

L'oruoccitanie vous invite

LES URGENCES DE DEMAIN

De l'état des lieux aux initiatives

14 OCTOBRE
9:00 à 17:00

Château Grand Moulin Lézignan-Corbières

Journée de débats et de présentations métiers pour tous les acteurs de l'urgence
Assemblée générale et Conseil d'administration en fin de journée

Renseignements auprès d'Hélène et Cécile secretariat@oruoccitanie.fr - Inscription sur le site de l'ORU



La FEDORU Quesaco ?

Dr Laurent Maillard



14-10-2021

Journée des Urgences ORU Occitanie

- Association



- Objectifs

- Promouvoir toutes les actions visant à améliorer la connaissance sur les soins dans nos structures d'urgences ;
- Partager les expertises dans le domaine des soins de premiers recours ;
- Assurer toutes les actions de représentation pour ce domaine d'expertise.



Sont définis par les membres de l'association et s'appuient sur les besoins de l'actualité.

Ils portent sur :

- L'amélioration de la traçabilité des prises en charge et du parcours patient (jeux de données de nos structures d'urgence, thésaurus)
- L'adaptation de nos outils pour permettre de fournir une information de qualité en respectant la charge de travail des acteurs du terrain
- Un apport méthodologique sur les organisations de nos structures d'urgences

Des commissions avec nos différents partenaires impliqués par le sujet

- Analyse et évaluation des données des structures d'urgences
- Évolution et perspective des données des structures d'urgences
- Disponibilités des lits et tensions en établissement de santé
- Filières et parcours de soins
- Qualité des données et de la prise en charge
- Communication
- Comité SFMU/SUdF/FEDORU

Analyse et évaluation des données des SU

- Faire évoluer nos collecteurs de données ;
- Créer des référentiels de jeux de valeurs et thésaurus ;
- Donner du sens à la saisie des informations du terrain ;
- Produire des recommandations;
- Permettre aux décideurs de s'appuyer sur des informations fiables.

RECOMMANDATIONS FEDORU

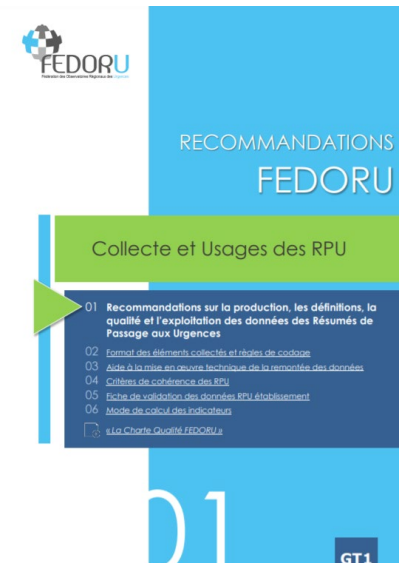
Les résumés de passage aux urgences : RPU V3

Le Résumé Patient d'Intervention SMUR : RPIS V1

Le Résumé de Régulation : RdR

Nos partenaires :

SpF, SFMU, GFRUP, SI-SAMU,
ARS, ATIH, DGOS, DGS, DREES



Analyse et évaluation des données des SU (2)



- Rédaction et publication du panorama des ORU

Analyse et évaluation des données des SU (3)

Les lombalgies et les entorses de chevilles
pourront-elles être prises en charge demain
en dehors des services d'urgences ?

P. Linassier, N. Vincent, E. Morvan, O. Marquestaut
GRADeS, SPF, ARS du CVDL

Caractérisation et optimisation des organisations des SU

Chaînage RPU / données pré hospitalières

FOCUS SUR LES TRANSPORTS SANITAIRES

Évolution et perspective des RDSU : le RPU

- Identification de l'unité qui prend en charge le patient
- Horodatage des différents top dans le service
- Identification spécifique du patient (chaînage)
- Mise en place de thésaurus : Motif de recours et circonstance
- Disparition de la notion de mutation UHCD
- Mise en place de champs « enquêtes »
- Suppression des champs mal remplis
 - Jeux de valeurs et thésaurus partagés
 - Fréquence des flux
 - Contrôle de la qualité des données

Evolution et perspective des RDSU : le RPIS

- Corroborer les données déclaratives
- Identifier les insuffisances de personnels dans les équipes SMUR
- Préciser les lieux de prise en charge (primaires, primaires internes, secondaires, TIIH)
- Donner un aperçu sur les organisations des SU avec équipes mutualisées
- Permettre le chaînage de la prise en charge (parcours de soins)
- Évaluer le fonctionnement des filières en particulier via les admissions directes sur certains plateaux techniques.
- Analyser nos prises en charge et notre activité quotidienne

Evolution et perspective des RDSU : le RdR

- Identifier la charge de travail des équipes
- Définir les parcours de soins
- Analyser l'adéquation des moyens en fonction des besoins en amont et en aval de nos SU
- Anticiper les situations de crises

Tensions en établissement de santé : TES

- Recommandations sur la gestion des TES avec distinguo sur les filières et la saturation des SU
- BJML
- Lits disponibles et No bed challenge
- Identification de la charge de travail sur les acteurs de l'urgences
- IA



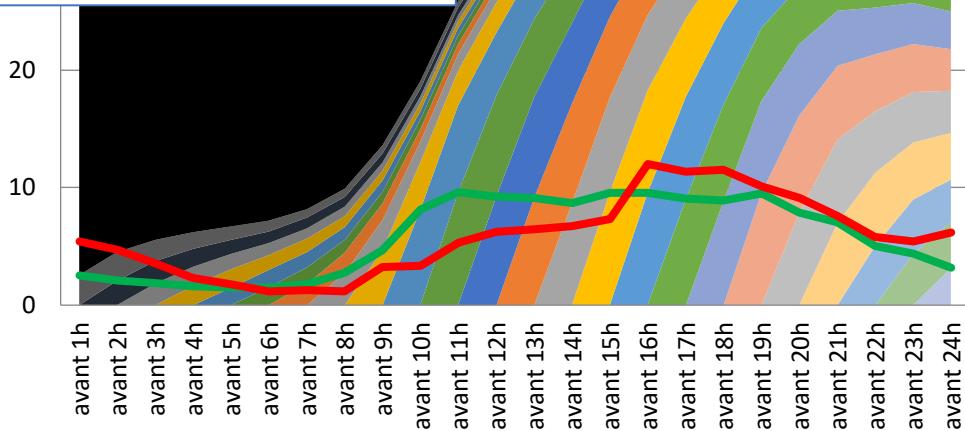
Nos partenaires :

SFMU, GFRUP, SI SAMU, ARS, DGS, ANS

Tension en établissement de santé : TES

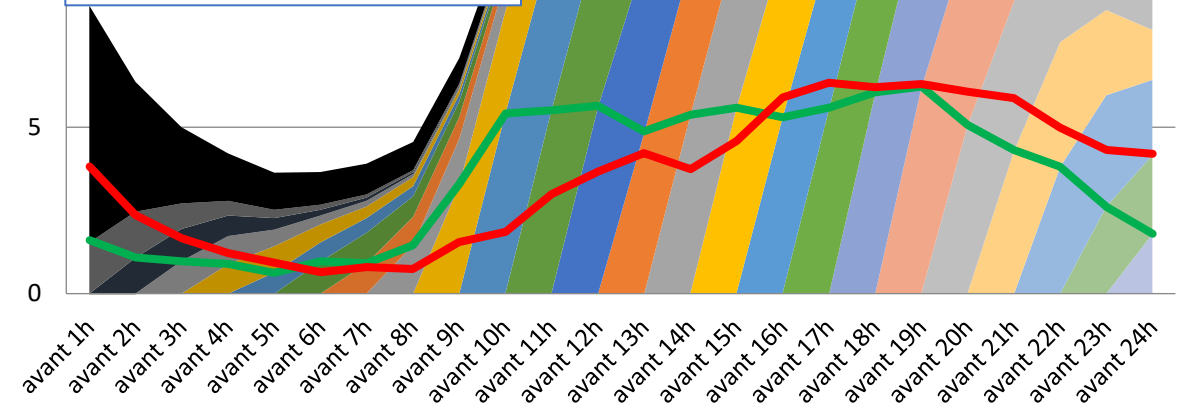
Occupation horaire du service d'urgences en nombre moyen de patients par heure, selon les heures d'arrivée

*Bande en noir pour les patients arrivés la veille, en gris ceux arrivés entre minuit et 0h59, en bleu nuit ceux arrivés entre 1h et 1h59...). *Courbe verte = nombre d'arrivées au service d'urgences par heure. *Courbe rouge = nombre de sorties du service d'urgences par heure.



Occupation horaire du service d'urgences en nombre moyen de patients par heure, selon les heures d'arrivée des patients.

*Bande en noir pour les patients arrivés la veille, en gris ceux arrivés entre minuit et 0h59, en bleu nuit ceux arrivés entre 1h et 1h59...). *Courbe verte = nombre d'arrivées au service d'urgences par heure. *Courbe rouge = nombre de sorties du service d'urgences par heure.

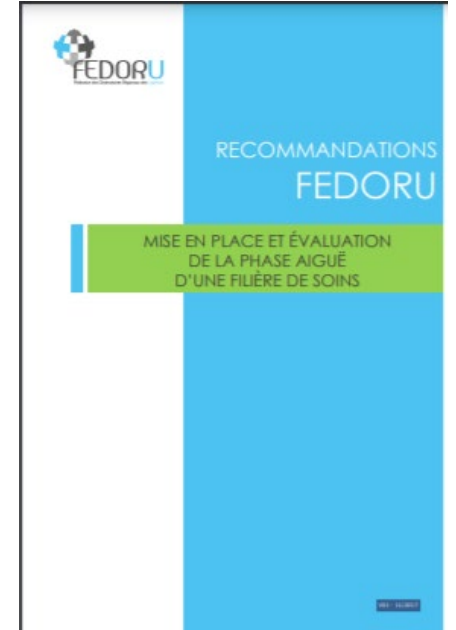


Filières et parcours de soins

- Recommandations sur les organisation des filières
- Mise en place d'outil d'aide à la décision
 - ✓ Protocole
 - ✓ Procédure
 - ✓ Visio, vidéo
 - ✓ Registre opérationnel des ressources : ROR
 - ✓ Opérationnalité de la filière, lits dispo, plateau technique OK
- Travaux sur le chaînage des données

Nos partenaires :

SFMU, ANAP, DGOS, ARS



Qualité des données et de la prise en charge

Travaux sur la qualité de la saisie

Exhaustivité des remontées des RPU

Radar d'exploitabilité des items du RPU

Taux d'exploitabilité du diagnostic principal



Travaux sur la qualité de la prise en charge

Durées de passages

Nos partenaires :

SFMU, GFRUP, SUdF, AMUF, DGOS, ARS, FHF, FHP, FEHAP, ATIH, CHU

- ❖ Les ORU
- ❖ Les médias hospitaliers
- ❖ Le site
- ❖ La newsletters
- ❖ La journée de la FEDORU en partenariat avec SpF
- ❖ Les congrès nationaux

Comité SFMU/SUdF /FEDORU

- Permettre la mise à disposition et l'utilisation des données d'activité de médecine d'urgence ;
- Encadrer une exploitation structurée et une interprétation partagée de ces données, répondant notamment aux enjeux politiques actuels ;
- Favoriser une valorisation scientifique des travaux de chacun des promoteurs ;
- Valider les modalités de communications de ces données et travaux tant vers les professionnels que vers les instances ;
- Accompagner des travaux communs à l'échelle d'un territoire et ou d'un établissement (audit par exemple).

- Le meilleur collecteur d'information des SU
- Base d'informations que nous souhaitons partager avec les acteurs du terrain
 - Évaluation macro de nos prises en charge
 - Évaluation de nos organisations
 - Définition des seuils d'alerte
 - Évaluation de nos politiques de santé
 - Évaluation Medico-économique de notre système de soins

Permettre une prise en charge de qualité de nos patients avec des ressources suffisantes

MERCI

Ces outils sont les vôtres pour construire
notre avenir et ceux de nos patients