

ORGANISATION DES STRUCTURES D'URGENCES 2019



PANORAMA
DE LA RÉGION
NOUVELLE-AQUITAINE

Sommaire

INTRODUCTION P.7

MÉTHODOLOGIE P.21

FICHES DES STRUCTURES D'URGENCES P.25

SYNTHÈSE RÉGIONALE P.325

ANNEXES P.343

GLOSSAIRE P.353

CONTACTS P.359

Introduction

AVANT-PROPOS

P.9

ORGANISATION DE L'ORU NA

P.10

CONTEXTE RÉGIONAL

P.11

OFFRE DE SOINS

P.12

ACTIVITÉ DES URGENCES

P.14

AVANT-PROPOS

Avec pour objectif de disposer d'une meilleure connaissance et d'un suivi des organisations et des ressources des structures d'urgences dans notre région, l'ARS Nouvelle-Aquitaine a confié à l'ORU NA la réalisation du Panorama des organisations des structures d'urgences de Nouvelle-Aquitaine.

Nouveau regard sur les structures d'urgences, ce document se situe dans le continuum du parangonnage des urgences réalisé en 2018 par l'ARS Nouvelle-Aquitaine. Il présente, sur un mode déclaratif, une photographie de l'organisation de chacune de ces structures (service d'urgences, SAMU, SMUR) et des moyens humains déployés pour leur mise en place.

Réalisé en partenariat avec la FEDORU, ce panorama des organisations a déjà été déployé dans d'autres régions (Grand-Est et PACA). Il a permis de présenter une image des organisations en place dans chaque structure et la possibilité à chacun d'établir une comparaison éclairée des organisations et des effectifs.

Les résultats de cette enquête sont partagés avec les membres du GCS ORU Nouvelle-Aquitaine au sein du Comité technique régional de l'urgence (CTRU) et font l'objet de la présente publication.

Chacun, Direction, Président de CME comme praticien urgentiste va pouvoir étudier la situation de son établissement, ainsi que celle des autres établissements de la région. L'idée de ce panorama est de restituer l'ensemble des éléments qui ont été communiqués, de les partager et ce sans jugement sur la pertinence d'une organisation par rapport à une autre. Il s'agit d'un constat qui met en évidence certaines tendances, toujours dans un souci d'améliorer in fine la prise en charge des patients.

L'ORU NA tient à remercier les établissements de leur implication dans cette lourde tâche qui a nécessité une recherche d'informations auprès de divers interlocuteurs (soignants, ressources humaines, service informatique...). Cette première édition qui s'est appuyée sur plus de 150 questions était en effet fort ambitieuse. Néanmoins nous avons pris la décision de retirer de l'analyse certaines questions dont le sens avait pu être sujet à différentes interprétations par les répondants.

Pour la prochaine édition, une analyse critique de cette version sera réalisée et un groupe de travail coordonné par l'ORU NA redéfinira les questions en fonction des besoins du terrain. Toutefois, ce panorama reste un document basé sur un mode déclaratif et nous espérons qu'au fil du temps les images présentées seront au plus proche de la réalité.

Nous espérons également que ce panorama pourra faciliter l'élaboration de recommandations organisationnelles, ainsi que le lien direct entre les différents gestionnaires des services d'urgences notamment au sein des Réseaux Territoriaux des Urgences (RTU) et à terme faire apparaître des tendances organisationnelles régionales (filières de soins, ...).

Nous vous souhaitons une bonne lecture, et restons à votre écoute pour toutes remarques et suggestions que vous souhaiteriez apporter.

ORGANISATION DE L'ORU NA

Le GCS ORU NA est organisé de la façon suivante :

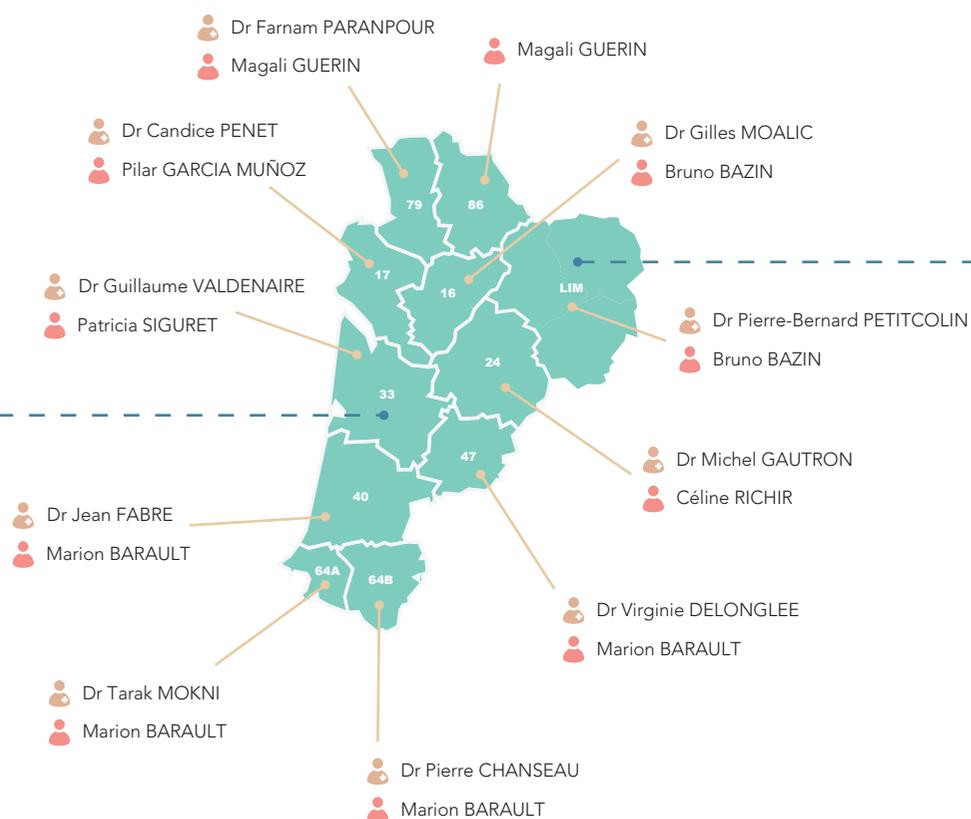
Le **siège** à Bordeaux avec :

- la Direction - Administration :
Serge ROULET - Administrateur
Dr Laurent MAILLARD - Coordonnateur médical
Patricia SIGURET - Coordinatrice administrative
Véronique GARDONI - Secrétaire comptable
- la Cellule Informatique et Évaluation - CIE :
Antoine TIGNON - Informaticien
Caroline LIGIER - Statisticienne
Pierre MENSAN DUPORTETS - Datamanager Géomaticien

- l'équipe Répertoire Opérationnel des Ressources - ROR :
Marion BARAULT - Chargée de mission
Pilar GARCIA MUÑOZ - Chef de projet
- L'**antenne** à Limoges avec :
Céline RICHIR - Chargée de mission ROR

Pour chaque Réseau Territorial des Urgences - RTU :

- 1 Coordonnateur Médical Territorial - CMT 
- 1 Coordonnateur Animateur de Réseaux Territoriaux - CART 



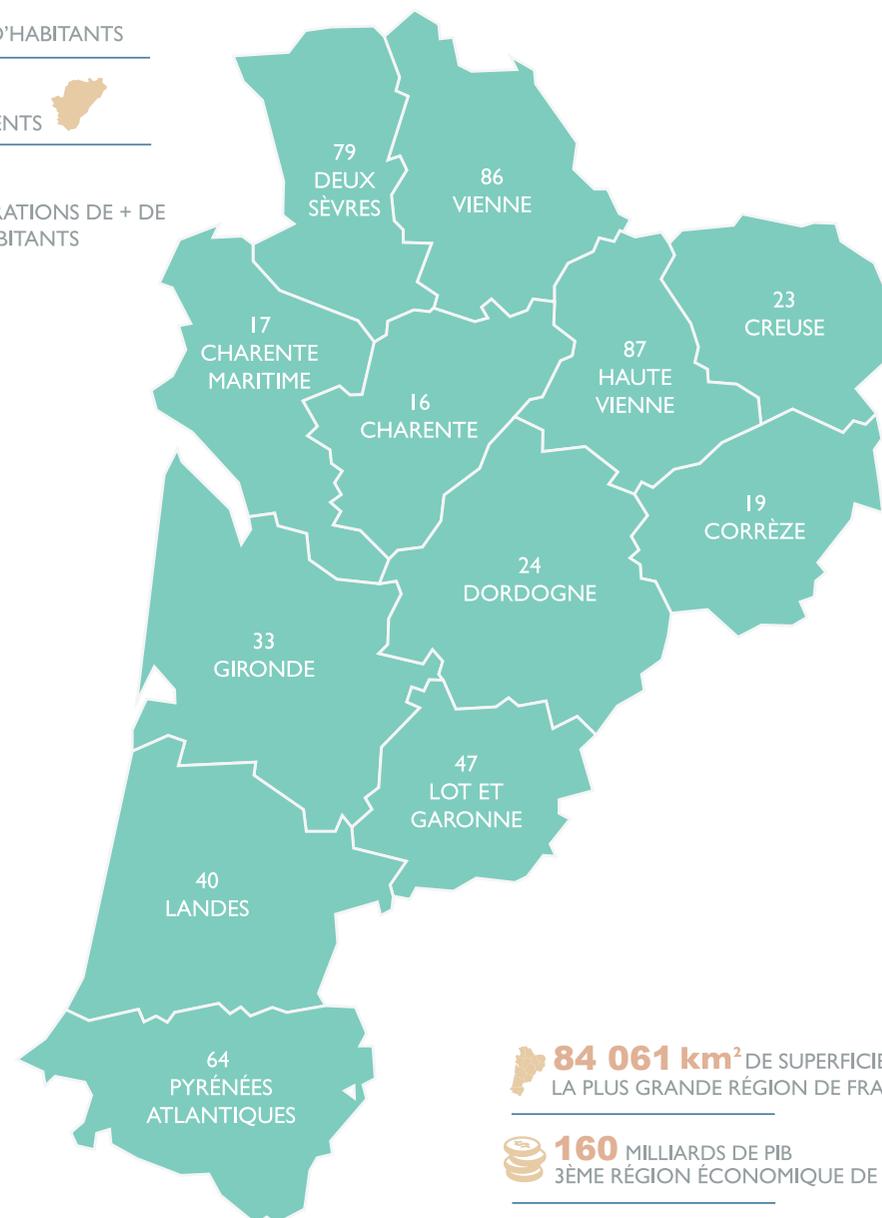
CONTEXTE RÉGIONAL

CHIFFRES CLÉS - RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

5,9 
MILLIONS D'HABITANTS

12 
DÉPARTEMENTS

10 
AGGLOMÉRATIONS DE + DE
100 000 HABITANTS



 **84 061 km²** DE SUPERFICIE
LA PLUS GRANDE RÉGION DE FRANCE

 **160** MILLIARDS DE PIB
3ÈME RÉGION ÉCONOMIQUE DE FRANCE

 **900** KM DE LITTORAL

Source : région Nouvelle-Aquitaine

OFFRE DE SOINS

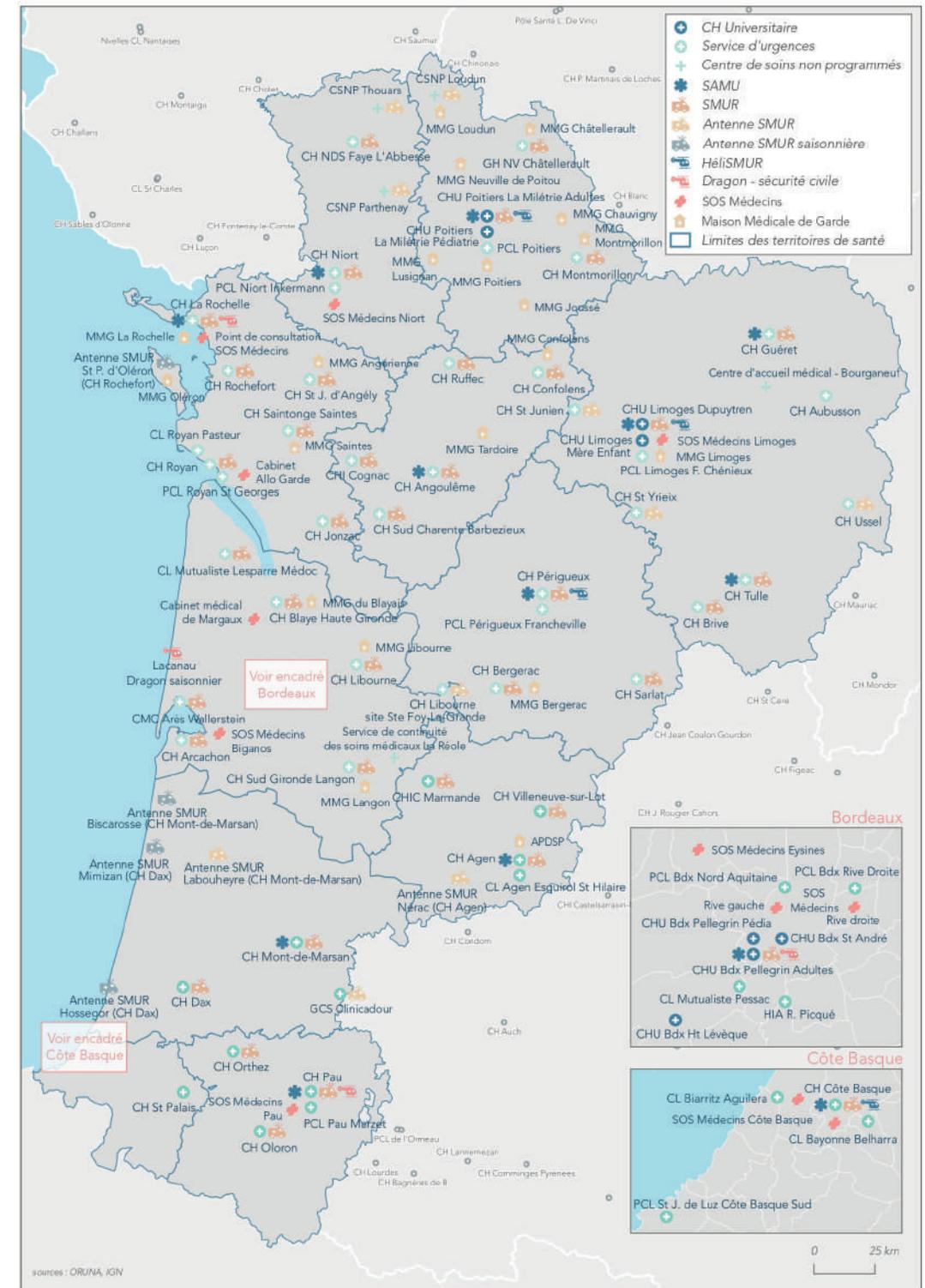
DESCRIPTION DE L'OFFRE DE SOINS DE LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

	RÉGION	16	17	19	23	24	33	40*	47	64A	64B	79	86	87
Structures d'urgences														
Nb SAMU	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Nb sièges SMUR (hors antennes)	40	5	6	2	1	3	7*	2	3	1	3	4	2	1
Nb SMUR (sièges et antennes)	49,2	5	6,1**	3	1	3	8	4,6**	4	1	3	4	4	2,5
Nb SU juridiques	57	5	6	3	2	4	11	3	4	5	4	3	3	4
Nb SU géographiques autorisés	66	5	8	3	2	4	15	3	4	5	4	3	5	5
Soins non programmés														
Nb CSNP	5	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	1	0
Nb MMG	20	2	4	0	0	0	4	0	1	0	0	0	8	1
Nb centres de consultation SOS Médecins	12	0	2	0	0	0	5	0	0	2	1	1	0	1
Population														
Nb habitants	5 956 978	352 335	644 303	241 464	118 638	413 606	1 583 384	407 444	332 842	295 683	381 626	374 351	436 876	374 426
% 75 ans et +	12%	12%	12%	14%	15%	14%	9%	11%	13%	12%	11%	11%	11%	12%
Superficie (km ²)	84 271	5 956	7 024	5 857	5 565	9 060	10 000	9 243	5 361	2 294	5 402	5 999	6 990	5 520
Densité de pop. (Nb hab. au km ²)	68,2	59,2	91,7	41,2	21,3	45,7	158,3	44,1	62,1	128,9	70,6	62,4	62,5	67,8
Bassins de population														
Nb SAMU pr 100 000 hab.	0,22	0,28	0,16	0,41	0,84	0,24	0,06	0,25	0,30	0,34	0,26	0,27	0,23	0,27
Nb sièges SMUR pr 100 000 hab.	0,83	1,42	9,47	1,24	0,84	0,73	0,51	1,13	1,20	0,34	0,79	1,07	0,92	0,67
Nb SU géo. autorisés pr 100 000 hab.	1,11	1,42	1,24	1,24	1,69	0,10	0,95	0,07	1,20	0,17	1,05	0,08	1,14	0,13
Densité géo.														
Nb SAMU pr 1 000 km ²	0,15	0,17	0,14	0,17	0,18	0,11	0,10	0,11	0,19	0,44	0,19	0,17	0,14	0,18
Nb sièges SMUR pr 1 000 km ²	0,58	0,84	0,87	0,51	0,18	0,33	0,80	0,50	0,75	0,44	0,56	0,67	0,57	0,45
Nb SU géo. autorisés pr 1 000 km ²	0,78	0,84	1,14	0,51	0,36	0,44	1,50	0,32	0,75	2,18	0,74	0,50	0,72	0,91

*Auquel s'ajoute la garde territoriale de médicalisation de Dragon 33 lors de son détachement estival à LACANAU

**Décimale liée aux amplitudes de travail des SMUR saisonniers

CARTE DE L'OFFRE DE SOINS DE LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE



ACTIVITÉS DES URGENCES

RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

CHIFFRES CLÉS

RECUEIL DES DONNÉES

Nombre de RPU transmis	1 709 619
Moyenne quotidienne	4 685
Évolution RPU (2018/2019)	+0,8%
Taux de passage	28,7%

MODE DE SORTIE **99%**

Retour à domicile	74%
Hospitalisation	26%
Transfert	1%
Mutation interne	25%
UHCD (RPU)	185 577
UHCD monoséjours (PMSI)	160 517
UHCD multiséjours (PMSI)	75 800

DURÉE DE PASSAGE **99%**

Moyenne	04h17
Passages de moins de 4h	63%
Lors d'une hospitalisation	42%
Lors d'un retour au domicile	70%
Passages de plus de 8h	165 836 (10%)
Chez les 75 ans et plus	60 326 (22%)

PATIENT

Sex-ratio	100%	1,07
Age moyen	100%	44,1
Moins de 1 an		2%
Moins de 18 ans		23%
75 ans et plus		17%
Patients résidant hors NA	99%	14%

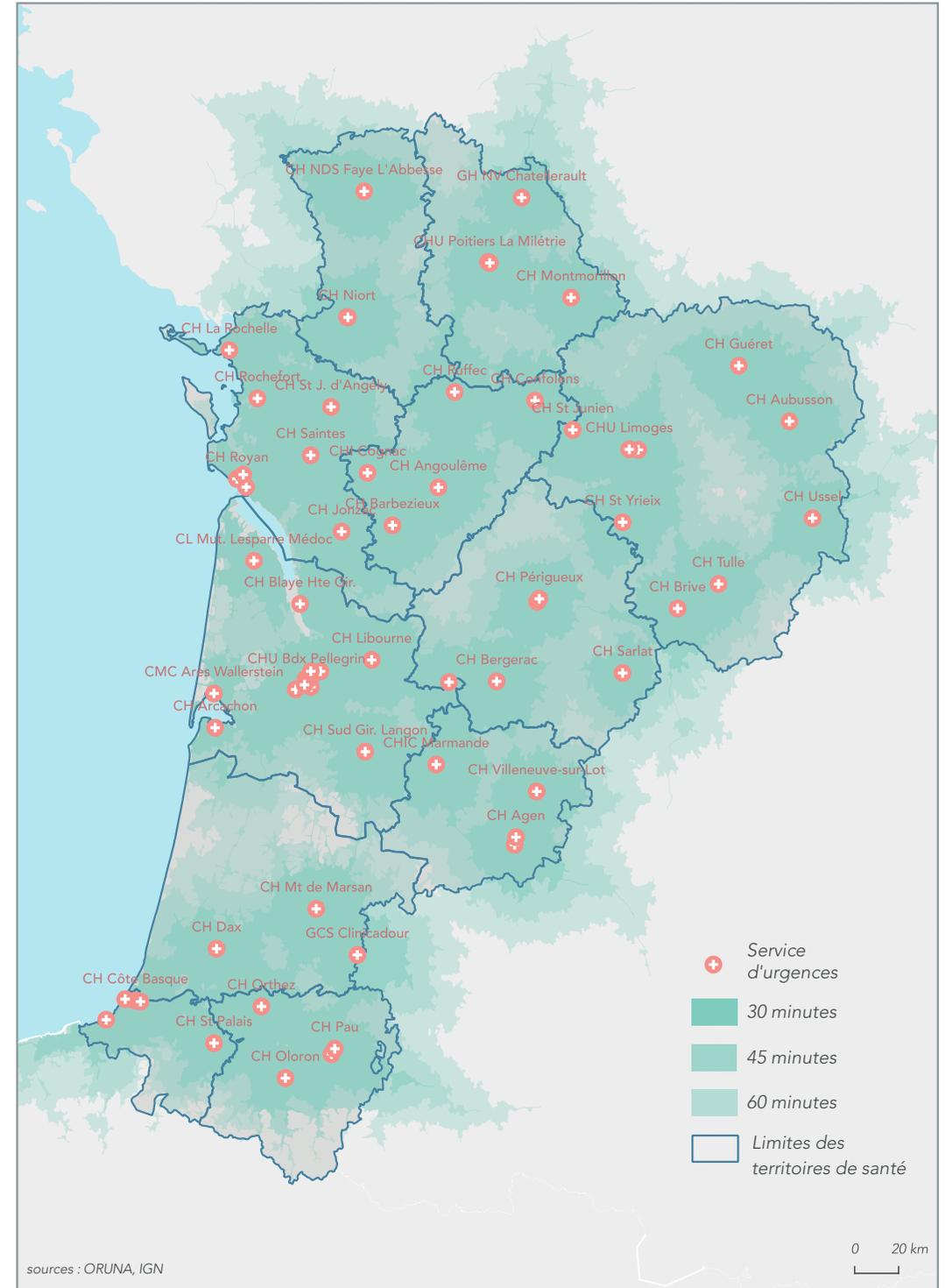
ARRIVÉE

Nuit [20h-08h[27%
Nuit profonde [00h-08h[11%
Horaire de PDS	46%
Week-end	28%
Mode de transport	88%
Moyen personnel	72%
SMUR (héli. compris)	1%
VSAV	13%
Ambulance	14%
CCMU	88%
CCMU 1 et 2	82%
CCMU 4 et 5	2%

DIAGNOSTIC PRINCIPAL **88%**

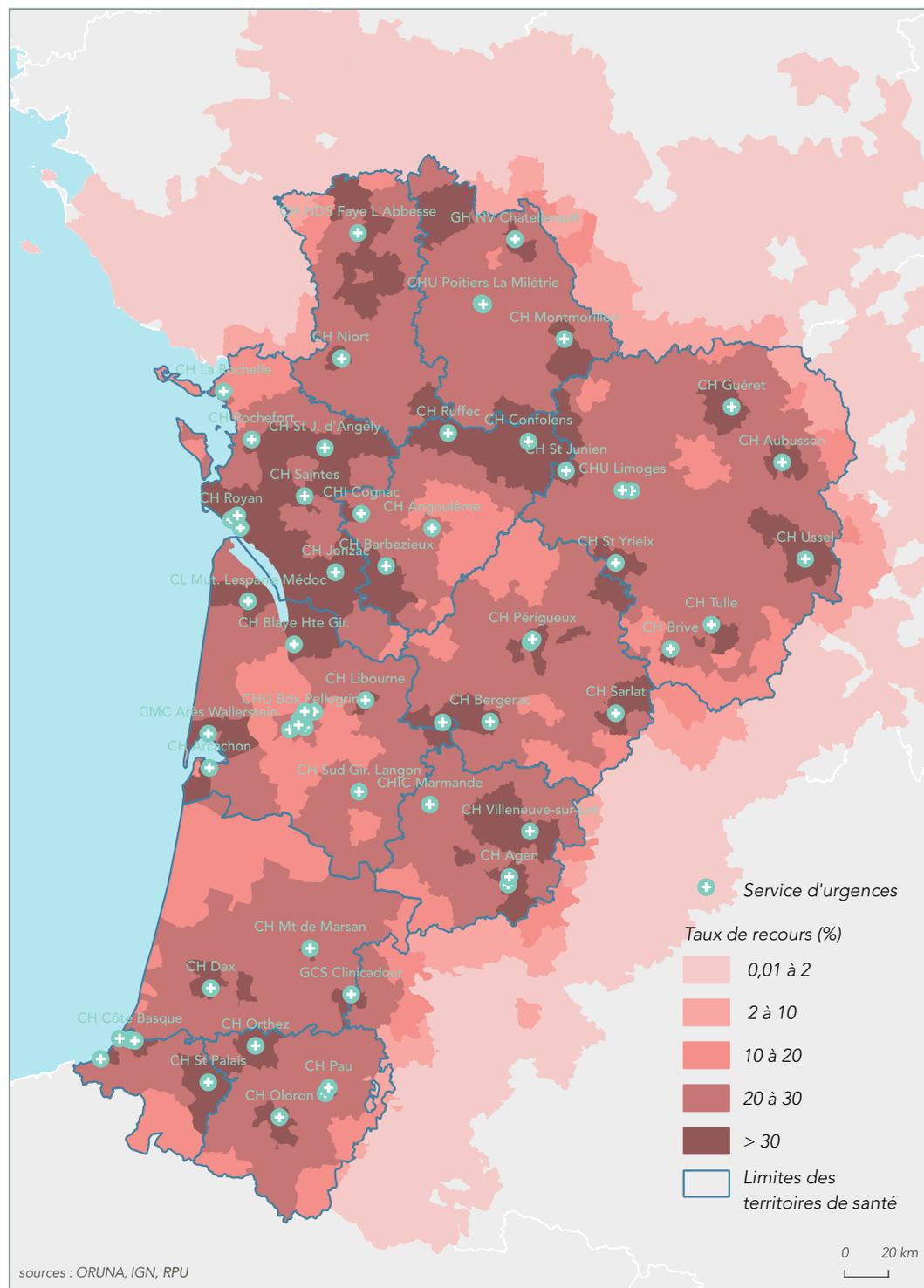
Médico-chirurgical	60%
Traumatologique	33%
Psychiatrique	3%
Toxicologique	2%
Autre recours	3%

ACCESSIBILITÉ DES SERVICES D'URGENCES



Exploitabilité

Les restrictions appliquées au calcul de certains indicateurs sont présentées en annexes.



PASSAGES AUX URGENCES

En quelques chiffres

1 709 619 passages aux urgences en 2019

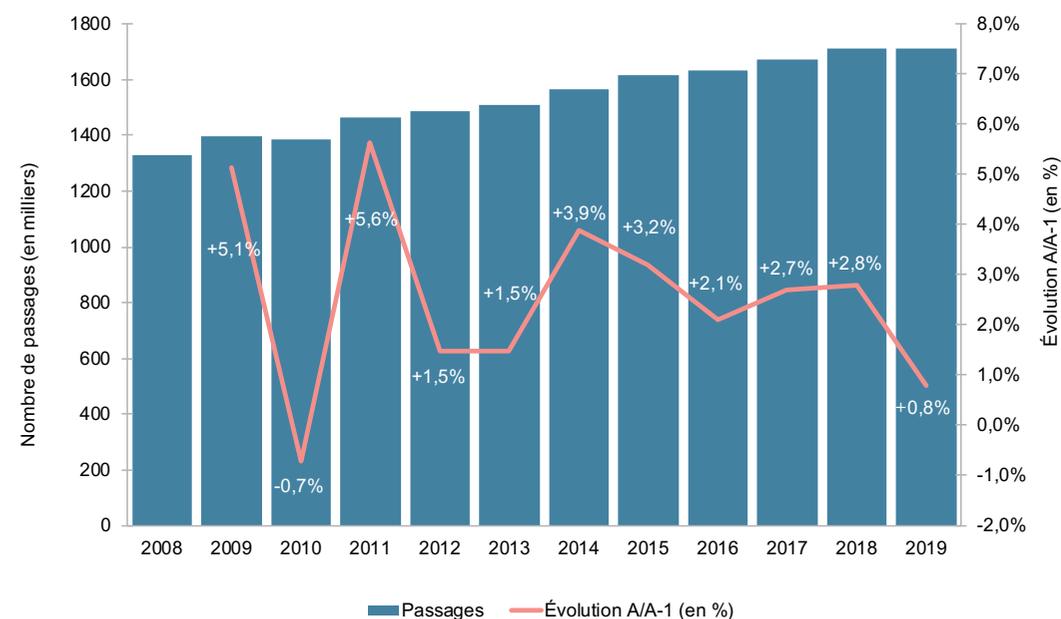
En moyenne **4 685** passages aux urgences par jour en 2019 (**4 645** passages par jour en 2018) soit **+0,8%** d'évolution entre 2018 et 2019

Sur les 11 dernières années, **+2,8%** d'évolution annuelle moyenne

+28,7% d'évolution entre 2008 et 2019

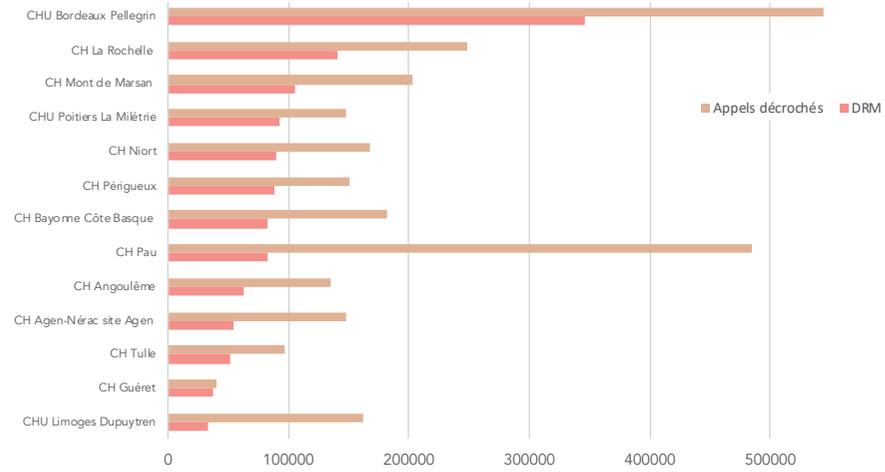
> **+40 passages par jour en 2019 par rapport à 2018**

NOMBRE ET ÉVOLUTION DES PASSAGES AUX URGENCES DANS LA RÉGION DEPUIS 2008

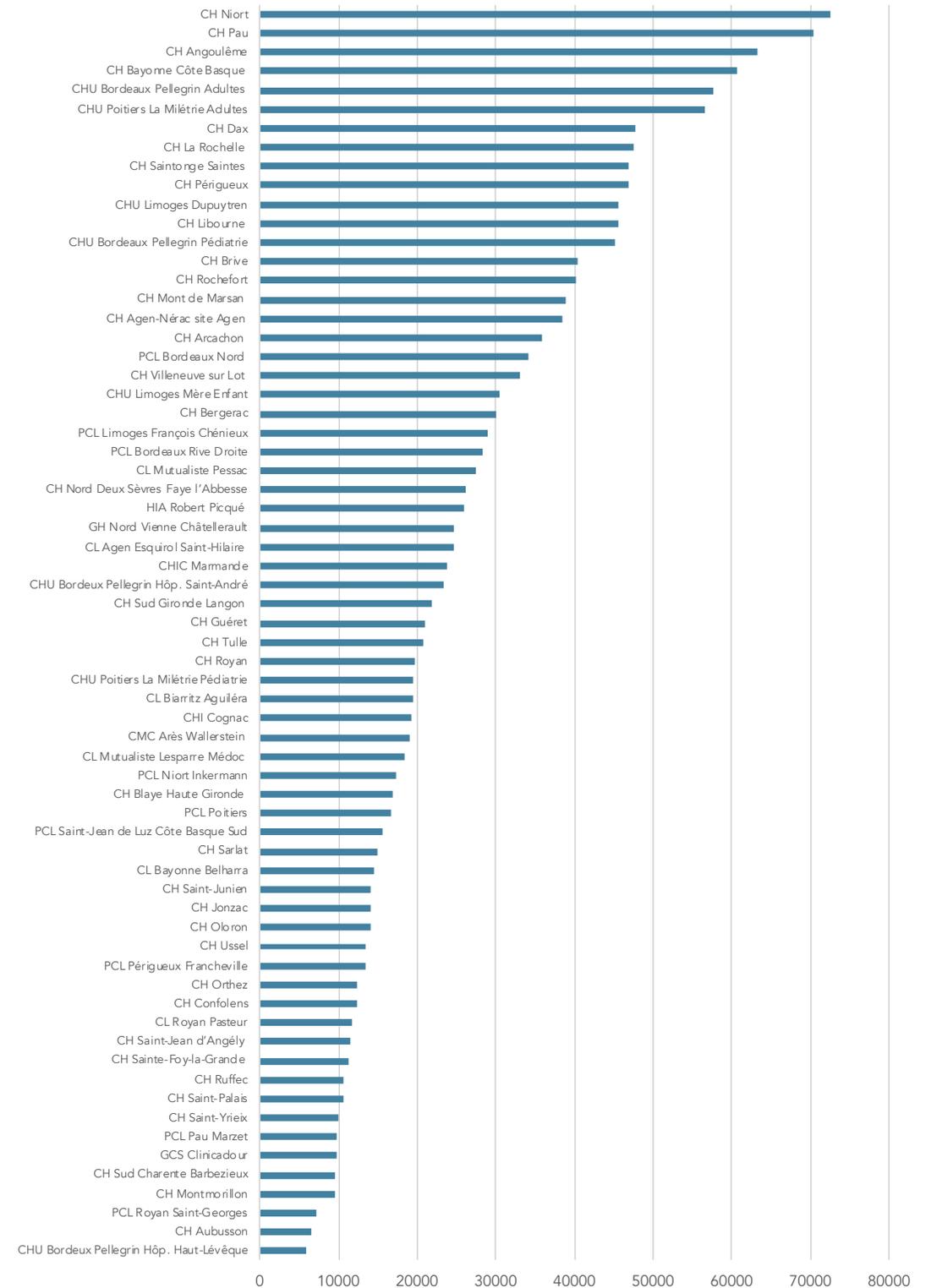


L'évolution A/A-1 est calculée à établissements constants sur la moyenne journalière.

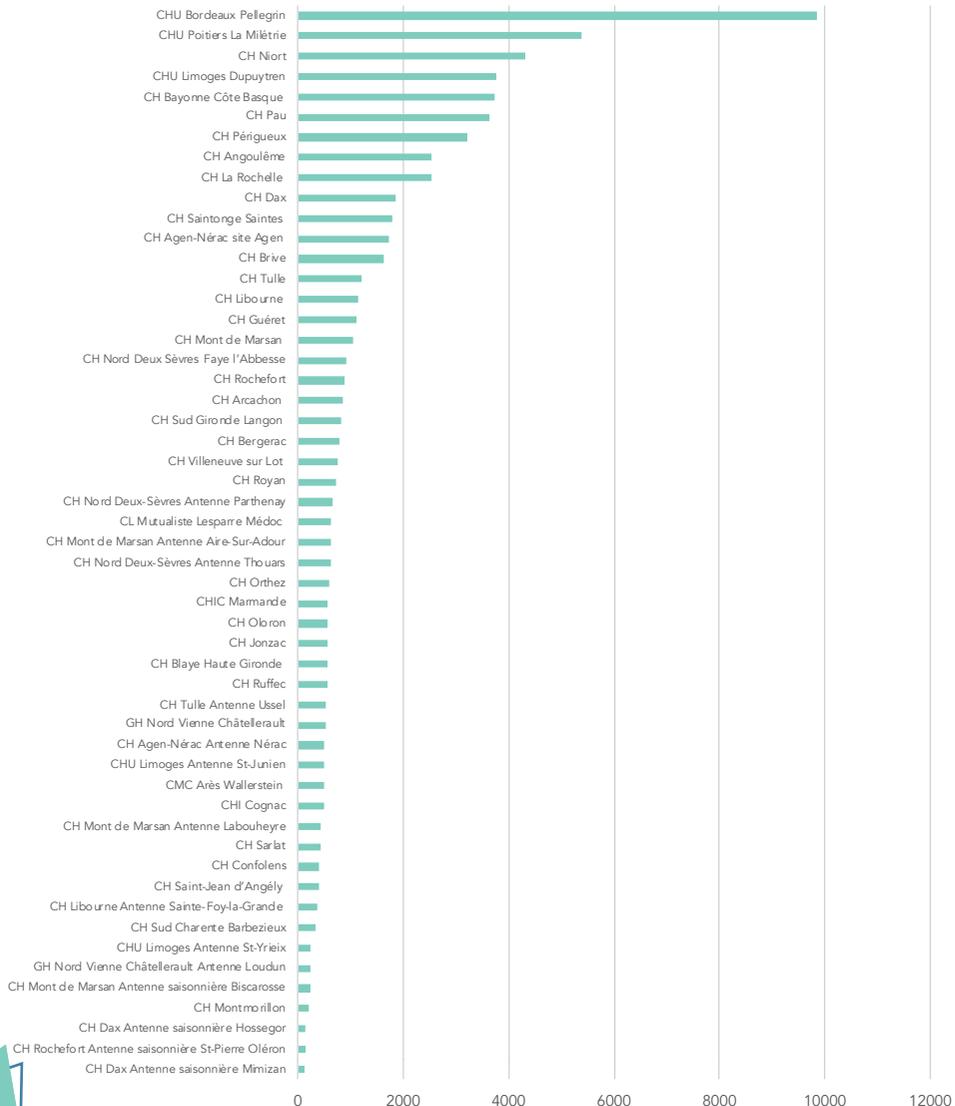
NOMBRE D'APPELS DÉCROCHÉS ET DE DRM DÉCLARÉS À LA SAE EN 2019



NOMBRE DE PASSAGES AUX URGENCES DÉCLARÉS À LA SAE EN 2019



NOMBRE DE SORTIES SMUR DÉCLARÉES À LA SAE EN 2019



Méthodologie



L'objectif de cette étude est de décrire les organisations des structures d'urgences de la région Nouvelle-Aquitaine.

Il s'agit d'une étude descriptive, transversale pour laquelle l'ensemble des établissements de santé publics et privés de la région Nouvelle-Aquitaine avec structure d'urgences ont été interrogés. Les Centres de Soins Non Programmés (CSNP) ainsi que les antennes SMUR ont été exclus du recueil.

L'enquête a été conduite à l'automne 2019. En effet, début octobre 2019 l'ORU NA a demandé à chaque directeur d'établissement d'identifier en interne un ou plusieurs référents en charge de l'enquête.

Après désignation du ou des référents, le Coordonnateur Animateur du Réseau Territorial (CART) de l'ORU NA leur a transmis deux questionnaires en ligne et un tableur Excel (effectif du personnel médical et paramédical sur une semaine type, en l'occurrence la semaine 39 de 2019) des médecins, internes, infirmiers diplômés d'état et aides-soignantes). Le recueil de données s'est poursuivi sur plusieurs semaines et a été finalisé à la fin du 1er trimestre 2020.

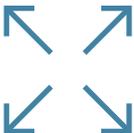
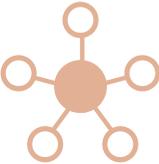
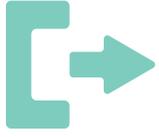
Les réponses apportées par les référents devaient faire l'objet d'une concertation avec le responsable du service d'urgences et la direction de l'établissement.

Au cours du 2ème trimestre 2020, le coordonnateur médical de l'ORU a vérifié l'intégralité des réponses et s'est entretenu avec le responsable du service d'urgences dès qu'une réponse devait être complétée ou semblait erronée. Les informations ont été considérées comme validées après cette étape.

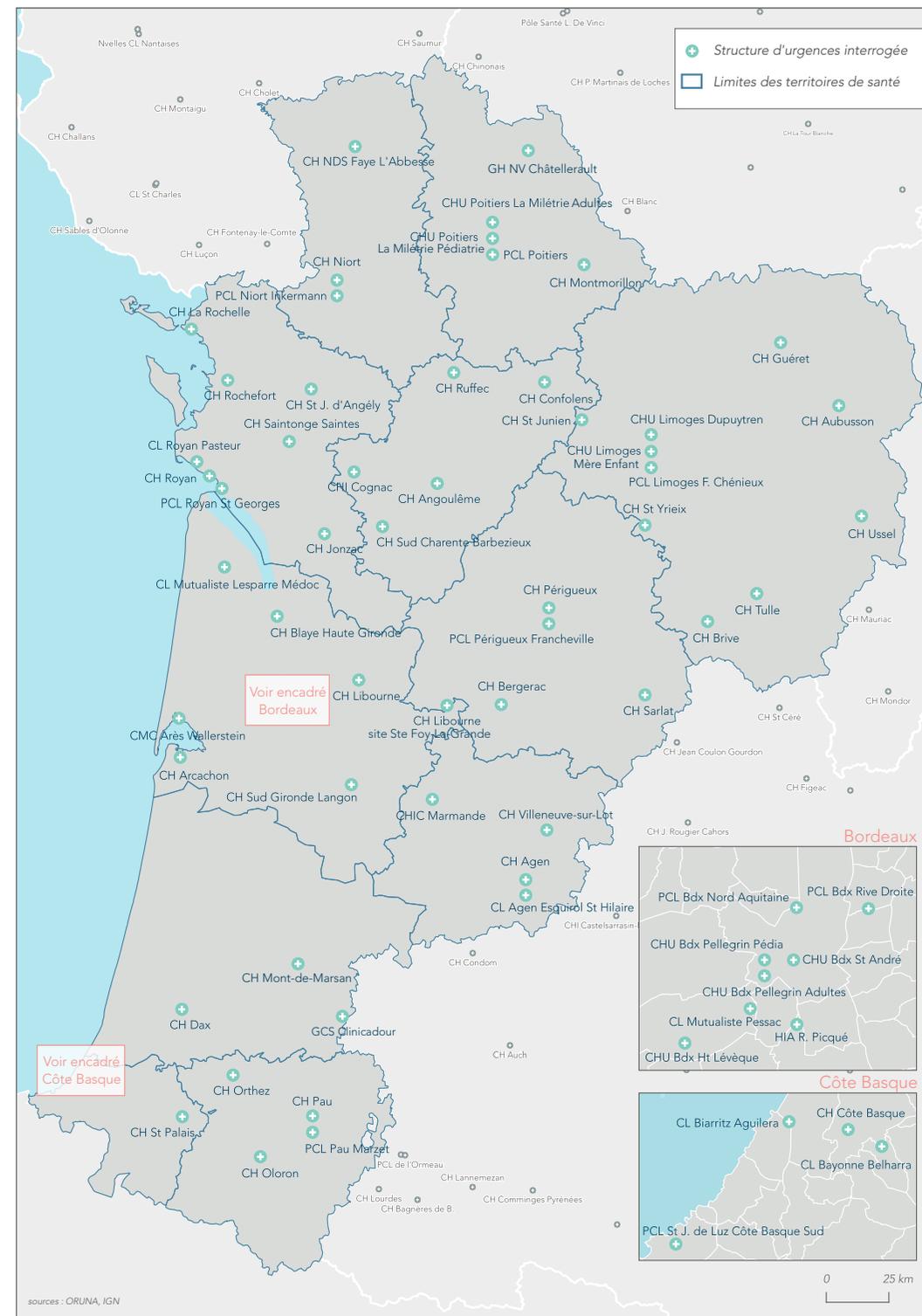
Les données ont été analysées durant l'été 2020 et ont été synthétisées dans ce présent panorama sous forme de fiche pour chaque établissement. Nous avons interrogé l'ensemble des services d'urgences de la région en dissociant dès que possible les urgences adultes et les circuits pédiatriques (notamment pour ceux qui transmettent des données RPU avec 2 flux distincts).

Afin d'avoir une idée de l'activité de chaque structure d'urgences, les données déclarées à la SAE (volet Urgences, SAMU et SMUR) ont également été incluses sur chacune des fiches.

L'enquête comportait les thèmes suivants :

		
Arrivée, accueil et tri aux urgences	Réorientation	Organisation des urgences
		
Offre de soins de l'établissement	Filières structurées au sein de l'établissement avec prise en charge sur site	Aval des urgences
		
Période estivale	Système d'information	SMUR (hors antennes)
		
SAMU	Ressources humaines	Formation et SSE 2019

LES STRUCTURES D'URGENCES INTERROGÉES



Fiches des structures d'urgences

TERRITOIRE DE LA CHARENTE (16)	P.26
TERRITOIRE DE LA CHARENTE-MARITIME (17)	P.48
TERRITOIRE DE LA DORDOGNE (24)	P.82
TERRITOIRE DE LA GIRONDE (33)	P.100
TERRITOIRE DES LANDES (40)	P.162
TERRITOIRE DU LOT-ET-GARONNE (47)	P.180
TERRITOIRE DE NAVARRE-CÔTE BASQUE (64A)	P.198
TERRITOIRE DU BÉARN-SOULE (64B)	P.224
TERRITOIRE DES DEUX-SÈVRES (79)	P.246
TERRITOIRE DE LA VIENNE (86)	P.260
TERRITOIRE DU LIMOUSIN (19-23-87)	P.282



Lecture des fiches :
NR = Non Renseigné

Un tiret a été indiqué si l'établissement n'est pas concerné par la question.

À l'exception des CHU et de certains gros établissements, les effectifs médicaux et paramédicaux SMUR sont mutualisés avec les urgences et parfois l'UHCD.

TERRITOIRE DE LA CHARENTE (16)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 5
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 5
- Nombre de SU juridiques : 5
- Nombre de SU géographiques autorisés : 5



SOINS NON PROGRAMMÉS

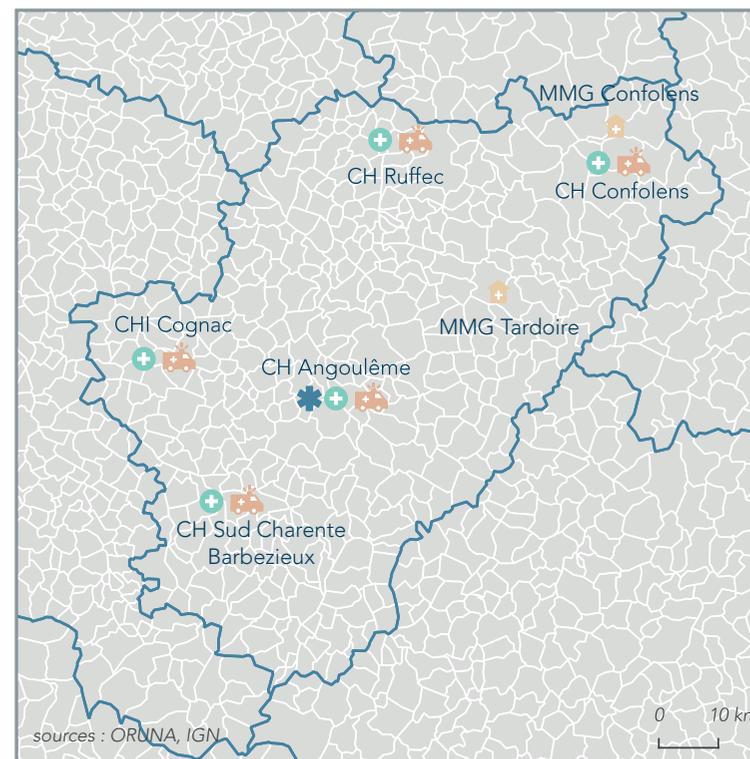
- Nombre de CSNP : 0
- Nombre de MMG : 2
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 0



POPULATION

- Nombre d'habitants : 352 335
- Part des 75 ans et + : 12%
- Superficie : 5 956 km²
- Densité de population : 59,2 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins, non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 63 163

Nombre de RPU : 50 747

Taux d'hospitalisation (RPU) : 24,6%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 134 574

Nombre de DRM : 62 212



SMUR

Nombre de sorties totales : 2 525

Nombre de sorties primaires : 1 636

Nombre de sorties secondaires : 608

Nombre de sorties TIH : 282



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **1 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Oui**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Oui**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **14** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **16**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **10** Nombre de lits UHCD scopés = **10**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimation, Urgentistes**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **12**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **4**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Oui**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **8**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (75%) ; Sanitaire (25%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **3**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **18**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **3** Nombre d'UMH = **3**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **30 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Oui**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Non**

RESSOURCES HUMAINES

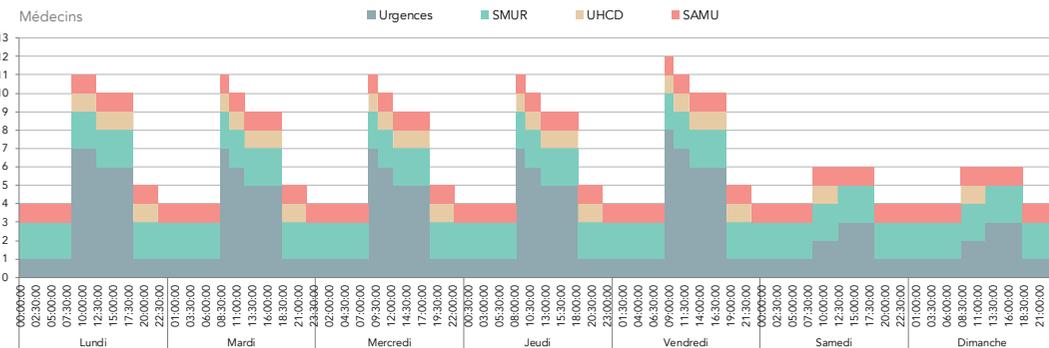
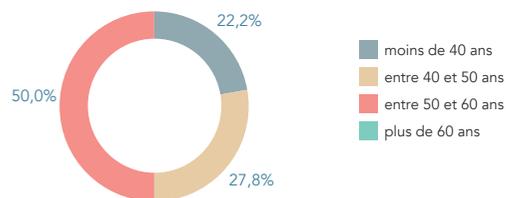
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **54 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **0 heure**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **60%**
 Médecins urgentistes = **98%** Médecins généralistes = **2%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

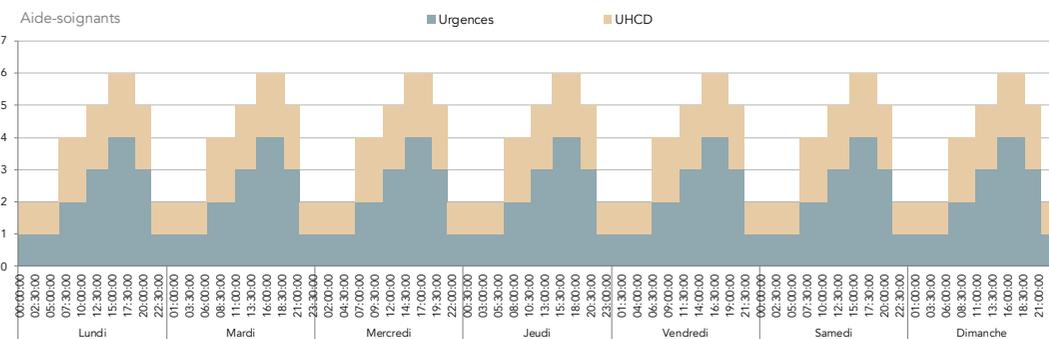
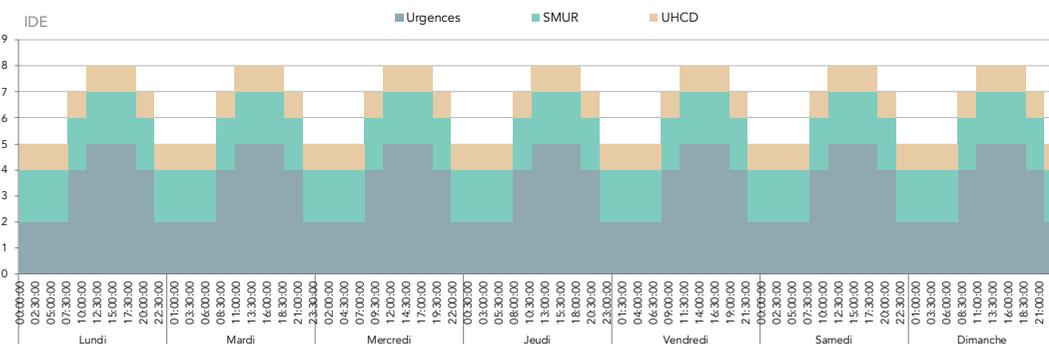
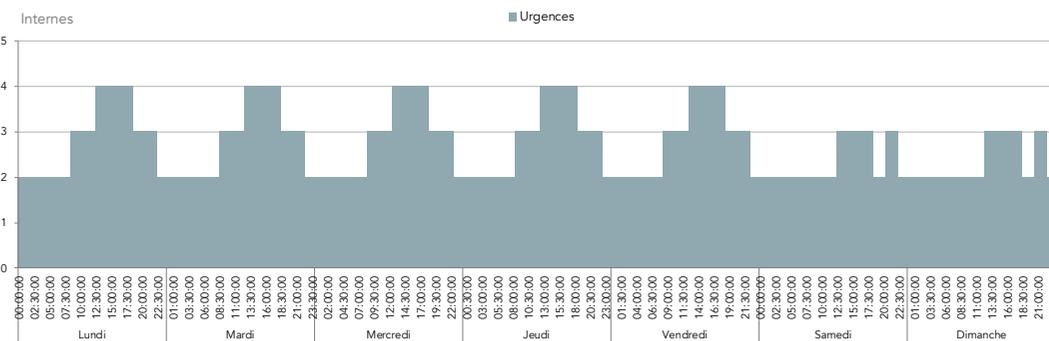
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **24**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **3**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **2**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **18**



Le médecin d'UHCD passe en doublon de 16h30 à 20h30 ; le weekend, le médecin ne coupe pas.



Les postes 11h-19h et 14h30-20h30 sont assurés par des brancardiers.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 19 275

Nombre de RPU : 19 284

Taux d'hospitalisation (RPU) : 33,9%



SMUR

Nombre de sorties totales : 453

Nombre de sorties primaires : 445

Nombre de sorties secondaires : 12

Nombre de sorties TIIH : 26



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 4 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 85%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 9 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Oui Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 13
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Dédimères, Tropo, Gaz du sang
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Non
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 7 Nombre de lits UHCD scopés = 7
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 6 Spécialité des médecins des lits SC : Réanimateur et Urgentiste (50%/50%)
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, IDE, Administratifs
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 4

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Oui
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **1**
 Si oui, profil des déclarants ? **NR (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **0**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **200 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

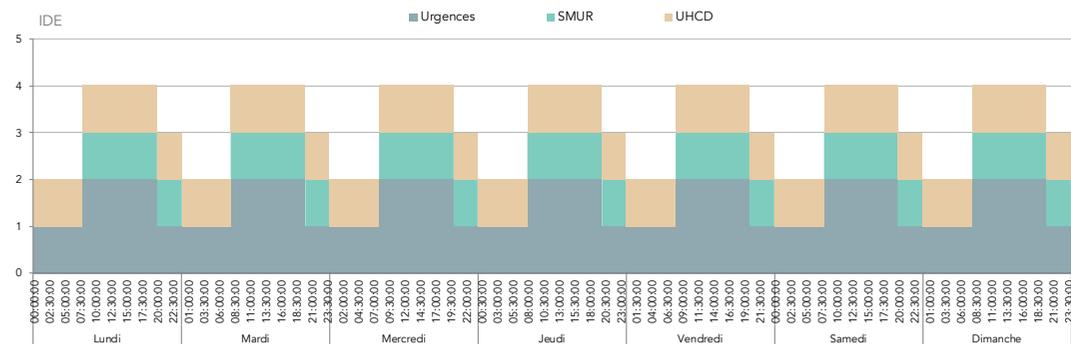
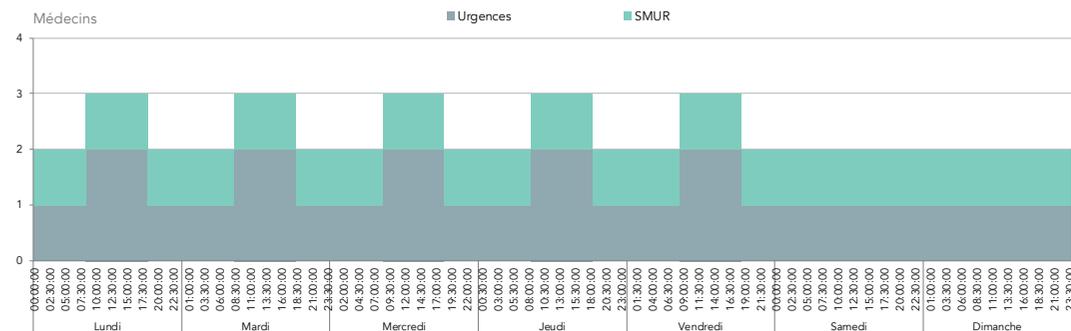
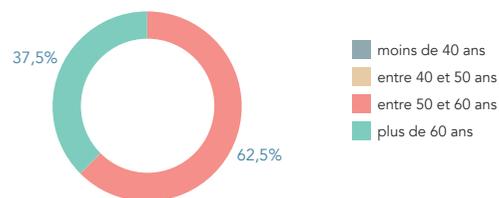
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **49 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **8 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **80%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **173**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

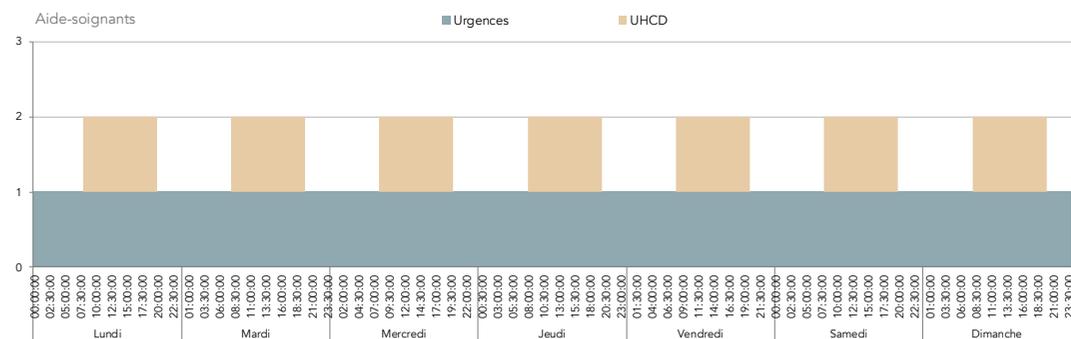
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **5**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **8**



IDE SMUR d'astreinte de 0h à 8h.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 12 288

Nombre de RPU : 12 290

Taux d'hospitalisation (RPU) : 19,6%



SMUR

Nombre de sorties totales : 409

Nombre de sorties primaires : 321

Nombre de sorties secondaires : 88

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Non** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **24 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **50%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Non** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **4** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **2**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Iono, Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Non** Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **3** Nombre de lits UHCD scopés = **3**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **3** Spécialité des médecins des lits SC : **Urgences**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Non** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémedecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Non** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = 1
 Si oui, profil des déclarants ? **Sanitaire (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 11

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = 1 Nombre d'UMH = 0
 Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 1
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 100% / 0%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Non**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = 210 heures
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

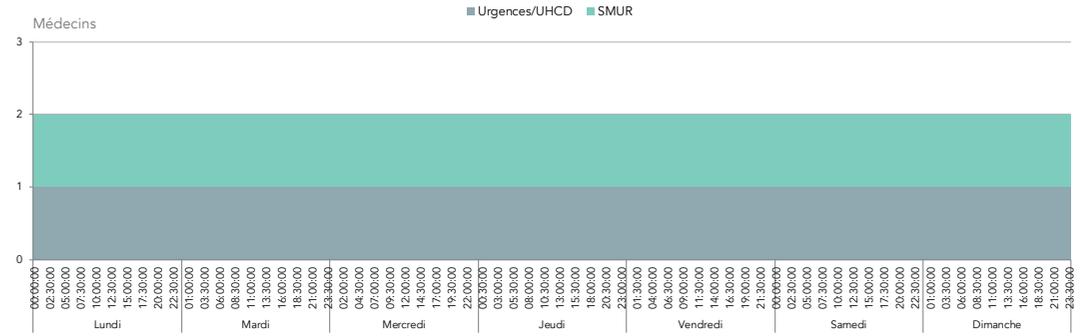
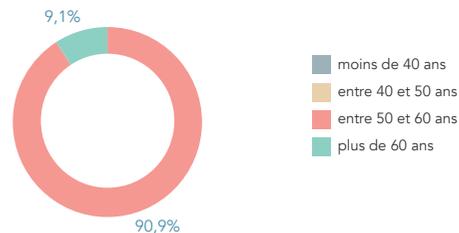
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 39 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 39 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 0 heure
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 100%
 Médecins urgentistes = 100% Médecins généralistes = 0%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 0
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

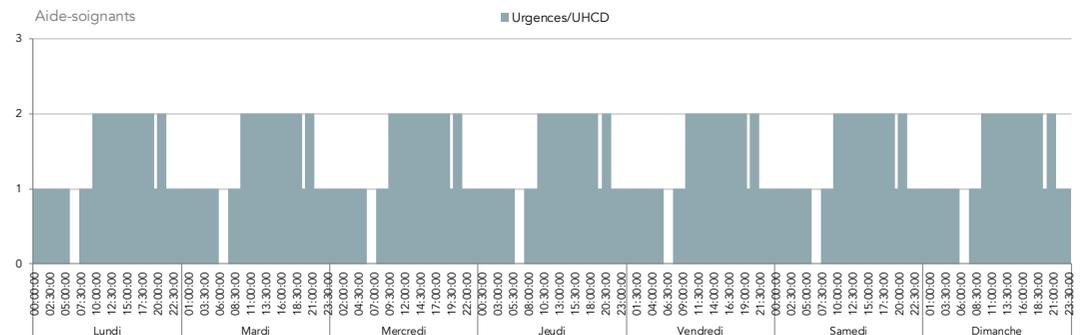
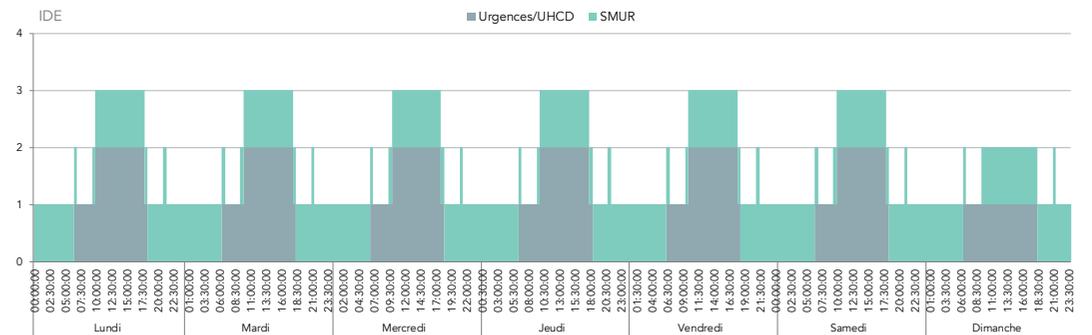
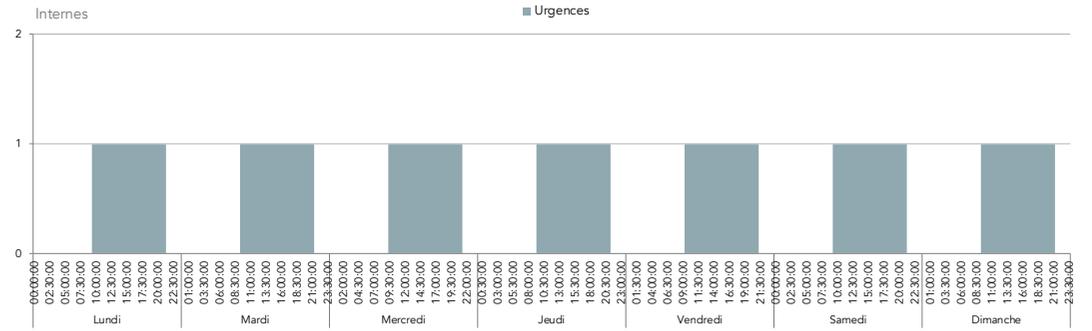
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 1
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 6
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 1
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2016 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 1

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 11



Mutualisation des personnels médicaux et paramédicaux entre les urgences, l'UHCD et le SMUR.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 10 603

Nombre de RPU : 10 609

Taux d'hospitalisation (RPU) : 23,3%



SMUR

Nombre de sorties totales : 553

Nombre de sorties primaires : 542

Nombre de sorties secondaires : 7

Nombre de sorties TIH : 4



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Non le jour ? - la nuit ? -
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 33%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Non
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 5 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Oui Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 2
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo
 Échographe disponible dans le service ? Non IRM accessible depuis les urgences ? Non Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Oui

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? Non

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 2 Nombre de lits UHCD scopés = 2
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 3 Spécialité des médecins des lits SC : Urgentistes
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Non cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, IDE, Cadre
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Oui Circuit Pédiatrique ? Oui
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Non
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Oui Si oui, télémedecine ? Non UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Non Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **4**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **0** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **0% / 100%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **105 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

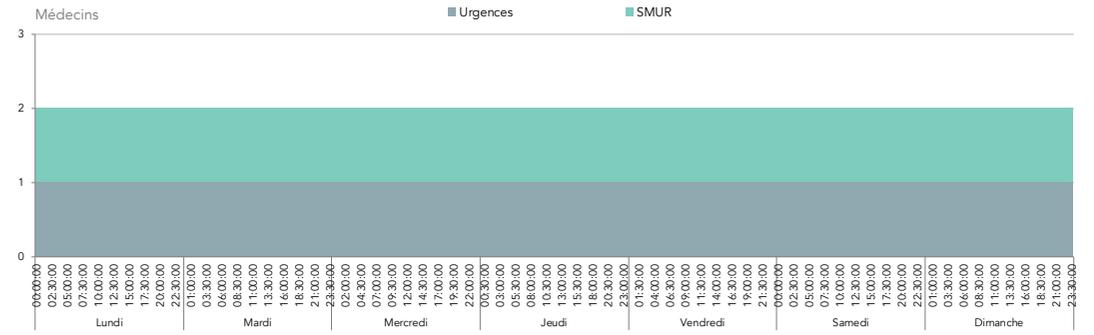
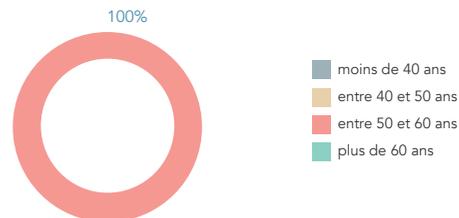
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **48 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **48 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **4 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **90%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **365**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

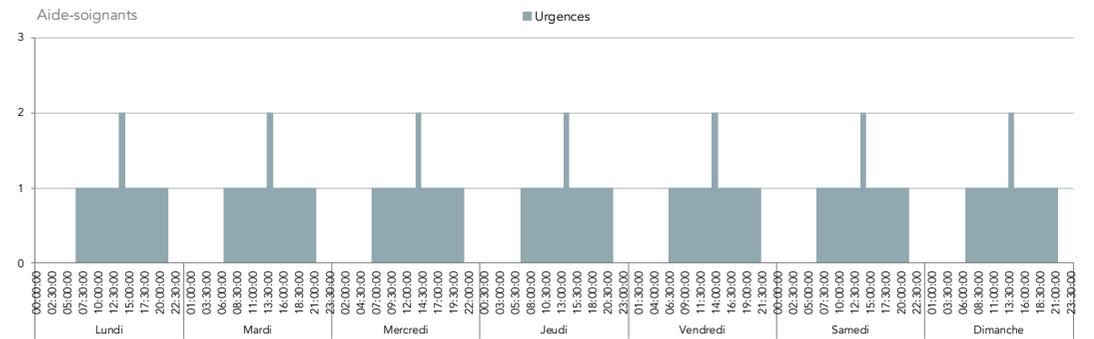
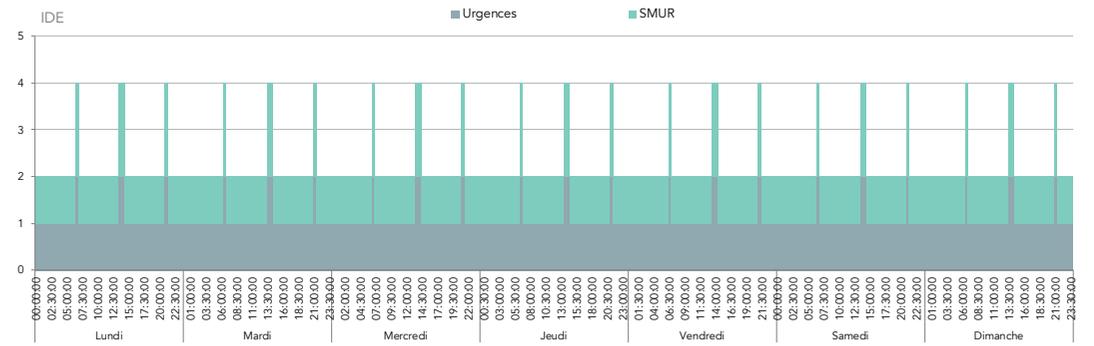
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **2**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2017** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **4**



■ Garde de 24h.



■ Les AS et les IDE se répartissent le travail entre urgences, SMUR et UHCD.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 9 555

Nombre de RPU : 9 555

Taux d'hospitalisation (RPU) : 25,6%



SMUR

Nombre de sorties totales : 344

Nombre de sorties primaires : 341

Nombre de sorties secondaires : 3

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Non** le jour ? - la nuit ? -
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Non**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 4 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 5
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémédecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémédecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = 2 Nombre de lits UHCD scopés = 2
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = 2 Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = 3 Spécialité des médecins des lits SC : **Urgentistes**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE, Cadre de santé**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémédecine ? **Non** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Non** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 7

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = 1 Nombre d'UMH = 1
 Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 2
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 100% / 0%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = 72 heures
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

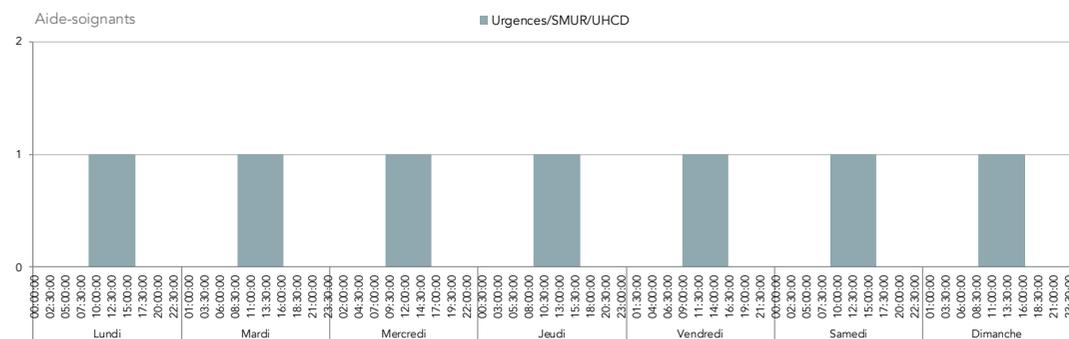
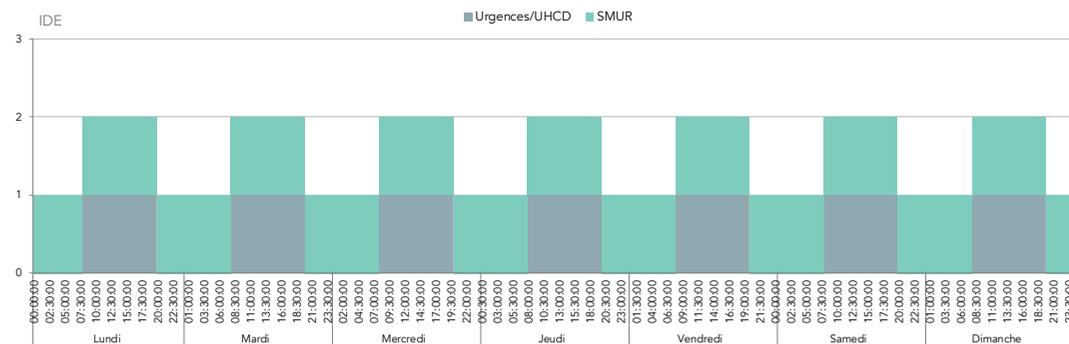
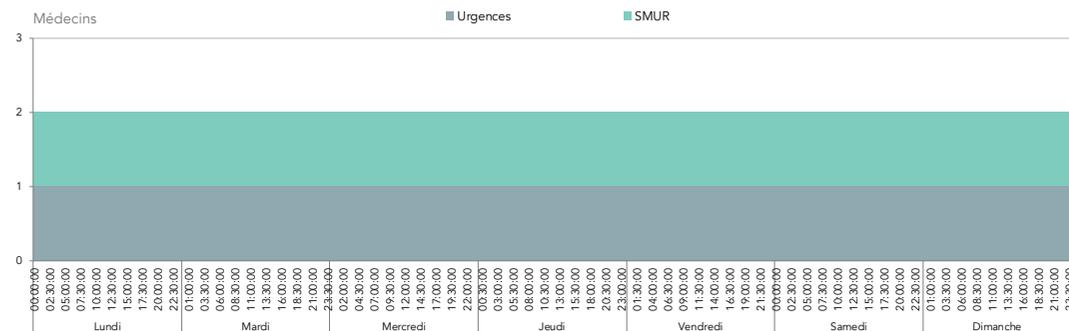
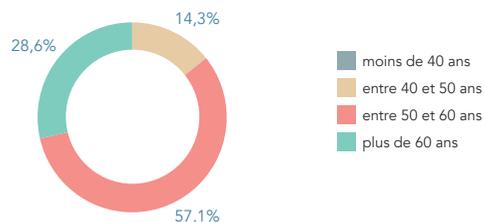
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 39 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 43 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 0 heure
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 100%
 Médecins urgentistes = 100% Médecins généralistes = 0%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 54
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 1
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 1
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 1
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2016 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 0

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 7



☞ L'équipe paramédicale est mutualisée entre les urgences, le SMUR et l'UHCD.
 Une astreinte est en place la nuit en cas de départ de l'IDE pour les sorties SMUR.
 Les ambulanciers sont affectés aux urgences pour des activités de brancardage.

TERRITOIRE DE LA CHARENTE-MARITIME (17)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 6
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 6,1*
- Nombre de SU juridiques : 6
- Nombre de SU géographiques autorisés : 8



SOINS NON PROGRAMMÉS

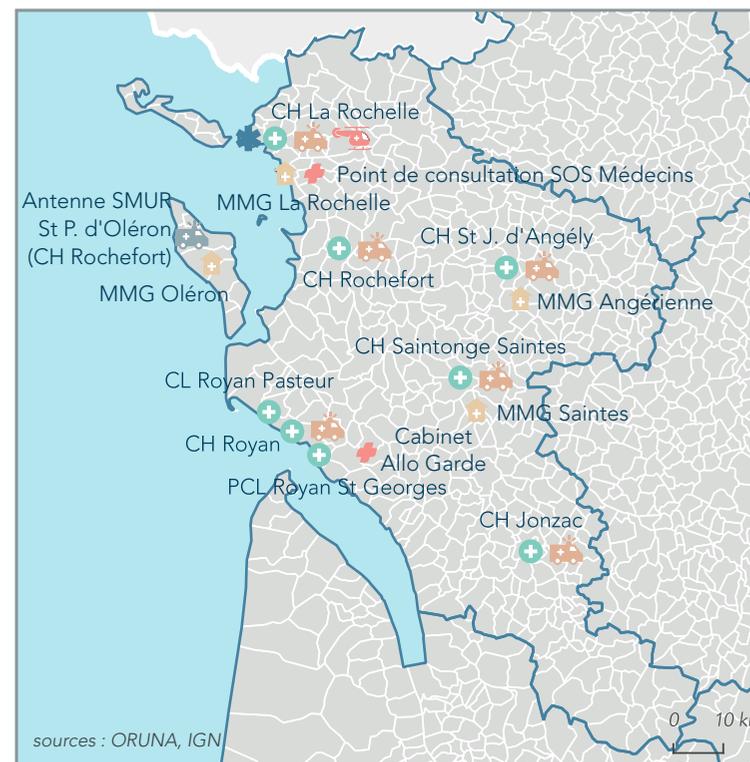
- Nombre de CSNP : 0
- Nombre de MMG : 4
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 2



POPULATION

- Nombre d'habitants : 644 303
- Part des 75 ans et + : 12%
- Superficie : 7 024 km²
- Densité de population : 91,7 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- CH Universitaire
- Service d'urgences
- Centre de soins non programmés
- SAMU
- SMUR
- Antenne SMUR
- Antenne SMUR saisonnière
- HéliSMUR
- Dragon - sécurité civile
- SOS Médecins
- Maison Médicale de Garde
- Limites des territoires de santé



*décimale liée aux amplitudes de travail des SMUR saisonniers

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 47 621

Nombre de RPU : 48 998

Taux d'hospitalisation (RPU) : 31,3%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 248 191

Nombre de DRM : 140 437



SMUR

Nombre de sorties totales : 2 519

Nombre de sorties primaires : 1 698

Nombre de sorties secondaires : 813

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **8 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **95%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Non**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Oui**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Oui**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Oui** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = **WE, jrs fériés : 8h-20h** Horaires = **-**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **12** Nombre de postes SAUV = **6**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **-**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? **-**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **-**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **15** Nombre de lits UHCD scopés = **2**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = **-** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **16**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE, Cadre**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **4**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Non** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **7**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **12**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **2**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **2** Nombre d'UMH = **3**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **20% / 80%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **35 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Oui**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Oui**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Non**

RESSOURCES HUMAINES

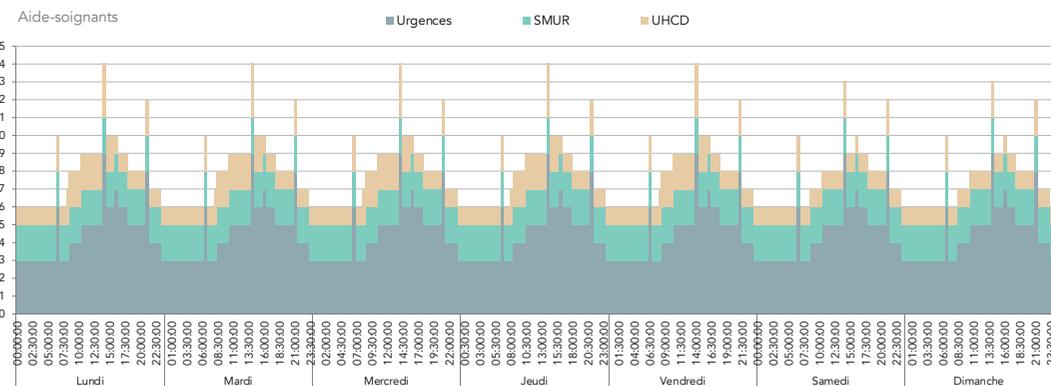
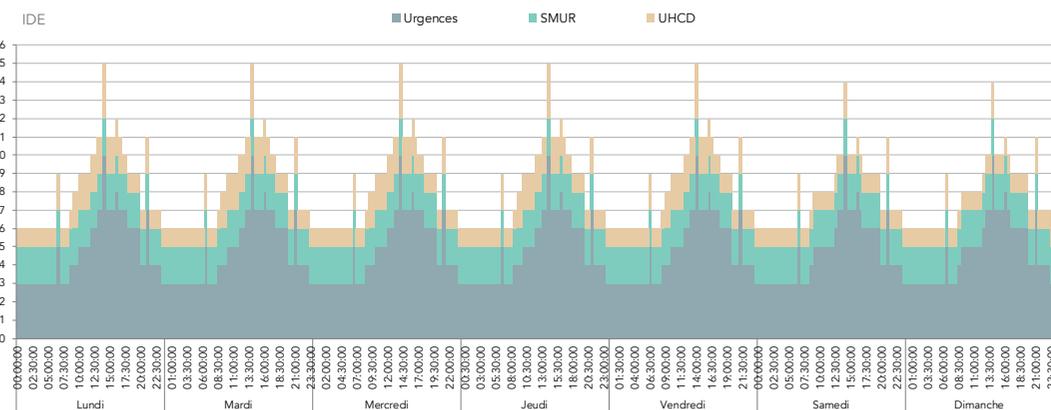
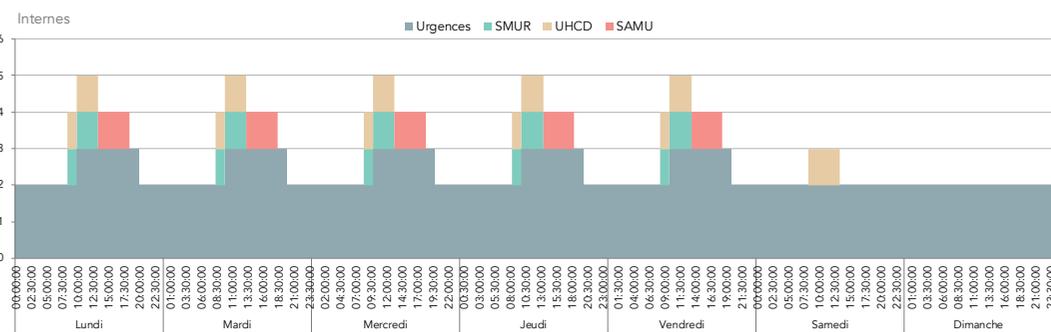
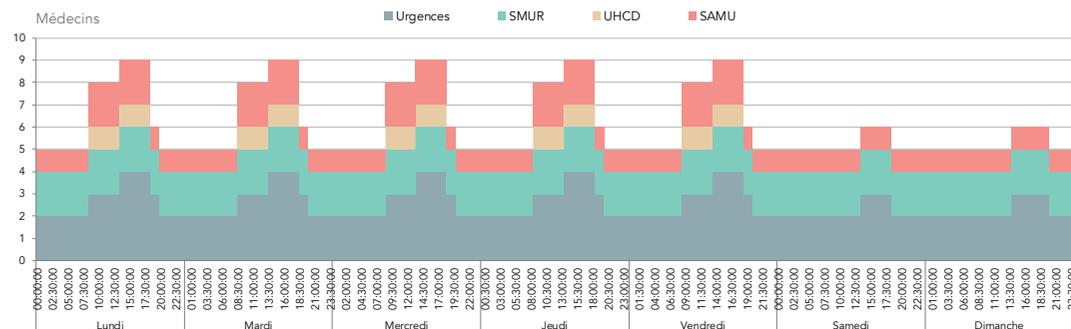
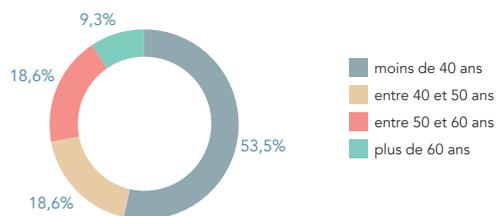
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **41 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **15 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **15 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **NR**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **4**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **43**



Pas d'AS sur le SMUR. Uniquement des IADE mais certains ont une double compétence et sont aussi AS.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 46 880

Nombre de RPU : 44 328

Taux d'hospitalisation (RPU) : 20,7%



SMUR

Nombre de sorties totales : 1 778

Nombre de sorties primaires : 851

Nombre de sorties secondaires : 927

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **12 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **82%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Oui** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = **Samedi : 15h-19h, 21h-23h ; Dimanche : 9h-12h, 15h-19h, 21h-23h** Horaires = **-**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **11** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Non**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **-**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? **-**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **-**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **8** Nombre de lits UHCD scopés = **8**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = **7** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Médecin Anesthésiste Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **10**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **-**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Cadre**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **-**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **1**
 Si oui, profil des déclarants ? **Sanitaire (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **10**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **19**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **2**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **35 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

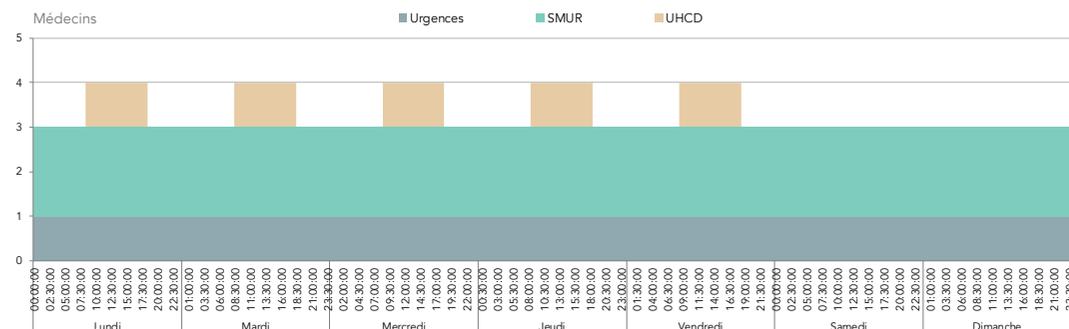
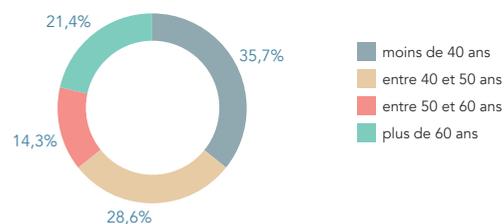
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **45 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **80%**
 Médecins urgentistes = **92%** Médecins généralistes = **8%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **84**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

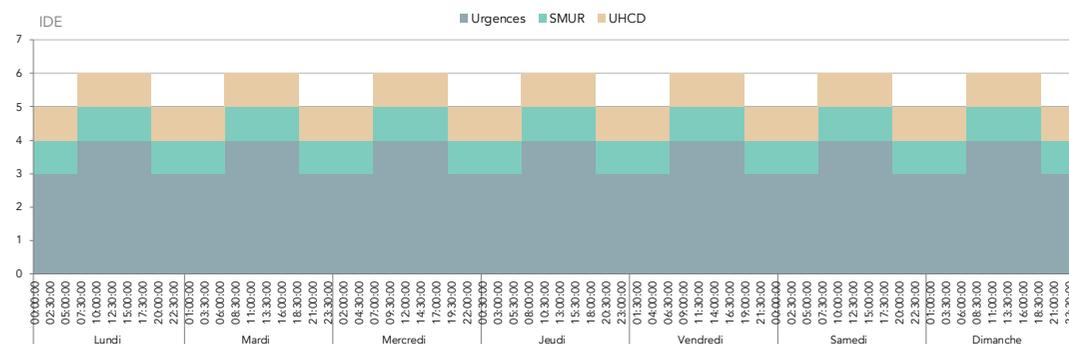
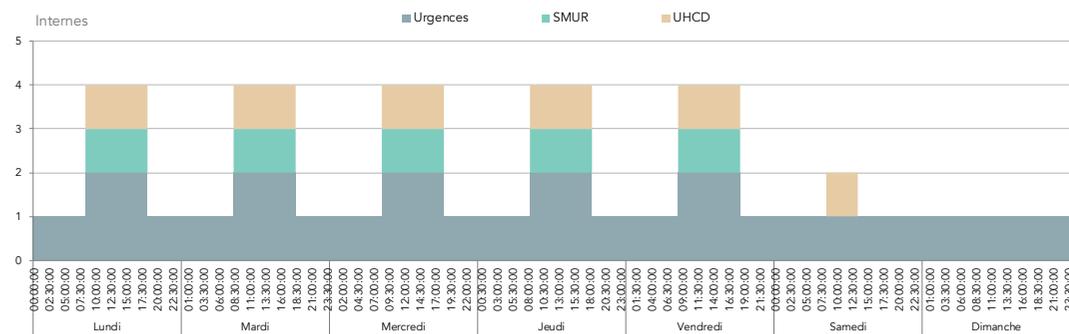
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **1**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2017** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

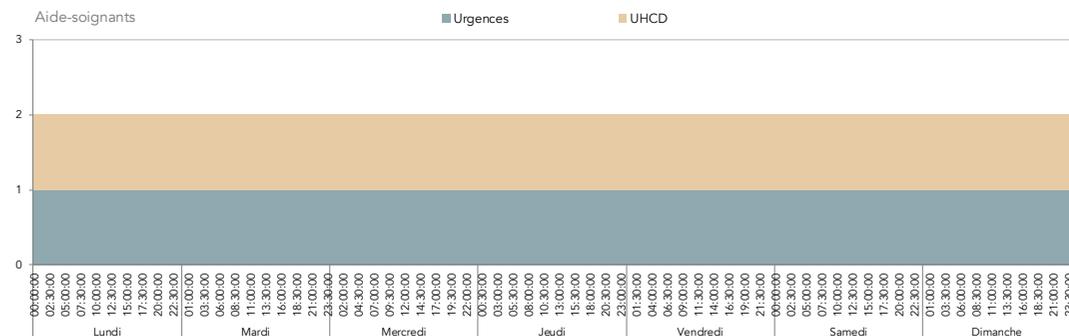
Nombre total d'urgentistes = **14**



2 médecins sont mutualisées entre les urgences et le SMUR.



2 IDE sont mutualisés entre les urgences et le SMUR. L'IDE de l'UHCD n'est pas mutualisé.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 40 142

Nombre de RPU : 40 142

Taux d'hospitalisation (RPU) : 26,9%



SMUR

SMUR Rochefort

Nombre de sorties totales : 894

Nombre de sorties primaires : 894

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIIH : 0

Antenne saisonnière SMUR St Pierre d'Oléron

Nombre de sorties totales : 148

Nombre de sorties primaires : 148

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **9 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **85%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Oui** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = **Semaine : 20h-23h ; Samedi : 15h-19h ; Dimanche, jrs fériés : 9h-12h, 15h-19h** Horaires = **-**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **8** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **5**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? **-**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? **-**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **-**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **9** Nombre de lits UHCD scopés = **NR**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = **-** Unité post-urgences saisonnière ? **Oui**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **8** Spécialité des médecins des lits SC : **Médecine d'urgence**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = **-**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE, Cadre, Bed manager**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **4**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Oui**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **1**
 Si oui, profil des déclarants ? **Sanitaire (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **14**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (7%) ; Sanitaire (93%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **0**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? **-** Temps de doublure en semaine = **36 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

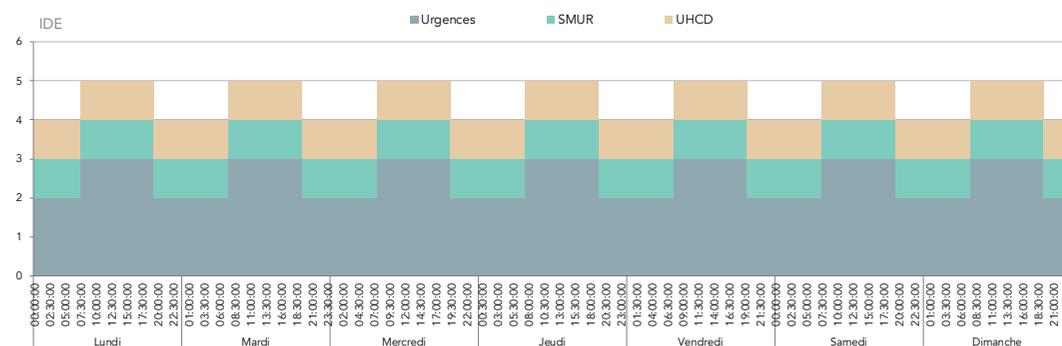
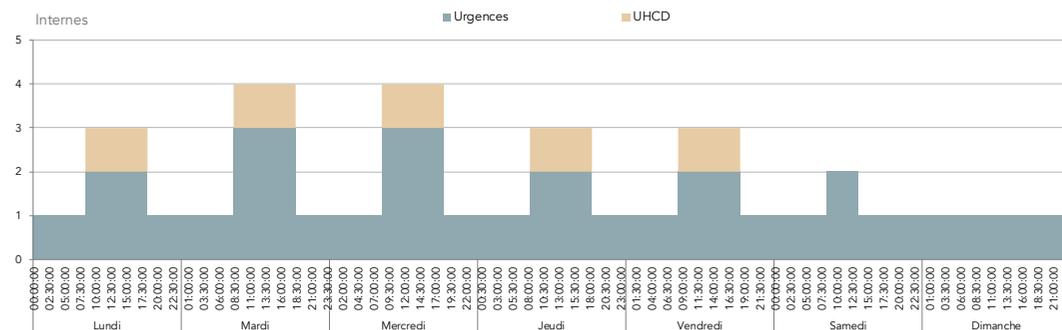
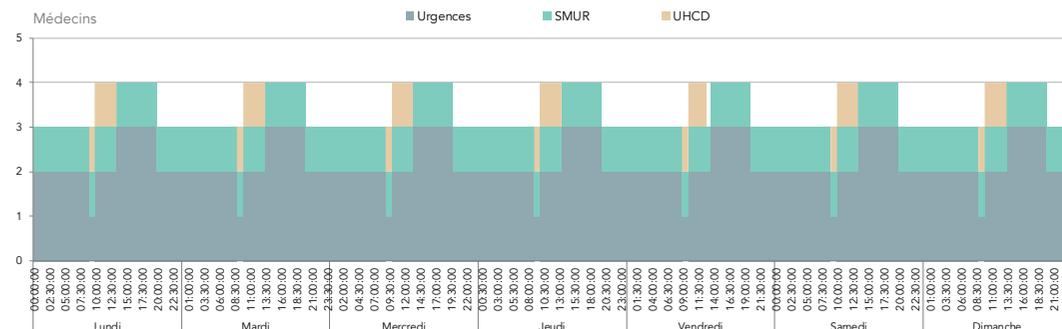
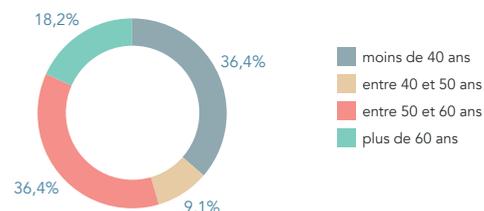
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **7,8 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **NR**
 Médecins urgentistes = **84%** Médecins généralistes = **16%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **16**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **3**

FORMATIONS ET SSE 2019

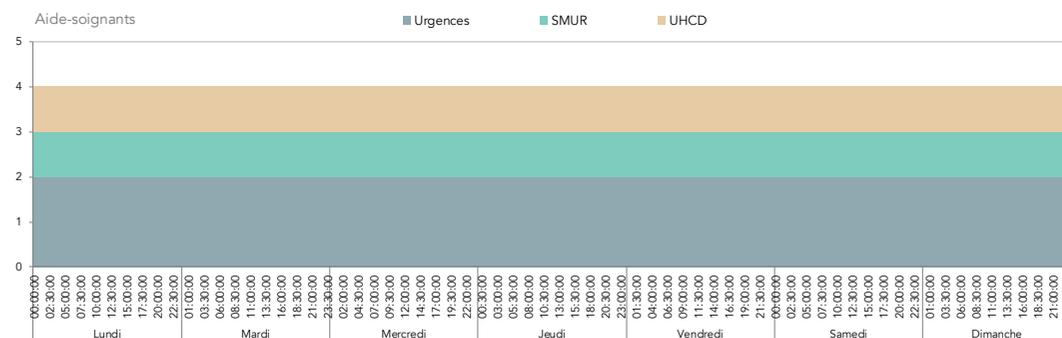
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **NR**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **NR** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **NR**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **11**



L'IDE du SMUR est affecté à la filière courte des urgences en l'absence de sortie SMUR.



Le poste AS au SMUR est assuré par un CCA disposant d'une double compétence CCA/AS. En l'absence de sortie SMUR, il est positionné aux urgences.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 19 632

Nombre de RPU : 20 111

Taux d'hospitalisation (RPU) : 24,6%



SMUR

Nombre de sorties totales : 731

Nombre de sorties primaires : 715

Nombre de sorties secondaires : 16

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 64%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Oui
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Oui
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 4 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Oui
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? Oui Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? Oui Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? Oui

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Oui Nombre de lits post-urgences = 12 Unité post-urgences saisonnière ? Non
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 6 Spécialité des médecins des lits SC : Anesthésiste-Réanimateur
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, Internes, Cadre du service
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 1

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Non
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Non Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Non Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **8**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (63%) ; NR (37%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **1**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **6**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **36 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

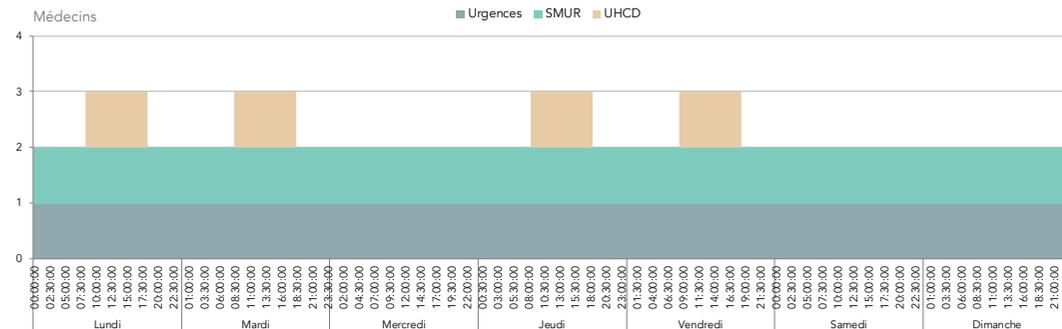
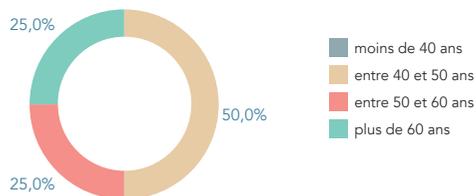
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **48 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **50 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **217**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **6**

FORMATIONS ET SSE 2019

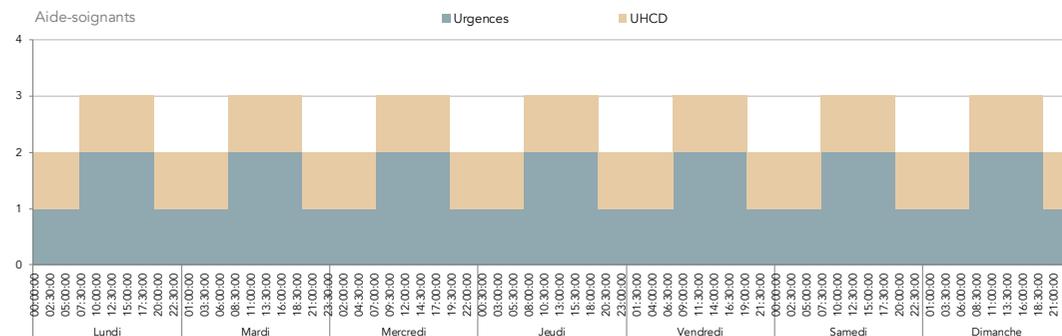
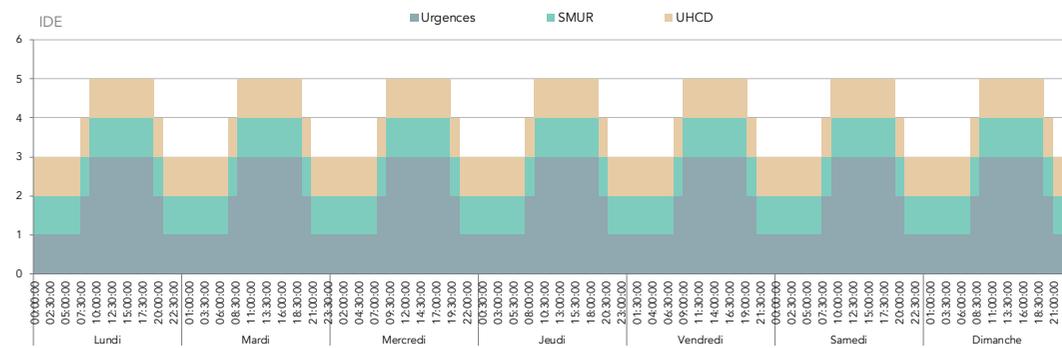
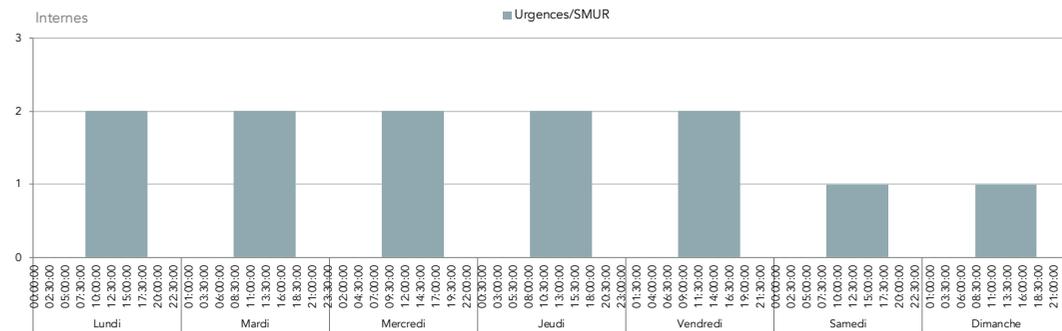
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **3**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2016** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **4**



Le personnel médical est mutualisé entre les urgences et le SMUR. Un médecin assure l'UHCD les jeudi et vendredi. Absent la semaine de référence.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 14 105

Nombre de RPU : 14 555

Taux d'hospitalisation (RPU) : 27,7%



SMUR

Nombre de sorties totales : 560

Nombre de sorties primaires : 545

Nombre de sorties secondaires : 15

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 90%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Oui
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Oui Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = Samedi : 15h-20h ; Dimanche et jrs fériés : 9h-12h, 15h-20h Horaires = -
 (MMG effective dans locaux de l'établissement un WE/2, un WE/2 effective dans cabinet médical privé (PDSA))

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 5 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Non Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? Non
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 4 Spécialité des médecins des lits SC : Cardiologue, Pneumologue, Urgentiste
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE, Cadre de santé
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 1

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Oui Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **27**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (37%) ; Sanitaire (15%) ; Administratif/Sanitaire (41%) ; NR (7%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **4**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **6**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **0 heure**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

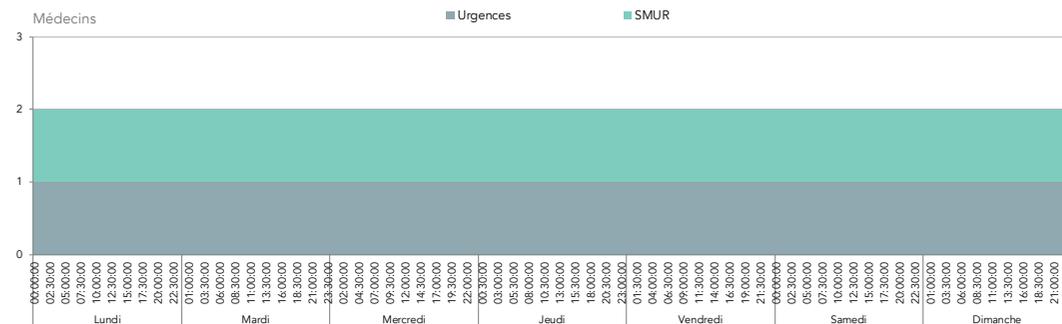
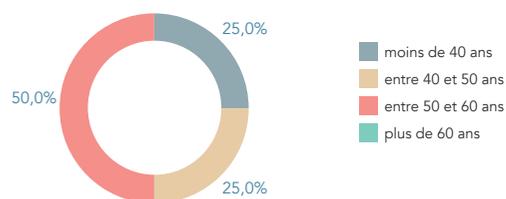
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **40 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **13 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **94**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

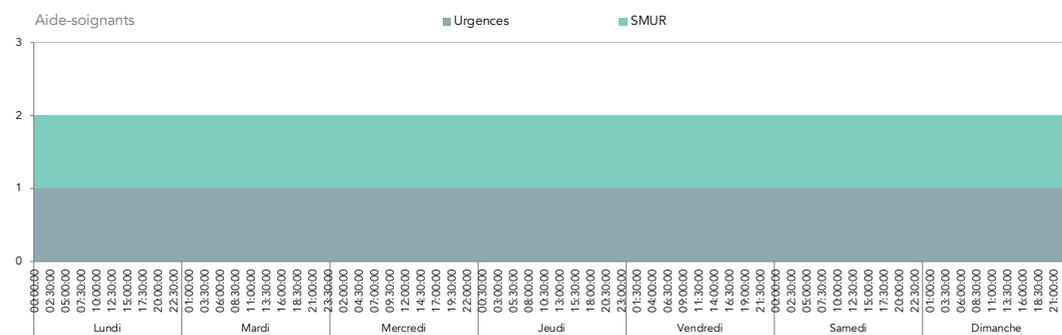
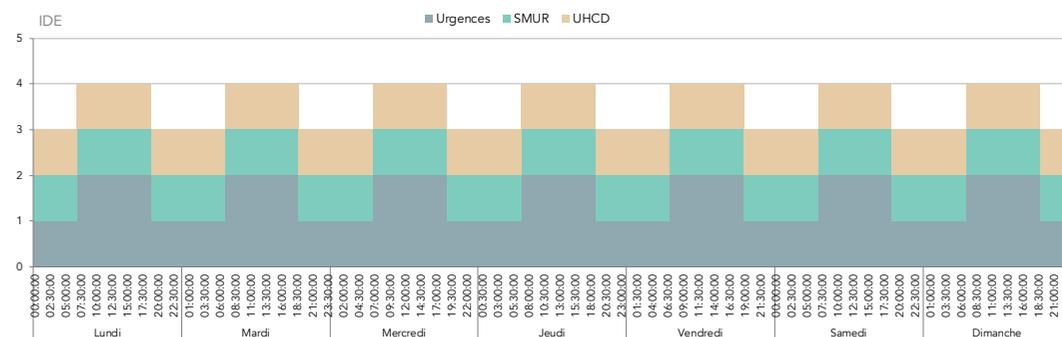
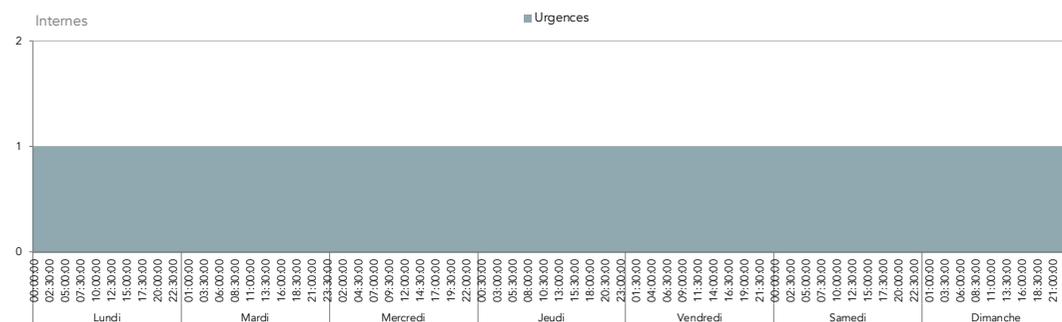
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **3**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2016** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **8**



2 lignes de garde urgences-SMUR sont assurées par les praticiens du service ou personnels intérimaires.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 11 632

Nombre de RPU : 11 632

Taux d'hospitalisation (RPU) : 19,2%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 75%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Oui
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Oui
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Oui
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Oui

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Oui
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 7 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Oui Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 1
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Non IRM accessible depuis les urgences ? Non Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Oui
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? Oui Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? Non

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 3 Nombre de lits UHCD scopés = 2
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 8 Spécialité des médecins des lits SC : Toutes spécialités
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Oui
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Non Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 1

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

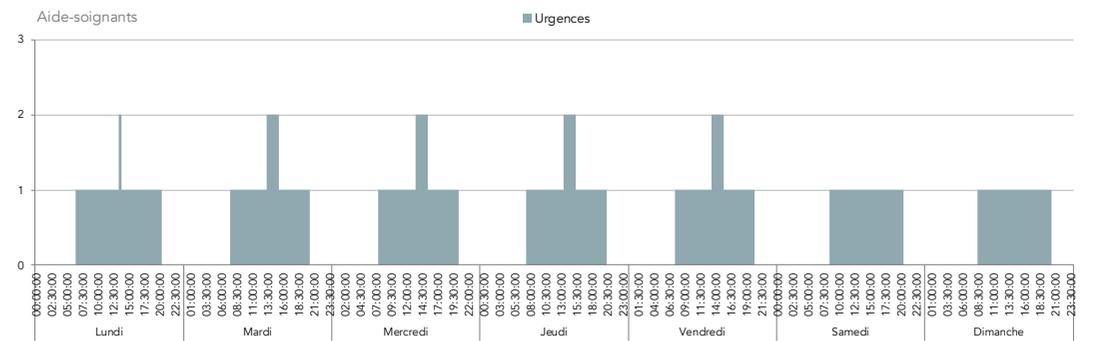
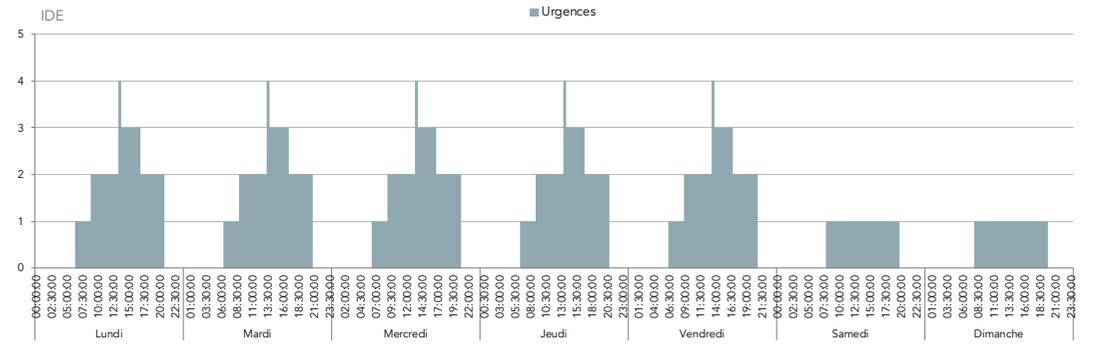
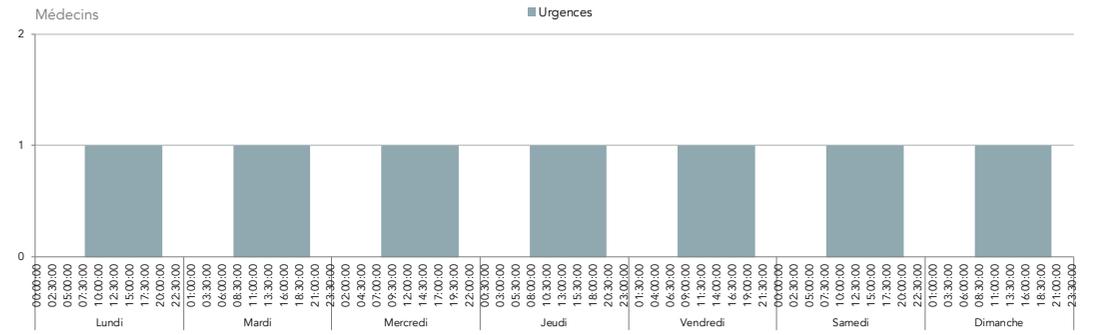
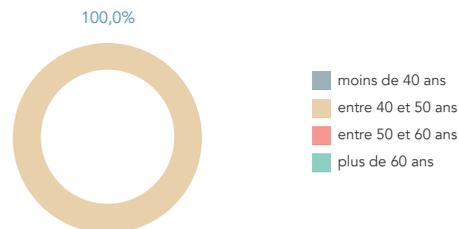
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 30 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 30 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 0 heure
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = -
 Médecins urgentistes = 100% Médecins généralistes = 0%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 0
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 1
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 1
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 0
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2019 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 0

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 3



Service d'urgences fermé la nuit.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 11 416

Nombre de RPU : 11 374

Taux d'hospitalisation (RPU) : 24,3%



SMUR

Nombre de sorties totales : 388

Nombre de sorties primaires : 383

Nombre de sorties secondaires : 5

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **6 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **25%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Non** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Oui**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Oui** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = **Samedi : 17h-19h ; Dimanche et jrs fériés : 10h-12h, 17h-19h** Horaires = **-**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **7** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **3**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Bandelettes urinaires, Hemocue, Dextro**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? **-**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **-**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **3** Nombre de lits UHCD scopés = **3**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = **-** Unité post-urgences saisonnière ? **-**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Urgentiste, Généraliste**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = **-**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **-**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE, Cadre**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Non** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = 5
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 7

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = 1 Nombre d'UMH = 0
 Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 1
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 100% / 0%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = 63 heures
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonatal formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

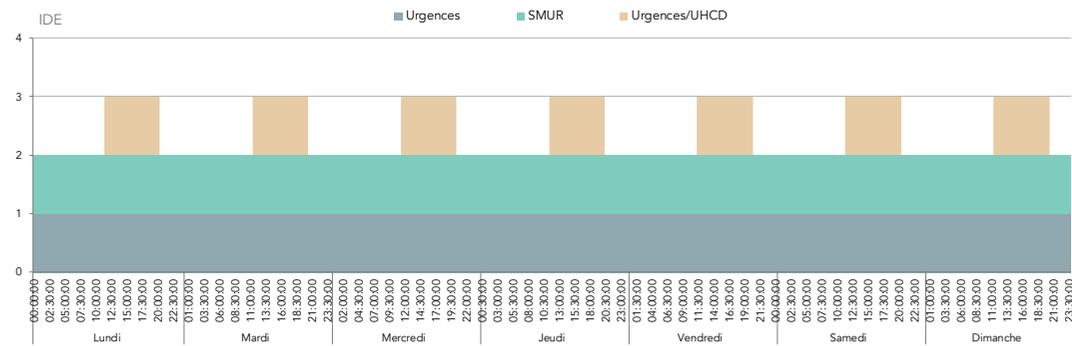
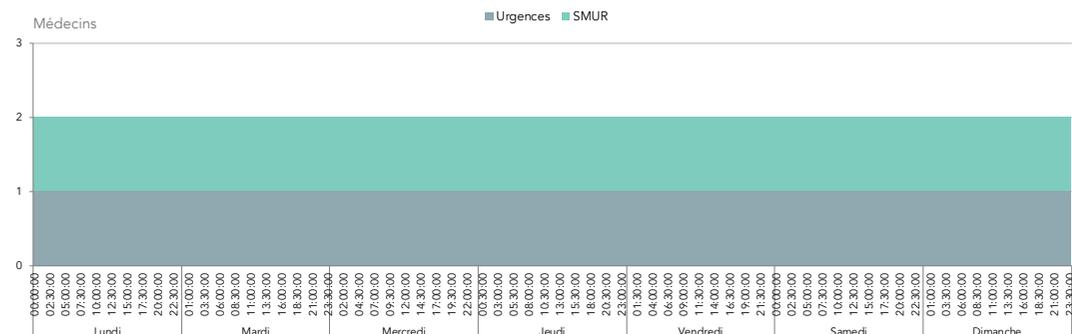
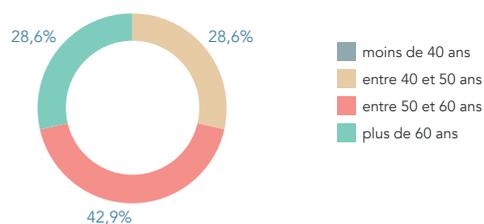
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 39 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 45 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 0 heure
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 80%
 Médecins urgentistes = 100% Médecins généralistes = 0%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 147
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 43

FORMATIONS ET SSE 2019

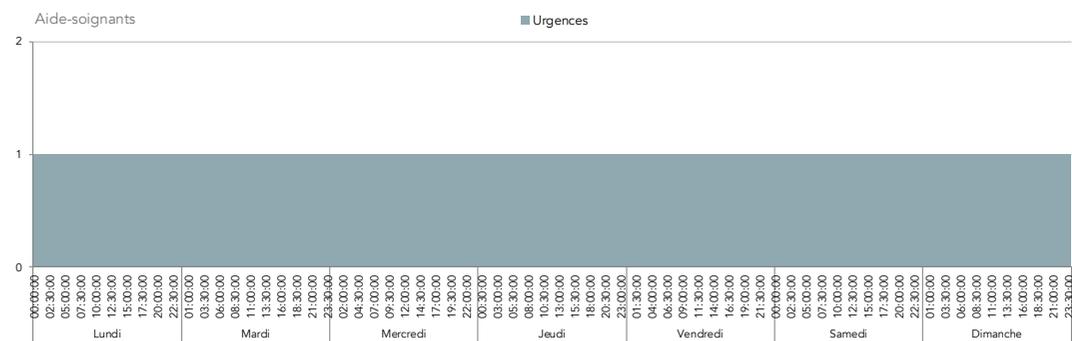
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 0
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 1
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 0
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2016 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 0

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 7



IDE mutualisés 12h : 2 (SMUR - UAU) ; IDE mutualisés (UHCD - UAU) 9h : 1



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 7 253

Nombre de RPU : 7 285

Taux d'hospitalisation (RPU) : 5,8%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Oui**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Non** le jour ? - la nuit ? -
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **NR**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 3 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Non**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **NR** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Non** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Non** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Non**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = 0 Nombre de lits UHCD scopés = 0
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Non** Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Non** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 0

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

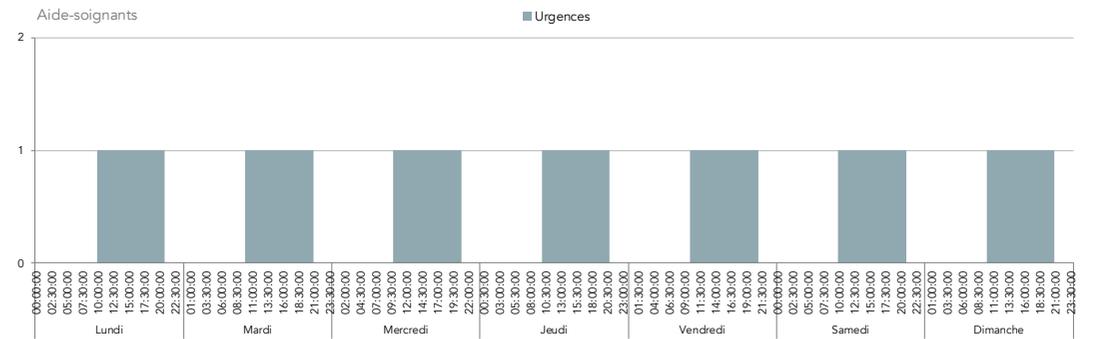
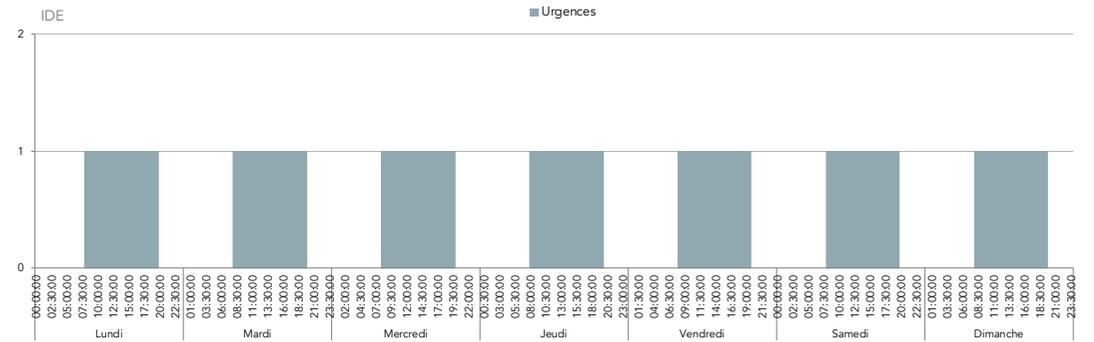
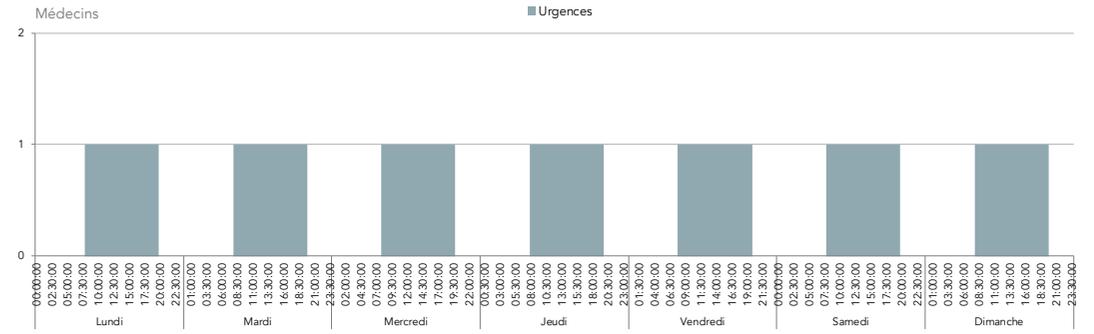
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 35 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 35 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 5 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = -
 Médecins urgentistes = 75% Médecins généralistes = 25%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 125
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = NR

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 2
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 2
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 0
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2018 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 1

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = NR



Service d'urgences fermé la nuit.

TERRITOIRE DE LA DORDOGNE (24)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 3
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 3
- Nombre de SU juridiques : 4
- Nombre de SU géographiques autorisés : 4



SOINS NON PROGRAMMÉS

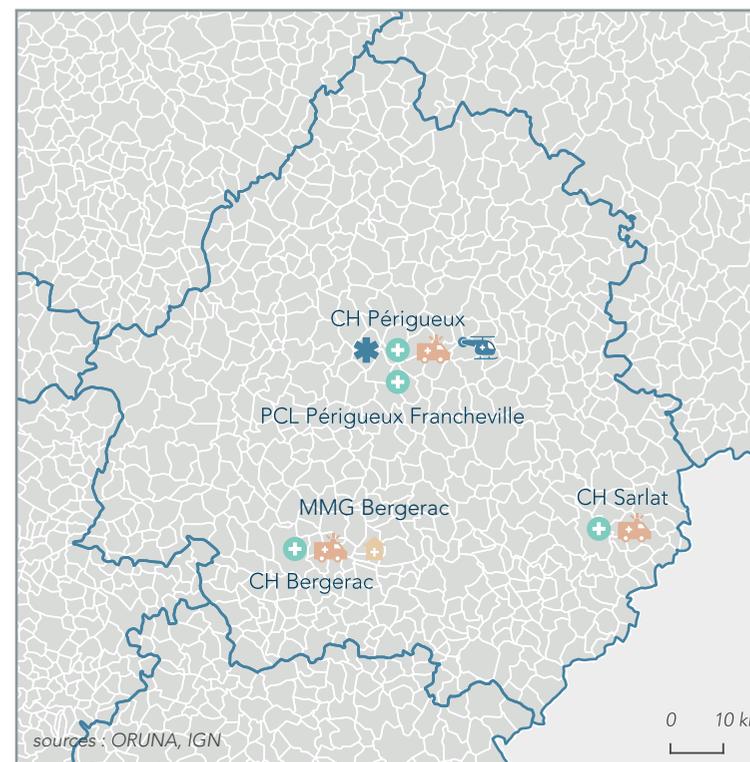
- Nombre de CSNP : 0
- Nombre de MMG : 0
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 0



POPULATION

- Nombre d'habitants : 413 606
- Part des 75 ans et + : 14%
- Superficie : 9 060 km²
- Densité de population : 45,7 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins, non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 46 791

Nombre de RPU : 48 242

Taux d'hospitalisation (RPU) : 30,6%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 150 787

Nombre de DRM : 88 681



SMUR

Nombre de sorties totales : 3 209

Nombre de sorties primaires : 2 219

Nombre de sorties secondaires : 977

Nombre de sorties TIIH : 13



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Oui**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **12 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **75%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **10** Nombre de postes SAUV = **4**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **6**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **14** Nombre de lits UHCD scopés = **14**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = **13** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **8** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **15**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, IDE, Administratifs**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **3**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Sanitaire (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **3**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (33%) ; Sanitaire (67%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **8**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **2** Nombre d'UMH = **2**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **60 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonatal formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Non**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Oui**

RESSOURCES HUMAINES

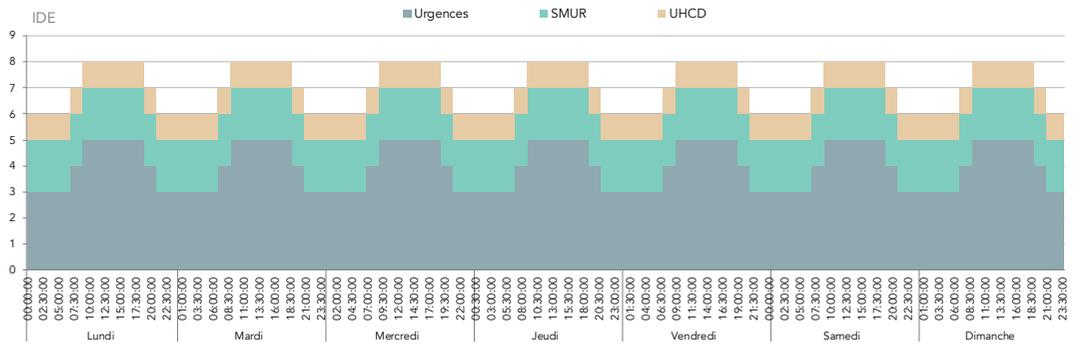
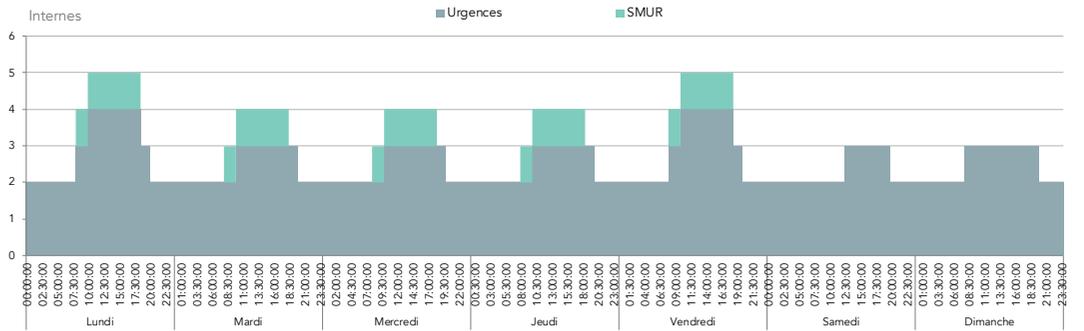
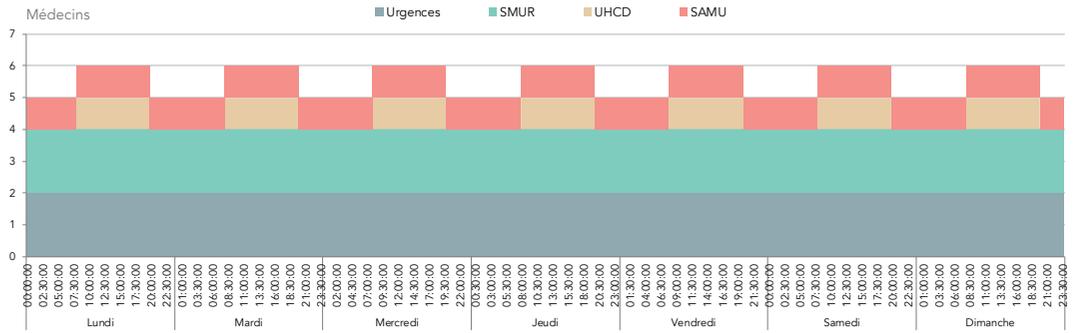
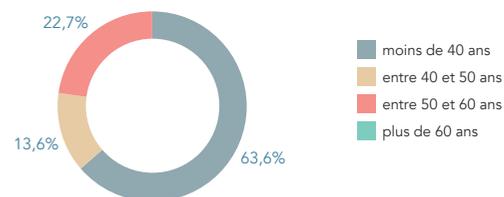
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **44 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **24 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **75%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **177**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **229**

FORMATIONS ET SSE 2019

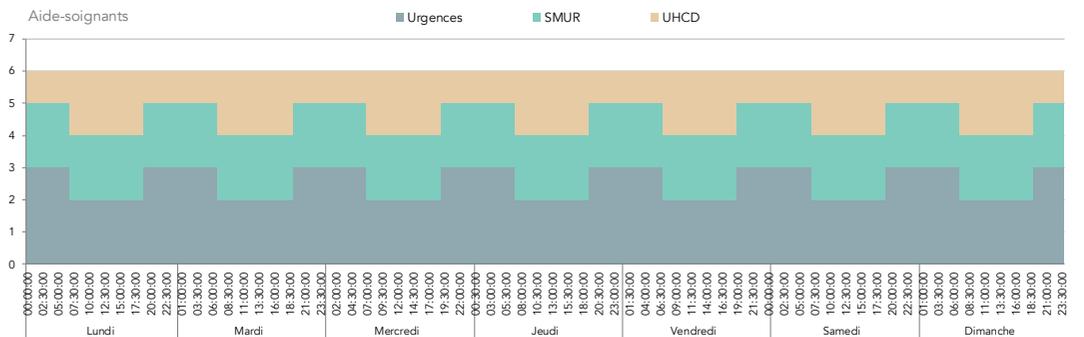
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **1**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2016** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **4**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **22**



Mutualisation de certains IDE entre le SMUR et les urgences.



Pour l'activité SMUR, les AS sont des conducteurs ambulanciers.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 30 039

Nombre de RPU : 30 059

Taux d'hospitalisation (RPU) : 23,3%



SMUR

Nombre de sorties totales : 779

Nombre de sorties primaires : 626

Nombre de sorties secondaires : 153

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 24 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 21,1%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Oui
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Oui
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Oui Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = Semaine : 20h-minuit ; Samedi : 13h-minuit ; Dimanche, jrs fériés : 8h-minuit Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 11 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Oui Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 6
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 8 Nombre de lits UHCD scopés = 8
 Unité post-urgences ? Oui Nombre de lits post-urgences = 22 Unité post-urgences saisonnière ? Non
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 6 Spécialité des médecins des lits SC : Anesthésiste-Réanimateur
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Oui
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, Internes, Cadre de santé, IDE Gestionnaire de lits
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Oui Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Oui
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Non Table d'angioplastie ? Non
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (50%) ; Administratif/Sanitaire (50%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **3**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **11**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **70 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

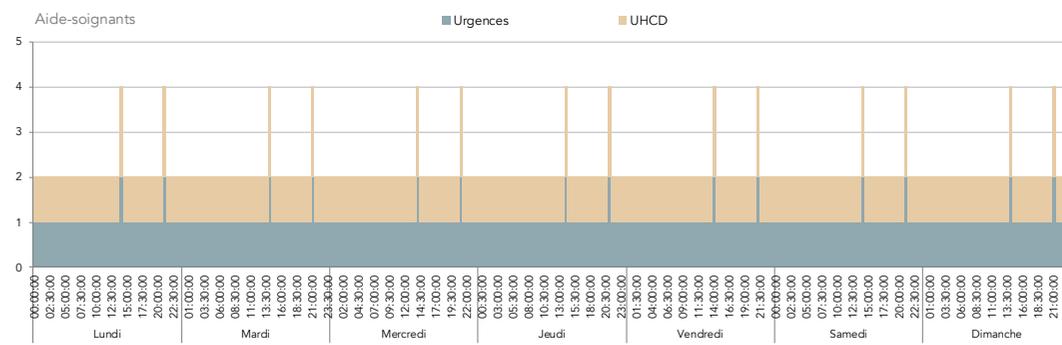
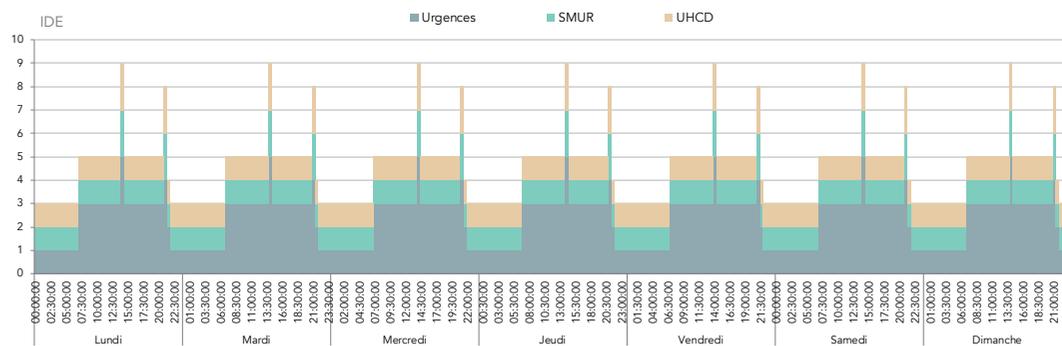
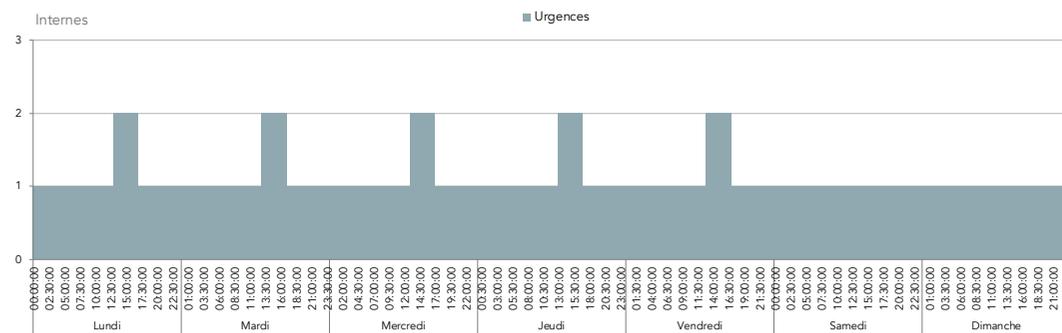
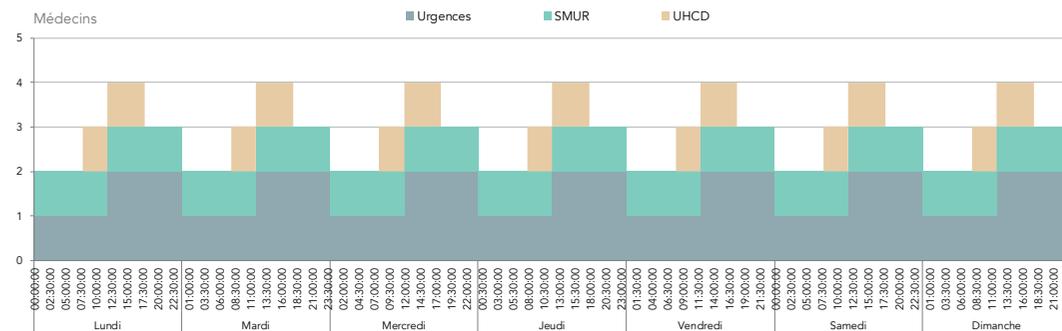
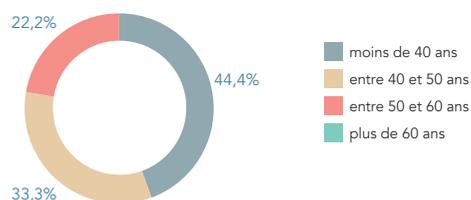
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **38,5 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **45,5 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **91%** Médecins généralistes = **9%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **320**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **106**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **2**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **2**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **9**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 14 917

Nombre de RPU : 14 777

Taux d'hospitalisation (RPU) : 18,8%



SMUR

Nombre de sorties totales : 418

Nombre de sorties primaires : 400

Nombre de sorties secondaires : 18

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Non
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 6 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 100%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Oui
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 9 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Oui

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Oui
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? Non

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 6 Nombre de lits UHCD scopés = 6
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 8 Spécialité des médecins des lits SC : Cardiologie
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE, Cadre de santé
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 1

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Oui
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Non
 Filière AVC ? Oui Si oui, télémedecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Non Table d'angioplastie ? Non
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 4

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = 1 Nombre d'UMH = 0
 Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 1
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 100% / 0%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

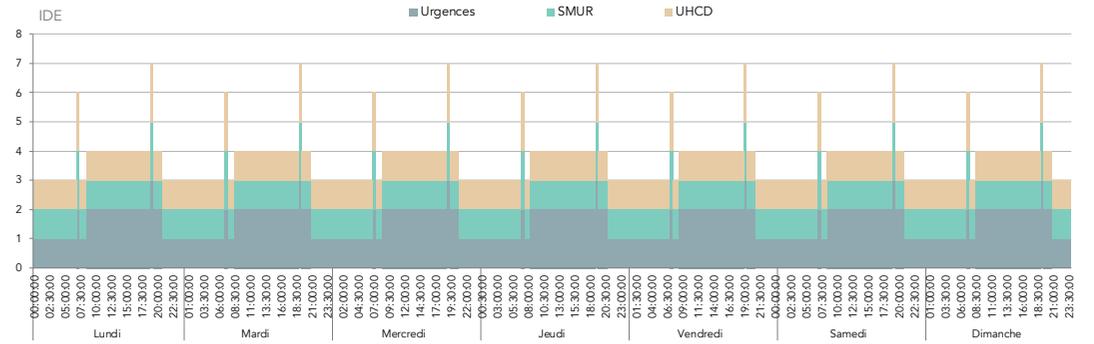
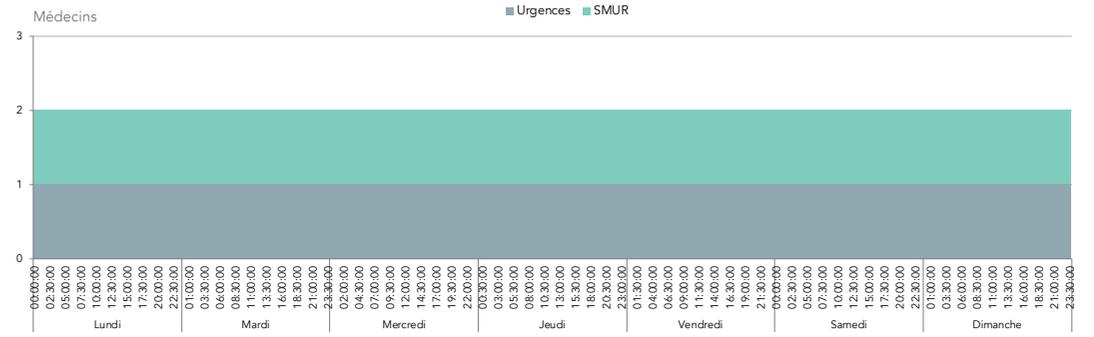
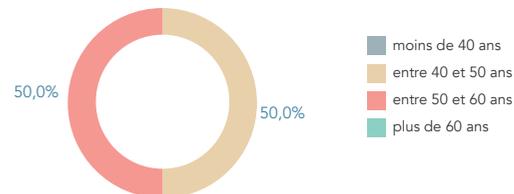
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 38 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 26,4 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 1,3 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 100%
 Médecins urgentistes = 92,1% Médecins généralistes = 7,9%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 277
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 11

FORMATIONS ET SSE 2019

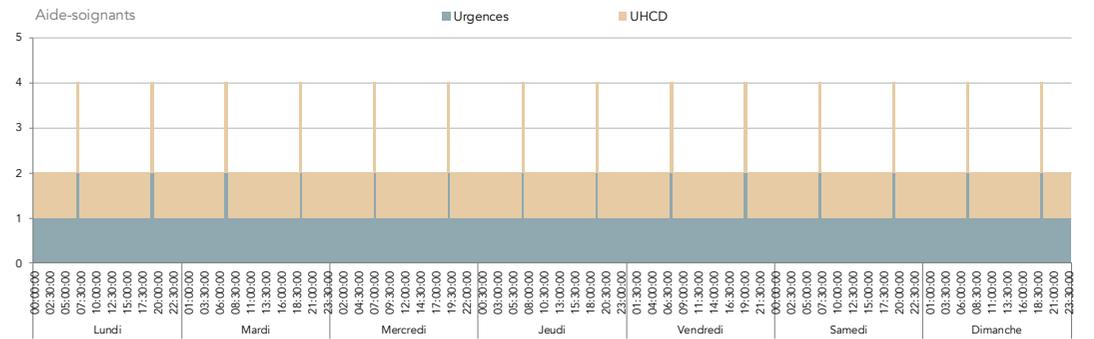
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 0
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 0
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 1
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2019 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 3

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 4



IDE SMUR jour et nuit postés aux urgences.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 13 351

Nombre de RPU : 13 074

Taux d'hospitalisation (RPU) : 15,0%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **1 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **90%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **8** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **4**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Non** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **4** Nombre de lits UHCD scopés = **4**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **12** Spécialité des médecins des lits SC : **Anesthésistes, Oncologues, Néphrologues**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Responsable de service**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 0

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

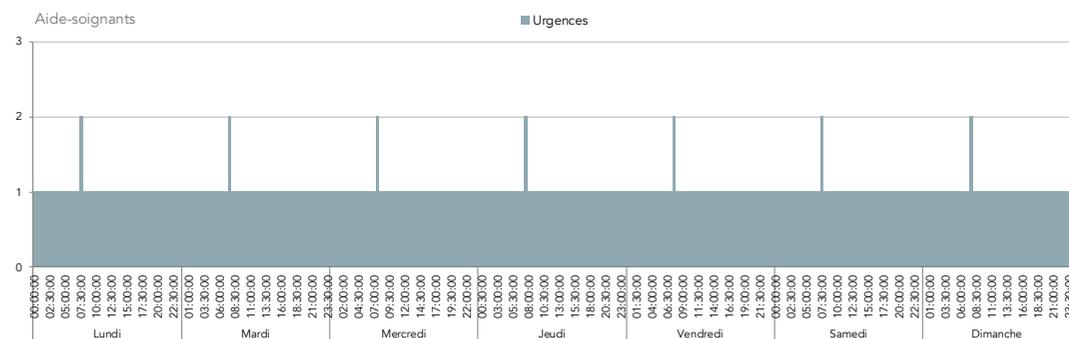
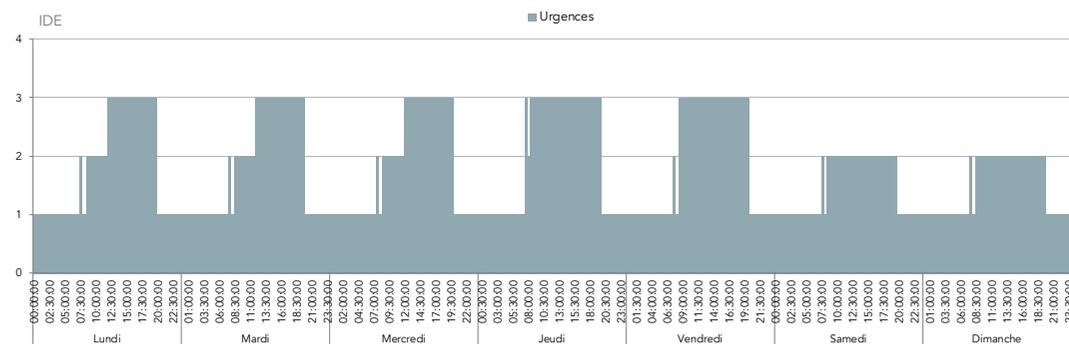
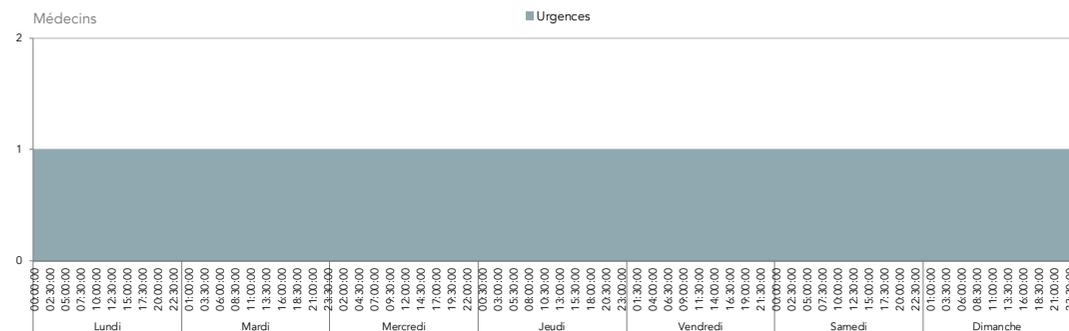
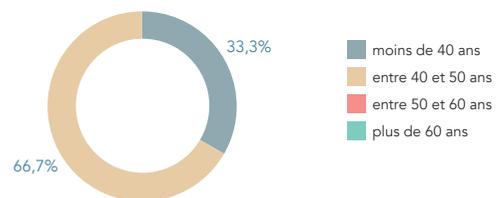
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 168 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 48 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 12 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 100%
 Médecins urgentistes = 60% Médecins généralistes = 40%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 43
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 1

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = NR
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 1
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 0
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2017 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 1

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 3



TERRITOIRE DE LA GIRONDE (33)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 7
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 8
- Nombre de SU juridiques : 11
- Nombre de SU géographiques autorisés : 15



SOINS NON PROGRAMMÉS

- Nombre de CSNP : 1
- Nombre de MMG : 3
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 5



POPULATION

- Nombre d'habitants : 1 583 384
- Part des 75 ans et + : 9%
- Superficie : 10 000 km²
- Densité de population : 158,3 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 57 721

Nombre de RPU : 57 724

Taux d'hospitalisation (RPU) : 43,8%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 544 584

Nombre de DRM : 346 421



SMUR

Nombre de sorties totales : 9 846

Nombre de sorties primaires : 6 757

Nombre de sorties secondaires : 3 089

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Oui**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **24 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **8** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **8**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Non** Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **19** Nombre de lits UHCD scopés = **8**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = **38** Unité post-urgences saisonnière ? **Oui**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **58** Spécialité des médecins des lits SC : **Multiples**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **75**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, IDE, IDE de flux**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **4**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **9**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (33%) ; Sanitaire (33%) ; NR (33%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **7**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **6**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **5** Nombre d'UMH = **7**
 Nombre d'équipes le jour = **4** Nombre d'équipes la nuit = **3**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **30% / 70%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **120 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Oui**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Non**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Non**

RESSOURCES HUMAINES

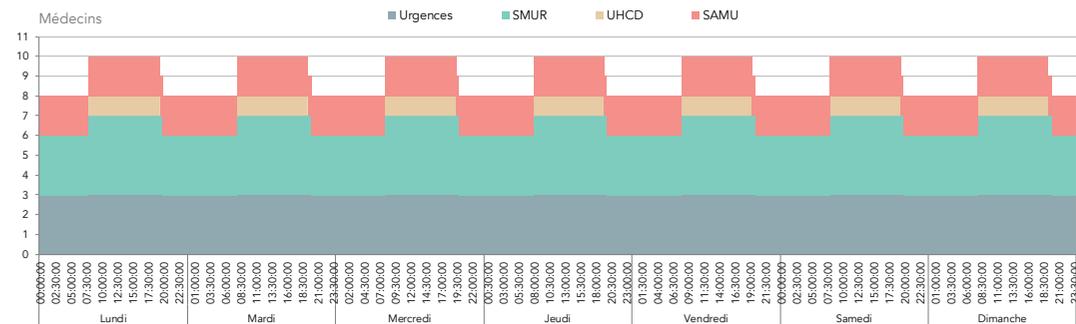
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **24 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **24 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = **0%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **NR**

FORMATIONS ET SSE 2019

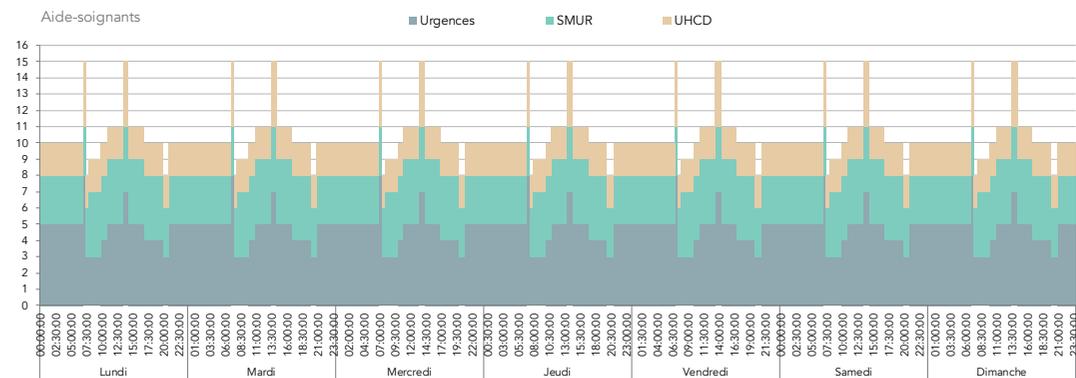
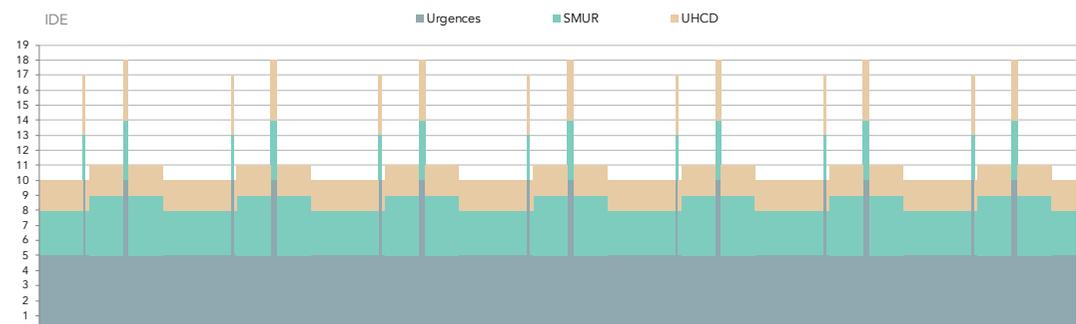
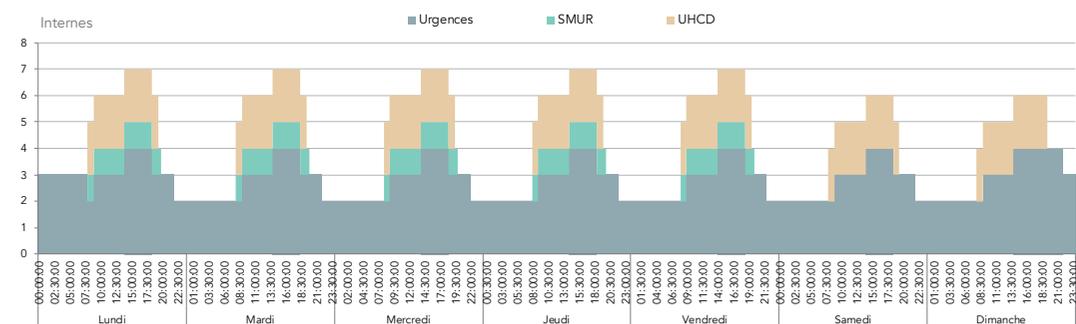
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **2**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **4**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2018** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **7**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**



En plus des médecins SMUR, présence H24 d'un médecin pédiatre. 1 médecin SMUR en renfort de régulation entre les interventions SMUR.



Au SMUR les AS occupent des fonctions d'ambulancier.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 45 201

Nombre de RPU : 45 202

Taux d'hospitalisation (RPU) : 22,7%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **6 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **95%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **9** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **BHCG, Gaz du sang, CRP**
 Échographe disponible dans le service ? **Non** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Non** Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **8** Nombre de lits UHCD scopés = **8**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = **24** Unité post-urgences saisonnière ? **Oui**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Non** Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **18**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, IDE de flux**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **3**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **1**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **-**
 Si oui, profil des déclarants ? **-**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **1**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **0** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **30% / 70%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **0 heure**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

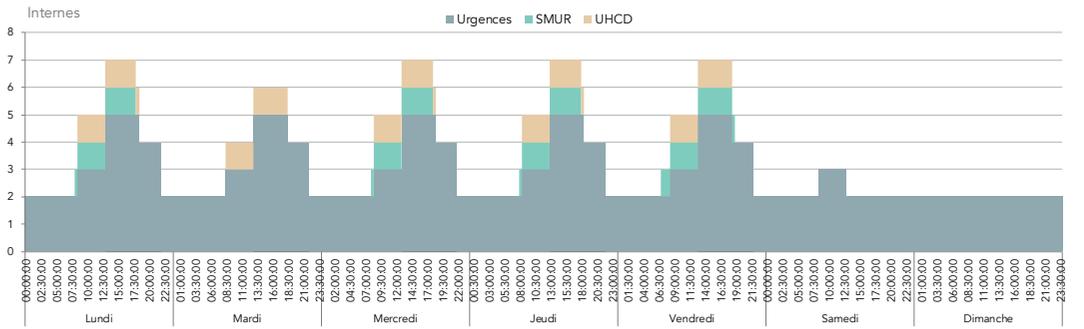
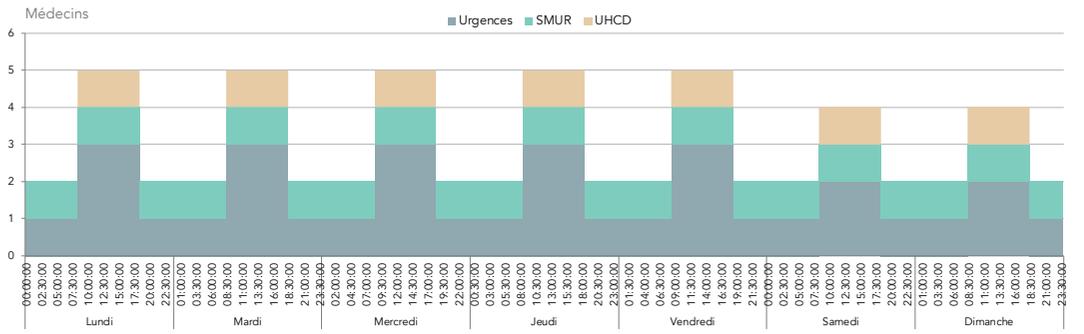
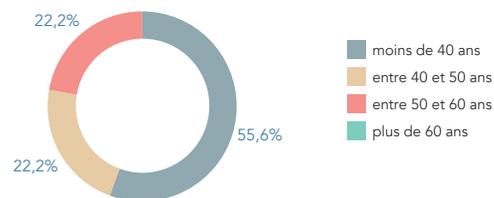
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **19 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = **-**
 Médecins urgentistes = **0%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

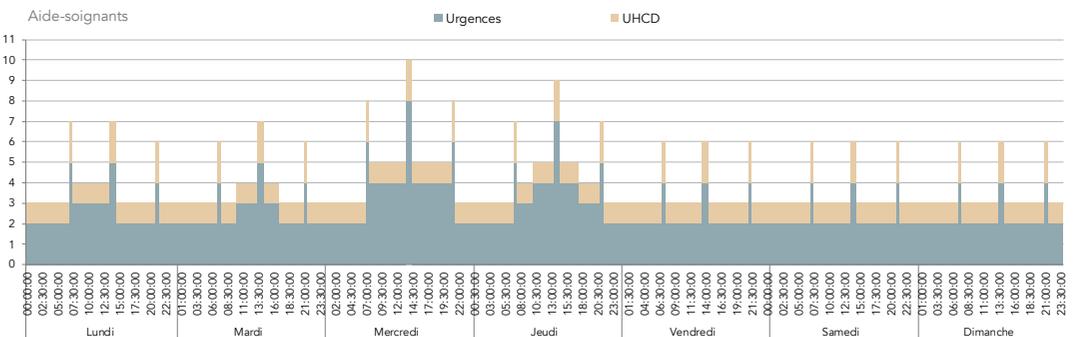
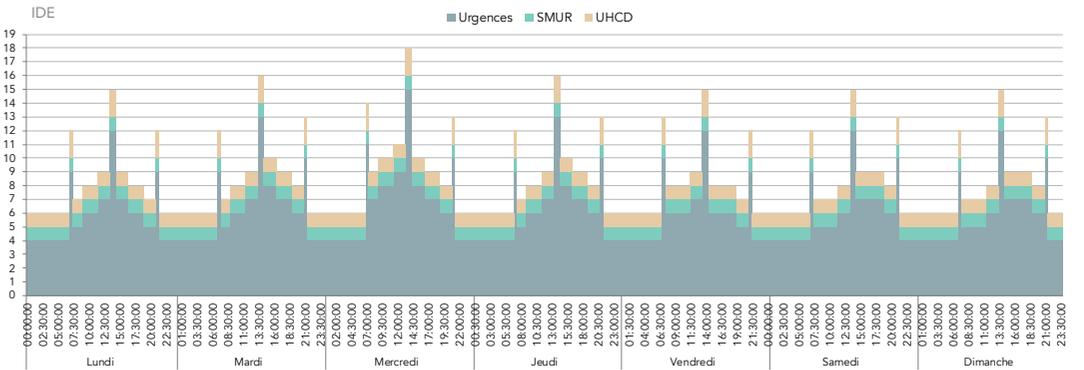
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **1**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **9**



1 interne de chirurgie pédiatrique n'appartenant pas aux effectifs des urgences est de garde tous les jours et les WE. 1 interne appartenant aux urgences est d'astreinte de chirurgie tous les WE.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 23 390

Nombre de RPU : 23 390

Taux d'hospitalisation (RPU) : 39,7%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **24 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **10** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Non**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **7**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **8** Nombre de lits UHCD scopés = **4**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = **15** Unité post-urgences saisonnière ? **Oui**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimateurs médicaux**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **8**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, IDE, IDE de Flux**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **4**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télé-médecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Non** Réanimation ? **Oui**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = 7
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (86%) ; NR (14%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 0

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

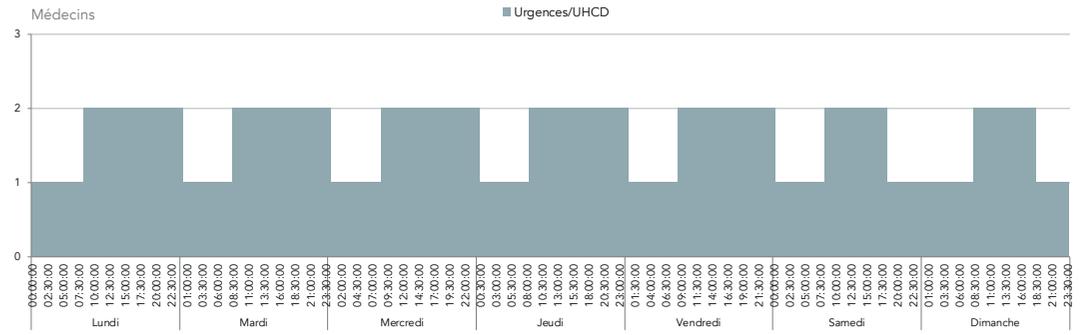
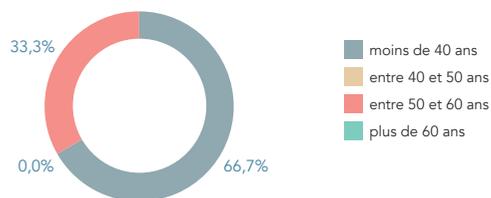
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 39 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 39 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 24 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = -
 Médecins urgentistes = 100% Médecins généralistes = NR
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 0
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 30

FORMATIONS ET SSE 2019

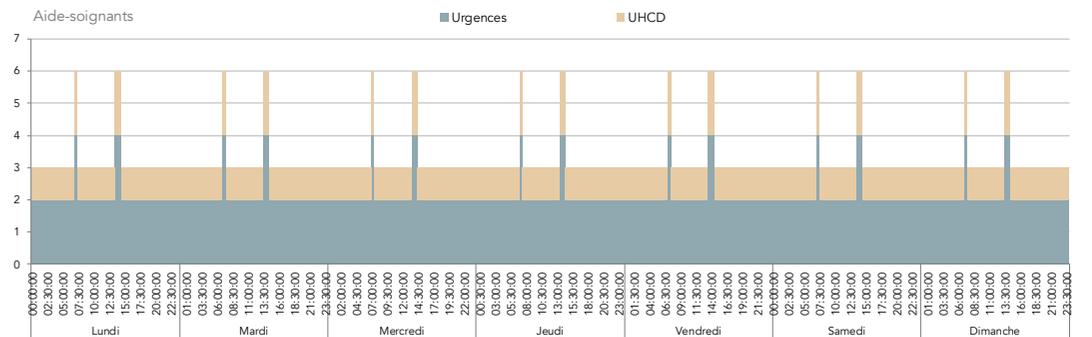
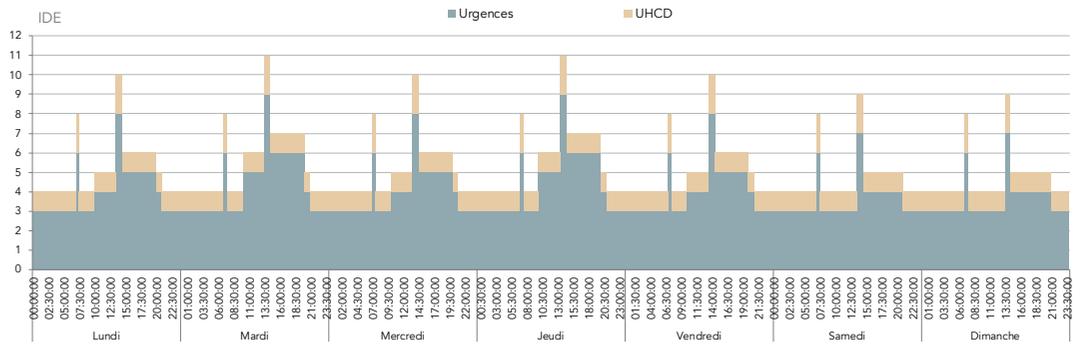
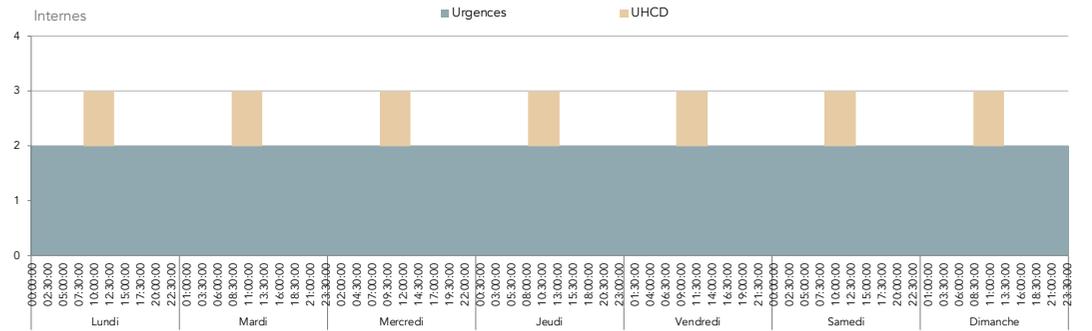
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = NR
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 1
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = NR
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2018 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 0

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 6



1 médecin est mutualisé entre les urgences et l'UHCD.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 5 820

Nombre de RPU : 5 819

Taux d'hospitalisation (RPU) : 69,1%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Non** le jour ? - la nuit ? -
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Non**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Non**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Oui**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 6 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Non** Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = 4

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 4

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = 1
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 6

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

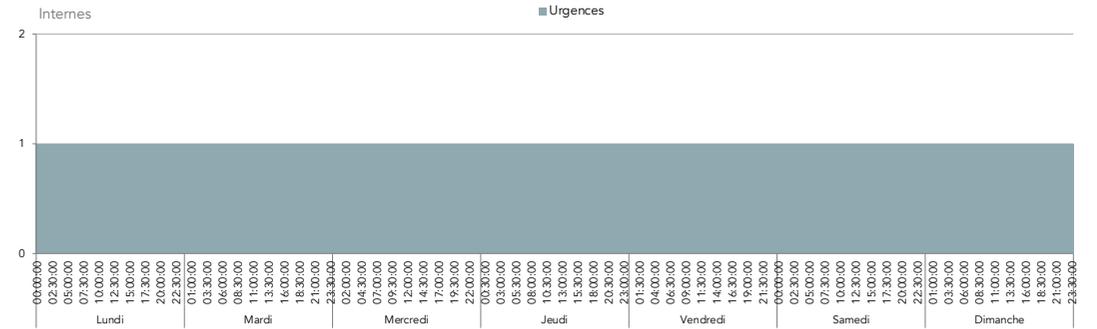
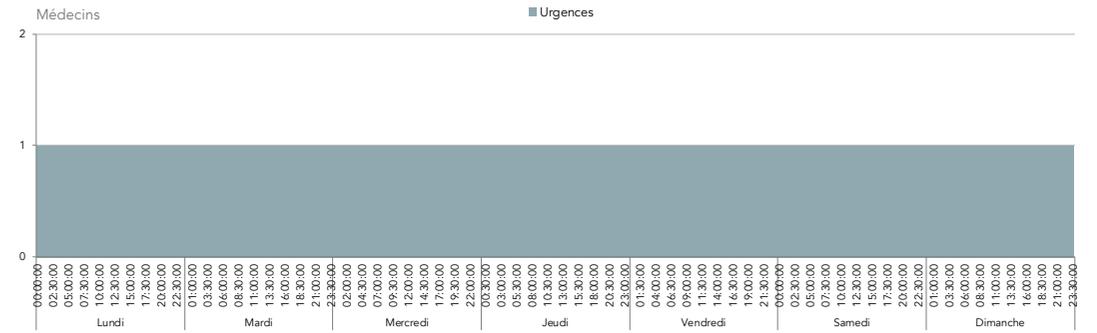
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **NR**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **NR**
 Les médecins travaillent en 24h ? **NR** Garde réalisée en 24h = **NR**
 Médecins urgentistes = **NR** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **NR**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **NR**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 4
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2018** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 7

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**



Les effectifs paramédicaux n'ont pas été communiqués par l'établissement.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 34 101

Nombre de RPU : 32 721

Taux d'hospitalisation (RPU) : 17,5%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 6 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 80%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? NR
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 5 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? NR
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? Oui

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 5 Nombre de lits UHCD scopés = 5
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 30 Spécialité des médecins des lits SC : Anesthésiste, Réanimateur, Cardiologue
 Unité de réanimation ? Oui Si oui, nombre de lits de Réa = 15

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Non
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Non cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Cadre de santé
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 2

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Non
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Non Si oui, télé-médecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Oui Table d'angioplastie ? Oui
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Oui



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **15**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (13%) ; Sanitaire (80%) ; Administratif/Sanitaire (7%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **6**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (33%) ; Sanitaire (67%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **13**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

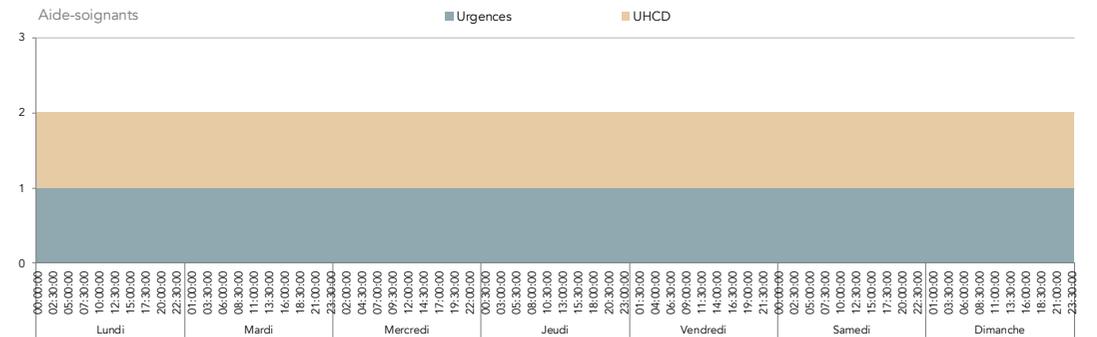
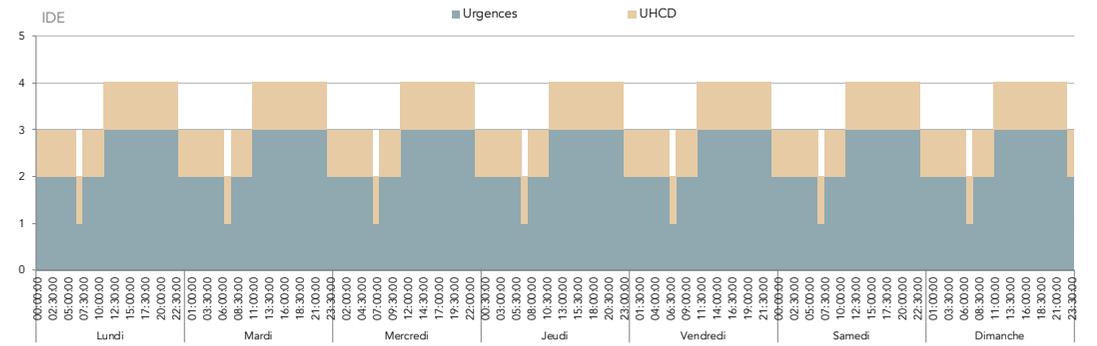
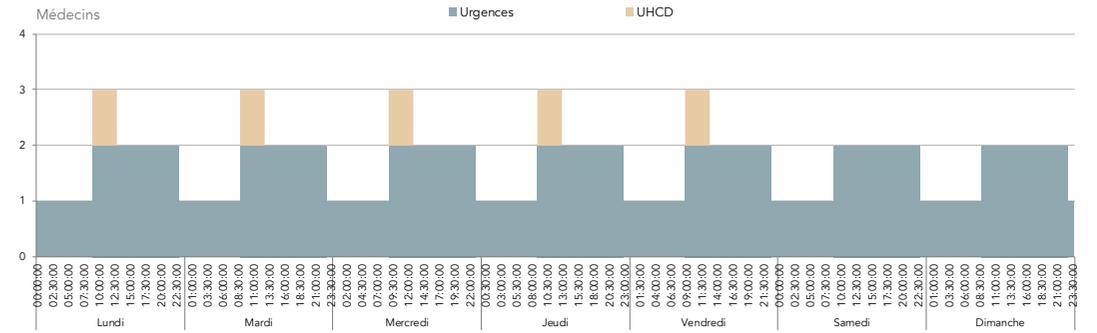
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **12 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **12 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **2,5 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **15%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **2**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **2**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 28 232

Nombre de RPU : 31 296

Taux d'hospitalisation (RPU) : 17,8%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 82%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Oui
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 3 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Non
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 6 Nombre de lits UHCD scopés = 6
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? Non
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 8 Spécialité des médecins des lits SC : Anesthésiste
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Oui
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Cadre
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 2

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Non
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Non Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Non Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **46**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (7%) ; Sanitaire (91%) ; Administratif/Sanitaire (2%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **10**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (20%) ; Sanitaire (80%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **0**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = **-** Nombre d'UMH = **-**
 Nombre d'équipes le jour = **-** Nombre d'équipes la nuit = **-**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **-**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **-** Ambulancier systématiquement présent ? **-**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **-** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **-**
 Formation spécifique des IDE ? **-** Si oui théorique ? **-** Temps de doublure en semaine = **-**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **-**
 TIH hors néonate formalisé ? **-**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **-**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

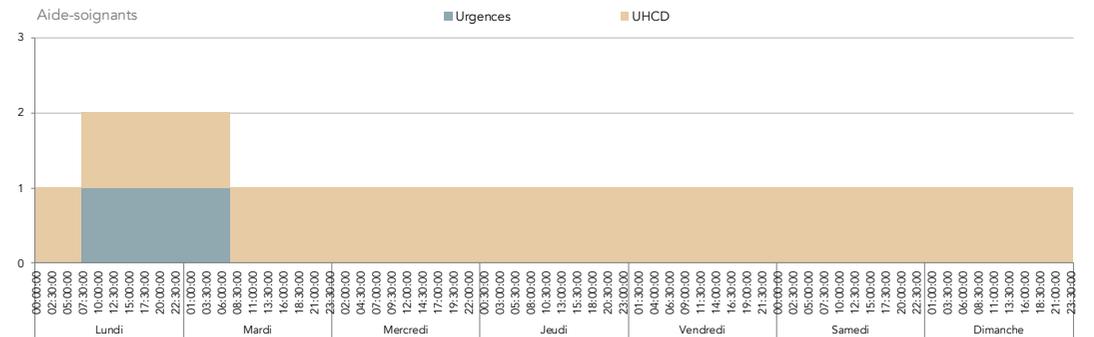
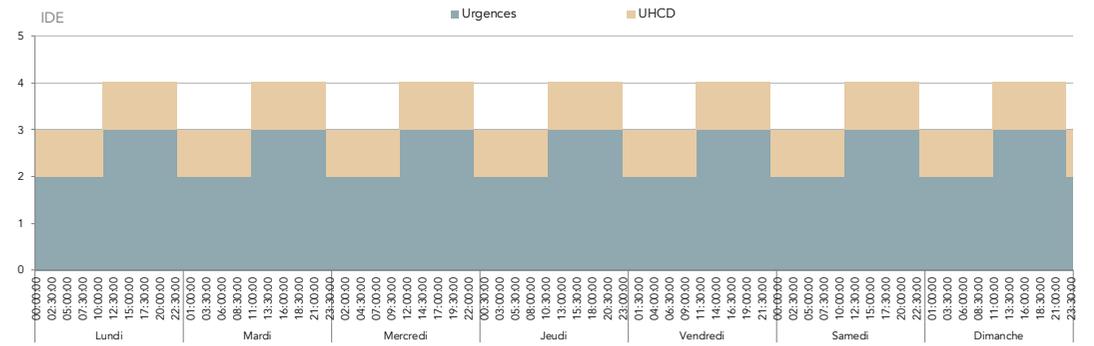
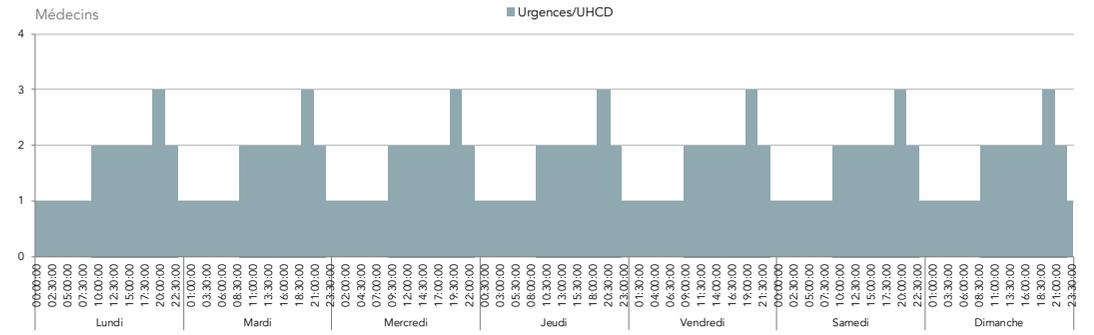
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **NR**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = **-**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **86%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **NR**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **0**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**





SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 27 454

Nombre de RPU : 27 036

Taux d'hospitalisation (RPU) : 10,0%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **3 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **80%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Non**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **3** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **6**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **12** Nombre de lits UHCD scopés = **12**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **7** Spécialité des médecins des lits SC : **Anesthésiste-Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **1**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télé-médecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **NR** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif/Sanitaire (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **21**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **25**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Oui**

RESSOURCES HUMAINES

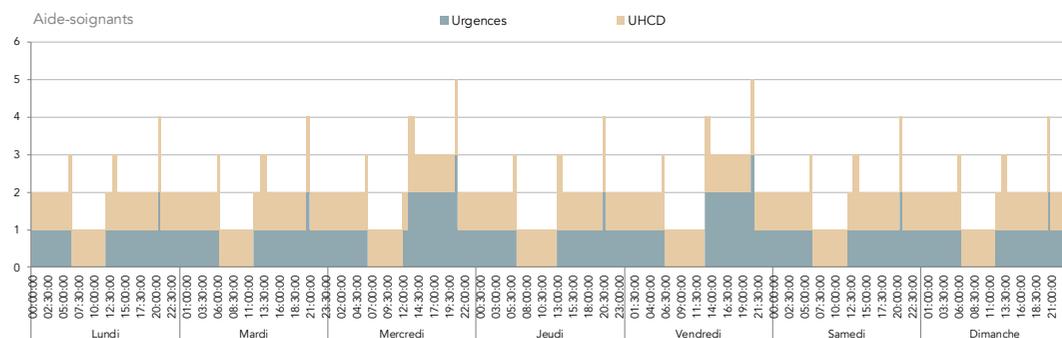
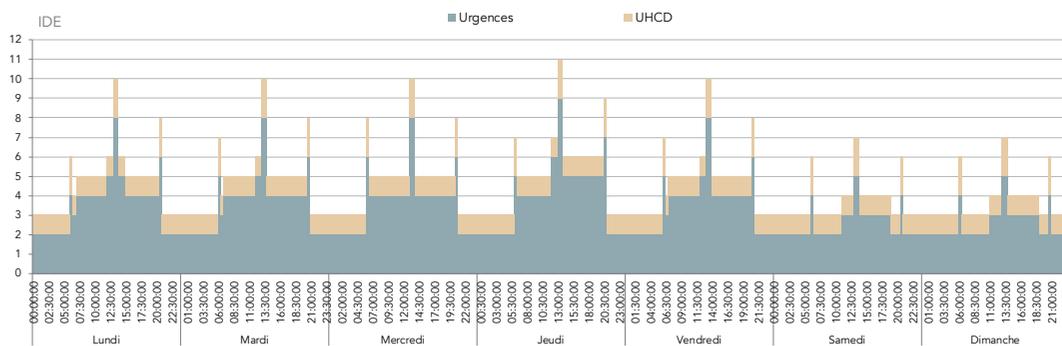
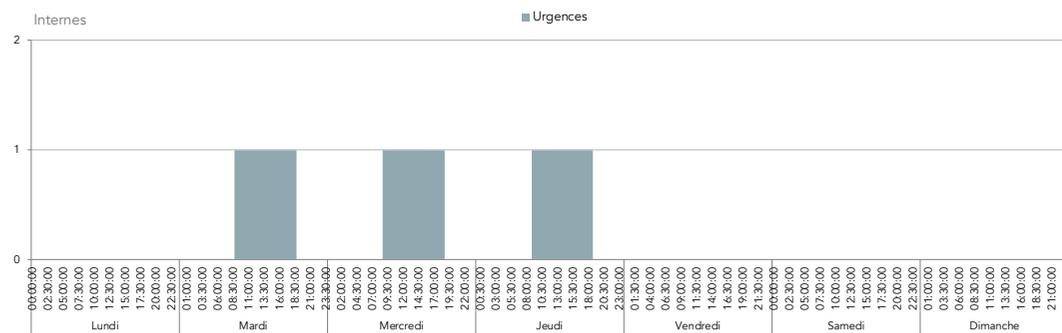
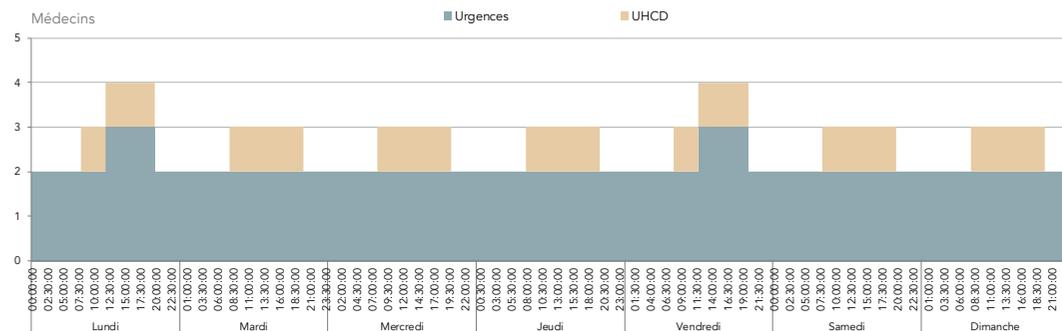
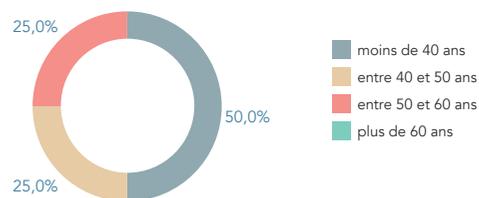
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **40 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **40 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **4 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **57%**
 Médecins urgentistes = **53%** Médecins généralistes = **47%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **381**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **7**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **3**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **16**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 25 879

Nombre de RPU : 25 964

Taux d'hospitalisation (RPU) : 21,7%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Oui**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **12 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **95%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **7** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Tropo**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **5** Nombre de lits UHCD scopés = **5**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Non** Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **9**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **71**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (15%) ; Sanitaire (77%) ; Administratif/Sanitaire (7%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **21**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (10%) ; Sanitaire (90%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **10**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

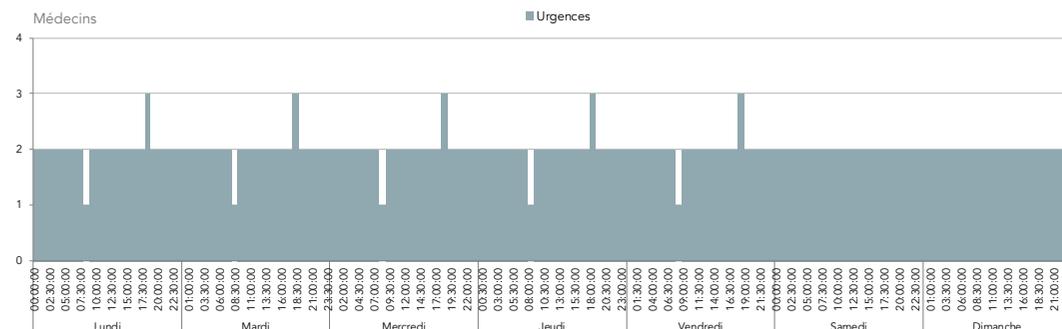
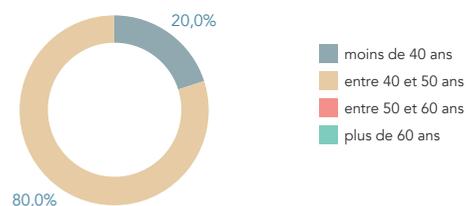
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **NR**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **45 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **12 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **11%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

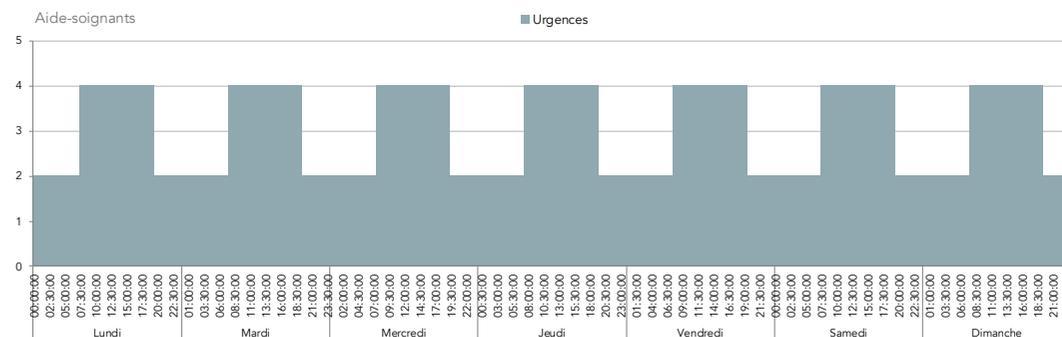
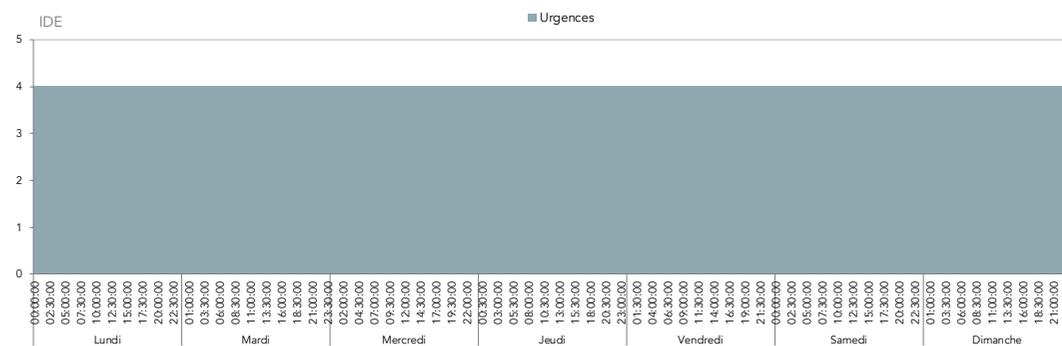
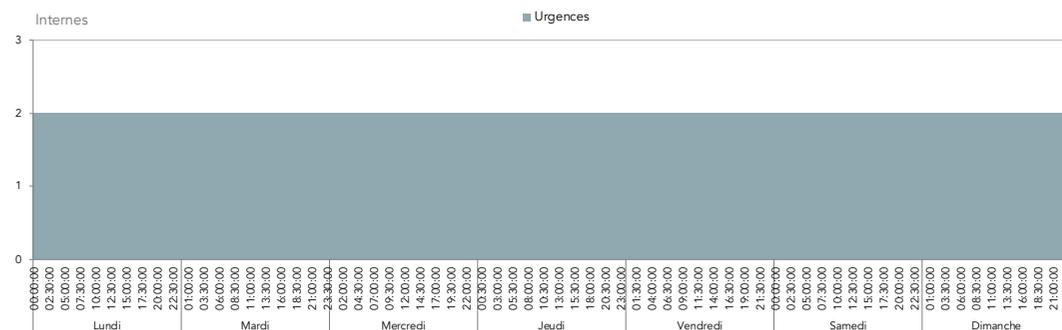
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **7**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **20**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2018** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **10**



Des médecins extérieurs (militaires ou réservistes) viennent prendre des gardes.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 45 589

Nombre de RPU : 47 907

Taux d'hospitalisation (RPU) : 26,7%



SMUR

Nombre de sorties totales : 1 132

Nombre de sorties primaires : 1 111

Nombre de sorties secondaires : 21

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **15 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **80%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Oui**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Oui** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = **Semaine : 20h-minuit ; Samedi : 12h-minuit ; Dimanche, jrs fériés : 8h-minuit** Horaires = **-**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **14** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **4**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang, Bandelettes urinaires**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **-**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **10** Nombre de lits UHCD scopés = **10**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = **-** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **8** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **12**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Gestionnaire de flux**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (50%) ; Sanitaire (50%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **9**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (56%) ; Sanitaire (33%) ; Administratif/Sanitaire (11%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **78**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **70 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

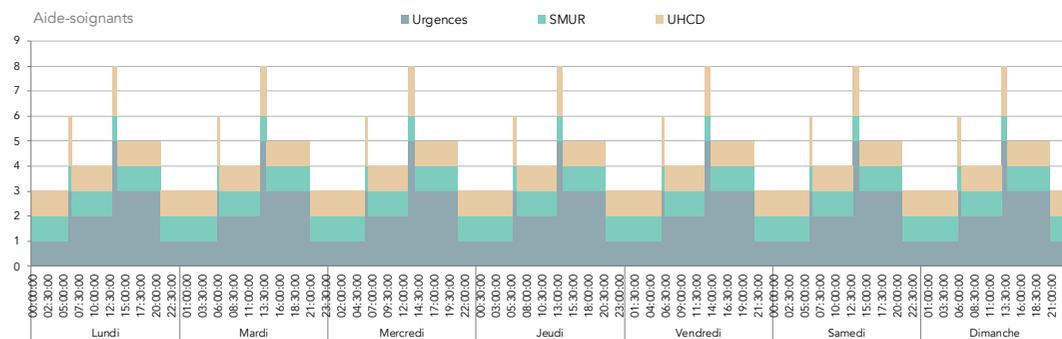
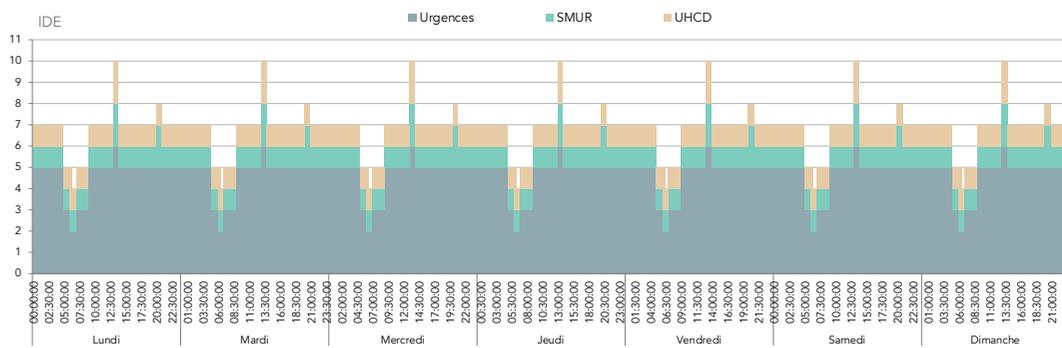
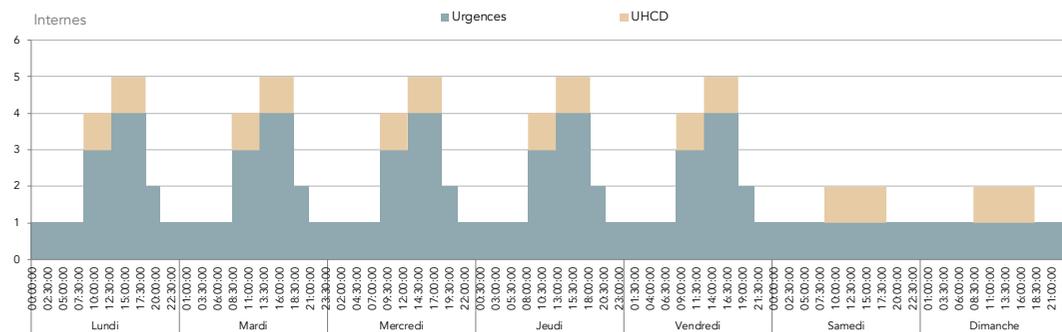
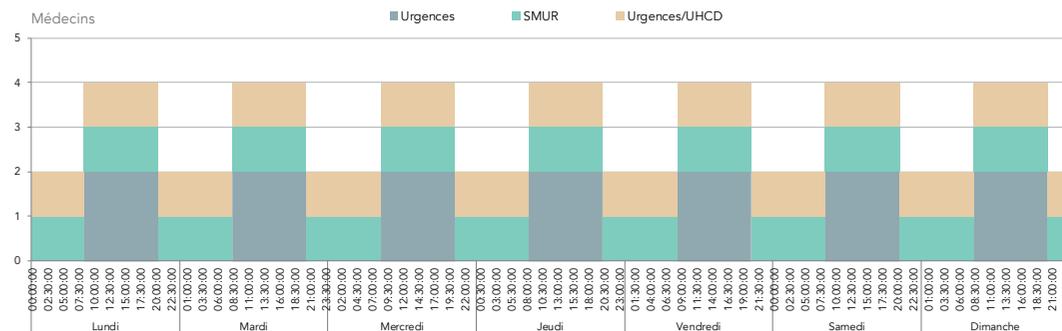
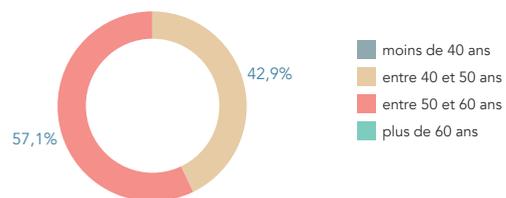
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **46,6 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **9,6 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **NR**
 Médecins urgentistes = **89,5%** Médecins généralistes = **10,5%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **183**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **110**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **4**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2015** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **7**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 35 932

Nombre de RPU : 36 745

Taux d'hospitalisation (RPU) : 26,0%



SMUR

Nombre de sorties totales : 845

Nombre de sorties primaires : 845

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **12 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **20,6%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Oui**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **8** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **4**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémédecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémédecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Non** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Non**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **6** Nombre de lits UHCD scopés = **6**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **16** Spécialité des médecins des lits SC : **Urgentistes**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Non**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **4**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémédecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Oui**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **12**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (67%) ; Sanitaire (8%) ; NR (25%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **5**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **10**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **0 heure**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **-**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

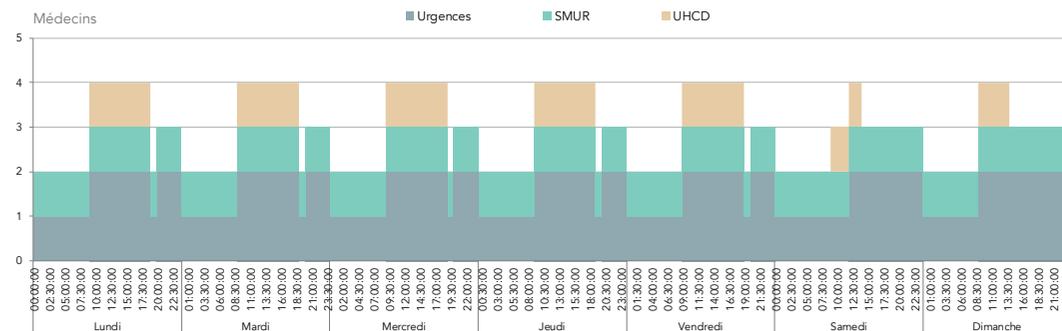
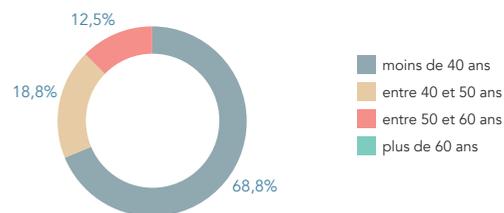
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **20 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = **15%**
 Médecins urgentistes = **95%** Médecins généralistes = **5%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **151**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

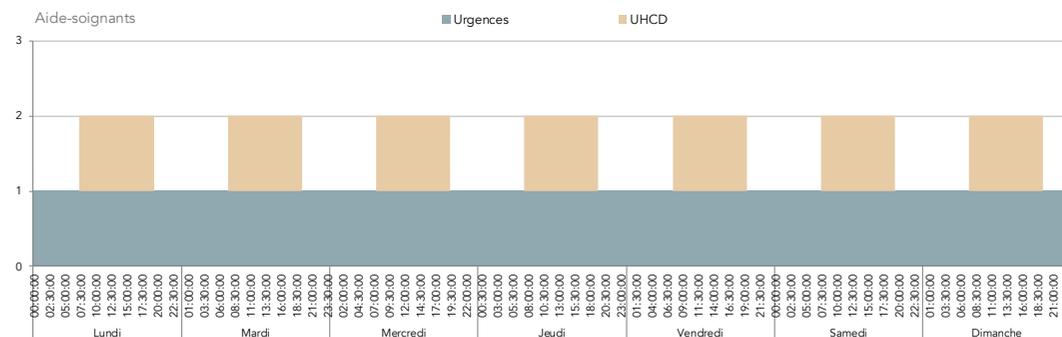
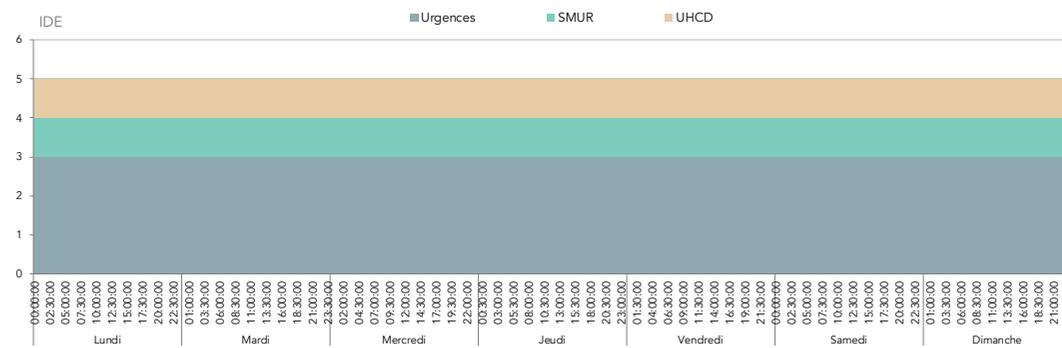
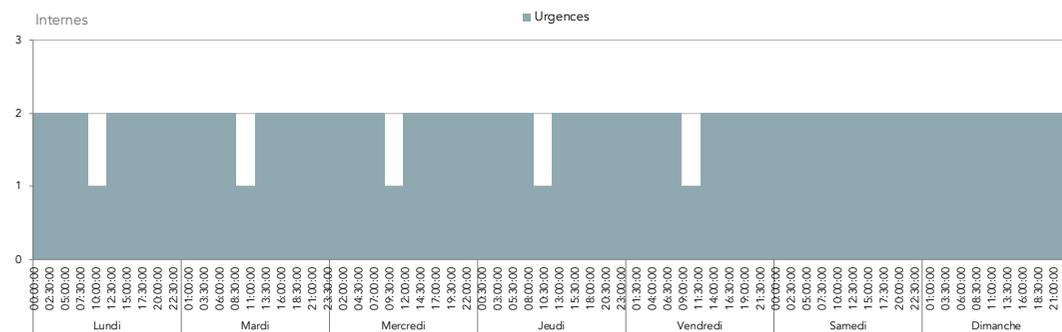
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **16**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **8**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **16**



L'ensemble des effectifs est mutualisé.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 21 910

Nombre de RPU : 21 428

Taux d'hospitalisation (RPU) : 32,0%



SMUR

Nombre de sorties totales : 816

Nombre de sorties primaires : 816

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **3 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Oui**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Oui** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = **Semaine : 20h-minuit ; Samedi : 12h-minuit ; Dimanche : 8h-minuit** Horaires = **-**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **8** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Non**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **-**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? **-**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **-**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **5** Nombre de lits UHCD scopés = **5**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = **-** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **MAR**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = **-**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Non**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Cadre de santé**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **1**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (50%) ; Sanitaire (50%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **5**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **13**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **0 heure**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

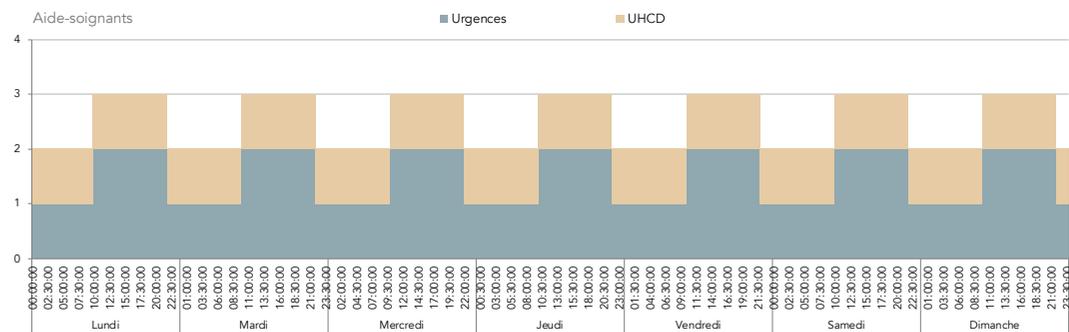
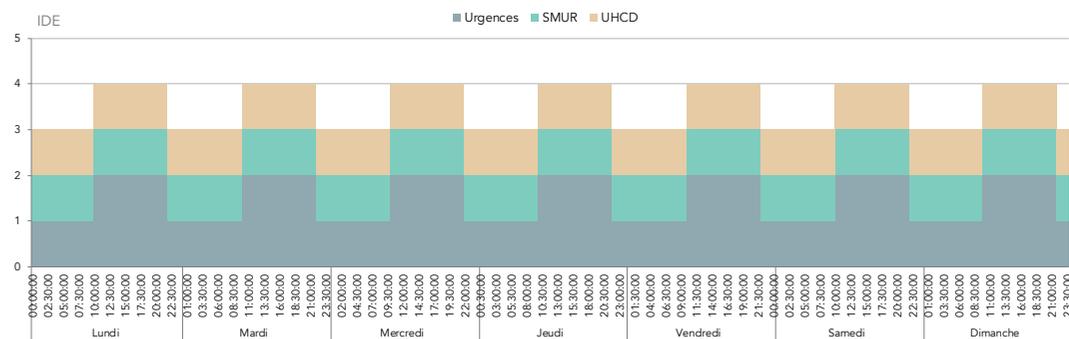
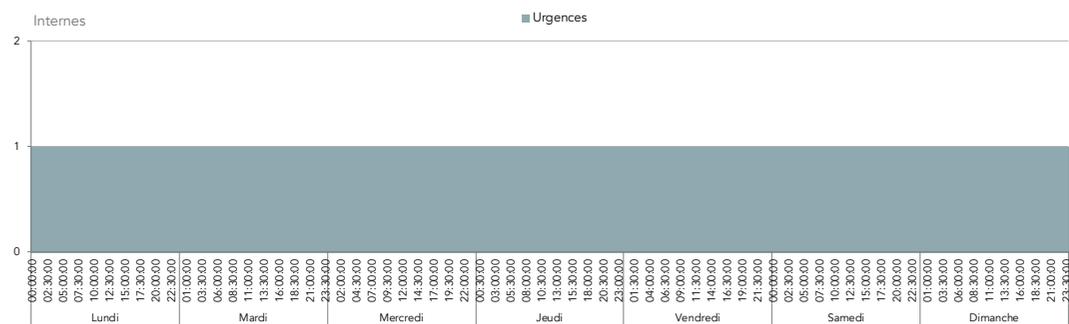
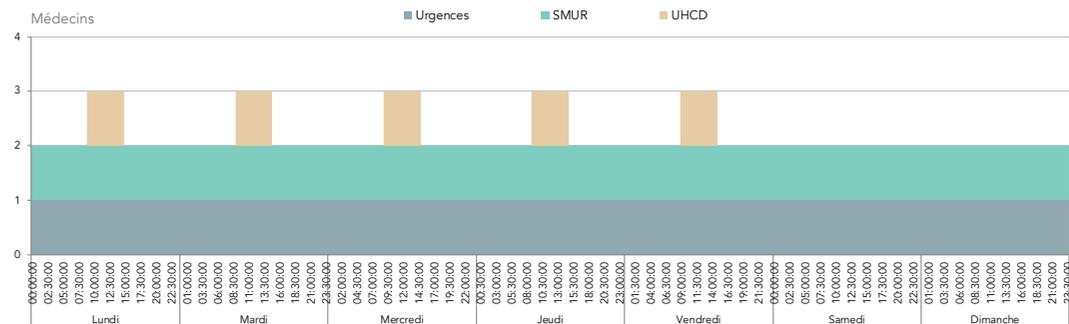
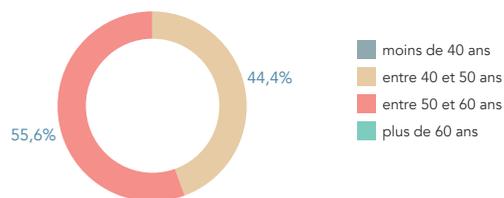
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **34 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **34 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **10 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **50%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **2**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **2**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2016** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **9**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 19 136

Nombre de RPU : 19 711

Taux d'hospitalisation (RPU) : 34,2%



SMUR

Nombre de sorties totales : 494

Nombre de sorties primaires : 494

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 6 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 50%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Oui
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 6 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Non
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Gaz du sang
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Non
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Oui
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? Oui Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? Non

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 8 Spécialité des médecins des lits SC : Cardio chirurgie polyvalente
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Non cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 3

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Non
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Oui Si oui, télémedecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Non Table d'angioplastie ? Non
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **3**
 Si oui, profil des déclarants ? **Sanitaire (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **16**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (56%) ; Sanitaire (44%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **2**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? **-** Temps de doublure en semaine = **60 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

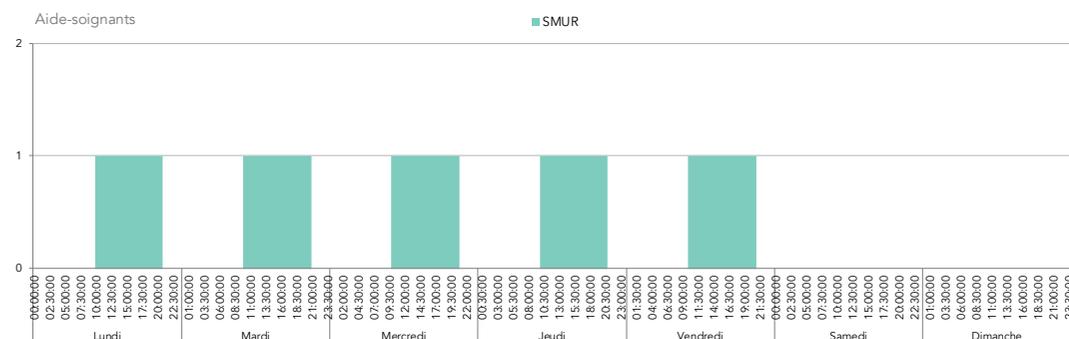
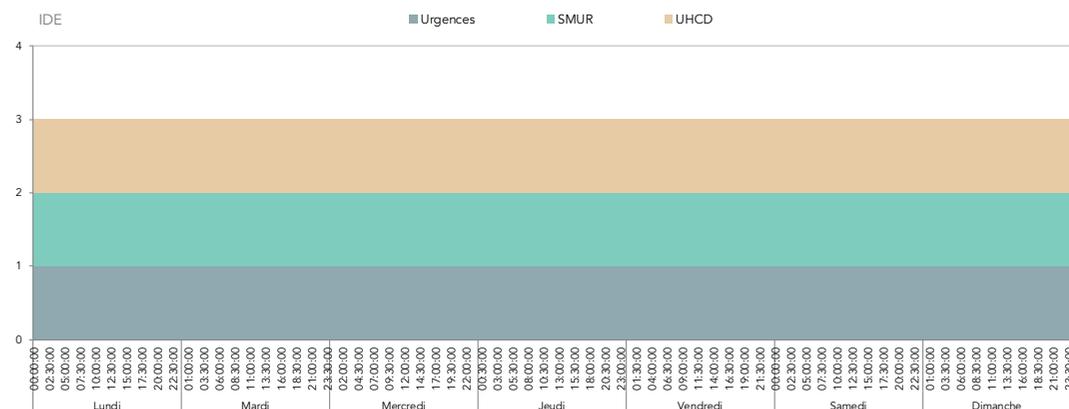
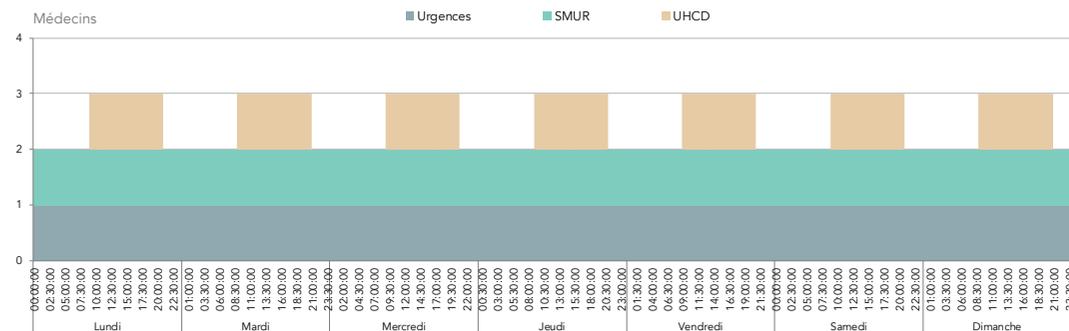
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **48 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **48 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **NR**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **NR**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **NR**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **1**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 18 470

Nombre de RPU : 18 356

Taux d'hospitalisation (RPU) : 10,7%



SMUR

Nombre de sorties totales : 633

Nombre de sorties primaires : 633

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **0 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **70%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Non**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **5** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **-**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **4**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Non** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Non**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **4** Nombre de lits UHCD scopés = **2**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = **-** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Anesthésiste**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = **-**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Non**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **1**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémedecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **-** Table d'angioplastie ? **-**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **5**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (40%) ; Sanitaire (60%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **9**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **10**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **2** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? **-** Temps de doublure en semaine = **0 heure**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

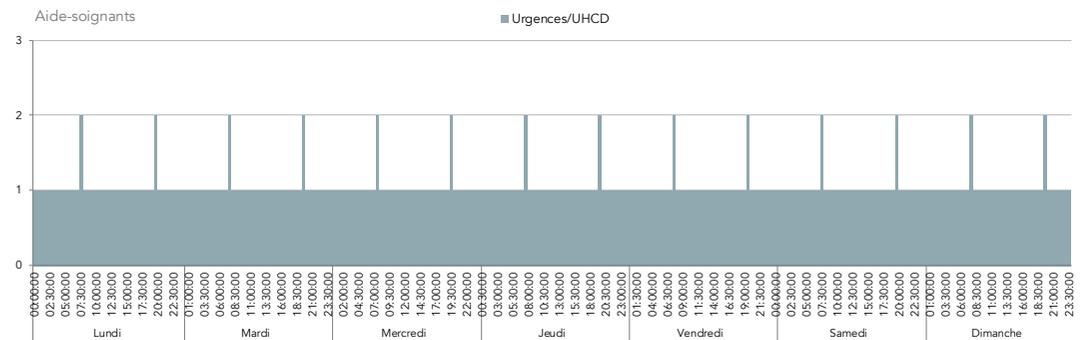
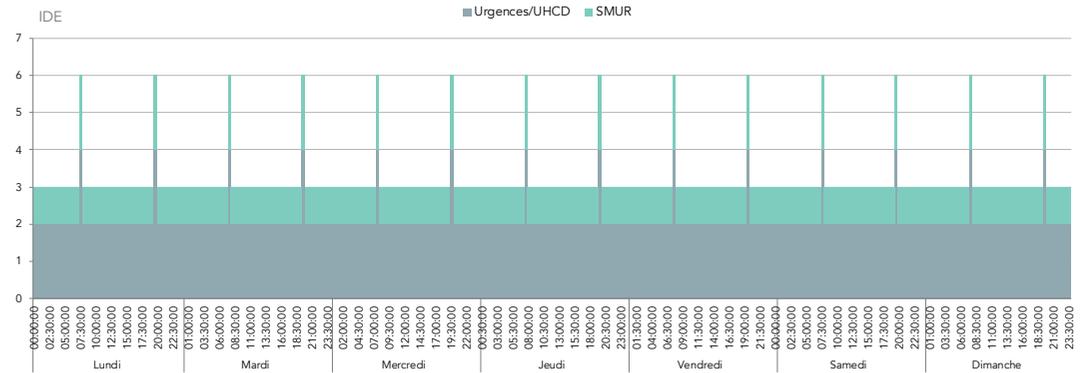
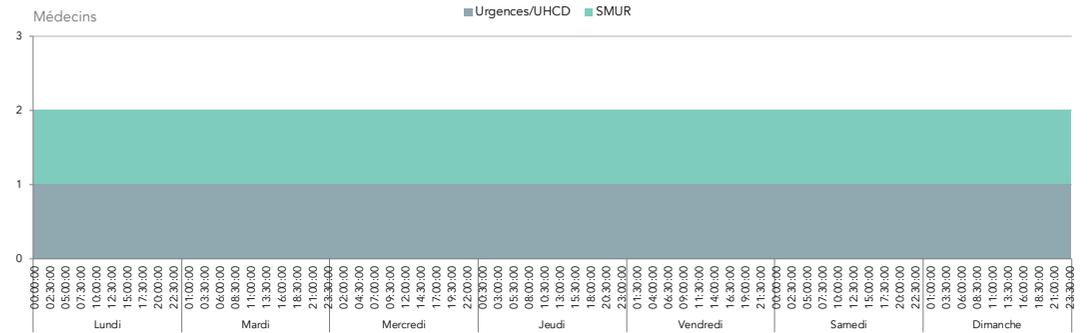
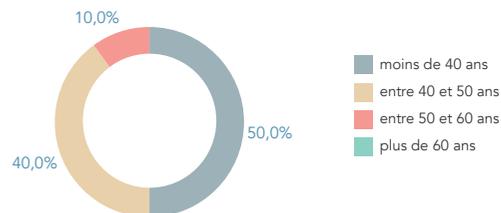
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **38 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **38 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **63**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **0**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2017** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **10**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 16 939

Nombre de RPU : 17 906

Taux d'hospitalisation (RPU) : 29,6%



SMUR

Nombre de sorties totales : 557

Nombre de sorties primaires : 557

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **24 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **89%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Oui** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = **Semaine : 20h-minuit ; WE, jrs fériés : 9h-21h** Horaires = **-**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **4** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **-**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **4**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **BHCG, Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? **-**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **-**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **3** Nombre de lits UHCD scopés = **3**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = **-** Unité post-urgences saisonnière ? **-**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Polyvalente**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = **-**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **-**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Non** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **-**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **-**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **-**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémedecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **3**
 Si oui, profil des déclarants ? **Sanitaire (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **3**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif/Sanitaire (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **2**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **NR**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **94% / 6%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **24 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

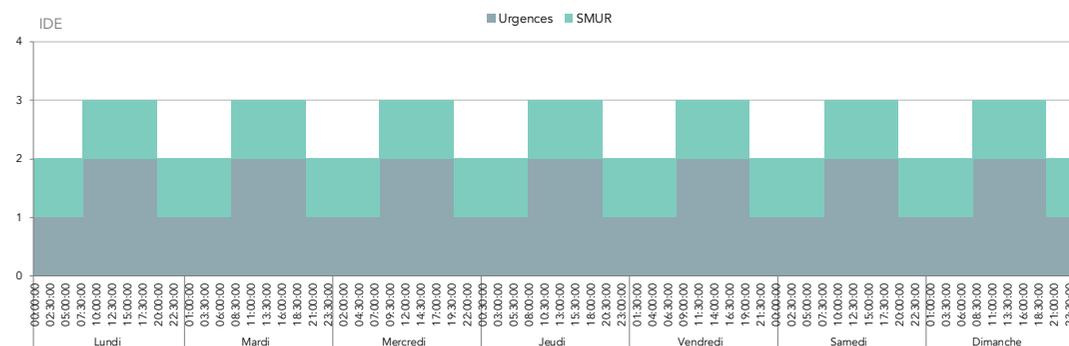
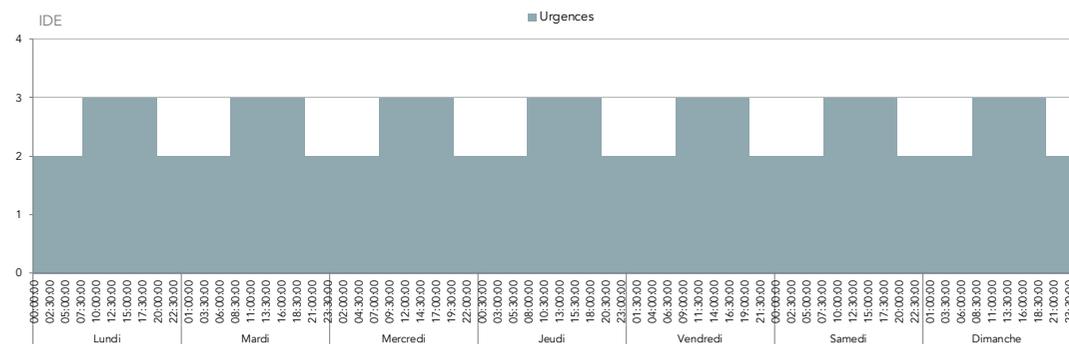
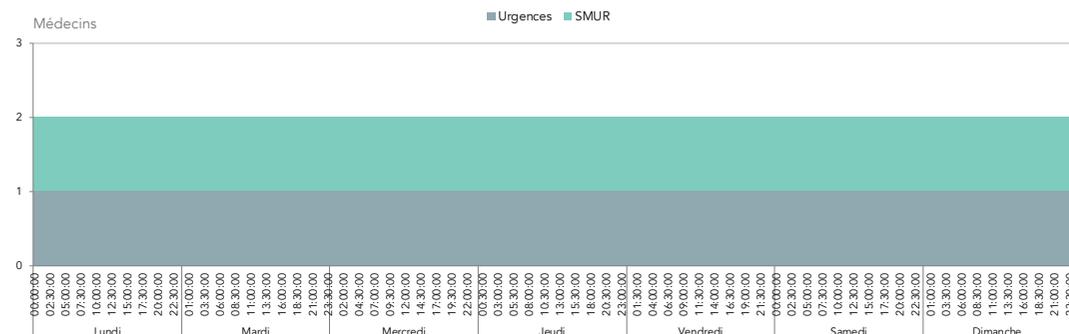
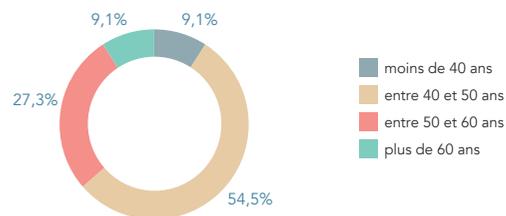
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **42,5 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **11 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **NR** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **16**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **1**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **4**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **4**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2016** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **11**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 11 329

Nombre de RPU : 11 683

Taux d'hospitalisation (RPU) : 16,8%



SMUR (antenne)

Nombre de sorties totales : 377

Nombre de sorties primaires : 333

Nombre de sorties secondaires : 44

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Non** le jour ? **Non** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 6 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Non** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = 2 Nombre de lits UHCD scopés = **NR**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = 4 Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Non** Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télé-médecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Non** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **29**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

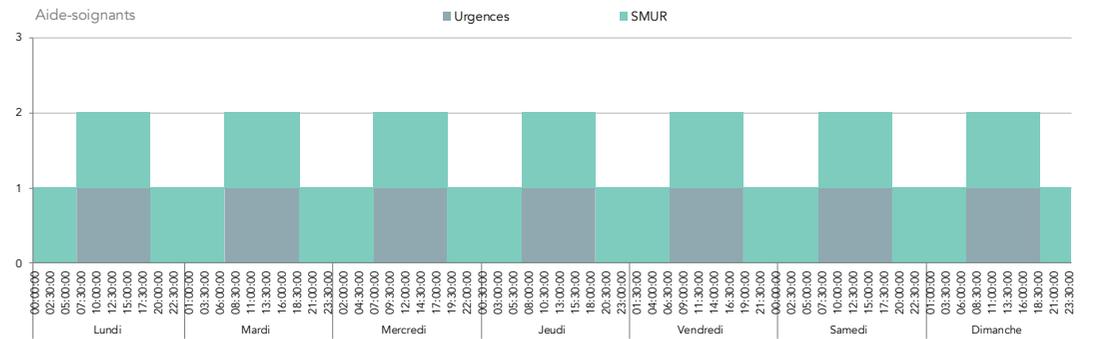
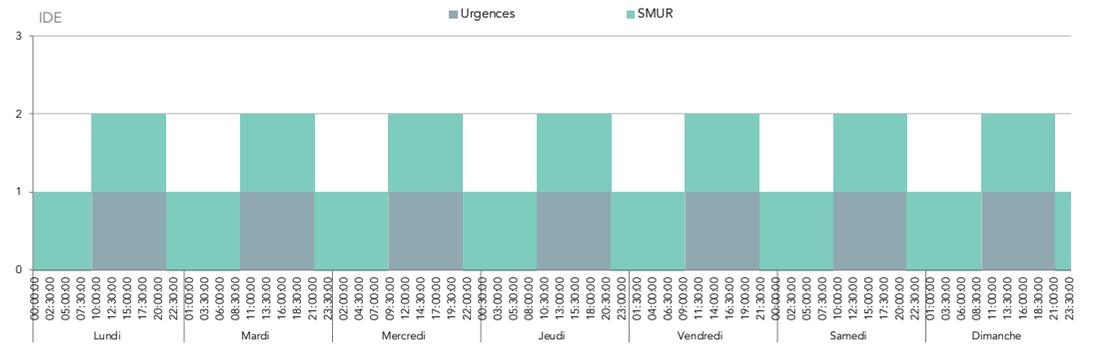
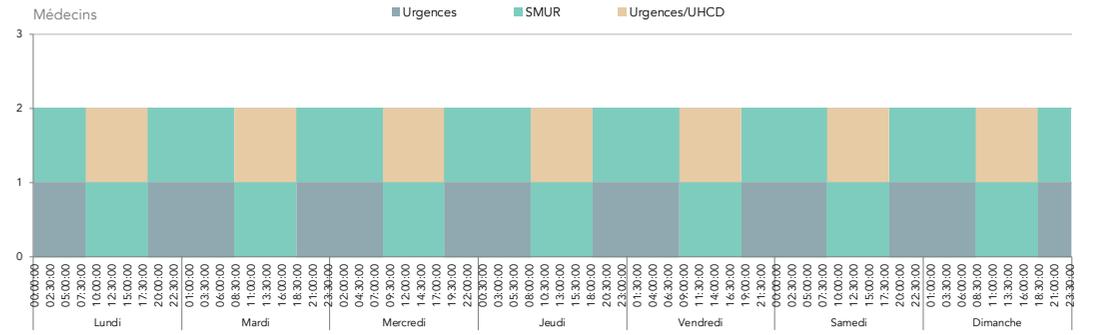
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **9,1%**
 Médecins urgentistes = **NR** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **31**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **NR**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **NR** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **NR**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**



TERRITOIRE DES LANDES (40)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 2
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 4,6*
- Nombre de SU juridiques : 3
- Nombre de SU géographiques autorisés : 3



SOINS NON PROGRAMMÉS

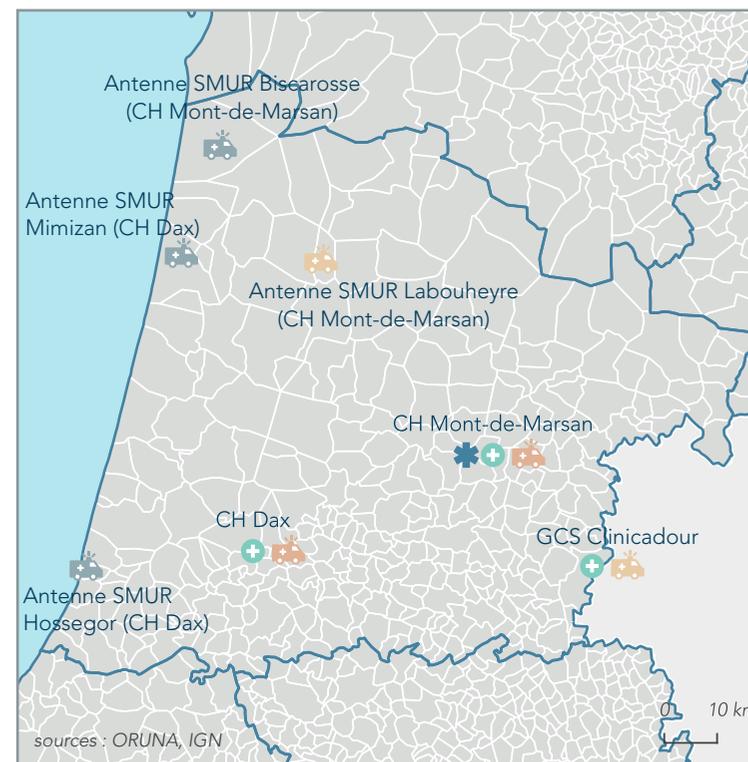
- Nombre de CSNP : 0
- Nombre de MMG : 0
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 0



POPULATION

- Nombre d'habitants : 407 444
- Part des 75 ans et + : 11%
- Superficie : 9 243 km²
- Densité de population : 44,1 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |



*décimale liée aux amplitudes de travail des SMUR saisonniers

CH DAX ADULTES

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 47 649

Nombre de RPU adultes : 36 922

Nombre de RPU circuit pédiatrique : 6 897

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 29,2%

Taux d'hospitalisation (RPU circuit pédiatrique) : 14,7%



SMUR

SMUR Dax

Nombre de sorties totales : 1 861

Nombre de sorties primaires : 1 534

Nombre de sorties secondaires : 327

Nombre de sorties TIIH : 0

Antenne saisonnière SMUR Hossegor

Nombre de sorties totales : 150

Nombre de sorties primaires : 150

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIIH : 0

Antenne saisonnière SMUR Mimizan

Nombre de sorties totales : 99

Nombre de sorties primaires : 97

Nombre de sorties secondaires : 2

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **12 mois**
Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **60%**
Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
dans une filière spécialisée ? **Oui**
pour la réorientation vers la médecine générale ? **Oui**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **7** Nombre de postes SAUV = **2**
Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **8**
Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Oui**
Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Non** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Non**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **10** Nombre de lits UHCD scopés = **6**
Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimation**
Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **10**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Cadre**
Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémedecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **18**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (33%) ; Sanitaire (56%) ; Administratif/Sanitaire (11%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **16**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (94%) ; Administratif/Sanitaire (6%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **5**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? **-** Temps de doublure en semaine = **-**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

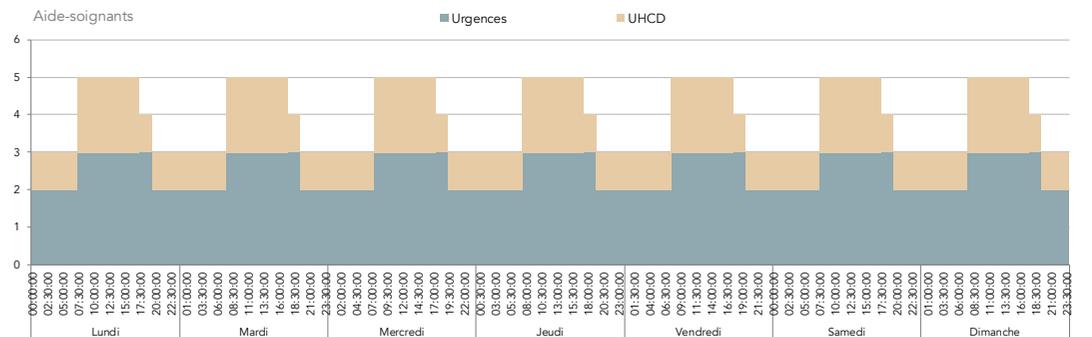
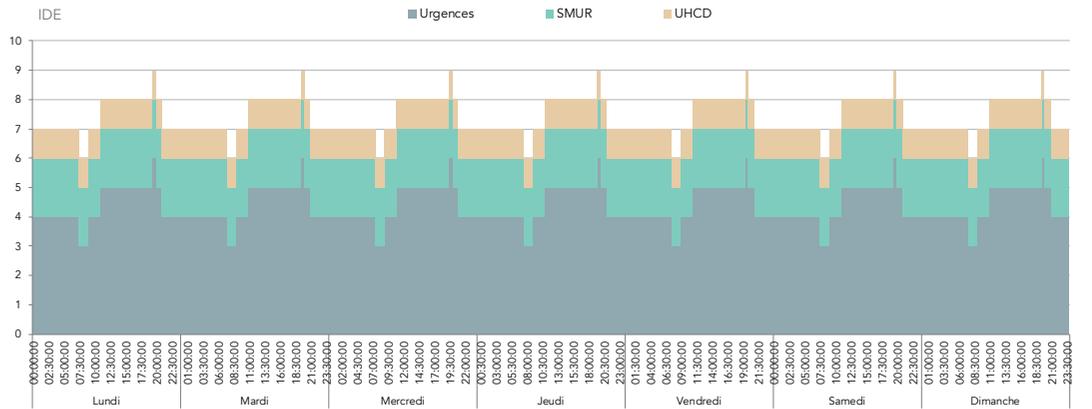
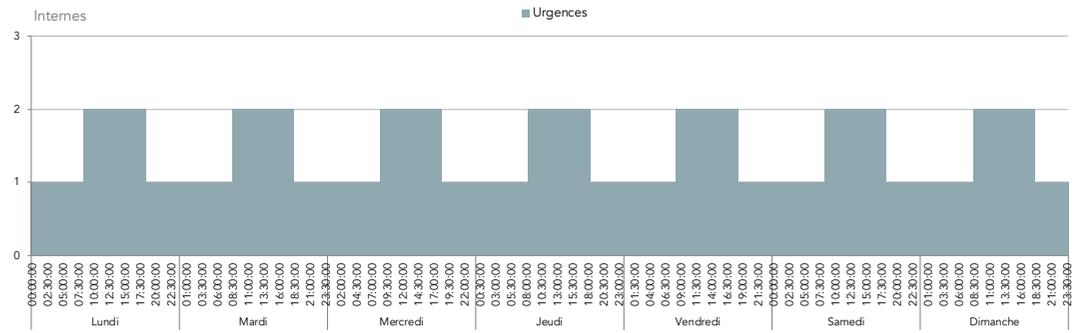
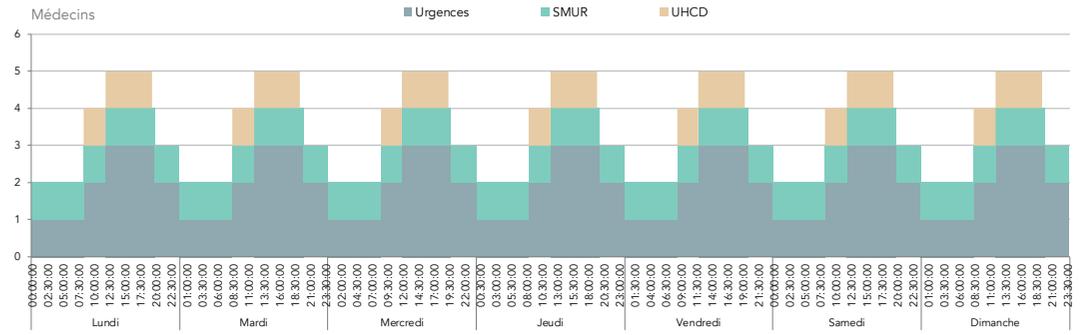
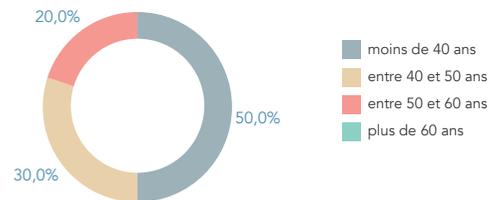
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **47 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **52 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **28 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **25%**
 Médecins urgentistes = **91%** Médecins généralistes = **9%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **20**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **2**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **10**



CH DAX CIRCUIT PÉDIATRIE

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de RPU circuit pédiatrique : 6 897

Taux d'hospitalisation (RPU circuit pédiatrique) : 14,7%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = 60%
Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
pour la prise en charge de la douleur ? **Non**
pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
dans une filière spécialisée ? **Non**
pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 3 Nombre de postes SAUV = 0
Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
Personnel dédié pour ces zones ? -
Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Non** Nombre de lits UHCD = - Nombre de lits UHCD scopés = -
Lits Soins Continus (SC) ? **Non** Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
Nombre de VLM = 1 Nombre d'UMH = 1
Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 1
% d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 100% / 0%
IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
TIH hors néonate formalisé ? **Non**
Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

RESSOURCES HUMAINES

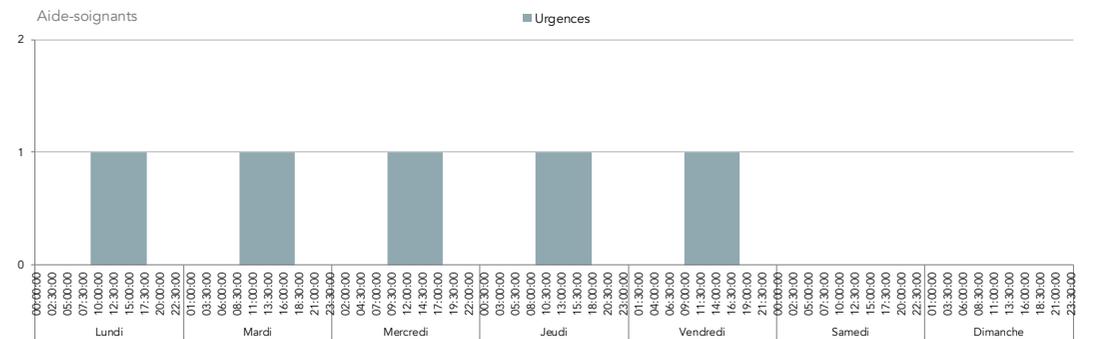
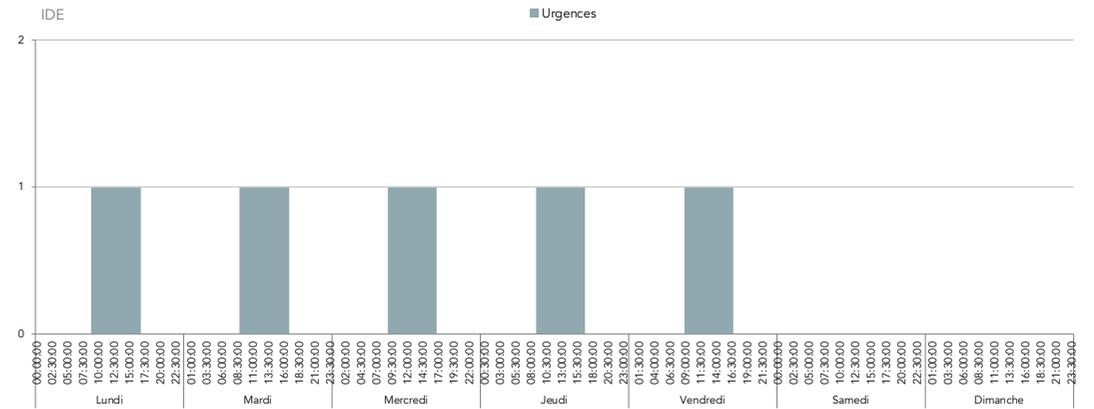
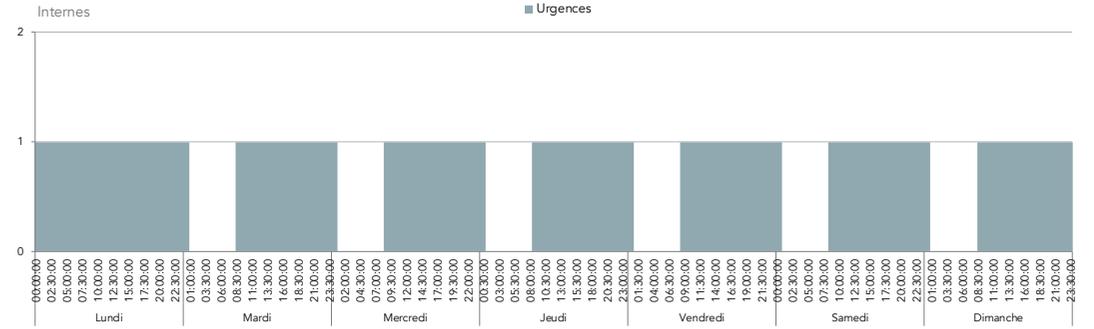
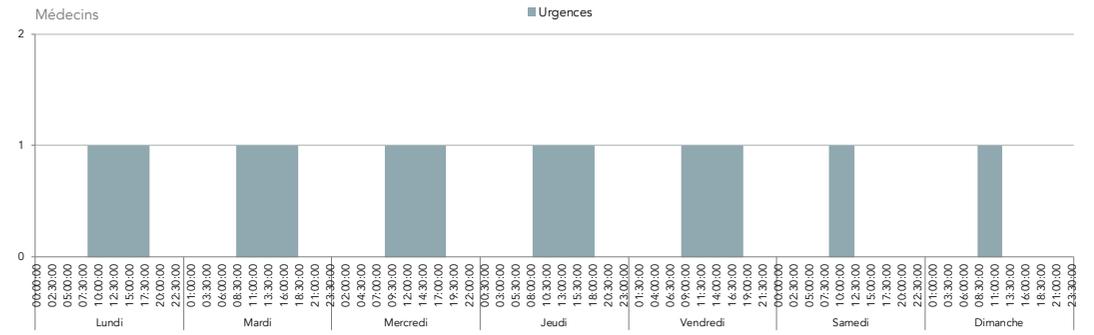
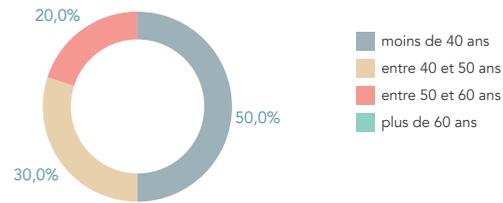
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **47 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **52 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **28 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **25%**
 Médecins urgentistes = **91%** Médecins généralistes = **9%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **NR**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **NR** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **NR**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **10**



CH MONT-DE-MARSAN

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 38 894

Nombre de RPU : 38 840

Taux d'hospitalisation (RPU) : 30,8%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 203 114

Nombre de DRM : 104 642



SMUR

SMUR Mont-de-Marsan

Nombre de sorties totales : 1 036

Nombre de sorties primaires : 1 006

Nombre de sorties secondaires : 29

Nombre de sorties TIIH : 1

Antenne SMUR Labouheyre

Nombre de sorties totales : 431

Nombre de sorties primaires : 319

Nombre de sorties secondaires : 112

Nombre de sorties TIIH : 0

Antenne saisonnière SMUR Biscarosse

Nombre de sorties totales : 238

Nombre de sorties primaires : 238

Nombre de sorties secondaires : 2

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **18 mois**
Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **55%**
Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
dans une filière spécialisée ? **Oui**
pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **6** Nombre de postes SAUV = **3**
Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **4**
Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Oui**
Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Non**
Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Non**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **10** Nombre de lits UHCD scopés = **4**
Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimateur**
Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **8**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Cadre**
Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémedecine ? **Non** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **22**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (18%) ; Sanitaire (50%) ; Administratif/Sanitaire (5%) ; NR (27%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **5**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (40%) ; Sanitaire (60%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **43**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **48 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Non**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Non**

RESSOURCES HUMAINES

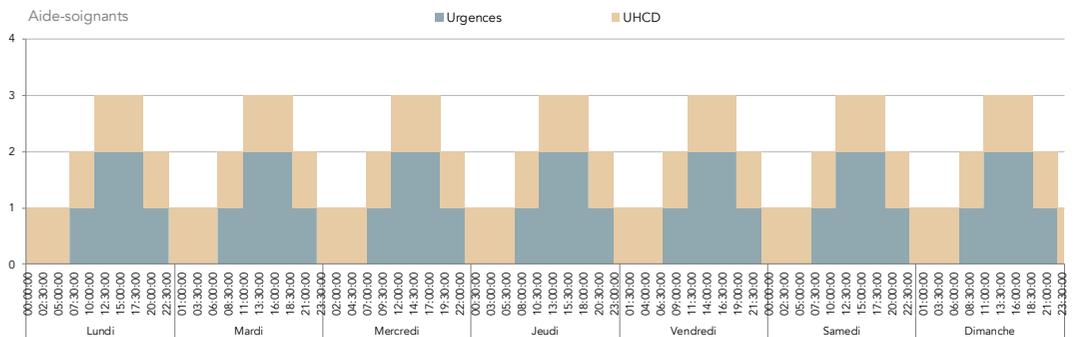
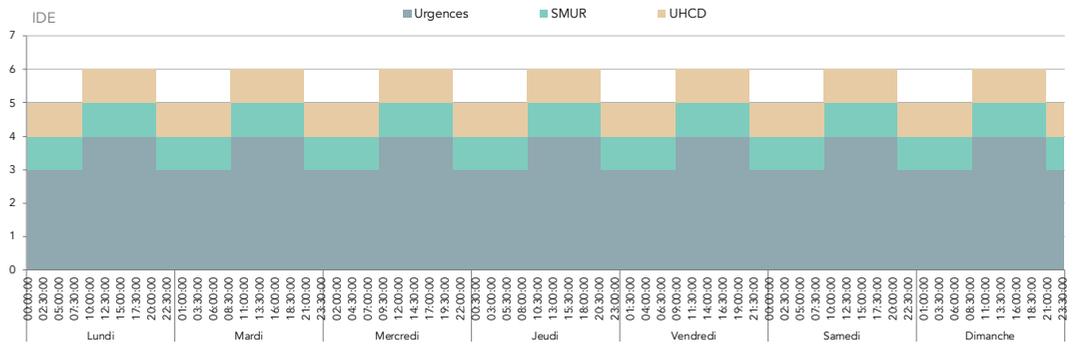
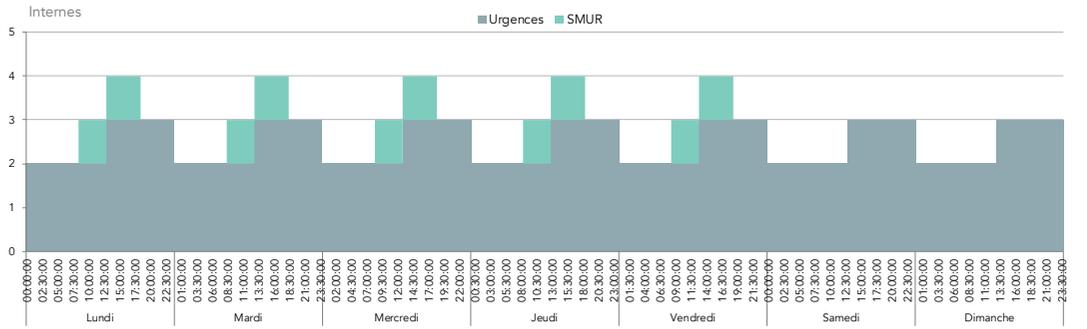
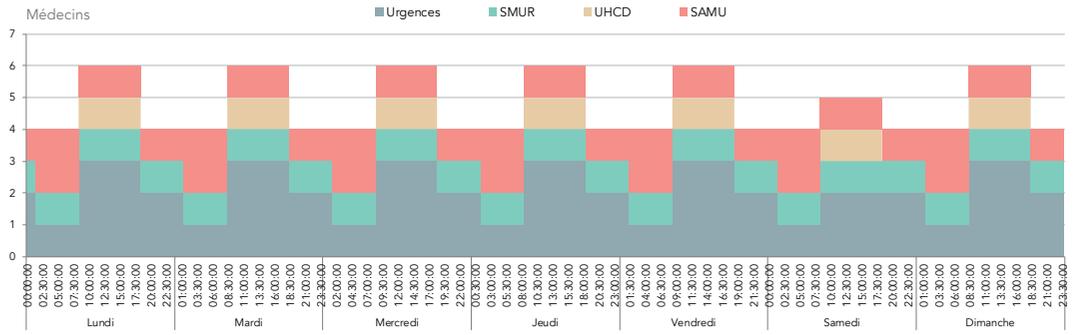
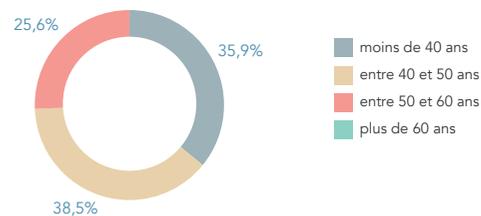
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **42 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **24 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **24 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **45%**
 Médecins urgentistes = **90%** Médecins généralistes = **10%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **60**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **3**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **31**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **3**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **2**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **39**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 9 680

Nombre de RPU : 9 277

Taux d'hospitalisation (RPU) : 14,6%



SMUR (antenne)

Nombre de sorties totales : 625

Nombre de sorties primaires : 450

Nombre de sorties secondaires : 175

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Non la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Non le jour ? - la nuit ? -
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Non
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 4 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Non
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Gaz du sang
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Non Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 6 Spécialité des médecins des lits SC : Anesthésie-Réanimation, Cardiologie,
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = - Chirurgie, Médecine

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Oui
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, IDE
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Oui
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Non
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Non
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Non UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Non Table d'angioplastie ? Non
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **3**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

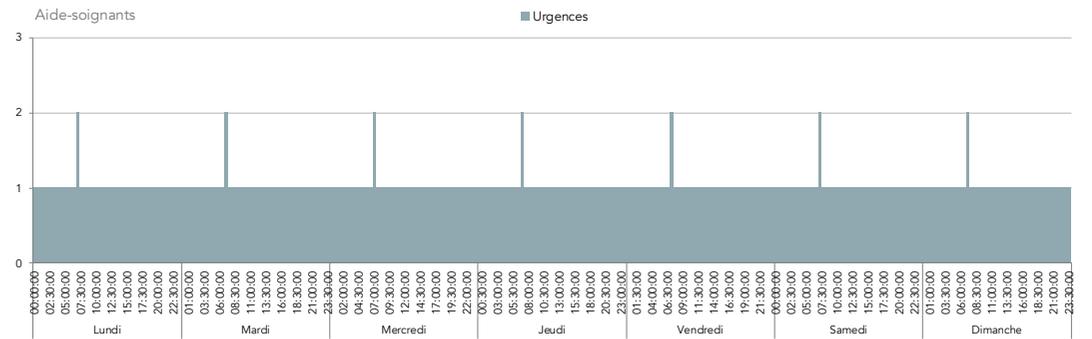
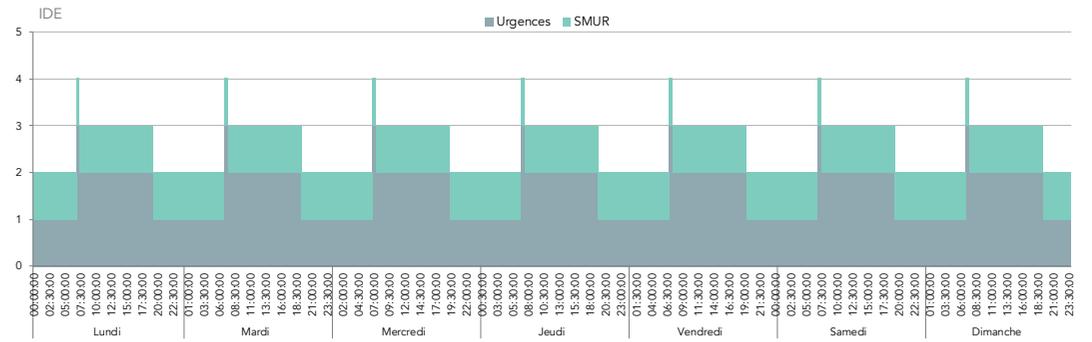
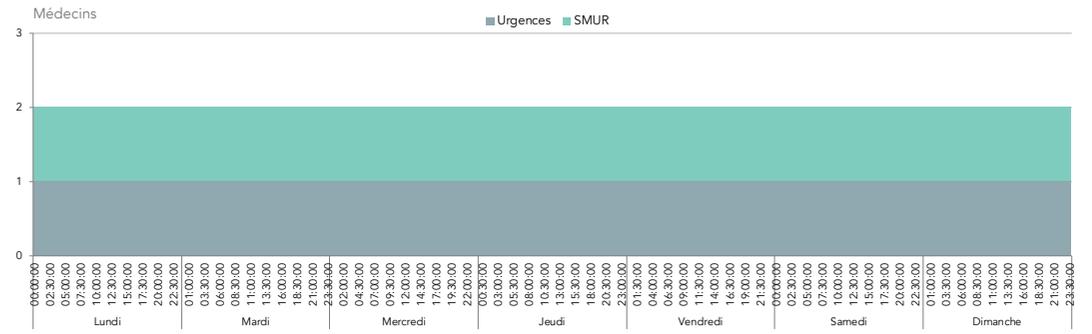
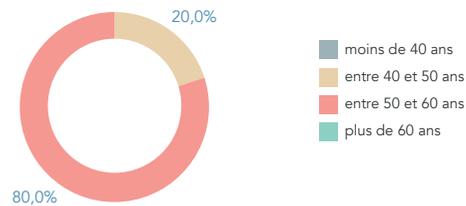
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **NR**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **36 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **100**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **5**



Les effectifs de l'antenne SMUR n'ont pas été renseignés.

TERRITOIRE DU LOT-ET-GARONNE (47)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 3
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 4
- Nombre de SU juridiques : 4
- Nombre de SU géographiques autorisés : 4



SOINS NON PROGRAMMÉS

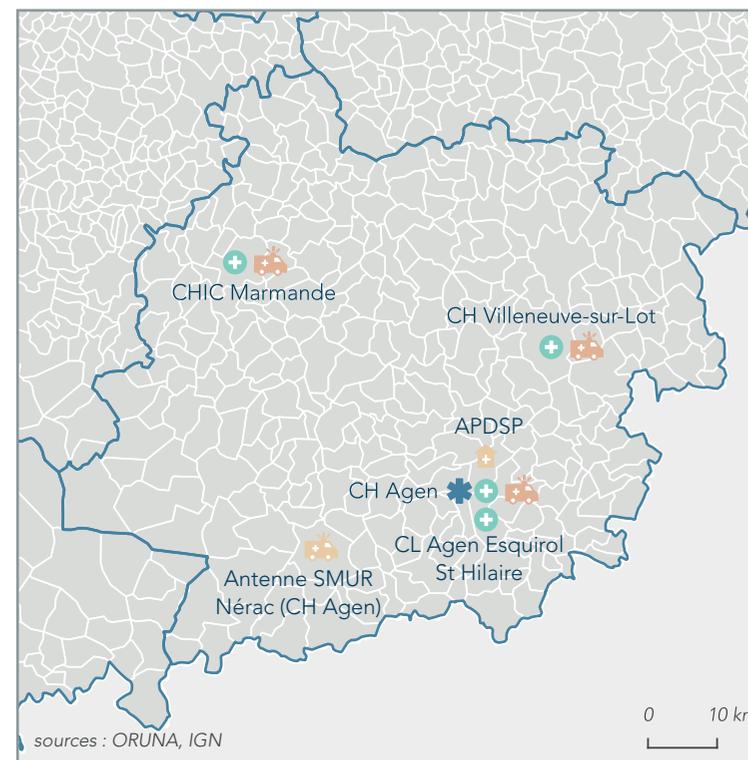
- Nombre de CSNP : 0
- Nombre de MMG : 1
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 0



POPULATION

- Nombre d'habitants : 332 842
- Part des 75 ans et + : 13%
- Superficie : 5 361 km²
- Densité de population : 62,1 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |

CH AGEN NÉRAC SITE AGEN

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 38 398

Nombre de RPU : 38 430

Taux d'hospitalisation (RPU) : 22,5%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 148 206

Nombre de DRM : 54 603



SMUR

SMUR Agen

Nombre de sorties totales : 1 735

Nombre de sorties primaires : 979

Nombre de sorties secondaires : 723

Nombre de sorties TIIH : 33

Antenne SMUR Nérac

Nombre de sorties totales : 498

Nombre de sorties primaires : 498

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Oui**
Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **3 mois**
Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **70%**
Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
dans une filière spécialisée ? **Oui**
pour la réorientation vers la médecine générale ? **Oui**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Oui**
Horaires = - Horaires = **20h-minuit**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **7** Nombre de postes SAUV = **3**
Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Non**
Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **6**
Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **6** Nombre de lits UHCD scopés = **6**
Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Urgentiste, Réanimateur**
Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **12**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, Cadre de santé**
Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **3**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Oui**
Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **17**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (24%) ; Sanitaire (71%) ; NR (5%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **50**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (42%) ; Sanitaire (58%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **39**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **2** Nombre d'UMH = **2**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **50% / 50%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Non** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **70 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Oui**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Oui**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Oui**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Oui**

RESSOURCES HUMAINES

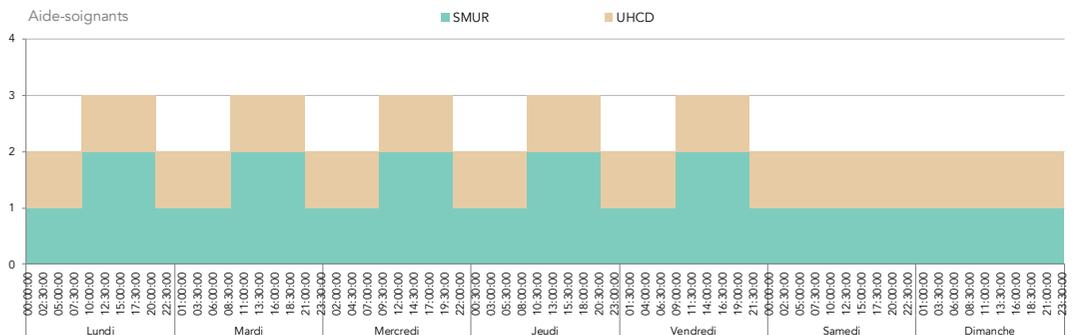
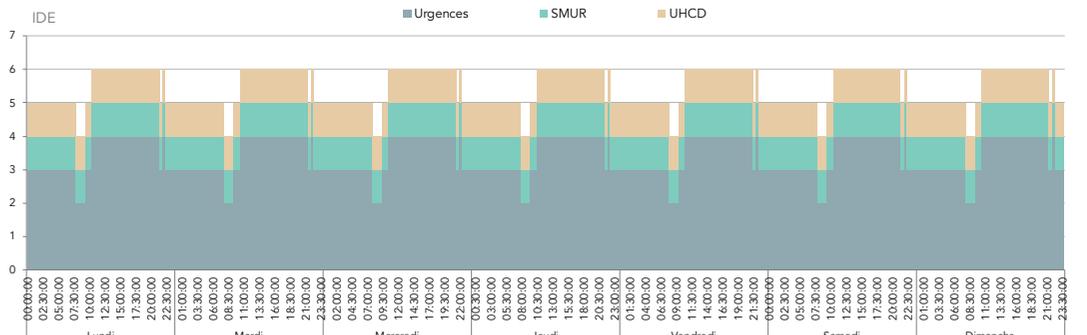
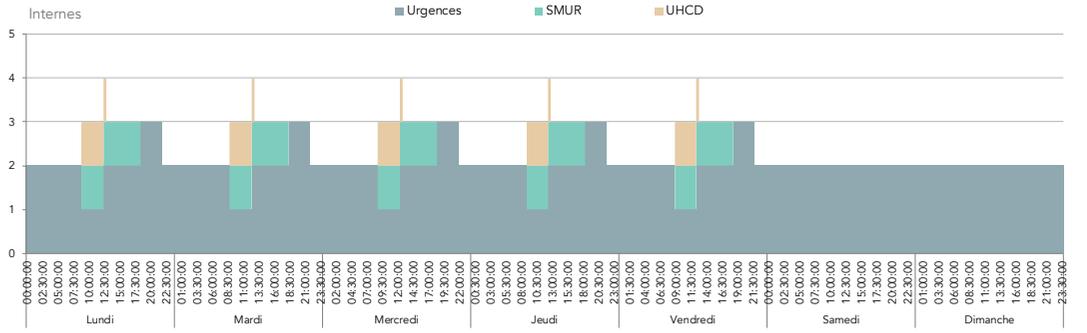
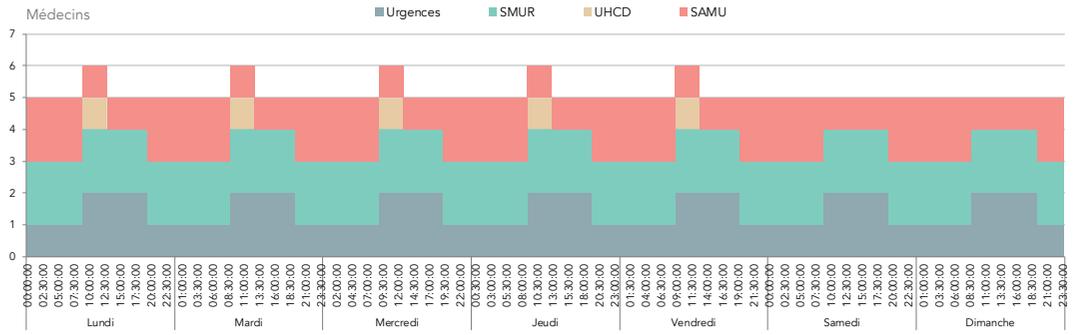
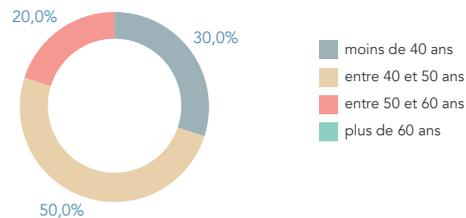
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **41 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **51 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **12 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **6 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **70%**
 Médecins urgentistes = **85%** Médecins généralistes = **15%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **5**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **2**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **20**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 33 094

Nombre de RPU : 33 063

Taux d'hospitalisation (RPU) : 22,9%



SMUR

Nombre de sorties totales : 770

Nombre de sorties primaires : 749

Nombre de sorties secondaires : 21

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **8 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **80%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **6** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **6**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **5** Nombre de lits UHCD scopés = **0**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **9** Spécialité des médecins des lits SC : **Anesthésiste-Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, IDE, Cadre de santé**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **4**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **30**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (73%) ; NR (27%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **9**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? **-** Temps de doublure en semaine = **-**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **-**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

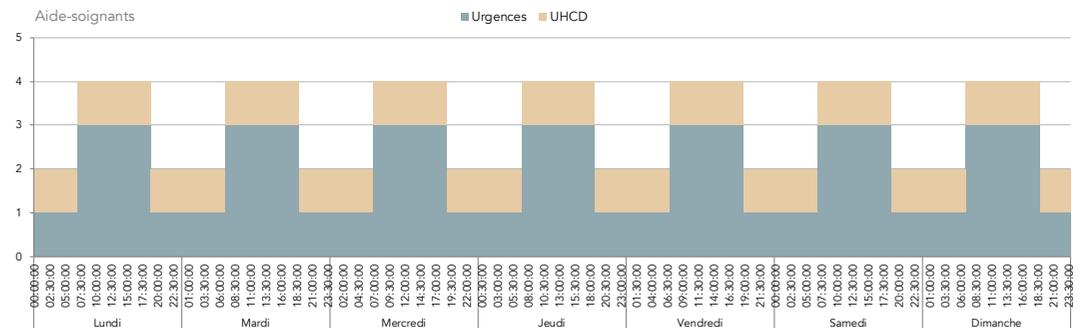
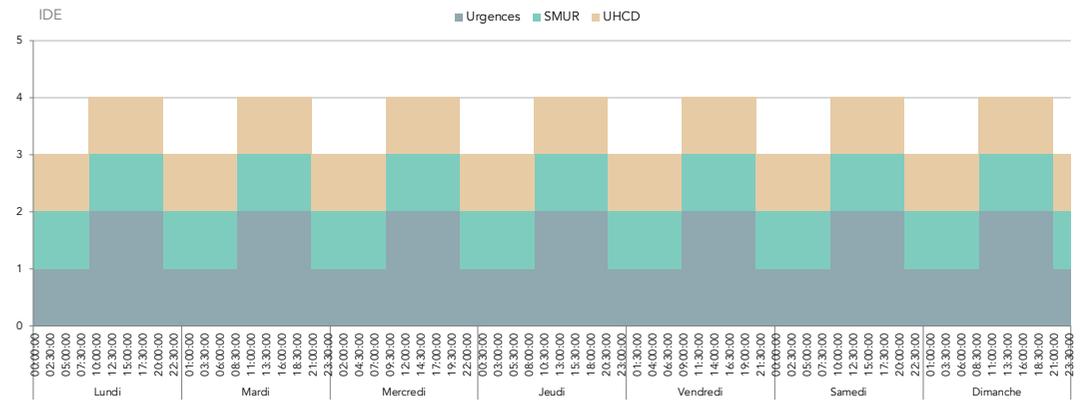
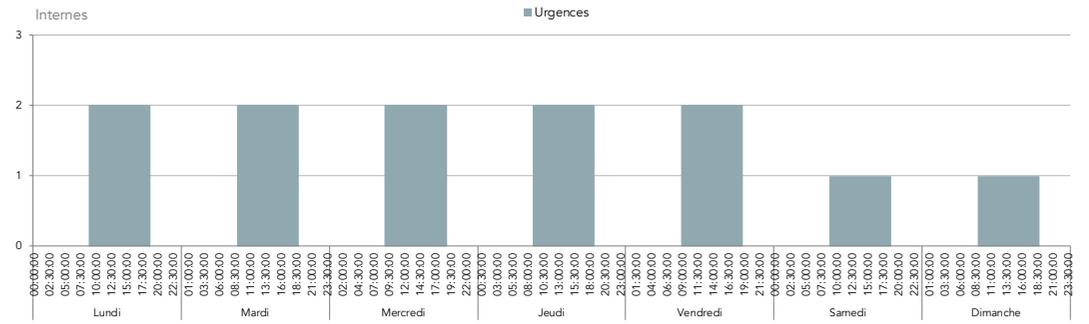
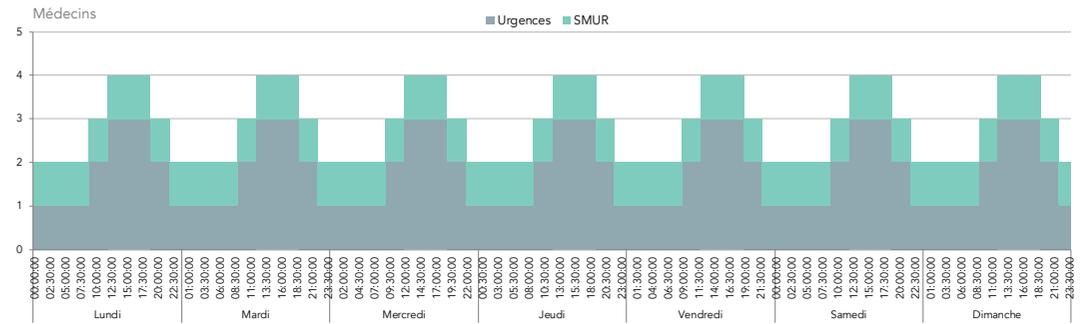
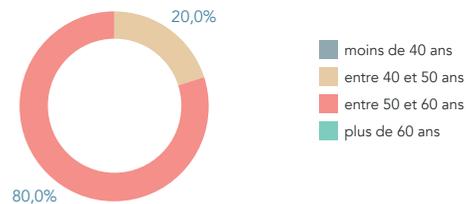
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **48 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **30 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **70%**
 Médecins urgentistes = **95%** Médecins généralistes = **5%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **724**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **7**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **5**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 24 593

Nombre de RPU : 24 593

Taux d'hospitalisation (RPU) : 3,6%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **6 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **10%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Non**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **10** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **9** Nombre de lits UHCD scopés = **9**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **10** Spécialité des médecins des lits SC : **Anesthésiste-Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Administratifs**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **4**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **14**
 Si oui, profil des déclarants ? **Sanitaire (93%) ; Administratif/Sanitaire (7%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **36**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (3%) ; Sanitaire (64%) ; Administratif/Sanitaire (33%)**
 Nombre de professionnels médicaux dans l'annuaire du ROR = **0**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonatal formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

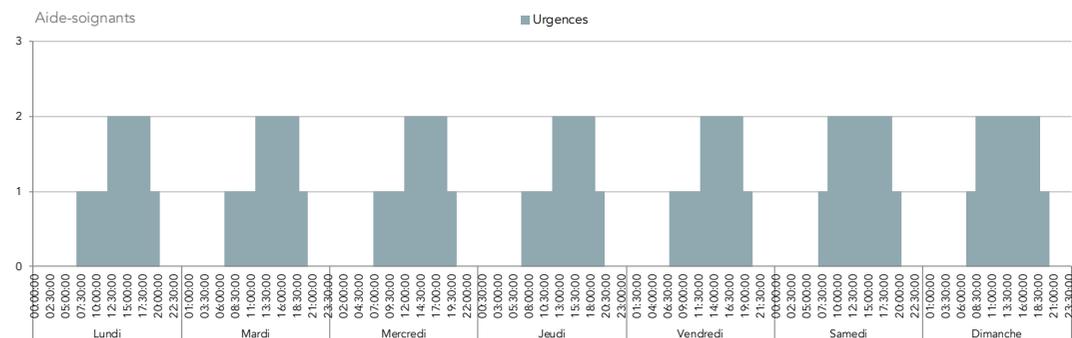
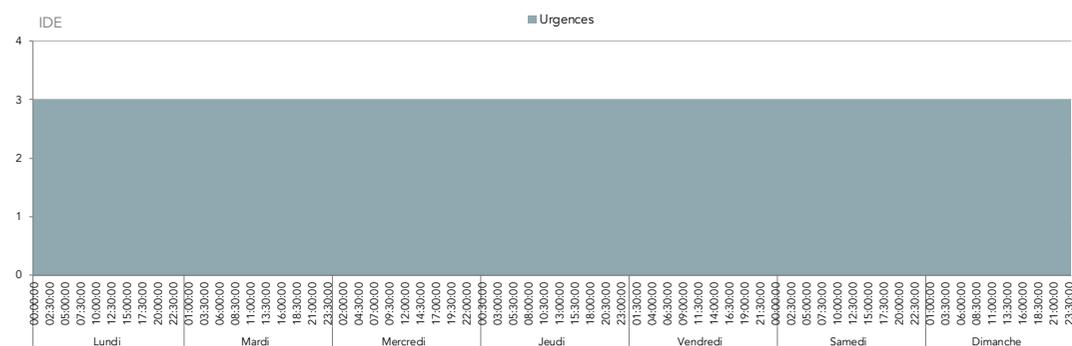
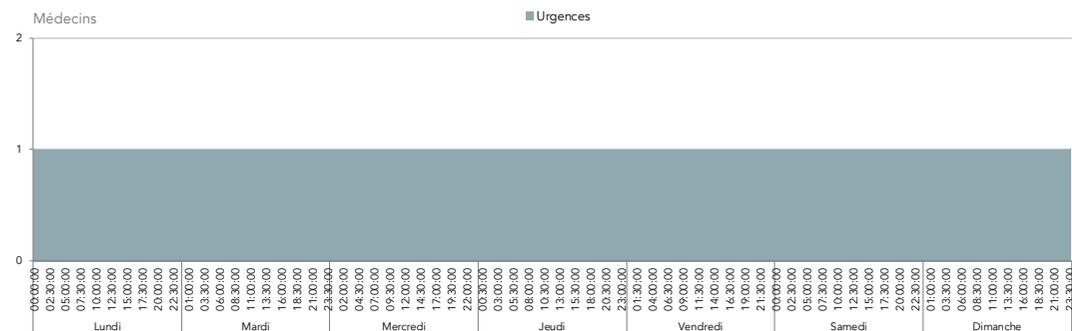
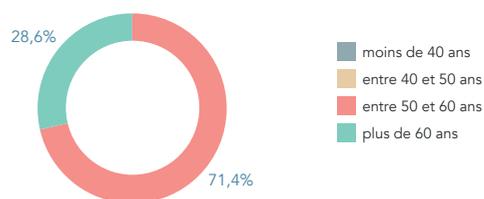
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **48 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = -
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **60%** Médecins généralistes = **40%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **2**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **2**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **1**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2018** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **7**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 23 691

Nombre de RPU : 23 694

Taux d'hospitalisation (RPU) : 27,5%



SMUR

Nombre de sorties totales : 570

Nombre de sorties primaires : 570

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **12 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **50%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Non** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **5** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Non** Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **3** Nombre de lits UHCD scopés = **3**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Polyvalente**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, IDE, Cadre de santé**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **1**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **9**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (44%) ; Sanitaire (56%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **17**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (29%) ; Sanitaire (71%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **7**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? **-** Temps de doublure en semaine = **-**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

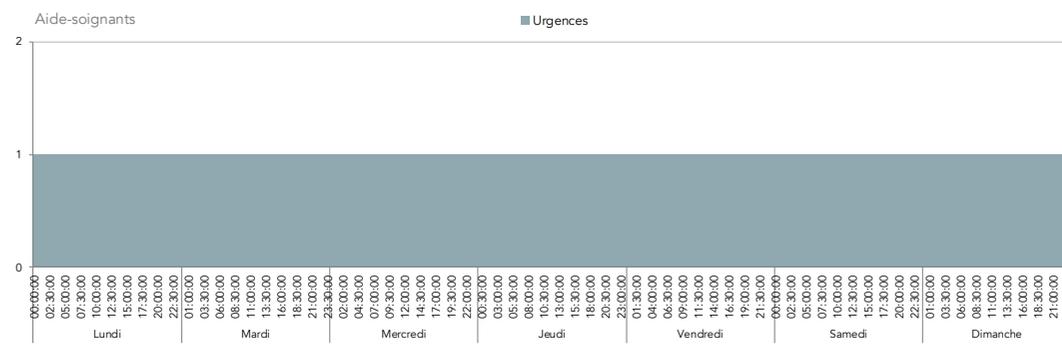
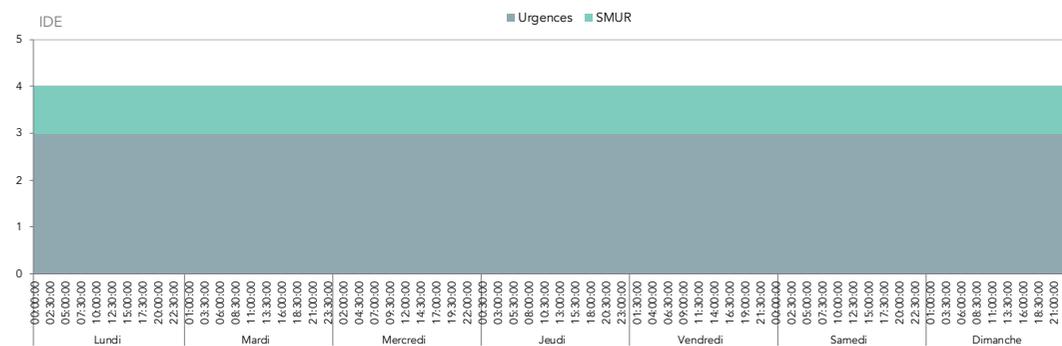
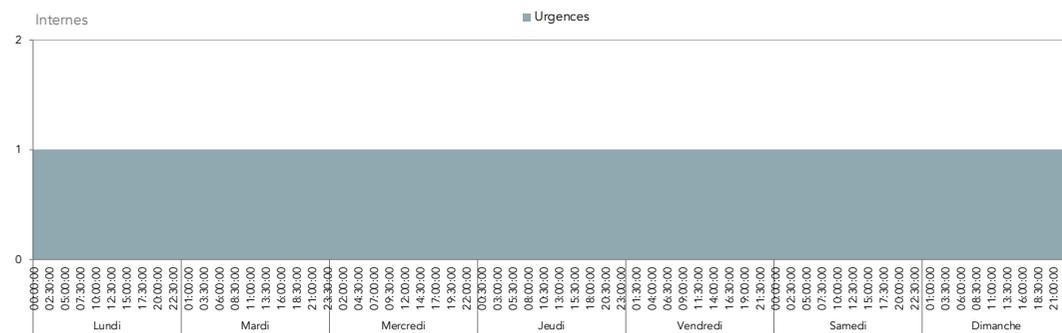
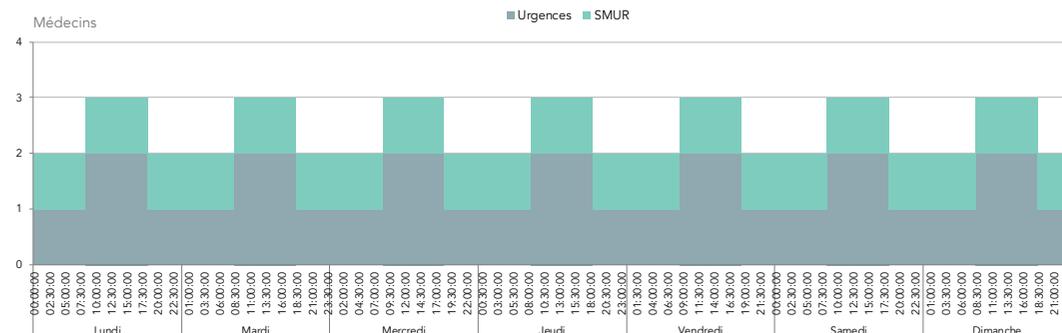
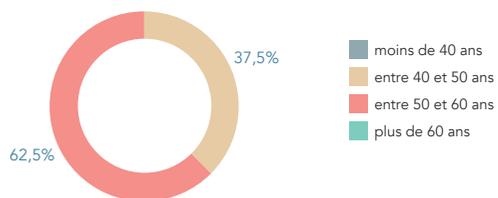
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **48 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **48 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **9 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **66%**
 Médecins urgentistes = **70%** Médecins généralistes = **30%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **300**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **1**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **NR**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **8**



Présence d'un ambulancier aux mêmes horaires que l'AS.

TERRITOIRE DE NAVARRE-CÔTE BASQUE (64A)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 1
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 1
- Nombre de SU juridiques : 5
- Nombre de SU géographiques autorisés : 5



SOINS NON PROGRAMMÉS

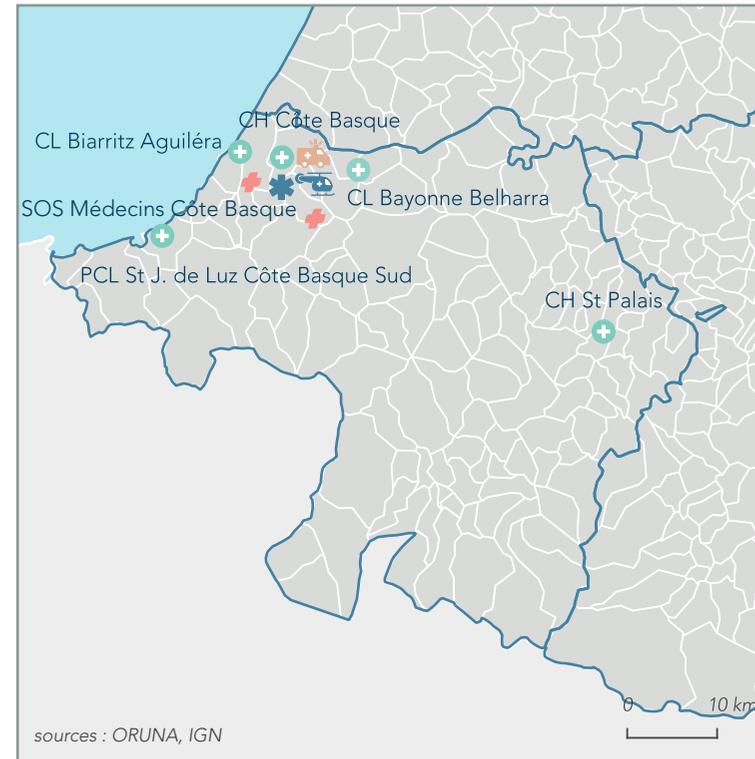
- Nombre de CSNP : 0
- Nombre de MMG : 0
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 2



POPULATION

- Nombre d'habitants : 295 683
- Part des 75 ans et + : 12%
- Superficie : 2 294 km²
- Densité de population : 128,9 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |

CH CÔTE BASQUE ADULTE

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 60 574

Nombre de RPU adultes : 39 818

Nombre de RPU circuit pédiatrique : 12 347

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 34,0%

Taux d'hospitalisation (RPU circuit pédiatrique) : 28,1%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 182 316

Nombre de DRM : 82 205



SMUR

Nombre de sorties totales : 3 734

Nombre de sorties primaires : 2 474

Nombre de sorties secondaires : 1 005

Nombre de sorties TIIH : 250



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **24 mois**
Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **60%**
Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
dans une filière spécialisée ? **Oui**
pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **12** Nombre de postes SAUV = **2**
Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Non** Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Oui**
Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Oui**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **8** Nombre de lits UHCD scopés = **8**
Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **7** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimateurs et Anesthésistes**
Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **15**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Non**
Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, Cadre SAU, Direction des soins**
Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **1**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Non** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Oui**
Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **32**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **2** Nombre d'UMH = **4**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **36 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Non**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Non**

RESSOURCES HUMAINES

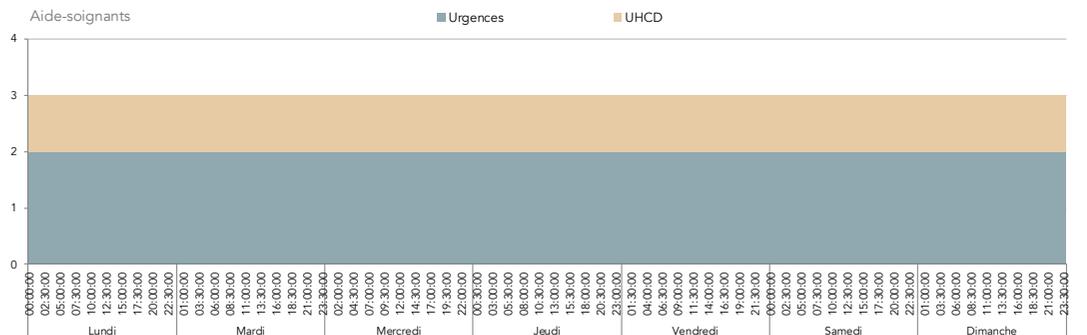
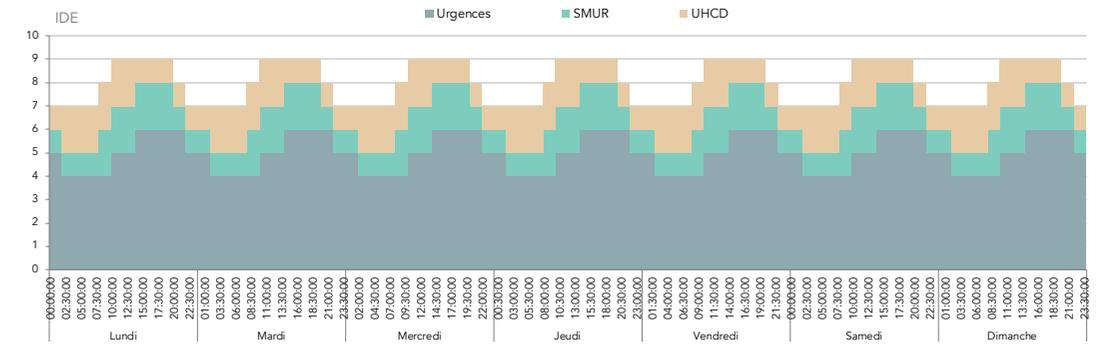
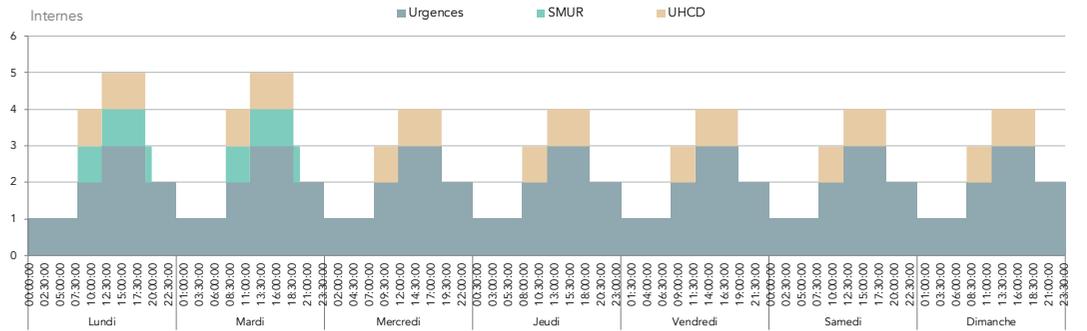
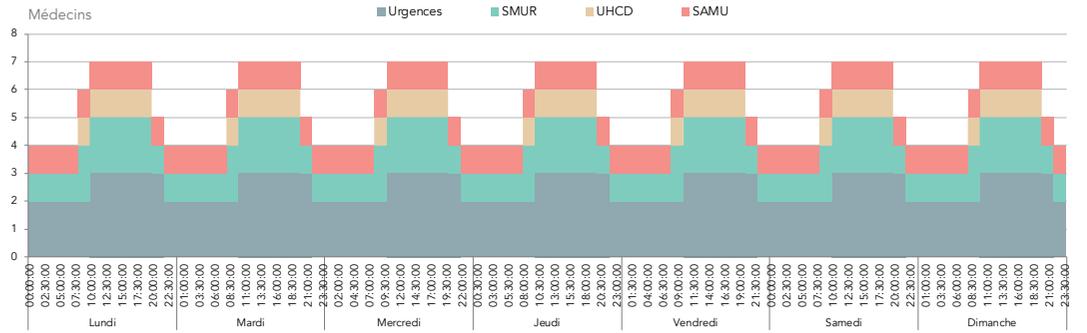
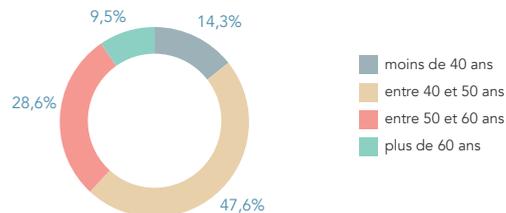
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **9 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **24 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **10%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **15**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **31**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **12**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **4**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **21**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de RPU circuit pédiatrique : 12 347

Taux d'hospitalisation (RPU circuit pédiatrique) : 28,1%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **6 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Non**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **6** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Non** Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **7** Nombre de lits UHCD scopés = **7**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **3** Spécialité des médecins des lits SC : **Pédiatrie**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **6**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **NR** Nombre d'UMH = **NR**
 Nombre d'équipes le jour = **0,5** Nombre d'équipes la nuit = **0,5**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **36 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

RESSOURCES HUMAINES

Équipe urgences de territoire ? **Oui**

Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **40 heures**

Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **40 heures**

Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **2 heures**

Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**

Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **33%**

Médecins urgentistes = **NR** Médecins généralistes = **0%**

Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**

Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **17**

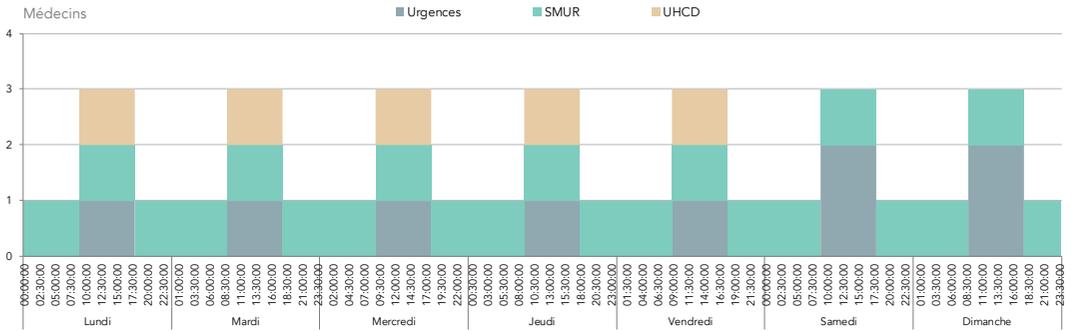
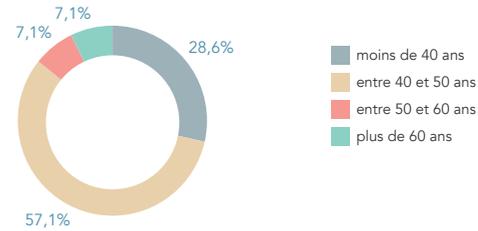
Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **2**

Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **4**

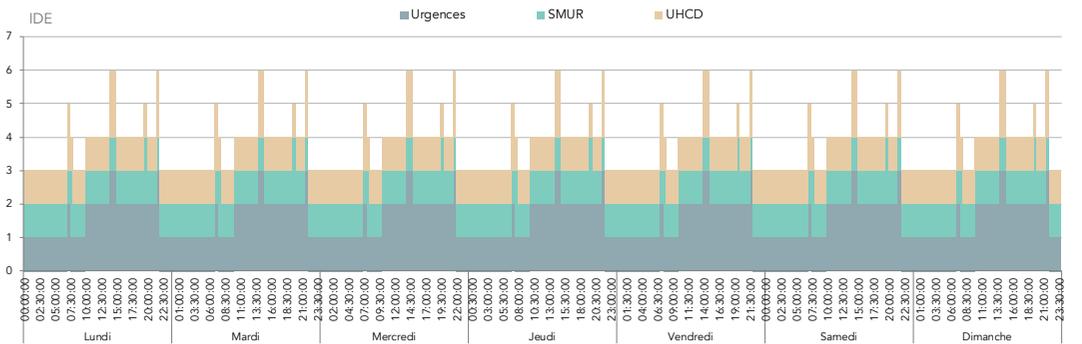
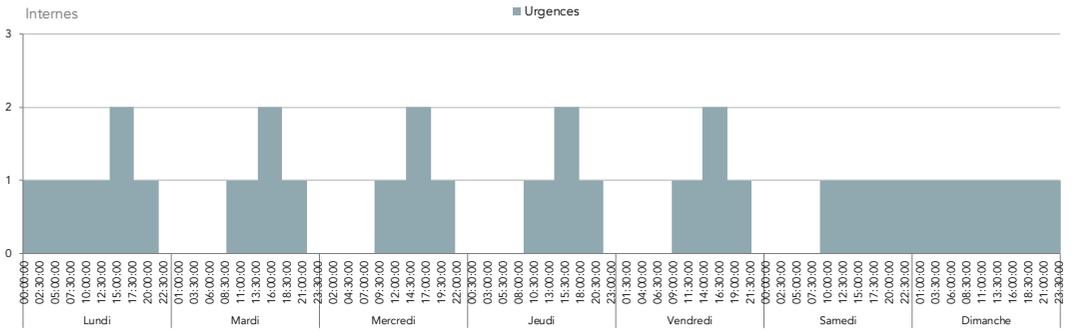
Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

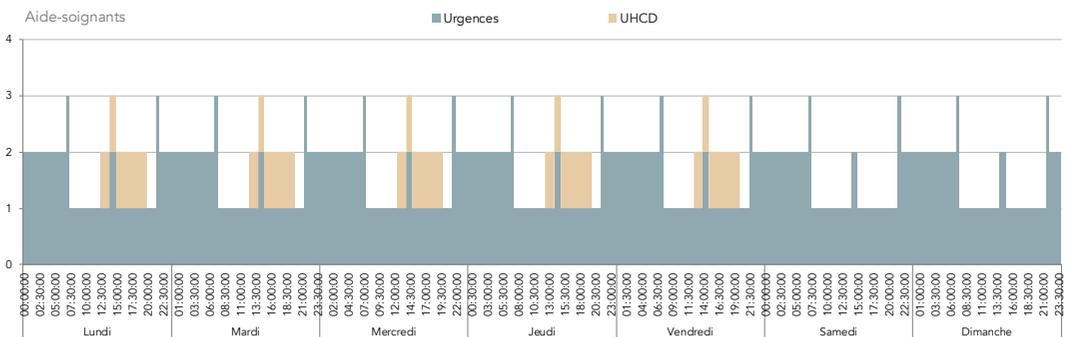
Nombre total d'urgentistes = **14**



Le pédiatre pour le SMUR pédiatrique est présent sur place en journée et en semaine et d'astreinte la nuit, le WE et jours fériés.



L'IDE de 10h à 22h fait des soins urgences et UHCD.



Le SMUR pédiatrique est mutualisé avec le CH de Pau (1 semaine sur 2).



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 19 387

Nombre de RPU : 19 387

Taux d'hospitalisation (RPU) : 15,0%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **1 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **80%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Non**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **2** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Iono, NFS, BHCG, Dédimeres**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Non** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Oui**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **4** Nombre de lits UHCD scopés = **4**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **3** Spécialité des médecins des lits SC : **Médecine, Chirurgie**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Administratifs**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télé-médecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **44**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (43%) ; Sanitaire (55%) ; Administratif/Sanitaire (2%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **11**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (36%) ; Sanitaire (64%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **0**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

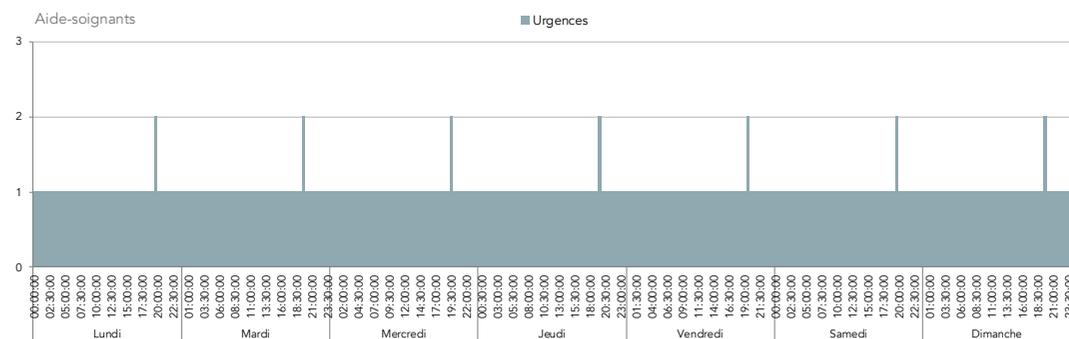
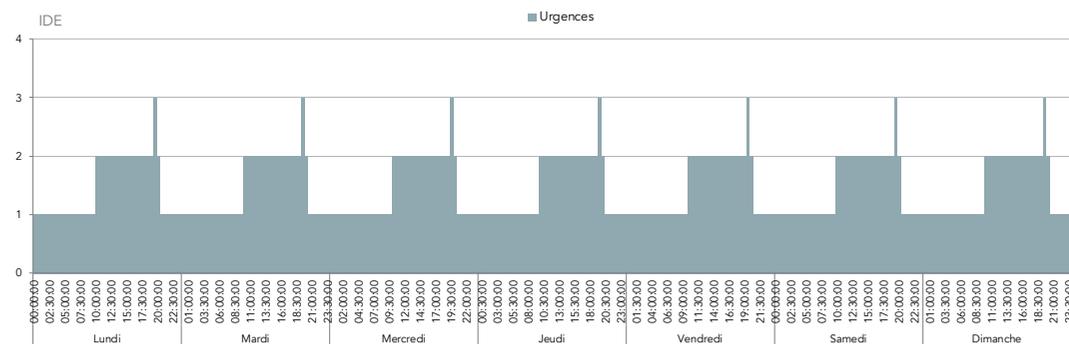
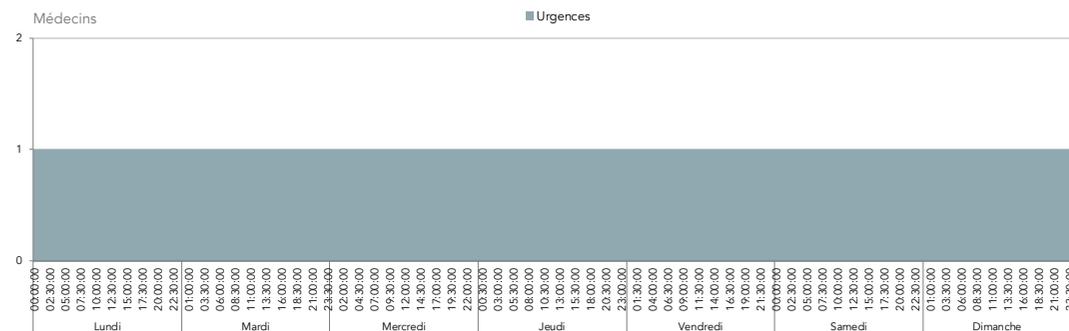
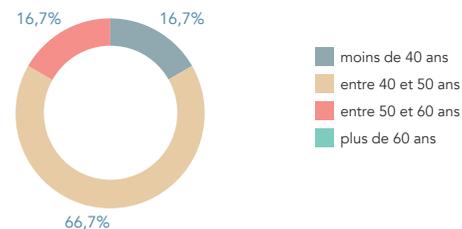
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **35 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **35 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **2,3 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **5**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **5**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **6**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 15 610

Nombre de RPU : 16 951

Taux d'hospitalisation (RPU) : 59,5%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **12 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **28,5%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Non** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Oui**
 Horaires = - Horaires = **Semaine : 18h30-minuit ; WE, jrs fériés : 9h-13h, 15h-19h30, 20h30-minuit**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **5** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Oui**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **9** Nombre de lits UHCD scopés = **6**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Non** Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, IDE**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **1**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif/Sanitaire (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **-**
 Si oui, profil des déclarants ? **-**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **11**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = **-** Nombre d'UMH = **-**
 Nombre d'équipes le jour = **-** Nombre d'équipes la nuit = **-**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **-**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **-** Ambulancier systématiquement présent ? **-**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **-** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **-**
 Formation spécifique des IDE ? **-** Si oui théorique ? **-** Temps de doublure en semaine = **-**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **-**
 TIH hors néonate formalisé ? **-**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **-**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

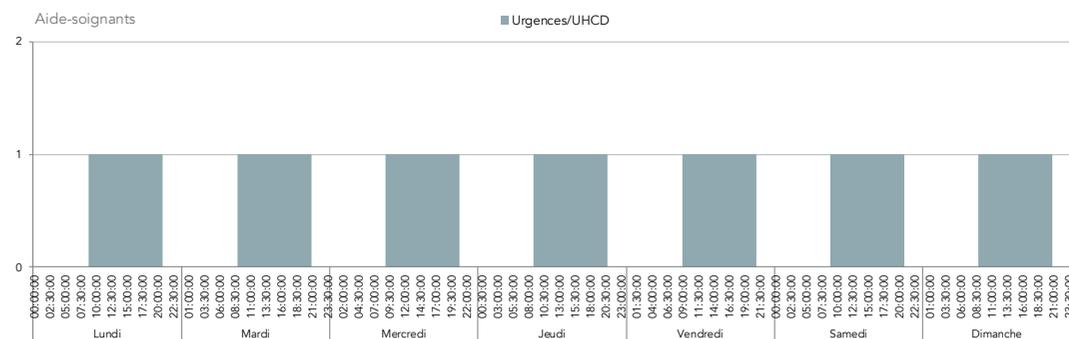
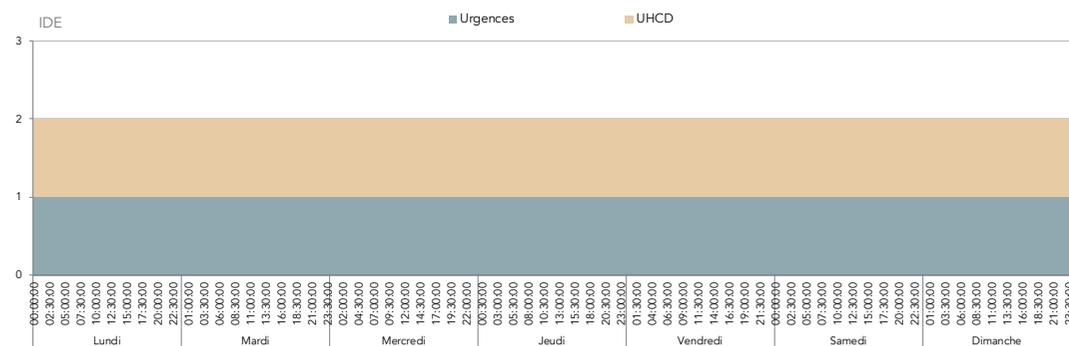
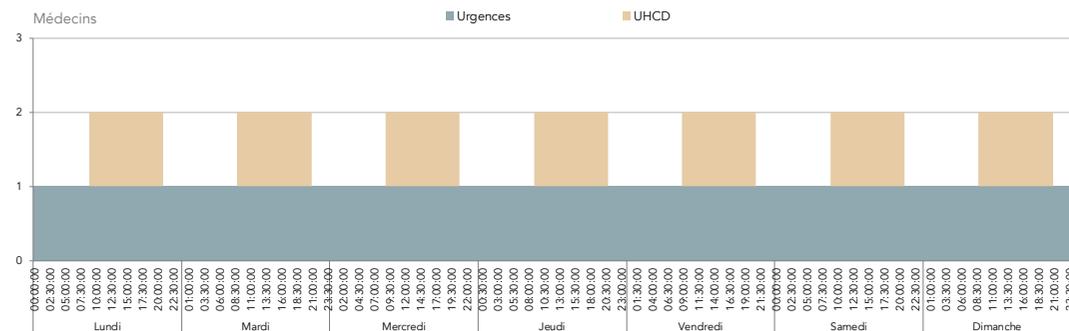
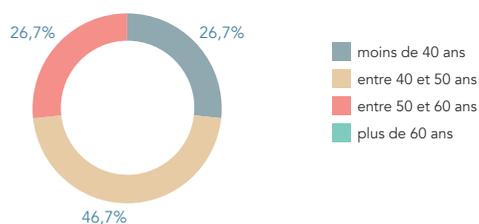
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **35 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **35 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **8,25 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = **-**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **5**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **5**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **NR**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **NR**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **15**





SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 14 421

Nombre de RPU : 14 371

Taux d'hospitalisation (RPU) : 19,8%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **2 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Oui**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **2** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Non**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Oui**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Oui**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **Oui** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **Non** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **Oui**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **4** Nombre de lits UHCD scopés = **4**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **18** Spécialité des médecins des lits SC : **Anesthésiste-Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Administratifs, Cadre**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = 9
 Si oui, profil des déclarants ? **Sanitaire (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 0

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

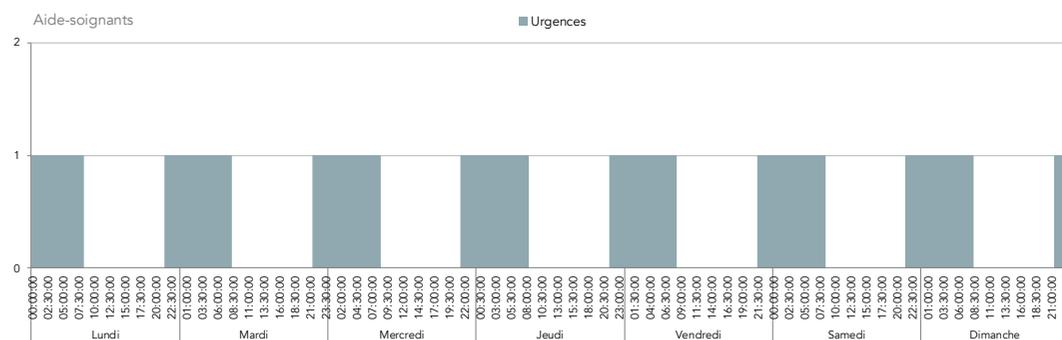
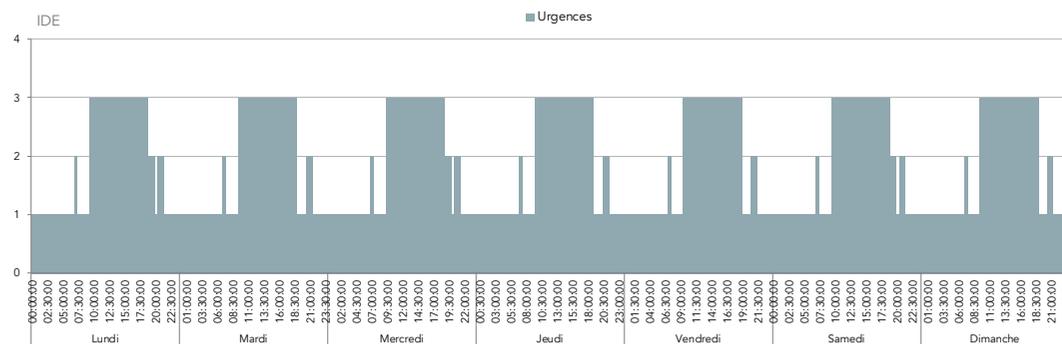
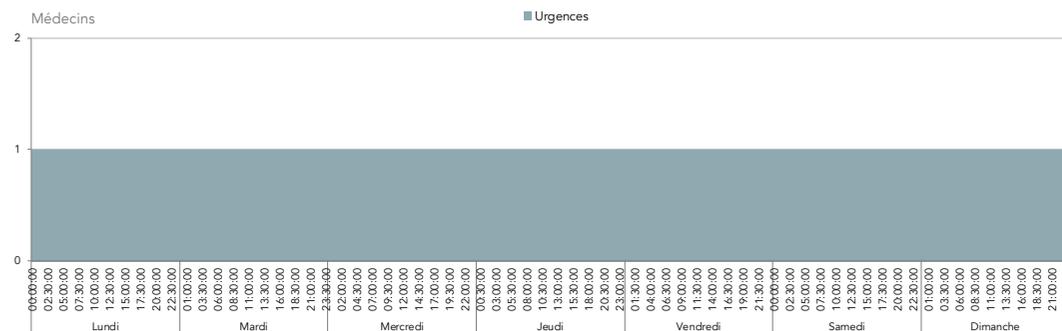
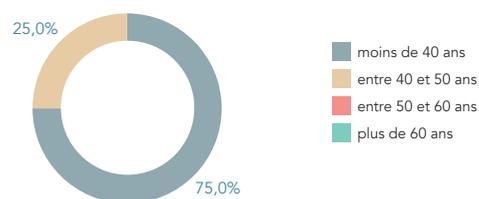
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 36 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 36 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 7 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 75%
 Médecins urgentistes = 83% Médecins généralistes = 0%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 20
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 2
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 0
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 0
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2019 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 2

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 4



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 10 592

Nombre de RPU : 10 592

Taux d'hospitalisation (RPU) : 28,2%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Non
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Non la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 3 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 11%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Non
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 4 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang, Autre : Tous les bilans
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Non Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Oui
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 4 Spécialité des médecins des lits SC : DIU Médecine intensive, Médecine
 d'urgences
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, Internes, IDE, Cadre
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Oui Si oui, télémedecine ? Oui UNV ? Oui Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Oui Table d'angioplastie ? Oui
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **3**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

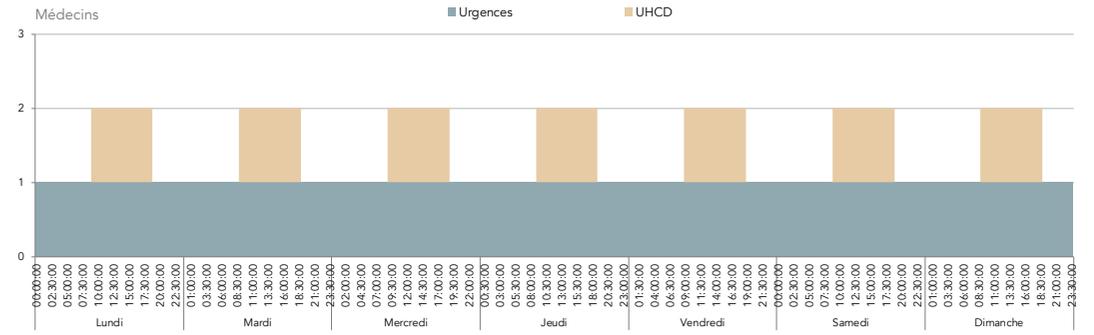
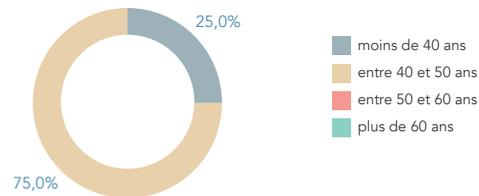
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **11,7 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **35%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

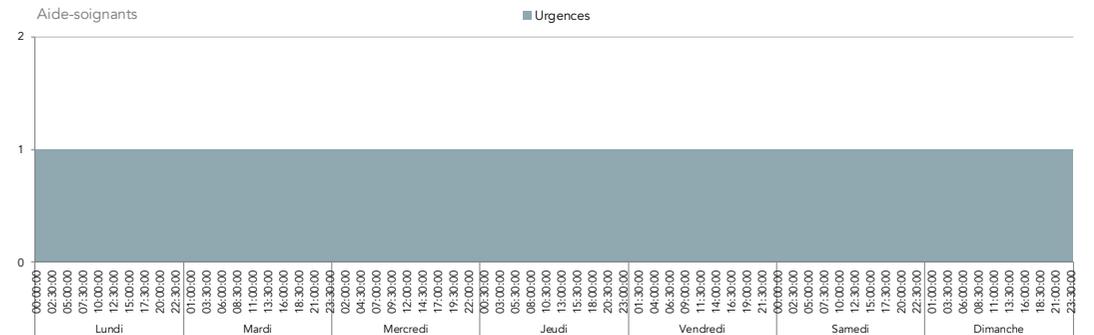
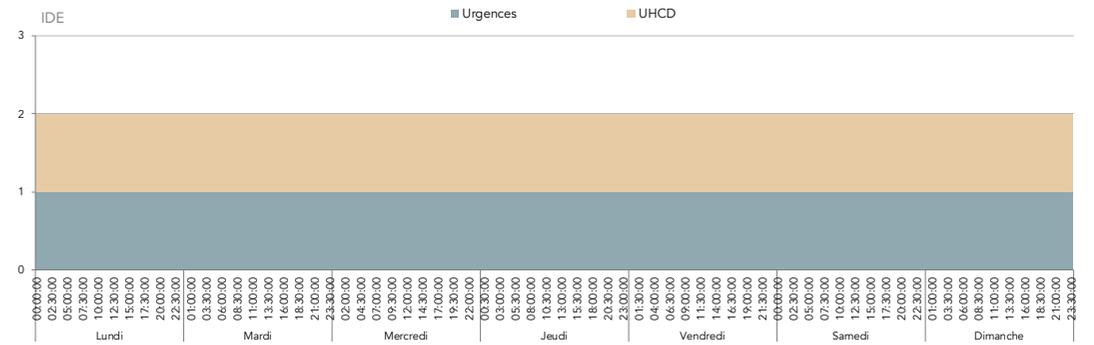
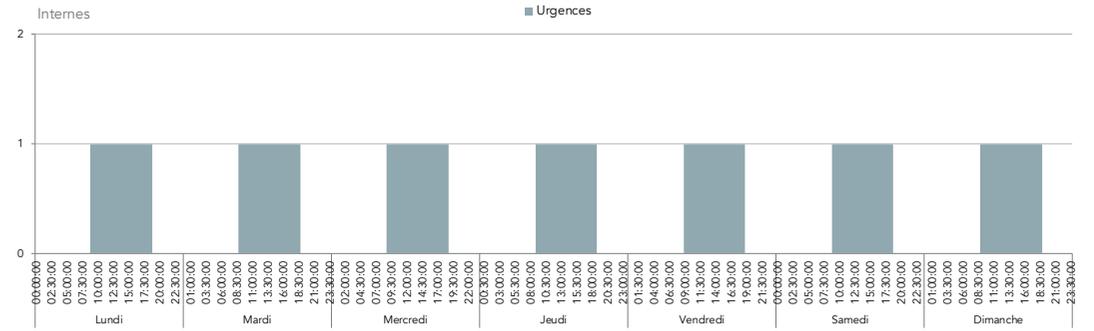
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **4**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **2**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **8**



Le médecin de l'UHCD (4 lits) gère aussi les 4 lits d'USC.



TERRITOIRE DU BÉARN-SOULE (64B)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 3
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 3
- Nombre de SU juridiques : 4
- Nombre de SU géographiques autorisés : 4



SOINS NON PROGRAMMÉS

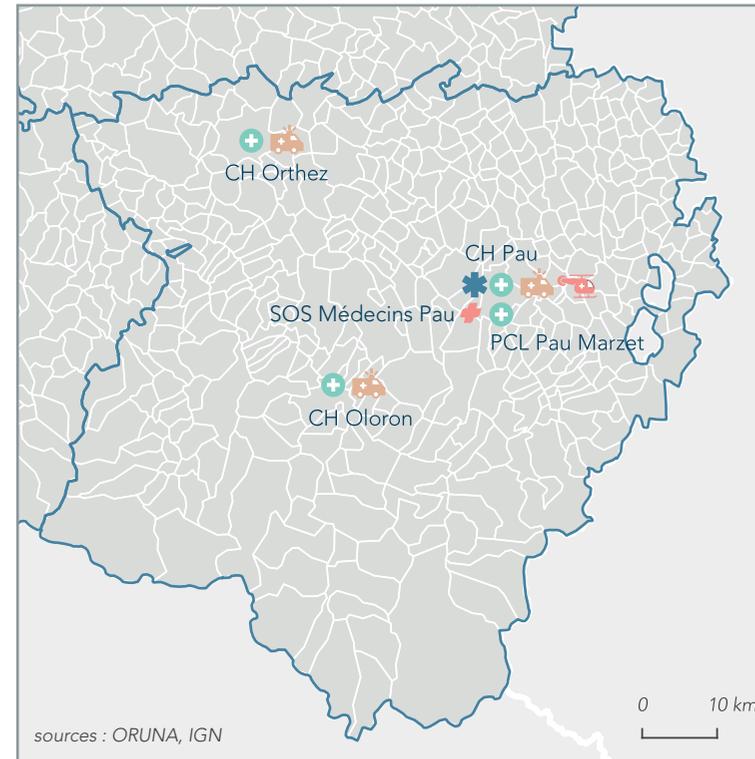
- Nombre de CSNP : 0
- Nombre de MMG : 0
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 1



POPULATION

- Nombre d'habitants : 381 626
- Part des 75 ans et + : 11%
- Superficie : 5 402 km²
- Densité de population : 70,6 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |

CH PAU ADULTES

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 70 302

Nombre de RPU adultes : 44 498

Nombre de RPU circuit pédiatrique : 22 016

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 35,9%

Taux d'hospitalisation (RPU circuit pédiatrique) : 9,3%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 485 028

Nombre de DRM : 82 185



SMUR

Nombre de sorties totales : 3 649

Nombre de sorties primaires : 2 836

Nombre de sorties secondaires : 779

Nombre de sorties TIIH : 34



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Oui
Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 33 mois
Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 70%
Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Oui
permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
Protocole anticipé : en radiologie ? Non
pour la prise en charge de la douleur ? Oui
pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
dans une filière spécialisée ? Oui
pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 12 Nombre de postes SAUV = 2
Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
Personnel dédié pour ces zones ? Non
Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 8 Nombre de lits UHCD scopés = 8
Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 5 Spécialité des médecins des lits SC : Réanimateur
Unité de réanimation ? Oui Si oui, nombre de lits de Réa = 20

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, Internes, IDE
Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 1

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Oui Circuit Pédiatrique ? Oui
Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Oui
Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? Oui Équipe mobile de neurologie ? Non
Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Oui Table d'angioplastie ? Oui
Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Oui

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **16**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (13%) ; Sanitaire (81%) ; Administratif/Sanitaire (6%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **13**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **51**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **2** Nombre d'UMH = **2**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **48 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Oui**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Oui**

RESSOURCES HUMAINES

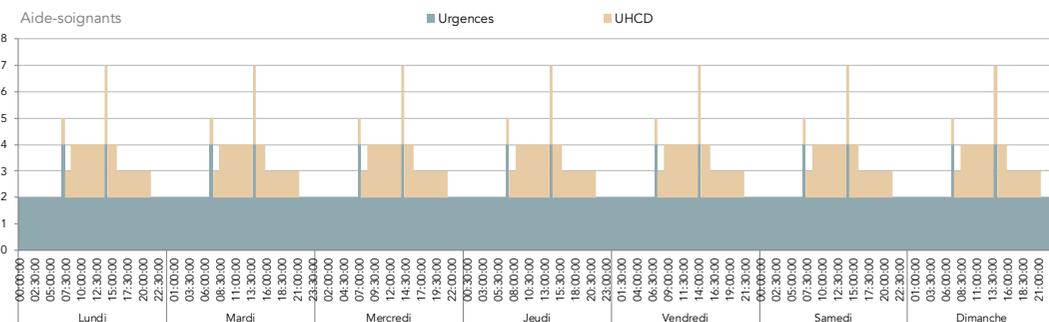
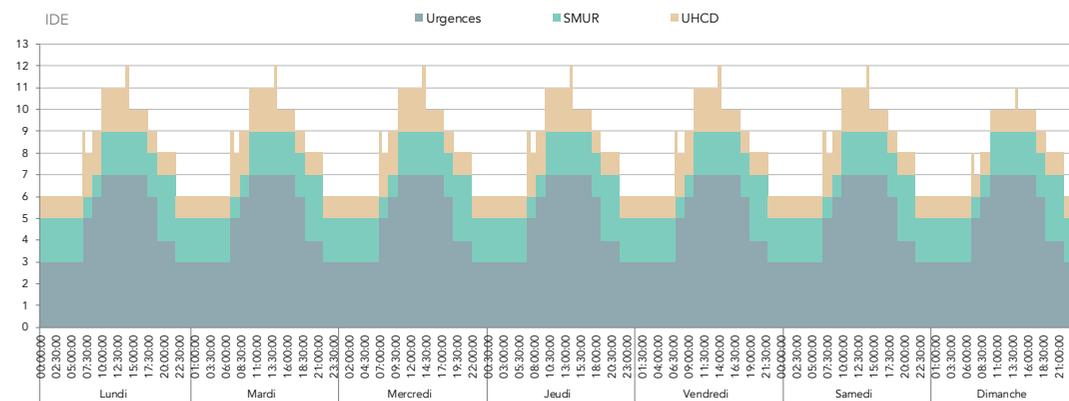
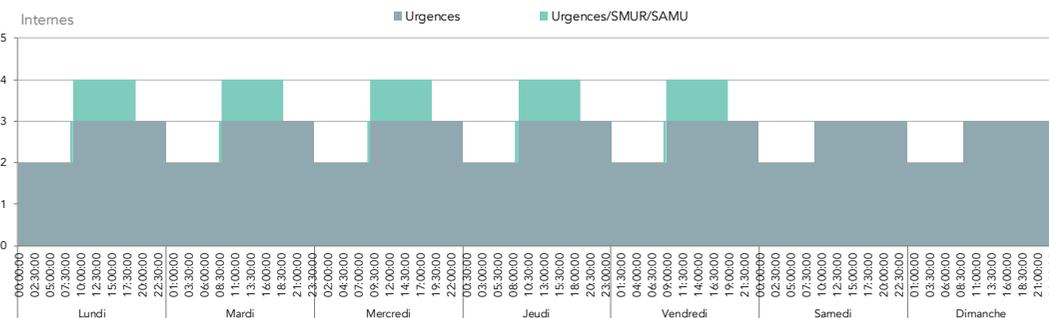
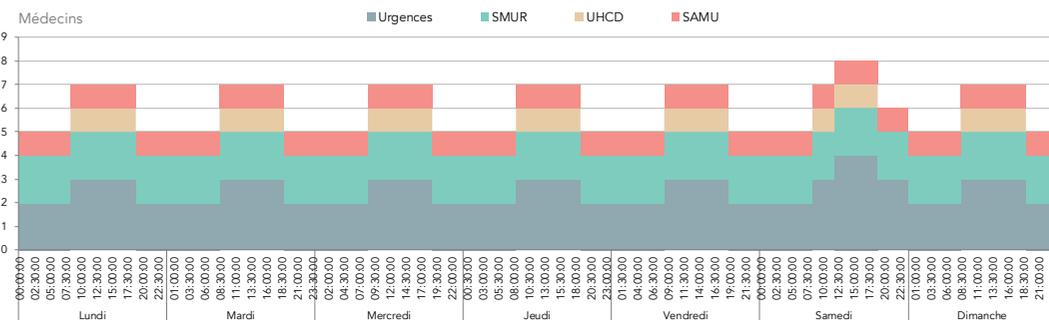
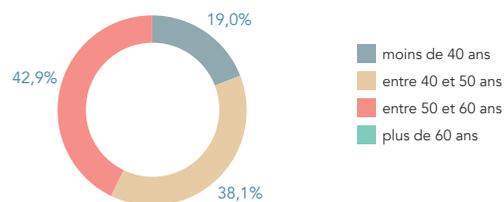
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **41,5 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **24,6 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **16,8 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **30%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **23**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **6**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **3**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **21**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de RPU circuit pédiatrique : 22 016

Taux d'hospitalisation (RPU circuit pédiatrique) : 9,3%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Non** le jour ? - la nuit ? -
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Oui**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 4 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = 2 Nombre de lits UHCD scopés = -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = 4 Spécialité des médecins des lits SC : **Pédiatre**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = 8

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **NR** Nombre d'UMH = **NR**
 Nombre d'équipes le jour = 0,5 Nombre d'équipes la nuit = 0,5
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 100% / 0%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = 64 heures
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonatal formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

RESSOURCES HUMAINES

Équipe urgences de territoire ? **Non**

Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**

Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **42 heures**

Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**

Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**

Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = **-**

Médecins urgentistes = **57%** Médecins généralistes = **28%**

Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**

Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**

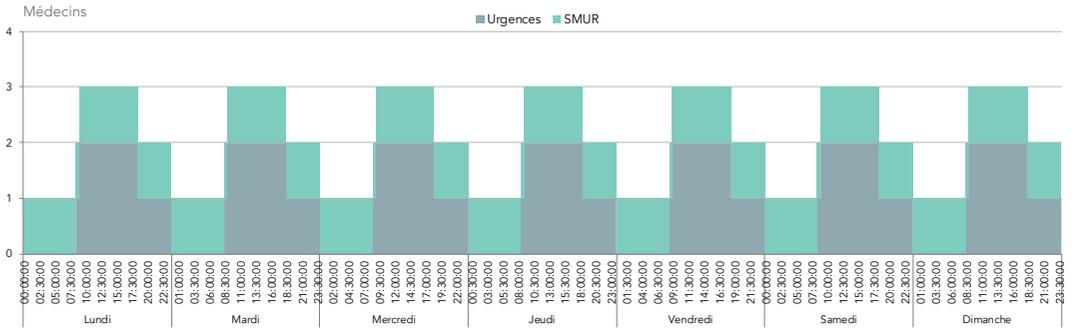
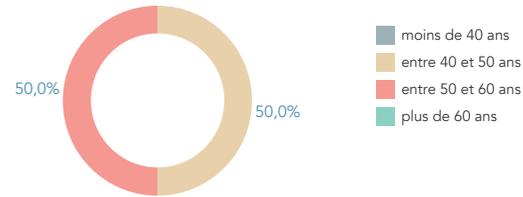
Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**

Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **NR**

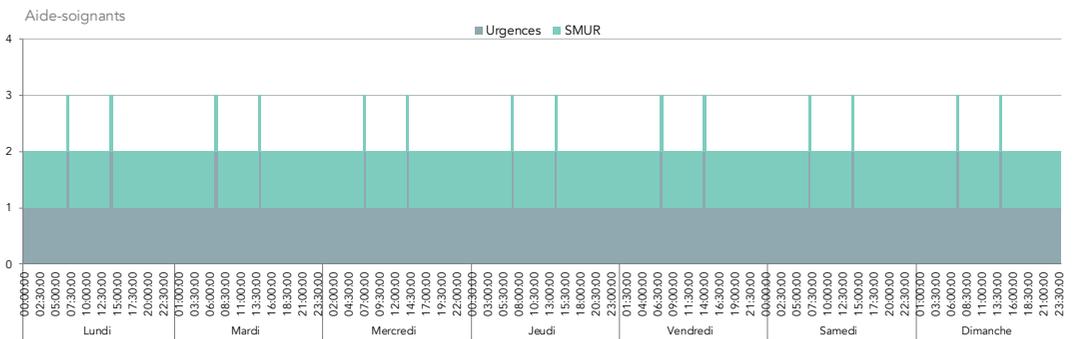
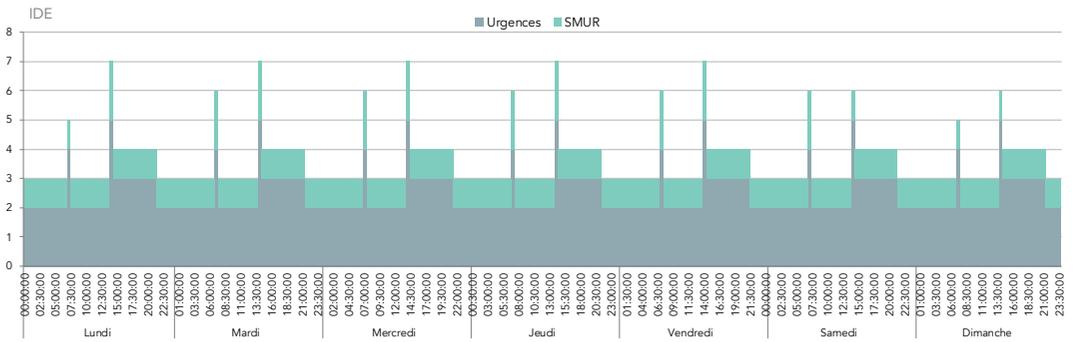
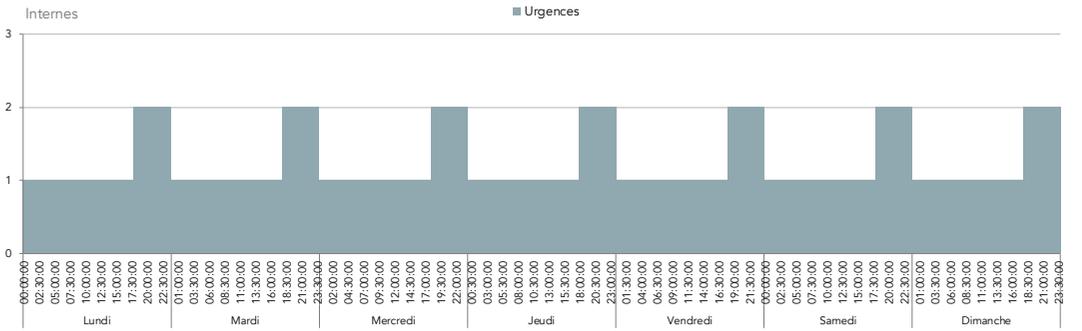
Année de la dernière validation du plan blanc : **NR** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **NR**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **2**



Le médecin du SMUR est présent en journée et d'astreinte en PDS une semaine sur deux en alternance avec le CH de la Côte Basque.



Le SMUR pédiatrique est mutualisé avec le CH de Bayonne (1 semaine sur 2).

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 14 062

Nombre de RPU : 14 062

Taux d'hospitalisation (RPU) : 29,6%



SMUR

Nombre de sorties totales : 568

Nombre de sorties primaires : 564

Nombre de sorties secondaires : 4

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 50%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 5 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Non
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 3 Nombre de lits UHCD scopés = 3
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 6 Spécialité des médecins des lits SC : Polyvalente
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, Internes, IDE, Cadre de santé
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 1

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Oui Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **3**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **NR**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **NR**
 TIH hors néonate formalisé ? **NR**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

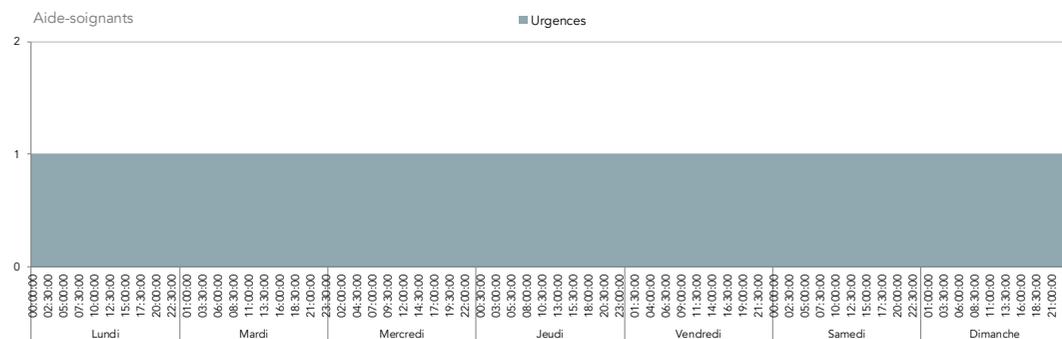
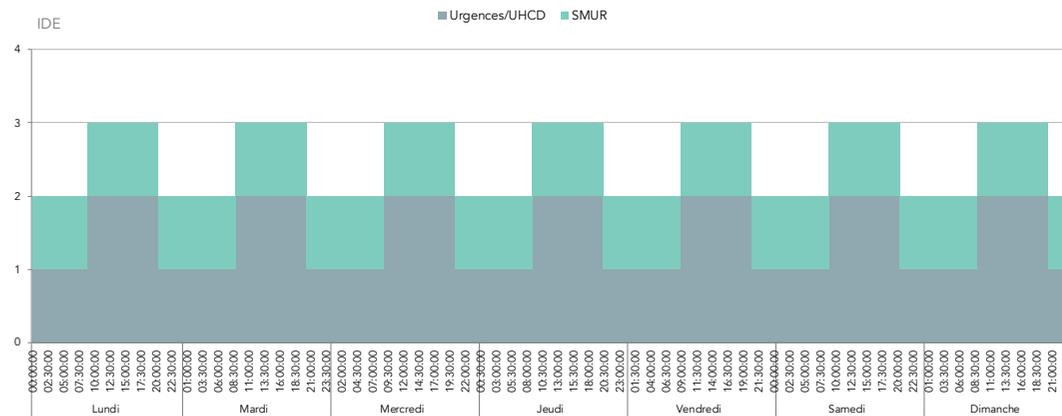
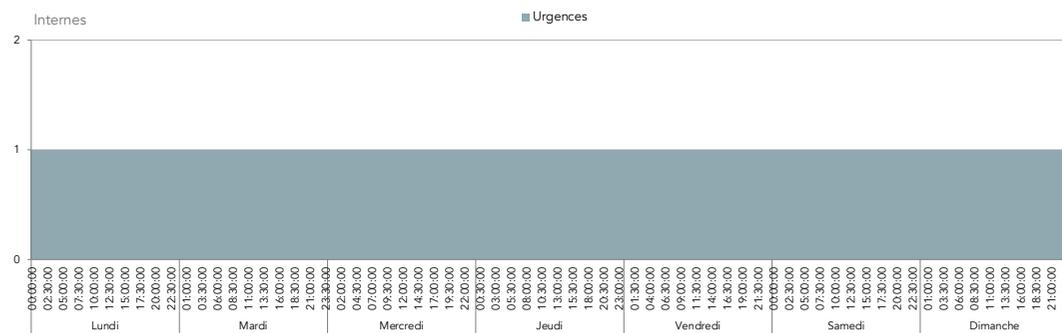
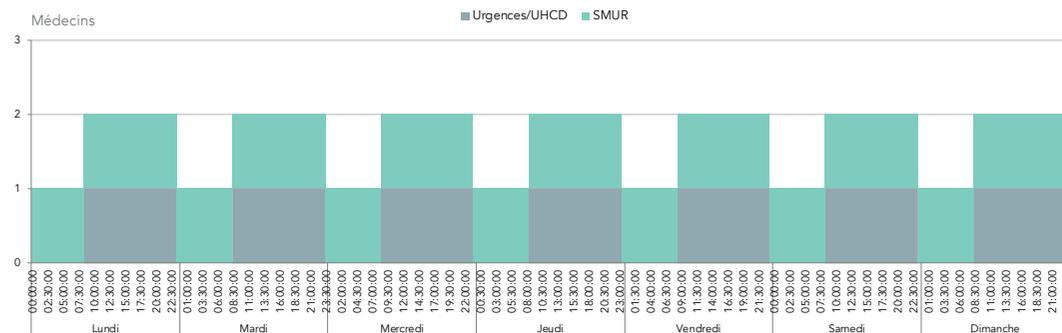
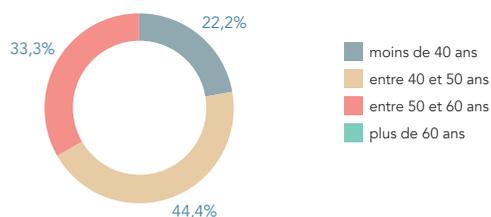
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **50%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **73**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **2**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **NR** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **37**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **9**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 12 427

Nombre de RPU : 13 649

Taux d'hospitalisation (RPU) : 25,0%



SMUR

Nombre de sorties totales : 605

Nombre de sorties primaires : 587

Nombre de sorties secondaires : 18

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Non
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Non le jour ? Non la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 6 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Taux IOA formés = 60%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 6 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang, créat + INR
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Non Si oui, H24 ? Non
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 6 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Non Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Non
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE, Cadre de santé
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = NR

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Oui
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Oui
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? Oui Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Oui Table d'angioplastie ? Oui
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = 6
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 1

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = 1 Nombre d'UMH = 0
 Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 1
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 100% / 0%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = 72 heures
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

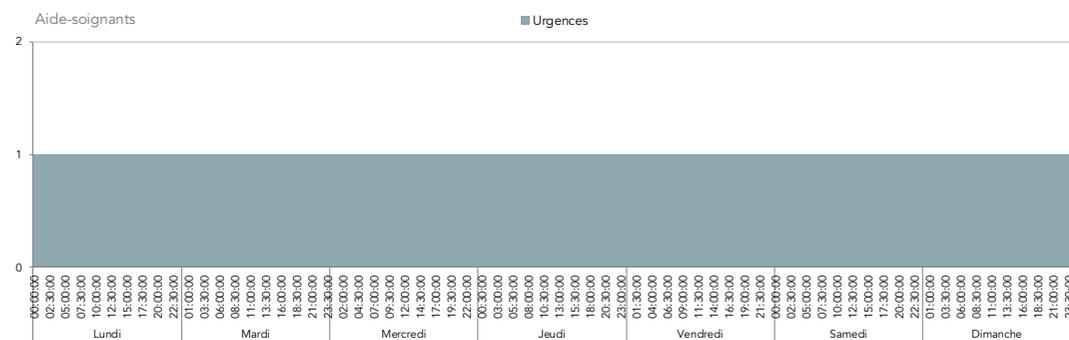
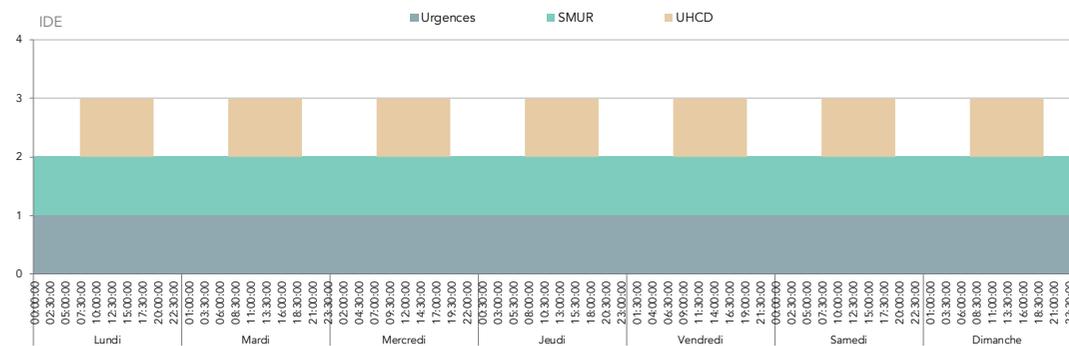
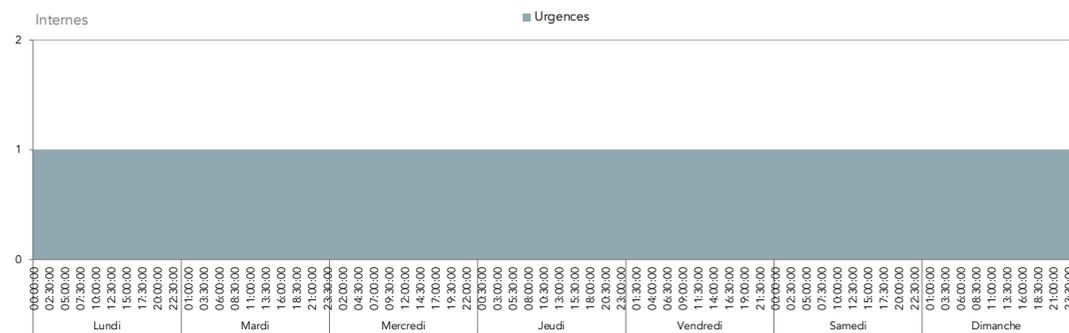
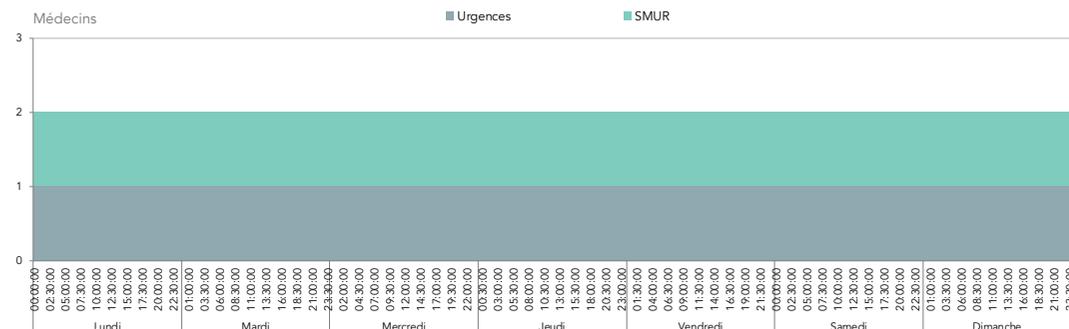
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 39 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 39 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 9 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 70%
 Médecins urgentistes = 100% Médecins généralistes = 0%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 0
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 6
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 12
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 2
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2019 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 2

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 9



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 9 693

Nombre de RPU : 10 180

Taux d'hospitalisation (RPU) : 7,5%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Non
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Non le jour ? - la nuit ? -
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Oui
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Oui
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Oui
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? NR
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 6 Nombre de postes SAUV = NR
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 2 Nombre de lits UHCD scopés = 2
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 6 Spécialité des médecins des lits SC : Chirurgien, Anesthésiste
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, IDE
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 1

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Non Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 0

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

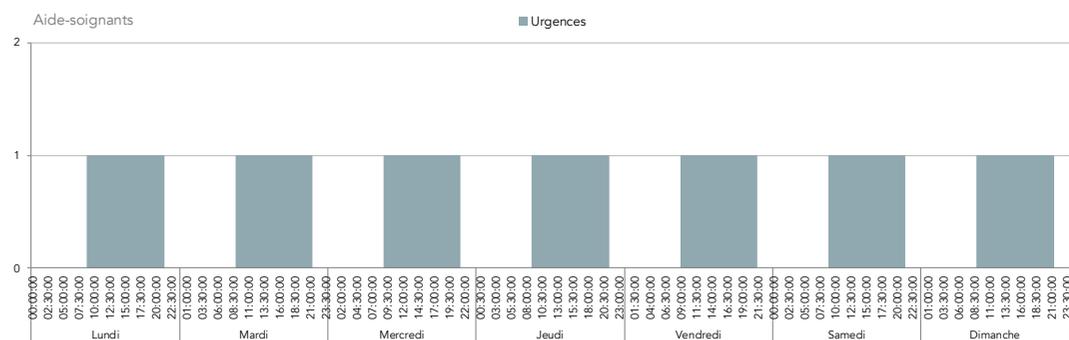
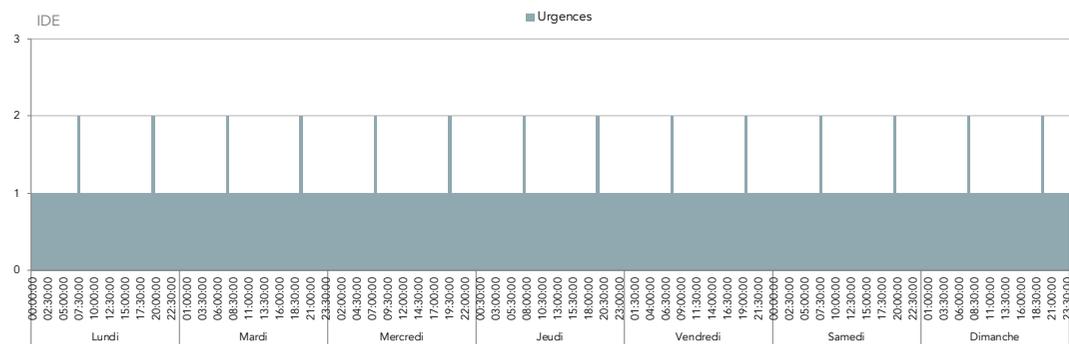
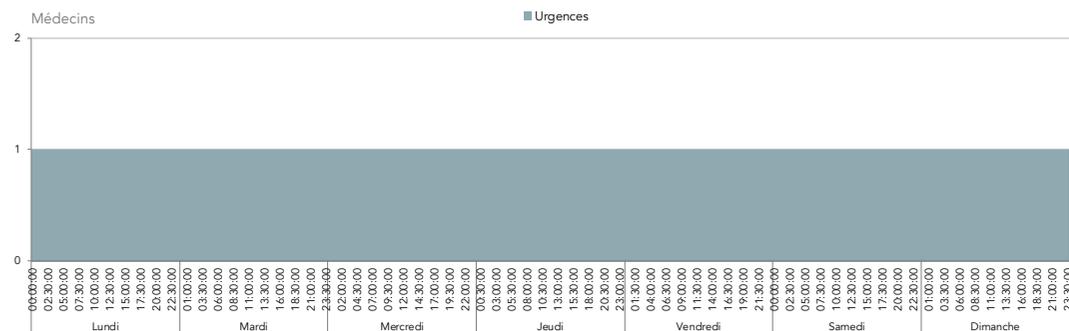
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 35 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 35 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 0 heure
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 100%
 Médecins urgentistes = 100% Médecins généralistes = 0%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 26
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 0
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 1
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 1
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2019 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 1

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = NR



TERRITOIRE DES DEUX-SÈVRES (79)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 4
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 4
- Nombre de SU juridiques : 3
- Nombre de SU géographiques autorisés : 3



SOINS NON PROGRAMMÉS

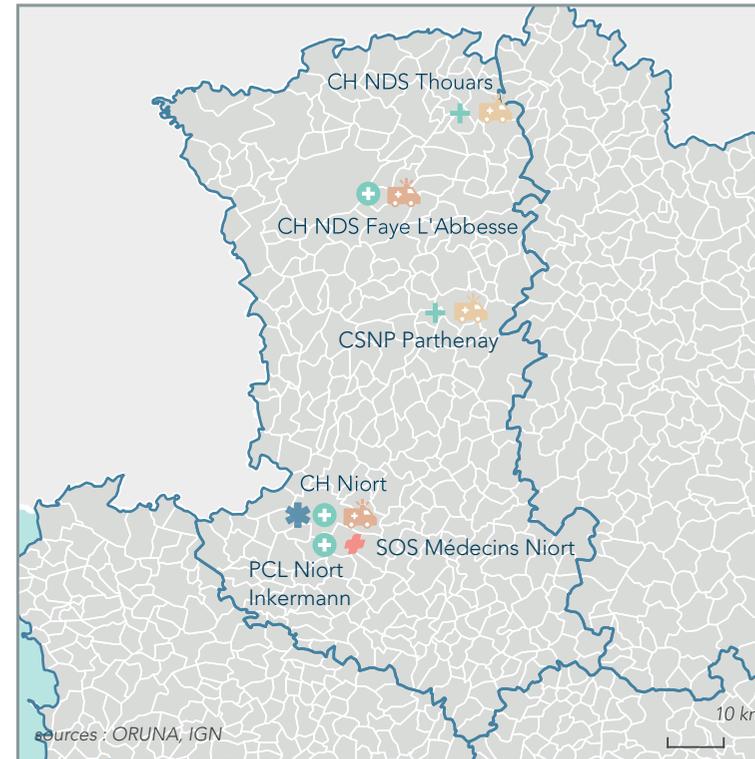
- Nombre de CSNP : 2
- Nombre de MMG : 0
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 1



POPULATION

- Nombre d'habitants : 374 351
- Part des 75 ans et + : 11%
- Superficie : 5 999 km²
- Densité de population : 62,4 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 72 549

Nombre de RPU : 59 230

Taux d'hospitalisation (RPU) : 27,7%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 167 362

Nombre de DRM : 89 006



SMUR

Nombre de sorties totales : 4 306

Nombre de sorties primaires : 2 410

Nombre de sorties secondaires : 1 872

Nombre de sorties TIIH : 24



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **2 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **NR**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **14** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **12** Nombre de lits UHCD scopés = **12**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = **10** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **5** Spécialité des médecins des lits SC : **Médecins Anesthésistes Réanimateurs**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **10**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Cadre de santé**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **1**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Oui**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **7**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (43%) ; Sanitaire (57%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **4**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (50%) ; Sanitaire (50%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **19**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **2** Nombre d'UMH = **2**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **10% / 90%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **36 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Oui**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Non**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Non**

RESSOURCES HUMAINES

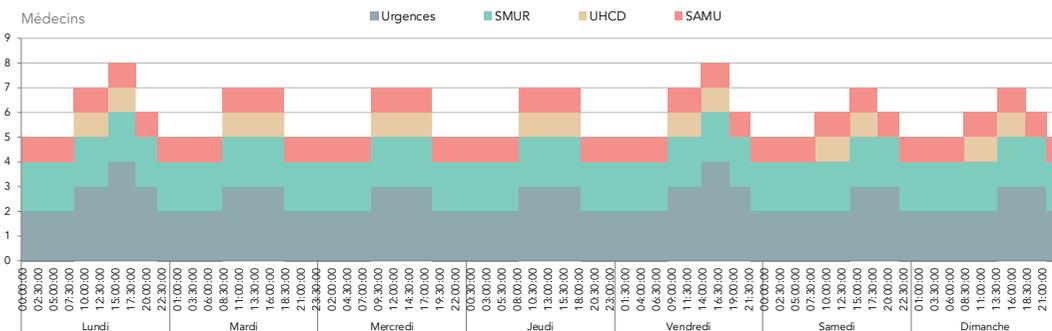
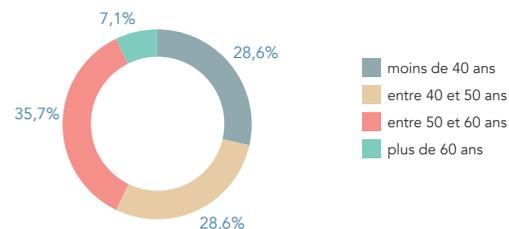
Équipe urgences de territoire ? **En cours**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **41 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **19,5 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **15 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **50%**
 Médecins urgentistes = **99%** Médecins généralistes = **1%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **32**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **5**

FORMATIONS ET SSE 2019

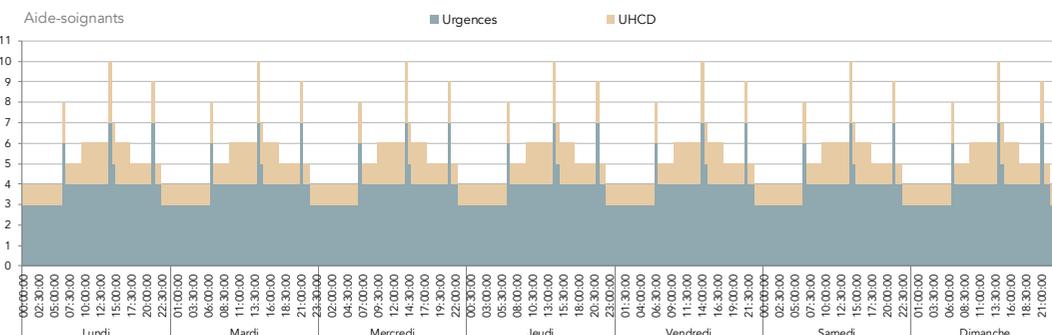
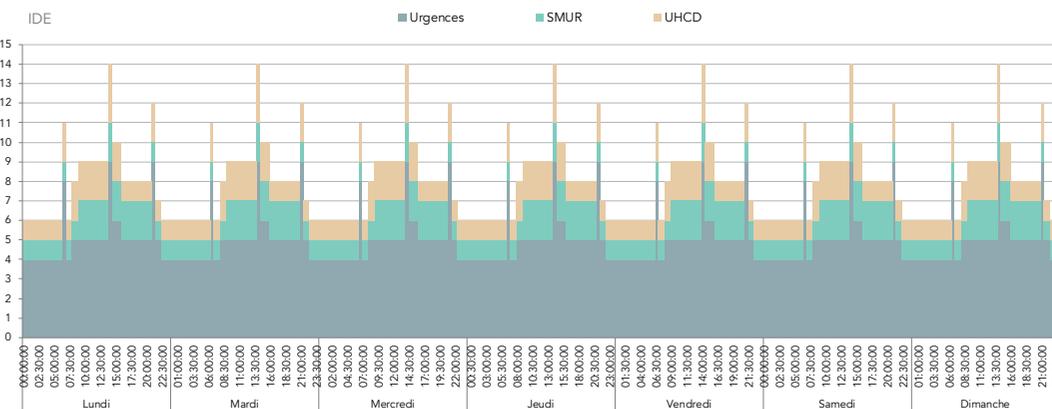
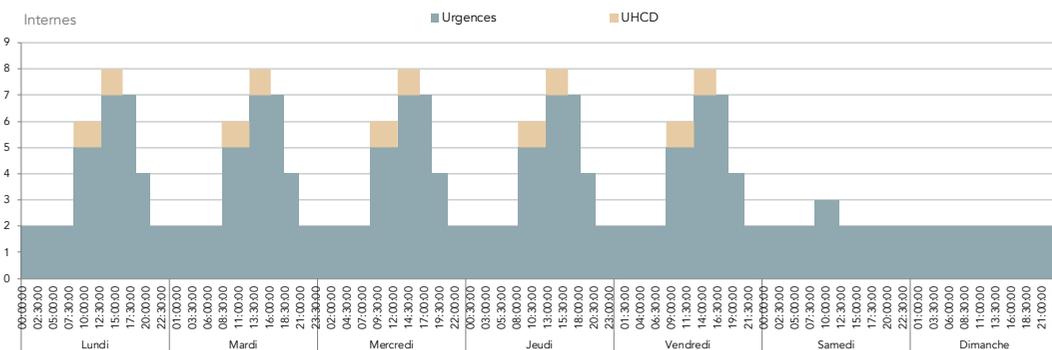
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **19**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **6**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2016** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **14**



Les médecins sont mutualisés sur les urgences, le SAMU et le SMUR.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 26 210

Nombre de RPU : 26 211

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 26,8%



SMUR

SMUR Faye l'Abbesse

Nombre de sorties totales : 907

Nombre de sorties primaires : 764

Nombre de sorties secondaires : 143

Nombre de sorties TIIH : 0

Antenne SMUR Parthenay

Nombre de sorties totales : 670

Nombre de sorties primaires : 601

Nombre de sorties secondaires : 69

Nombre de sorties TIIH : 0

Antenne SMUR Thouars

Nombre de sorties totales : 616

Nombre de sorties primaires : 588

Nombre de sorties secondaires : 28

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **6 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **50%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **4** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **6**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémédecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémédecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **12** Nombre de lits UHCD scopés = **6**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **8** Spécialité des médecins des lits SC : **Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, IDE**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémédecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (50%) ; Sanitaire (50%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **6**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (50%) ; Sanitaire (50%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **1**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **NR**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

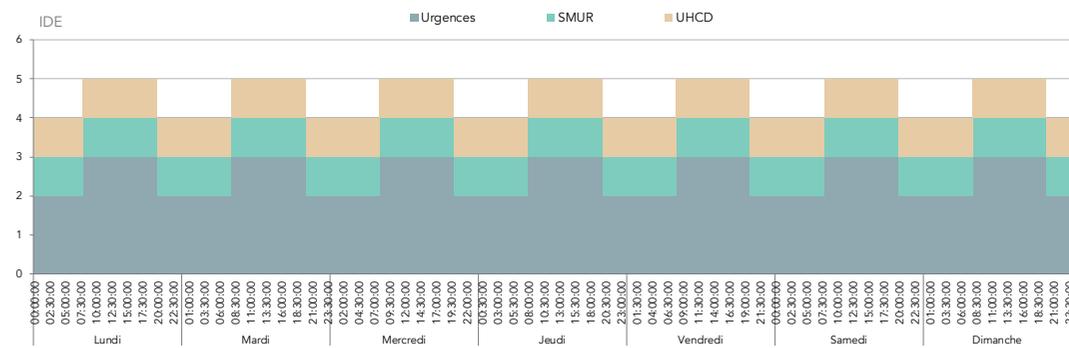
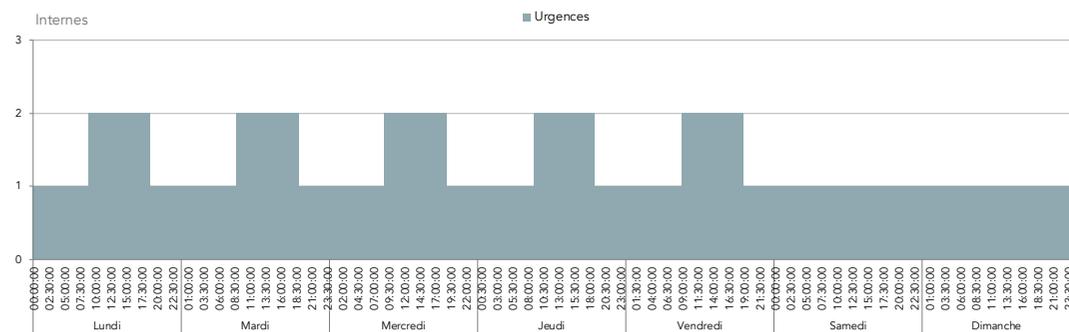
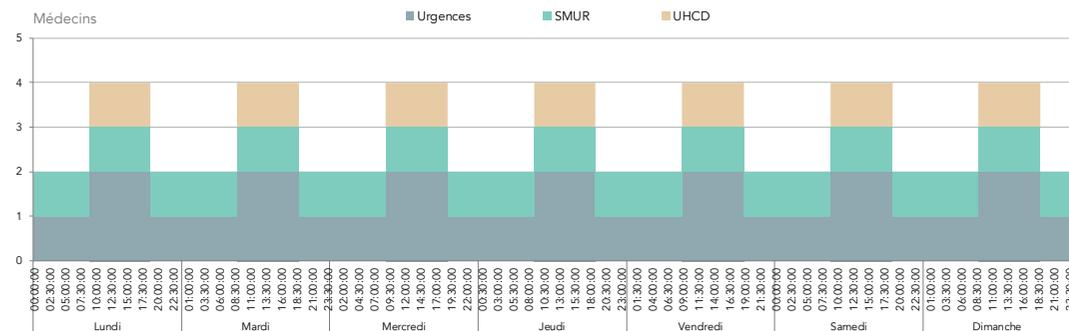
Équipe urgences de territoire ? **En cours**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **NR**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **NR** Garde réalisée en 24h = **NR**
 Médecins urgentistes = **NR** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **NR**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **NR**

FORMATIONS ET SSE 2019

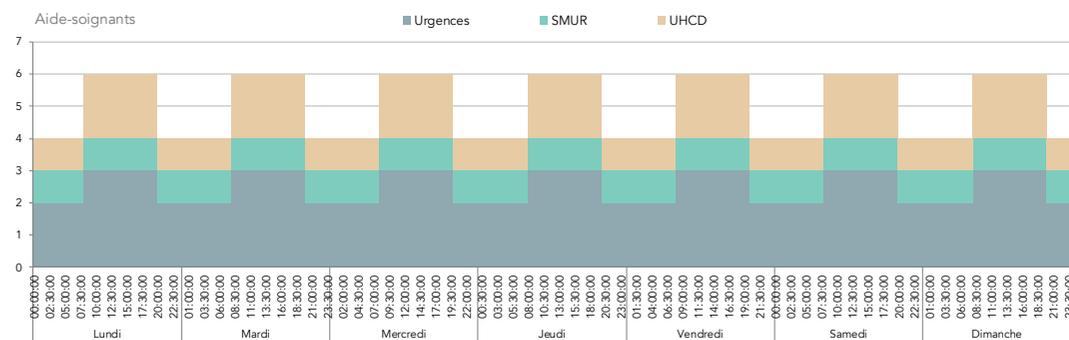
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **NR**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **NR** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **NR**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**



Équipe paramédicale SMUR mutualisée avec les urgences (IDE et ambulancier).



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 17 363

Nombre de RPU : 17 363

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 16,6%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Non
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 100%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Oui
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Oui
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 3 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Non IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Non

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? Non

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 6 Spécialité des médecins des lits SC : Médecins ARE
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Oui
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE, Responsable des Soins
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Non
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Non Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Non** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **5**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

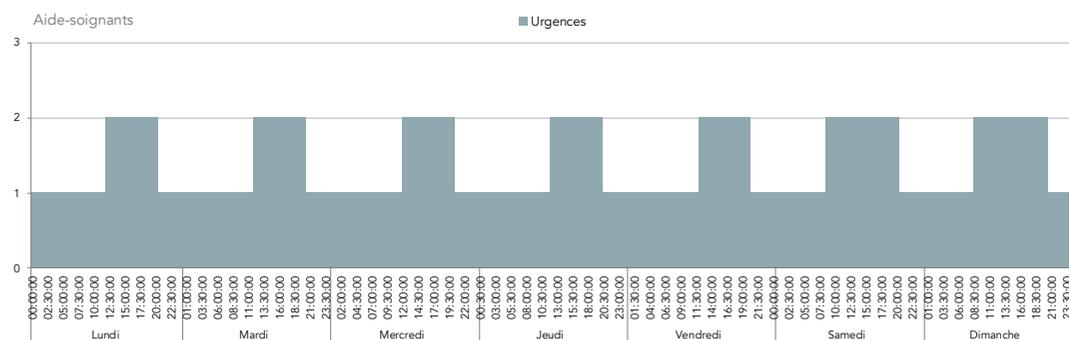
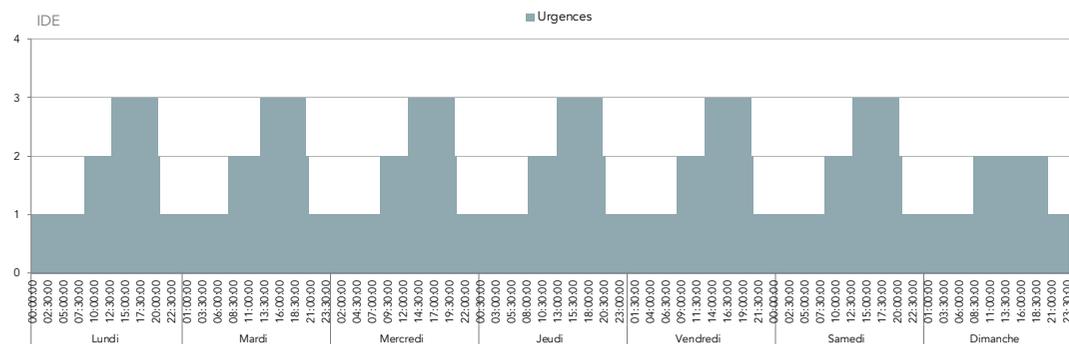
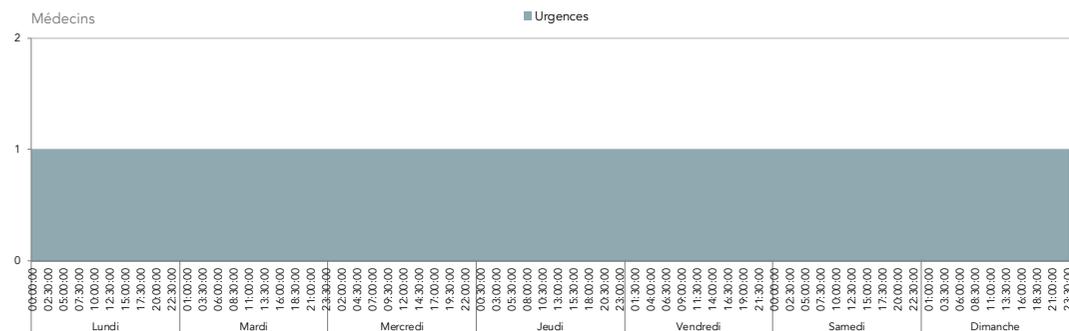
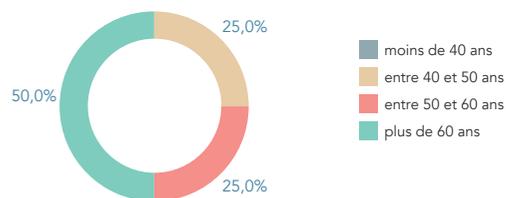
Équipe urgences de territoire ? **En cours**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **NR**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **NR**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **NR**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2017** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **NR**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **4**



TERRITOIRE DE LA VIENNE (86)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 1
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 2
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 4
- Nombre de SU juridiques : 3
- Nombre de SU géographiques autorisés : 5



SOINS NON PROGRAMMÉS

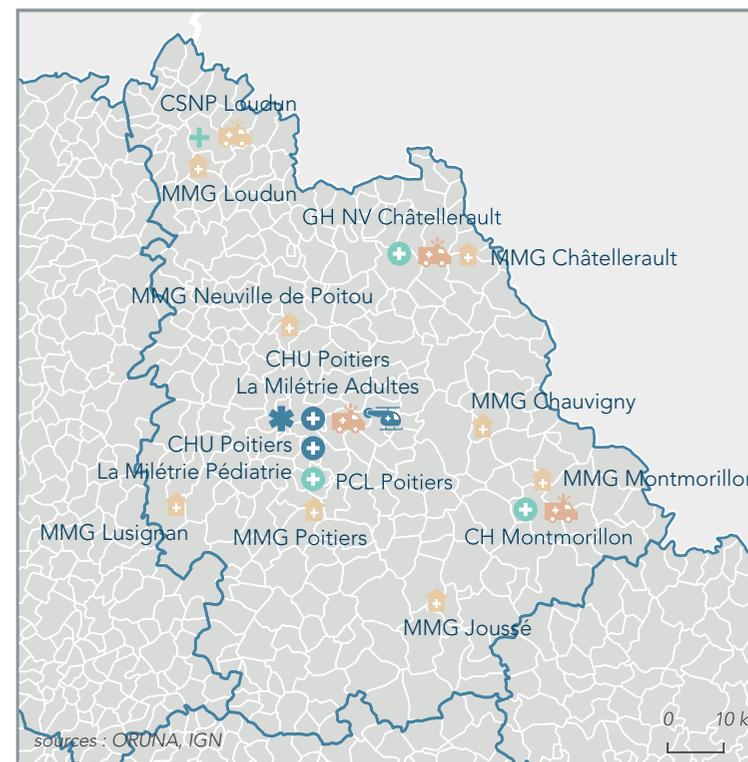
- Nombre de CSNP : 1
- Nombre de MMG : 8
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 0



POPULATION

- Nombre d'habitants : 436 876
- Part des 75 ans et + : 11%
- Superficie : 6 990 km²
- Densité de population : 62,5 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 56 630

Nombre de RPU : 49 699

Taux d'hospitalisation (RPU) : 34,1%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 147 181

Nombre de DRM : 91 861



SMUR

Nombre de sorties totales : 5 383

Nombre de sorties primaires : 2 962

Nombre de sorties secondaires : 2 124

Nombre de sorties TIH : 297



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **NR**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **17** Nombre de postes SAUV = **4**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **10** Nombre de lits UHCD scopés = **3**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = **22** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **15** Spécialité des médecins des lits SC : **Anesthésiste-Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **63**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, bed manager**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **3**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Non**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 0

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = 2 Nombre d'UMH = 3
 Nombre d'équipes le jour = 3 Nombre d'équipes la nuit = 2
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 100% / 0%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = 105 heures
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Non**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Non**

RESSOURCES HUMAINES

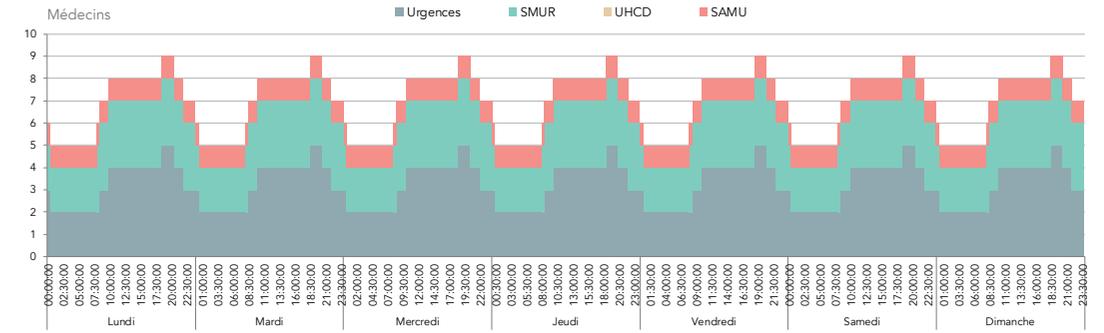
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 43 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 43 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 15 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = 22 heures
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 50%
 Médecins urgentistes = 98% Médecins généralistes = 2%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 0
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 50
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 50
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 2
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2019 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 0

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = NR



Les effectifs paramédicaux n'ont pas été communiqués par l'établissement.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 19 510

Nombre de RPU : 19 519

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 18,9%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Non
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 6 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Non Taux IOA formés = NR
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 8 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? Oui
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 5 Spécialité des médecins des lits SC : Réanimateur
 Unité de réanimation ? Oui Si oui, nombre de lits de Réa = 3

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Oui
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE, Cadre de santé
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Oui Circuit Pédiatrique ? Oui
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? NR Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? NR Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Oui



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
Si oui, profil des déclarants ? -
Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
Si oui, profil des déclarants ? -
Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 0

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
Nombre de VLM = 0 Nombre d'UMH = 1
Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 1
% d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 50% / 50%
IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
Formation spécifique des IDE ? **Non** Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = 0 heure
Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
Plateforme commune avec le SDIS ? -
Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

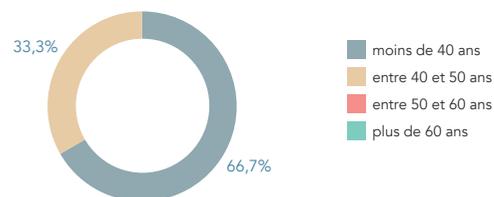
Équipe urgences de territoire ? **Non**
Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 39 heures
Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 60 heures
Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 4 heures
Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 100%
Médecins urgentistes = 90% Médecins généralistes = 10%
Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 5
Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 1
Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 0
Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 0
Année de la dernière validation du plan blanc : 2019 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 1

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 3



Les effectifs médicaux et paramédicaux n'ont pas été communiqués par l'établissement.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 24 766

Nombre de RPU : 24 847

Taux d'hospitalisation (RPU) : 21,9%



SMUR

SMUR Châtellerault

Nombre de sorties totales : 530

Nombre de sorties primaires : 529

Nombre de sorties secondaires : 1

Nombre de sorties TIIH : 0

Antenne SMUR Loudun

Nombre de sorties totales : 241

Nombre de sorties primaires : 208

Nombre de sorties secondaires : 33

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **3 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **NR**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Oui**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Oui** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = **en semaine 20h minuit, et ouverture le WE aux horaires de la PDSA** Horaires = **-**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **5** Nombre de postes SAUV = **2**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Non**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **-**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémédecine ? **Oui**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? **-**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémédecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? **-**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? **-** Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? **-**

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **6** Nombre de lits UHCD scopés = **0**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = **-** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **6** Spécialité des médecins des lits SC : **Anesthésiste-Réanimateur**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = **-**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **-**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Cadre de santé**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Non**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémédecine ? **Oui** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **1**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **-**
 Si oui, profil des déclarants ? **-**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **11**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **1**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **105 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonatal formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **-**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **-**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **-**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **-**

RESSOURCES HUMAINES

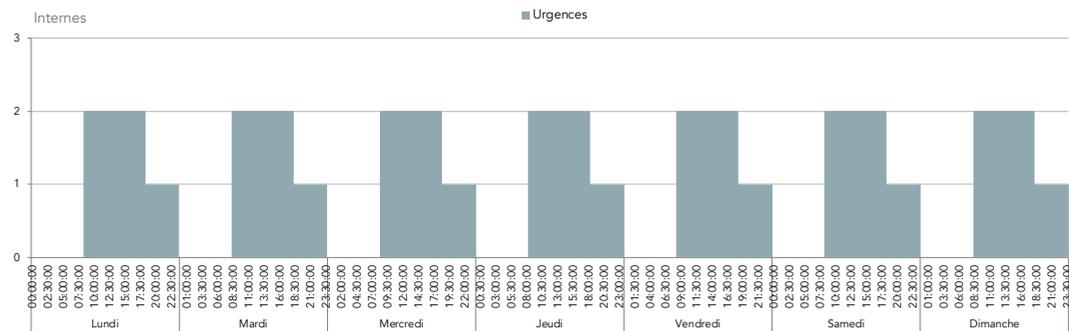
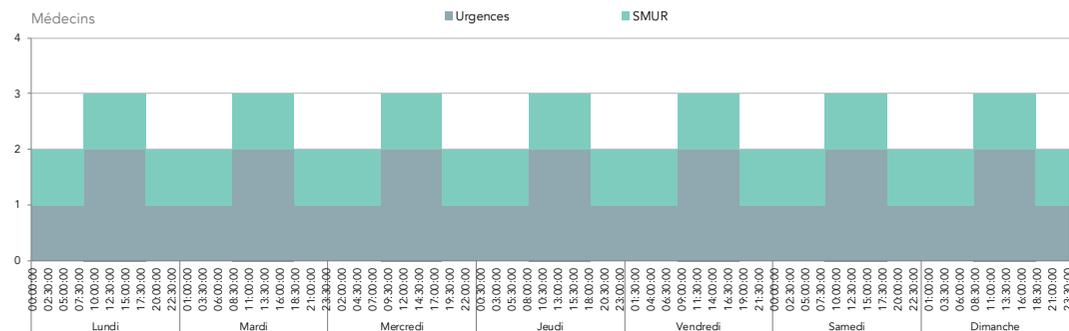
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **43 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **43 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **18 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **-**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **50%**
 Médecins urgentistes = **98%** Médecins généralistes = **2%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **45**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **50**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **50**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **2**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**



Les effectifs paramédicaux n'ont pas été communiqués par l'établissement.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 16 726

Nombre de RPU : 16 795

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 5,1%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Non
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 1 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 50%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Oui
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Oui

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? NR
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Oui
 Horaires = - Horaires = 20h-minuit

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 6 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang
 Échographe disponible dans le service ? Non IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? NR

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 4 Nombre de lits UHCD scopés = 4
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 10 Spécialité des médecins des lits SC : Anesthésiste
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? NR
 Commission des admissions des soins non programmés ? NR Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = NR

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Non Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **NR** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **NR**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **0**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

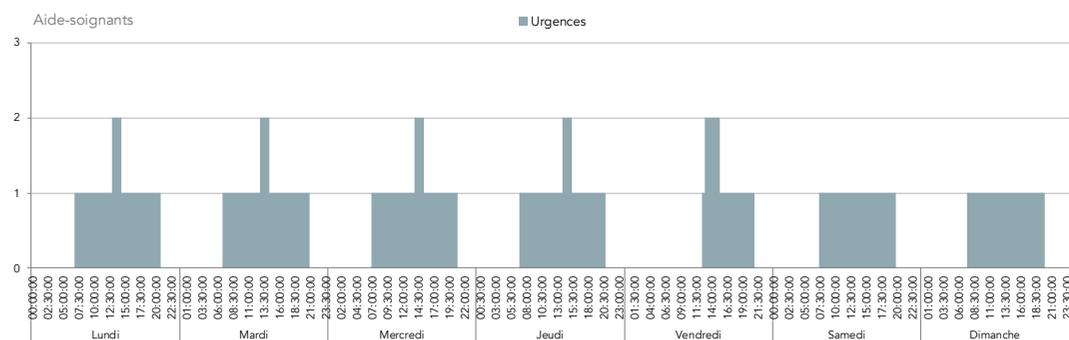
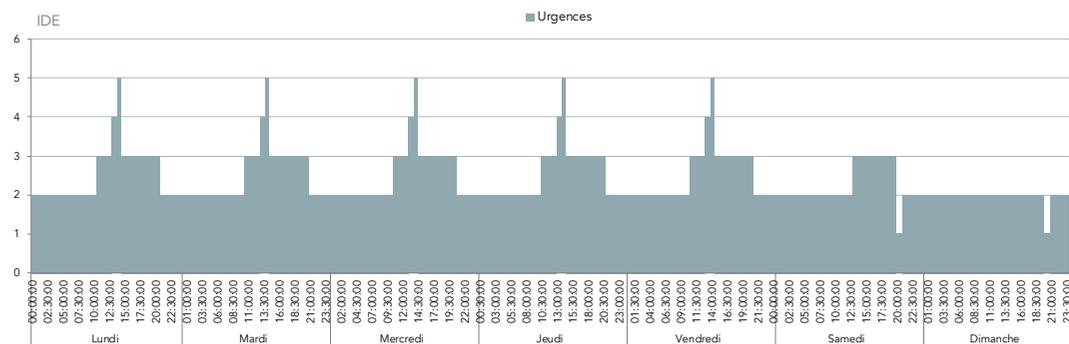
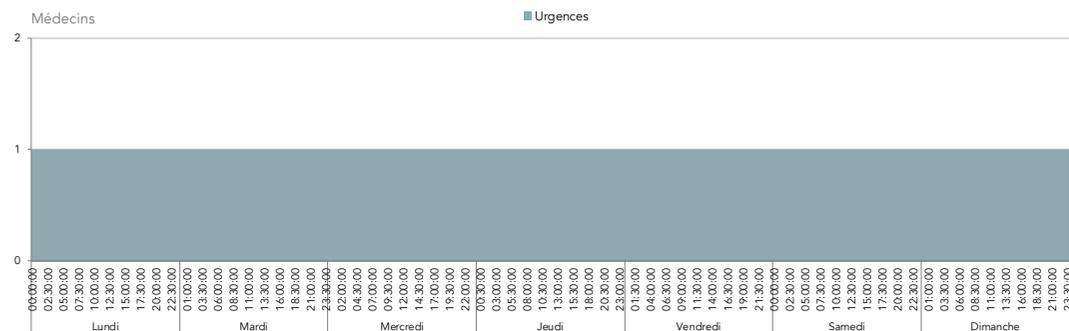
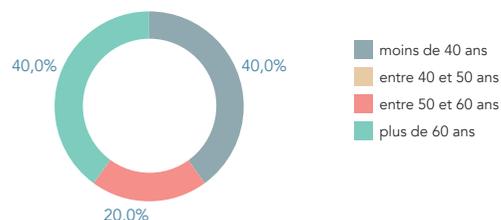
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **48 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **48 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **18**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **2**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **2**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **5**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 9 154

Nombre de RPU : 9 473

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 22,8%



SMUR

Nombre de sorties totales : 201

Nombre de sorties primaires : 201

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIH : 0

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Non** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **NR**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Non** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **3** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? -
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémédecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Iono, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang, CRP**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémédecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **3** Nombre de lits UHCD scopés = **0**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **2** Spécialité des médecins des lits SC : **Urgentistes**
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Oui** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **IDE, Cadre de santé**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **2**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémédecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Non** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **NR**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Non**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **48 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Non**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

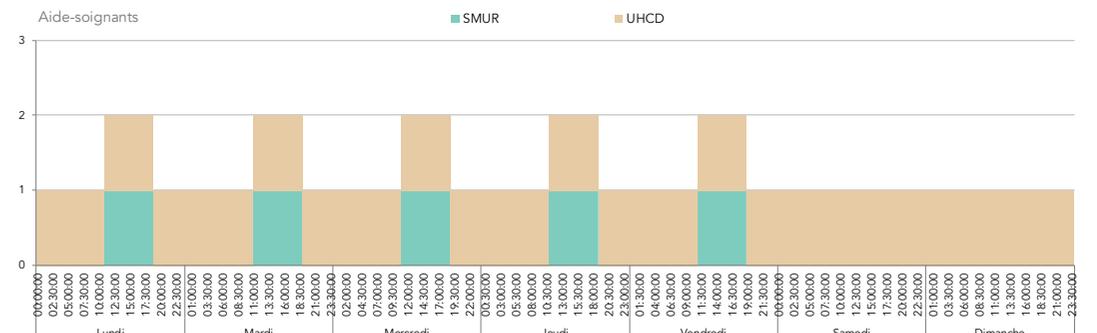
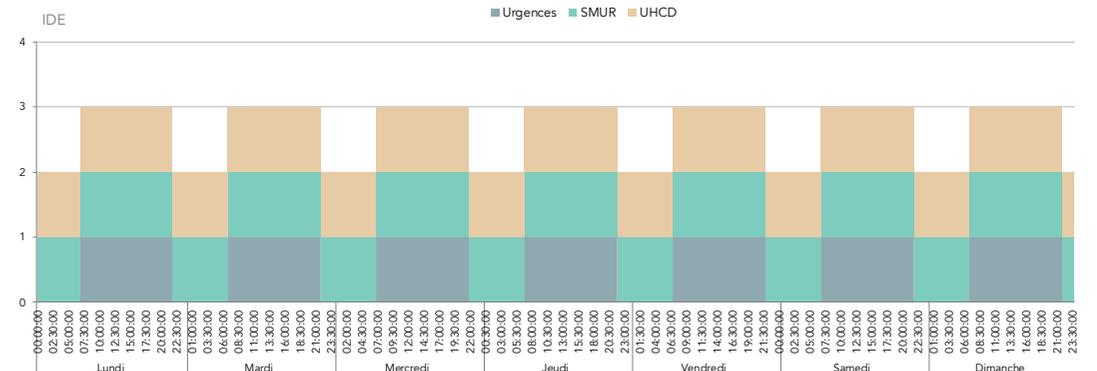
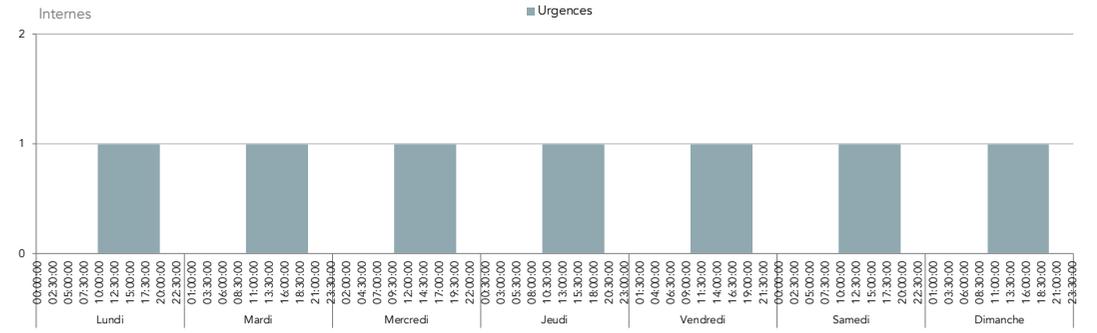
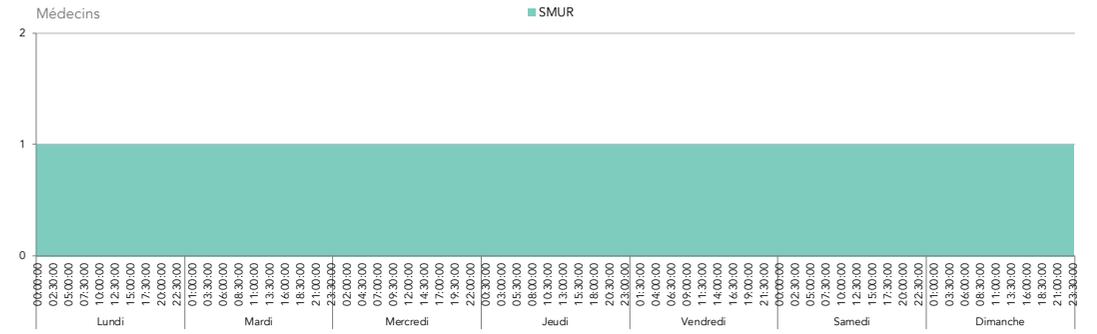
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **43 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **43 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **NR**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **NR** Médecins généralistes = **NR**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **NR**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **NR**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **NR**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **NR**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **NR**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **NR** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **NR**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **NR**



TERRITOIRE DU LIMOUSIN (19-23-87)

OFFRE DE SOINS DU TERRITOIRE

CHIFFRES CLÉS



STRUCTURES D'URGENCES

- Nombre de SAMU : 3
- Nombre de sièges SMUR (hors antenne) : 4
- Nombre de SMUR (sièges et antennes) : 7
- Nombre de SU juridiques : 9
- Nombre de SU géographiques autorisés : 10



SOINS NON PROGRAMMÉS

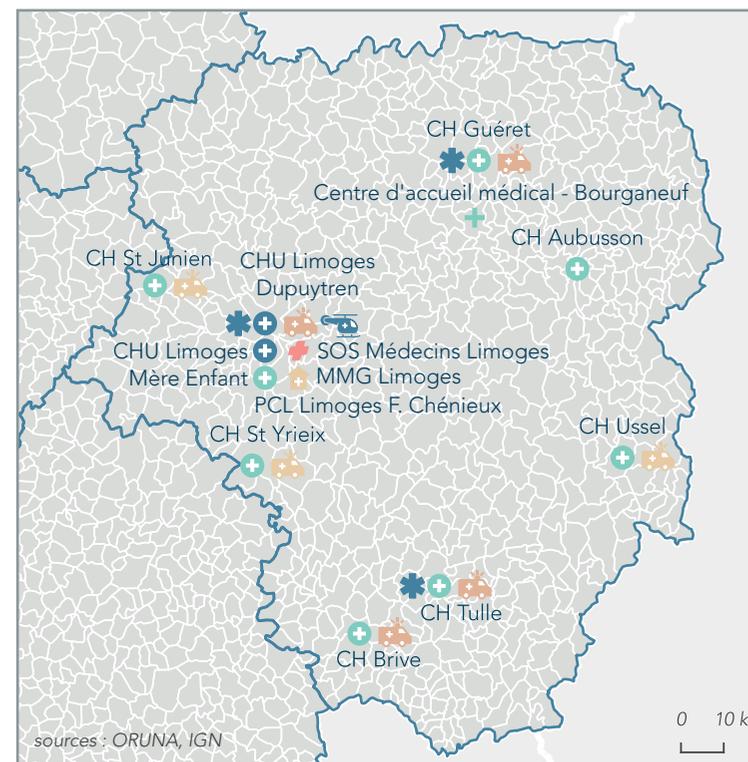
- Nombre de CSNP : 1
- Nombre de MMG : 1
- Nombre de centres de consultation SOS Médecins : 1



POPULATION

- Nombre d'habitants : 734 528
- Part des 75 ans et + : 14%
- Superficie : 16 942 km²
- Densité de population : 43 hab. par km²

CARTOGRAPHIE



- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| CH Universitaire | SMUR | Dragon - sécurité civile |
| Service d'urgences | Antenne SMUR | SOS Médecins |
| Centre de soins non programmés | Antenne SMUR saisonnière | Maison Médicale de Garde |
| SAMU | HéliSMUR | Limites des territoires de santé |

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 45 597

Nombre de RPU : 45 596

Taux d'hospitalisation (RPU) : 38,0%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 161 735

Nombre de DRM : 33 194



SMUR

Nombre de sorties totales : 3 719

Nombre de sorties primaires : 2 474

Nombre de sorties secondaires : 1 183

Nombre de sorties TIIH : 92



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **24 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **100%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Oui**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Oui**
 Horaires = - Horaires = **Semaine : 20h-minuit ; Samedi : 14h-minuit ; Dimanche : 9h-minuit**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **18** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Oui**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Non** Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Oui**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Oui**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **11** Nombre de lits UHCD scopés = **2**
 Unité post-urgences ? **Oui** Nombre de lits post-urgences = **28** Unité post-urgences saisonnière ? **Non**
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **2** Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **22**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Oui** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? **Oui**
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Oui**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, Cadre et/ou Infirmier Organisateur de Sortie**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Oui** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = **3**

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Oui** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? **Oui**
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? **Oui**
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télé-médecine ? **Oui** UNV ? **Oui** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Oui** Table d'angioplastie ? **Oui**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **5**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (60%) ; Sanitaire (40%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **7**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **47**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **3** Nombre d'UMH = **3**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **50% / 50%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **70 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Oui**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Oui**

RESSOURCES HUMAINES

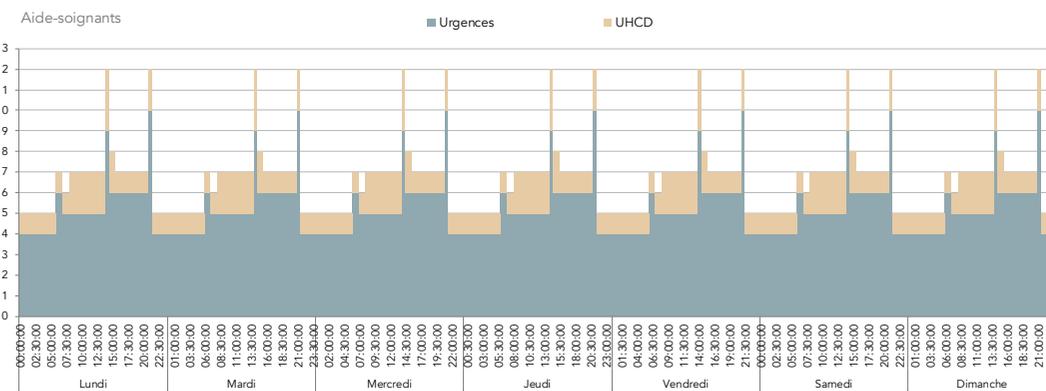
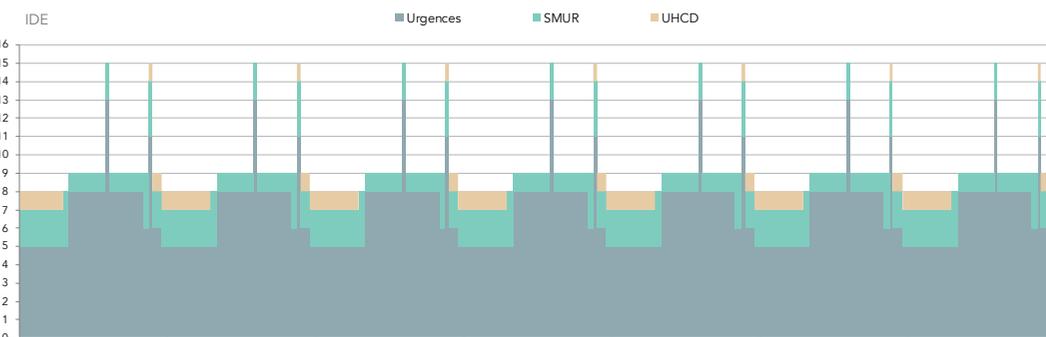
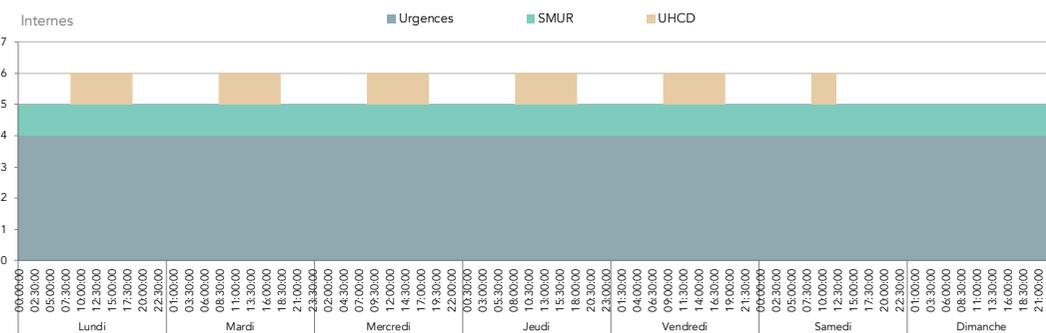
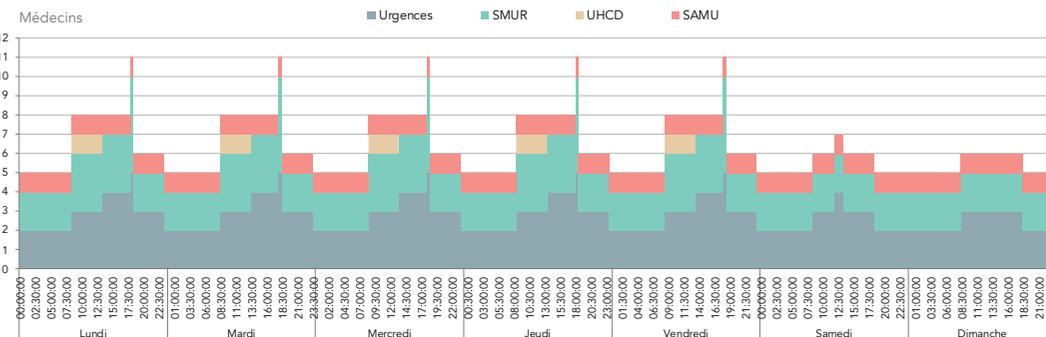
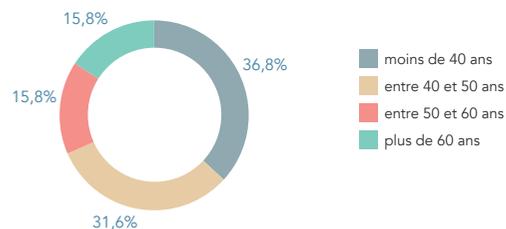
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **50 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **24 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = **24 heures**
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **50%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **17**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **30**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **3**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **19**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 30 473

Nombre de RPU : 25 368

Taux d'hospitalisation (RPU adultes) : 13,9%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Non**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **6 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **75%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Oui**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Oui**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Oui**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Non**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Oui**
 Horaires = - Horaires = **Semaine : 20h-minuit ; Samedi : 14h-minuit ; Dimanche : 9h-minuit**

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **10** Nombre de postes SAUV = **1**
 Circuit court dédié ? **Non** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? -
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Non** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Gaz du sang**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Non** Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Non** Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **6** Nombre de lits UHCD scopés = **6**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Oui** Nombre de lits SC = **3** Spécialité des médecins des lits SC : **Pédiatre et MAR**
 Unité de réanimation ? **Oui** Si oui, nombre de lits de Réa = **2**

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Médecins, Internes, IDE, Brancardiers, IDE de parcours**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Oui** Circuit Pédiatrique ? **Oui**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? **Non** Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? **Non** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Oui**



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **6**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

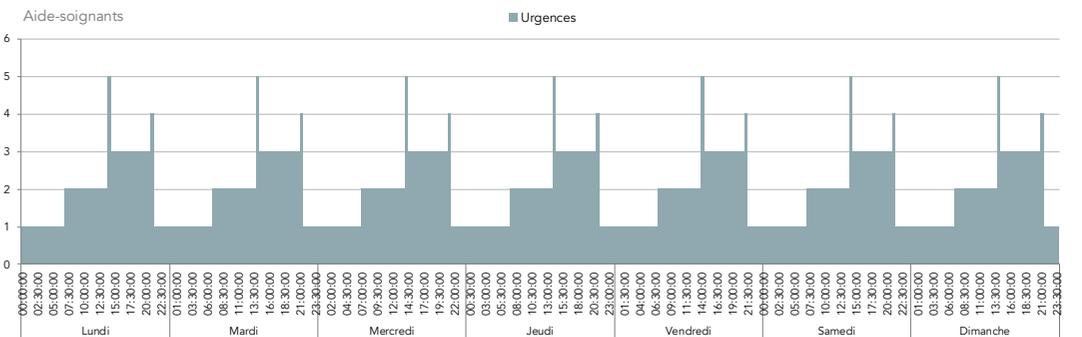
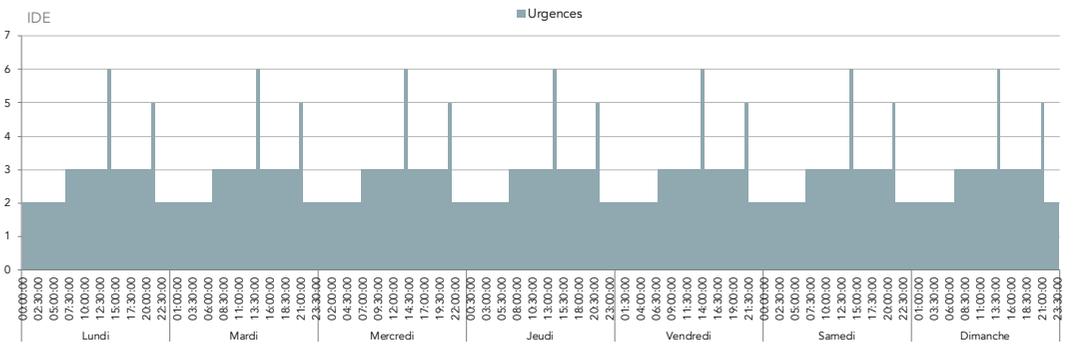
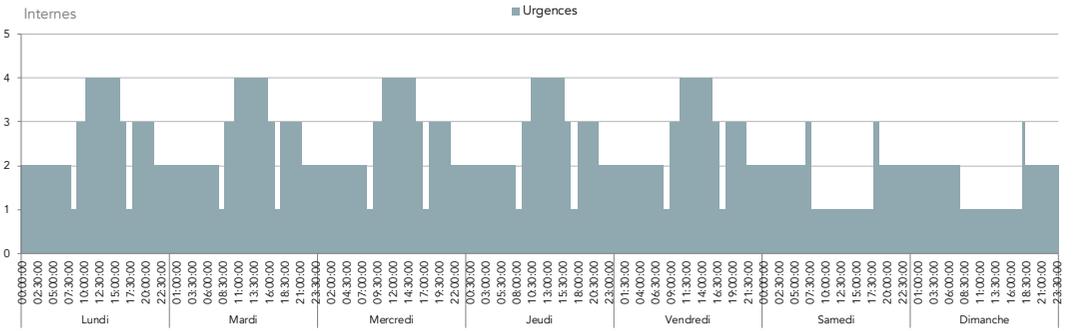
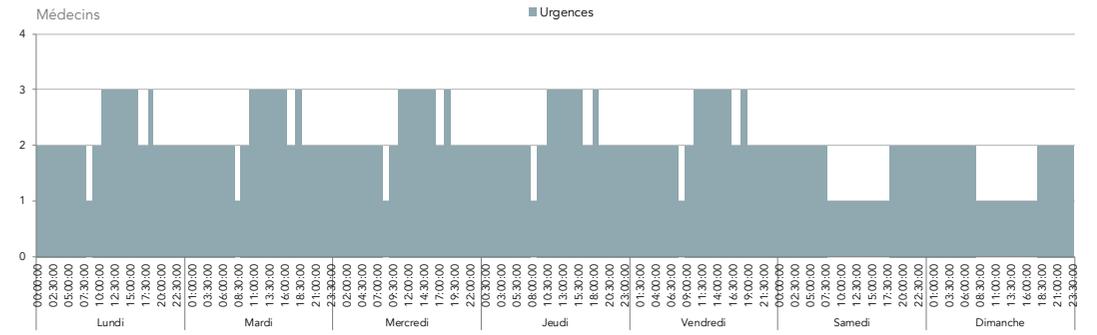
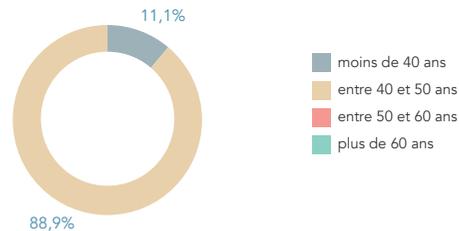
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **50 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = -
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **3**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2019** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **3**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **4,5**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 40 436

Nombre de RPU : 40 340

Taux d'hospitalisation (RPU) : 28,0%



SMUR

Nombre de sorties totales : 1 625

Nombre de sorties primaires : 1 305

Nombre de sorties secondaires : 319

Nombre de sorties TIH : 1



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 18%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Oui
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 11 Nombre de postes SAUV = 3
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Oui Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 4
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? BHCG, CRP test, Tétanos test, Sterpto test, Hémoecue, Toxique urinaire
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Oui

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 9 Nombre de lits UHCD scopés = 5
 Unité post-urgences ? Oui Nombre de lits post-urgences = 12 Unité post-urgences saisonnière ? Non
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 12 Spécialité des médecins des lits SC : Réanimateurs, Anesthésistes, Urgentistes
 Unité de réanimation ? Oui Si oui, nombre de lits de Réa = 15

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Oui
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, Internes, IDE, Bed manager (11h22 à 19 h)
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 1

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Oui Circuit Pédiatrique ? Oui
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Oui
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Non
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Oui Table d'angioplastie ? Oui
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Oui

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **2**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **12**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (92%) ; NR (8%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **22**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **3** Nombre d'UMH = **2**
 Nombre d'équipes le jour = **2** Nombre d'équipes la nuit = **2**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **76 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

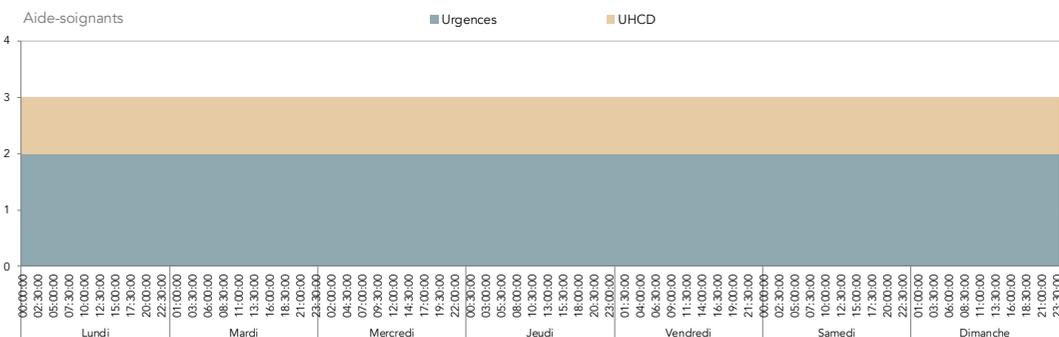
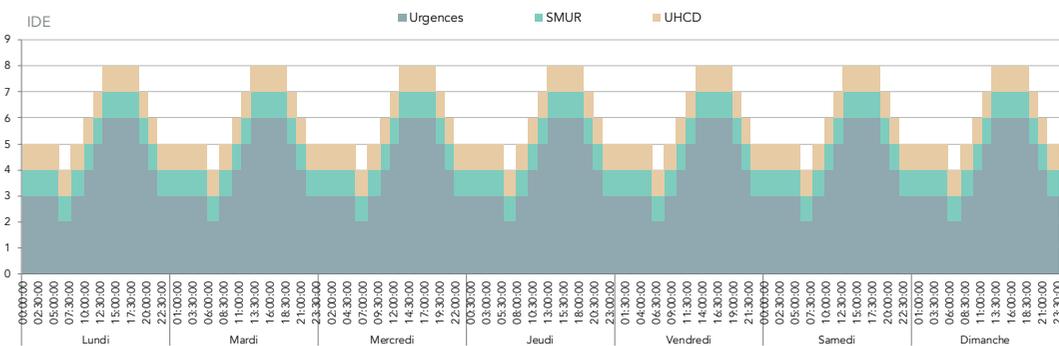
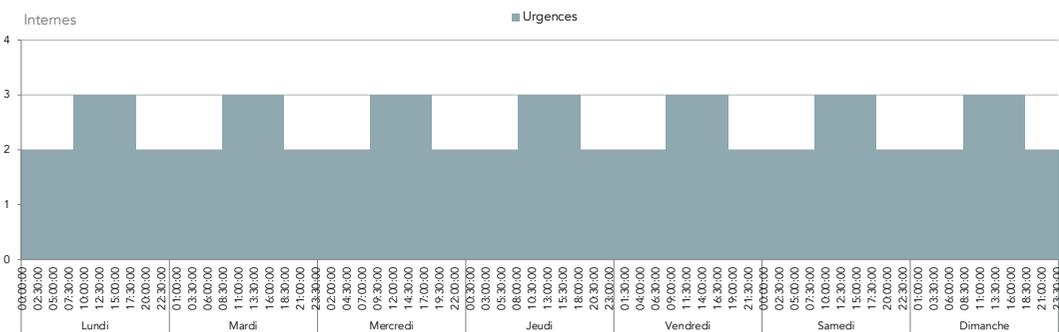
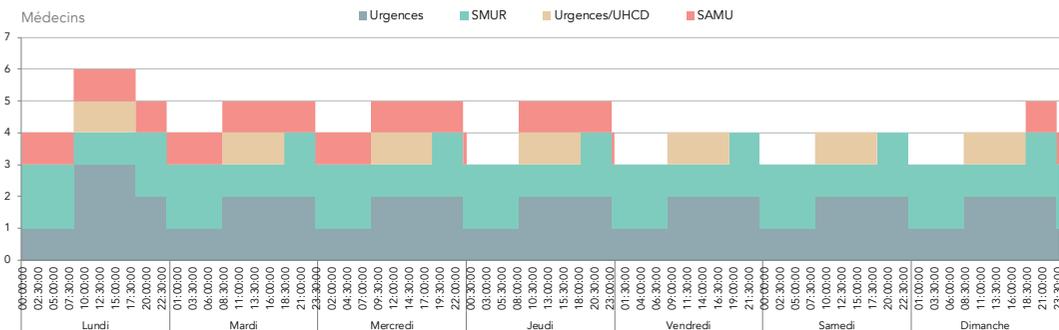
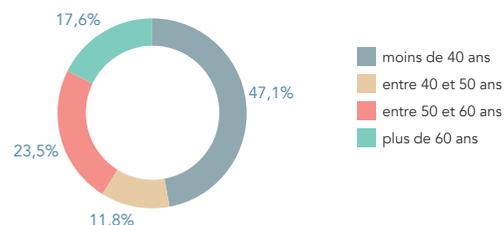
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **48 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **8 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **58,3%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **166**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **4**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **4**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2018** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **17**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 29 045

Nombre de RPU : 28 811

Taux d'hospitalisation (RPU) : 19,9%



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 80%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Oui
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 19 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Oui Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 13
 Personnel dédié pour ces zones ? Oui
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 5 Nombre de lits UHCD scopés = 0
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 12 Spécialité des médecins des lits SC : ARE et Cardiologues
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Oui
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Oui points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 2

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Non Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **5**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

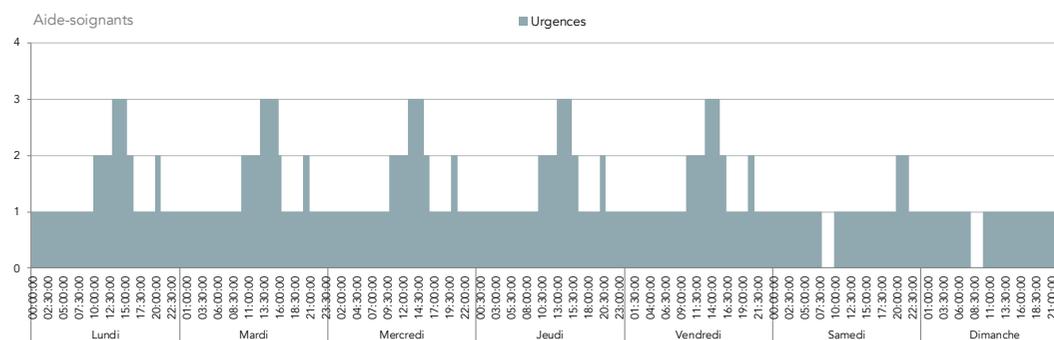
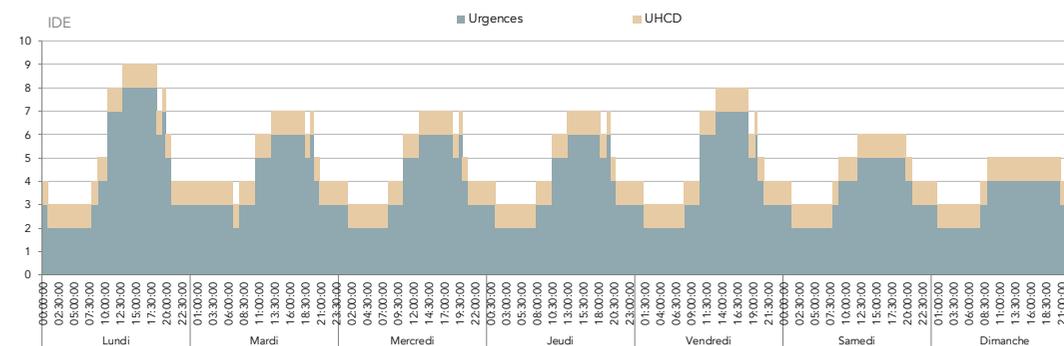
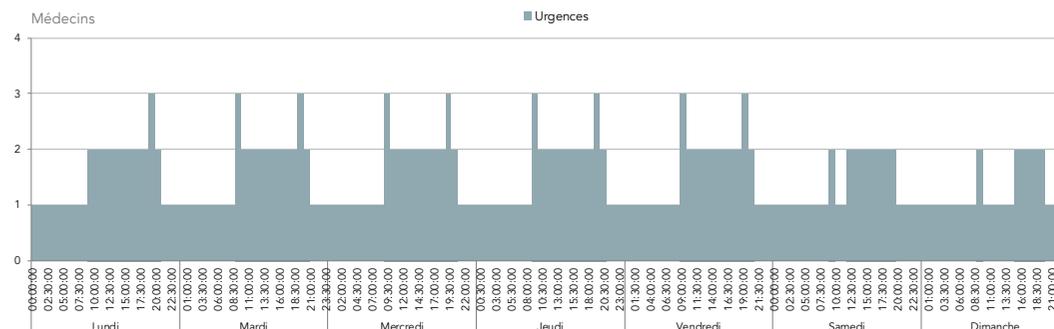
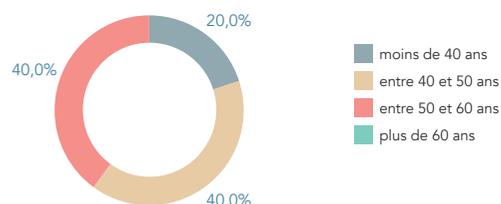
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **55 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **55 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Non** Garde réalisée en 24h = **33%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **26**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **2**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2018** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **5**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 21 096

Nombre de RPU : 21 598

Taux d'hospitalisation (RPU) : 35,5%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 40 240

Nombre de DRM : 36 642



SMUR

Nombre de sorties totales : 1 116

Nombre de sorties primaires : 746

Nombre de sorties secondaires : 318

Nombre de sorties TIIH : 52



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 100%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 14 Nombre de postes SAUV = 3
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Non
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Oui Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 3
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Non Si oui, lesquels ? -
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 6 Nombre de lits UHCD scopés = 1
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 4 Spécialité des médecins des lits SC : Réanimateur
 Unité de réanimation ? Oui Si oui, nombre de lits de Réa = 8

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE, Cadre
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 2

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Oui Table d'angioplastie ? Non
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Oui

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Oui**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = 8
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 15

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = 3 Nombre d'UMH = 0
 Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 2
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 50% / 50%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Non**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = 35 heures
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Non**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Oui**

RESSOURCES HUMAINES

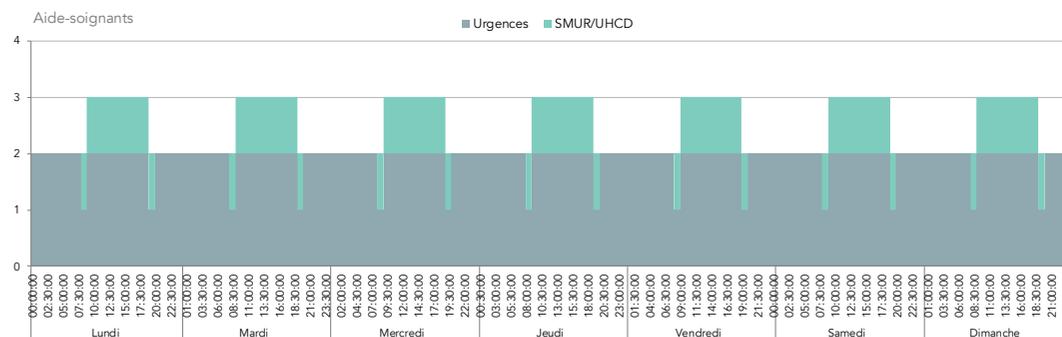
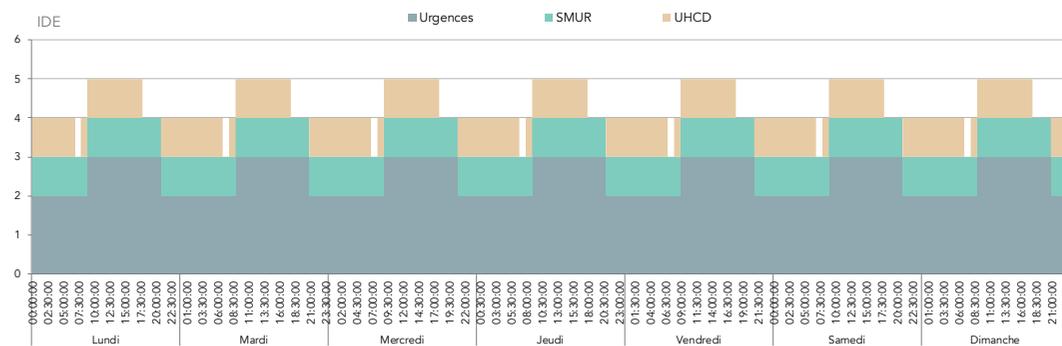
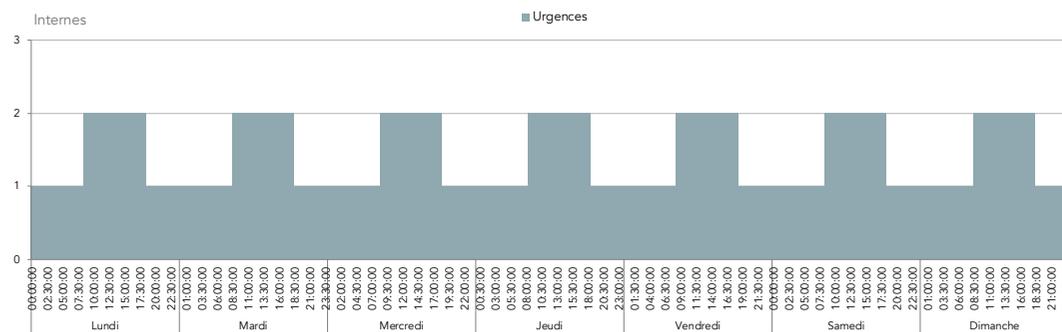
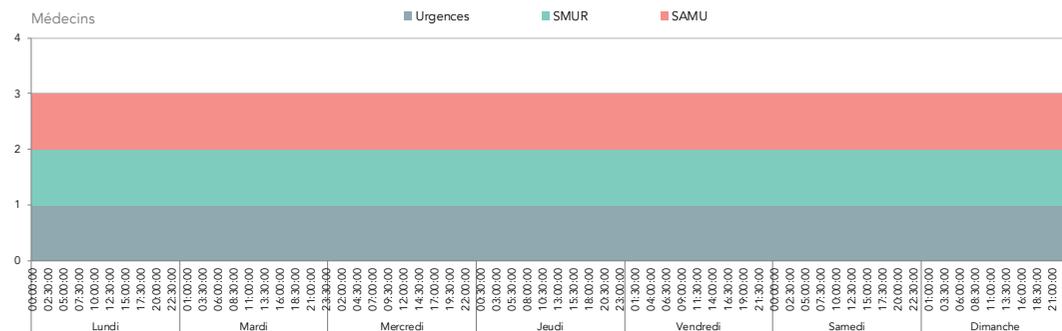
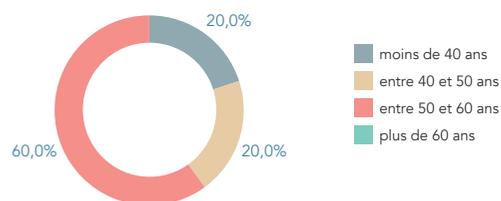
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 39 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 51 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 4 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = 4 heures
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 90%
 Médecins urgentistes = 90% Médecins généralistes = 10%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 40
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 11

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 6
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 6
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 4
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2016 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 1

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 5



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 20 761

Nombre de RPU : 21 253

Taux d'hospitalisation (RPU) : 32,3%



SAMU

Nombre d'appels décrochés : 96 773

Nombre de DRM : 50 957



SMUR

Nombre de sorties totales : 1 219

Nombre de sorties primaires : 990

Nombre de sorties secondaires : 229

Nombre de sorties TIIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Oui la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 12 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 50%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Non pour les patients couchés ? Non
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Non
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Oui
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Oui
 dans une filière spécialisée ? Oui
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Oui

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 8 Nombre de postes SAUV = 2
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Oui
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Oui
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Hemocue
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Oui
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Oui

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 6 Nombre de lits UHCD scopés = 3
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Non Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Non
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, Internes, Cadre
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 4

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Oui Circuit Pédiatrique ? Oui
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Non
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Oui Si oui, télémedecine ? Oui UNV ? Non Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Oui Table d'angioplastie ? Non
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = 4
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (75%) ; Administratif/Sanitaire (25%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = 8

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = 2 Nombre d'UMH = 2
 Nombre d'équipes le jour = 1 Nombre d'équipes la nuit = 1
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = 0% / 100%
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Non** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Oui**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Oui**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? **Non**
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? **Oui**
 Plateforme commune avec le SDIS ? **Non**
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? **Non**

RESSOURCES HUMAINES

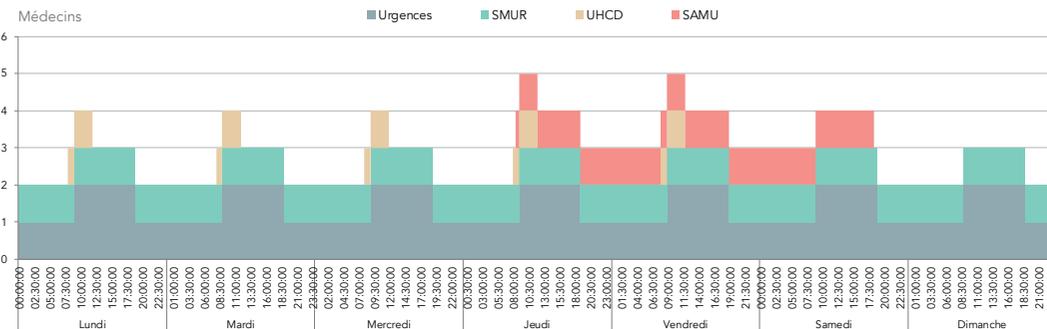
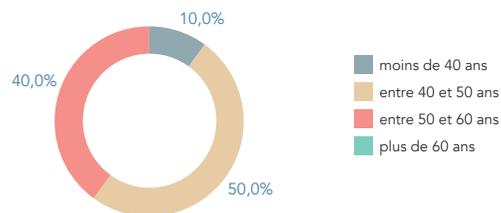
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = 39 heures
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = 45 heures
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = 7,8 heures
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = 19,5 heures
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = 50%
 Médecins urgentistes = 90% Médecins généralistes = 10%
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = 70
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = 0

FORMATIONS ET SSE 2019

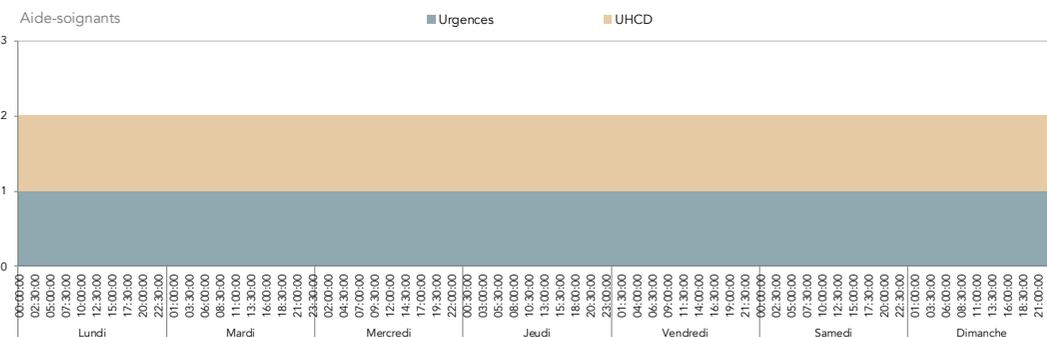
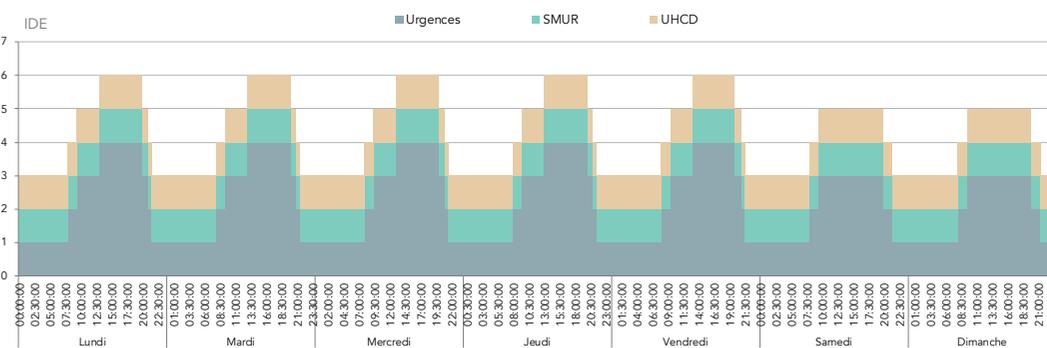
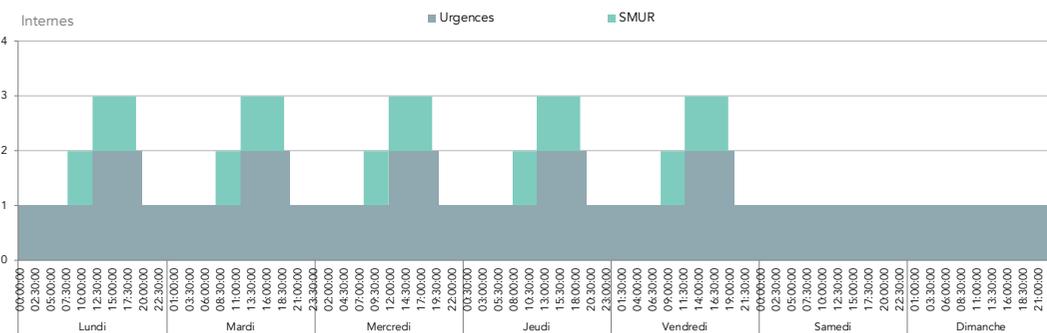
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = 10
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = 10
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = 1
 Année de la dernière validation du plan blanc : 2015 Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = 0

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = 10



Effectif médical du SAMU du dimanche au mercredi cf fiche du CH de Brive et fiche du CH d'Ussel.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 14 184

Nombre de RPU : 14 183

Taux d'hospitalisation (RPU) : 24,6%



SMUR (antenne)

Nombre de sorties totales : 496

Nombre de sorties primaires : 430

Nombre de sorties secondaires : 66

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? **Non**
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? **Oui**
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? **Oui** la nuit ? **Non**
 Présence d'un IOA dans votre service ? **Oui** le jour ? **Oui** la nuit ? **Oui**
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = **2 mois**
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? **Oui** Taux IOA formés = **90%**
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? **Oui** pour les patients couchés ? **Non**
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? **Non**
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? **Non**
 Protocole anticipé : en radiologie ? **Oui**
 pour la prise en charge de la douleur ? **Oui**
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? **Non**
 dans une filière spécialisée ? **Non**
 pour la réorientation vers la médecine générale ? **Non**

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? **Non**
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? **Non** Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? **Non**
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = **6** Nombre de postes SAUV = **3**
 Circuit court dédié ? **Oui** Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? **Oui**
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? **Oui** Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = **3**
 Personnel dédié pour ces zones ? **Non**
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? **Non**
 Labo délocalisé ? **Oui** Si oui, lesquels ? **Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang, Autre : Laboratoire privé**
 Échographe disponible dans le service ? **Oui** IRM accessible depuis les urgences ? **Oui** Si oui, H24 ? **Non**
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? **Oui** Si oui, par une équipe de l'établissement ? **Non**

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? **Non**
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? **Non**
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? **Oui** Nombre de lits UHCD = **3** Nombre de lits UHCD scopés = **3**
 Unité post-urgences ? **Non** Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? **Non** Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? **Non** Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? **Non** Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? **Non** points téléphoniques ? **Oui** cellule de gestion des lits ? **Non**
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? **Cadre**
 Commission des admissions des soins non programmés ? **Non** Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? **Non** Circuit Pédiatrique ? **Non**
 Circuit Gériatrique ? **Non** Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? **Oui** Si oui, télémedecine ? **Non** UNV ? **Non** Équipe mobile de neurologie ? **Non**
 Filière SCA ? **Oui** Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? **Non** Table d'angioplastie ? **Non**
 Blocs H24 ? **Oui** Réanimation ? **Non**

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **9**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (22%) ; Sanitaire (67%) ; NR (11%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **3**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **7**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Non**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Non**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Oui** Temps de doublure en semaine = **35 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Non**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

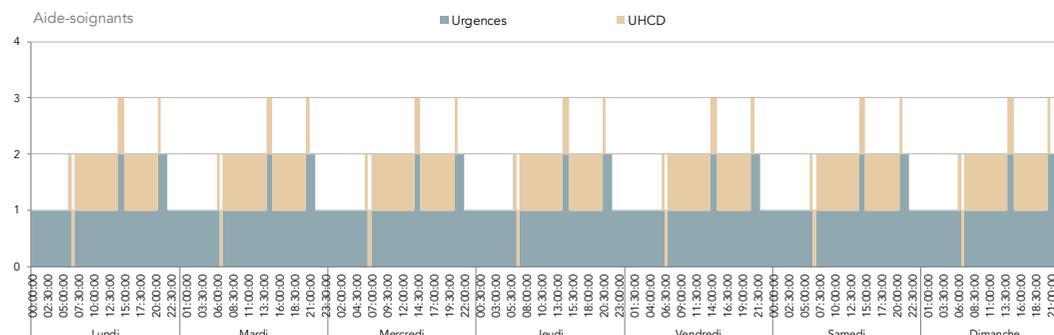
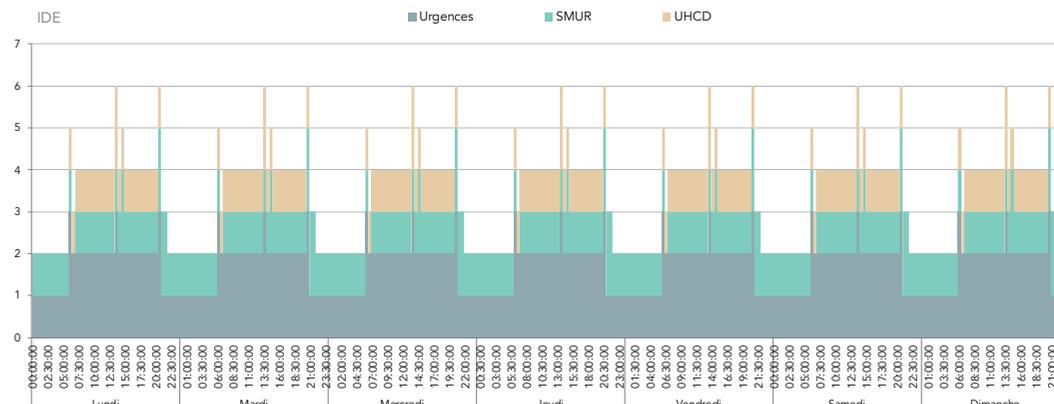
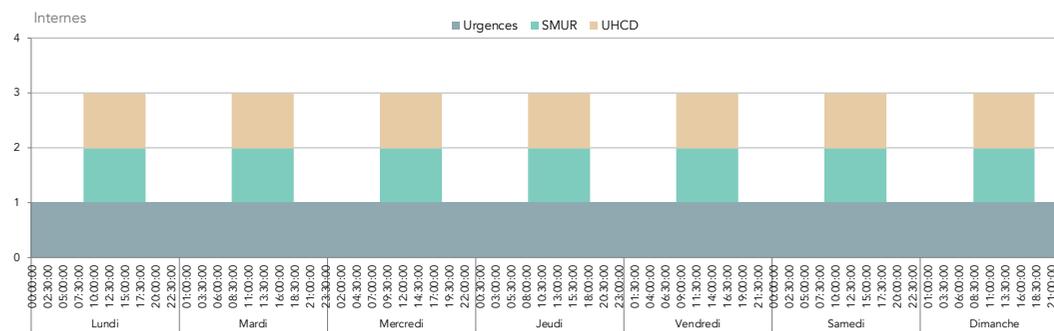
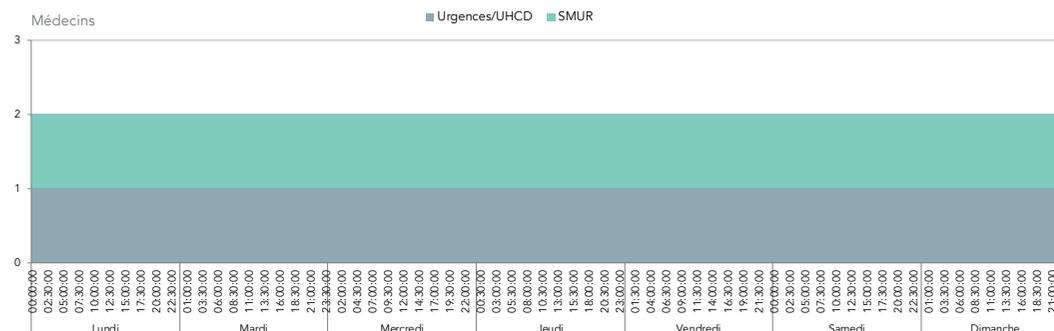
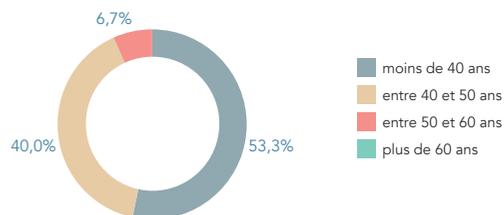
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **39 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **9 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **100%** Médecins généralistes = **0%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **3**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **10**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **2**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **1**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2015** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **1**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **15**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 13 404

Nombre de RPU : 13 368

Taux d'hospitalisation (RPU) : 27,0%



SMUR (antenne)

Nombre de sorties totales : 533

Nombre de sorties primaires : 396

Nombre de sorties secondaires : 137

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Non
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Présence d'un IOA dans votre service ? Non le jour ? Non la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Non
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Non
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 6 Nombre de postes SAUV = 3
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Non
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Iono, NFS, BHCG, Dédimeres, Tropo, Gaz du sang
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Oui Si oui, H24 ? Non
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Oui
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? -
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? - Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? -

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 1 Nombre de lits UHCD scopés = 1
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 4 Spécialité des médecins des lits SC : Urgentistes
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Non cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, IDE, Administratifs, Cadre
 Commission des admissions des soins non programmés ? Oui Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = 1

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Non Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Oui Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Oui**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **7**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (43%) ; Sanitaire (57%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **1**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (100%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **11**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Oui**
 Nombre de VLM = **1** Nombre d'UMH = **0**
 Nombre d'équipes le jour = **1** Nombre d'équipes la nuit = **1**
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = **100% / 0%**
 IDE ou IADE systématiquement présent ? **Oui** Ambulancier systématiquement présent ? **Oui**
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? **Oui** Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? **Oui**
 Formation spécifique des IDE ? **Oui** Si oui théorique ? **Non** Temps de doublure en semaine = **36 heures**
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? **Oui**
 TIH hors néonate formalisé ? **Non**
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? **Oui**

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

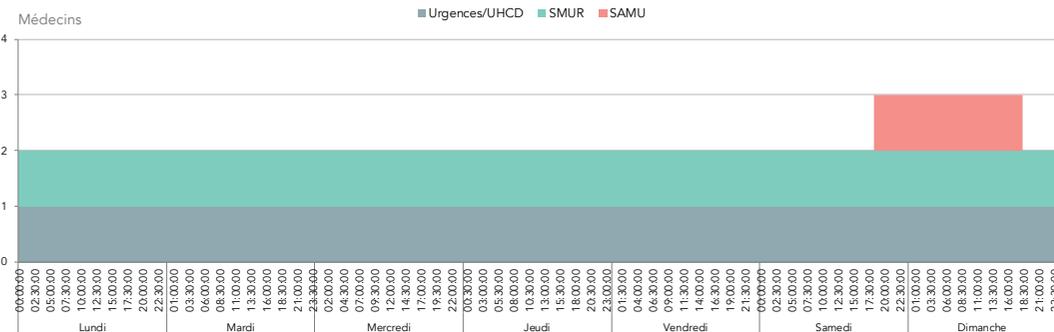
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **42 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **48 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **9 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **80%**
 Médecins urgentistes = **80%** Médecins généralistes = **20%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **60**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

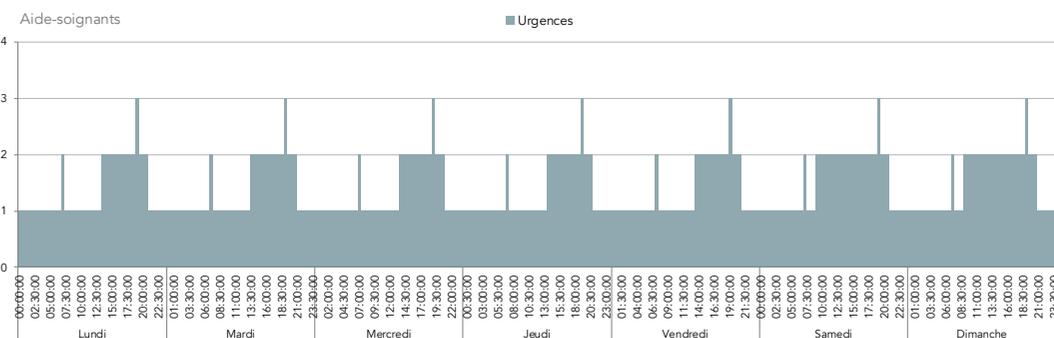
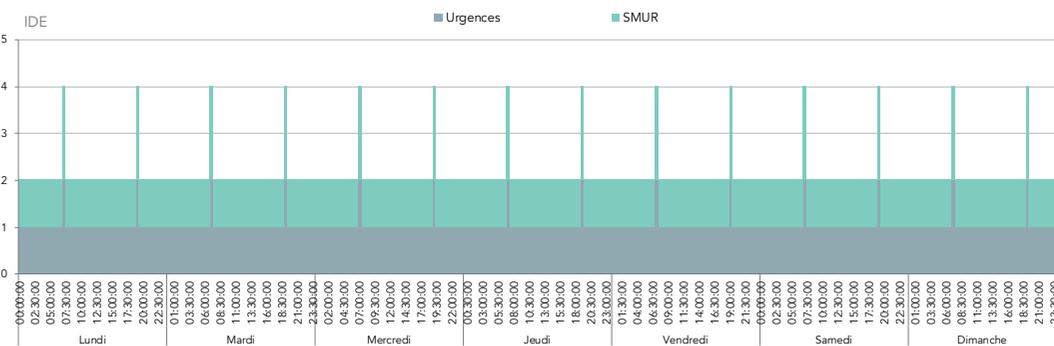
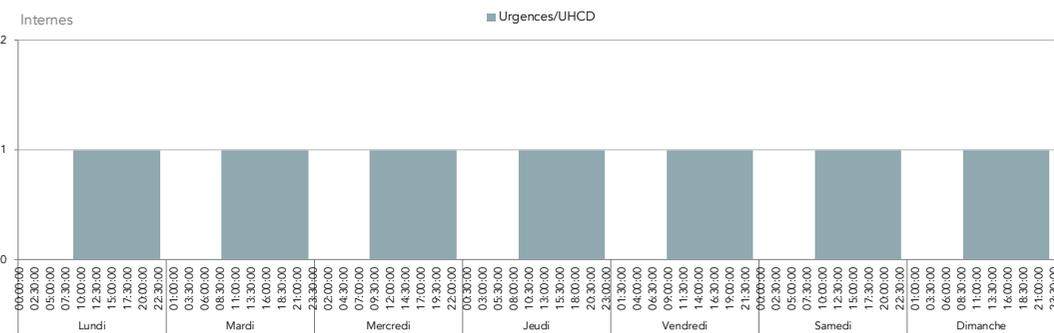
Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **8**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2018** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **8**



L'effectif médical SAMU est présent au SAMU de Tulle.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 9 924

Nombre de RPU : 9 919

Taux d'hospitalisation (RPU) : 22,6%



SMUR (antenne)

Nombre de sorties totales : 253

Nombre de sorties primaires : 253

Nombre de sorties secondaires : 0

Nombre de sorties TIH : 0



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Oui la nuit ? Oui
 Présence d'un IOA dans votre service ? Non le jour ? Non la nuit ? Non
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = -
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? - Taux IOA formés = -
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? - pour les patients couchés ? -
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? -
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Oui
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Non
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 4 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? Non Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Non
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Oui Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = 3
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine ? Non
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Iono, NFS, BHCG, Dédimères, Tropo, Gaz du sang
 Échographe disponible dans le service ? Oui IRM accessible depuis les urgences ? Non Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télé-médecine) ? Oui Si oui, par une équipe de l'établissement ? Oui

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Oui
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? Non

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 2 Nombre de lits UHCD scopés = 2
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Oui Nombre de lits SC = 6 Spécialité des médecins des lits SC : Cardiologie, Médecine polyvalente
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Oui Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? Non
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Oui
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? IDE, Cadre
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Oui Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? Oui
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? Oui
 Filière AVC ? Oui Si oui, télé-médecine ? Non UNV ? Oui Équipe mobile de neurologie ? Non
 Filière SCA ? Oui Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? Non Table d'angioplastie ? Oui
 Blocs H24 ? Non Réanimation ? Non

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Oui**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Oui** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = **3**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (67%) ; Administratif/Sanitaire (33%)**
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Oui** Nombre de tensions déclarées en 2019 = **7**
 Si oui, profil des déclarants ? **Administratif (71%) ; Administratif/Sanitaire (29%)**
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **5**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

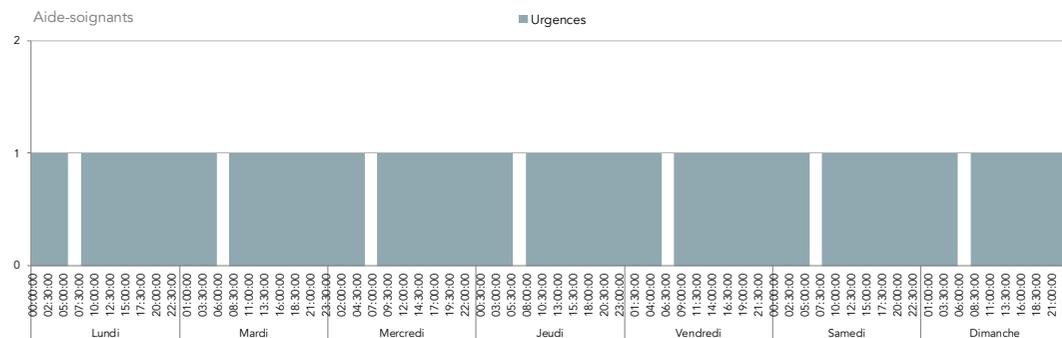
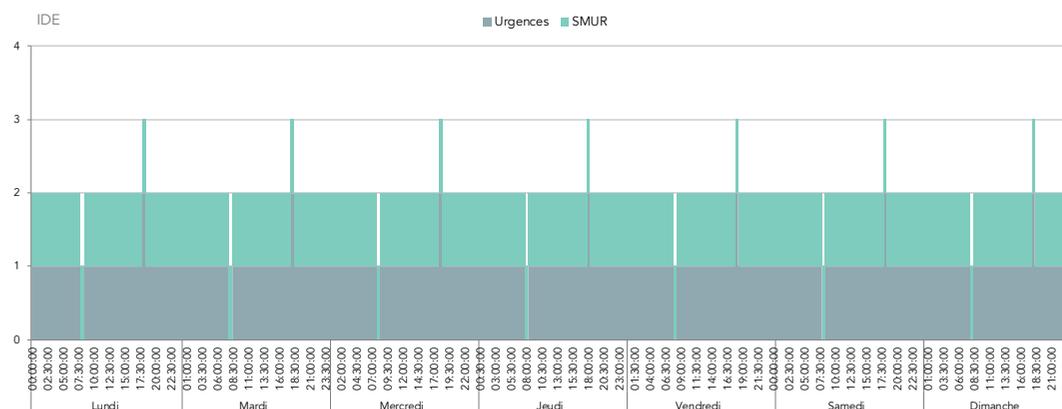
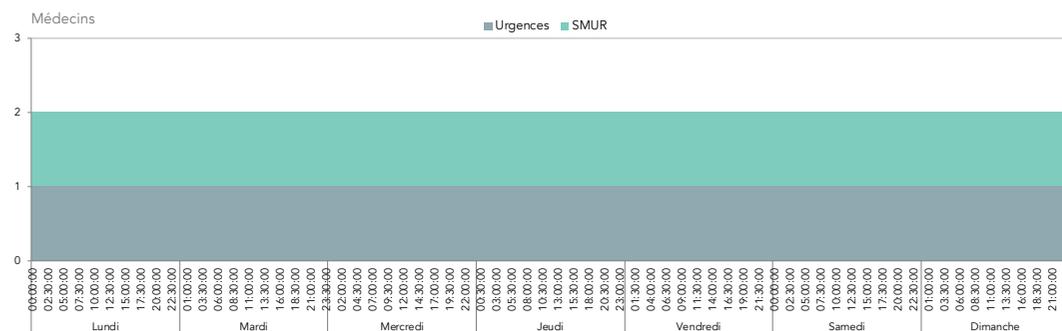
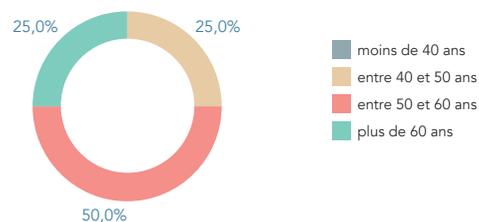
Équipe urgences de territoire ? **Oui**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **39 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **60 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **0 heure**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **NR**
 Médecins urgentistes = **70%** Médecins généralistes = **30%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **110**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **5**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **1**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2016** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **4**



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ



SERVICE D'URGENCES

Nombre de passages : 6 509

Nombre de RPU : 6 509

Taux d'hospitalisation (RPU) : 21,2%

ENQUÊTE ORGANISATION DES URGENCES

ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES

Borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ? Non
 Entrée dédiée pour les patients couchés ? Oui
 Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ? Non la nuit ? Non
 Présence d'un IOA dans votre service ? Oui le jour ? Non la nuit ? Oui
 Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA = 0 mois
 Formation spécifique des IOA dans votre service ? Oui Taux IOA formés = 66%
 Locaux dédiés à l'IOA : pour les patients en ambulatoire ? Oui pour les patients couchés ? Oui
 permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ? Oui
 Champs pour l'évaluation IOA (ou faisant fonction d'IOA) dans le logiciel ? Non
 Protocole anticipé : en radiologie ? Non
 pour la prise en charge de la douleur ? Non
 pour la réorientation directe vers un spécialiste ? Non
 dans une filière spécialisée ? Non
 pour la réorientation vers la médecine générale ? Non

RÉORIENTATION

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ? Non
 Présence d'une Maison Médicale de Garde interne ? Non Convention avec une Maison Médicale de Garde externe ? Non
 Horaires = - Horaires = -

ORGANISATION DES URGENCES

Nombre de box = 6 Nombre de postes SAUV = 1
 Circuit court dédié ? Oui Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ? Non
 Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ? Non Si oui, nombre de places (hors plan blanc) = -
 Personnel dédié pour ces zones ? Non
 Box et/ou poste au sein des urgences pour la télémedecine ? Non
 Labo délocalisé ? Oui Si oui, lesquels ? Iono, BHCG, Tropo, Gaz du sang, CREAT
 Échographe disponible dans le service ? Non IRM accessible depuis les urgences ? Non Si oui, H24 ? -
 Interprétation de l'imagerie à distance par un radiologue (télémedecine) ? Non Si oui, par une équipe de l'établissement ? -

PÉRIODE ESTIVALE

Pendant la période estivale, augmentation d'au moins 15% de l'activité au sein des urgences ? Non
 Pendant la période estivale, renfort de personnel ? Oui
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ? Non
 Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ? Non Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ? Non

OFFRE DE SOINS DE L'ÉTABLISSEMENT

Lits UHCD ? Oui Nombre de lits UHCD = 2 Nombre de lits UHCD scopés = 0
 Unité post-urgences ? Non Nombre de lits post-urgences = - Unité post-urgences saisonnière ? -
 Lits Soins Continus (SC) ? Non Nombre de lits SC = - Spécialité des médecins des lits SC : -
 Unité de réanimation ? Non Si oui, nombre de lits de Réa = -

AVAL DES URGENCES

Bedmanager (gestionnaire de lits) ? Non Si oui, personnel dédié pour la gestion des lits ? -
 Mode de suivi des lits : logiciel dédié ? Non points téléphoniques ? Oui cellule de gestion des lits ? Non
 Aux urgences, quel personnel recherche les lits ? Médecins, IDE
 Commission des admissions des soins non programmés ? Non Si oui, nombre de réunions prévues en 2019 = -

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

Circuit Psychiatrie ? Non Circuit Pédiatrique ? Non
 Circuit Gériatrique ? Non Si oui, équipe mobile à orientation gériatrique venant aux urgences ? -
 Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ? -
 Filière AVC ? Non Si oui, télémedecine ? - UNV ? - Équipe mobile de neurologie ? -
 Filière SCA ? Non Si oui, Unité de Soins Intensifs de Cardiologie ? - Table d'angioplastie ? -
 Blocs H24 ? Non Réanimation ? Non



Source : données SAE 2019 (excepté pour le nombre de RPU et le taux d'hospitalisation)

SYSTÈME D'INFORMATION

RPU étendu (RPU qui remontent toutes les 10 minutes) ? **Non**
 Logiciel métier aux urgences ? **Oui** Changement de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ? **Non**
 Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU ? **Non**

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (TES) / UTILISATION DU ROR

Votre établissement déclare-t-il des alertes dans le ROR ? **Non** Nombre d'alertes déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Votre établissement déclare-t-il des tensions dans le ROR ? **Non** Nombre de tensions déclarées en 2019 = -
 Si oui, profil des déclarants ? -
 Nombre de professionnels médicaux des Urgences dans l'annuaire du ROR = **6**

SMUR (hors antennes)

SMUR au sein de l'établissement ? **Non**
 Nombre de VLM = - Nombre d'UMH = -
 Nombre d'équipes le jour = - Nombre d'équipes la nuit = -
 % d'IDE / % d'IADE dans votre SMUR = -
 IDE ou IADE systématiquement présent ? - Ambulancier systématiquement présent ? -
 IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ? - Ambulanciers mutualisés avec les urgences ? -
 Formation spécifique des IDE ? - Si oui théorique ? - Temps de doublure en semaine = -
 Transports secondaires faisant partie des missions de la structure ? -
 TIH hors néonate formalisé ? -
 Aire de poser pour l'héliSMUR à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ? -

SAMU

SAMU rattaché à l'établissement ? **Non**
 Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ? -
 Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ? -
 Plateforme commune avec le SDIS ? -
 Accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ? -

RESSOURCES HUMAINES

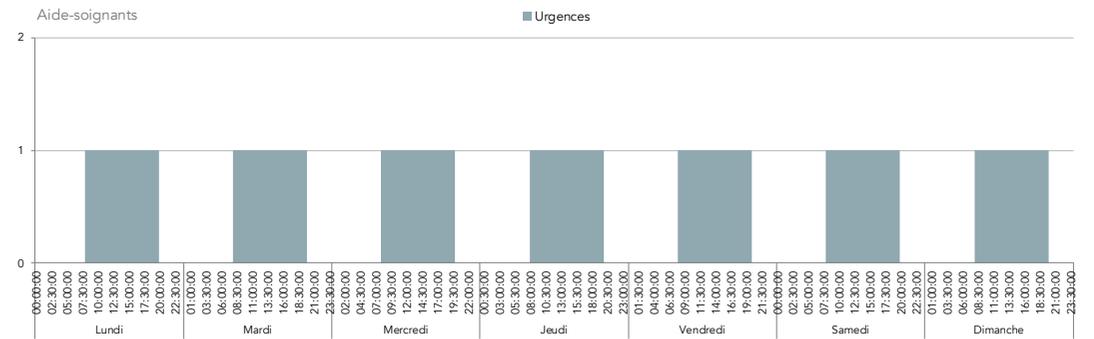
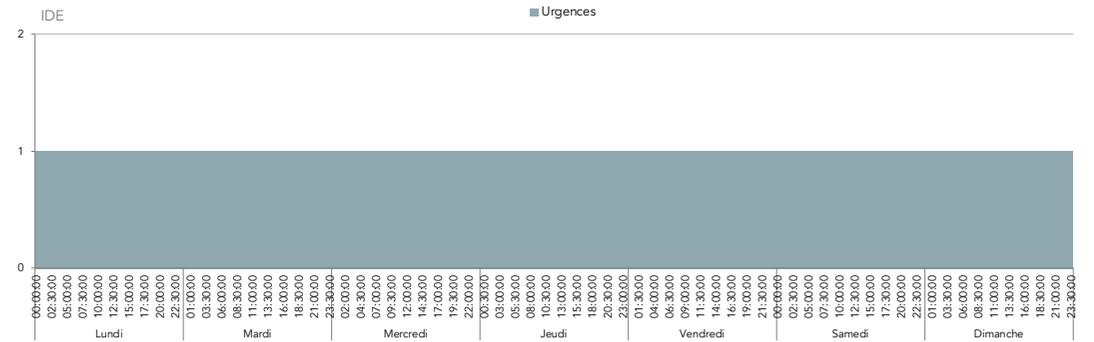
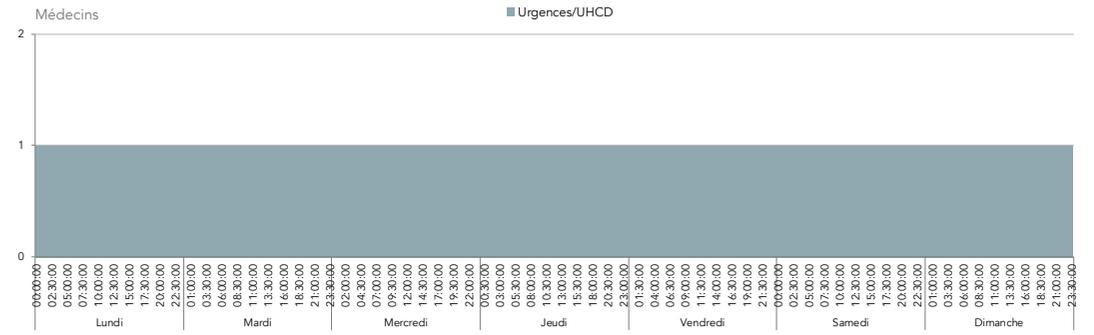
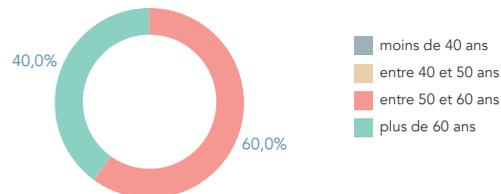
Équipe urgences de territoire ? **Non**
 Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens = **38,4 heures**
 Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens = **37,4 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du chef de service par semaine = **2,3 heures**
 Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU = -
 Les médecins travaillent en 24h ? **Oui** Garde réalisée en 24h = **100%**
 Médecins urgentistes = **20%** Médecins généralistes = **80%**
 Nombre de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an = **0**
 Nombre de jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin (du 01/01/2019 au 30/09/2019 inclus) = **0**

FORMATIONS ET SSE 2019

Nombre de médecins des urgences formés aux damage control = **0**
 Nombre de médecins des urgences avec une formation à jour sur le NRBC = **0**
 Nombre d'exercices NOVI (SSE) prévus en 2019 = **0**
 Année de la dernière validation du plan blanc : **2015** Nombre d'exercices plan blanc prévus en 2019 = **0**

Classes d'âges des urgentistes

Nombre total d'urgentistes = **5**



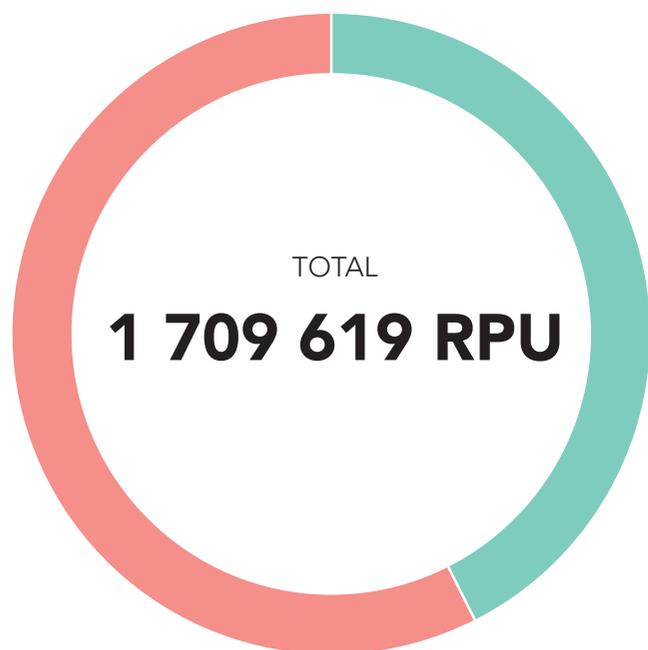
Synthèse régionale



L'ORU NA a interrogé l'ensemble des services d'urgences de la région.

Au total, 66 organisations ont été décrites. Parmi elles, 44 concernaient des services d'urgences de moins de 30 000 passages (<30k RPU en 2019) et 22 concernaient les services d'urgences de plus de 30 000 passages (>=30k RPU en 2019).

> 30 000 passages
22 services d'urgences
981 807 RPU



< 30 000 passages
44 services d'urgences
727 812 RPU

STRUCTURES D'URGENCES SELON LE VOLUME DE PASSAGES



ARRIVÉE, ACCUEIL ET TRI AUX URGENCES



Borne d'enregistrement (horodatage de l'heure d'arrivée des patients) 100%
 Global : **8% (5/66)**
 < 30k : **5% (2/44)**
 > 30k : **14% (3/22)**



IOA dans le service 100%
 Global : **85% (56/66)**
 < 30k : **77% (34/44)**
 > 30k : **100% (22/22)**

Temps moyen pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA 96%
 Global : **10 mois**
 < 30k : **9 mois**
 > 30k : **13 mois**

Le taux de réponse à la question "Présence d'un IOA dans votre service ?" est de 100% soit 66 répondants en global, 44 répondants pour les services de moins de 30k passages et 22 répondants pour les services de plus de 30k passages. En global, 85% des services d'urgences interrogés (ce qui représente 56 SU) ont un IOA. Parmi les services d'urgences de moins de 30k passages, ils sont 77% (34 SU) ; 100% pour les services d'urgences de plus de 30k passages (22 SU).

Parmi ceux qui ont déclaré avoir un IOA (56 SU), le taux de réponse à la question "Temps minimum pour qu'un IDE puisse travailler en tant qu'IOA ?" est de 96% soit 54 répondants en global, 33 répondants pour les services de moins de 30k passages et 21 répondants pour les services de plus de 30k passages. En global, le temps moyen pour un IDE travaille en tant qu'IOA est de 10 mois ; 9 mois pour les SU de moins de 30k passages et 13 mois pour les plus de 30k.

IOA avec formation spécifique 100%
 Global : **98% (55/56)**
 < 30k : **97% (33/34)**
 > 30k : **100% (22/22)**

Taux moyen d'IOA formé(s) dans le service 89%
 Global : **74%**
 < 30k : **71%**
 > 30k : **78%**

IOA ayant des locaux dédiés pour les patients en ambulatoire 100%
 Global : **79% (44/56)**
 < 30k : **68% (23/34)**
 > 30k : **95% (21/22)**

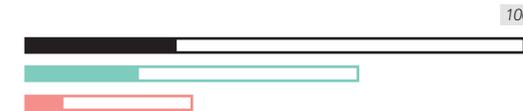
IOA ayant des locaux dédiés pour les patients couchés 100%
 Global : **48% (27/56)**
 < 30k : **44% (15/34)**
 > 30k : **55% (12/22)**

IOA ayant des locaux permettant le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient 93%
 Global : **67% (35/52)**
 < 30k : **65% (20/31)**
 > 30k : **71% (15/21)**



Protocole anticipé en radiologie

Global : **30% (20/66)**
 < 30k : **34% (15/44)**
 > 30k : **23% (5/22)**



A ce jour, il n'est pas identifié dans nos structures d'urgences de véritable connaissance des délais de prise en charge des patients. Dans la plupart des cas, ce délai est calculé comme étant la durée entre l'enregistrement administratif du patient et sa première prise en charge paramédicale.

Afin de permettre une véritable analyse des délais d'attente, il est possible de mettre en place une borne d'horodatage qui enregistre l'heure d'arrivée du patient. Cette démarche n'est toutefois pas usuelle, et seuls 2 établissements de la région de plus de 30 000 passages aux urgences sont aujourd'hui opérationnels sur le sujet. La bibliographie précise par ailleurs que ce sont souvent les plus gros établissements qui présentent le moins de données sur ces délais de prise en charge.

Sur ce sujet, l'ORU Nouvelle Aquitaine peut accompagner et encourager les établissements à s'orienter vers une telle dynamique, et ce en vu d'une meilleure organisation sur l'accueil des patients.

La politique régionale préconise la mise en place d'IDE expérimentés afin d'orienter au mieux et dans des délais adaptés les patients qui se présentent aux urgences, ces IDE sont les Infirmiers-d'Orientation et d'Accueil (IOA). On peut aujourd'hui constater que cette politique porte ses fruits, 100 % des services d'urgences de plus de 30 000 passages ont un IOA. Pour les plus petites structures le taux est de 77 % ; le flux de personnel ne leur permet pas d'avoir obligatoirement les moyens humains pour assurer ce poste.

La formation et les conditions d'exercice en tant qu'IOA sont variables. L'expérience requise au sein des urgences pour les IDE pouvant prétendre au poste d'IOA diffèrent entre les grosses structures d'urgences versus les plus petites ; plus d'un an dans le premier cas, moins d'un an dans le second.

Il est à noter que pratiquement 100 % des établissements qui ont des IOA en poste ont eu la possibilité d'organiser une formation théorique spécifique, cependant seulement ¾ des IDE ont eu cette formation. Depuis 2020, ces formations font l'objet d'un nouveau cadre d'agrément qui nécessite la conformité avec le référentiel de la SFMU.

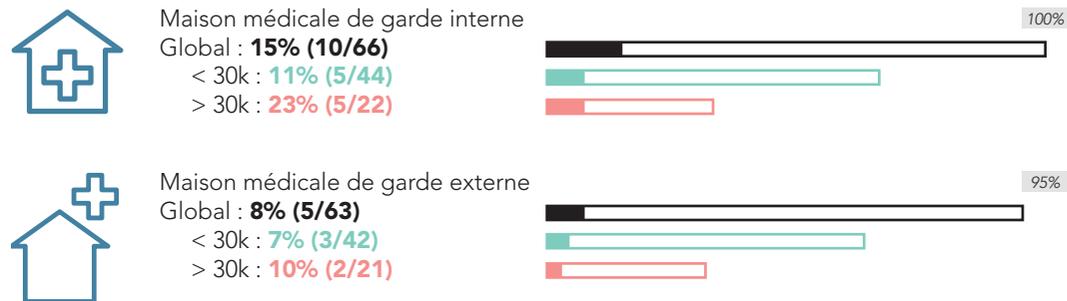
L'environnement pour effectuer la mission IOA au sein des services est le plus souvent adapté pour les patients venant en ambulatoire. Il n'en est pas de même pour les patients couchés, l'espace de prise en charge est rarement structuré pour la mission, avec souvent un manque de confidentialité qui ne permet pas le respect de l'intimité. Il s'agit de l'un des axes d'amélioration sur lesquels il nous faudra travailler dans les prochaines années.

Sur les actions réalisables par les IOA, en dehors du tri et de la prise en charge de la douleur, nous constatons qu'un certain nombre d'établissements réalisent déjà des délégations de prescriptions pour la radiologie. Les prochains mois vont nous permettre de réaliser ce type de prescriptions dans un cadre réglementaire.



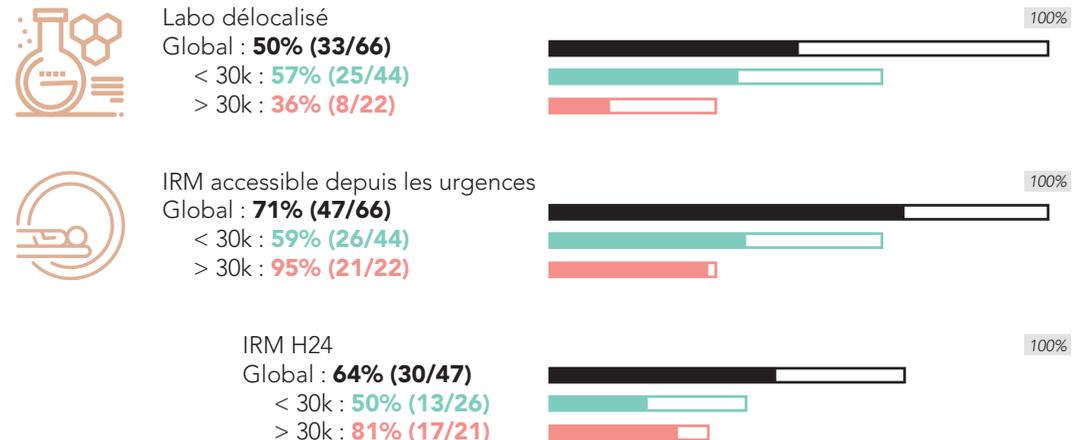
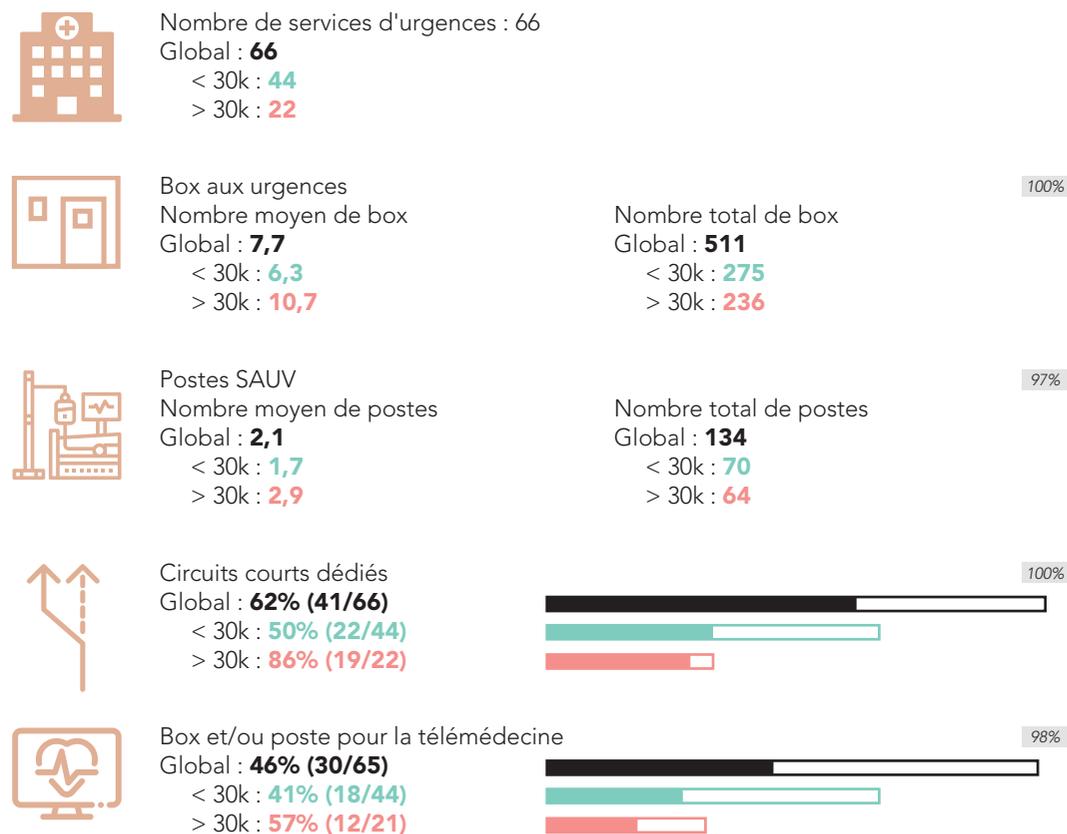
Aide à la lecture

RÉORIENTATION



Les maisons médicales de garde internes aux établissements sont rares dans notre région. Il n'existe pas à ce jour de réelle règle formalisée entre les maisons médicales de garde et les structures d'urgences. L'arrivée du SAS (Service d'Accès aux Soins) permettra probablement d'organiser les flux de patients entre ces deux types de structure.

ORGANISATION DES URGENCES



L'analyse du nombre de box et sa moyenne dans les services d'urgences de la région sont les reflets de stratégies très variables sur l'organisation des services d'urgences, et ce quel que soit le nombre de patients pris en charge. Nous n'avons pas fait d'étude à ce jour pour étudier les délais de prise en charge selon la taille des services, considérant que ces données n'étaient pas les seules à prendre en compte pour analyser les flux de patients dans nos urgences. D'autant plus que, comme évoqué en introduction, sans horodatage de l'heure d'arrivée des patients dans le service, nous ne connaissons pas réellement les délais de prise en charge. Nous pensons qu'un travail sur le sujet pourra être réalisé dès la mise en place de bornes d'accueil dans la majorité des services.

La notion de circuit court est bien ancrée dans les établissements, elle est fortement développée dans les gros services d'urgences. Il a déjà été étudié et montré l'intérêt de ces circuits et leur impact sur le flux des patients. Grâce à cette organisation, les délais de prise en charge sont nettement raccourcis tant au niveau de la filière courte que de la filière longue.

Pour une grosse majorité d'établissements, il n'existe pas de zone de surveillance « post prise en charge » formalisée avec du personnel dédié. Lorsque c'est le cas, le personnel des urgences doit se partager entre les prises en charge des patients en box et ceux présents dans les différents espaces laissés libres (espaces avec brancards).

La télémédecine est plus développée dans les grosses structures que dans les petites, ces installations font partie des réseaux de télé-AVC. Avec la mise en place de nouvelles filières dans la région nous allons suivre l'incidence du développement des outils de télémédecine.

Les laboratoires délocalisés sont plus présents dans les petites structures, souvent en lien avec l'absence de laboratoire sur site.

L'imagerie reste l'un des enjeux de nos organisations. A ce jour l'IRM est présente ou accessible à la plupart de nos établissements, mais il reste cependant un échelon à gravir pour rendre accessible cet outil H24 dans l'ensemble de nos structures, qu'elles soient grosses ou petites.

PÉRIODE ESTIVALE



Augmentation de l'activité d'au moins 15% durant la période estivale
 Global : **24% (16/66)**
 < 30k : **27% (12/44)**
 > 30k : **18% (14/22)**

Renfort de personnel durant cette période
 Global : **81% (13/16)**
 < 30k : **83% (10/12)**
 > 30k : **75% (3/4)**

Les services d'urgences des établissements côtiers et du CH de Sarlat présentent une variabilité saisonnière importante en flux de patients, avec pour certains un renfort en personnel pendant ces périodes.



Soins continus
 Global : **85% (56/66)**
 < 30k : **80% (35/44)**
 > 30k : **95% (21/22)**

Lits de soins continus
 Nombre moyen de lits
 Global : **8,0**
 < 30k : **6,3**
 > 30k : **11,1**

Nombre total de lits
 Global : **465**
 < 30k : **232**
 > 30k : **233**



Réanimation
 Global : **35% (23/66)**
 < 30k : **14% (4/44)**
 > 30k : **77% (17/22)**

Lits de réanimation
 Nombre moyen de lits
 Global : **15,8**
 < 30k : **6,0**
 > 30k : **20,5**

Nombre total de lits
 Global : **396**
 < 30k : **48**
 > 30k : **348**

OFFRE DE SOINS DES ÉTABLISSEMENTS



UHCD
 Global : **100% (66/66)**
 < 30k : **100% (44/44)**
 > 30k : **100% (22/22)**

Lits UHCD
 Nombre moyen de lits
 Global : **6,2**
 < 30k : **4,5**
 > 30k : **9,7**

Nombre total de lits
 Global : **410**
 < 30k : **196**
 > 30k : **214**



Unité post-urgences
 Global : **19% (13/66)**
 < 30k : **9% (4/44)**
 > 30k : **41% (9/22)**

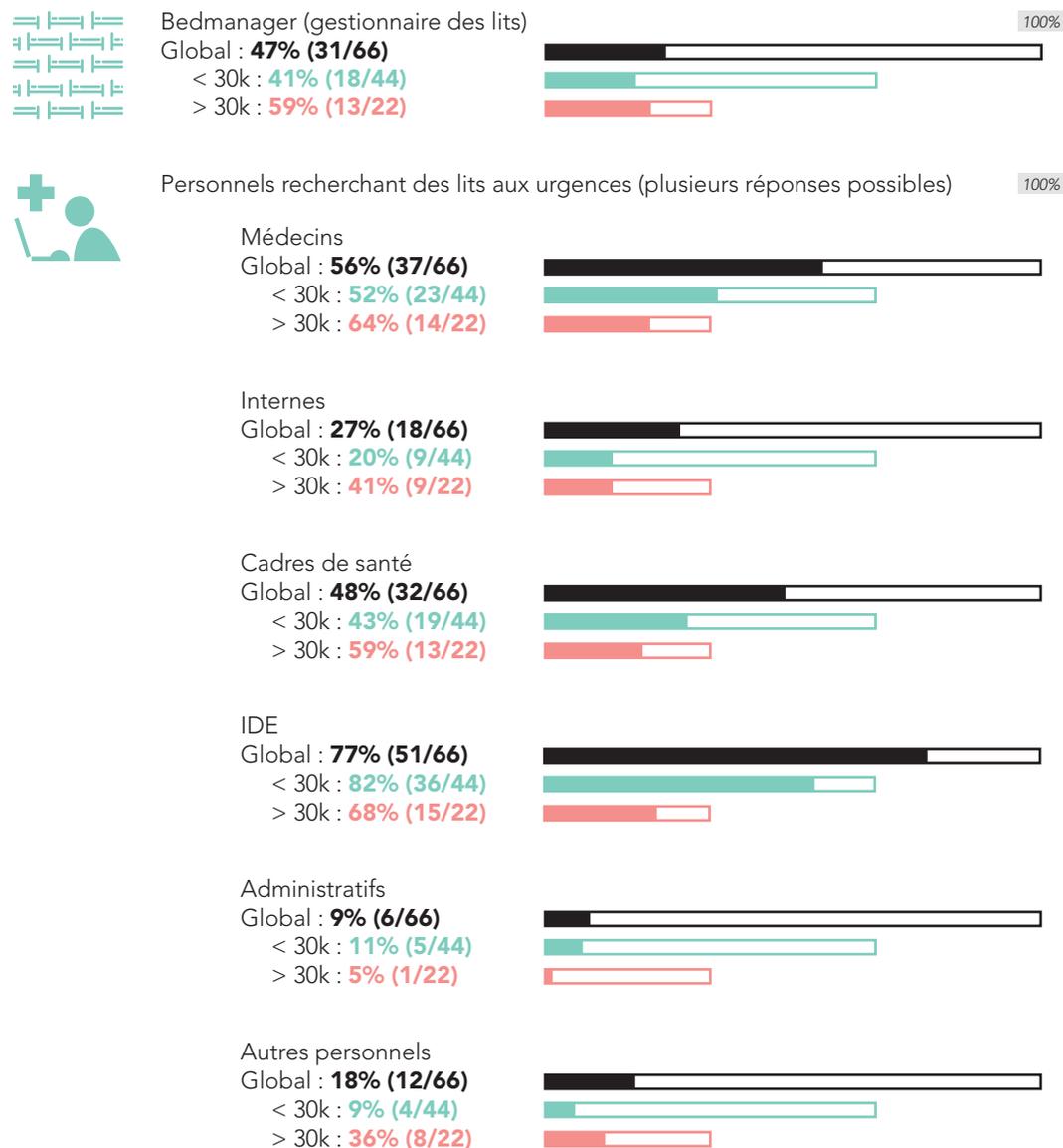
Lits post-urgences
 Nombre moyen de lits
 Global : **16,1**
 < 30k : **8,2**
 > 30k : **20,0**

Nombre total de lits
 Global : **209**
 < 30k : **33**
 > 30k : **176**

Le nombre de box en UHCD reste assez proportionnel au nombre de passages, les organisations médicales et paramédicales pour prendre en charge ces patients varient en fonction de la taille des structures comme nous pouvons le voir sur le volet des effectifs.

Des unités post-urgences commencent à être mises en place au sein de notre région, essentiellement pour les services de plus de 30 000 passages.

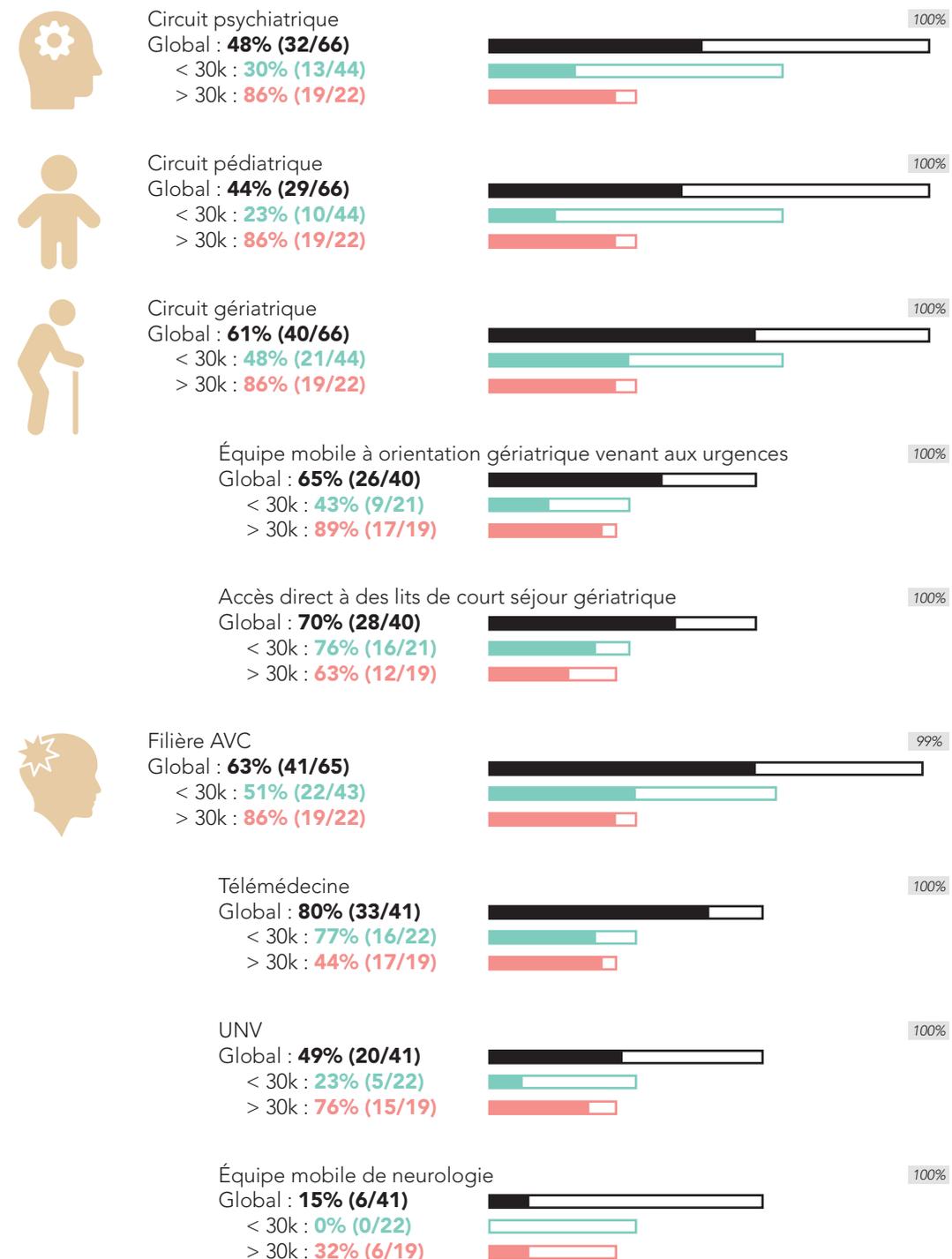
AVAL DES URGENCES



L'organisation de la recherche d'un lit pour les patients des urgences reste l'un des problèmes clés de nos services. On constate aujourd'hui que les organisations proposées au sein de la région sont très disparates d'un établissement à un autre. La présence des bedmanagers (gestionnaires de lits) est en train d'émerger au sein des hôpitaux qui disposent d'une grosse structure mais elle ne représente à ce jour que 60 % de ces établissements.

Lorsqu'on demande aux services des urgences d'indiquer la méthode de recherche d'un lit pour orienter un patient de la façon la plus adaptée, il est répondu que ce sont essentiellement les personnels médicaux et paramédicaux de la structure d'urgences qui effectuent cette tâche. Ceux-ci peuvent parfois s'appuyer sur une organisation intra hospitalière de gestion des lits.

FILIÈRES STRUCTURÉES AU SEIN DES ÉTABLISSEMENTS





Filière SCA

Global : **58% (37/64)**

< 30k : **43% (18/42)**

> 30k : **86% (19/22)**



Unité de soins intensifs de cardiologie

Global : **62% (23/37)**

< 30k : **50% (9/18)**

> 30k : **74% (14/19)**

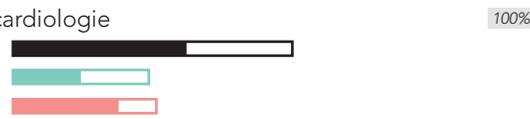
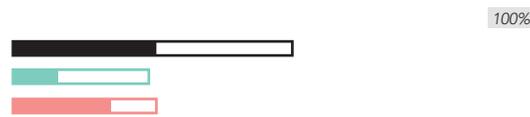


Table d'angioplastie

Global : **51% (19/37)**

< 30k : **33% (6/18)**

> 30k : **68% (13/19)**



Blocs H24

Global : **85% (56/66)**

< 30k : **77% (34/44)**

> 30k : **100% (22/22)**

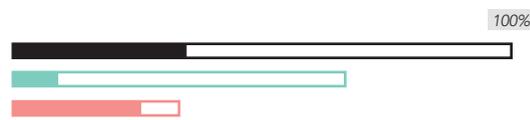


Réanimation

Global : **35% (23/66)**

< 30k : **14% (6/44)**

> 30k : **77% (17/22)**



Les filières intra-établissement sont essentiellement structurées au sein d'établissements disposant de gros services d'urgences ; le plateau technique et les moyens en personnel permettent l'organisation de filières intrinsèques.

SYSTÈMES D'INFORMATION



RPU étendus

Global : **70% (42/66)**

< 30k : **66% (29/44)**

> 30k : **77% (17/22)**

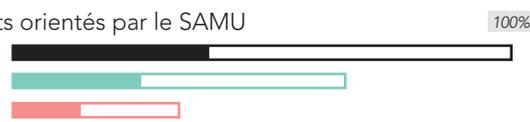


Traçabilité informatique des patients orientés par le SAMU

Global : **39% (26/66)**

< 30k : **39% (17/44)**

> 30k : **41% (9/22)**



La traçabilité des prises en charge à travers le RPU est aujourd'hui opérationnelle dans tous les établissements. La remontée des RPU étendus n'est cependant toujours pas exhaustive.

Le lien entre les logiciels de régulation et les services d'urgences reste à ce jour rare, il concerne encore moins de la moitié des établissements de la région.

GESTION DES TENSIONS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ / UTILISATION DU ROR



Déclaration d'alertes

Global : **59% (39/66)**

< 30k : **43% (19/44)**

> 30k : **91% (20/22)**



Alertes

Nombre moyen d'alertes

Global : **10,5**

< 30k : **11,3**

> 30k : **9,9**

Nombre total d'alertes

Global : **411**

< 30k : **214**

> 30k : **197**

Déclaration de tensions

Global : **67% (44/66)**

< 30k : **57% (25/44)**

> 30k : **86% (19/22)**



Tensions

Nombre moyen de tensions

Global : **10,8**

< 30k : **10,1**

> 30k : **11,5**

Nombre total de tensions

Global : **390**

< 30k : **171**

> 30k : **219**



Nombre de professionnels médicaux des urgences dans l'annuaire du ROR

Nombre moyen de professionnels

Global : **10,4**

< 30k : **5,7**

> 30k : **19,7**

Nombre total de professionnels

Global : **684**

< 30k : **251**

> 30k : **433**

L'utilisation du ROR comme mode de transmission des informations comme les alertes et les tensions reste très variable dans notre région. On notera que les droits sont rarement ouverts aux professionnels médicaux et paramédicaux.

SMUR (HORS ANTENNES)



Exclusion des établissements n'ayant pas de SMUR.



SMUR au sein de l'établissement

Global : **65% (43/66)**

< 30k : **52% (23/44)**

> 30k : **91% (20/22)**



VLM

Nombre moyen de VLM

Global : **1,4**

< 30k : **1,1**

> 30k : **1,8**

Nombre total de VLM

Global : **61**

< 30k : **25**

> 30k : **36**

UMH

Nombre moyen d'UMH

Global : **1,2**

< 30k : **0,5**

> 30k : **2,0**

Nombre total d'UMH

Global : **49**

< 30k : **10**

> 30k : **39**

Équipe de jour

Nombre moyen d'équipes de jour

Global : **1,3**

< 30k : **1,0**

> 30k : **1,8**

Nombre total d'équipes de jour

Global : **58**

< 30k : **23**

> 30k : **35**

Équipe de nuit

Nombre moyen d'équipes de nuit

Global : **1,3**

< 30k : **1,0**

> 30k : **1,6**

Nombre total d'équipes de nuit

Global : **54**

< 30k : **23**

> 30k : **31**

% IDE / % IADE

Global : **83% / 17%**

< 30k : **87% / 13%**

> 30k : **80% / 20%**

IDE ou IADE systématiquement présent

Global : **98% (42/43)**

< 30k : **100% (23/23)**

> 30k : **95% (19/20)**

Ambulancier systématiquement présent

Global : **91% (39/43)**

< 30k : **83% (19/23)**

> 30k : **100% (20/20)**

IDE ou IADE mutualisé(s) avec les urgences

Global : **84% (36/43)**

< 30k : **91% (21/23)**

> 30k : **75% (15/20)**

Ambulancier(s) mutualisé(s) avec les urgences

Global : **70% (29/43)**

< 30k : **83% (19/23)**

> 30k : **55% (11/20)**

Dans la très grande majorité, les équipes de SMUR étaient complètes en 2019, l'IDE pouvait être absent dans le cadre d'interventions secondaires, l'ambulancier dans le cadre d'interventions primaires.

Le personnel infirmier et ambulancier des SMUR est dans la très grande majorité des cas mutualisé avec les urgences.

SAMU



Exclusion des établissements n'ayant pas de SAMU.



Nombre de SAMU

Global : **13**

< 30k : **2**

> 30k : **11**

Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h

Global : **31% (4/13)**

< 30k : **0% (0/2)**

> 30k : **36% (4/11)**

Plateforme commune avec le SDIS

Global : **8% (1/13)**

< 30k : **0% (0/2)**

> 30k : **9% (1/11)**

RESSOURCES HUMAINES



Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens 91%
 Global : **41,9 heures**
 < 30k : **43,5 heures**
 > 30k : **39,0 heures**



Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens 89%
 Global : **42,5 heures**
 < 30k : **42,6 heures**
 > 30k : **42,3 heures**



Temps moyen non clinique forfaitisé du chef de service par semaine 86%
 Global : **8,7 heures**
 < 30k : **5,6 heures**
 > 30k : **14,6 heures**



Temps moyen non clinique forfaitisé du responsable du SAMU 100%
 Global : **16,8 heures**
 < 30k : **11,8 heures**
 > 30k : **17,7 heures**



Médecins travaillant en H24 97%
 Global : **88% (56/64)**
 < 30k : **88% (37/42)**
 > 30k : **86% (19/22)**



Pourcentage moyen de garde réalisée en 24h 89%
 Global : **72%**
 < 30k : **82%**
 > 30k : **50%**



Pourcentage de médecins urgentistes 91%
 Global : **92%**
 < 30k : **91%**
 > 30k : **96%**



Nombre moyen de jours (en 24h) de médecins intérimaires par an 91%
 Global : **77,0 jours**
 < 30k : **69,5 jours**
 > 30k : **91,1 jours**



Âge des urgentistes par classe

82%

Moins de 40 ans

Global : **30%**
 < 30k : **21%**
 > 30k : **38%**

Nombre moyen
 Global : **3,3**
 < 30k : **1,5**
 > 30k : **6,7**

Nombre total
 Global : **175,5**
 < 30k : **54,5**
 > 30k : **121**

Entre 40 et 50 ans

Global : **32%**
 < 30k : **36%**
 > 30k : **32%**

Nombre moyen
 Global : **3,4**
 < 30k : **2,6**
 > 30k : **5,1**

Nombre total
 Global : **185**
 < 30k : **94**
 > 30k : **91**

Entre 50 et 60 ans

Global : **31%**
 < 30k : **36%**
 > 30k : **31%**

Nombre moyen
 Global : **3,3**
 < 30k : **2,6**
 > 30k : **4,7**

Nombre total
 Global : **178**
 < 30k : **93**
 > 30k : **85**

Plus de 60 ans

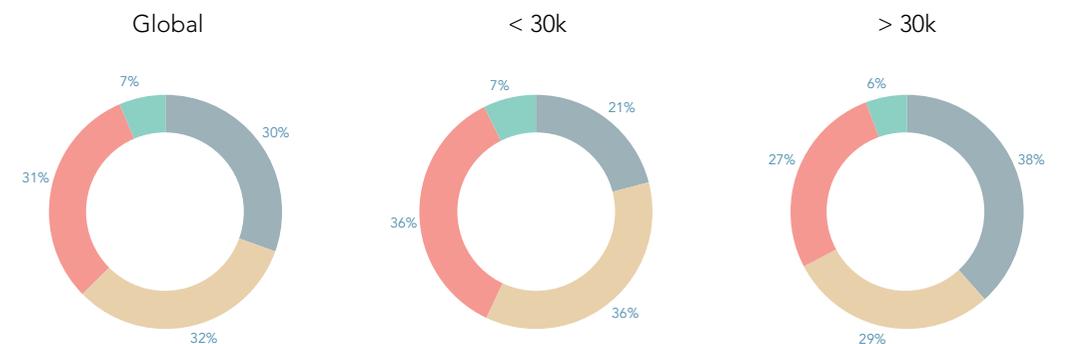
Global : **7%**
 < 30k : **7%**
 > 30k : **6%**

Nombre moyen
 Global : **0,7**
 < 30k : **0,5**
 > 30k : **1,0**

Nombre total
 Global : **37**
 < 30k : **19**
 > 30k : **18**

ÂGE DES URGENTISTES

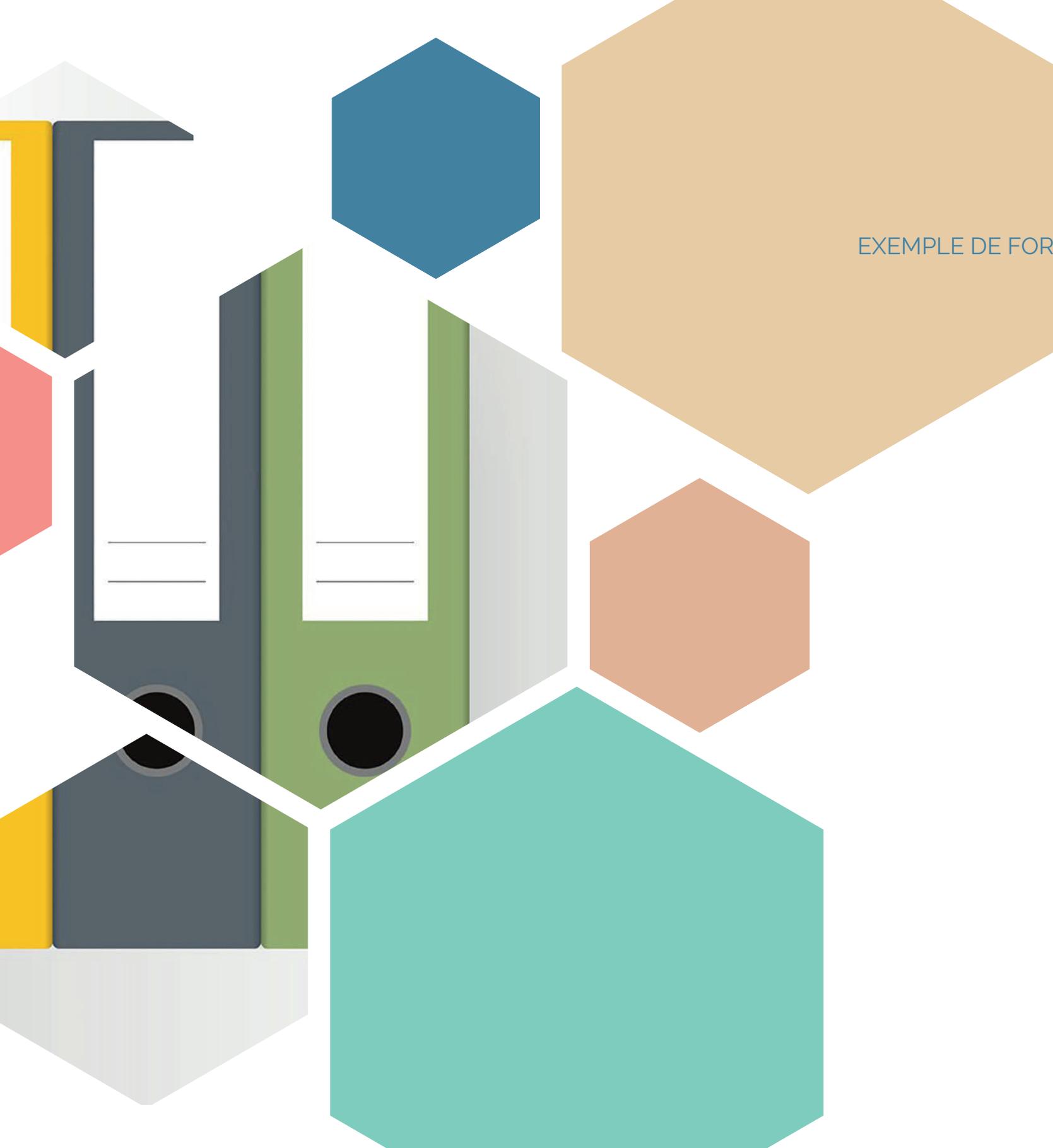
■ moins de 40 ans ■ entre 40 et 50 ans ■ entre 50 et 60 ans ■ plus de 60 ans



CONCLUSION

Cette étude de 2019 a été réalisée avec l'aide des responsables des ressources humaines et/ou des acteurs soignants des services d'urgences. Il s'agit d'une première estimation qui servira de socle, nous souhaitons l'améliorer à l'avenir à la suite d'entretiens avec nos différents partenaires. Des travaux seront portés sur ce sujet par le comité restreint de l'ORU.

EXEMPLE DE FORMULAIRE



EXEMPLE DE FORMULAIRE

Formulaire Panorama des organisations 2019

Enquête visant à décrire l'organisation des Structures d'Urgences de la région Nouvelle-Aquitaine menée par l'Observatoire Régional des Urgences Nouvelle-Aquitaine (ORU NA) en collaboration avec l'Agence Régionale de la Santé Nouvelle-Aquitaine (ARS NA).

Vous pouvez, si vous le souhaitez, remplir le formulaire en plusieurs fois. Pour ce faire, il faut IMPÉRATIVEMENT cliquer sur "ENVOYER" en fin de questionnaire afin d'enregistrer vos réponses et de pouvoir revenir ultérieurement pour compléter/modifier des informations (en utilisant le lien qui vous a été communiqué).

*Obligatoire

1. 1. Nom de l'établissement *

2. 2. Nom du répondant

3. 3. Prénom du répondant

4. 4. Téléphone du répondant

Réponse attendue sous la forme suivante : 05 35 54 65 61

5. 5. Email du répondant

10. 10. Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil la nuit ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

11. 11. Présence d'un IOA dans votre service ?

Si non, passer à la question 20

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

12. 12. IOA le jour ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

13. 13. IOA la nuit ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

14. 14. Dans votre service, après combien de temps minimum passé aux urgences, un IDE peut-il travailler en tant qu'IOA (délai en mois) ?

6. 6. Fonction du répondant

Une seule réponse possible.

- Cadre de santé
 Responsable service d'urgences
 Autre : _____

Arrivée, accueil et tri aux urgences

7. 7. Présence d'une borne d'enregistrement avec horodatage de l'heure d'arrivée du patient aux urgences ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

8. 8. Entrée dédiée pour les patients couchés ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

9. 9. Présence d'un agent administratif dédié à l'accueil le jour ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

15. 15. Formation spécifique des IOA dans votre service ?

Si non, passer à la question 17

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

16. 16. Si oui, taux IOA formés (en %) =

17. 17. Locaux dédiés à l'IOA pour les patients en ambulatoire ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

18. 18. Locaux dédiés à l'IOA pour les patients couchés ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

19. 19. Locaux dédiés à l'IOA permettent-ils le respect de la confidentialité et de l'intimité du patient ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

20. 20. Champs spécifiques pour l'évaluation IOA ou faisant fonction d'IOA dans le logiciel ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

21. 21. Protocole anticipé en radiologie ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

22. 22. Protocole anticipé pour la prise en charge de la douleur ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

23. 23. Protocole anticipé pour la réorientation directe vers un spécialiste ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

24. 24. Protocole anticipé dans une filière spécialisée ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

29. 29. Horaires de la MMG externe ?

30. 30. Offre de soins hors PDSA ?

Présence d'une réponse par la médecine générale organisée le jour ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

Organisation des urgences

31. 31. Nb box dans votre service d'urgences (box fermé respectant l'intimité du patient (zone d'examen filière longue)) ?

32. 32. Nb postes en SAUV =

33. 33. Box et/ou poste au sein des urgences pour la télé-médecine (ex Télé-AVC) ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

25. 25. Protocole anticipé pour la réorientation vers la médecine générale ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

Réorientation

26. 26. Présence d'une Maison médicale de garde (MMG) interne (adossée à l'établissement ou dans vos locaux) ?

Si non, passer à la question 28

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

27. 27. Horaires de la MMG interne ?

28. 28. MMG externe (en dehors de l'établissement) ?

Si non, passer à la question 30

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

34. 34. Circuit court dédié ?

Si non, passer à la question 36

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

35. 35. Personnel et locaux dédiés spécifiquement au circuit court ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

36. 36. Zone de surveillance « post prise en charge » formalisée dans le service ?

Si non, passer à la question 39

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

37. 37. Si oui, Nb places (hors plan blanc) =

38. 38. Personnel dédié pour ces zones ?

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

39. Labo délocalisé ?
Si non, passer à la question 41
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

40. Si oui, lesquels ?
Plusieurs réponses possibles.
 Iano
 NFS
 BHCG
 Dédimères
 Tropo
 Gaz du sang
Autre :

41. Échographe disponible dans le service ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

42. Accès IRM pour le service ?
Si non, passer à la question 44
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

48. Nb lits UHCD scopés =

49. Unité post-urgences (unité dédiée pour l'hospitalisation des patients des urgences hors UHCD) ?
Si non, passer à la question 52
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

50. Nb lits post-urgences =

51. Unité post-urgences saisonnière ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

52. Lits Soins Continus (SC) ?
Si non, passer à la question 55
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

53. Nb lits Soins Continus =

43. Si oui, IRM disponible H24 ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

44. Interprétation imagerie à distance par radiologue (télémédecine) ?
Si non, passer à la question 46 page suivante (rubrique Offre de soins de l'établissement)
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

45. Si télémédecine, interprétation par une équipe de l'établissement ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

Offre de soins de l'établissement

46. Lits UHCD ?
Si non, passer à la question 49
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

47. Nb lits UHCD =

54. Quelle est la spécialité des médecins des lits SC ?

55. Unité de réanimation ?
Si non, passer à la question 57 page suivante (rubrique Filières structurées au sein de l'établissement avec prise en charge sur site)
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

56. Si oui, nb lits de Réa =

Filières structurées au sein de l'établissement avec prise en charge sur site
Dans cette rubrique, on considérera une filière comme structurée si elle est organisée avec une équipe dédiée et/ou un box dédié

57. Filière Psychiatrie ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

58. Filière Pédiatrique ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

59. Filière Gériatrique ?
Si non, passer à la question 62
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

60. Équipe Mobile à Orientation Gériatrique (EMOG) venant aux urgences ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

61. Accès direct à des lits de court séjour gériatrique ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

62. Filière AVC ?
Si non, passer à la question 66
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

68. Filière SCA : Table d'angioplastie ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

69. Blocs H24 ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

70. Réanimation ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

Aval des urgences

71. Bedmanager (gestionnaire de lits) ?
Si non, passer à la question 73
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

63. Filière AVC : Télémédecine ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

64. Filière AVC : UNV ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

65. Filière AVC : Équipe mobile de neurologie ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

66. Filière SCA ?
Si non, passer à la question 69
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

67. Filière SCA :USIC (Unité de Soins Intensifs de Cardiologie) ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

72. Si bedmanager, personnel dédié ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

73. Mode de suivi des lits : Logiciel dédié ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

74. Mode de suivi des lits : Points téléphoniques ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

75. Mode de suivi des lits : Cellule de gestion des lits ?
Une seule réponse possible.
 Oui
 Non

76. Aux urgences, quel personnel recherche les lits ?

Plusieurs réponses possibles.

- Médecins
- Internes
- IDE
- Administratifs
- Cadre de santé

Autre : _____

77. Commission des admissions des soins non programmés ?

Si non, passer à la question 79 page suivante (rubrique Période estivale)

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

78. Si oui, nb de réunions en 2019 = _____

Période estivale

79. Pendant la période estivale, avez-vous un renfort de personnel ?

Si non, passer à la question 84 page suivante (rubrique Système d'information)

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

85. Allez-vous changer de logiciel des urgences dans les 2 ans à venir ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

86. Disposez-vous d'une traçabilité (informatique) des patients orientés par le SAMU ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

SMUR (hors antennes SMUR)

Cette partie du questionnaire ne concerne que les sièges SMUR. Les antennes SMUR sont exclues.

87. SMUR au sein de l'établissement ?

Si non, passer à la question 103 page suivante (rubrique SAMU)

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

88. Nb VLM = _____

89. Nb UMH = _____

90. Nb équipes le jour = _____

80. Si oui, ligne médicale supplémentaire de jour ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

81. Si oui, ligne médicale supplémentaire de nuit ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

82. Si oui, ligne IDE supplémentaire de jour ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

83. Si oui, ligne IDE supplémentaire de nuit ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

Système d'information

84. Logiciel métier aux urgences ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

91. Nb équipes la nuit = _____

92. Proportion d'IDE (%) / Proportion d'IADE (%) dans votre SMUR =
Exemple de réponse attendue : 30% / 70%

93. IDE ou IADE systématiquement présent ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

94. Ambulancier systématiquement présent ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

95. IDE ou IADE mutualisés avec les urgences ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

96. Ambulanciers mutualisés avec les urgences ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

97. Les IDE ont-ils bénéficié d'une formation spécifique ?

Si non, passer à la question 100

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

98. Si oui théorique ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

99. Temps de doublure en semaine (en heures) = _____

100. Si transports secondaires réalisés par la structure, font-ils partie des missions de la structure ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

105. Prise systématique des appels de la PDSA sur certaines tranches horaires de la PDSA par le régulateur hospitalier ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

106. Plateforme commune avec SDIS ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

107. Avez-vous un accès direct au ROR sur chaque bureau informatique ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

Ressources humaines

108. Équipe urgences de territoire ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

109. Durée moyenne hebdomadaire théorique du travail clinique pour les praticiens dans votre service d'urgences (en heures)

Moyenne totale du nombre d'heures théoriques de travail clinique de chaque trimestre divisé par son nombre de semaines (sur les trois premiers trimestres de 2019)

101. TIH hors néonatal formalisé ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

102. Existe-t-il une aire de poser pour l'hélicoptère à proximité du SU ne nécessitant pas un autre vecteur pour se rendre à l'hélicoptère ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

SAMU

103. SAMU rattaché à l'établissement ?

Si non, passer à la question 108 page suivante (rubrique Ressources humaines)

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

104. Régulation libérale hors PDS et hors samedi matin et soirée de 19h à 20h ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

110. Durée moyenne hebdomadaire d'activité clinique hebdomadaire pour les praticiens dans votre service d'urgences (en heures)

Moyenne totale du nombre d'heures d'activité clinique effectuées pour chaque trimestre divisé par son nombre de semaines (sur les trois premiers trimestres de 2019)

111. Temps non clinique forfaitisé du chef de service des urgences par semaine (en heures) = _____

112. Temps non clinique forfaitisé du responsable du SAMU (en heures)

Ne pas répondre si le service d'urgences de votre établissement n'est pas rattaché à un SAMU

113. Les médecins travaillent-ils en 24h ?

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

114. Proportion de garde réalisée en 24h (%) = _____

115. Proportion de médecins urgentistes (%) = _____

Une seule réponse possible.

- Oui
- Non

116. 116. Proportion de médecins généralistes (%) =

Une seule réponse possible.

- Oui
 Non

117. 117. Nb praticiens hospitaliers seniors titularisés =

118. 118. Nb praticiens hospitaliers seniors titularisés de moins de 40 ans =

119. 119. Nb praticiens hospitaliers seniors titularisés entre 40 et 50 ans =

120. 120. Nb praticiens hospitaliers seniors titularisés entre 50 et 60 ans =

121. 121. Nb praticiens hospitaliers seniors titularisés de plus de 60 ans =

122. 122. Nb jours (en 24h) de médecins intérimaires / an =

123. 123. Nb jours où le planning n'a pas été complet par carence en médecin =
Information recueillie pour les 3 premiers trimestres 2019 (du 1er janvier 2019 au 30 septembre 2019 inclus)

Formations et SSE 2019

124. 124. Combien de médecins des urgences sont formés aux Damage control =

125. 125. Combien de médecins des urgences ont une formation à jour sur le NRBC =

126. 126. Nb exercices NOVI (SSE) en 2019 =

127. 127. Année de la dernière validation de votre plan blanc =

128. 128. Nb exercices plan blanc en 2019 =

Merci de votre participation

Pour toutes questions, vous pouvez contacter l'ORU NA :
contact@oruna.fr - 05 56 90 71 41

Pour enregistrer vos réponses, veuillez cliquer sur Envoyer

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms

Glossaire



A

ANS : Agence du Numérique en Santé
ARS : Agence Régionale de Santé
AS : Aide-Soignant
ATIH : Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation
AVC : Accident Vasculaire Cérébral

C

CART : Coordonnateur Animateur de Réseau Territorial
CCA : Chef de Clinique Assistant
CCMU : Classification Clinique des Maladies aux Urgences
CH : Centre Hospitalier
CHI : Centre Hospitalier Intercommunal
CHU : Centre Hospitalier Universitaire
CL : Clinique
CIE : Cellule Informatique et Évaluation
CMC : Centre Médico-Chirurgical
CME : Commission Médicale d'Établissement
CMT : Coordonnateur Médical Territorial
COVID : Infection au SARS-CoV-2
CPOM : Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
CR : Cellule Régionale
CSNP : Centre de Soins Non programmés
CSS : Cadre Supérieur de Santé
CTRU : Comité Technique Régional de l'Urgence

D

DAS : Diagnostic Associés
DGOS : Direction Générale de l'Offre de Soins
DOSA-ARS : Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie de l'ARS
DP : Diagnostic Principal
DR : Dossier de Régulation
DRM : Dossier de Régulation Médicale

E

ECG : Electrocardiogramme
EHPAD : Établissement d'Hébergement pour Personnes âgées Dépendantes
EMOG : Équipe Mobile à Orientation Gériatrique

F

FEDORU : Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences

G

GCS : Groupement de Coopération Sanitaire
GH : Groupe Hospitalier
GHT : Groupe Hospitalier de Territoire

H

HAD : Hospitalisation À Domicile
HIA : Hôpital d'Instruction des Armées
HL : Hélicoptère

I

IAO : Infirmière d'Accueil et d'Orientation
IDE : Infirmier Diplômé d'État
IGN : Institut de Géographie National

M

MCS : Médecin Correspondant Samu
MCO : Médecine, Chirurgie, Obstétrique
MG : Médecin Généraliste
MMG : Maison Médicale de Garde

N

NA : Nouvelle-Aquitaine
NR : Non Répondu

O

ORU : Observatoire Régional des Urgences
ORU NA : Observatoire Régional des Urgences Nouvelle Aquitaine

P

PCL : Polyclinique
PDS : Permanence Des Soins
PDSSES : Permanence Des Soins en Établissements de Santé
PT : Plateau Technique

R

REO : Réorientation
ROR : Répertoire Opérationnel des Ressources
RPU : Résumé de Passage aux Urgences
RTU : Réseau Territorial des Urgences

S

SAE : Statistique Annuelle des Établissements de santé
SAMU : Service d'Aide Médicale Urgente
SAUV : Salle d'Accueil des Urgences Vitales
SAS : Service d'Accès aux Soins
SC : Soins Continus
SCA : Syndrome Coronarien Aigu
SI : Système d'Information
SMUR : Service Mobile d'Urgences et de Réanimation
SSE : Situation Sanitaire Exceptionnelle
SSO : Sign Sign On (authentification unique)
SSR : Soins de Suite et de Réadaptation
SU : Services d'Urgences

T

TES : Tension en Établissement de Santé
TIH : Transport InterHospitalier
TIIH : Transport Infirmier InterHospitalier

U

UHCD : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
UMH : Unité Mobile Hospitalière
USC : Unité de Soins Continus
USI : Unité de Soins Intensifs
USIC : Unité de Soins Intensifs en Cardiologie

V

VLM : Véhicule Léger Médicalisé
VSAV : Véhicule de Secours et d'Aide aux Victimes

Contacts ORU NA



DIRECTION - ADMINISTRATION

ADMINISTRATEUR

Serge ROULET
05 58 91 48 48
roulets@ch-dax.fr
CH DE DAX

COORDONNATRICE ADMINISTRATIVE

Patricia SIGURET
05 35 54 65 60
patricia.siguret@oruna.fr
ORU NA

COORDONNATEUR MÉDICAL

Laurent MAILLARD
05 56 90 71 41
laurent.maillard@oruna.fr
ORU NA

SECRETAIRE COMPTABILITÉ

Véronique GARDONI
05 56 90 71 41
contact@oruna.fr
ORU NA

CELLULE INFORMATIQUE ET ÉVALUATION (CIE)

STATISTICIENNE

Caroline LIGIER
05 35 54 65 61
caroline.ligier@oruna.fr
ORU NA

GÉOMATICIEN DATA MANAGER

Pierre MENSAN DUPOURTETS
09 72 53 50 45
pierre.mensan@oruna.fr
ORU NA

INFORMATICIEN

Antoine TIGNON
05 56 90 71 42
antoine.tignon@oruna.fr
ORU NA

RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES (ROR)

CHEF DE PROJET

Pilar GARCIA MUÑOZ
05 35 54 48 24
pilar.garcia.munoz@oruna.fr
ORU NA

CHARGÉE DE MISSION

Marion BARAULT
05 35 54 65 69
marion.barault@oruna.fr
ORU NA

CHARGÉE DE MISSION

Céline RICHIR
05 44 00 00 42
celine.richir@oruna.fr
ORU NA

RÉSEAUX TERRITORIAUX DES URGENCES

Dr Farnam FARANPOUR
05 49 78 30 15
farnam.faranpour@ch-niort.fr
CH NIORT

Magali GUERIN
05 49 78 30 20
magali.guerin@oruna.fr
CH NIORT

Céline RICHIR
05 44 00 00 42
celine.richir@oruna.fr
ORU NA

Dr Candice PENET
05 46 45 52 65
candice.penet@oruna.fr
CH LA ROCHELLE

Pilar GARCIA MUÑOZ
05 35 54 48 24
pilar.garcia.munoz@oruna.fr
ORU NA

Dr Guillaume VALDENNAIRE
05 56 46 56 46
guillaume.valdenaire@oruna.fr
CL MUTUALISTE PESSAC

Patricia SIGURET
05 35 54 65 60
patricia.siguret@oruna.fr
ORU NA

Pilar GARCIA MUÑOZ
05 35 54 48 24
pilar.garcia.munoz@oruna.fr
ORU NA

Dr Jean FABRE
05 58 35 67 20
jean.fabre@ch-dax.fr
CH DAX

Marion BARAULT
05 35 54 65 62
marion.barault@oruna.fr
ORU NA

Dr Tarak MOKNI
05 59 44 36 28
tmokni@ch-cotebasque.fr
CH CÔTE BASQUE BAYONNE

Marion BARAULT
05 35 54 65 62
marion.barault@oruna.fr
ORU NA

Dr Pierre CHANSEAU
05 59 92 47 01
pierre.chanseau@ch-pau.fr
CH PAU

Marion BARAULT
05 35 54 65 62
marion.barault@oruna.fr
ORU NA

Dr Virginie DELONGLEE
05 53 69 78 92
virginie.delonglee@oruna.fr
CH AGEN - NERAC

Magali GUERIN
05 49 78 30 20
magali.guerin@oruna.fr
CH NIORT

Céline RICHIR
05 44 00 00 42
celine.richir@oruna.fr
ORU NA

Dr Gilles MOALIC
05 45 24 40 40
gilles.moalic@oruna.fr
CH ANGOULÊME

Bruno BAZIN
05 55 51 78 30
bruno.bazin@oruna.fr
ORU NA

Céline RICHIR
05 44 00 00 42
celine.richir@oruna.fr
ORU NA

Dr Pierre-Bernard PETITCOLIN
05 44 00 00 51
pierre-bernard.petitcolin@oruna.fr
CHU LIMOGES

Bruno BAZIN
05 55 51 78 30
bruno.bazin@oruna.fr
ORU NA

Céline RICHIR
05 44 00 00 42
celine.richir@oruna.fr
ORU NA

Dr Michel GAUTRON
05 53 45 26 27
michel.gautron@oruna.fr
CH PÉRIGUEUX

Céline RICHIR
05 44 00 00 42
celine.richir@oruna.fr
ORU NA

ORU

NOUVELLE AQUITAINE

ORU NOUVELLE AQUITAINE

-  **05 56 90 71 41**
-  **contact@oruna.fr**
-  **<https://www.oruna.fr/>**
-  **Siège Bordeaux**
23 quai de Paludate
33800 Bordeaux
- Antenne Limoges**
9 impasse de Nexon
87000 Limoges

