

# NOS PUBLICATIONS 2017

## LES POPULATIONS DÉFAVORISÉES ABUSENT-ELLES VRAIMENT DES URGENCES ?

Analyser le lien entre la position socio-économique et l'utilisation des Urgences.

Communication au congrès Urgences 2017 - Juin 2017

Colineaux H, Le Querrec F, Pourcel L, Gallart JC, Azéma O, Lang T, Kelly-Irving M, Charpentier S, Lamy S.

## ARE THE FREQUENCY AND SEVERITY OF VISITS TO THE ED SOCIALLY PATTERNED ? A STUDY OF THE FRENCH HEALTH CARE SYSTEM

Analyser le lien entre la position socio-économique et l'utilisation des Urgences.

Revue «International Journal of Public Health» - Octobre 2017 (en révision)

Colineaux H, Le Querrec F, Pourcel L, Gallart JC, Azéma O, Lang T, Kelly-Irving M, Charpentier S, Lamy S.

## PRISE EN CHARGE DES AVC EN RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

En France, on dénombre 130 000 accidents vasculaires cérébraux chaque année ; 80% sont d'étiologies ischémiques (AVCi) et le taux de thrombolyse oscille entre 5 et 10% en fonction des différentes régions.

Communication au congrès Urgences 2017 10% en fonction des différentes régions - Juin 2017

Redjaline A, Ferroud-Plattet B, Casamatta D, El Khoury C, Ageron FX, Martinez M.

## WHICH INDICATORS TO INCLUDE IN A CROWDING SCALE IN AN EMERGENCY DEPARTMENT ? A NATIONAL FRENCH DELPHI STUDY.

Cette étude Delphi nationale a permis de sélectionner 10 indicateurs consensuels pour refléter la tension dans les SU.

European Journal of Emergency Medicine - 2017 (Publié)

Noel G, Driques C, Viudes G - Fedoru Crowding Working Group

## CITY HOUSING ATMOSPHERIC POLLUTANT IMPACT ON EMERGENCY VISIT FOR ASTHMA : A CLASSIFICATION AND REGRESSION TREE APPROACH.

Les Résumés de passages aux Urgences (RPU) ont permis, couplés aux données météorologique et de pollution de démontrer l'impact négatif de la pollution atmosphérique sur les passages pour asthme aux urgences.

Respiratory Medicine - 2017 (Publié)

Mazenc J, Dubus JC, Charpin D, Gaudard J, Viudes G, Noel G.

## AIR POLLUTION AND CHILDREN'S ASTHMA-RELATED EMERGENCY HOSPITAL VISITS IN SOUTHEASTERN FRANCE.

Les Résumés de passages aux Urgences (RPU) ont permis, couplés aux données météorologique et de pollution de démontrer l'impact négatif de la pollution atmosphérique sur les passages pédiatriques pour asthme aux urgences.

European Journal of Pediatrics - 2017 (Publié)

Mazenc J, Dubus JC, Gaudard J, Charpin D, Nougairede A, Viudes G, Noel G.

## EVALUATION OF THE IMPACT OF PNEUMOCOCCAL CONJUGATE VACCINE ON PEDIATRIC COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA USING AN EMERGENCY DATABASE SYSTEM.

Les résumés de passages aux urgences ont permis de confirmer l'impact de la vaccination anti-pneumococcique (Prevenar 13) sur l'incidence des admissions pour pneumonie dans les services d'urgence.

Journal of the Pediatric Infectious Diseases Society - 2016 (Publié)

Noel G, Viudes G, Laporte R, Minodier P.

## INDIVIDUAL AND CROWDING FACTORS ASSOCIATED WITH LWBS PATIENTS : A QUALITY INDICATOR ? A PROXY FOR CROWDING ?

Cette étude évalue la pertinence de la proportion de patients partis sans attendre (PSA) d'un SU en tant qu'indicateur de tension et d'indicateur de qualité des soins. Comme indicateur de tension, la validité de la proportion de PSA est limitée par le fait que celle-ci n'est pas corrélée à la saturation de l'aval des urgences. Comme indicateur de qualité des soins, la pertinence est limitée par le fait que ce mode de départ est autant lié aux facteurs individuels qu'aux indicateurs de saturation du SU.

Emergency Medicine Journal - 2017 (soumis)

Noel G, Gaudard J, Viudes G.

## PROBABILITY OF ADMISSION AT THE TIME OF TRIAGE IN ED : A TOOL TO IMPROVE BOARDING TIME AND A POSSIBLE REAL TIME INDICATOR OF WORKLOAD.

A partir des données disponibles à l'accueil des urgences et collectées de façon automatisées, il est possible de connaître la probabilité individuelle d'un patient d'être hospitalisé. A travers la somme des probabilités individuelles des patients présents, il est possible d'estimer, en temps réel le besoin en lit. Cela permettrait d'anticiper précocement la recherche de lit et leur libération afin de diminuer la saturation des SU.

Emergency Medicine Australasia Journal - 2017 (Soumis)

Noel G, Bonte N, Persico N, Bar C, Luigi S, Michelet P, Roch A, Viudes G.

## IMPACT OF VIRAL OUTBREAKS ON CROWDING AND QUALITY OF CARE IN PEDIATRIC EMERGENCY DEPARTMENT.

Durant les périodes de forte circulation virale (4ème quartile de charge épidémique définie comme la proportion de passage pour bronchiolite, grippe ou gastro-entérite), le nombre d'enfant partant sans attendre la prise en charge augmente de 50% et les durées d'attente et de séjour de 20%. Cette évolution de la proportion de PSA entre le 1er et le 4ème quartile de la charge épidémique est proposé comme un indicateurs d'adaptabilité (de résilience) des SU pédiatriques.

European Journal of Pediatrics - 2017 (Soumis)

Noel G, Maghoo A, Guarella M, Viudes G, Minodier P.