

# examen clinique

+/-

ECG, EVA, SPO2,  
dextro,  
bandelette  
urinaire

stable	acte complémentaire diagnostique ou thérapeutique ?		NON	CCMU 1 : Consultation Ex : consultation pour angine
			OUI	CCMU 2 : Consultation avec acte(s) (techniques, biologiques, radiologiques...) Ex : plaie simple à suturer, trauma avec bilan rx, malaise simple
susceptible de s'aggraver	SANS pronostic vital			CCMU 3 : Conditions incertaines Ex : crise d'asthme modérée, malaise mal étiqueté, colique néphrétique, fracture ouverte...
	AVEC pronostic vital	sans gestes de réanimation immédiat		CCMU 4 : Pronostic vital engagé <u>sans</u> réa Ex : infarctus du myocarde
		pratique immédiate de manœuvres de réanimation		CCMU 5 : Pronostic vital engagé <u>avec</u> réa Ex : défaillance respiratoire aiguë avec IOT et ventilation

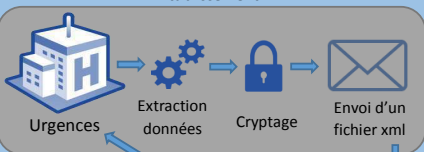
# RÉSUMÉ DE PASSAGE AUX URGENCES

En Bretagne, les données saisies dans votre logiciel d'urgences font l'objet d'un traitement automatisé puis d'analyse permettant un retour sur l'activité de votre service d'urgence et sur les patients qui y sont pris en charge. Ces données sont compilées dans le Résumé de Passage aux Urgences (RPU).

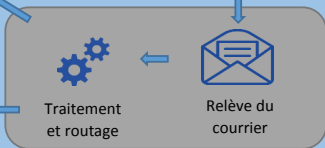
La Cellule d'intervention en région (Cire) Bretagne de Santé Publique France et l'Observatoire Régional des Urgences (ORU) de Bretagne collaborent étroitement afin d'améliorer l'exhaustivité et la qualité des données du RPU.

Ce partenariat est essentiel, la Cire apportant sa compétence dans le cadre de la surveillance épidémiologique et l'ORU apportant une vue de terrain du monde des urgences.

## Établissement



Analyse et retour des données



## ORU Bretagne

