



En jaune : champs obligatoires

Identification de la structure

Nom de l'établissement : **A1**

Numéro FINESS géographique : **A2**

Nom de la structure des urgences : **A3**

Type d'accueil : **A4** G - Urgences générales P - Urgences pédiatriques
 A - Structures des urgences générales sur site ayant aussi une structure des urgences pédiatriques

Nom du référent pour l'enquête : **A5**

Enregistrement à l'arrivée aux urgences

Date et heure d'enregistrement aux urgences : **A6** / 1 0 / 2 0 2 2 à **B6** h mn

Date et heure d'entrée physique aux urgences
(heure supposée d'arrivée aux urgences) : **A8** / 1 0 / 2 0 2 2 à **B8** h mn

Numéro d'entrée du patient : **A10**

Numéro d'ordre
(calculé par la plateforme de saisie) **B10**

Date de naissance : **A11** / **B11** / **C11**
jour mois année

Sexe : **A12** Homme Femme

Code postal de la commune du lieu de vie : **A13**

ou étranger de passage (noter le pays) **B13**

Contact avec le patient : **A14** 1 - Le patient est en mesure de répondre
 2 - L'accompagnant répond (pour les patients désorientés, inconscients, ne comprenant pas ou ne parlant pas le français, les enfants, ...)
 3 - Pas d'interrogation possible (pour les patients non accompagnés désorientés, inconscients, ne comprenant pas ou ne parlant pas le français, les enfants, ...)
 4 - Le patient refuse de répondre

Si pas d'interrogation possible ou refus (réponse 3 ou 4) → aller directement à la question A65 Passage aux urgences

Le règlement général 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD) ainsi que la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent à la présente enquête. La DREES est seule destinataire des données ainsi que les services des urgences chargés de la collecte qui seront soumis aux mêmes exigences de confidentialité. Elles seront conservées par le service producteur juste le temps de la réalisation du test.

En mentionnant le code Enquête Urgences dans l'objet du mail ou du courrier, les personnes enquêtées peuvent exercer leurs droits d'accès à leurs données, de rectification de leurs données, ou à la limitation de leur traitement pendant la période de conservation des données d'identification. Ces droits peuvent être exercés auprès de la DREES, que vous pouvez contacter au courriel suivant : drees-rgpd@sante.gouv.fr ou par courrier postal à l'adresse suivante : Référente RGPD de la DREES 14 avenue Duquesne 75730 Paris 07.

Par ailleurs, toute personne concernée par ce test dispose également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle, la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), si elle considère que le traitement de données à caractère personnel la concernant par le responsable de traitement constitue une violation du RGPD et de la loi informatique et libertés.

Nature de l'accompagnant :	A15	<input type="checkbox"/> 1- Conjoint.e	<input type="checkbox"/> 4- Enseignant, éducateur ...
		<input type="checkbox"/> 2- Père ou mère	<input type="checkbox"/> 5- Autre personne
		<input type="checkbox"/> 3- Autre personne de la famille	<input type="checkbox"/> 6- Pas d'accompagnant
Lieu de vie habituel :	A16	<input type="checkbox"/> 1- Domicile (vivant seul)	Aide sociale à l'enfance, IME, IMP, CHR...)
		<input type="checkbox"/> 2- Domicile (non seul)	<input type="checkbox"/> 4- Sans abri
		<input type="checkbox"/> 3- Institution (établissement de santé, médico-social, EHPA, EHPAD... y compris foyers	<input type="checkbox"/> 5- Hôtel
			<input type="checkbox"/> 6- Autre
Recours aux urgences :	A17	<input type="checkbox"/> 1- Du lieu de vie habituel	
		<input type="checkbox"/> 2- Hors du lieu de vie habituel (en déplacement, vacances...)	
A18 à A21 : pour les enfants, indiquer les caractéristiques d'un des parents si possible			
Situation par rapport à l'Assurance Maladie Obligatoire :	A18	<input type="checkbox"/> 1- Régime de la sécurité sociale	<input type="checkbox"/> 3- Aucun droit ouvert en France
		<input type="checkbox"/> 2- AME	<input type="checkbox"/> 4- Ne sait pas
Situation par rapport à l'Assurance Maladie complémentaire :	A19	<input type="checkbox"/> 1- Complémentaire santé (mutuelle, assurance, Institution de prévoyance	<input type="checkbox"/> 3- Pas d'assurance complémentaire au régime de sécurité sociale
		<input type="checkbox"/> 2- CSS (ex-CMUC)	<input type="checkbox"/> 4- Ne sait pas
Niveau de diplôme :	A20	<input type="checkbox"/> 0- Aucun	<input type="checkbox"/> 2- Niveau Bac
		<input type="checkbox"/> 1- Niveau CAP-BEP	<input type="checkbox"/> 3- Études supérieures
			<input type="checkbox"/> 4- Ne sait pas
			<input type="checkbox"/> 9- Non réponse
Activité :	A21	<input type="checkbox"/> 1- Actif ayant un emploi	<input type="checkbox"/> 5- Autres inactifs (au foyer, etc.)
		<input type="checkbox"/> 2- Chômeur	<input type="checkbox"/> 6- Ne sait pas
		<input type="checkbox"/> 3- Retraité	<input type="checkbox"/> 7- Autre
		<input type="checkbox"/> 4- Étudiant	<input type="checkbox"/> 9- Non réponse

Arrivée aux urgences

Mode d'arrivée :	A22	<input type="checkbox"/> 1- Par ses propres moyens ou ceux de l'accompagnant pour un enfant accompagné (à pied, en moto, vélo, transport en commun, voiture conduite par le patient)
		<input type="checkbox"/> 2- Véhicule conduit par un tiers
		<input type="checkbox"/> 3- Taxi, VSL
		<input type="checkbox"/> 4- Ambulance privée (y c. Croix-Rouge, ...)
		<input type="checkbox"/> 5- Par les forces de l'ordre sous contrainte (ivresse, détenus...) → aller directement à la question A65 « Passage aux urgences »
		<input type="checkbox"/> 6- Véhicule Sapeurs-Pompiers
		<input type="checkbox"/> 7- SMUR
		<input type="checkbox"/> 8- Ne sait pas
Temps de trajet pour arriver aux urgences (depuis le lieu de déclaration de la situation d'urgence) :	A23	<input style="width: 40px; border: 1px dashed gray;" type="text"/> heures <input style="width: 40px; border: 1px dashed gray;" type="text"/> minutes
Provenance :	A24	<input type="checkbox"/> 1- Domicile
		<input type="checkbox"/> 2- Voie publique, travail, école...
		<input type="checkbox"/> 3- En provenance d'un établissement de santé → aller directement à la question A65 « Passage aux urgences »
		<input type="checkbox"/> 4- En provenance d'une structure médico-sociale (EHPAD, foyers Aide sociale à l'enfance, IME, IMP...) → aller directement à la question A65 « Passage aux urgences »
		<input type="checkbox"/> 5- Une structure de soin non programmé (maison médicale de garde, cabinet de médecine de ville, centre de soins non programmés, etc.) → aller directement à la question A65 « Passage aux urgences »
		<input type="checkbox"/> 6- Autre
Le patient s'est-il déjà rendu aux urgences pour le même motif : → si reconvoqué par les urgences, répondre « non »		
• dans les dernières 24 heures ?	A25	<input type="checkbox"/> 1- Oui, dans la même structure
		<input type="checkbox"/> 2- Oui, dans une autre structure
		<input type="checkbox"/> 3- Non ou reconvoqué
• au cours des 7 derniers jours ?	A26	<input type="checkbox"/> 1- Oui, dans la même structure
		<input type="checkbox"/> 2- Oui, dans une autre structure
		<input type="checkbox"/> 3- Non ou reconvoqué

Éléments de genèse du recours aux urgences

Pour les patients non adressés par un établissement de santé ou un établissement médico-social, ni emmenés par les forces de l'ordre

Date de début de la situation ayant conduit aux urgences :

A27 1 - Aujourd'hui 2 - Hier 3 - Il y a plusieurs jours

Motif du recours à l'entrée :

A28 Libellé :

Ou code motif SFMU

B28

 .

Circonstances du motif de recours traumatologique :

C28

→ Si le motif de recours n'est pas un traumatisme, noter '00000', et sinon utiliser la nomenclature

Qui a conseillé au patient de se rendre aux urgences ? (plusieurs réponses possibles)

- A29 Le médecin traitant
 B29 Un autre médecin (dont médecin de garde *)
 C29 Un pharmacien
 D29 Le SAMU 15, SAS
 E29 Autre numéro d'appel
 F29 Les pompiers 18
 G29 Un proche, une autre personne
 H29 Le patient lui-même, propre initiative, ou l'accompagnant si enfant

Durant les dernières 24 heures avant de se rendre aux urgences, le patient a-t-il entrepris des démarches relatives à son état de santé ?

A30 1 - Oui 2 - Non

→ Si oui préciser les démarches entreprises (plusieurs réponses possibles)

Il est suggéré de ne pas lire les modalités, mais de faire préciser le patient au cours de l'interrogatoire clinique.

Interlocuteur	Le médecin traitant	Un autre médecin (dont médecin de garde *)	Un pharmacien	Le SAMU 15/SAS	Un autre numéro d'appel	Les pompiers 18	Un proche, une autre personne
	A	B	C	D	E	F	G
Démarches							
Appel téléphonique et échange avec un interlocuteur 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai d'appels téléphoniques sans aboutir 32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essai de prise de rendez-vous sur un site web (Doctolib, Maiia, etc.) sans aboutir 33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Consultation 34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Téléconsultation, visio 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Quels conseils ont-été donnés par ...

Simple conseil 36	<input type="checkbox"/>						
Attendre le lendemain pour consulter 37	<input type="checkbox"/>						
Aller consulter le jour même un médecin à son cabinet ou dans un point de consultation 38	<input type="checkbox"/>						
Attendre un médecin qui va effectuer une visite le jour même * 39	<input type="checkbox"/>						
Se rendre aux urgences hospitalières 40	<input type="checkbox"/>						
Appeler une ambulance pour venir aux urgences 41	<input type="checkbox"/>						
Appeler le 15 42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appeler un autre numéro d'appel 43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appeler le 18 44	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Autre 45	<input type="checkbox"/>						

* : y compris association d'urgentistes (SOS médecins, ...)

Durant les dernières 24 heures avant de se rendre aux urgences, le patient a-t-il fait des recherches sur internet concernant le problème de santé qui l'a conduit aux urgences ?

A46 1-Oui 2-Non

Pourquoi êtes-vous venu.e aux urgences plutôt qu'ailleurs ?

Cochez les cases qui correspondent le mieux à la situation du patient :

(Modalités non lues. Le médecin pose la question, laisse le patient s'exprimer et relance pour préciser la réponse si besoin)

Venue aux urgences car adressé directement : *(plusieurs réponses possibles)*

A47 Conseil ou demande d'un médecin (y compris régulation médicale)
A48 Les pompiers ou le SMUR m'ont amené là

Venue pour la spécificité de prise en charge des urgences : *(plusieurs réponses possibles)*

A49 Seules les urgences sont médicalement adaptées pour prendre en charge mon problème de santé
A50 On peut y réaliser les examens complémentaires
A51 On peut y consulter un médecin spécialiste (pédiatre, ophtalmo, cardiologue...)
A52 Pas besoin d'avancer d'argent
A53 Proximité des urgences

Venue aux urgences en second choix, par défaut : *(plusieurs réponses possibles)*

A54 Mon médecin était absent
A55 Je n'ai trouvé aucun médecin en cabinet
A56 Je n'ai trouvé aucun médecin qui pouvait se déplacer
A57 J'ai besoin d'un examen rapidement et je n'arrive pas à trouver de rendez-vous
A58 J'ai essayé de me soigner seul, sans résultat
A59 J'ai consulté, mais cela ne va pas mieux malgré le traitement

Venue aux urgences pour gagner du temps : *(plusieurs réponses possibles)*

A60 Ça m'arrange que mon problème de santé soit réglé rapidement
A61 C'est plus rapide d'attendre aux urgences que de chercher un médecin
A62 Je peux être pris en charge en dehors des heures de travail

A63 Autre (à préciser) :

Le patient a-t-il un médecin traitant (ou habituel) ? → *Si le patient est un enfant, médecin traitant ou pédiatre*

A64 1-Oui 2-Non

Passage aux urgences

Date heure de la première évaluation par un IAO, IDE, MAO (hors box) :

A65 / / à B65 h mn

Date et heure du début de prise en charge médico-soignante :

A67 / / à B67 h mn

Patient pris en charge dans un circuit court dédié pour une prise en charge accélérée (ou « fast track », circuit pour les cas les moins graves passés rapidement pour vider la salle d'attente) :

A69 1-Oui 2-Non

Le service des urgences a-t-il été prévenu de l'arrivée du patient ?

(réponse à donner par le service, pas par le patient)

A70 1-Oui 2-Non 3-NSP

S'agit-il d'un patient reconvoqué par les urgences ?

A71 1-Oui 2-Non 3-NSP

Le patient ou ses accompagnants ont-ils été informés du temps d'attente ?

A72 1-Oui 2-Non 3-NSP

Niveau attribué au patient sur l'échelle de tri utilisée dans le service :

A73

Décision d'orientation suite au tri ?

- A74** 1- Salle d'accueil des urgences vitales (déchoquage)
 2- Box de consultation (accès immédiat)
 3- Attente brancard
 4- Attente assise
 5- Réorientation vers une autre offre de soin (médecine de ville, consultation externe, etc.)

Si réorientation (réponse 5) → aller directement à A116 (appréciation de l'adéquation du recours)

		OUI	NON
Y a-t-il eu réalisation d'un acte d'imagerie ?	A75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Si oui : lesquels ?			
Imagerie conventionnelle (radiographie standard)	B75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imagerie en coupe scanner ou IRM	C75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échographie spécialisée réalisée par un spécialiste	D75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échographie clinique réalisée par un urgentiste	E75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il eu réalisation d'un acte de biologie ?	A76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il eu réalisation d'un autre acte diagnostic (ECG...) ?	A77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il eu réalisation d'un acte de soins (pansements, points de suture, aérosols, immobilisation de membre, etc.) ?	A78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Y a-t-il eu administration de médicaments ? **A79** 1- Oui 2- Non

→ Si oui : lesquels ? (plusieurs réponses possibles)

- A80** Antalgique palier 1 à 3
B80 Antibiotique
C80 Anti thrombotique
D80 Autres
- par quelles voies ?
- A81** Voie orale
B81 Voie parentérale
C81 Aérosol

Dans le cadre de l'orientation diagnostique ou thérapeutique, l'urgentiste a-t-il fait appel à un autre spécialiste non posté aux urgences ?

- A82** 1- Oui, par téléphone
 2- Oui, un spécialiste a examiné le patient
 3- Non

Y a-t-il eu une prise en charge en salle d'accueil des urgences vitales ?

- A83** 1- Oui 2- Non

Date et heure de décision de l'orientation du patient (décision de retour à domicile ou d'orientation en UHCD ou d'hospitalisation) :

A84 / 1 0 / 2 0 2 2 à **B84** h mn

Hospitalisation en UHCD :

- A86** 1- Oui 2- Non

Date et heure du début de séjour en UHCD :

A87 / 1 0 / 2 0 2 2 à **B87** h mn

Motif du séjour en UHCD :

(une seule réponse possible)

- A89** 1- Ce patient a besoin d'une surveillance en UHCD avant un probable retour à domicile
 2- Ce patient a besoin d'investigations complémentaires pour décider de son devenir
 3- Le patient séjourne en UHCD en attendant son lit d'aval (lit réservé)
 4- Le patient séjourne en UHCD faute d'aval

Le patient, candidat à l'UHCD, séjourne-t-il ailleurs dans le service des urgences faute de place en UHCD ?

A90 1 - Oui 2 - Non

→ Si oui mode d'accueil :

B90 1 - Sur un lit 2 - Sur un brancard 3 - En fauteuil

Le patient a-t-il séjourné plus de 30 mn dans un couloir du service des urgences ?

A91 1 - Oui 2 - Non

Sortie et aval des urgences

Date et heure de sortie des urgences
(après UHCD le cas échéant) :

A92 / 10 / 2022 à B92 h mn

Pathologie principale à la sortie

Libellé	(Code CIM-10)
A95 <input type="text"/>	A94 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pathologies associées prises en considération pour la prise en charge : (2 possibilités)

Libellé	(Code CIM-10)
A97 <input type="text"/>	A96 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
A99 <input type="text"/>	A98 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Expression de violence verbale ou physique du patient ou de l'accompagnant au cours du passage aux urgences ?

A100 1 - Oui 2 - Non

→ Si oui violence verbale : B100 1 - Oui 2 - Non

violence physique : C100 1 - Oui 2 - Non

Mode de sortie :

- A101 0 - Retour à domicile, y compris certificat de non admission (CNA)
 1 - Retour à domicile en HAD
 2 - Retour en EHPAD ou EHPA
 3 - Retour en institution d'origine autre que EHPAD (établissement de santé, médico-social, ... y compris foyers Aide sociale à l'enfance, IME, IMP, CHRS...)
 4 - Hospitalisation dans l'établissement
 5 - Hospitalisation dans un autre établissement
 6 - Décès
 7 - Sortie contre avis médical
 8 - Parti sans attendre

→ Si retour domicile ou établissement d'origine (réponse 0, 1, 2, 3) :

Le patient est-il reconvoqué aux urgences pour poursuite des soins ?

B101 1 - Oui 2 - Non

Le service a-t-il remis au patient ou à l'accompagnant une lettre de sortie ou de liaison (ou équivalent) ?

C101 1 - Oui 2 - Non

Si pas d'hospitalisation (A101 différent de 4 ou 5), → aller directement à A116 (appréciation de l'adéquation du recours)

Hospitalisation

En cas d'hospitalisation à partir de la structure des urgences, y compris à partir de l'UHCD, préciser le type de service hospitalier : → Si service de pédiatrie polyvalent, cocher « 5 - autre service de médecine (hors gériatrie) »

- A102** 1- Réanimation 5- Autre service de médecine (hors gériatrie) 9- Admission en soins de suite et de réadaptation
 2- Soins intensifs spécialisés (USIC, USINV, USIP, etc.) 6- Chirurgie 10- Admission en HAD
 3- Surveillance continue 7- Obstétrique 11- Psychiatrie
 4- Service de gériatrie 8- Bloc opératoire, SSPI

S'agit-il d'un service pédiatrique ?

- A103** 1- Oui 2- Non

En cas d'hospitalisation :

Date et heure de décision d'hospitalisation :

A104 / 1 0 / 2 0 2 2 à **B104** h mn

Date et heure d'obtention d'une place d'hospitalisation (ailleurs qu'en UHCD)

A106 / 1 0 / 2 0 2 2 à **B106** h mn

Avez-vous appelé plus d'un service pour trouver la place du patient ? **A108** 1- Oui 2- Non

Y a-t-il eu intervention du gestionnaire de lit ou bed manager pour trouver la place du patient ?

- A109** 1- Oui 2- Non

→ En cas d'hospitalisation dans le même établissement (A101=4) précisez :

Service adapté à la pathologie :

- A110** 1- Oui adapté
 2- Non, mais avec suivi par le spécialiste adapté
 3- Non, pas adapté et sans suivi organisé

Dans le service receveur :

- A111** 1- Lit conventionnel
 2- Lit supplémentaire
 3- Brancard

Hospitalisation sur intervention de l'administrateur de garde : **A112** 1- Oui 2- Non

Admission réalisée dans le cadre du plan hôpital en tension : **A113** 1- Oui 2- Non

→ En cas d'hospitalisation dans un autre établissement (A101=5) précisez :

Type d'établissement :

- A114** 1- Public 2- Privé 3- Privé non lucratif

Motif du transfert :

- A115** 1- Défaut de plateau technique
 2- Manque de place 3- Choix du patient

Appréciation du degré d'adéquation du recours aux services des urgences

Appréciation par le médecin (une seule réponse possible)

- A116** 1- Le patient nécessitait une prise en charge en urgence à l'hôpital (indépendamment de l'urgence ressentie par le patient) 5- Le patient aurait pu être pris en charge par un **médecin spécialiste** en cabinet à condition de pouvoir voir un médecin le jour même et de pouvoir faire pratiquer **des examens complémentaires** (par ex biologie, imagerie...) le jour-même
 2- Le patient aurait pu être pris en charge par un **médecin généraliste** en cabinet à condition de pouvoir voir un médecin le jour même 6- Le patient aurait pu être pris en charge par un **médecin généraliste** en cabinet le lendemain
 3- Le patient aurait pu être pris en charge par un **médecin spécialiste** en cabinet à condition de pouvoir voir un médecin le jour même 7- Le patient aurait pu être pris en charge par un **médecin spécialiste** en cabinet le lendemain
 4- Le patient aurait pu être pris en charge par un **médecin généraliste** en cabinet à condition de pouvoir voir un médecin le jour même et de pouvoir faire pratiquer **des examens complémentaires** (par ex biologie, imagerie...) le jour-même 8- Le patient aurait pu être pris en charge dans son EHPAD s'il y avait une présence infirmière (IDE) jour et nuit
 9- Aucune des réponses précédentes

Si réponse 9 → précisez : **B116**

Quel est la fonction de la personne qui a répondu à ces appréciations d'adéquation ?

- A117** 1- Médecin urgentiste sénior du service 2- Interne ou docteur junior du service 3- Autre médecin

