

- Base Urgences** **Classe d'âge** : 0-15 ans, 16-30 ans, 31-45 ans, 46-60 ans, 61-75 ans, > 75 ans
Devenir : décès, hospitalisation, retour domicile, transfert définitif
Transfert du patient : manque de place, service spécialisé, volonté patient
- Base SMUR primaire** **Devenir** : soins sur place, décès après réanimation, décès sans réanimation, transport médicalisé ou non médicalisé
Structure d'accueil : public ou privé
Classe d'âge : nouveau-né, 1 mois-2 ans, 2-5 ans, 6-15 ans, 16-30 ans, 31-45 ans, 46-60 ans, 61-75 ans, 76-90 ans, > 90 ans
- Base SMUR secondaire** **Orientation** : même ville, intrahospitalier, intradépartemental, grand Toulouse
Classe d'âge : nouveau-né, 1 mois-2 ans, 2-5 ans, 6-15 ans, 16-30 ans, 31-45 ans, 46-60 ans, 61-75 ans, 76-90 ans, > 90 ans

Cocher les variables nécessaires pour l'analyse

Base Urgences	Base SMUR Primaire	Base SMUR Secondaire
<input type="checkbox"/> Nb passages	<input type="checkbox"/> Nb interventions	<input type="checkbox"/> Nb interventions
<input type="checkbox"/> N° FINESS *	<input type="checkbox"/> Nb patients	<input type="checkbox"/> Nom SMUR *
<input type="checkbox"/> CP résidence	<input type="checkbox"/> Nom SMUR *	<input type="checkbox"/> Département SMUR
<input type="checkbox"/> Département résidence	<input type="checkbox"/> Département SMUR	<input type="checkbox"/> Service départ
<input type="checkbox"/> Age (années)	<input type="checkbox"/> Lieu intervention	<input type="checkbox"/> Établissement départ *
<input type="checkbox"/> Classe d'âge	<input type="checkbox"/> CP intervention	<input type="checkbox"/> Ville départ
<input type="checkbox"/> Sexe	<input type="checkbox"/> Année intervention	<input type="checkbox"/> Département départ
<input type="checkbox"/> Année admission	<input type="checkbox"/> Mois intervention	<input type="checkbox"/> Service arrivée
<input type="checkbox"/> Mois admission	<input type="checkbox"/> Jour de la semaine	<input type="checkbox"/> Établissement arrivée *
<input type="checkbox"/> Jour admission	<input type="checkbox"/> Durée intervention	<input type="checkbox"/> Ville arrivée
<input type="checkbox"/> Durée du passage	<input type="checkbox"/> Moyen de transport	<input type="checkbox"/> Département arrivée
<input type="checkbox"/> Motif dominant	<input type="checkbox"/> Devenir	<input type="checkbox"/> Année intervention
<input type="checkbox"/> Gravité (CCMU)	<input type="checkbox"/> Structure d'accueil	<input type="checkbox"/> Mois intervention
<input type="checkbox"/> Diagnostic principal	<input type="checkbox"/> Service d'accueil	<input type="checkbox"/> Jour de la semaine
<input type="checkbox"/> Devenir	<input type="checkbox"/> Age (années)	<input type="checkbox"/> Durée intervention
<input type="checkbox"/> Transfert du patient	<input type="checkbox"/> Classe d'âge	<input type="checkbox"/> Moyen de transport
<input type="checkbox"/> Acte réalisé	<input type="checkbox"/> Sexe	<input type="checkbox"/> Orientation
	<input type="checkbox"/> Motif dominant	<input type="checkbox"/> Age (années)
	<input type="checkbox"/> Gravité (CCMU)	<input type="checkbox"/> Classe d'âge
	<input type="checkbox"/> Diagnostic principal	<input type="checkbox"/> Sexe
	<input type="checkbox"/> Acte réalisé	<input type="checkbox"/> Motif dominant
	<input type="checkbox"/> GRU	<input type="checkbox"/> GRU
		<input type="checkbox"/> Diagnostic principal
		<input type="checkbox"/> Acte réalisé

* pour toute requête avec identification d'établissement, l'accord préalable écrit du directeur de l'établissement concerné ou de son délégué doit être transmis à l'ORU-MiP

Précisions

.....

.....

.....