

Enquête nationale

sur les structures des urgences hospitalières

Questionnaire Patient

En bleu : 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**

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

Enregistrement à l'arrivée aux urgences

Date et heure d'enregistrement aux urgences : **A6** / 06 / 2013 à **B6** h mn

Date et heure d'entrée physique aux urgences
(heure supposée d'arrivée aux urgences) : **A8** / 06 / 2013 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** / **B12**
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 : **D13** ← Reportez le code correspondant dans la case

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 (patient inconscient, non accompagné...)
4. Le patient refuse de répondre

Si pas d'interrogation possible ou refus (réponse 3 ou 4) aller directement à **A68 Passage aux urgences pour tous les patients**

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques.

Visa n°2013X080SA du Ministre des affaires sociales et de la santé et du Ministre de l'économie et des finances, valable pour l'année 2013

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès du responsable de la structure des urgences les ayant pris en charge dans le mois qui suit le passage.

Ce questionnaire est couvert par le secret statistique, doit être conservé par le référent urgentiste jusqu'à sa saisie et détruit après la saisie.

Pour les enfants mineurs

Nature de l'accompagnant : **E13** 1. père ou mère 3. enseignant, éducatrice
2. autre personne de la famille 4. autre personne

Pour tout le monde

Lieu de vie habituel : **A14** 1. domicile (vivant seul) 3. institution (établissement de santé, médico-social, EHPA, EHPAD... y compris foyers Aide sociale à l'enfance, IME, IMP, CHRS,...) 4. sans abri
2. domicile (non seul) 5. hôtel
6. autre

Recours aux urgences : **B14** 1. du lieu de vie habituel
2. hors du lieu de vie habituel (en déplacement, vacances...)

Remplir A15 à A18 pour les patients adultes.

Pour les enfants, remplir A15 à A18 si l'enfant est accompagné par un des parents, en indiquant les caractéristiques du parent.

Situation assurantielle : **A15** 1. régime de la sécurité sociale 3. aucun droit ouvert en France
2. AME 4. ne sait pas

Assurance complémentaire : **A16** 1. complémentaire santé (mutuelle, assurance, Institution de prévoyance) 3. pas d'assurance complémentaire au régime de sécurité sociale
2. CMUC 4. ne sait pas

Niveau de diplôme : **A17** 0. Aucun 2. Niveau Bac 4. Ne sait pas
1. Niveau CAP-BEP 3. Études supérieures 9. Non réponse

Activité : **A18** 1. actif ayant un emploi 4. étudiant 7. autre
2. chômeur 5. autres inactifs 9. non réponse
3. retraité 6. ne sait pas

Arrivée aux urgences

Mode d'arrivée : **A19** 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)
2. Véhicule conduit par un tiers
3. Taxi, ambulance privée (y c. Croix-Rouge, ...)
4. Par les forces de l'ordre sous contrainte (ivresse, détenus...)
5. Véhicule Sapeurs Pompiers
6. SMUR
7. Ne sait pas

↓

Si code 4, aller directement à la question A68 "Passage aux urgences pour tous les patients"

Provenance : **A20** 1. domicile 4. en provenance d'une structure médico-sociale (EHPA, EHPAD, foyers Aide sociale à l'enfance, IME, IMP, CHRS,...)
2. voie publique, travail, école...
3. en provenance d'un établissement de santé (détail infra)
5. une maison médicale de garde
6. autre

↓

Si code 3 (En provenance d'un établissement de santé), précisez dans le tableau ci-dessous puis aller directement à la question A68 "Passage aux urgences (pour tous les patients)"

Cochez la (les) case(s) correspondant à la situation du patient	MCO	HAD	SSR	Psy	Soins de longue durée
	A	B	C	D	E
même établissement, même site 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
même établissement, autre site 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autre entité juridique 23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le patient était-il attendu : **A24** 1. non 4. oui, en programmé (prévu depuis plus de 24 heures) pour une hospitalisation
2. non, mais adressé par un médecin libéral 5. reconvoqué pour des soins aux urgences
3. oui, en non programmé pour accéder à un plateau technique, pour recevoir des soins urgents

Le patient s'est-il déjà rendu aux urgences : dans les dernières 24 heures ? **A25** 1. oui, dans la même structure 2. oui, dans une autre structure 3. non

au cours des 7 derniers jours ? **B25** 1. oui, dans la même structure 2. oui, dans une autre structure 3. non

Pour les patients non adressés par un établissement de santé ou un établissement médico-social, ni emmenés par les forces de l'ordre, éléments de genèse du recours aux urgences

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

Date de début de la situation ayant conduit aux urgences : A27 1. Aujourd'hui 2. Hier 3. Plusieurs jours

Motif du recours à l'entrée : A28 libellé _____
(cf.nomenclature SFMU)

Ou code motif SFMU : B28 .
(cf.nomenclature SFMU)

Circonstances du motif de recours abrégé code : C28
(cf.nomenclature SFMU) Si le motif de recours n'est pas un traumatisme, noter '00000', et sinon utiliser la nomenclature

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 ? :
A29 oui non

↓
Si oui, préciser les démarches entreprises (plusieurs cases possibles)

Interlocuteur :	Médecin traitant	Un autre médecin (dont médecin de garde *)	Un pharmacien	Le SAMU 15	Autre numéro d'appel	Les pompiers 18	Un proche, une autre personne
	A	B	C	D	E	F	G
Appel téléphonique 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultation 31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Quels conseils ont-été donnés par ...	Médecin traitant	Un autre médecin (dont médecin de garde *)	Un pharmacien	Le SAMU 15	Autre numéro d'appel	Les pompiers 18	Un proche
	A	B	C	D	E	F	G
Simple conseil 32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attendre le lendemain pour consulter 33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aller consulter le jour même un médecin à son cabinet ou dans un point de consultation 34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attendre un médecin qui va effectuer une visite le jour même * 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se rendre aux urgences hospitalières 36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appeler une ambulance pour venir aux urgences 37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appeler le 15 38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre numéro d'appel 39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appeler le 18 40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Autre 41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour tout le monde, qu'il y ait eu ou non des démarches

	Médecin traitant	Un autre médecin (dont médecin de garde *)	Un pharmacien	Le SAMU 15	Autre numéro d'appel	Les pompiers 18	Un proche, une autre personne	Le patient lui-même, propre initiative (ou l'accompagnant si enfant)
	A	B	C	D	E	F	G	H
Au final, qui a conseillé de se rendre aux urgences 42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* y compris associations de médecins type SOS Médecins...

“Pourquoi êtes-vous venu(e) aux urgences ?”

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 clairement décidée pour un motif médical (plusieurs réponses possibles) :

- victime d'un accident (vie quotidienne, sportif, travail, voie publique...) **A43**
- conseil d'un médecin **A44**
- je pensais que c'était grave **A45**
- je pensais que je devais être hospitalisé..... **A46**
- j'étais angoissé et je ne savais pas où aller **A47**

Venue aux urgences clairement décidée pour l'accessibilité aux soins (plusieurs réponses possibles) :

- proximité des urgences **A48**
- j'avais besoin que mon problème de santé soit réglé rapidement **A49**
- c'est plus rapide d'attendre aux urgences que de chercher un médecin **A50**
- on peut y réaliser les examens complémentaires **A51**
- on peut y consulter un médecin spécialiste (pédiatre, ophtalmo, cardiologue...)..... **A52**
- je peux être pris en charge en dehors des heures de travail..... **A53**
- pas besoin d'avancer d'argent..... **A54**

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

- 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 **A60**

Venue aux urgences dans d'autres circonstances :

- les pompiers ou le SMUR m'ont amené là **A61**
- je ne pouvais pas rester au domicile (personne âgée, ou isolée)..... **B61**
- Autre **A62**

↳ Précisez :

Le patient a-t-il un médecin traitant (ou habituel) ?

Si le patient est un enfant, le pédiatre est le médecin traitant

A63 Oui Non

Pour tous

Mode habituel de recours aux soins pour des problèmes médicaux en dehors d'un contexte d'urgence ressentie.

une réponse par catégorie d'horaires	En journée en semaine	En journée le week-end et jours fériés	La nuit
	A	B	C
Médecin traitant 64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin de garde * 65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urgences / SAMU 66	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (y c. MMG) 67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* y compris associations de médecins type SOS Médecins...

Passage aux urgences pour tous les patients.

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

A68 [] [] / 06 / 2013 à B68 [] h [] mn

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

A70 [] [] / 06 / 2013 à B70 [] h [] mn

Patient pris en charge dans un circuit court à l'intérieur
de la structure des urgences (hors MMG) ?

A72 Oui Non

Gravité (Score CCMU : 1 / P / 2 / 3 / 4 / 5 / D. Reportez le code correspondant dans la case)

A73 []

	Oui	Non
Y a-t-il eu réalisation d'un acte d'imagerie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui : Imagerie conventionnelle (radiographie standard)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imagerie non conventionnelle (scanner, IRM, échographie spécialisée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il eu réalisation d'un acte de biologie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il eu réalisation d'un autre acte diagnostique (ECG...) ?	<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,...) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il eu un avis spécialisé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il eu une prise en charge en salle d'accueil des urgences vitales ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hospitalisation en UHCD durant le passage aux urgences ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durée de séjour dans un lit (UHCD) :	B80 [] h [] mn	
Le patient a-t-il séjourné plus de 30 mn dans un couloir du service des urgences ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durée de séjour aux urgences sur un brancard à compter de la première évaluation :	A82 [] h [] mn	

Sortie et aval des urgences

Date et heure de sortie des urgences,
UHCD comprise :

A84 [] [] / 06 / 2013 à B84 [] h [] mn

Pathologie principale à la sortie :

Libellé	(Code CIM-10)
A87	A86 [] [] . [] []

Pathologies associées prises en considération pour la prise en charge (5 possibilités)

Libellé	(Codes CIM-10)
A89	A88 [] [] . [] []
A91	A90 [] [] . [] []
A93	A92 [] [] . [] []
A95	A94 [] [] . [] []
A97	A96 [] [] . [] []

Expression de violence verbale ou physique du patient ou de l'accompagnant au cours du passage aux urgences ? **A98** Oui Non

↳ Si oui : **violence verbale :** **B98** Oui Non
violence physique : **C98** Oui Non

Mode de sortie : **A101**

0. Retour à domicile 1. Retour à domicile en HAD 2. Hospitalisation dans l'établissement 3. Hospitalisation dans un autre établissement	4. Retour en EHPAD (ou autre institution d'origine) 5. Décès 6. Sortie contre avis médical	7. Vers une maison médicale de garde 8. Parti sans attendre
--	--	--

Si code 0 ou 1 ou 4, reconvoque aux urgences pour poursuite de soins ? **B101** Oui Non

Si pas d'hospitalisation en A101, allez directement à A112

Hospitalisation

En cas d'hospitalisation à partir de la structure d'urgences, y compris à partir de l'UHCD, préciser le type de service hospitalier : **A102**

1. service de médecine	5. bloc opératoire
2. chirurgie	6. retour en soins de suite et de réadaptation
3. obstétrique	7. retour en soins de longue durée
4. soins intensifs ou réanimation	8. psychiatrie

En cas d'hospitalisation :
 Date et heure de décision d'hospitalisation : **A103** / 06 / 2013 à **B103** h mn

Date et heure d'obtention d'une place d'hospitalisation **C103** / 06 / 2013 à **D103** h mn

Avez-vous appelé plus d'un service pour trouver la place du patient ? **B104** Oui Non

En cas d'hospitalisation dans le même établissement (A101=2) précisez :

Service adapté à la pathologie : **A105** Oui Non

Dans le service receveur : **A106**

Admission réalisée dans le cadre du plan hôpital en tension : **A107** Oui Non

Admission réalisée dans le cadre d'une procédure particulière d'hébergement : **B107** Oui Non

Intervention de l'administrateur de garde : **A108** Oui Non

En cas d'hospitalisation dans un autre établissement (A101=3) précisez :

Type d'établissement : **A109** 1. Public 2. Privé 3. Privé non lucratif

Motif du transfert : **A110** 1. Défaut de plateau technique 3. Choix du patient
 2. Manque de place 4. Retour vers l'établissement d'origine

Appréciation par le médecin du degré d'adéquation du recours aux services des urgences

Appréciation par le médecin du degré d'adéquation du recours aux services des urgences. (Une seule réponse possible)

Le patient nécessitait une prise en charge en urgence à l'hôpital (indépendamment de l'urgence ressentie par le patient)	A112	<input type="checkbox"/>
Le patient aurait pu être pris en charge par un médecin généraliste en cabinet à condition de pouvoir voir un médecin le jour même	A113	<input type="checkbox"/>
Le patient aurait pu être pris en charge par un médecin spécialiste en cabinet à condition de pouvoir voir un médecin le jour même	A114	<input type="checkbox"/>
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	A115	<input type="checkbox"/>
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	A116	<input type="checkbox"/>
Le patient aurait pu être pris en charge par un médecin généraliste en cabinet le lendemain	A117	<input type="checkbox"/>
Le patient aurait pu être pris en charge par un médecin spécialiste en cabinet le lendemain	A118	<input type="checkbox"/>
Le patient aurait pu être pris en charge dans son EHPAD s'il y avait une présence infirmière (IDE) jour et nuit	A119	<input type="checkbox"/>
Le patient aurait pu être pris en charge dans son EHPAD s'il y avait une présence médicale en journée le week-end	A120	<input type="checkbox"/>
Aucune des réponses précédentes	A121	<input type="checkbox"/>

Précisez : **A122** _____ ←

Échelle d'auto-évaluation :
 Entre ZERO (passage pas du tout adéquat à l'urgence) et 10 (passage totalement adéquat), à combien situez vous le degré d'adéquation de ce passage dans le service des urgences ? **A123**