

ORGANISATION DES STRUCTURES D'URGENCES 2021



+ ENQUÊTE
PÉRIODE ESTIVALE 2022
NOUVELLE-AQUITAINE

Sommaire

INTRODUCTION **P.4**

MÉTHODOLOGIE **P.10**

FICHE DES STRUCTURES D'URGENCES **P.13**

CONTACTS **P.320**



INTRODUCTION

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

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 et du panorama des organisations 2019 édité par l'ORU NA. Il présente, sur un mode déclaratif, une photographie de l'activité et 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 analyses des organisations sont partagées 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, représentant de la Direction, Président de CME, 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...).

Pour cette édition (comme pour la précédente réalisée en 2019), une analyse critique sera réalisée et un groupe de travail coordonné par l'ORU NA redéfinira les axes d'analyse 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.

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

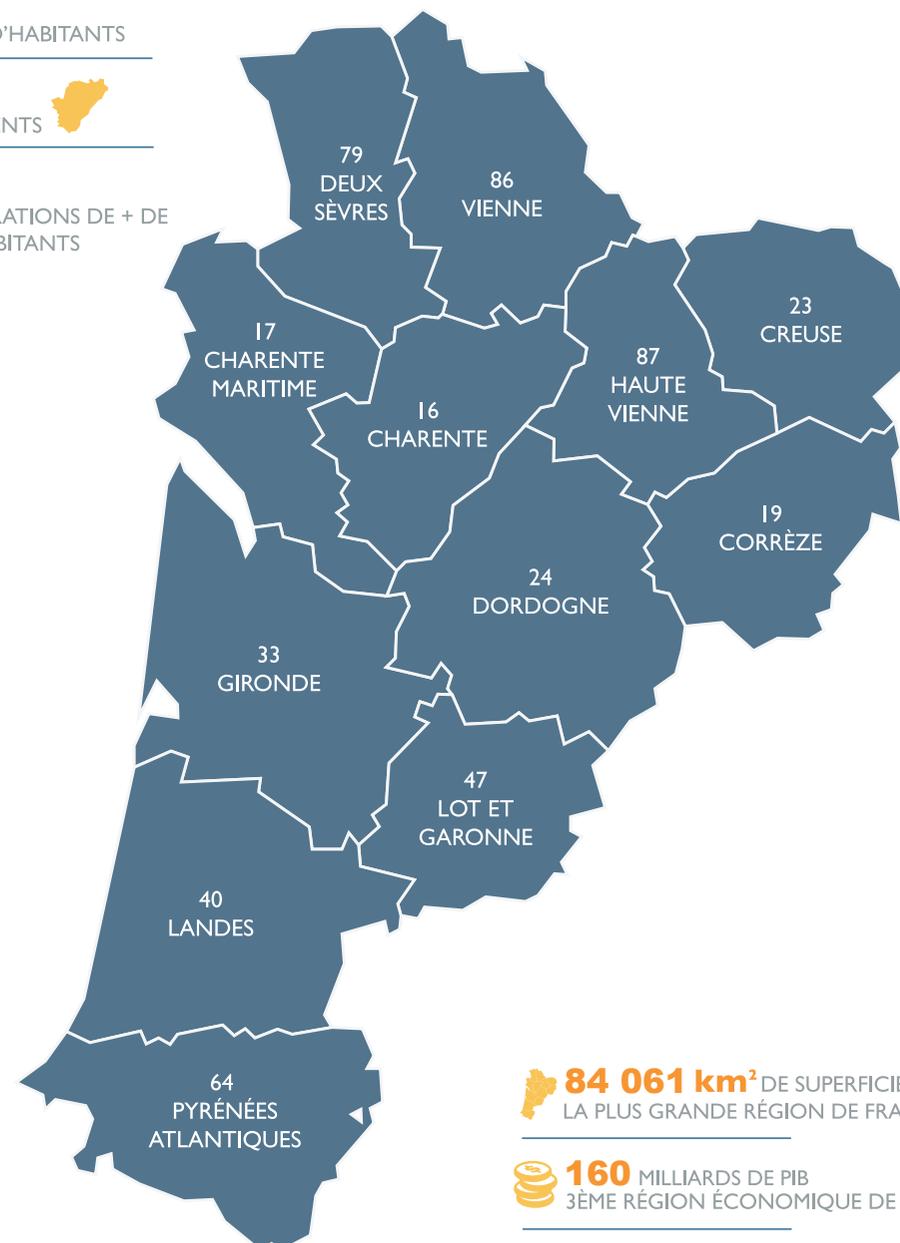
CONTEXTE RÉGIONAL

CHIFFRES CLÉS - RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

6,0 
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

OFFRE DE SOINS

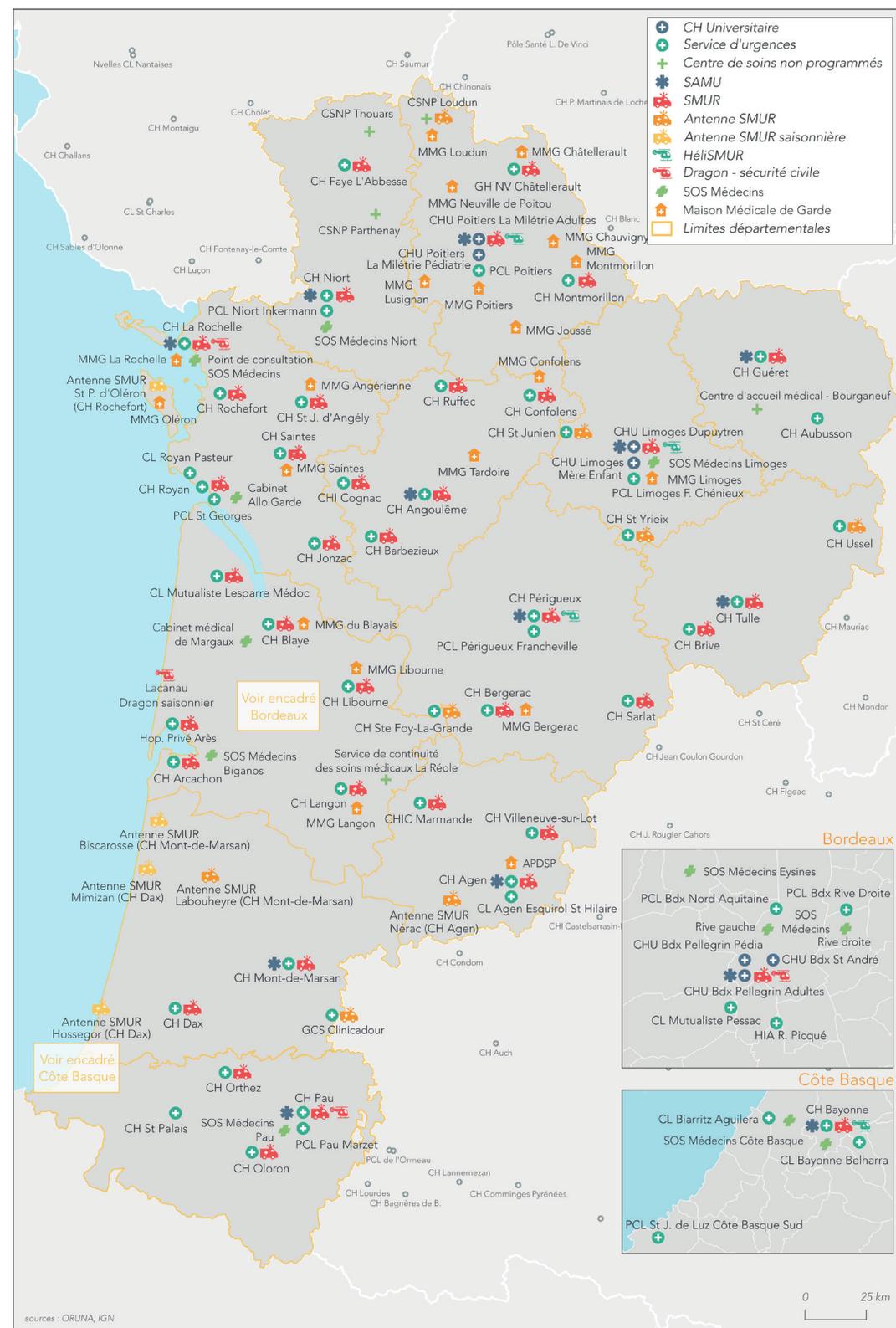
DESCRIPTION DE L'OFFRE DE SOINS DE LA RÉGION NOUVELLE-AQUITAINE

RÉGION	16	17	19	23	24	33	40	47	64	79	86	87
Structures d'urgences												
Nb SAMU	13	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
Nb sièges SMUR (hors antennes)	39	5	6	2	1	3	7	2	4	2	3	1
Nb SMUR (sièges et antennes)	47,7	5	6,2*	3	1	3	8	4,5*	4	4	2**	4
Nb SU géographiques autorisés	65	5	8	3	2	4	14	3	4	9	3	5
Soins non programmés												
Nb CSNP	5	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1
Nb MMG	20	2	4	0	0	0	4	0	1	0	0	8
Nb centres de consultation SOS Médecins	12	0	2	0	0	0	5	0	0	3	1	0
Population												
Nb habitants	6 039 770	349 158	652 541	239 019	114 490	410 789	1 654 372	416 832	329 960	688 627	374 461	439 004
% 75 ans et +	12%	12%	13%	14%	15%	14%	9%	12%	13%	12%	12%	11%
Densité de pop. (Nb hab. par km²)	68,2	58,6	92,9	40,8	20,6	45,3	165,4	45,1	61,5	89,5	62,4	62,8046
Bassins de population												
Nb SAMU pr 100 000 hab.	0,22	0,29	0,15	0,42	0,87	0,24	0,06	0,24	0,30	0,29	0,27	0,23
Nb sièges SMUR pr 100 000 hab.	0,79	1,43	9,35	1,26	0,87	0,73	0,48	1,10	1,21	0,58	0,53	0,91
Nb SU géo. autorisés pr 100 000 hab.	1,08	1,43	1,23	1,26	1,75	0,10	0,85	0,07	1,21	0,13	0,08	1,14
Densité géo.												
Nb SAMU pr 1 000 km²	0,15	0,17	0,14	0,17	0,18	0,11	0,10	0,11	0,19	0,26	0,17	0,14
Nb sièges SMUR pr 1 000 km²	0,57	0,84	0,87	0,51	0,18	0,33	0,80	0,50	0,75	0,52	0,33	0,57
Nb SU géo. autorisés pr 1 000 km²	0,77	0,84	1,14	0,51	0,36	0,44	1,40	0,32	0,75	1,17	0,50	0,72

* Décimale liée aux amplitudes de travail des SMUR saisonniers

** Depuis mars 2020, les 2 antennes SMUR du 79 (Thouars et Parthenay) ont fermé (les lignes médicales et paramédicales sont venues compléter celles du SMUR de Faye l'Abbesse).

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



CHIFFRES CLÉS RÉGIONAUX 2021

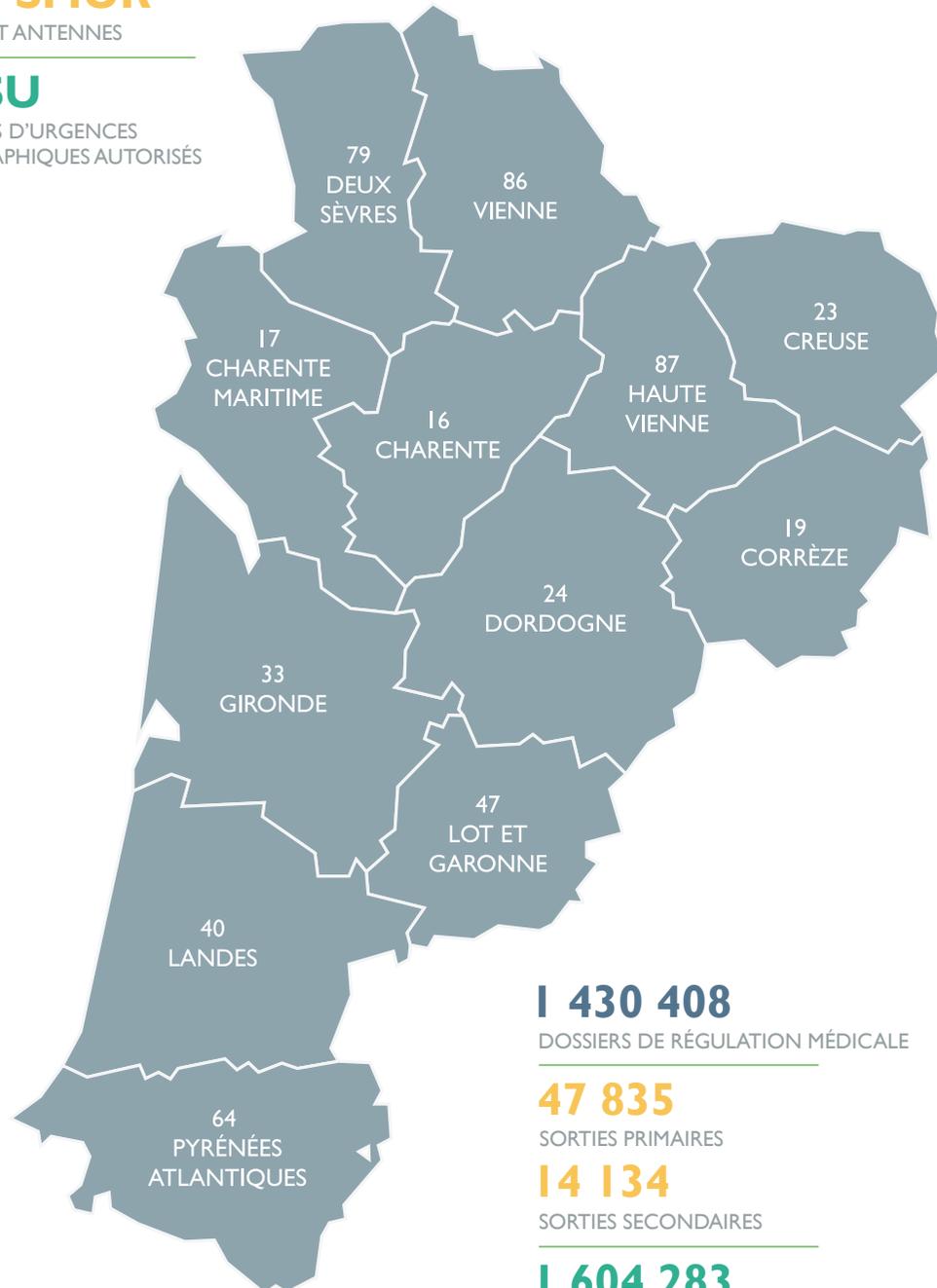
13 SAMU

47,7 SMUR

SIÈGES ET ANTENNES

65 SU

SERVICES D'URGENCES GÉOGRAPHIQUES AUTORISÉS



1 430 408

DOSSIERS DE RÉGULATION MÉDICALE

47 835

SORTIES PRIMAIRES

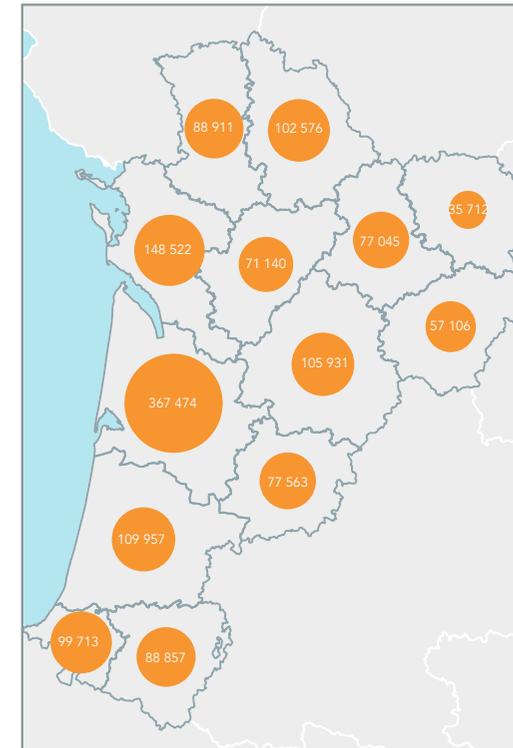
14 134

SORTIES SECONDAIRES

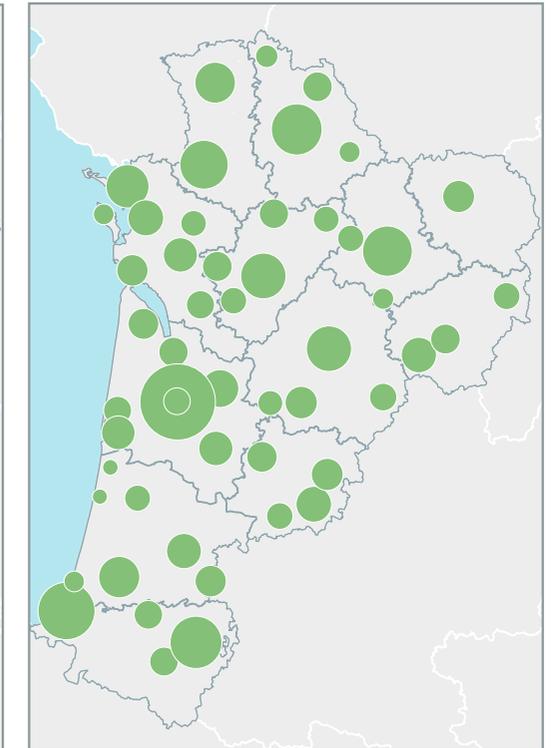
1 604 283

PASSAGES AUX URGENCES

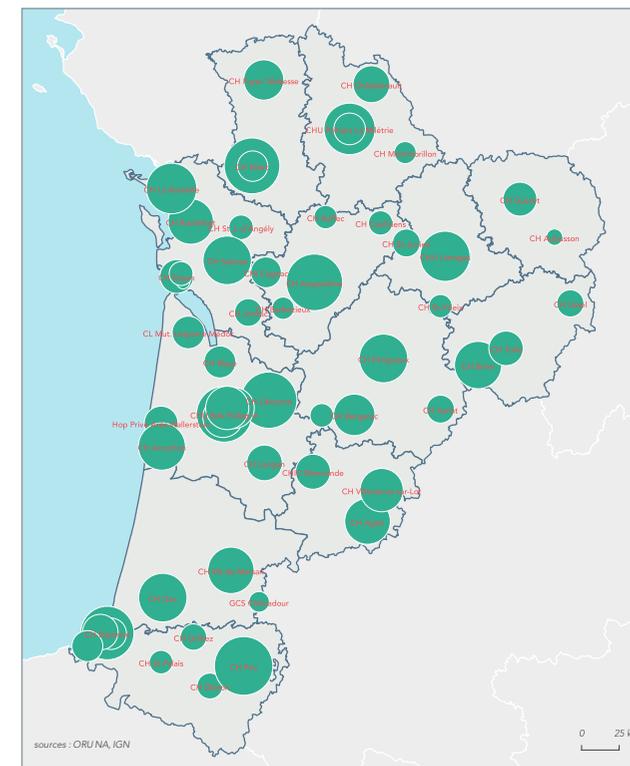
NOMBRE DE DRM AUX SAMU EN 2021



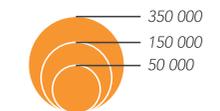
SORTIES PRIMAIRES EN 2021 PAR SMUR



NOMBRE DE RPU PAR SERVICE D'URGENCES EN 2021



Nombre de DRM (hors D, hors DR)



Nombre de sorties primaires



Nombre de passages RPU (en milliers)



MÉTHODOLOGIE

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

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) ont été exclus du recueil.

Afin de décrire les organisations de 2021, l'ORU NA par le biais de ses Coordonnateurs Médicaux Territoriaux (CMT) a transmis un tableur Excel contenant deux onglets :

- Le premier onglet comportait les effectifs du personnel médical et paramédical à corriger ou à compléter, sur une semaine type - la semaine 23 de l'année 2021 (du lundi 7 au dimanche 13 juin 2021) - adaptés selon le type de structure et en intégrant les mutualisations :
 - SAMU : médecins AMU, médecins PDS, internes, ARM et coordonnateurs ambulanciers
 - Urgences, SMUR et UHCD : médecins, internes, IDE, IADE, aide-soignants et ambulanciers
- Le deuxième onglet comportait 8 questions décrivant les moyens activés (médicaux et paramédicaux) en cas de forte activité dans une structure (exemple : période estivale, épidémie de bronchiolite, ...), ainsi que des questions axées sur l'Infirmier d'Accueil et d'Orientation (IAO).

L'ARS Nouvelle-Aquitaine a également confié à l'ORU NA la réalisation d'une enquête afin de décrire les organisations estivales 2022. Cette enquête a été conduite au printemps 2022 ; chaque établissement avait la possibilité d'actualiser ses réponses si l'organisation évoluait.

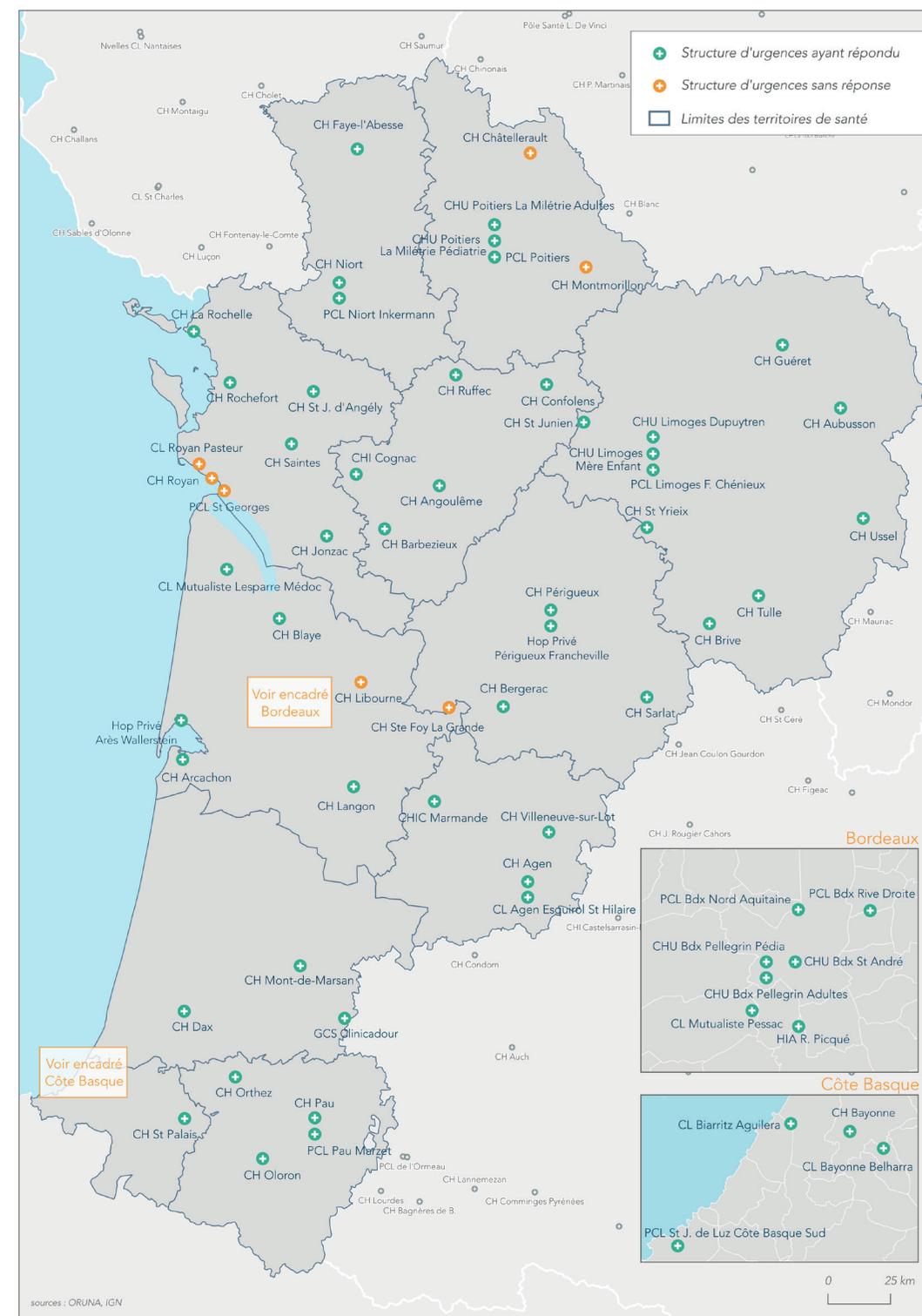
Cette enquête comportait plusieurs thèmes :

- ETP théoriques et réels (médical et IDE)
- Postes vacants (médical)
- Lignes et fermeture des lignes (médical et IDE)
- Tension des services d'urgences
- Équipe d'urgentistes de territoire
- BJML
- Bedmanagement
- Hôpital en tension
- Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine
- Fermeture prévisionnelle des lits

Les données des organisations de 2021 et de l'enquête estivale 2022 ont été analysées et synthétisées dans ce présent panorama sous forme d'une fiche type par 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 du panorama d'activité 2021 (SAMU, SMUR et Urgences) ont également été incluses sur chacune des fiches.

LES STRUCTURES D'URGENCES INTERROGÉES



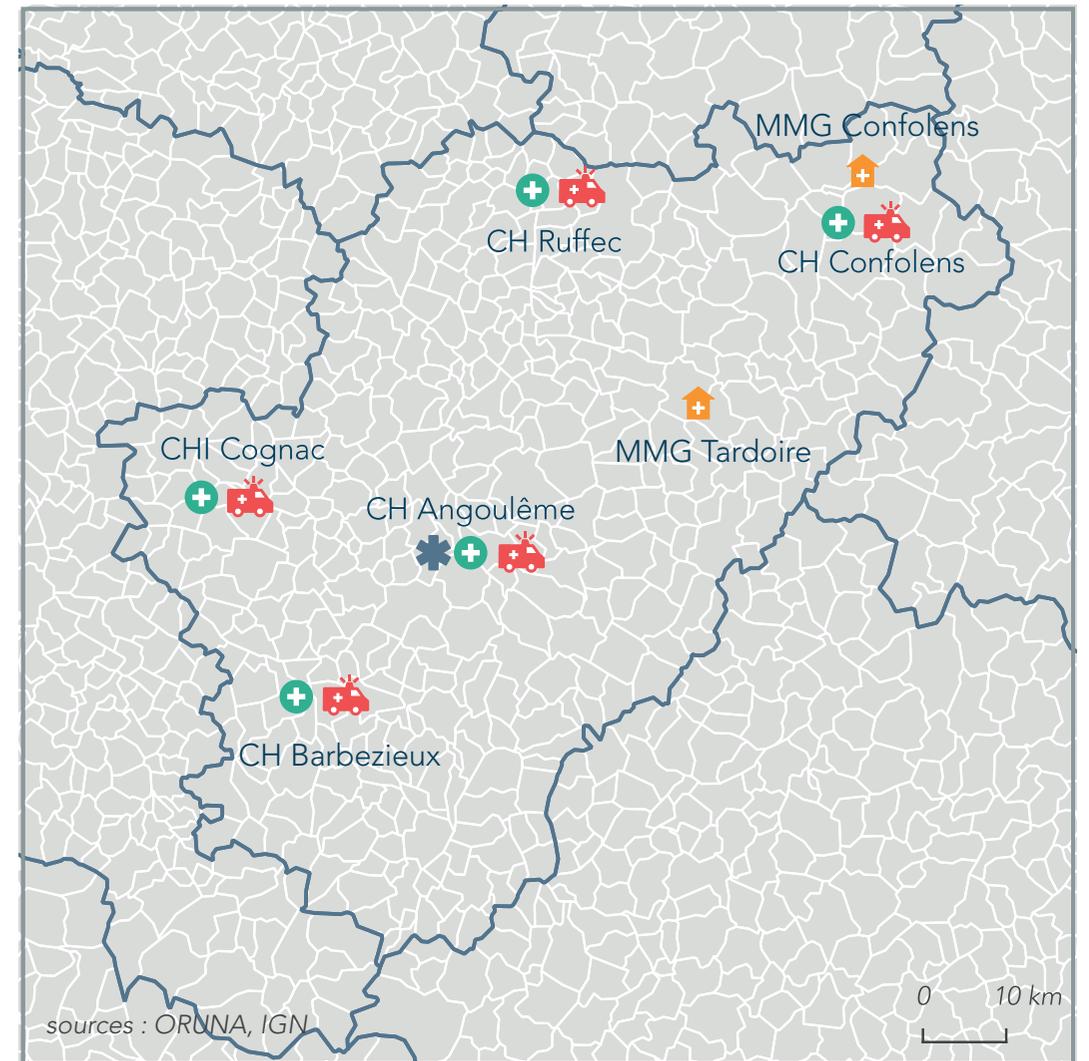


FICHES DES STRUCTURES D'URGENCES

DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE	P. 15
DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE-MARITIME	P.41
DÉPARTEMENT DE LA CORRÈZE	P.71
DÉPARTEMENT DE LA CREUSE	P.87
DÉPARTEMENT DE LA DORDOGNE	P.99
DÉPARTEMENT DE LA GIRONDE	P.119
DÉPARTEMENT DES LANDES	P. 175
DÉPARTEMENT DE LOT-ET-GARONNE	P.193
DÉPARTEMENT DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES	P.213
DÉPARTEMENT DES DEUX-SÈVRES	P.261
DÉPARTEMENT DE LA VIENNE	P.277
DÉPARTEMENT DE LA HAUTE-VIENNE	P.297



DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE - 16

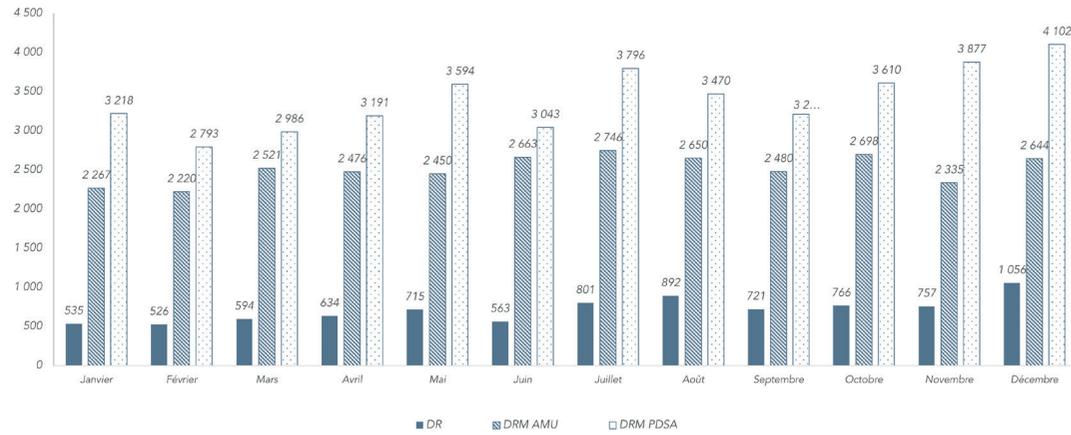


- Service d'urgences
- SMUR
- Maison Médicale de Garde
- SAMU
- Limites départementales

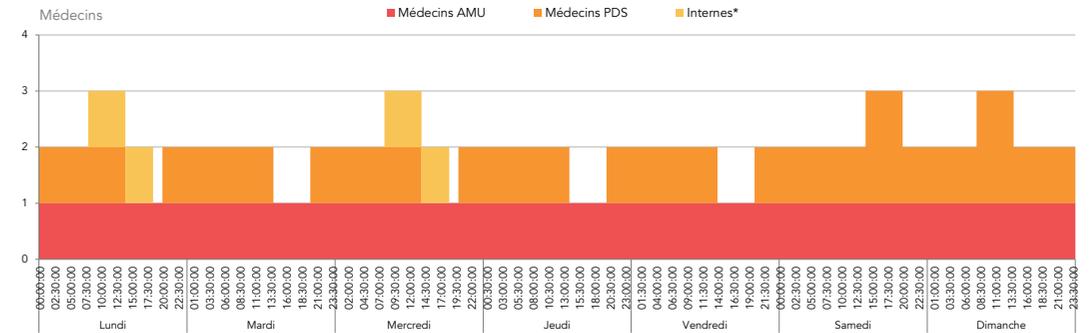
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

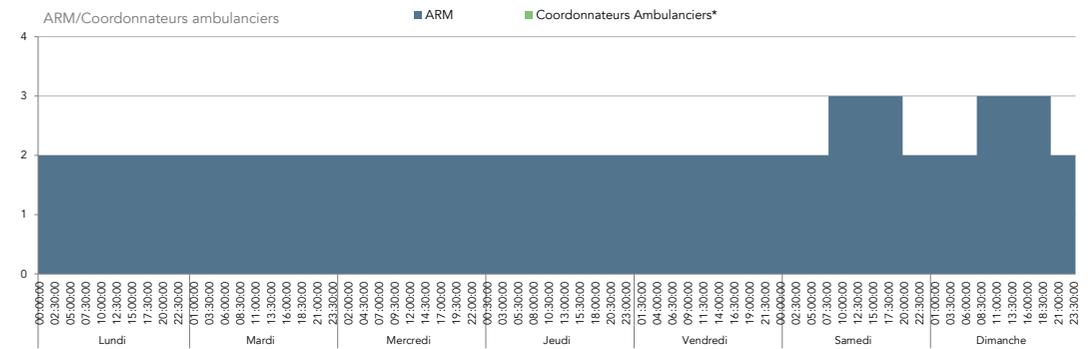
8 650 DR	23,5 DR / jour	[NC / NC]
71 041 DRM	194,6 DRM / jour	[+1,2% / +8,9%]
30 150 DRM AMU	82,6 DRM AMU / jour	[-0,6% / -17,3%]
40 891 DRM PDSA	112,0 DRM PDSA / jour	[+2,5% / +42,1%]



EFFECTIFS



Présence d'un interne uniquement en double-écoute du médecin régulateur AMU.



* Aucun coordonnateur ambulancier.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

NC : Évolutions des DR non calculables car les D étaient inclus dans les DR en 2020 et 2019.

CH ANGOULÊME

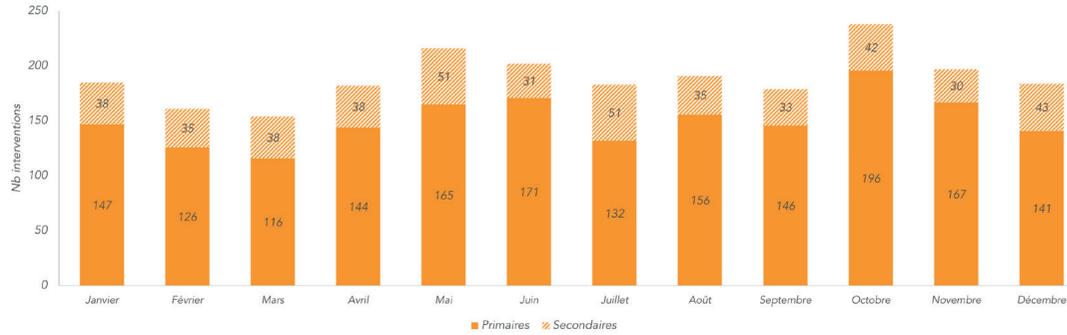
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

1 807 sorties primaires 5,0 sorties primaires / jour [+22,7% / +13,8%]

465 sorties secondaires 1,3 sortie secondaire / jour [-2,2% / -19,1%]

0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

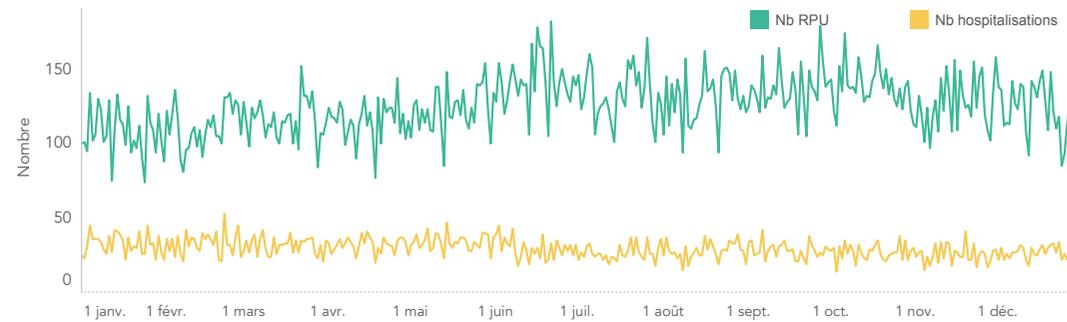
55 956 RPU 153,3 RPU / jour [+31,6% / +10,3%]

21,5% d'hospitalisations 32,9 hospitalisations / jour [0,0% / -3,7%]

FLUX ADULTES

45 748 RPU 125,3 RPU / jour [+9,7% / -9,9%]

23,6% d'hospitalisations 29,6 hospitalisations / jour [-13,1% / -9,1%]



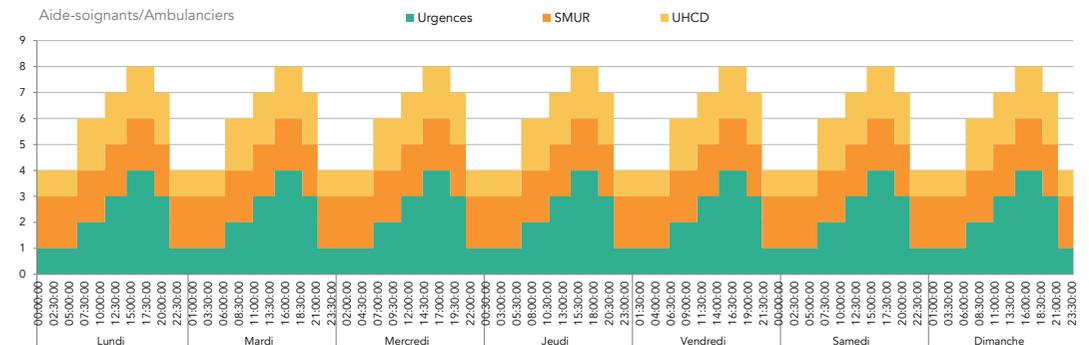
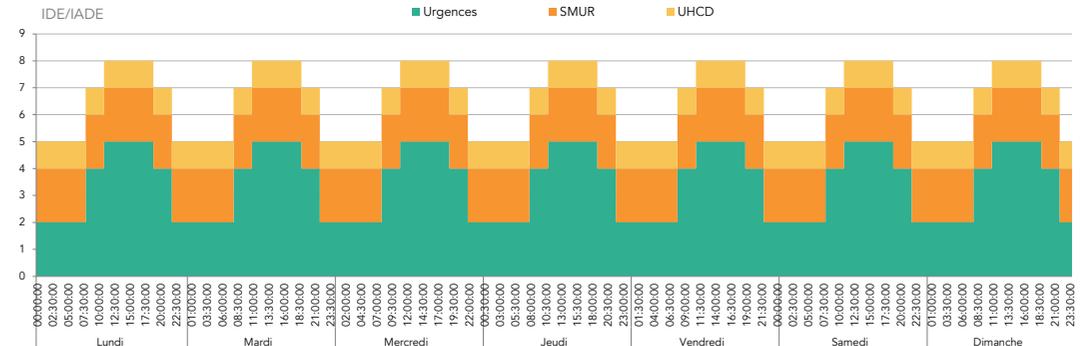
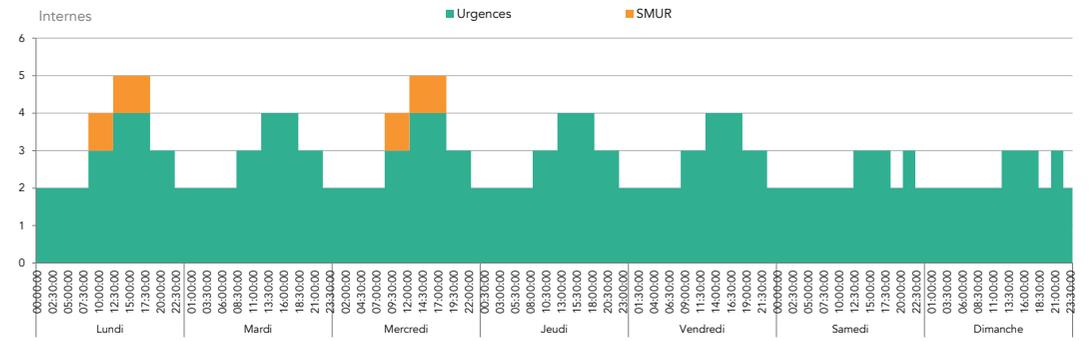
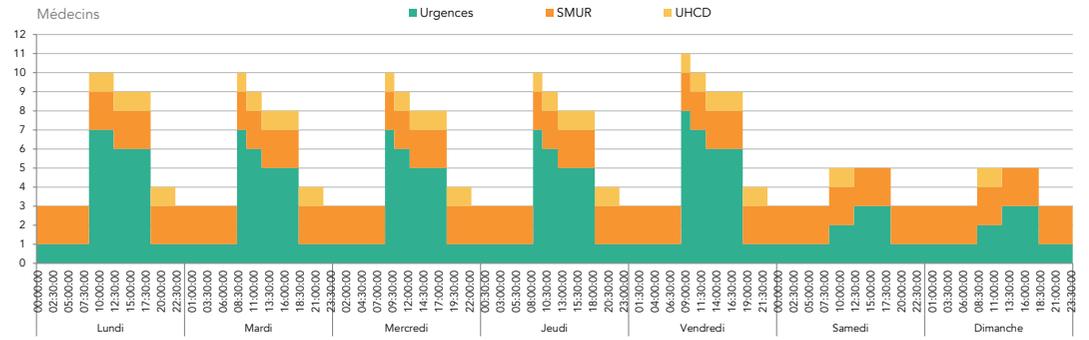
En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Urgences/UHCD : Ajout d'un interne le samedi, dimanche et jours fériés de 10h à 22h, et un interne de 14h à 1h du matin au lieu de 14h-22h en semaine du lundi au vendredi inclus.
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui, H24 (90% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CH ANGOULÊME

EFFECTIFS

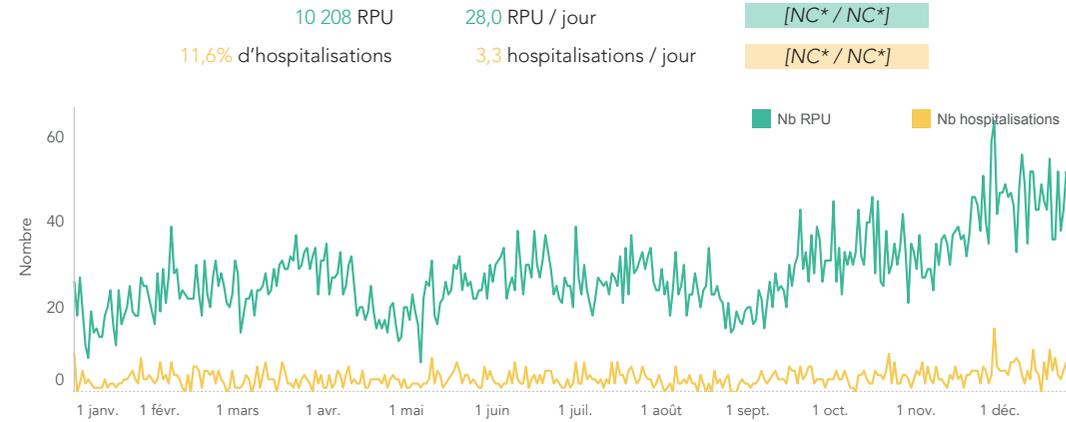
FLUX ADULTES



CH ANGOULÊME

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

FLUX CIRCUIT PÉDIATRIQUE

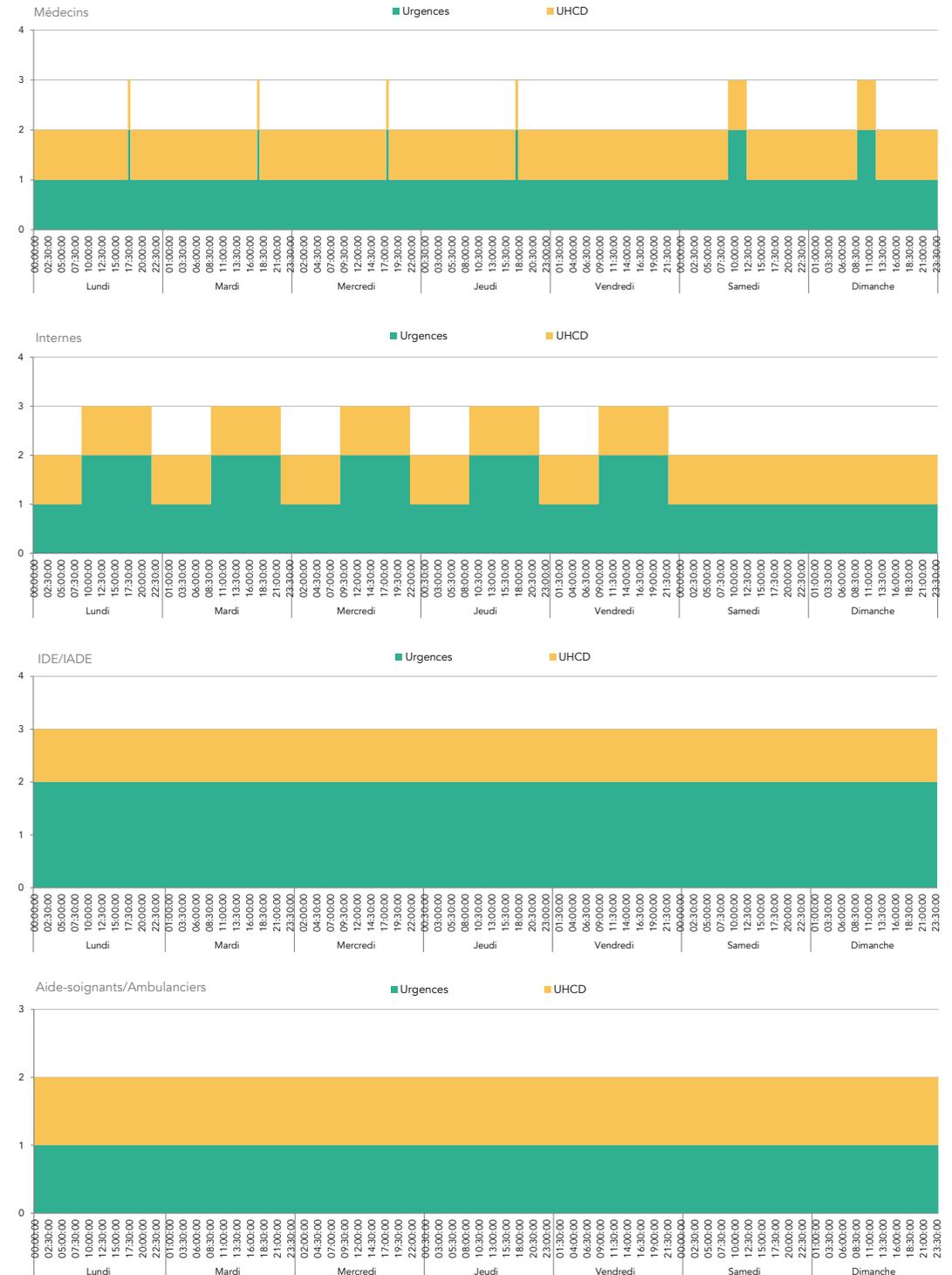


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Non (4% des IDE formés IOA)

CH ANGOULÊME

EFFECTIFS

FLUX CIRCUIT PÉDIATRIQUE



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* NC : Non calculable, les données RPU du circuit pédiatrique ont été recueillies à partir du 12/11/2020.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 9,0



ETP théorique

Médical : 30,5
Infirmier : 55,7



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 60-70%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Août

Médical :
6 (sem/we) le jour / 4 la 9 semaine / 6 WE le jour
Infirmier :
4,13 le jour / 46,64 la r



Médical :
6 WE le jour / 6 WE le jour
Infirmier :
4,13 le jour / 46,64 la r



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	aucune	aucune
	Juin	aucune	aucune
	Juil	aucune	aucune
	Août	aucune	aucune
	Sept	aucune	aucune
Infirmier	Mai	aucune	aucune
	Juin	aucune	aucune
	Juil	aucune	aucune
	Août	aucune	aucune
	Sept	aucune	aucune

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

En plus, projet d'organisation d'une cellule centralisée d'ordonnement

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Utilisation par les urgences adultes et actualisation par les services d'un outil informatisé donnant l'état d'occupation des lits (GLIT).

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S27	Aucune	10-20%	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S28	Aucune	10-20%	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S29	Aucune	10-20%	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S30	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S31	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S32	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S33	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S34	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S35	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune

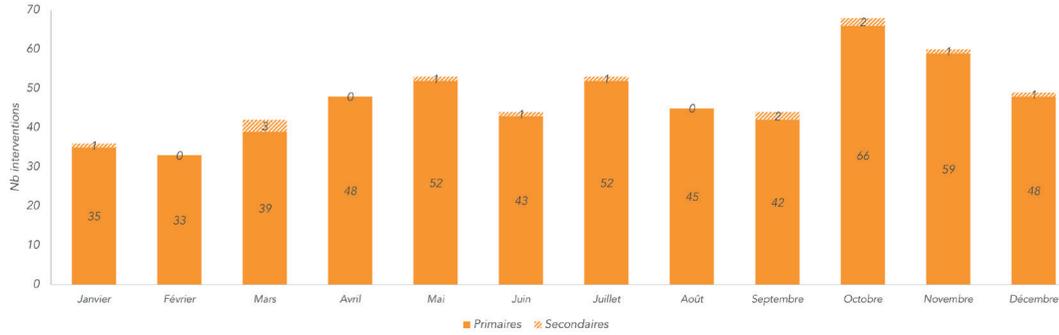


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

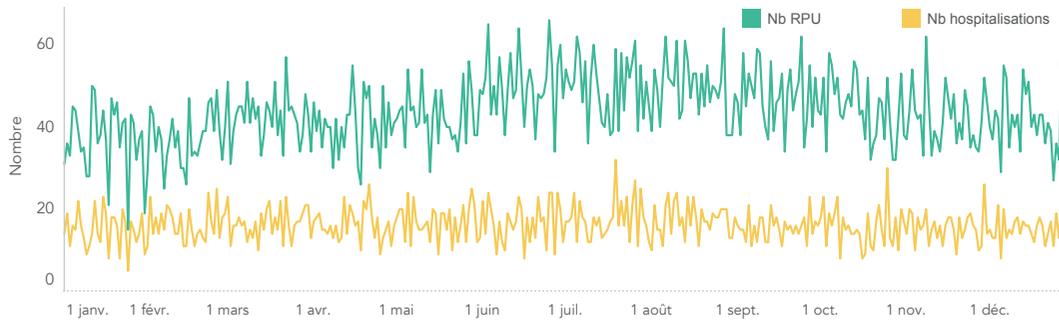
SMUR

562 sorties primaires 1,5 sorties primaires / jour [+30,4% / +18,8%]
 13 sorties secondaires <0,1 sortie secondaire / jour
 0 TIH 0 TIH / jour



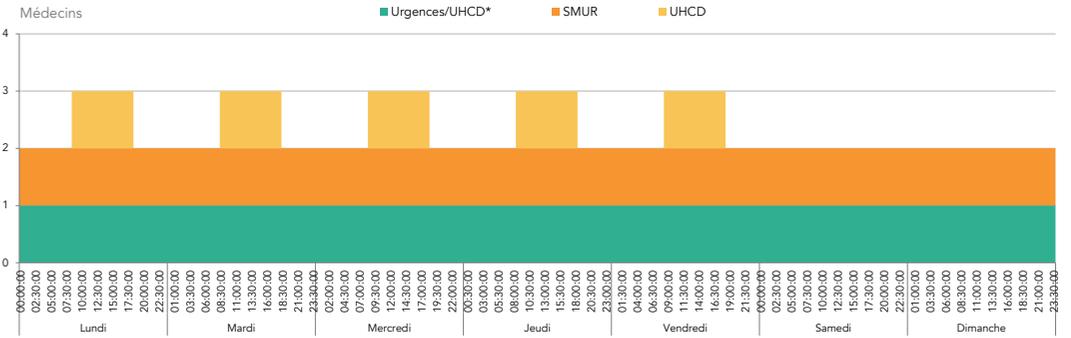
SERVICE D'URGENCES

15 954 RPU 43,7 RPU / jour [+4,0% / -17,3%]
 37,2% d'hospitalisations 16,3 hospitalisations / jour [+7,2% / -9,1%]

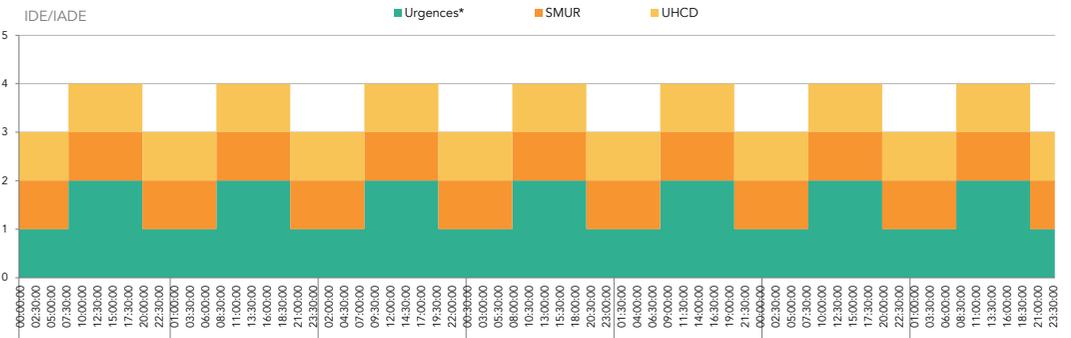


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui, de 8h à 20h (76% des IDE formés IOA)

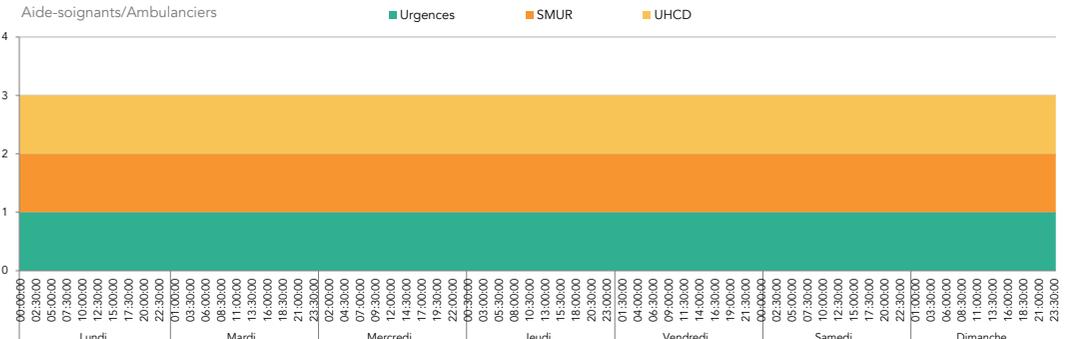
EFFECTIFS



* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD le week-end.



* L'IDE des urgences gère le poste d'IOA de nuit.



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,0



ETP théorique

Médical : 14,6
Infirmier : 30,1



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
4 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
6 le jour / 5 la nuit



Août

Médical :
6 semaine-4 WE le jour
2 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 5 la nuit



Fermeture des lignes

		Journal	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Une cellule de gestion des lits est activée en cas de forte affluence ou de manque de lits ou de déclenchement du plan Hôpital en tension.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 6

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Si déclenchement du plan Hôpital en tension

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S25	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S26	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S27	0-10%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S28	0-10%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S29	0-10%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S30	0-10%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S31	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S32	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S33	0-10%	Non concerné	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S34	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S35	Ne sait pas	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S36	Ne sait pas	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Ne sait pas	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Ne sait pas	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Ne sait pas	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune

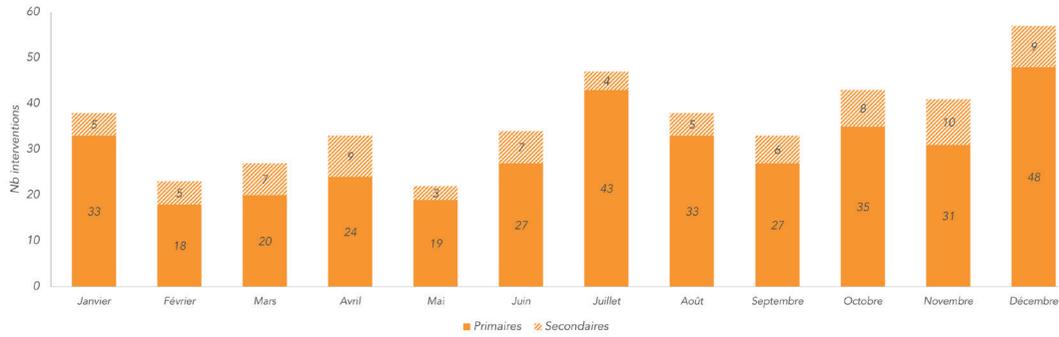


Recueil le 18 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

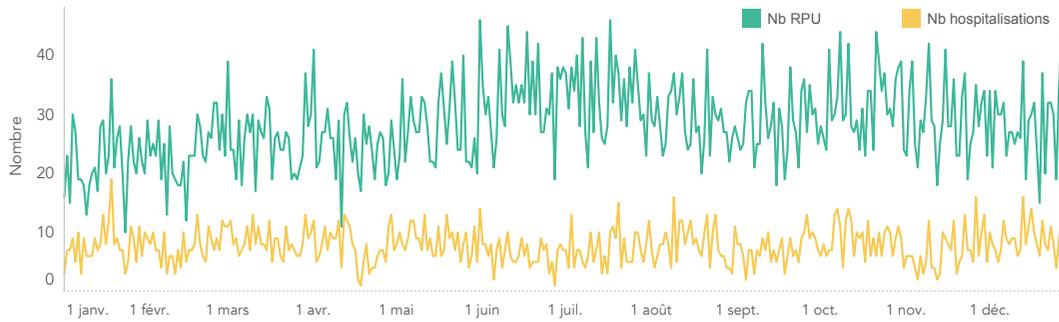
SMUR

358 sorties primaires 1,0 sortie primaire / jour [+15,8% / +11,5%]
78 sorties secondaires 0,2 sortie secondaire / jour [+15,0% / -14,4%]
0 TIHH 0 TIHH / jour



SERVICE D'URGENCES

10 291 RPU 28,2 RPU / jour [+10,3% / -16,3%]
27,8% d'hospitalisations 7,8 hospitalisations / jour [+34,7% / +18,7%]

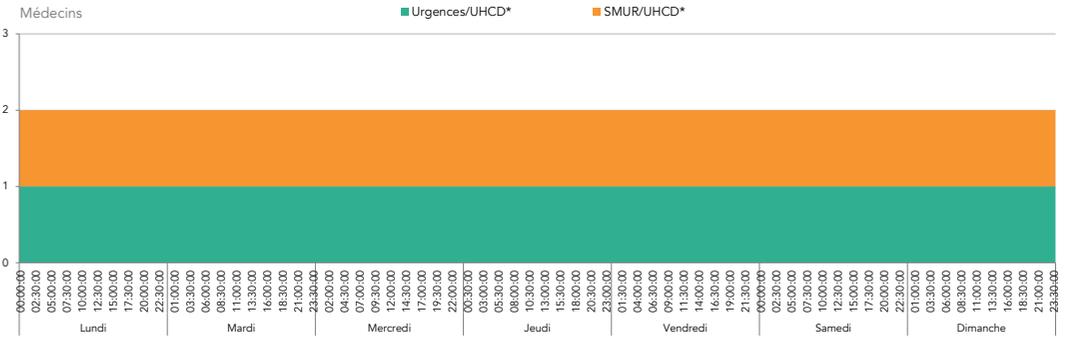


En cas de forte activité

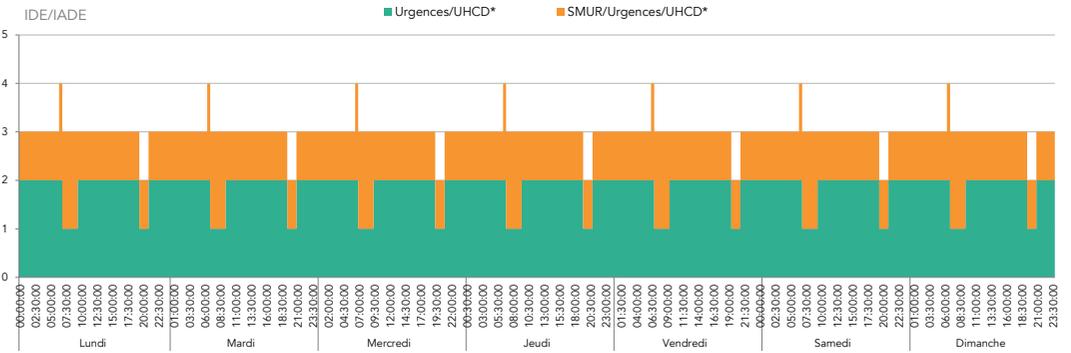
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune

Présence IOA : Oui H24 avec 1 IDE dédié IOA du Lundi au Samedi de 9h30 à 19h30 (100% des IDE formés IOA en interne)

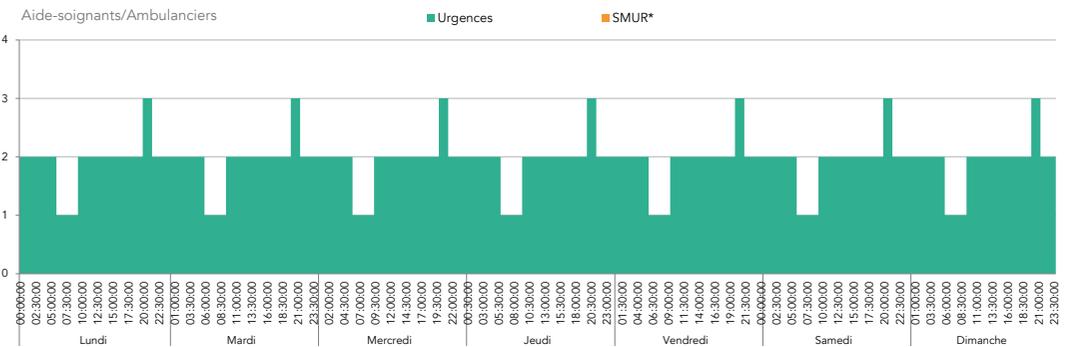
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences et du SMUR sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD et un IDE SMUR est mutualisé avec les urgences et l'UHCD (de jour).



* Les ambulanciers du SMUR appartiennent à une société privée. Des ambulanciers SMUR sont en cours de formation.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 2,5



ETP théorique

Médical : 10,9
Infirmier : 10,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Point quotidien cadre de santé urgences/cadre de santé aval, point hebdomadaire service des urgences/ direction

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 4

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Indicateurs hôpital en tension

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S25	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S26	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S27	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S28	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S29	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S30	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S31	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S32	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S33	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S34	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S35	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S36	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune

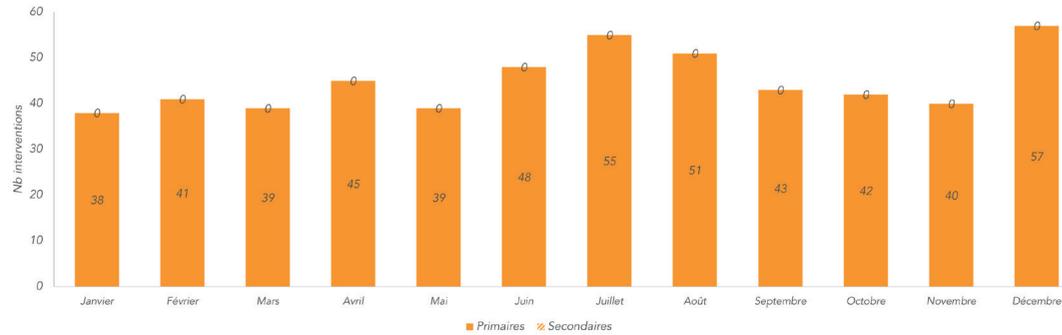


Recueil le 3 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

538 sorties primaires 1,5 sorties primaires / jour [+8,3% / -2,7%]
 0 sortie secondaire 0 sortie secondaire / jour
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

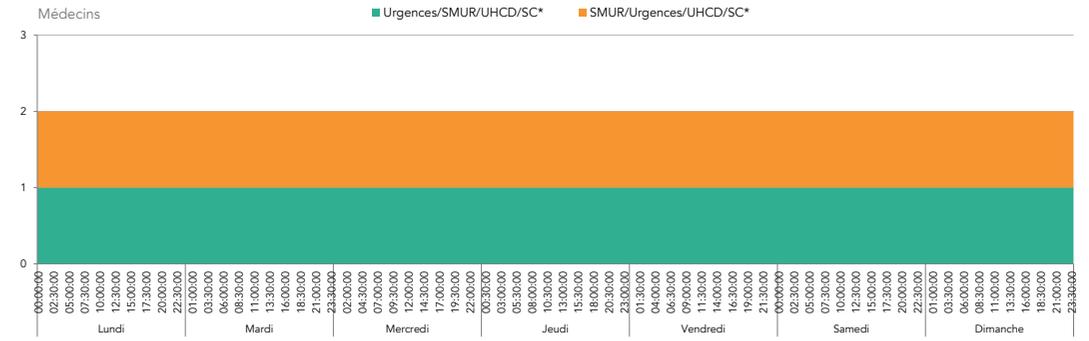
9 591 RPU 26,3 RPU / jour [+9,2% / -9,6%]
 21,4% d'hospitalisations 5,6 hospitalisations / jour [-4,1% / -17,2%]



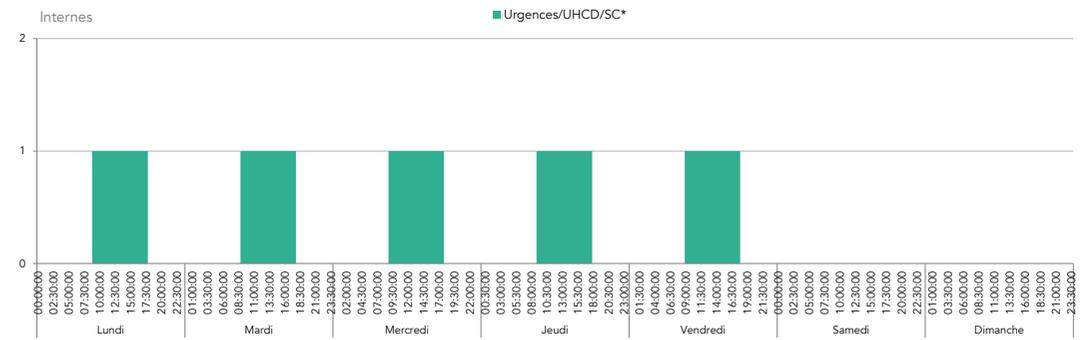
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Non renseigné
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Non renseigné
 Présence IOA : Non renseigné

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

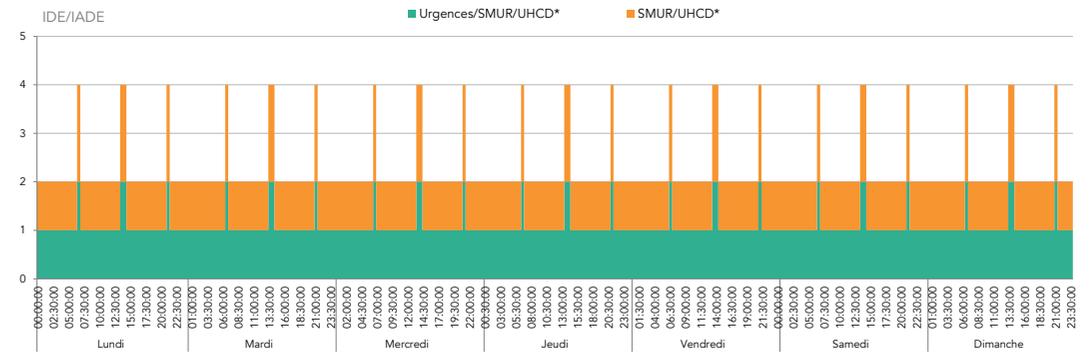
EFFECTIFS



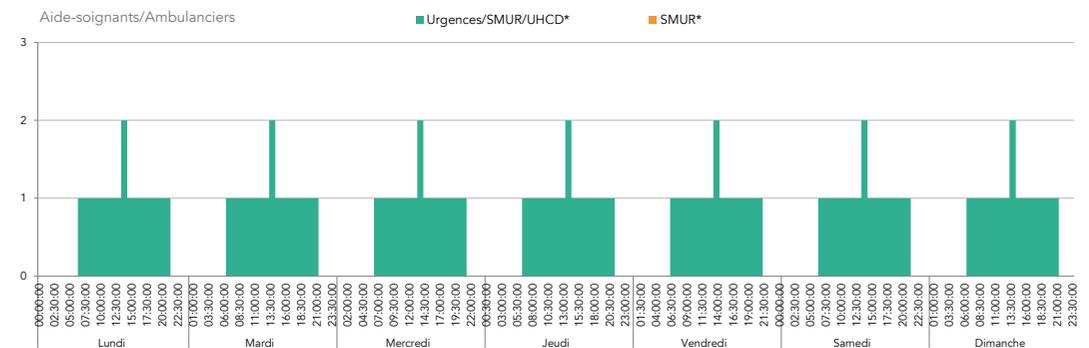
* Deux médecins interviennent aux urgences, au SMUR, en UHCD et Soins continus.



* L'interne intervient aux urgences, en UHCD et Soins continus.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec le SMUR et l'UHCD. Les IDE du SMUR sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec le SMUR et l'UHCD. Les ambulanciers sont des prestataires externes ne faisant pas partie de l'établissement.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,5



ETP théorique

Médical : 11,0
Infirmier : 13,7



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit



Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	ne sait pas	ne sait pas
	Août	ne sait pas	ne sait pas
	Sept	ne sait pas	ne sait pas
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	ne sait pas
	Août	ne sait pas	ne sait pas
	Sept	ne sait pas	ne sait pas

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Non

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Protocole entre médecine et urgences validé par les équipes médicales mais non appliqué.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S22	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S23	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S24	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S25	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S26	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S27	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S28	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S29	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S30	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S31	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S32	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S33	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S34	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S35	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné
S36	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné
S37	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné
S38	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné
S39	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné

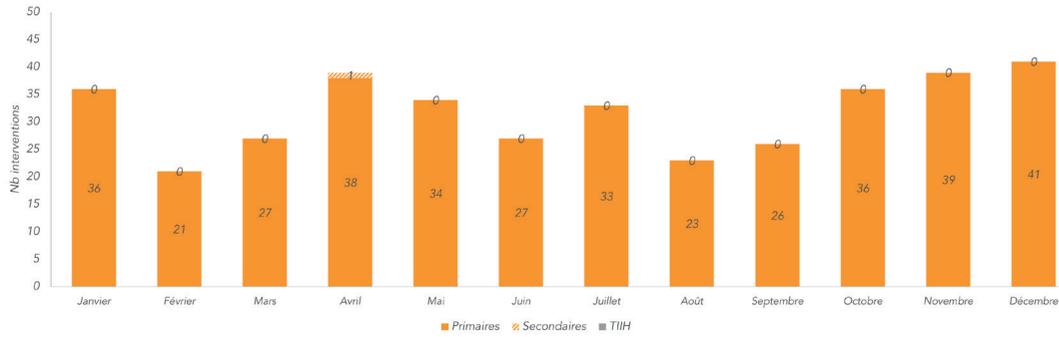


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

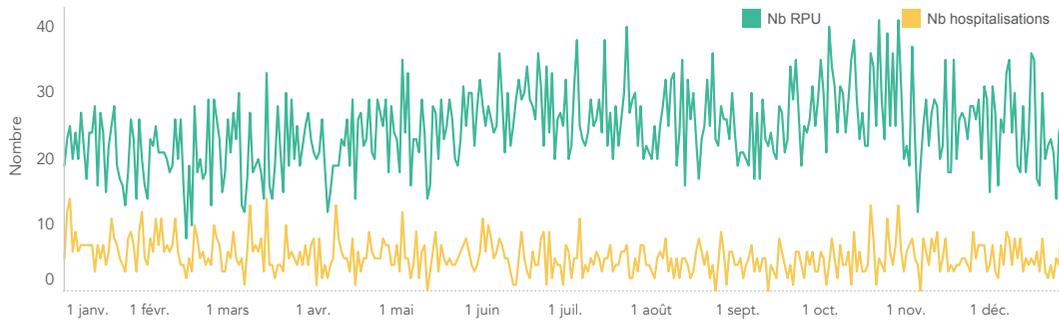
SMUR

381 sorties primaires 1,0 sortie primaire / jour [+16,5% / +11,7%]
 1 sortie secondaire <0,1 sortie secondaire / jour
 0 TIH 0 TIH / jour



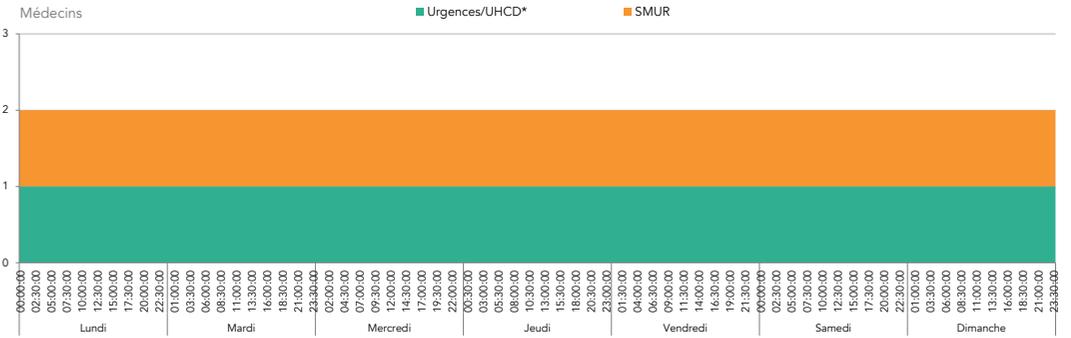
SERVICE D'URGENCES

8 947 RPU 24,5 RPU / jour [+9,7% / -6,4%]
 21,7% d'hospitalisations 5,3 hospitalisations / jour [-12,3% / -20,8%]

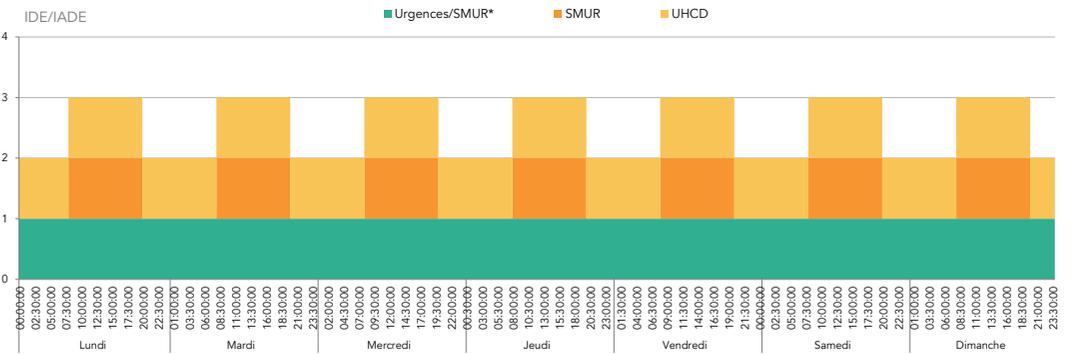


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Non renseigné
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Non renseigné
 Présence IOA : Non renseigné

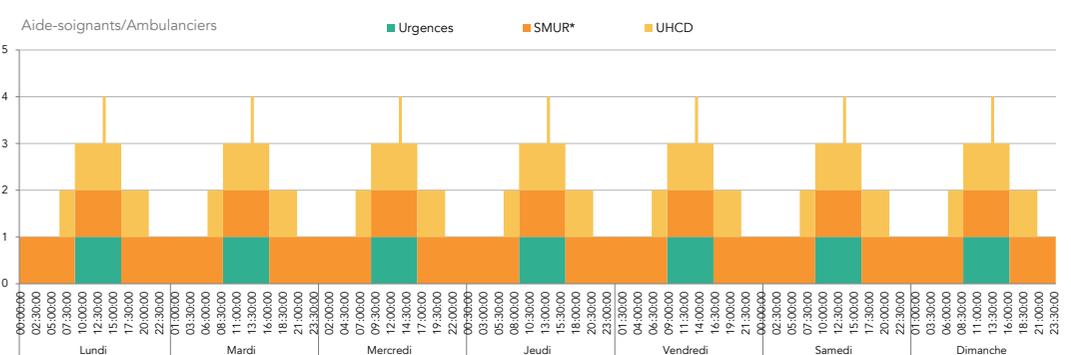
EFFECTIFS



* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD.



* L'IDE des urgences est mutualisé avec le SMUR la nuit (une astreinte est en place la nuit en cas de sortie SMUR de l'IDE).



* Les ambulanciers du SMUR appartiennent à une société privée.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 9,5
Infirmier : 13,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit



Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Effet taille de l'établissement insuffisante

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Non

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui Nombre de lits identifiés : 4 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

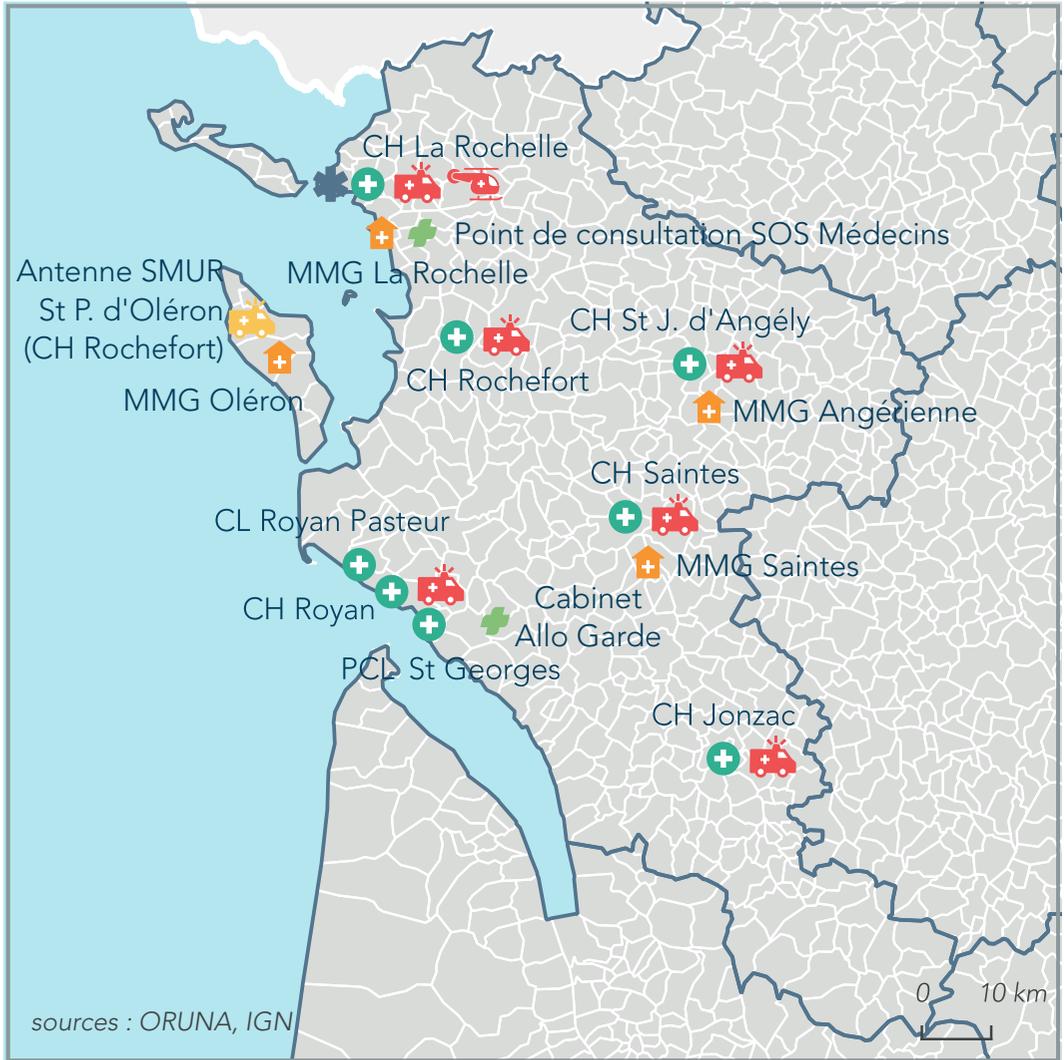
Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S22	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S23	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S24	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S25	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S26	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S27	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S28	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S29	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S30	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S31	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S32	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S33	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S34	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S35	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S36	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S37	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S38	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas
S39	Ne sait pas	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Ne sait pas



Recueil le 4 mai 2022

DÉPARTEMENT DE LA CHARENTE-MARITIME - 17

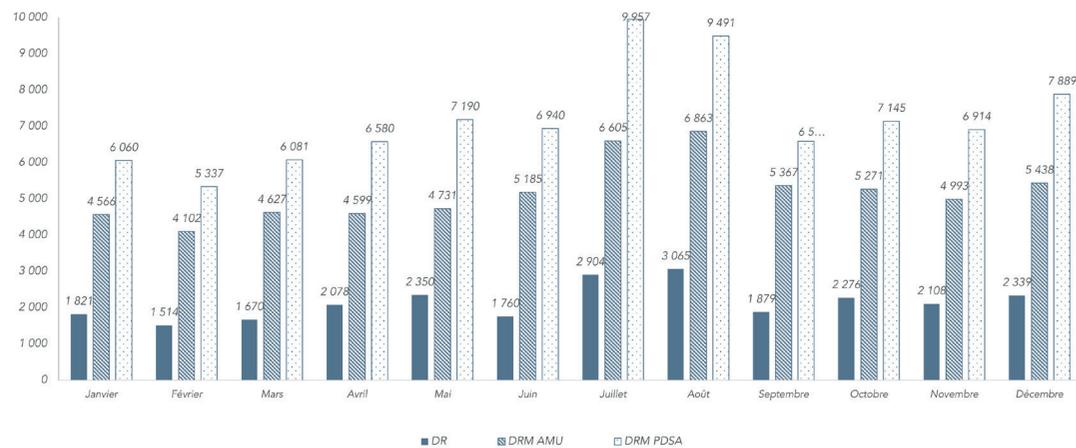


- + Service d'urgences
- + SMUR
- + SOS Médecins
- + SAMU
- + Antenne SMUR saisonnière
- + Maison Médicale de Garde
- + Dragon - sécurité civile
- Limites départementales

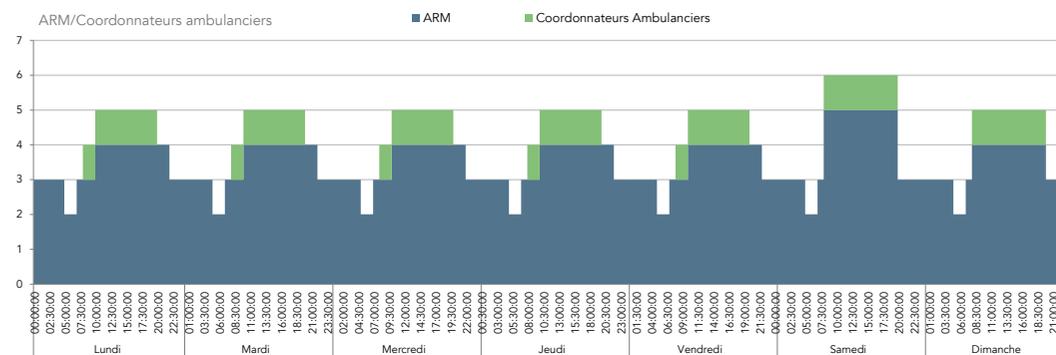
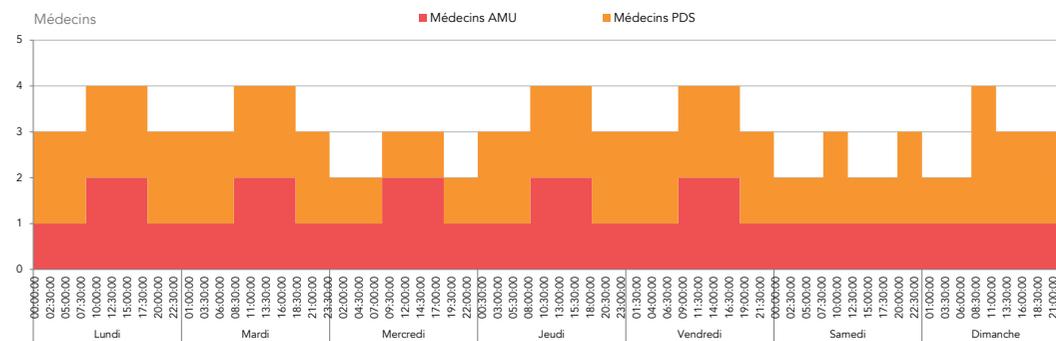
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

25 764 DR	70,6 DR / jour	[-9,6% / -7,7%]
148 522 DRM	406,9 DRM / jour	[+1,3% / +5,8%]
62 347 DRM AMU	170,8 DRM AMU / jour	[-10,2% / -24,2%]
86 175 DRM PDSA	236,1 DRM PDSA / jour	[+11,7% / +45,6%]



EFFECTIFS

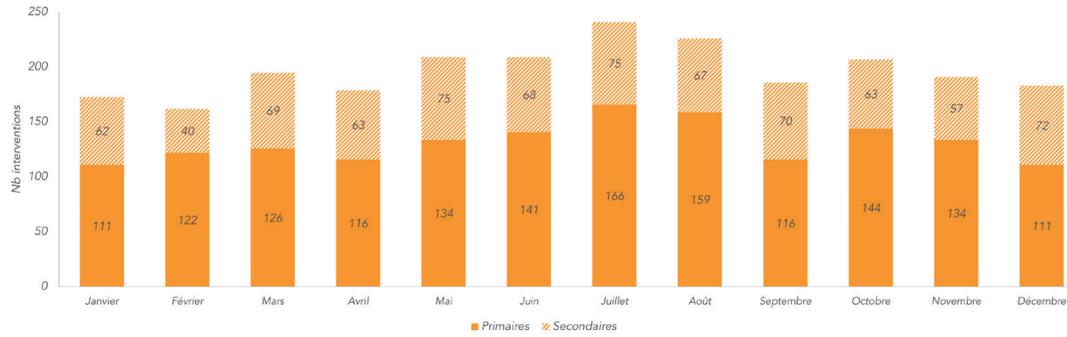


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

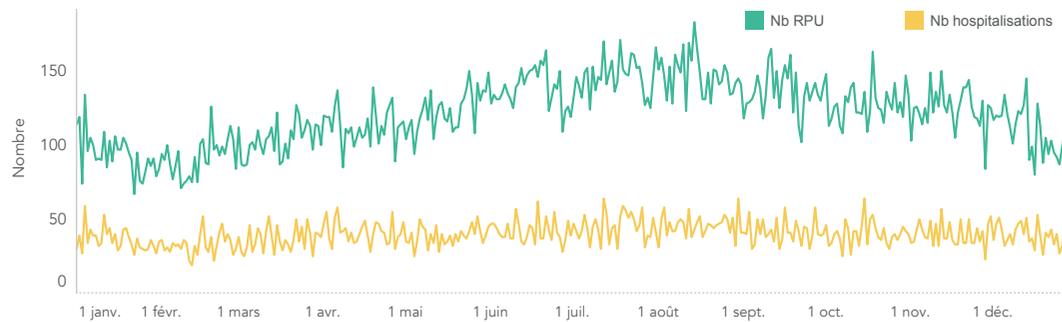
SMUR

1 580 sorties primaires 4,3 sorties primaires / jour [-1,5% / -7,4%]
 781 sorties secondaires 2,1 sorties secondaires / jour [+0,5% / -3,9%]
 0 TIIH 0 TIIH / jour



SERVICE D'URGENCES

44 410* RPU 121,7 RPU / jour [+5,2% / -9,4%]
 33,1% d'hospitalisations 40,2 hospitalisations / jour [+0,6% / -4,4%]



En cas de forte activité

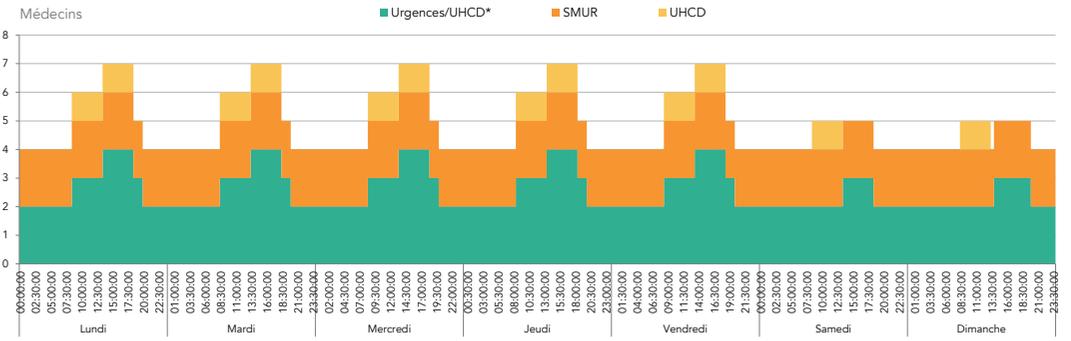
Lignes médicales supplémentaires : 1 médecin H24 au SMUR
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : 1 IDE H24 au SMUR

Présence IOA : Oui 1 H24 + 1 de 8h30 à 23h30 (60% des IDE formés IOA)

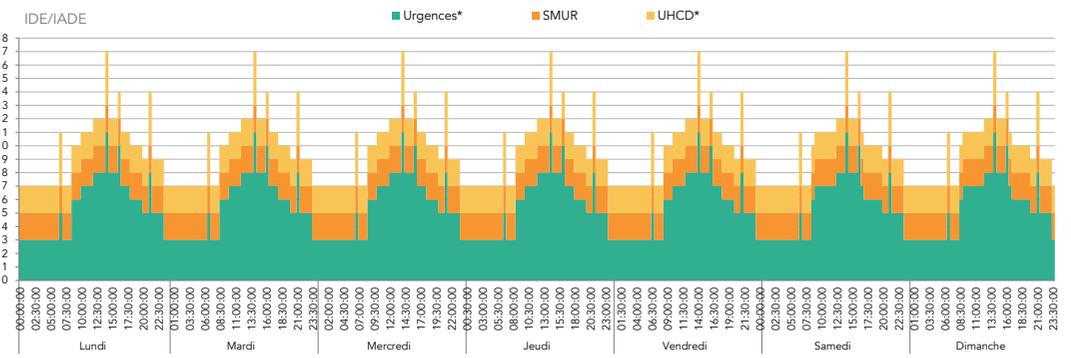
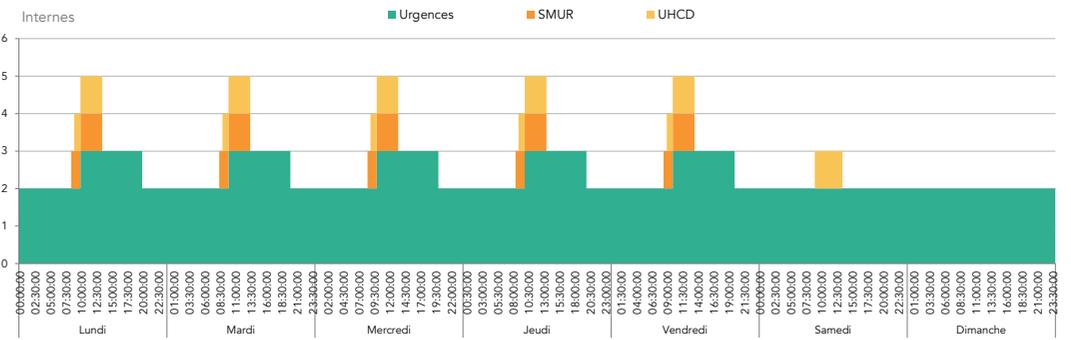
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* Les données RPU collectées par l'ORU ne contiennent pas celles du circuit pédiatrique.

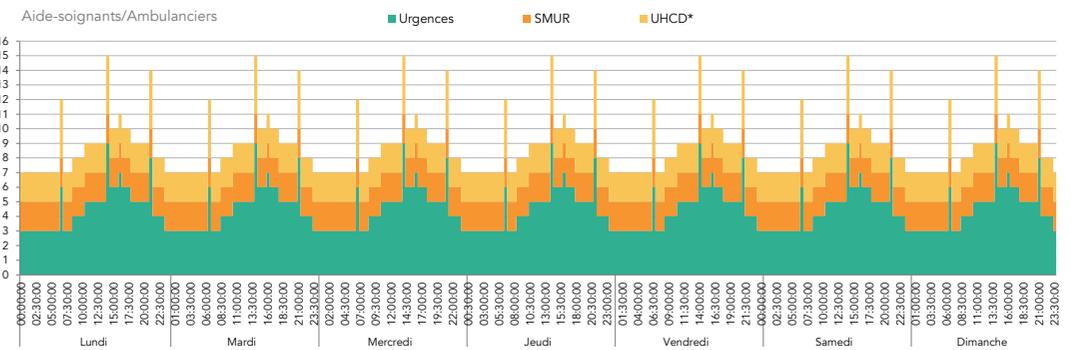
EFFECTIFS**



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD la nuit et toute la journée le samedi et le dimanche.



* Organisation Covid-19 : un IDE supplémentaire aux urgences et 2 IDE supplémentaires en UHCD.



* Organisation Covid-19 : 2 AS supplémentaires en UHCD.

**Les effectifs médicaux et paramédicaux du circuit pédiatrique du CH de La Rochelle ne sont pas présentés dans les graphiques.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,8



ETP théorique

Médical : 35,3
Infirmier : 45,2



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
8,5 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
21 le jour / 8 la nuit



Août

Médical :
10,5 le jour / 6 la nuit
Infirmier :
23 le jour / 9 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	Aucune (ou très exceptionnellement)	Aucune (ou très exceptionnellement)
	Juin	Aucune (ou très exceptionnellement)	Aucune (ou très exceptionnellement)
	Juillet	3e ligne SMUR (renfort été) (cf form.)	3e ligne SMUR (renfort été) (cf form.)
	Août	3e ligne SMUR (renfort été) (cf form.)	3e ligne SMUR (renfort été) (cf form.)
	Sept	Aucune (ou très exceptionnellement)	Aucune (ou très exceptionnellement)
Infirmier	Mai	Aucune (ou très exceptionnellement)	Aucune (ou très exceptionnellement)
	Juin	Aucune (ou très exceptionnellement)	Aucune (ou très exceptionnellement)
	Juillet	3e ligne SMUR (renfort été) (cf form.)	3e ligne SMUR (renfort été) (cf form.)
	Août	3e ligne SMUR (renfort été) (cf form.)	3e ligne SMUR (renfort été) (cf form.)
	Sept	Aucune (ou très exceptionnellement)	Aucune (ou très exceptionnellement)

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Peut être ajouté

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 6 à 10 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S22	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S23	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S24	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S25	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S26	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S27	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S28	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S29	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S30	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S31	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S32	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S33	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S34	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S35	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S36	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S37	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S38	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune
S39	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune

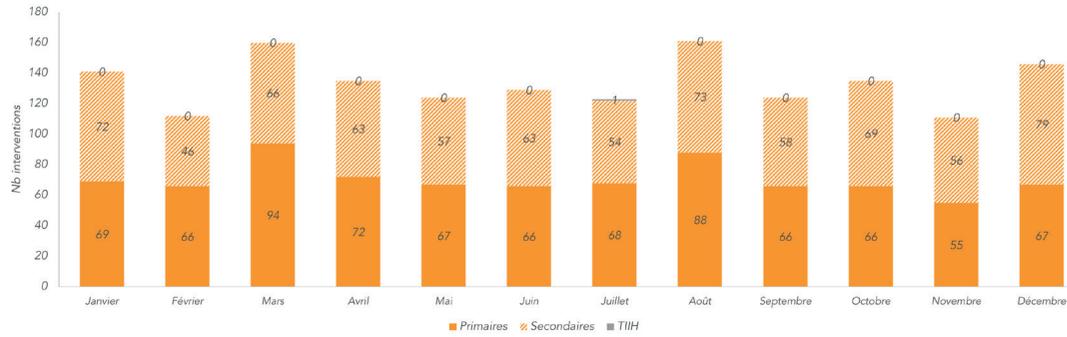


Recueil le 12 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

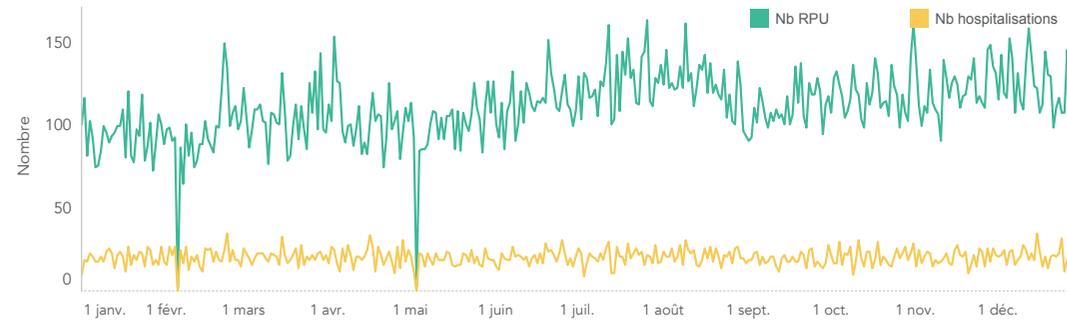
SMUR

844 sorties primaires 2,3 sorties primaires / jour [-9,5% / -12,0%]
 756 sorties secondaires 2,1 sorties secondaires / jour [-2,2% / -8,3%]
 1 TIH <0,1 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

40 735* RPU 111,6 RPU / jour [+8,9% / -8,1%]
 18,6% d'hospitalisations 20,6 hospitalisations / jour [-5,2% / -17,8%]

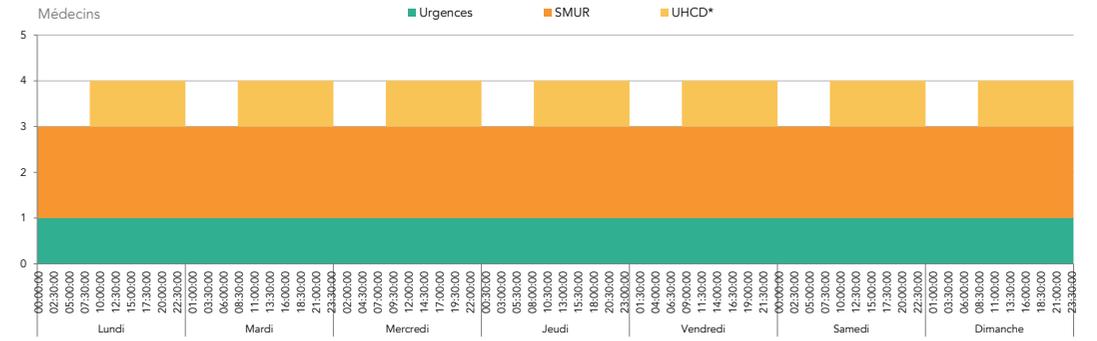


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (81% des IDE formés IOA)

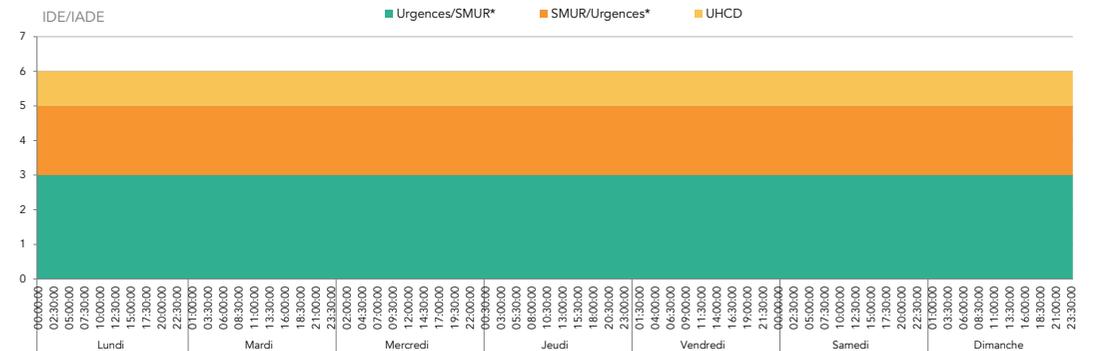
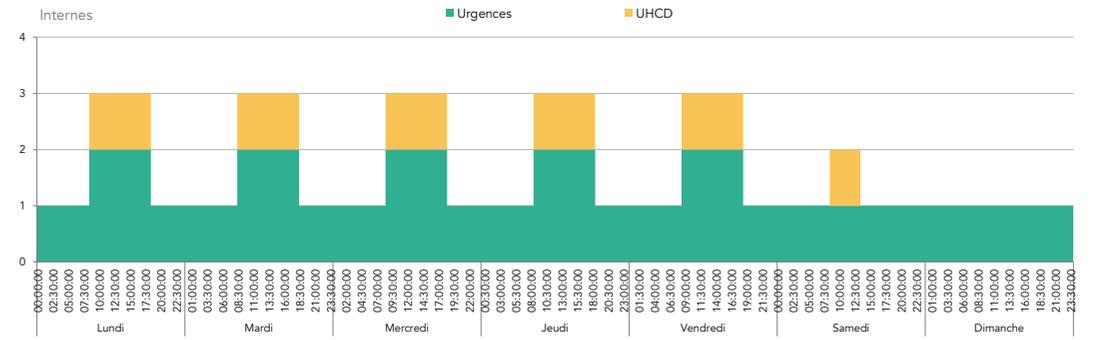
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* 2 jours de transmission RPU manquante.

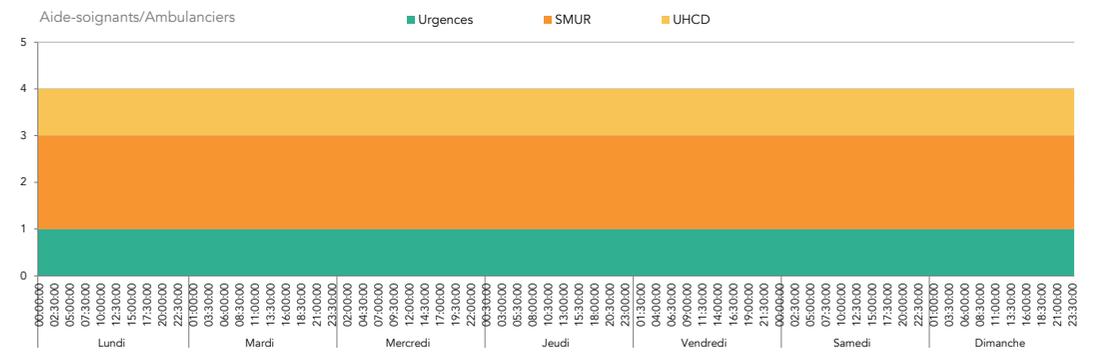
EFFECTIFS**



* Le médecin UHCD gère les lits UHCD et les box d'urgences Covid-19. Le secteur Covid-19 est repris par ses collègues des urgences à son départ à minuit.



* Un IDE des urgences est mutualisé avec le SMUR et deux IDE du SMUR avec les urgences.



** Les effectifs médicaux et paramédicaux du circuit pédiatrique du CH de Saintes ne sont pas présentés dans les graphiques.

CH SAINTES

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,0



ETP théorique

Médical : 18,5
Infirmier : 42,4



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
4 le jour / 3,5 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 7 la nuit



Août

Médical :
4 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 7 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	Pas de fermeture complète	Pas de fermeture complète
	Juin	Pas de fermeture complète	Pas de fermeture complète
	Juillet	Pas de fermeture complète	Pas de fermeture complète
	Août	Pas de fermeture complète	Dégradation 4ème ligne (cf formulaire)
	Sept	Pas de fermeture complète	Pas de fermeture complète
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juillet	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S22	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S23	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S24	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S25	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S26	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S27	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S28	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S29	10-20%	Ne sait pas	10-20%	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S30	10-20%	Ne sait pas	10-20%	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S31	10-20%	Ne sait pas	10-20%	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S32	10-20%	Ne sait pas	10-20%	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S33	10-20%	Ne sait pas	10-20%	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S34	10-20%	Ne sait pas	10-20%	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S35	10-20%	Ne sait pas	10-20%	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S36	10-20%	Ne sait pas	10-20%	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S37	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S38	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%
S39	10-20%	Ne sait pas	Non précisé	20-30%	Non précisé	Non précisé	20-30%

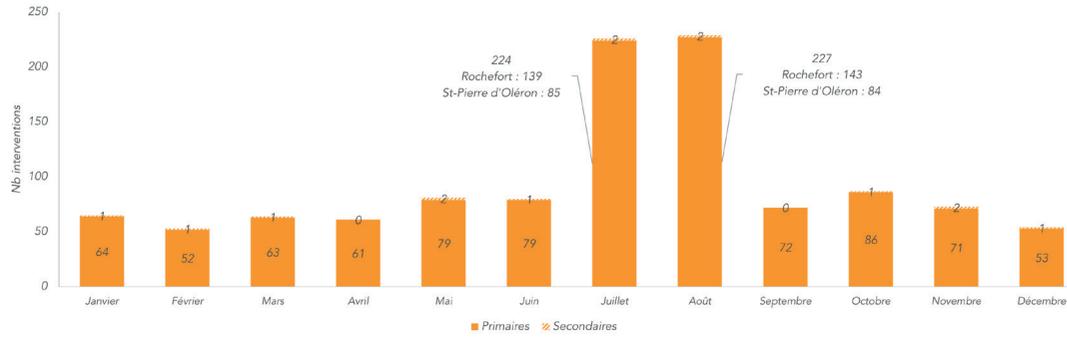


Recueil le 11 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

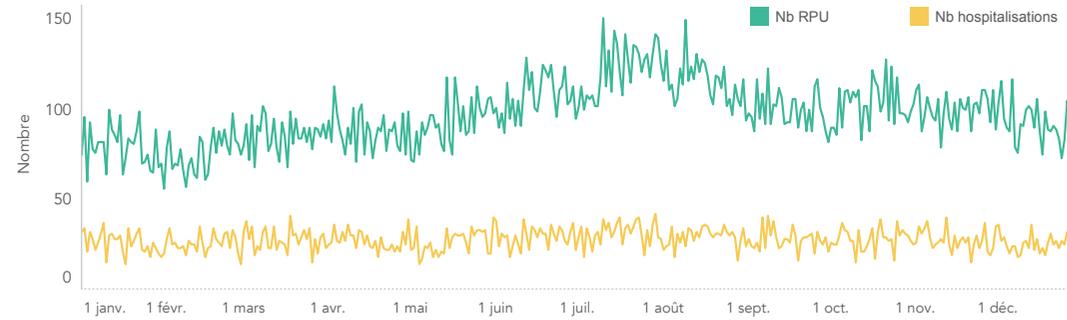
SMUR

926 sorties primaires 2,6 sorties primaires / jour [-4,3% / -3,5%]
 14 sorties secondaires <0,1 sortie secondaire / jour [-43,8% / NC]
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

35 445 RPU 97,1 RPU / jour [+14,1% / -11,7%]
 28,7% d'hospitalisations 27,7 hospitalisations / jour [+4,7% / -6,3%]



En cas de forte activité

Lignes médicales supplémentaires : 1 médecin H24 à l'antenne SMUR saisonnière d'Oléron

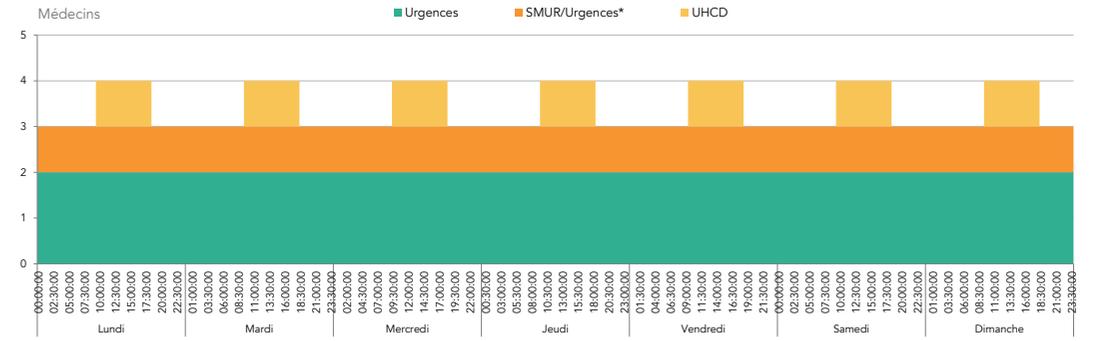
Lignes IDE/IADE supplémentaires : 1 IDE H24 aux urgences

Présence IOA : Oui H24 (90% des IDE formés IOA)

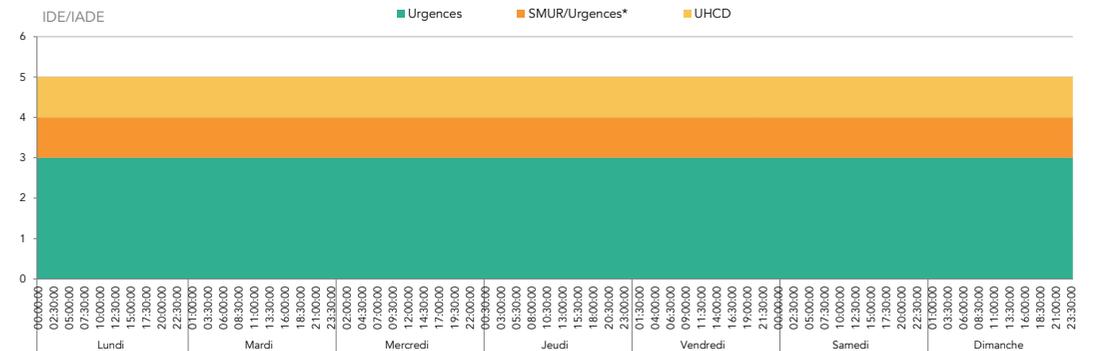
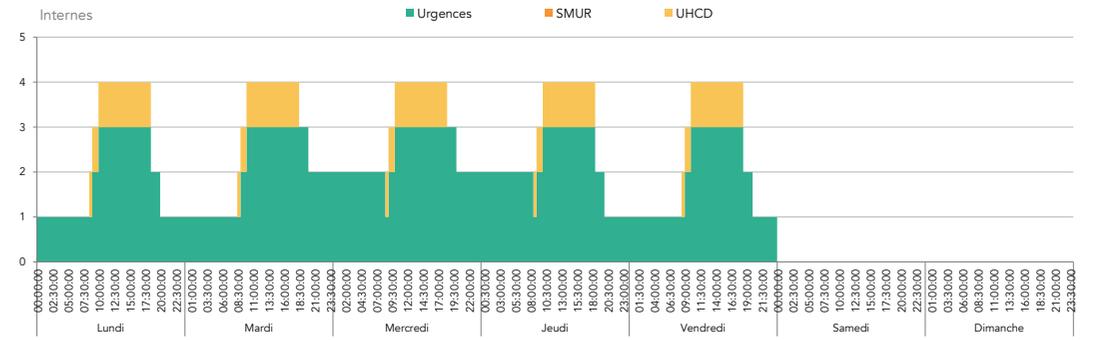
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

NC : Évolution 2019-2021 des sorties secondaires non calculable car le SMUR n'a pas effectué de sortie secondaire en 2019.

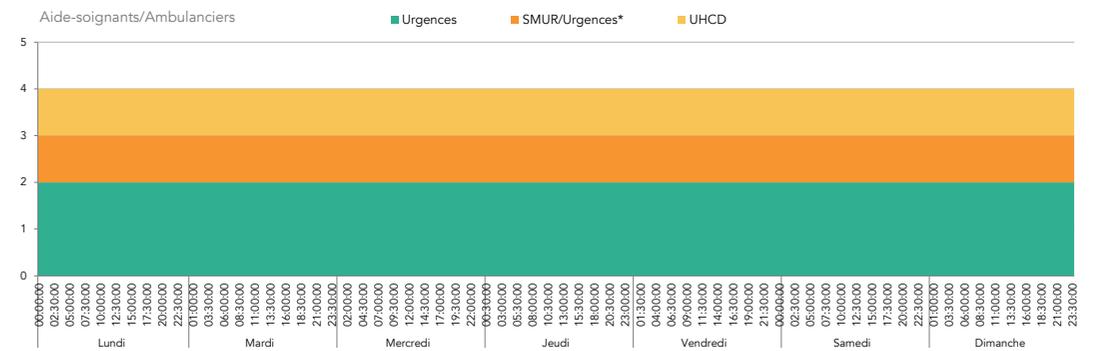
EFFECTIFS



* Le médecin du SMUR est mutualisé avec les urgences en absence de sortie SMUR.



* Les IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences en absence de sortie SMUR.



* Les ambulanciers du SMUR sont mutualisés avec les urgences en absence de sortie SMUR.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,8



ETP théorique

Médical : 18,5
Infirmier : 31,3



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
4 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 5 la nuit

Médical :
5 le jour / 4 la nuit
Infirmier :
6 le jour / 6 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Le BJML est à 25 mais le suivi est ajusté chaque jours en fonction des besoins réels à 9h et 18h (depuis les urgences), à midi sur l'état dans les services d'hospitalisation

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : 1 gestionnaire de lits 4 jours/5 + cadre des urgences le 5ème jour. Le soir, état des lits / cadre de garde. Le week-end, cadre de garde.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

Nombre de lits identifiés : Salle d'afflux ouverte aux urgences = 4 places

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Décision en cellule de crise (pas de procédure formalisée) mais déclenchement sur alerte des urgences et au vu de la prévision d'occupation des lits via la programmation du bloc + tableau de bord quotidien.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S22	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S23	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S24	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S25	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S26	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S27	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S28	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S29	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S30	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S31	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S32	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S33	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S34	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S35	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S36	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S37	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S38	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas
S39	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas

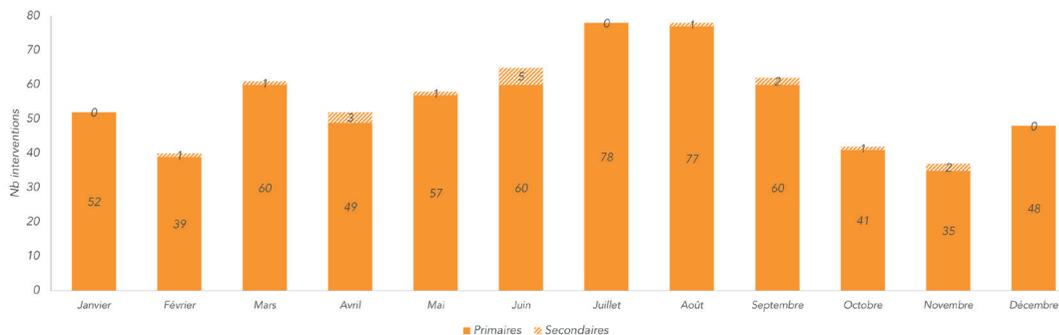


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

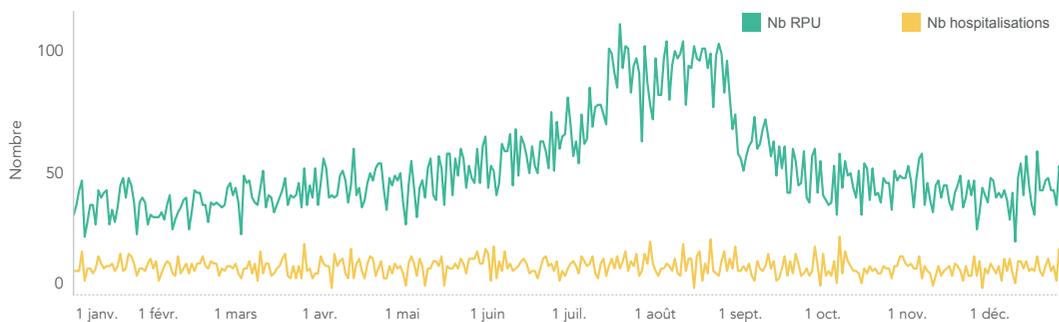
SMUR

656 sorties primaires 1,8 sorties primaires / jour [-6,4% / -8,3%]
 17 sorties secondaires <0,1 sortie secondaire / jour [+13,6% / +6,3%]
 0 TIIH 0 TIIH / jour



SERVICE D'URGENCES

19 188 RPU 52,6 RPU / jour [+10,0% / -4,6%]
 22,1% d'hospitalisations 6,0 hospitalisations / jour [+5,4% / -14,2%]



En cas de forte activité

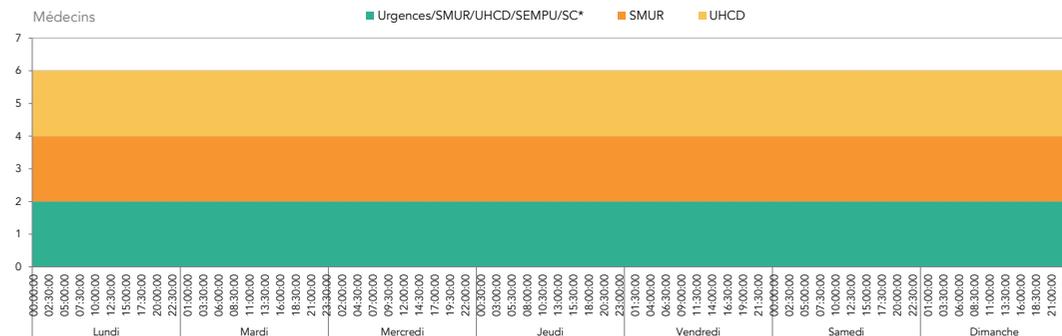
Lignes médicales supplémentaires : 1 FFI de 8h30 à 18h30 & 1 FFI de 14h30 à 23h30 dédiées circuit court (petite traumatologie)
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : 1 IDE H24 aux urgences

Présence IOA : Oui de 9h à 21h (60% des IDE formés IOA)

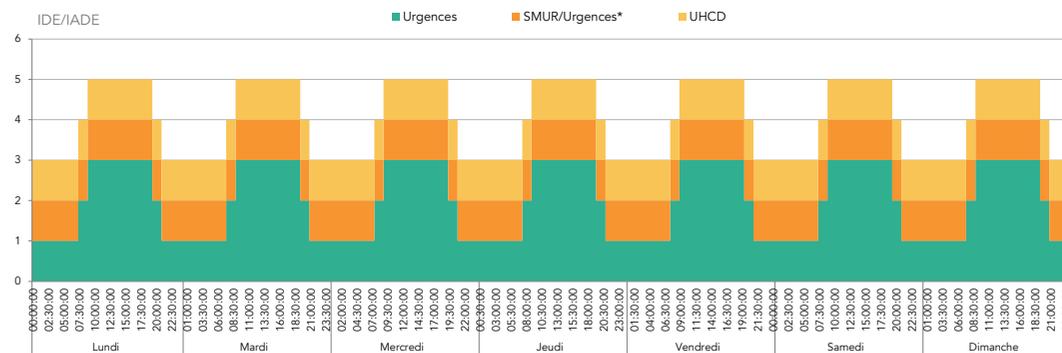
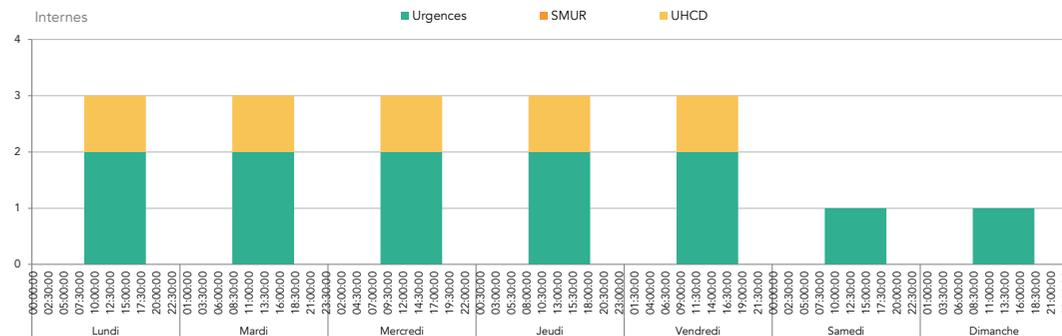


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

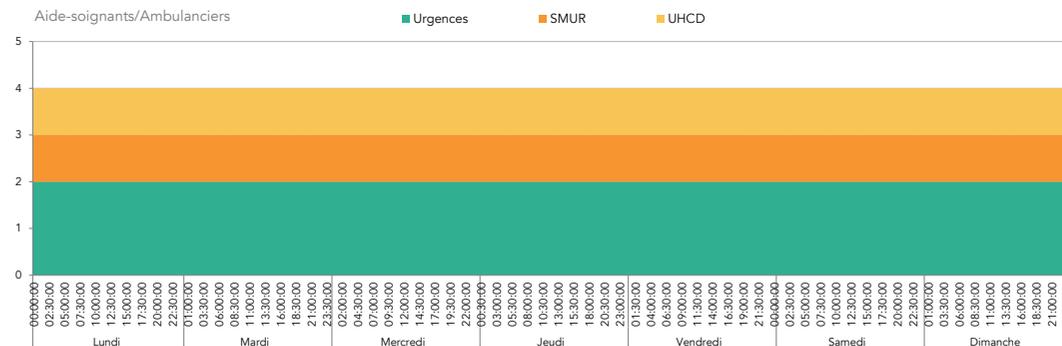
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec le SMUR, l'UHCD, le SEMPu (Service de médecine post-urgences) 24h/24 et les Soins continus Polyvalents de 18h30 à 8h30.



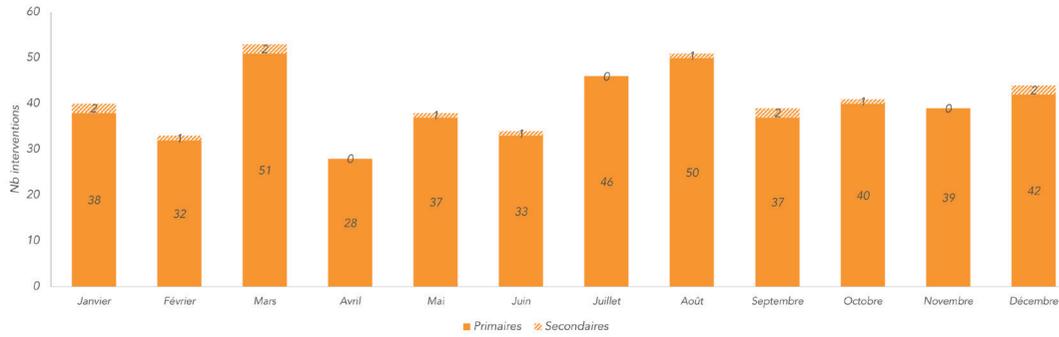
* Les IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

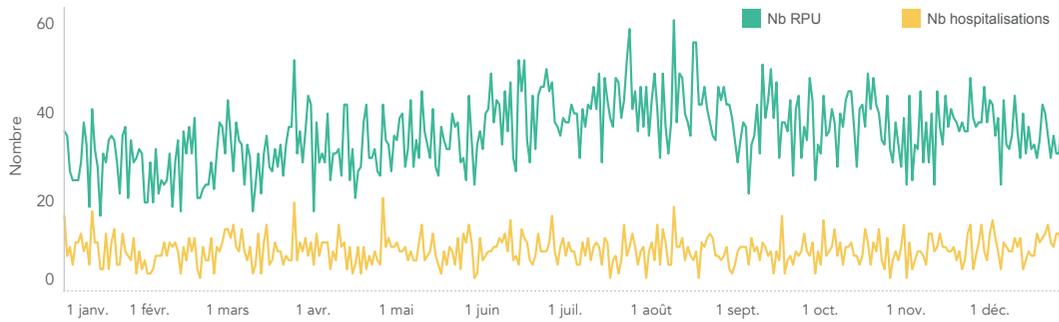
SMUR

473 sorties primaires 1,3 sorties primaires / jour [-3,4% / -13,1%]
 13 sorties secondaires <0,1 sortie secondaire / jour [-40,7% / -13,3%]
 0 TIIH 0 TIIH / jour



SERVICE D'URGENCES

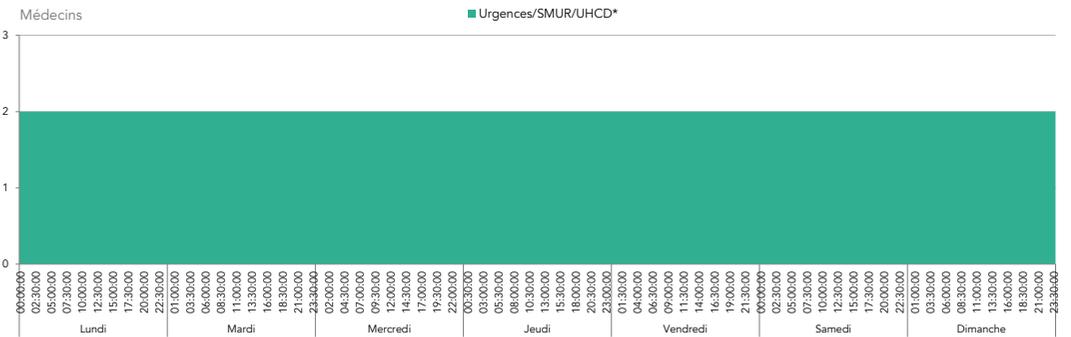
12 989 RPU 35,6 RPU / jour [+9,9% / -10,8%]
 26,0% d'hospitalisations 9,2 hospitalisations / jour [-1,2% / -16,1%]



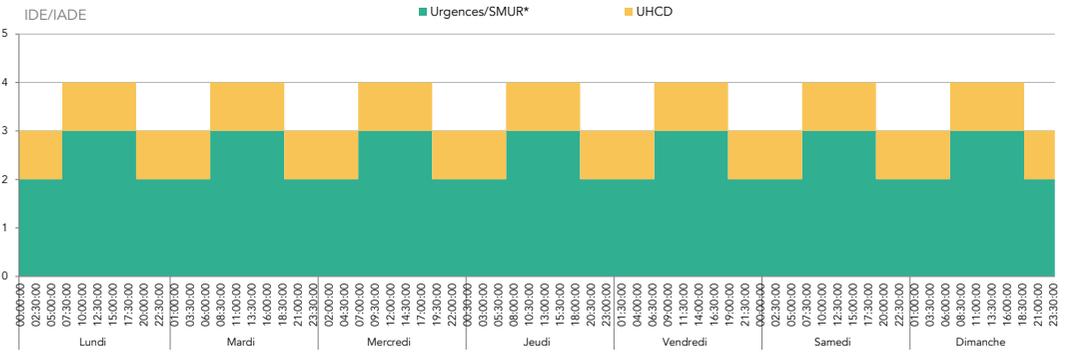
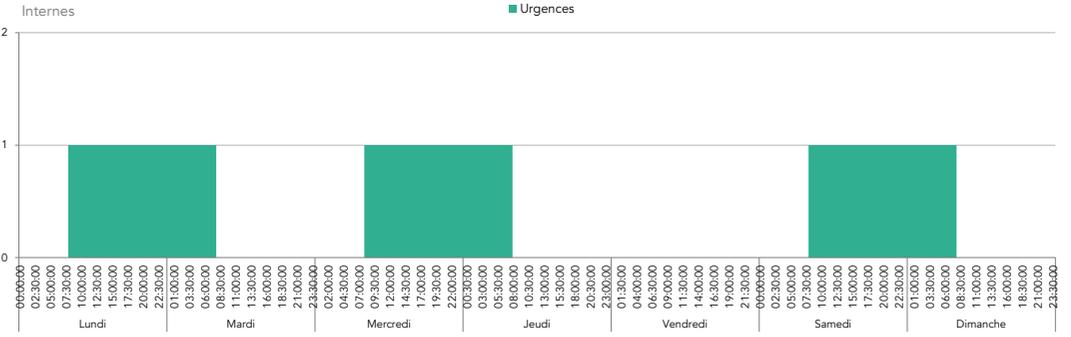
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IAE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui de 9h à 21h (86% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

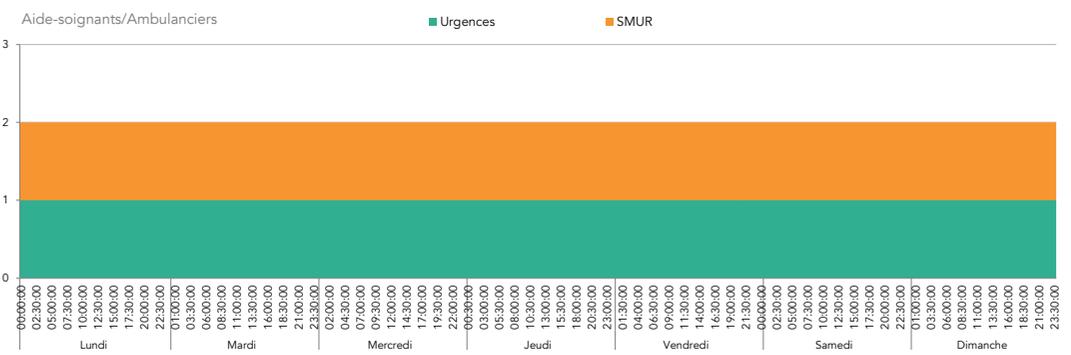
EFFECTIFS



* Un médecin des urgences est mutualisé avec le SMUR et un autre avec l'UHCD.



* Un IDE des urgences est mutualisé avec le SMUR.



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 3,5



ETP théorique

Médical : 11,0
Infirmier : 20,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 7 la nuit



Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 7 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	2	2
	Juil	14	14
	Août	13	13
	Sept	7	7
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins spécialistes de la structure hospitalière, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : chaque matin, échange sur la situation de l'occupation des lits par les cadres et réactivité

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 4

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	0-10%	>=30%	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S22	Aucune	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S23	Aucune	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S24	Aucune	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S25	Aucune	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S26	Aucune	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S27	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S28	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S29	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S30	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S31	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S32	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S33	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S34	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S35	0-10%	0-10%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S36	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S37	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S38	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S39	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné

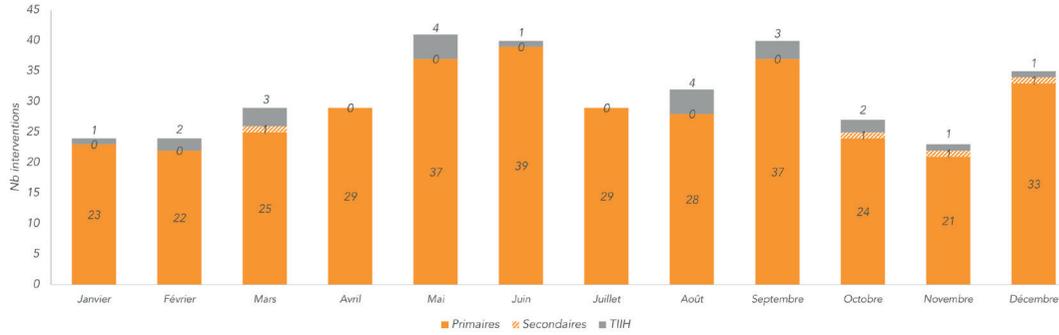


Recueil le 11 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

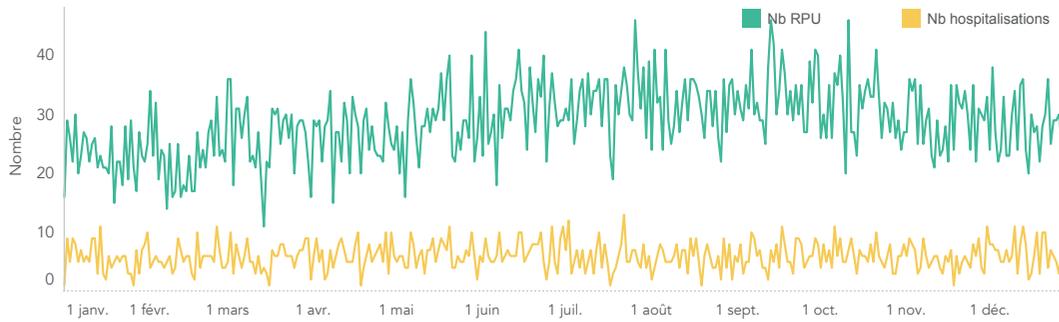
SMUR

347 sorties primaires	1,0 sortie primaire / jour	[-1,4% / -1,4%]
4 sorties secondaires	<0,1 sortie secondaire / jour	[-33,2% / -20,0%]
22 TIH	0,1 TIH / jour	[-54,2% / -52,2%]



SERVICE D'URGENCES

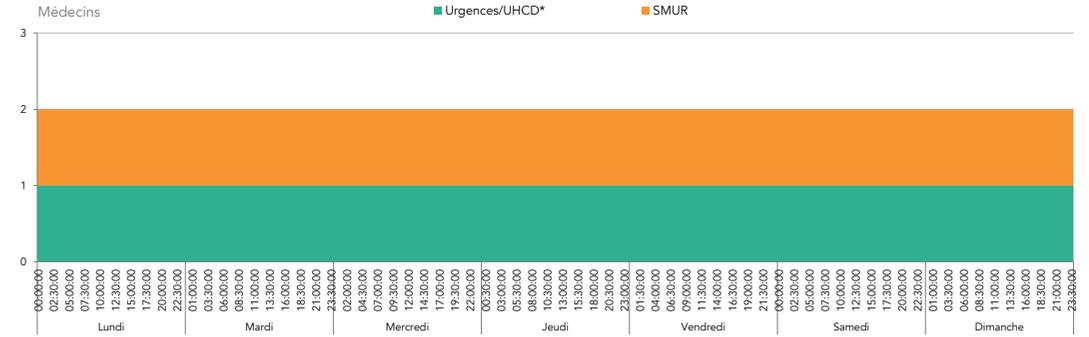
10 472 RPU	28,7 RPU / jour	[+12,1% / -7,9%]
21,2% d'hospitalisations	6,0 hospitalisations / jour	[-1,7% / -20,8%]



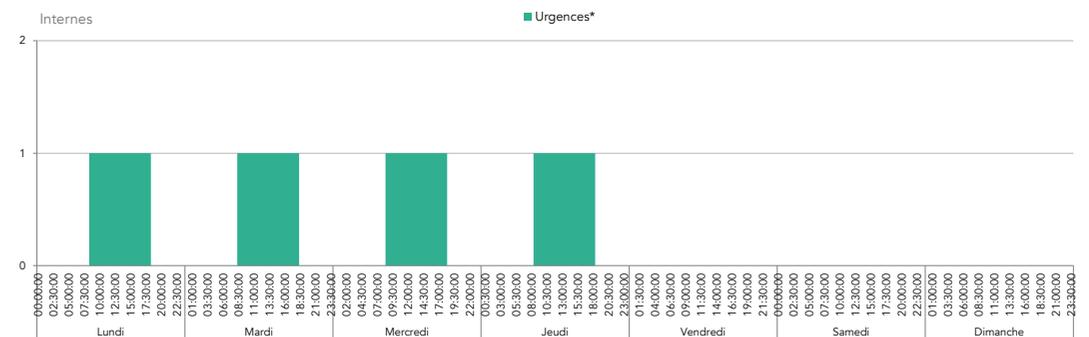
i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IAE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Oui de 10h à 19h (36% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

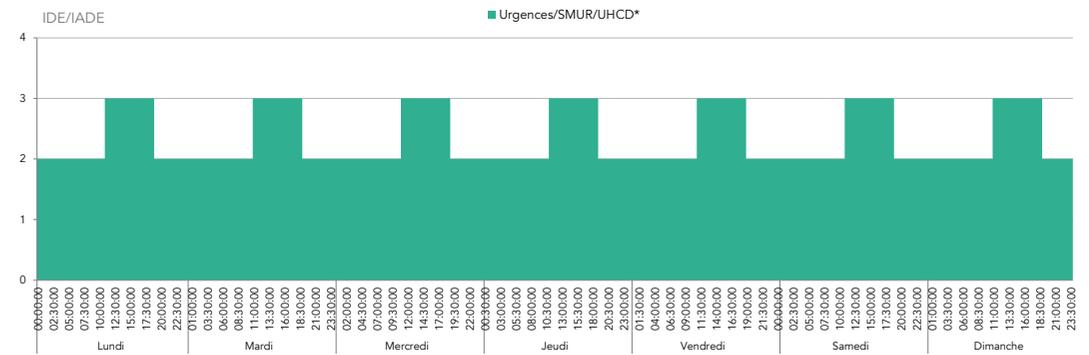
EFFECTIFS



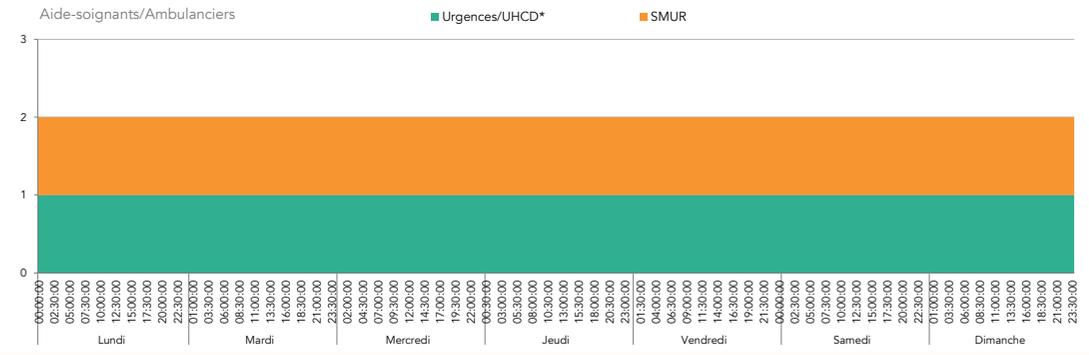
* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD.



* L'interne assure 4 journées (variables selon la semaine) aux urgences et 1/2 j en temps de formation universitaire et 1/2 j de formation personnelle.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec le SMUR et l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,5



ETP théorique

Médical : 10,5
Infirmier : 20,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 50-60%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
(cf formulaire)



Août

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
(cf formulaire)



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	1 ligne SMUR 5 dates	1 ligne SMUR 5 dates
	Juil	1 ligne SMUR 6 dates	1 ligne SMUR 6 dates
	Août	1 ligne SMUR 6 dates	1 ligne SMUR 6 dates
	Sept	1 ligne SMUR 5 dates	1 ligne SMUR 5 dates
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Un tableau de bord est en cours de réflexion.

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Non

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S22	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S23	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S24	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S25	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S26	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S27	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S28	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S29	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S30	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S31	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S32	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S33	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S34	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S35	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S36	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S37	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S38	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S39	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé



Recueil le 11 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

9 987 RPU

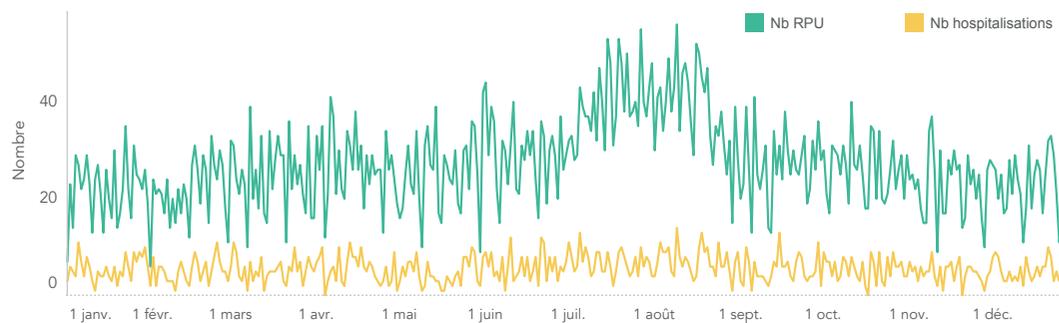
27,4 RPU / jour

[+3,0% / -14,1%]

20,7% d'hospitalisations

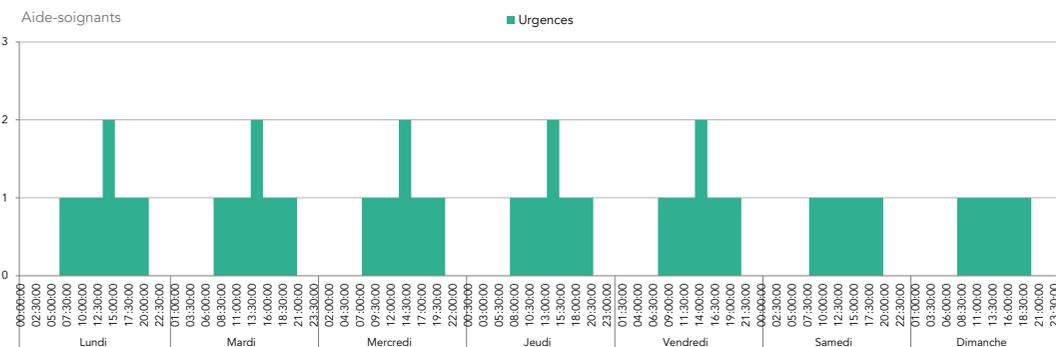
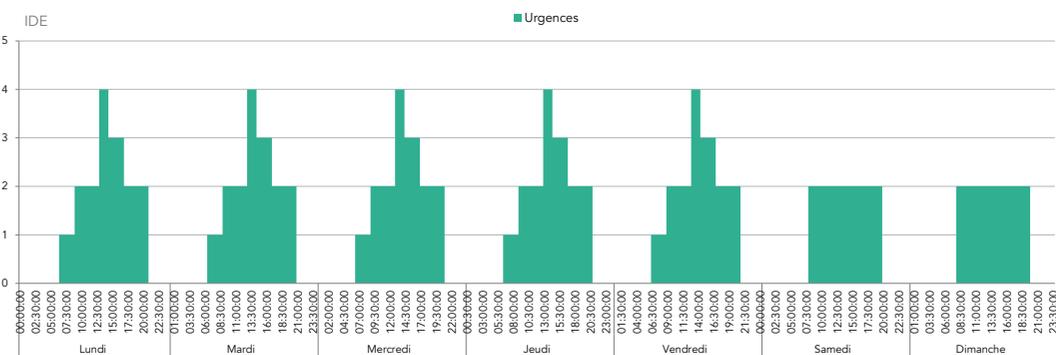
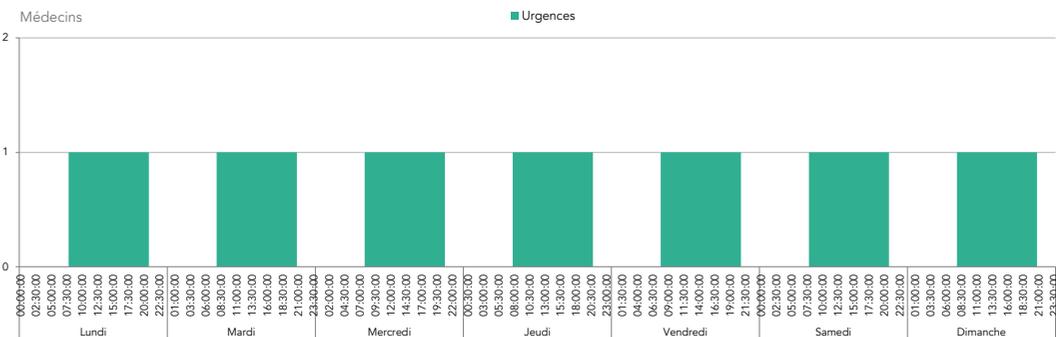
5,6 hospitalisations / jour

[-2,8% / -7,9%]



i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : 1 médecin de 13h à 18h mutualisé Urgences/UHCD
Lignes IDE/ADE supplémentaires : 1 IDE de 12h30 à 22h mutualisé Urgences/UHCD
Présence IOA : Oui de 8h à 21h (42% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS

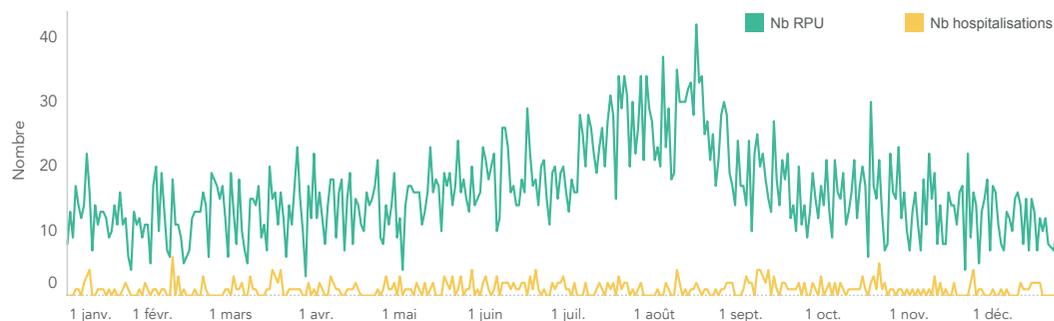


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

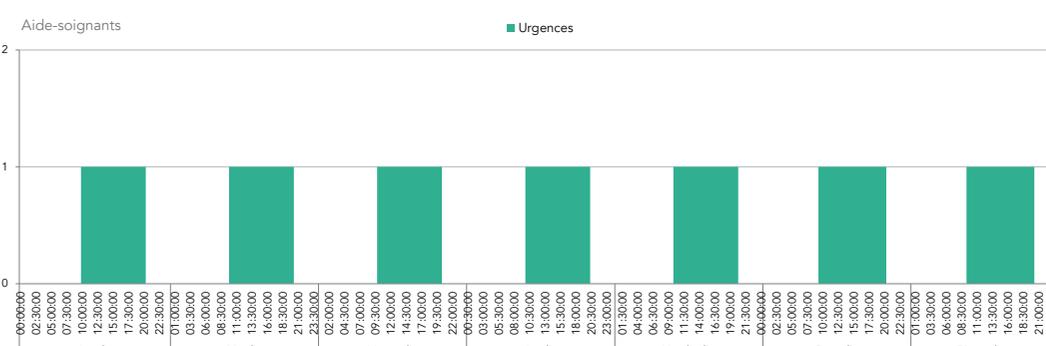
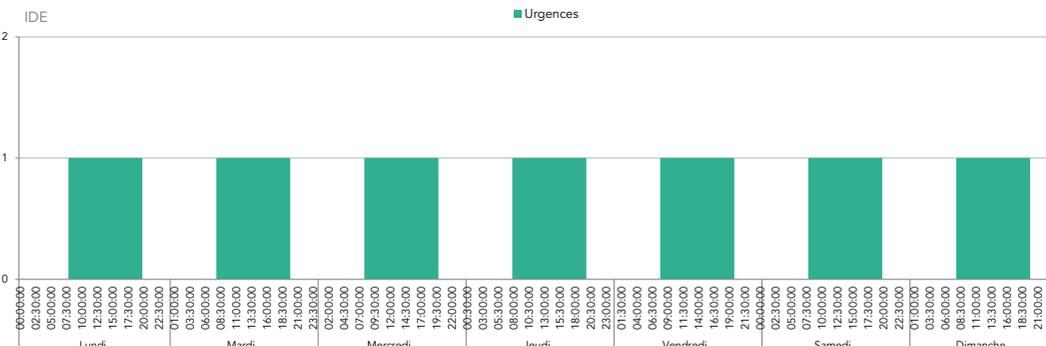
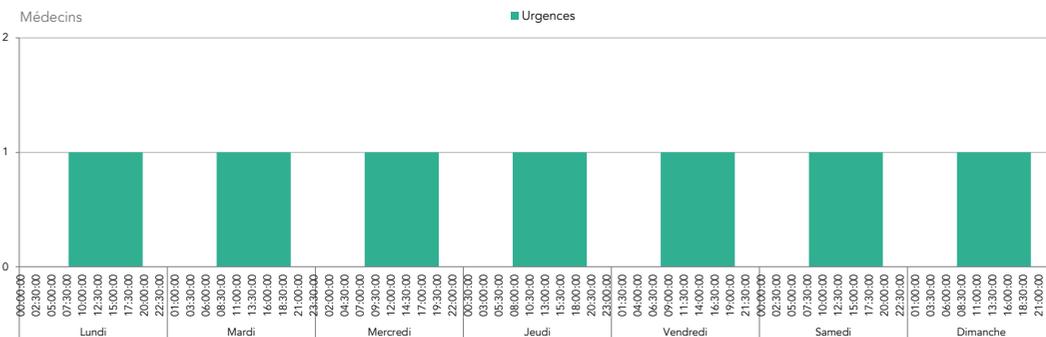
SERVICE D'URGENCES

5 866* RPU 16,2 RPU / jour [+3,2% / -19,5%]
6,2% d'hospitalisations 1,0 hospitalisations / jour [+2,3% / -15,1%]



i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/ADE supplémentaires : 1 IDE de 8h à 19h et 1 IDE de 9h30 à 20h30 aux urgences
Présence IOA : Oui de 8h à 20h (50% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS

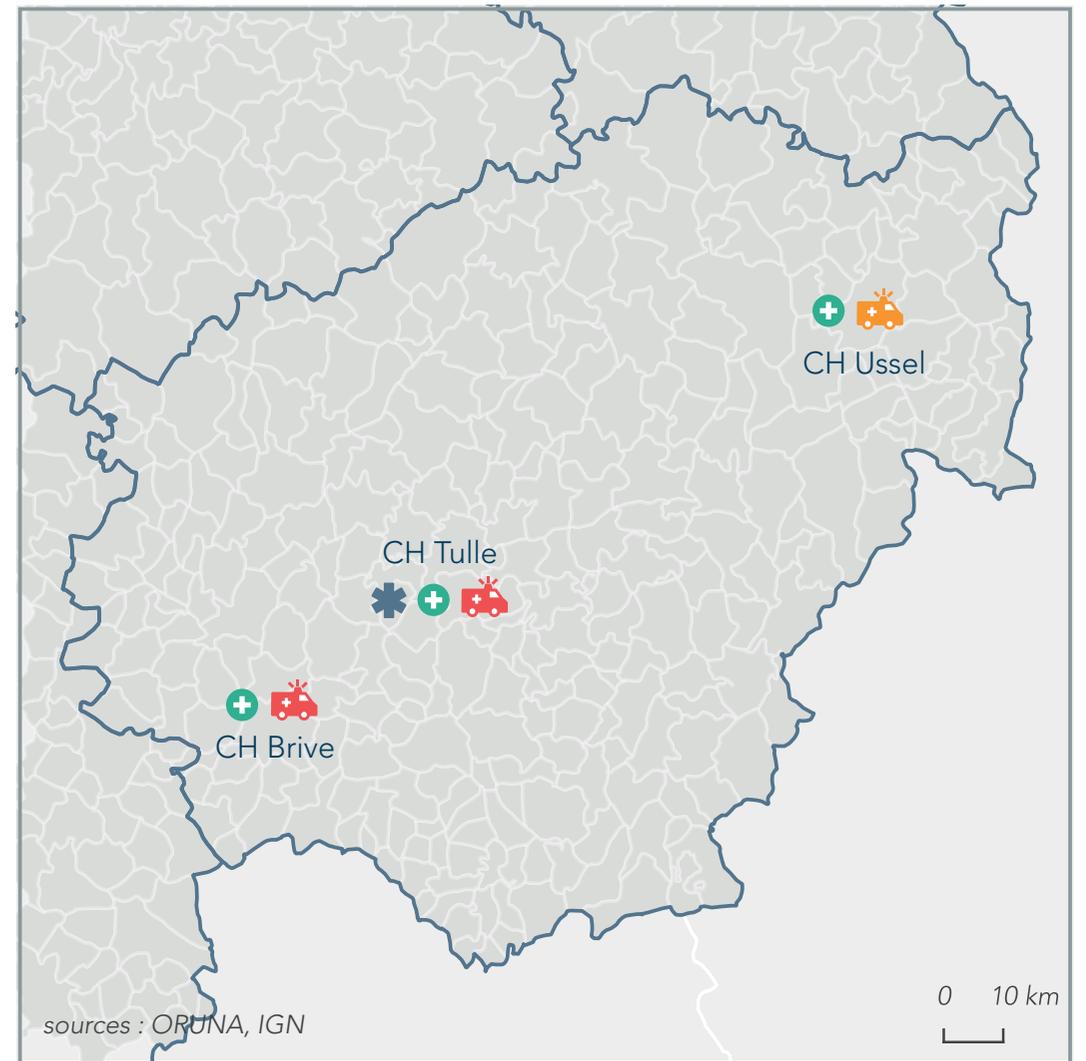


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* 2 jours de transmission RPU manquante.



DÉPARTEMENT DE LA CORRÈZE - 19



-  Service d'urgences
-  SMUR
-  Antenne SMUR
-  SAMU
-  Limites départementales

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

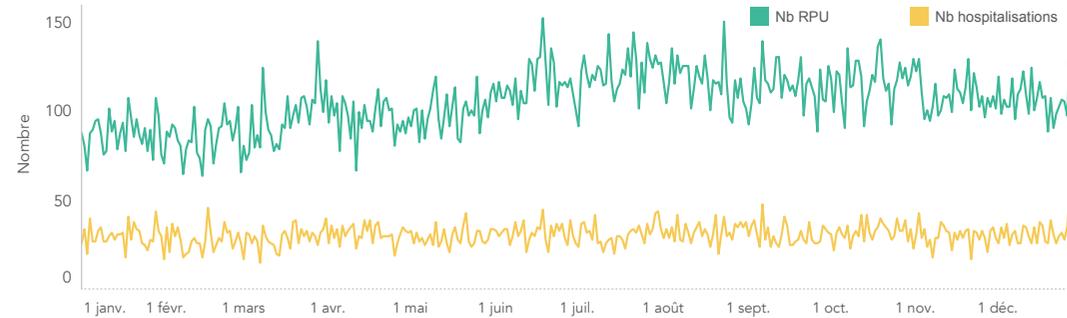
SMUR

925 sorties primaires 2,5 sorties primaires / jour [-9,0% / -29,1%]
 358 sorties secondaires 1,0 sortie secondaire / jour [+6,8% / +12,2%]
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

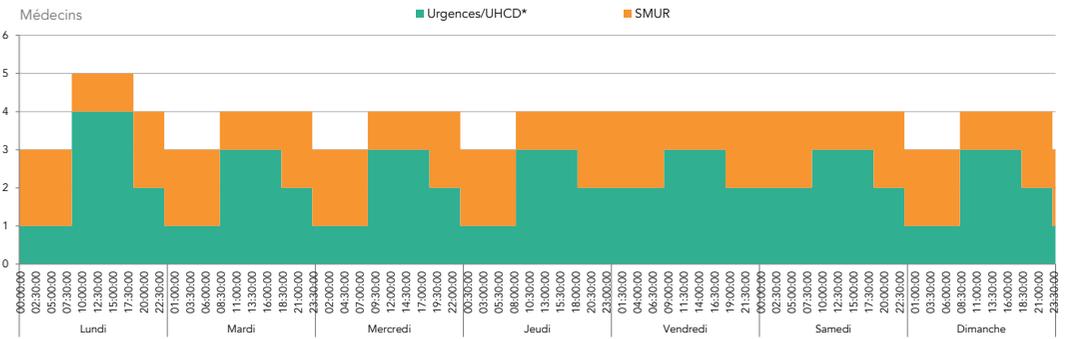
38 651 RPU 105,9 RPU / jour [+13,3% / -4,2%]
 29,0% d'hospitalisations 30,7 hospitalisations / jour [+3,8% / -0,6%]



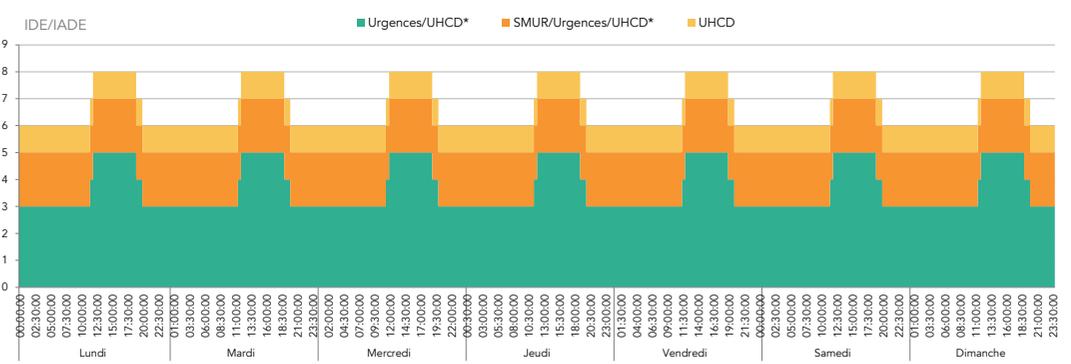
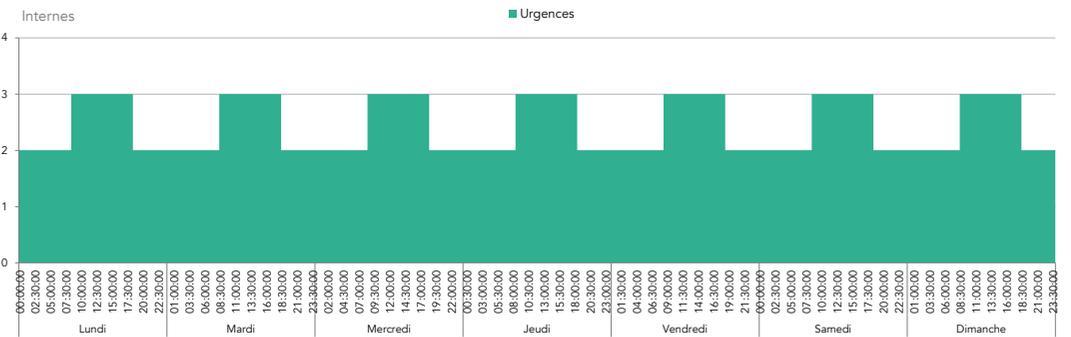
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IAE supplémentaires : 1 IDE de 7h30 à 19h30 mutualisé Urgences/UHCD
 Présence IOA : Oui H24 (92% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

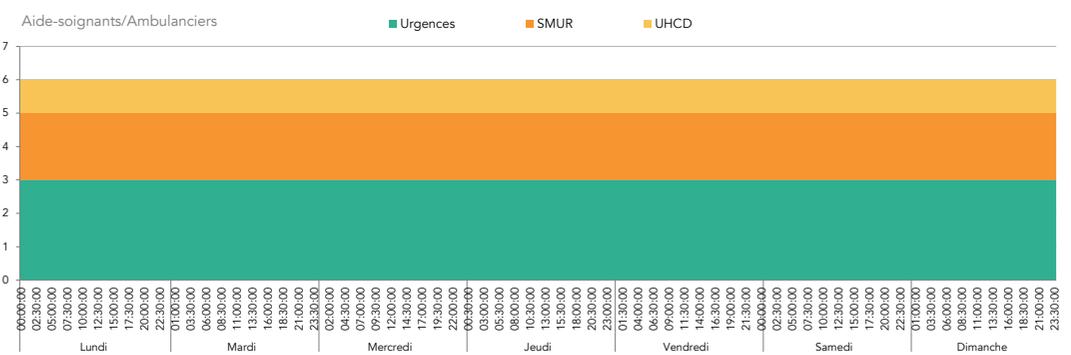
EFFECTIFS



* Un médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD.



* Deux IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences et l'UHCD selon activité et un IDE des urgences (de 12h à 19h44) est mutualisé avec l'UHCD.



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 11,5



ETP théorique

Médical : 23,3
Infirmier : 39,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 50-60%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
5 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
8 le jour / 6 la nuit



Août

Médical :
5 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
8 le jour / 6 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	1 ligne sur 11 dates (cf formulaire)	0
	Juin	1 ligne sur 6 dates (cf formulaire)	0
	Juil	1 ligne sur 3 dates (cf formulaire)	0
	Août	1 ligne sur 8 dates (cf formulaire)	0
	Sept	Plannings non établis à ce stade	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed management : Présence d'une infirmière de coordination de parcours 7 jours /7 de 12h à 19h38 pour la gestion des lits à partir des urgences.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 5 lits "tampon"

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S25	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S26	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S27	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S28	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S29	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S30	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S31	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S32	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S33	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S34	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune
S35	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune

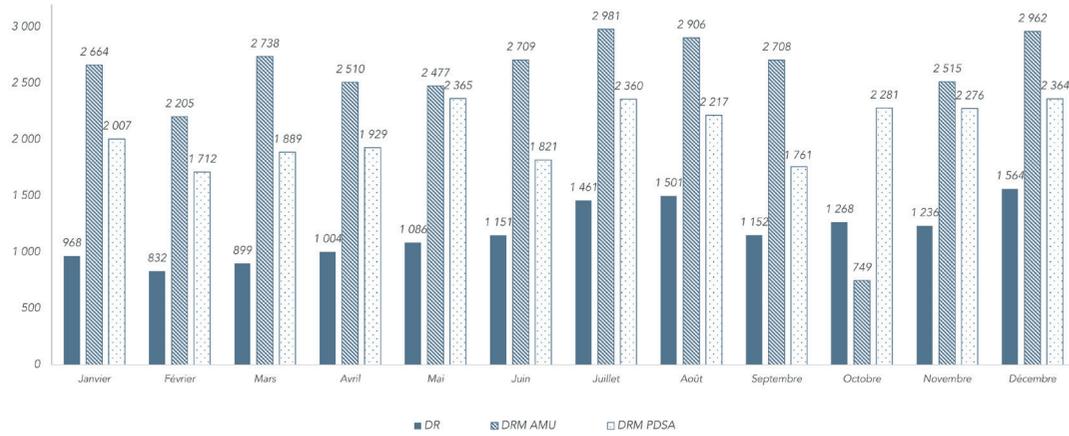


Recueil le 10 mai 2022

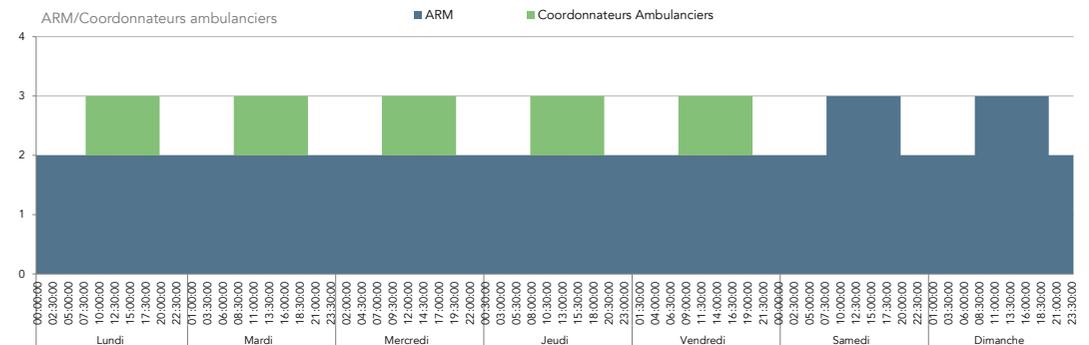
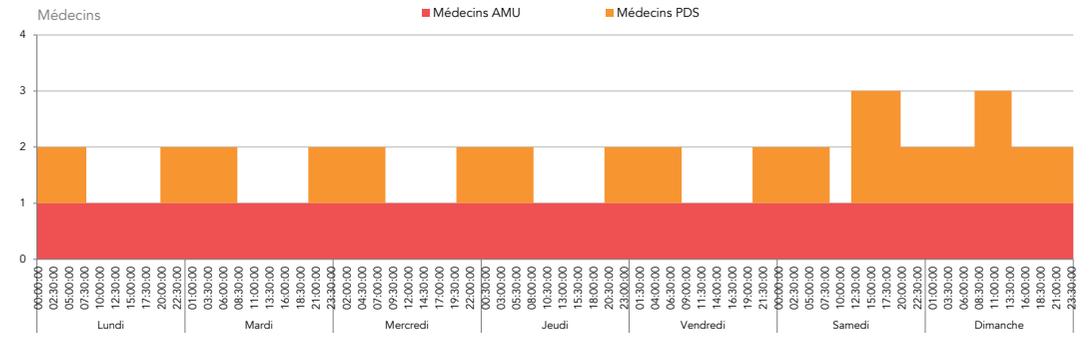
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

14 122 DR	38,7 DR / jour	[-23,3% / -15,0%]
57 106 DRM	156,5 DRM / jour	[+8,3% / +12,4%]
32 124 DRM AMU	88,0 DRM AMU / jour	[-13,3% / +16,6%]
24 982 DRM PDSA	68,5 DRM PDSA / jour	[+2,5% / +7,3%]



EFFECTIFS

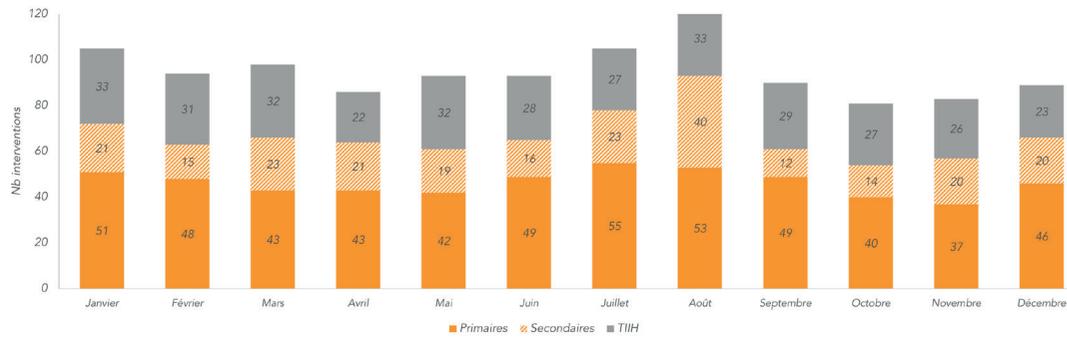


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

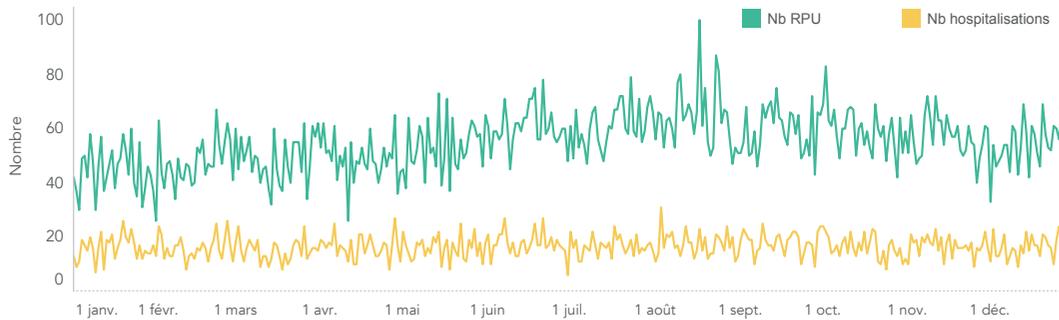
SMUR

556 sorties primaires 1,5 sorties primaires / jour [-3,9% / -6,7%]
 244 sorties secondaires 0,7 sortie secondaire / jour [+12,8% / +7,0%]
 343 TIH 0,9 TIH / jour [-9,5% / -12,9%]



SERVICE D'URGENCES

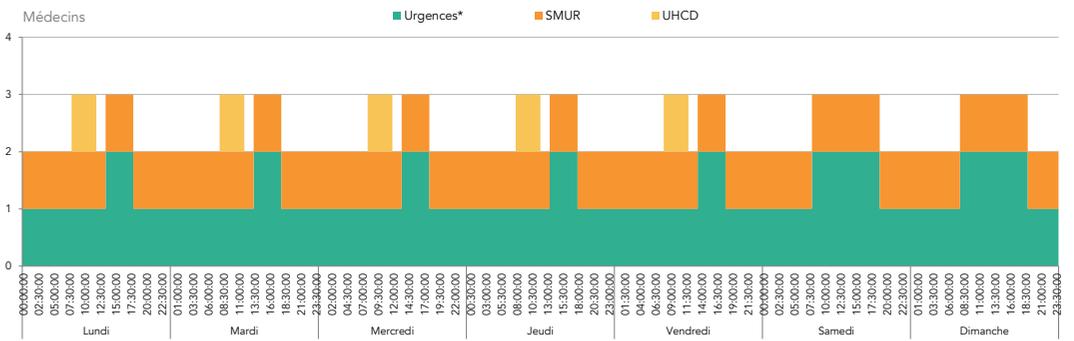
20 086 RPU 55,0 RPU / jour [+12,1% / -5,5%]
 30,1% d'hospitalisations 16,6 hospitalisations / jour [+2,0% / -11,9%]



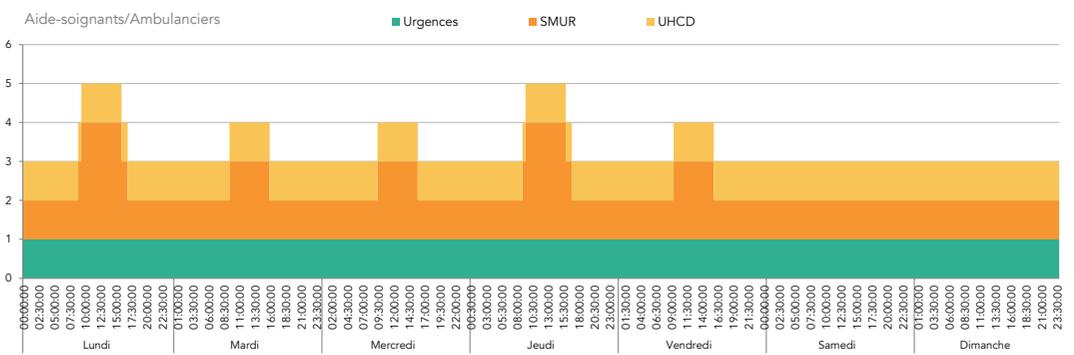
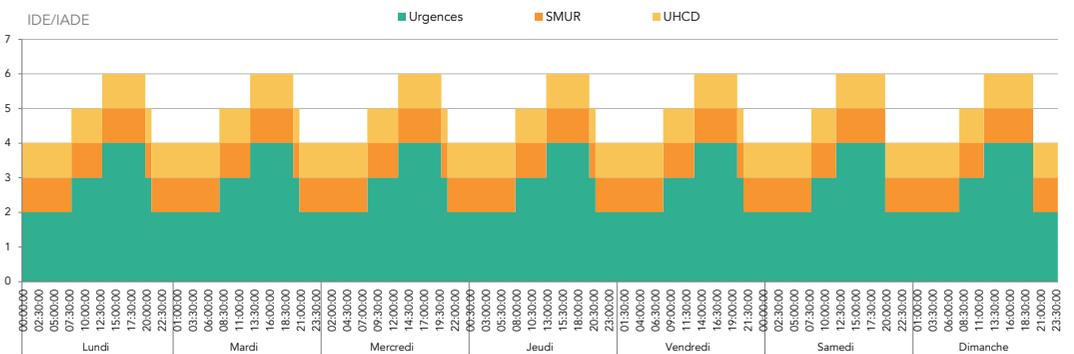
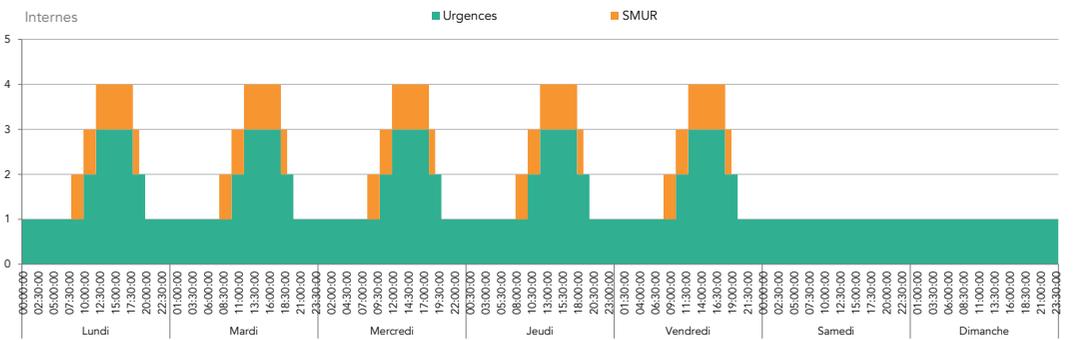
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (75% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

EFFECTIFS



* Le 2ème médecin des urgences assure le circuit court de 13h30 à 18h en semaine et est présent en renfort de 8h à 19h le week-end.



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 1,0



ETP théorique

Médical : 15,5
Infirmier : 23,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 80-90%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Août

Médical :
3,5 le jour / 2,5 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 3 la nuit



Médical :
3,5 le jour / 2,5 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 3 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Pas d'outil

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Infirmière coordinatrice de parcours en semaine. Cadre gestion des lits en week-end (6h-22h) et administrateur de garde (22h-6h).

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S23	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S24	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S25	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S26	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S27	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S28	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S29	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S30	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S31	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S32	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S33	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S34	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S35	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S36	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S37	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S38	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S39	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé

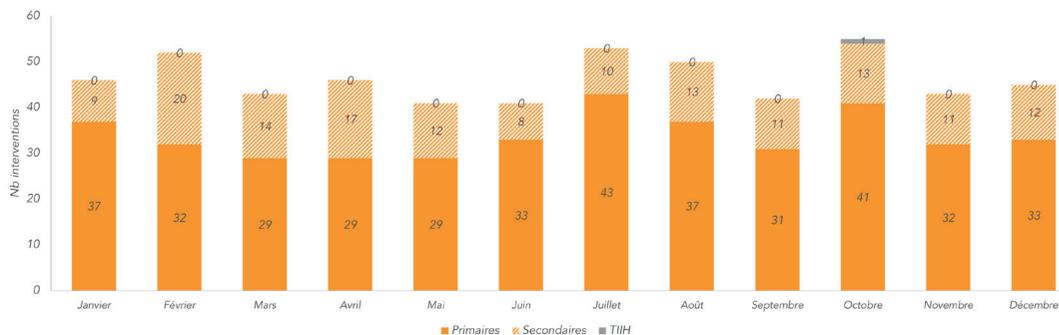


Recueil le 6 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

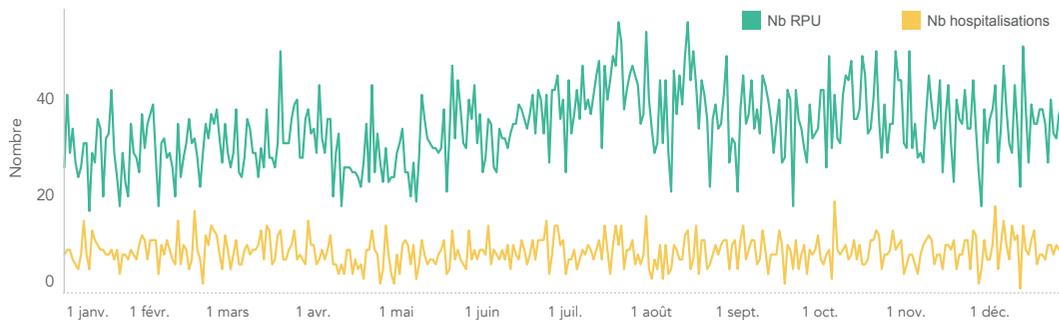
SMUR

406 sorties primaires 1,1 sorties primaires / jour [+36,6% / +38,6%]
 150 sorties secondaires 0,4 sortie secondaire / jour [+11,4% / +35,1%]
 1 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

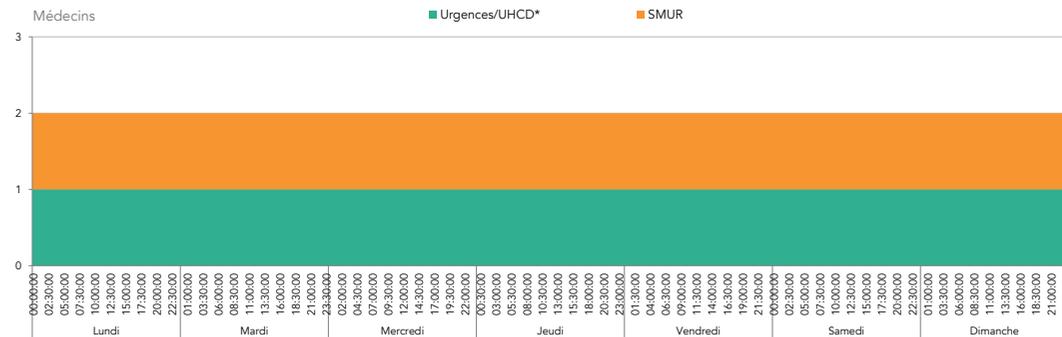
12 494 RPU 28,7 RPU / jour [+11,5% / -6,5%]
 21,2% d'hospitalisations 6,0 hospitalisations / jour [+0,7% / -13,3%]



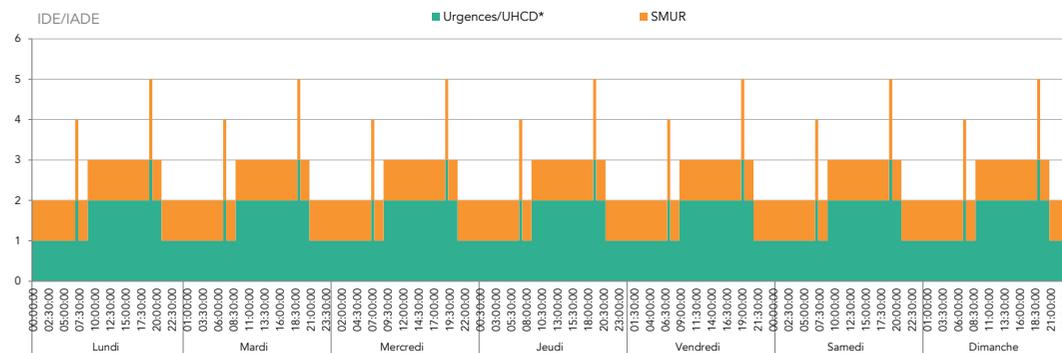
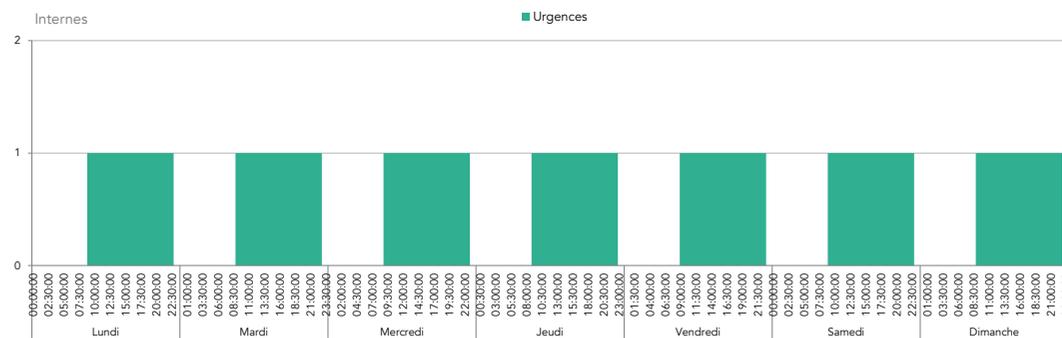
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui de 8h45 à 21h (95% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

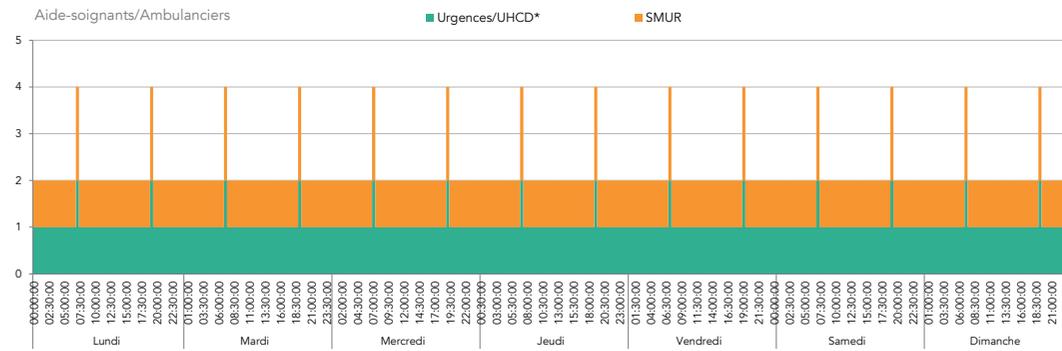
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 3,0



ETP théorique

Médical : 7,9
Infirmier : 15,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
2,5 le jour / 2 la nuit



Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
2,5 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	?	?
	Août	?	?
	Sept	?	?
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS, des médecins spécialistes de la structure hospitalière

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de Bed Management : Recensement 3 fois par jour des lits vacants dans l'établissement. Accès à ces données : direction des soins, encadrement et administrateur de garde

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S22	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S23	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S24	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S25	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S26	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S27	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S28	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S29	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S30	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S31	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S32	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S33	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S34	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S35	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S36	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S37	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S38	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S39	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune



Recueil le 20 mai 2022

DÉPARTEMENT DE LA CREUSE - 23

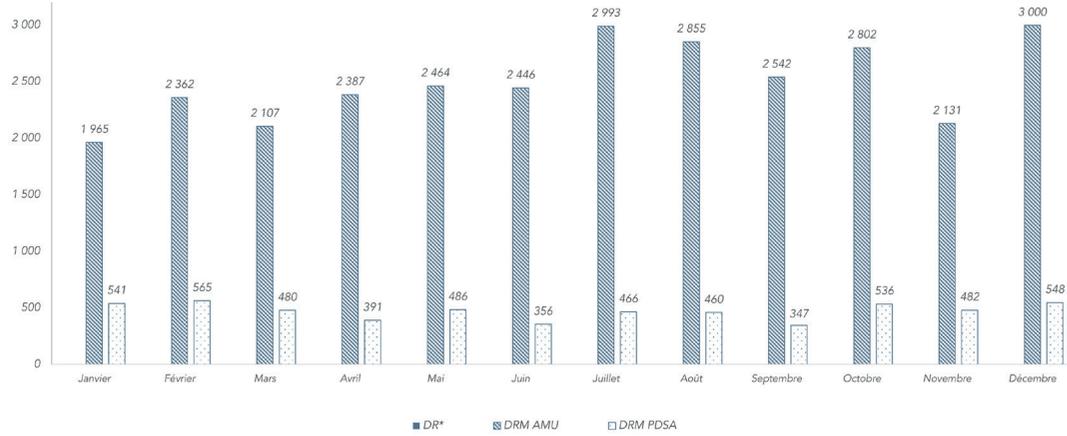


- Service d'urgences
- SMUR
- Centre de soins non programmés
- SAMU
- Limites départementales

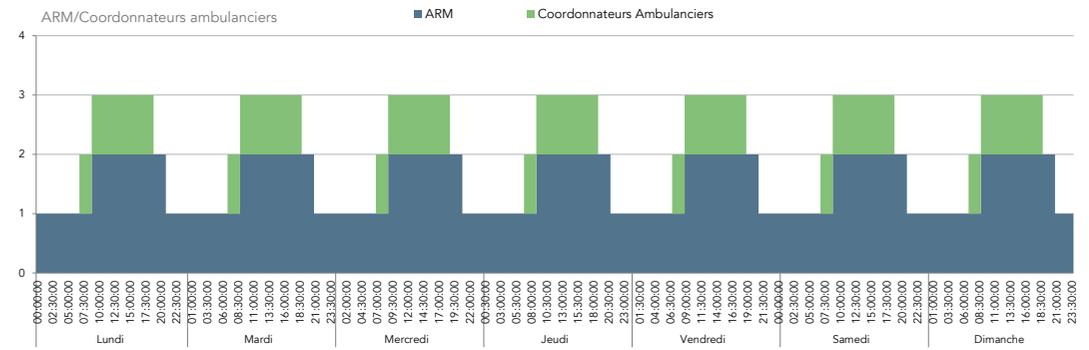
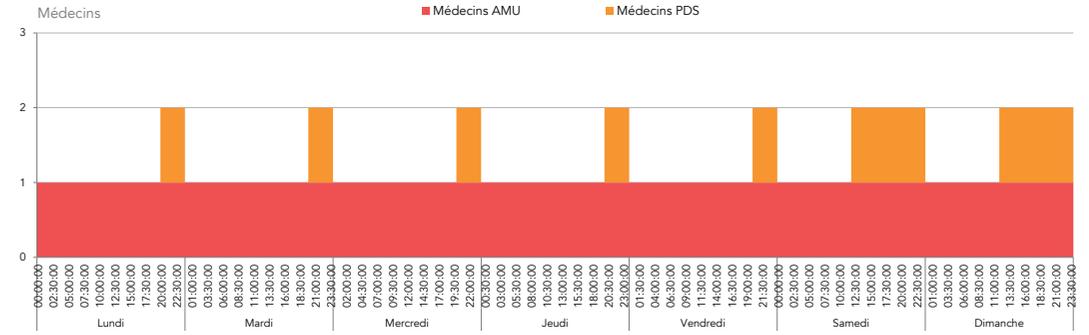
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

NC DR	NC DR / jour	[NC / NC]
35 712 DRM	97,8 DRM / jour	[+6,4% / -11,3%]
30 054 DRM AMU	82,3 DRM AMU / jour	[+9,4% / -13,2%]
5 658 DRM PDSA	15,5 DRM PDSA / jour	[-6,8% / +0,7%]



EFFECTIFS



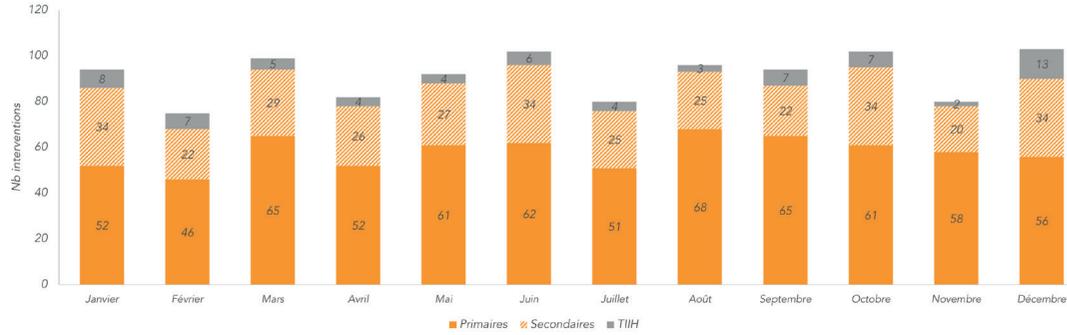
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

NC : Non communiqué

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

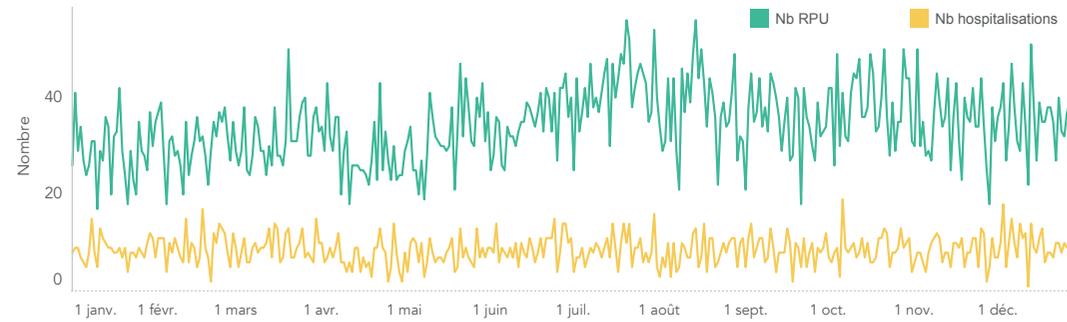
SMUR

697 sorties primaires 1,9 sorties primaires / jour [-17,1% / -6,6%]
 332 sorties secondaires 0,9 sortie secondaire / jour [+29,0% / +4,4%]
 70 TIH 0,2 TIH / jour [+30,0% / +34,6%]



SERVICE D'URGENCES

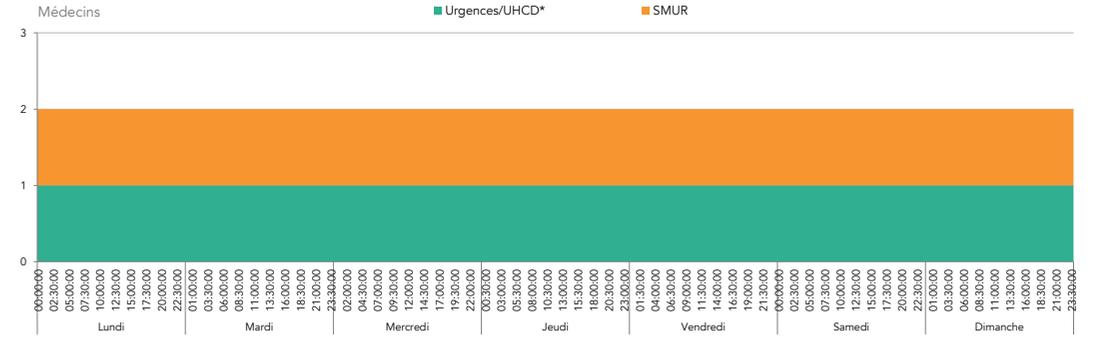
19 364 RPU 53,0 RPU / jour [+6,5% / -10,3%]
 33,0% d'hospitalisations 17,5 hospitalisations / jour [-5,9% / -16,8%]



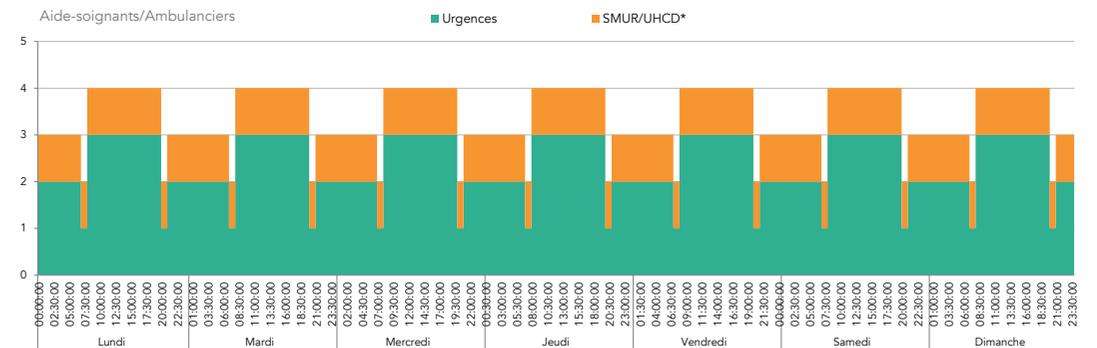
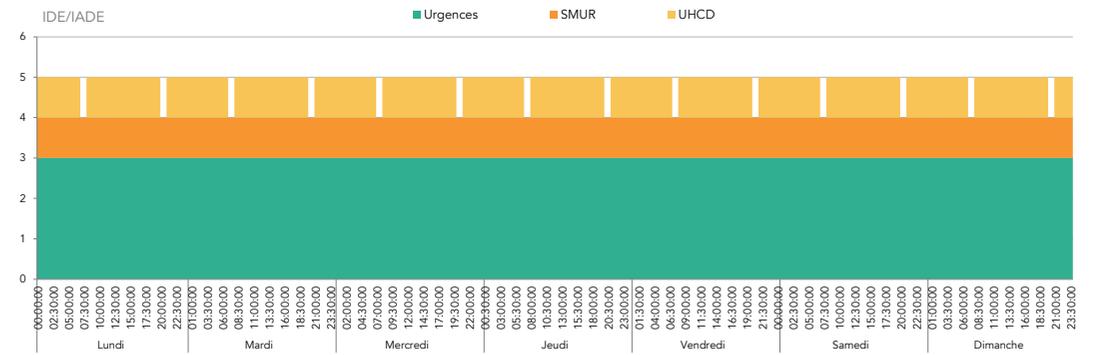
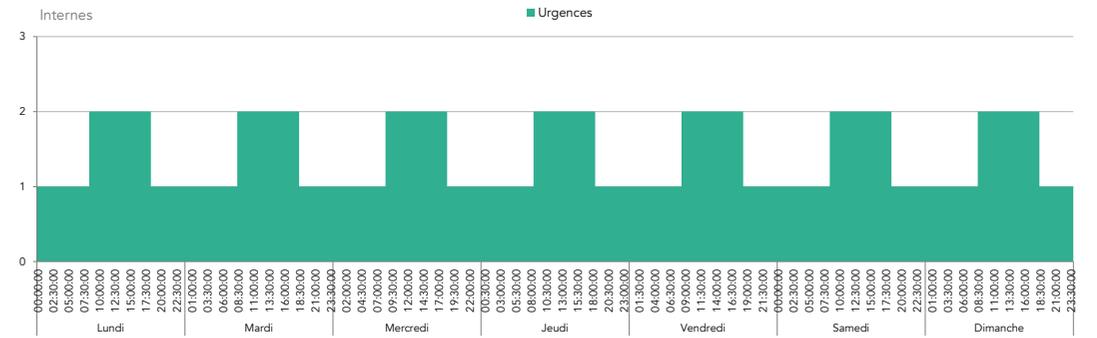
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (50% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

EFFECTIFS



* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD.



* Les AS du SMUR sont mutualisés avec l'UHCD.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 8,0



ETP théorique

Médical : 16,5
Infirmier : 28,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
3 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 5 la nuit



Août

Médical :
3 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 5 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	Aucune	Aucune
	Juin	Aucune	Aucune
	Juil	Aucune	Aucune
	Août	Aucune	Aucune
	Sept	Aucune	Aucune
Infirmier	Mai	Aucune	Aucune
	Juin	Aucune	Aucune
	Juil	Aucune	Aucune
	Août	Aucune	Aucune
	Sept	Aucune	Aucune

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

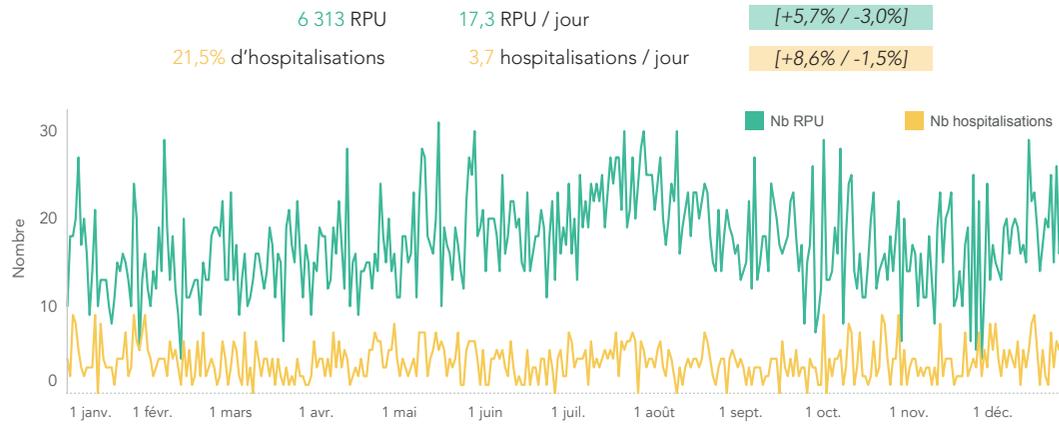
Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S28	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S29	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S30	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S31	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S32	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S33	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S34	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S35	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune



Recueil le 4 mai 2022

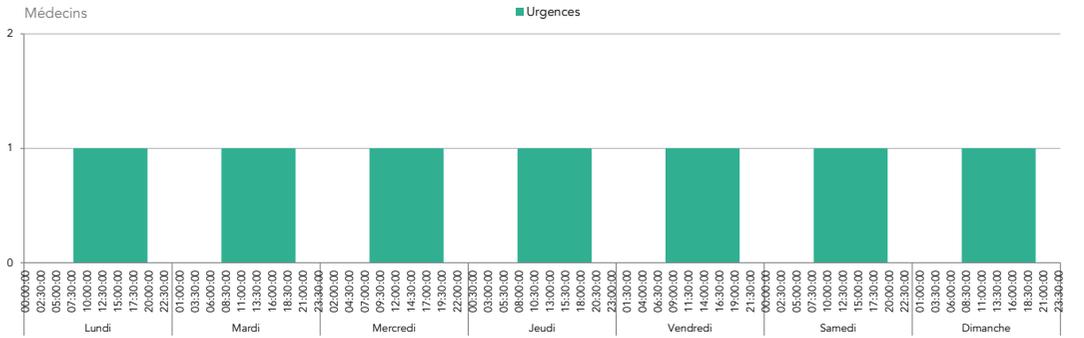
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

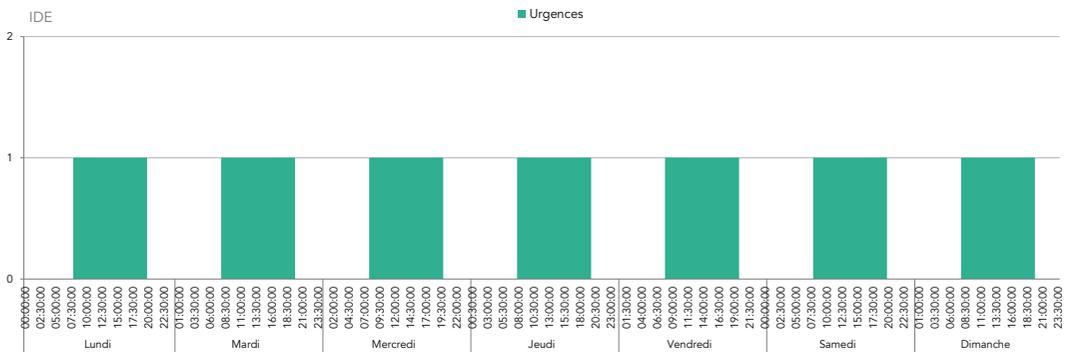


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (83% des IDE formés IOA)

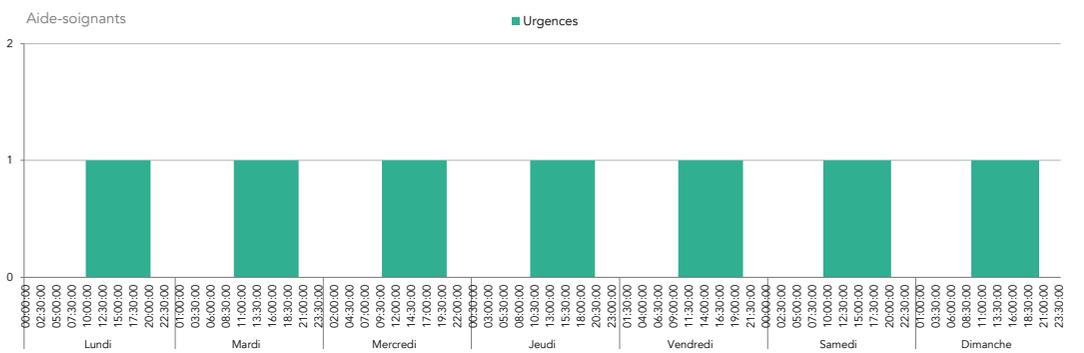
EFFECTIFS



* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD. Entre 20h et 08h, renfort d'une AS de médecine quand l'activité le nécessite.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 1,0



ETP théorique

Médical : 5,5
Infirmier : 5,8



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 60-70%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
1 le jour / 1 la nuit



Août

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
1 le jour / 1 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non

Taille de la structure facilitant la recherche des lits d'aval

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Non

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 4 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

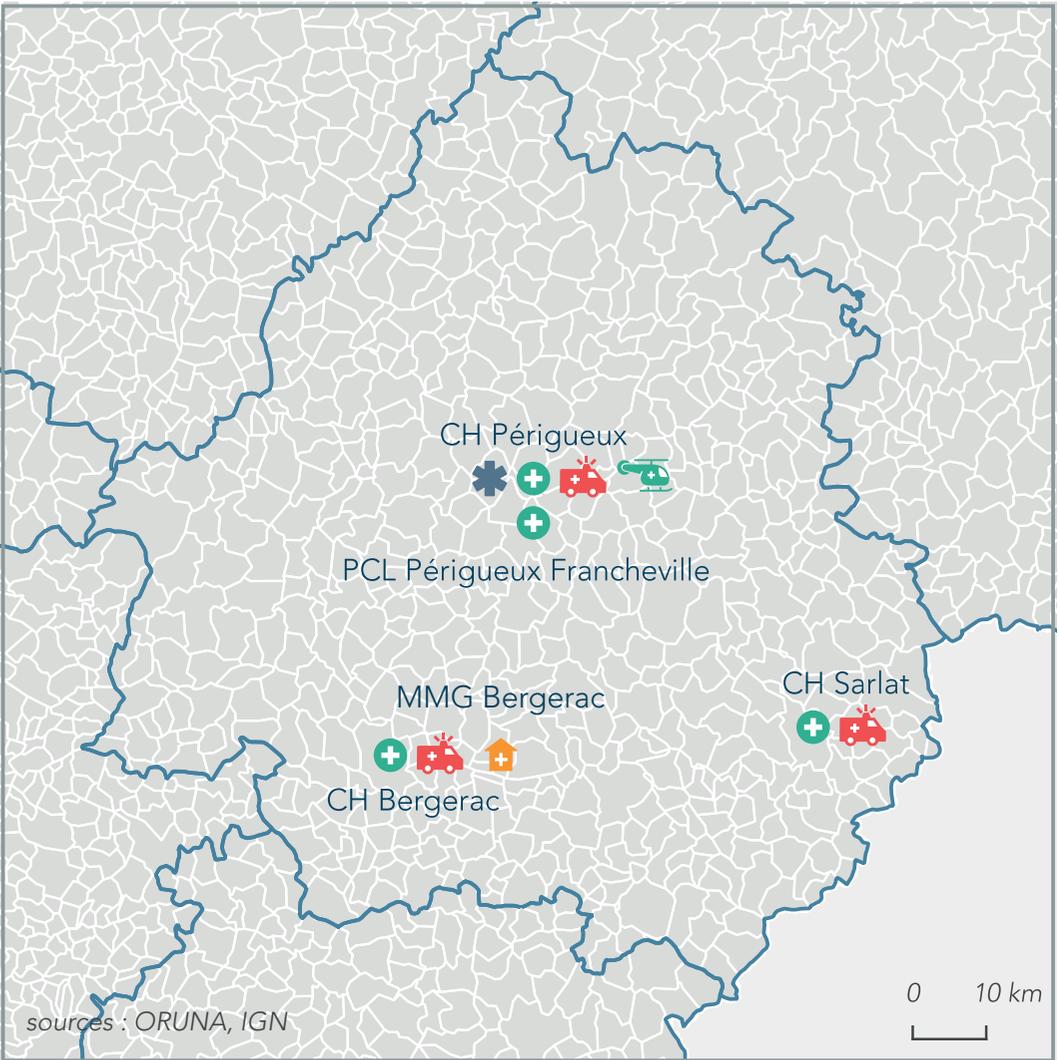
Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S25	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S26	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S27	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S28	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S29	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S30	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S31	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S32	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S33	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S34	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S35	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S36	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune



Recueil le 6 mai 2022

DÉPARTEMENT DE LA DORDOGNE - 24

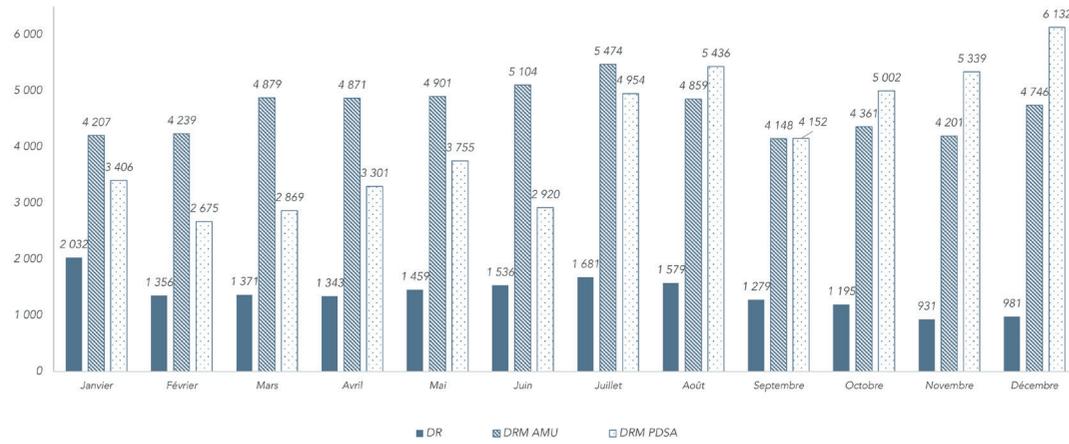


- Service d'urgences
- SMUR
- Maison Médicale de Garde
- SAMU
- HéliSMUR
- Limites départementales

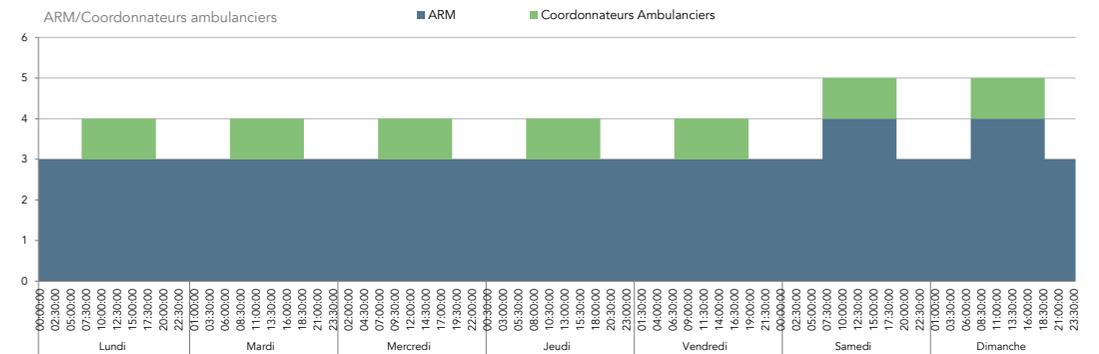
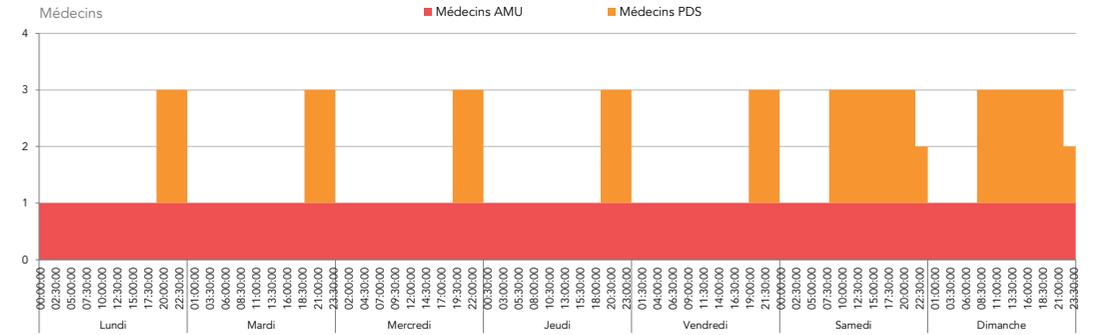
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

16 743 DR	45,9 DR / jour	[-37,2% / -33,1%]
105 931 DRM	290,2 DRM / jour	[+14,5% / +19,2%]
55 990 DRM AMU	153,4 DRM AMU / jour	[+6,8% / +8,7%]
49 941 DRM PDSA	136,8 DRM PDSA / jour	[+24,5% / +33,8%]



EFFECTIFS



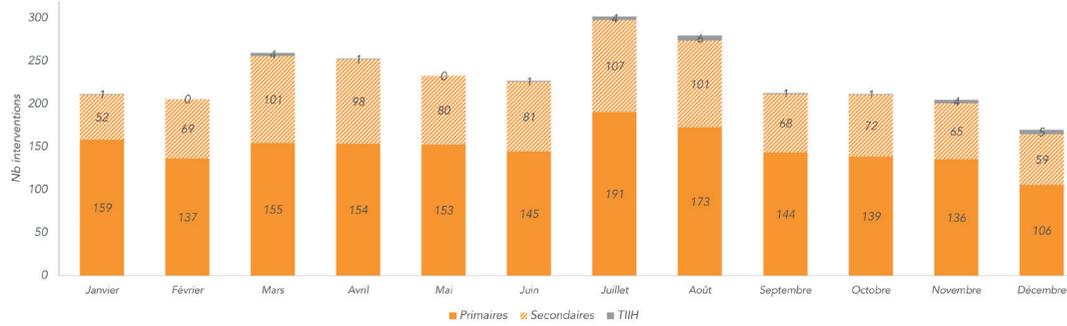
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CH PÉRIGUEUX

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

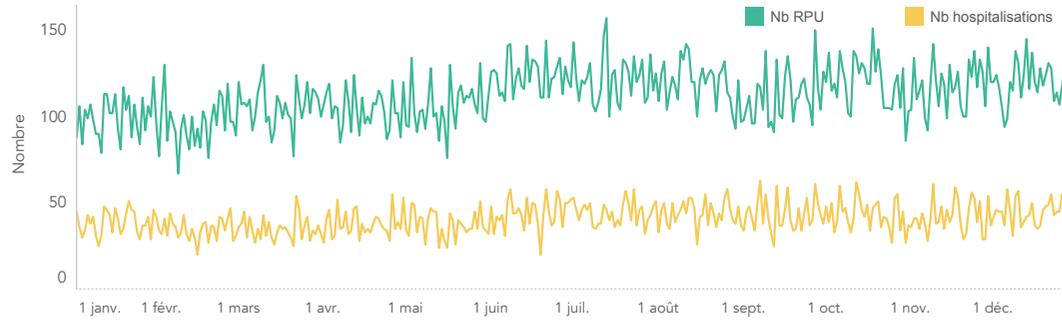
SMUR

1 792 sorties primaires 4,9 sorties primaires / jour [+3,9% / -2,8%]
 953 sorties secondaires 2,6 sorties secondaires / jour [+8,2% / -10,9%]
 28 TIH 0,1 TIH / jour [+180,8% / +154,5%]



SERVICE D'URGENCES

40 940 RPU 112,2 RPU / jour [+4,7% / -15,1%]
 36,5% d'hospitalisations 44,9 hospitalisations / jour [+6,0% / +1,2%]



En cas de forte activité

Lignes médicales supplémentaires : Aucune

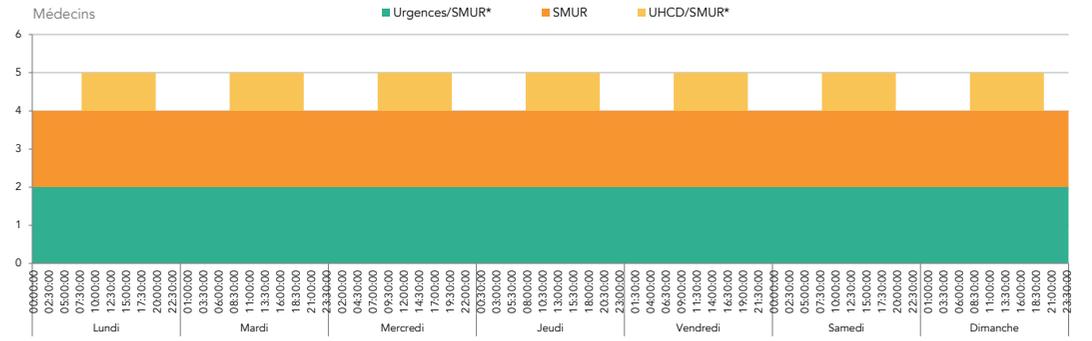
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune

Présence IOA : Oui H24 (70% des IDE formés IOA)

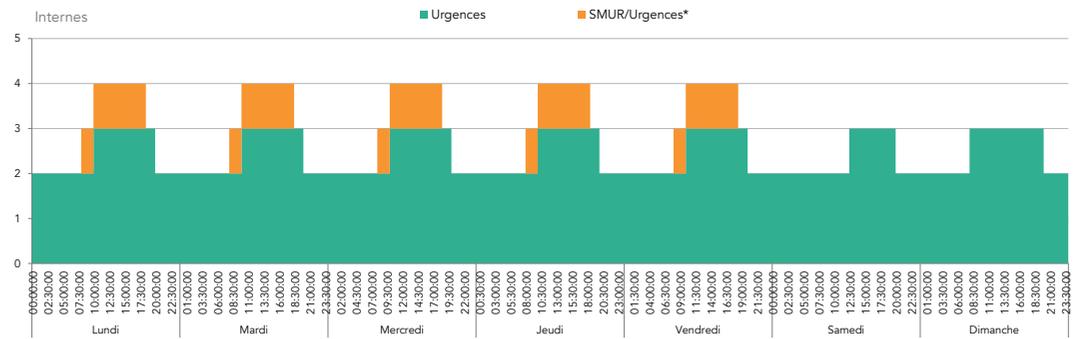
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CH PÉRIGUEUX

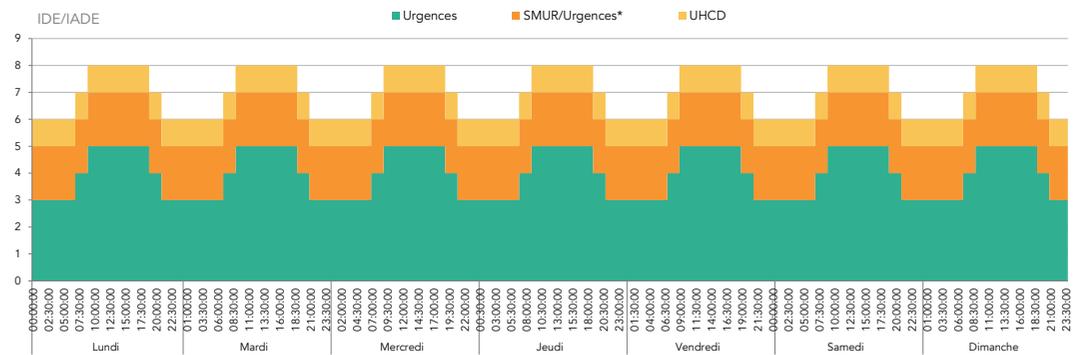
EFFECTIFS



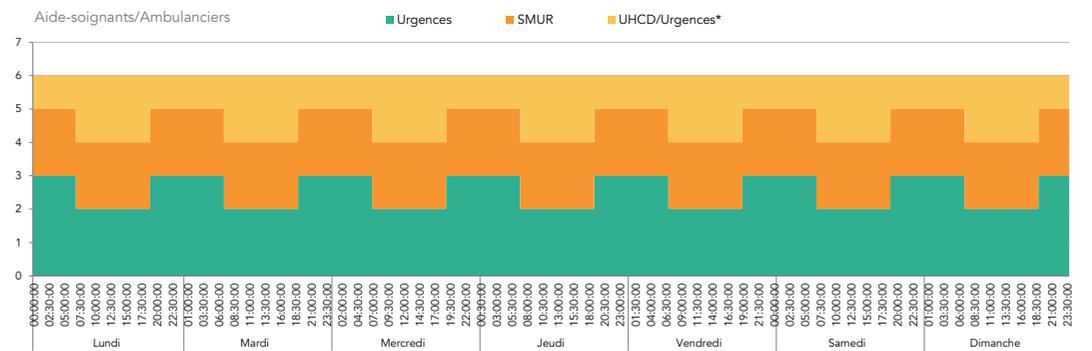
* Si besoin, un des médecins des urgences est mutualisé avec le SMUR la nuit et un des médecins de l'UHCD est mutualisé avec le SMUR en journée.



* Si besoin, l'interne du SMUR est mutualisé avec les urgences (avec un FFI).



* Les IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences (en absence de sortie SMUR).



* Si besoin, un des AS de l'UHCD est mutualisé avec les urgences.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 4,0



ETP théorique

Médical : 30,0
Infirmier : 41,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
6 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
8 le jour / 6 la nuit



Août

Médical :
6 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
8 le jour / 6 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	5	3
	Juin	4	3
	Juil	5	4
	Août	4	4
	Sept	Ne sait pas	Ne sait pas
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : La cellule de gestion des lits recense et communique les lits disponibles sur l'établissement (MCO, Psychiatrie et SSR). Elle aide les urgences à trouver des lits sur l'établissement et le territoire à partir du ROR. Elle mobilise, relance des établissements d'aval pour garantir un flux de sortie en adéquation avec les besoins quotidien.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 10 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Sur décision de la cellule de crise et directeur de l'établissement.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non précisé

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S23	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S24	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S25	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S26	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S27	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S28	0-10%	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S29	0-10%	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S30	0-10%	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S31	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S32	0-10%	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S33	0-10%	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S34	0-10%	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S35	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S36	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S37	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S38	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé
S39	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	0-10%	Non précisé

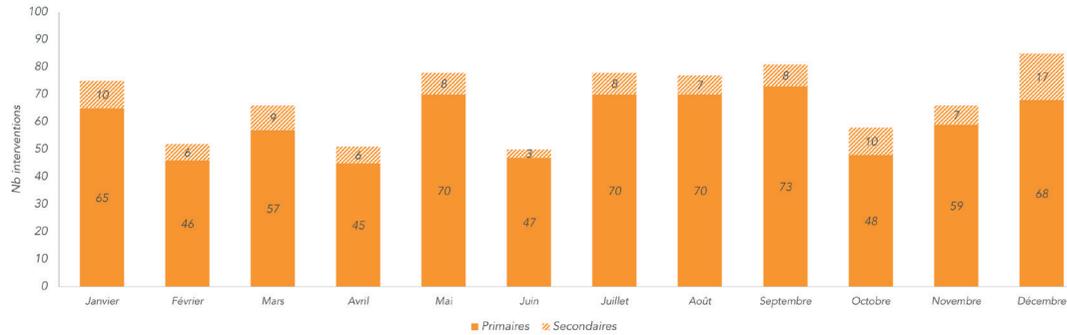


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

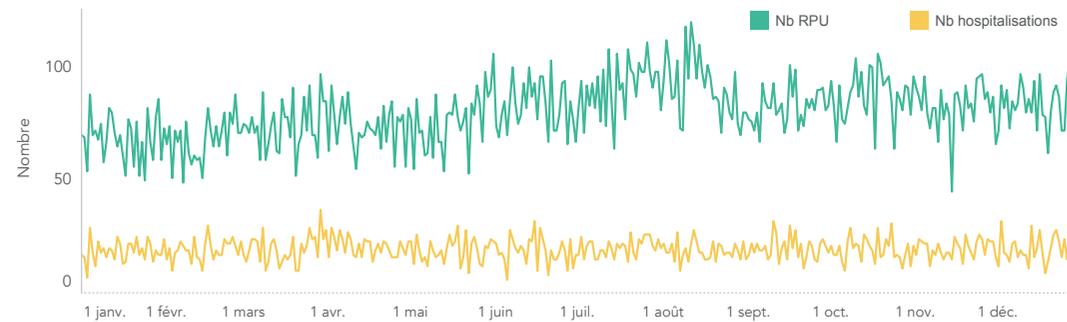
SMUR

718 sorties primaires 2,0 sorties primaires / jour [+27,0% / +14,9%]
 99 sorties secondaires 0,3 sortie secondaire / jour [-15,9% / -35,3%]
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

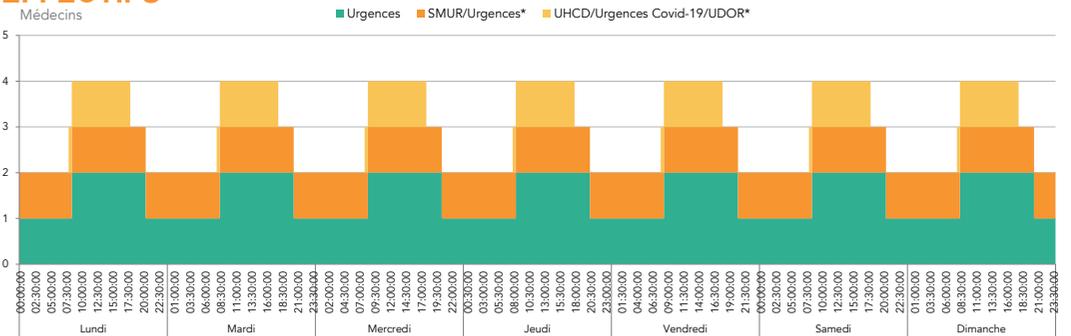
29 370 RPU 80,5 RPU / jour [+13,9% / -2,3%]
 24,3% d'hospitalisations 40,9 hospitalisations / jour [+10,4% / +2,1%]



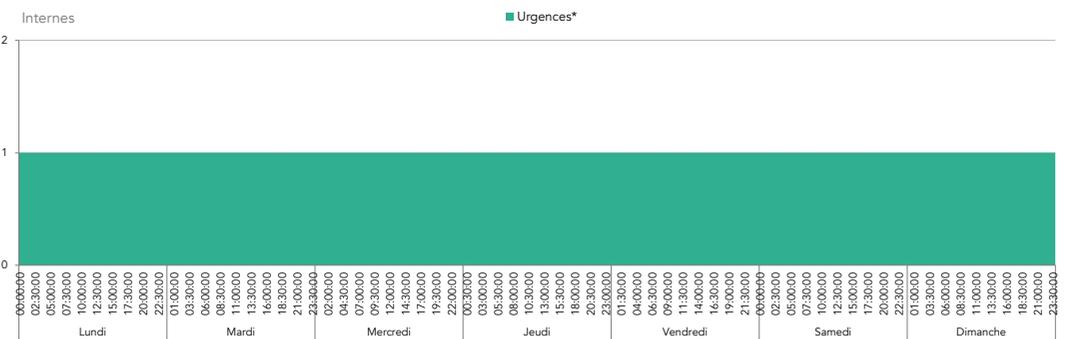
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (70% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

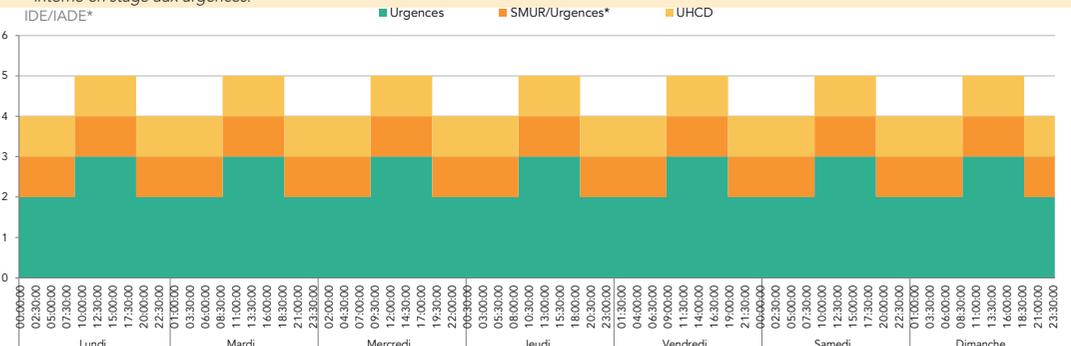
EFFECTIFS



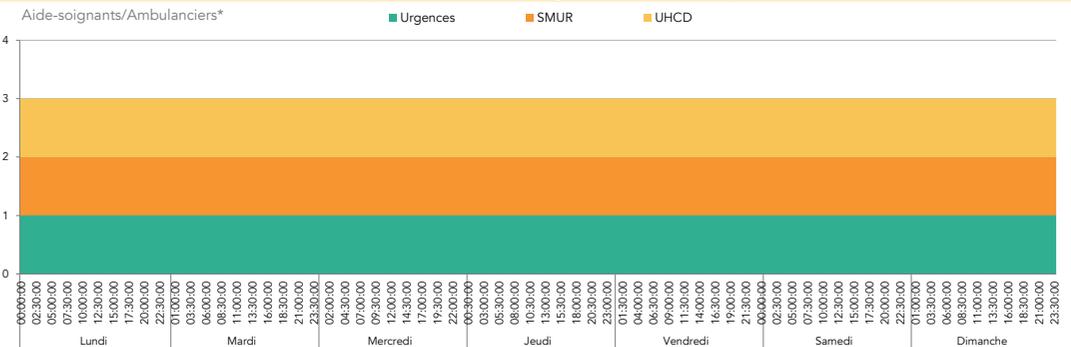
* Les médecins du SMUR sont mutualisés avec les urgences (en absence de sortie SMUR). Les médecins de l'UHCD sont positionnés aux urgences Covid-19 + UDOR (service d'hospitalisation Covid-19 aigu instable). L'UHCD n'est plus un service géographiquement distinct du fait de l'organisation liée à la crise sanitaire.



* Un interne est de garde la nuit et le WE aux urgences et dans les services d'hospitalisation. C'est le pool d'internes de l'hôpital et non un interne en stage aux urgences.



* Les IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences (en absence de sortie SMUR). Les effectifs des IDE sont ajustés au plus possible au regard de l'activité. Un renfort est sollicité soit de manière ponctuelle soit sur une organisation planifiée lorsqu'une hausse d'activité est mesurée.



* Les effectifs des AS sont également ajustés au regard de l'activité.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 9,0



ETP théorique

Médical : 16,0
Infirmier : 26,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
4 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 4 la nuit



Août

Médical :
4 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 4 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	3 du 27 au 31 mai compris	3 du 21 au 31 mai compris
	Juin	22 du 1er au 29 juin compris	15 du 1er au 29 juin compris
	Juil	19 du 1er au 31 juillet compris	15 du 1er au 31 juillet compris
	Août	29 du 1er au 31 août compris	19 du 1er au 31 août compris
	Sept	planning non connu à ce jour	planning non connu à ce jour
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Gestionnaire de lits présent semaine et week-end.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 4 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S23	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S24	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S25	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S26	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S27	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S28	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S29	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S30	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S31	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S32	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S33	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S34	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S35	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S36	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S37	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S38	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S39	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé

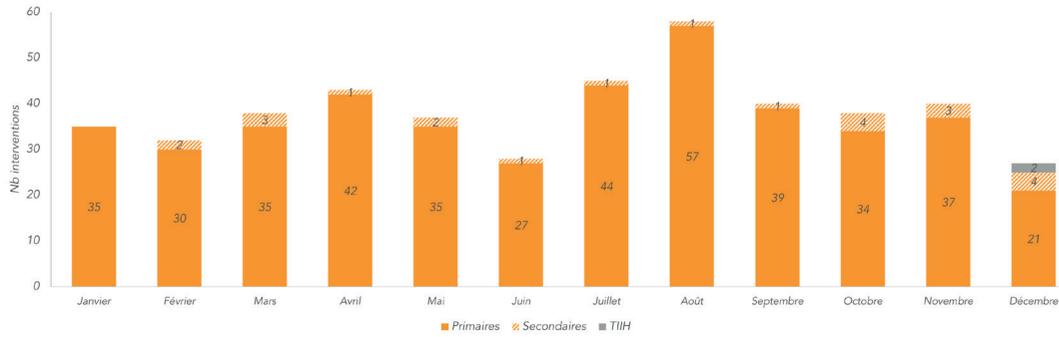


Recueil le 9 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

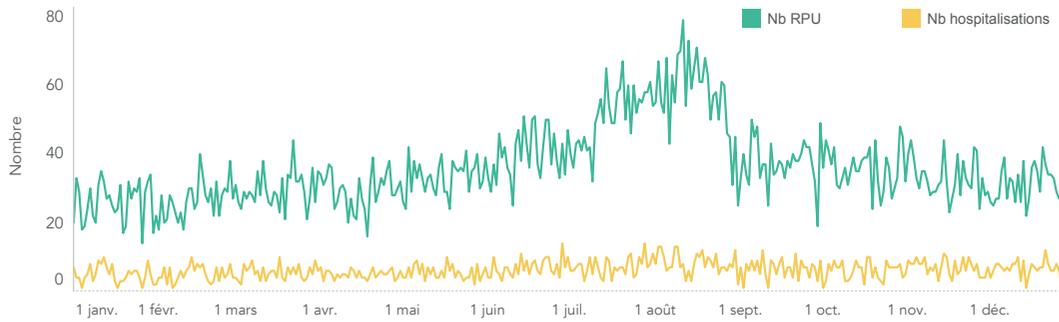
SMUR

436 sorties primaires 1,2 sorties primaires / jour [+8,5% / +9,0%]
 23 sorties secondaires 0,1 sortie secondaire / jour [+77,4% / +27,8%]
 2 TIH 0 TIH / jour



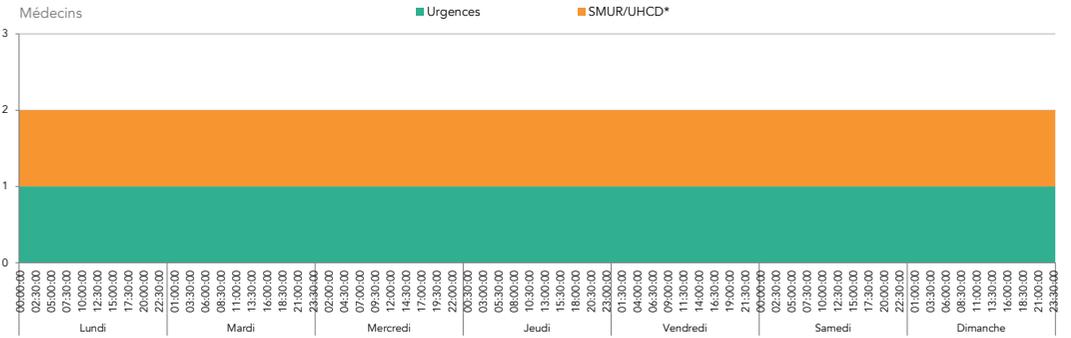
SERVICE D'URGENCES

13 163 RPU 36,1 RPU / jour [+5,8% / -10,9%]
 19,2% d'hospitalisations 6,3 hospitalisations / jour [-6,0% / -17,7%]

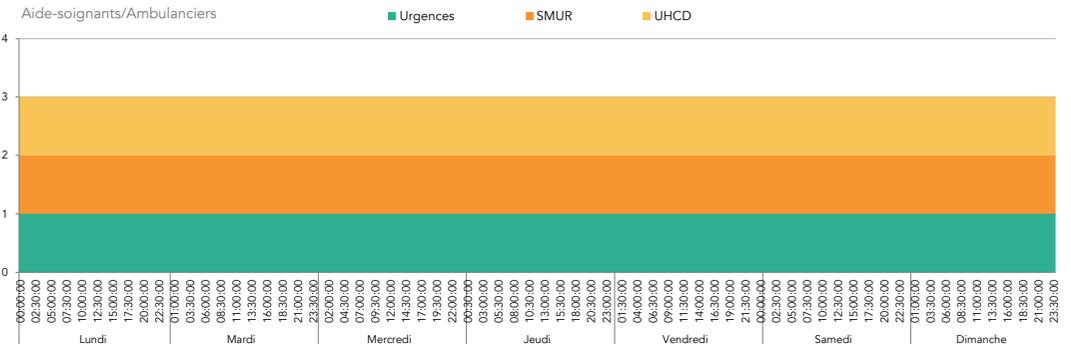
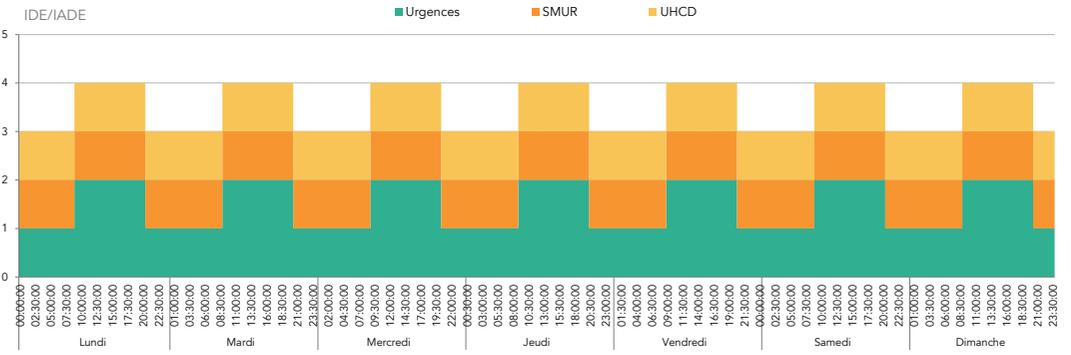


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui de 8h25 à 20h35 (100% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS



* Le médecin du SMUR est mutualisé avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 7,5



ETP théorique

Médical : 11,0
Infirmier : 23,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 3 la nuit



Août

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 4 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	4 dates mode dégradé (cf form)	idem
	Juin	11 dates (ferm SU et/ou SMUR cf form)	idem
	Juil	22 dates (ferm SU et/ou SMUR cf form)	idem
	Août	23 dates (ferm SU et/ou SMUR cf form)	idem
	Sept	ne sait pas	ne sait pas
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de Bed Management : En semaine : cadre de santé qui comptabilise les lits plusieurs fois par jour.

Le WE : administrateur de garde qui prend ce rôle.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 5 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Occupation de l'ensemble des boxes des urgences et attente d'au moins 4 patients aux urgences. Un lit au plus disponible en secteur Médecine.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S22	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S23	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S24	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S25	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S26	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S27	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S28	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S29	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S30	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S31	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S32	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S33	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S34	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S35	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S36	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S37	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S38	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S39	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune



Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

11 963 RPU

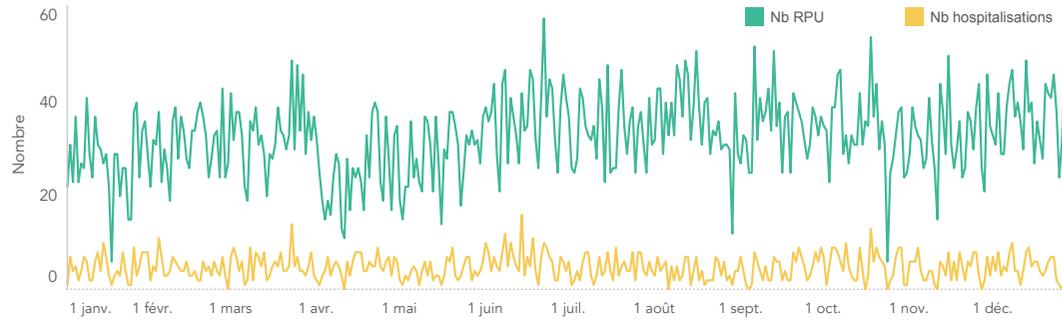
32,8 RPU / jour

[+4,4% / -8,5%]

16,2% d'hospitalisations

4,8 hospitalisations / jour

[-14,2% / -10,6%]

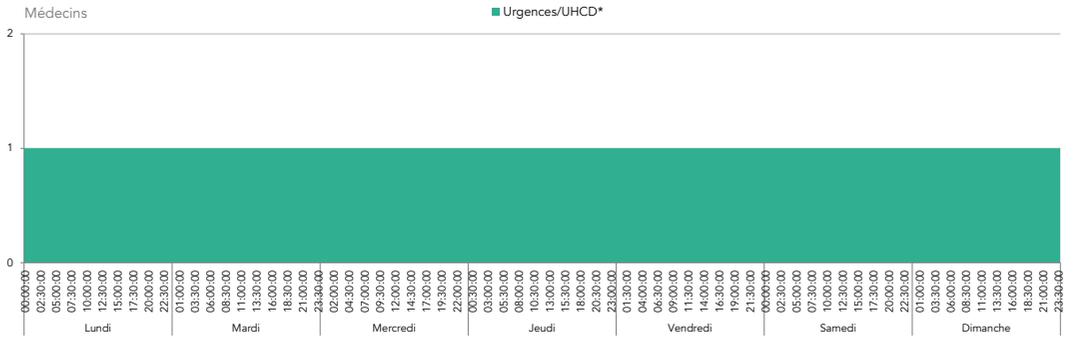


En cas de forte activité

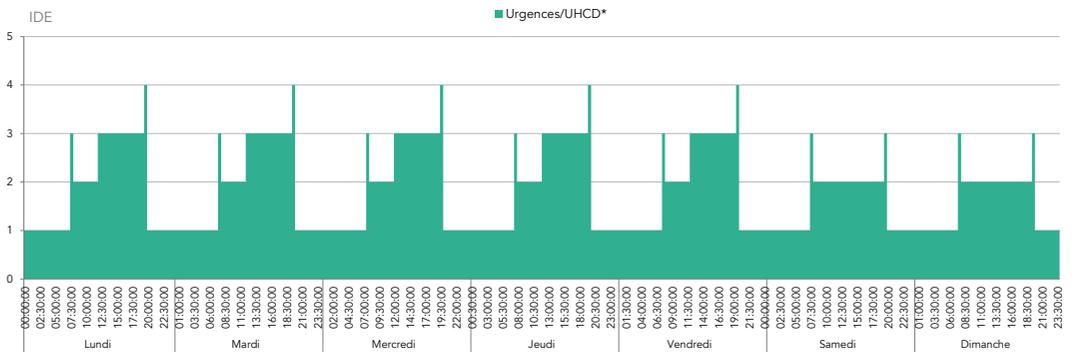
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune

Présence IOA : Oui de 12h à 19h50 (100% des IDE formés IOA)

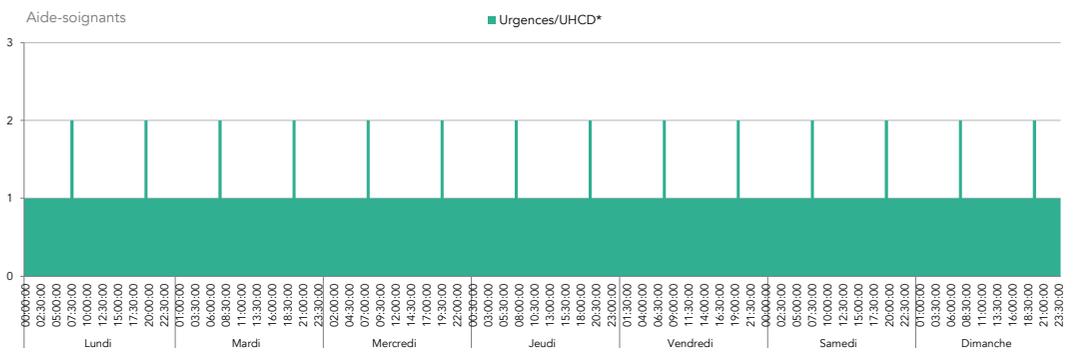
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

HOP PRIVÉ PÉRIGUEUX FRANCHEVILLE

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 1,0



ETP théorique

Médical : 3,3
Infirmier : 2,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2,5 le jour / 1 la nuit



Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2,5 le jour / 1 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	3	3
	Juil	12	12
	Août	3	3
	Sept	ne sait pas	ne sait pas
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	ne sait pas	ne sait pas
	Août	ne sait pas	ne sait pas
	Sept	ne sait pas	ne sait pas

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non
Relation directe avec les autres établissements du territoire (CH Périgueux)

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

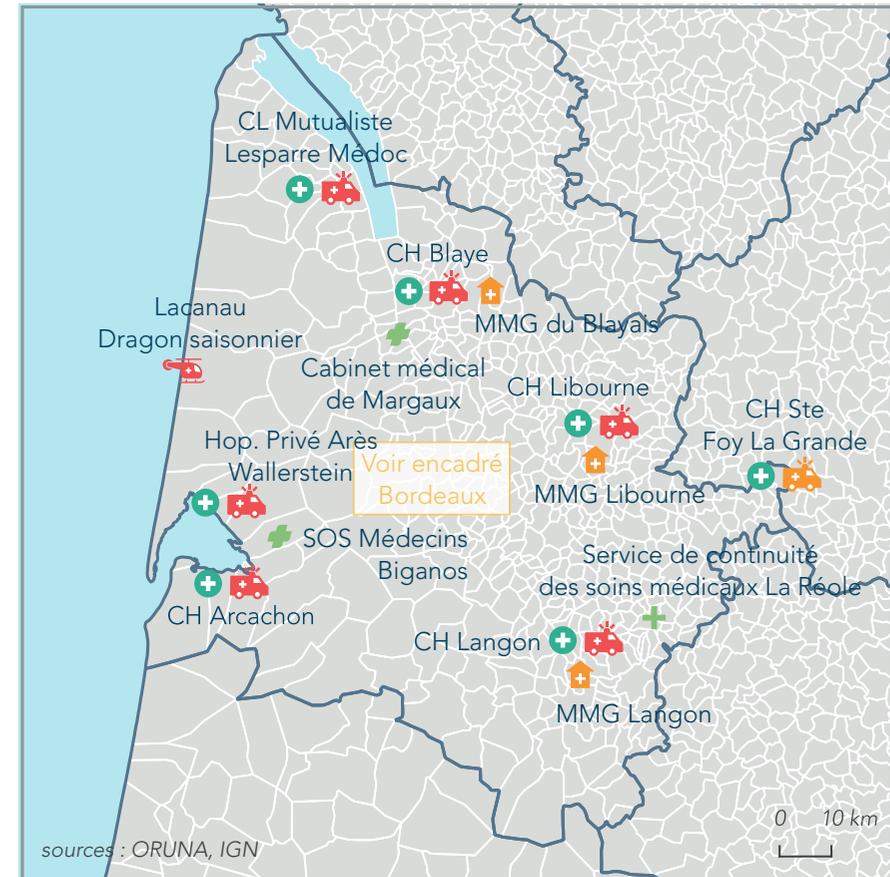
Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S28	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S29	10-20%	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S30	10-20%	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S31	10-20%	>=30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S32	10-20%	>=30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S33	10-20%	>=30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S34	10-20%	>=30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S35	10-20%	>=30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné



Recueil le 10 mai 2022



DÉPARTEMENT DE LA GIRONDE - 33



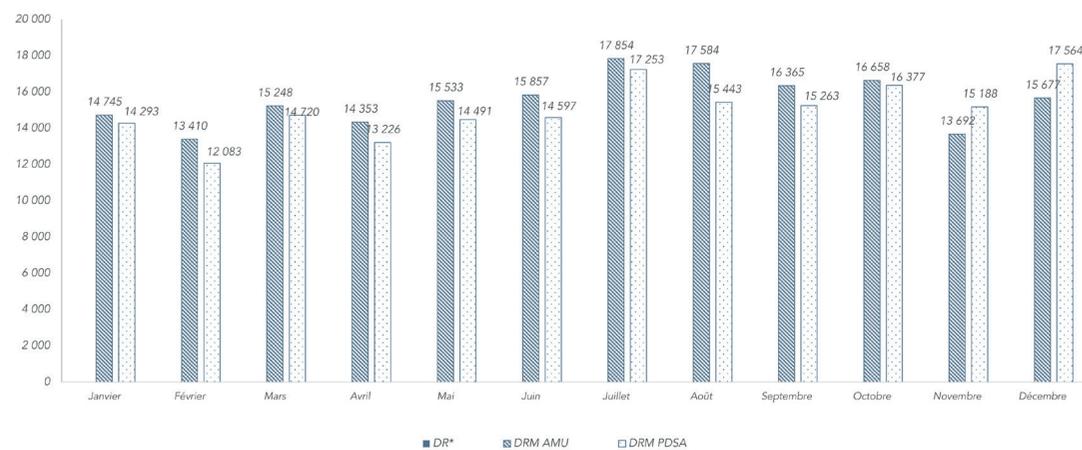
- CH Universitaire
- Service d'urgences
- Centre de soins, non programmés
- SMUR
- Antenne SMUR
- SAMU
- SOS Médecins
- Dragon - sécurité civile
- Maison Médicale de Garde
- Limites départementales



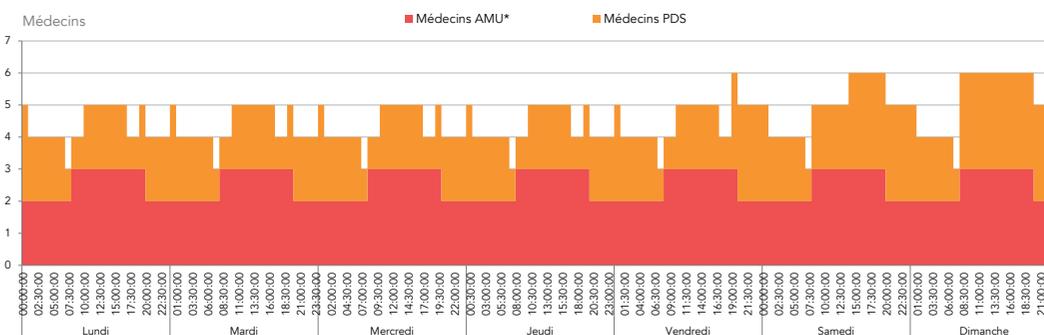
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

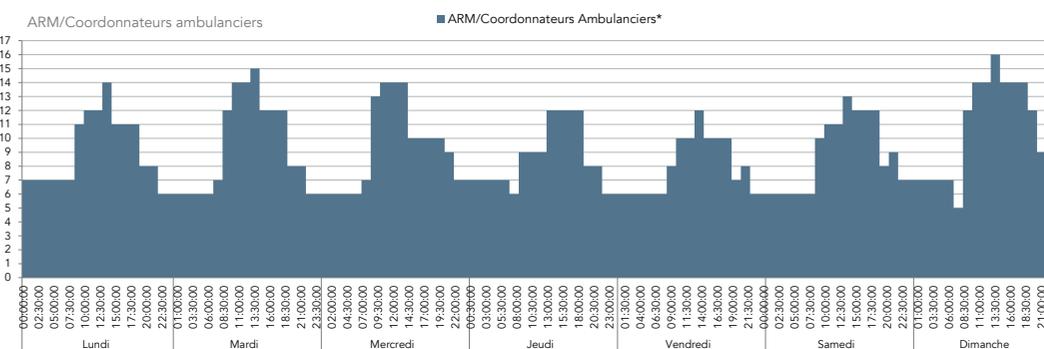
NC DR	NC DR / jour	[NC / NC]
367 474 DRM	1006,8 DRM / jour	[+4,2% / +6,1%]
186 976 DRM AMU	512,3 DRM AMU / jour	[+3,9% / +5,7%]
180 498 DRM PDSA	494,5 DRM PDSA / jour	[+4,6% / +6,5%]



EFFECTIFS



* Une ligne Médecin Régulateur AMU est mutualisée avec le SMUR.



* Les coordonnateurs ambulanciers sont comptabilisés avec les ARM.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

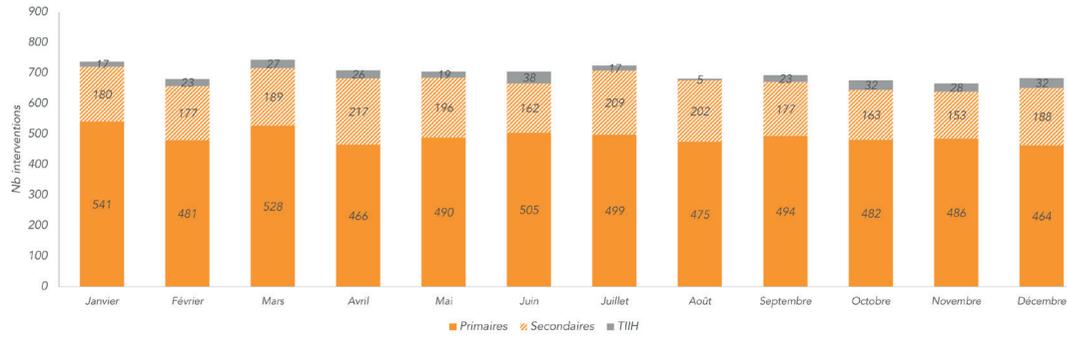
NC : Non communiqué

CHU BORDEAUX PELLEGRIN ADULTES

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

5 911 sorties primaires	16,2 sorties primaires / jour	[-8,1% / -6,6%]
2 213 sorties secondaires	6,1 sorties secondaires / jour	[-1,8% / -9,8%]
287 TIH	0,8 TIH / jour	[NC / NC]



SERVICE D'URGENCES

54 476 RPU	149,2 RPU / jour	[+13,0% / -5,6%]
49,0% d'hospitalisations	73,2 hospitalisations / jour	[+14,9% / +5,7%]

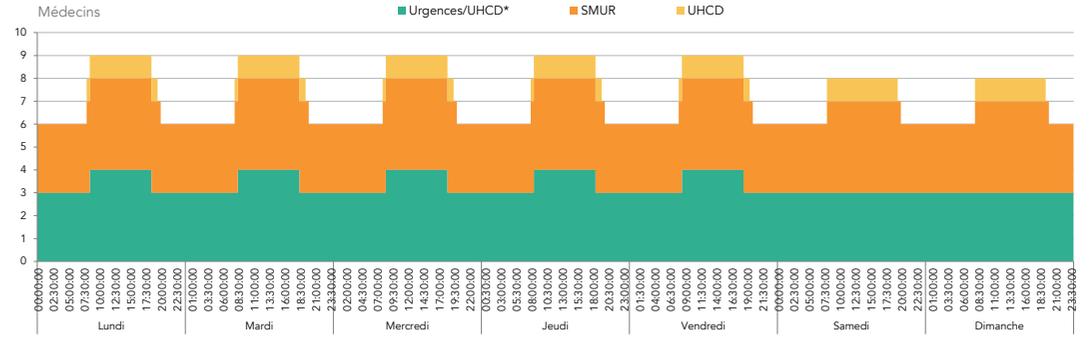


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (65% des IDE formés IOA)

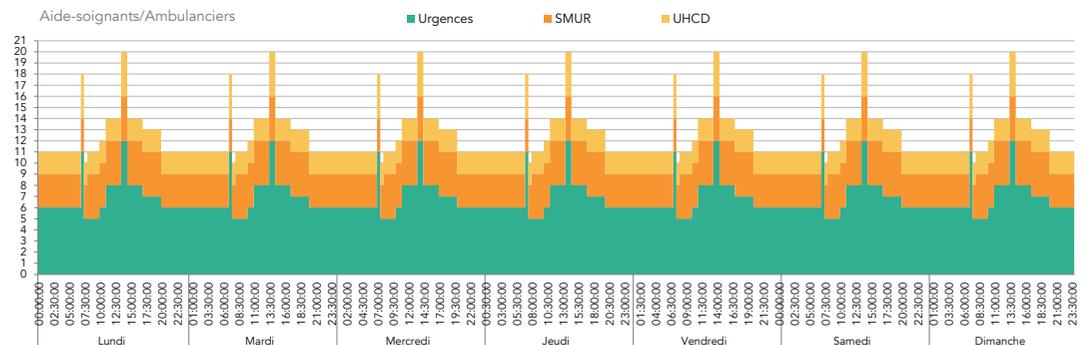
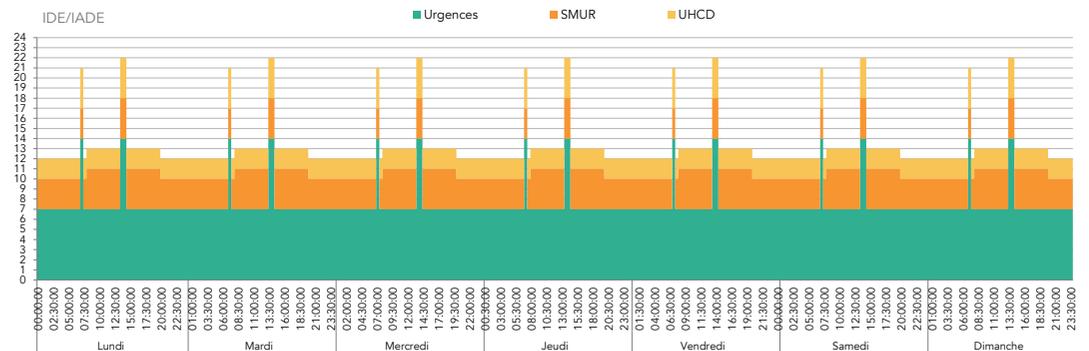
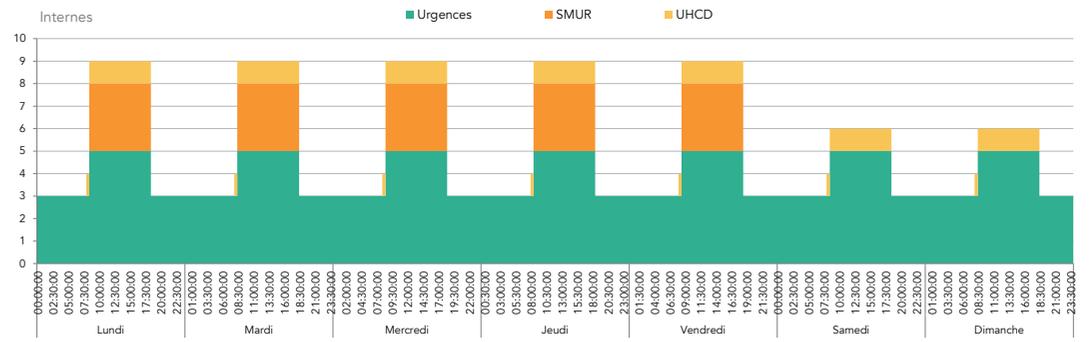
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CHU BORDEAUX PELLEGRIN ADULTES

EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD la nuit.



CHU BORDEAUX PELLEGRIN ADULTES

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 11,0



ETP théorique

Médical : 31,0
Infirmier : 235,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
4+4+5+2 le jour
4+4+3+2 la nuit
Infirmier :
14 le jour / 12 la nuit



Médical :
4+4+5+2 le jour
4+4+3+2 la nuit
Infirmier :
14 le jour / 12 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	1	1
	Juin	1	1
	Juil	1	1
	Août	1	1
	Sept	1	1
Infirmier	Mai	2	2
	Juin	2	2
	Juil	2	2
	Août	2	2
	Sept	2	2

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS, des médecins spécialistes de la structure hospitalière

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? BJML

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S22	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S23	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S24	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S25	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S26	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S27	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S28	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S29	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S30	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S31	10-20%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S32	10-20%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S33	10-20%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S34	10-20%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S35	10-20%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S36	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S37	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S38	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%
S39	0-10%	10-20%	0-10%	0-10%	0-10%	10-20%	>=30%

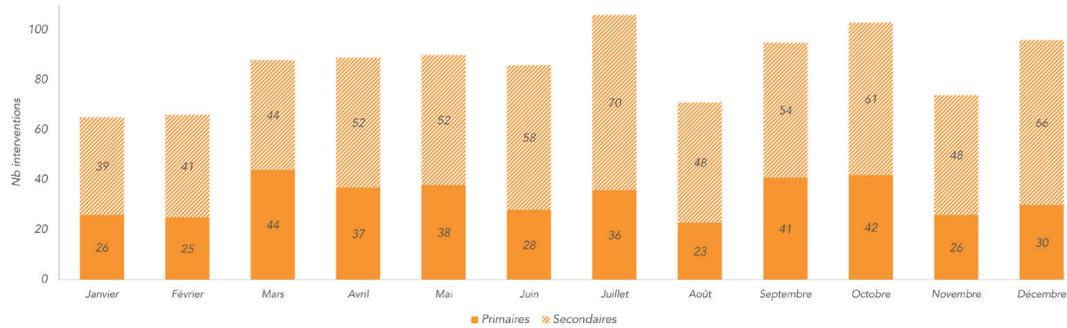


Recueil le 19 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

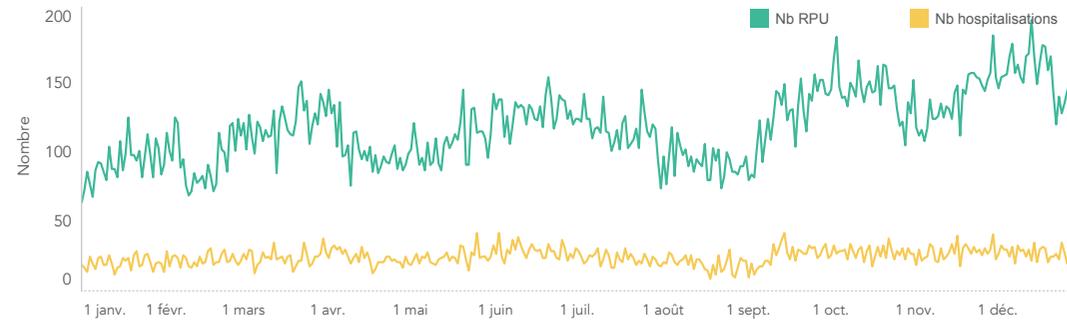
SMUR

396 sorties primaires 1,1 sorties primaires / jour [-5,0% / -7,0%]
633 sorties secondaires 1,7 sorties secondaires / jour [+16,7% / -0,5%]
NC TIH NC TIH / jour [NC / NC]



SERVICE D'URGENCES

43 107 RPU 118,1 RPU / jour [+34,8% / -4,6%]
21,1% d'hospitalisations 24,9 hospitalisations / jour [+20,3% / +11,6%]



En cas de forte activité

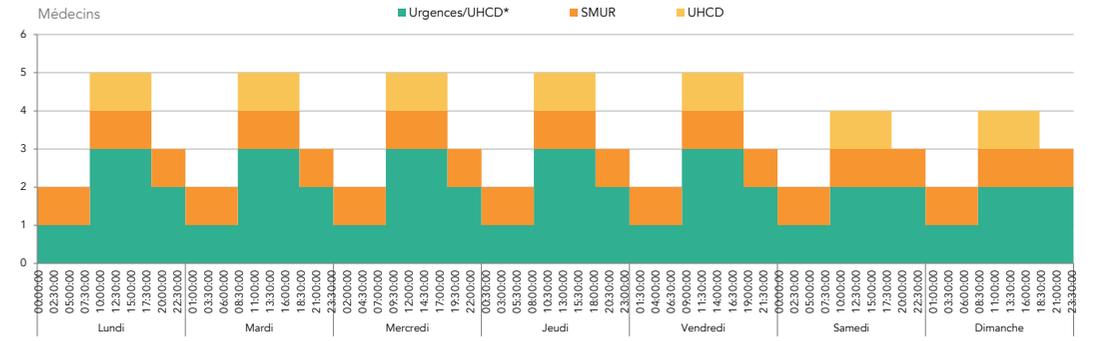
Lignes médicales supplémentaires : En période hivernale, ouverture d'une unité « bronchiolite » avec un sénior et un interne du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 et un interne le samedi et le dimanche de 8h30 à 13h.
Lignes IDE/IADE supplémentaires : En période hivernale, 2 IDE-PDE supplémentaires sont recrutées pour la nuit de 20h45 à 7h15.

Présence IOA : Oui H24 (70% des IDE formés IOA)

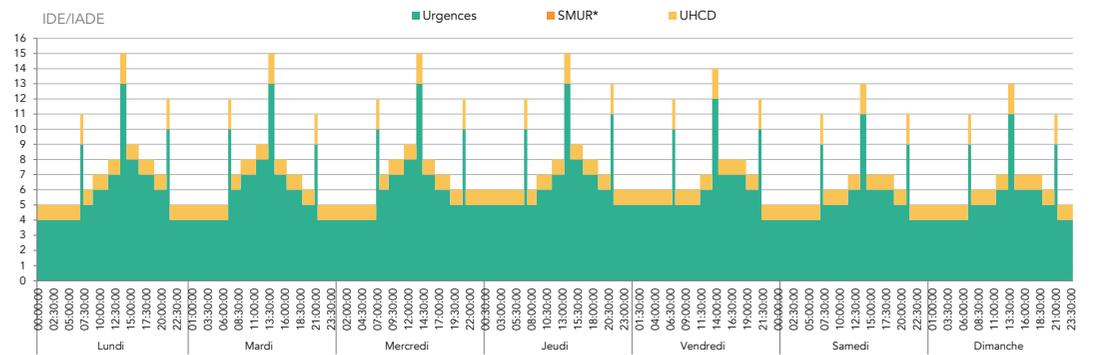
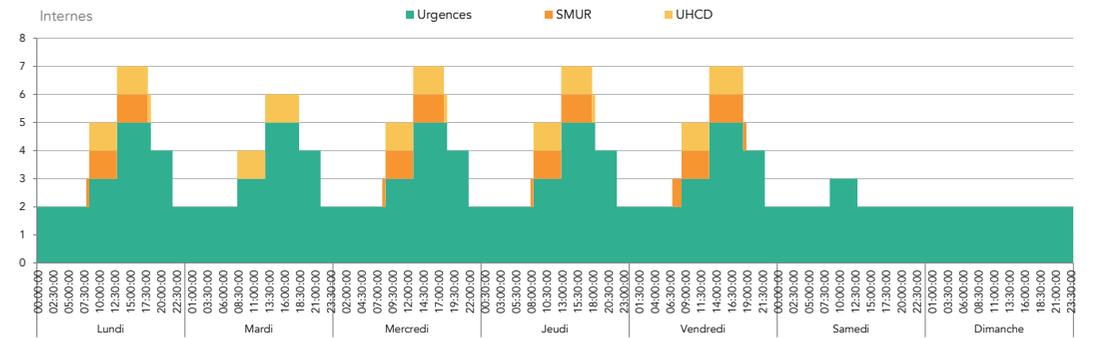
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

NC : Non communiqué

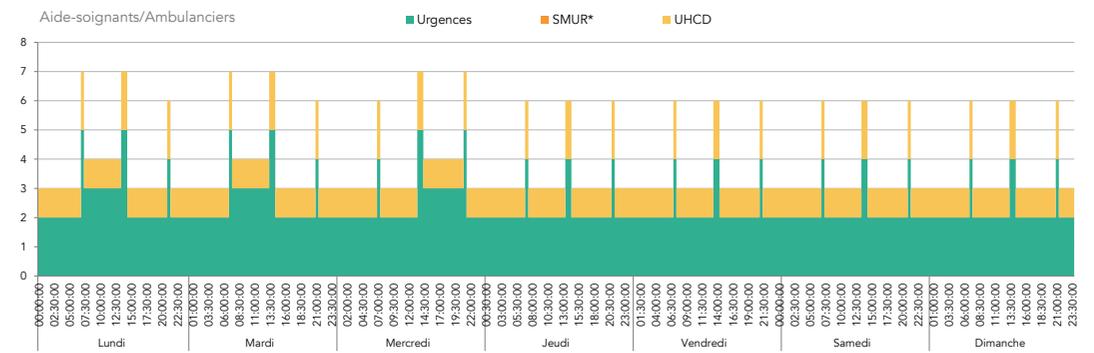
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD la nuit.



* Le personnel paramédical du SMUR n'est pas rattaché aux urgences pédiatriques.



* Le personnel paramédical du SMUR n'est pas rattaché aux urgences pédiatriques.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 1,5



ETP théorique

Médical : 18,0
Infirmier : 48,2



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 80-90%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
4 le jour / 1,5 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 6 la nuit



Août

Médical :
4 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 7 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	16 toute la période	16 toute la période
	Juin	16 toute la période	16 toute la période
	Juil	16 toute la période	16 toute la période
	Août	16 toute la période	16 toute la période
	Sept	16 jusqu'au 11/09	16 jusqu'au 11/09
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Nombre de lits identifiés : Ouverture saisonnière pour faire face à l'épidémie de bronchiolite hivernale organisée selon les besoins.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S23	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S24	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S25	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S26	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S27	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S28	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S29	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S30	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S31	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S32	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S33	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S34	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S35	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S36	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S37	10-20%	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S38	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S39	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé



Recueil le 3 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

19 094 RPU

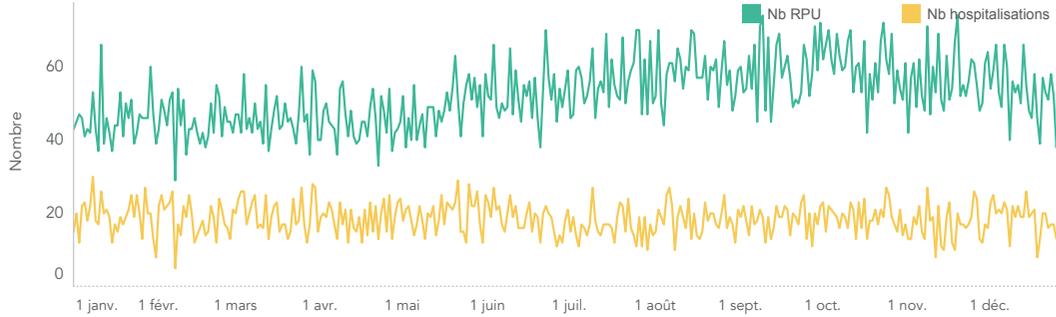
52,3 RPU / jour

[+8,7% / -18,4%]

35,5% d'hospitalisations

18,6 hospitalisations / jour

[-8,4% / -27,0%]

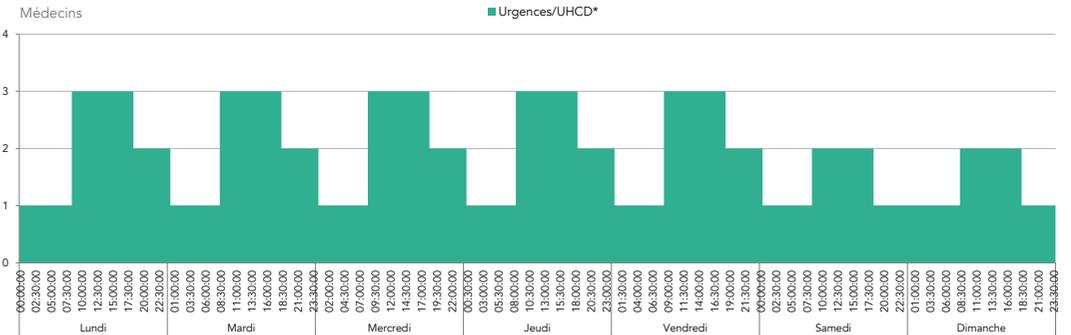


En cas de forte activité

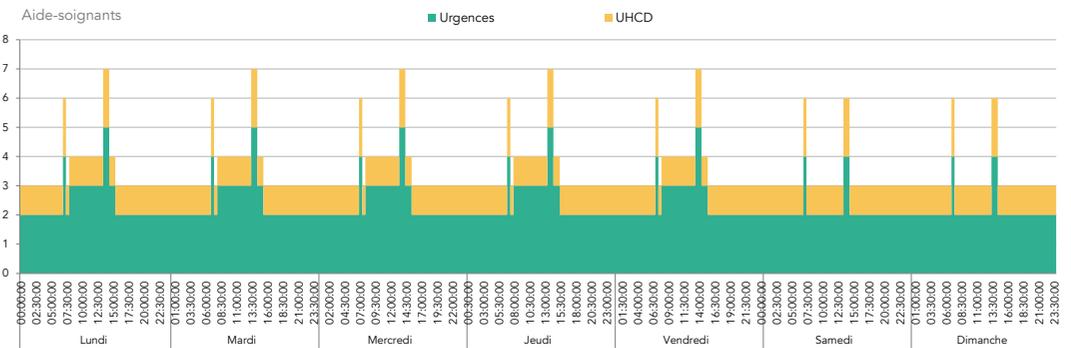
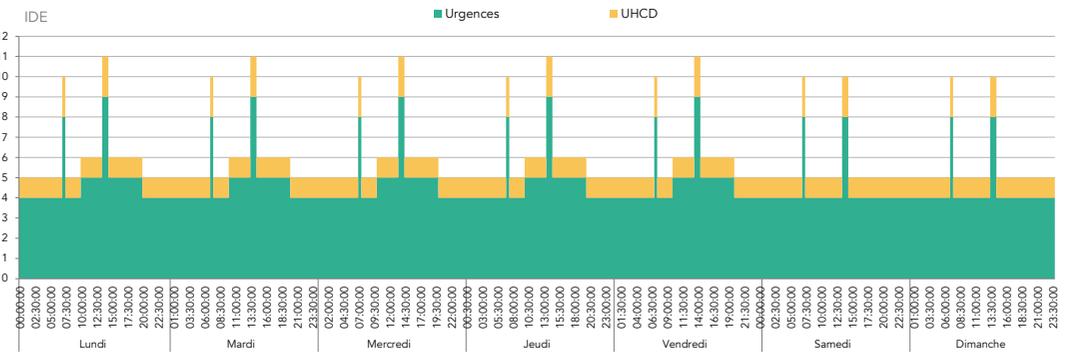
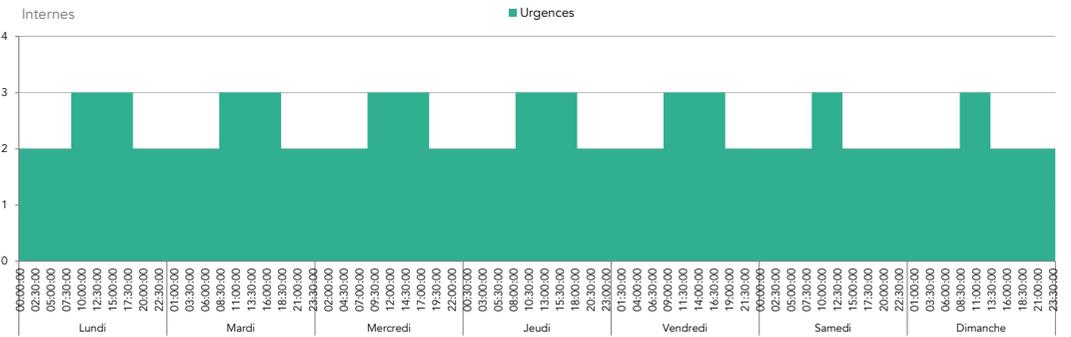
Lignes médicales supplémentaires : Non renseigné
Lignes IDE/ADE supplémentaires : Non renseigné

Présence IOA : Non renseigné

EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants ETP théorique ETP réel en % par rapport au théorique

Médical : 2,3



Médical : 10,5
Infirmier : 59,2



Lignes

Juin

Août

Médical* :
; 2 le jour / 1,5 ; 1 la nuit 2 ; 1 le jour / 1,5 ; 1 la nuit
Infirmier :
23 le jour / 16 la nuit



Médical* :
25 le jour / 16 la nuit



* Semaine ; Week-end

Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	UHCD (spécialistes des étages), ITA	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	ITA
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Directeur de garde

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S22	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S23	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S24	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S25	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S26	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S27	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S28	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S29	>=30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S30	>=30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S31	>=30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S32	>=30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S33	>=30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S34	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S35	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S36	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S37	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S38	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas
S39	20-30%	Non concerné	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Ne sait pas	Ne sait pas



Recueil le 30 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

32 121* RPU

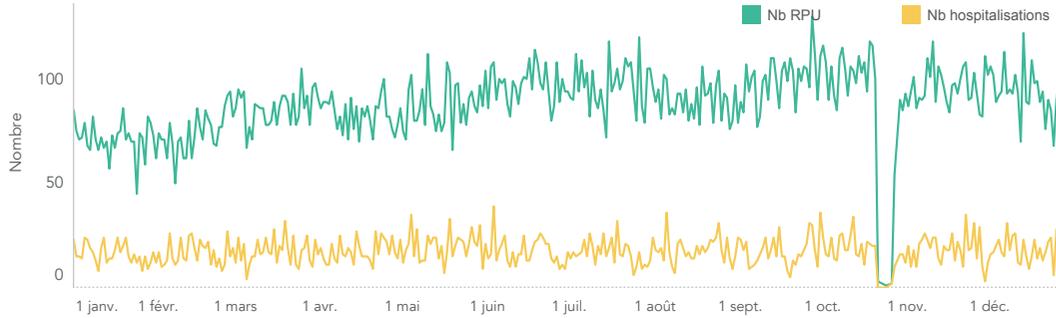
88,7 RPU / jour

[+7,8% / -1,8%]

19,9% d'hospitalisations

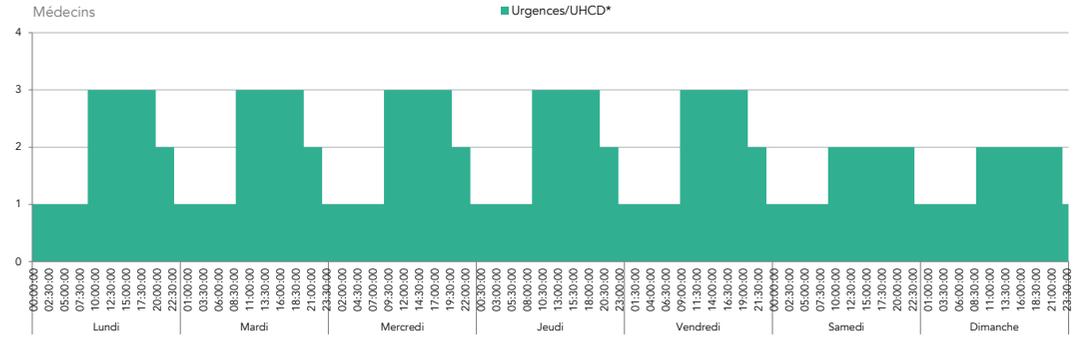
17,7 hospitalisations / jour

[+3,7% / +12,0%]

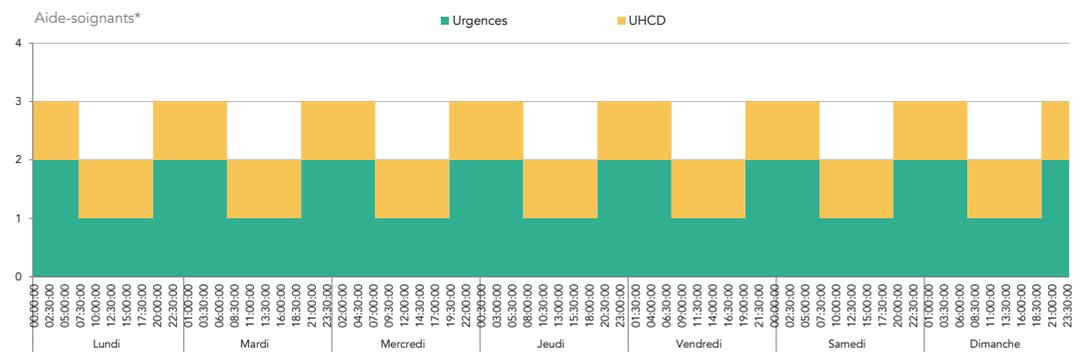
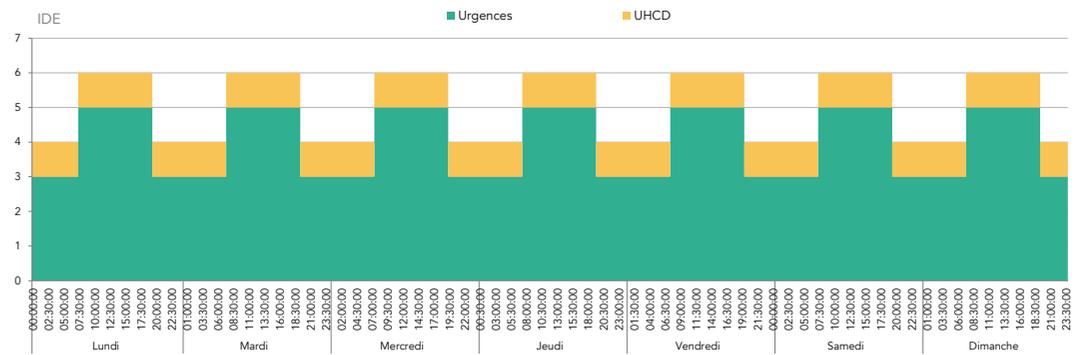
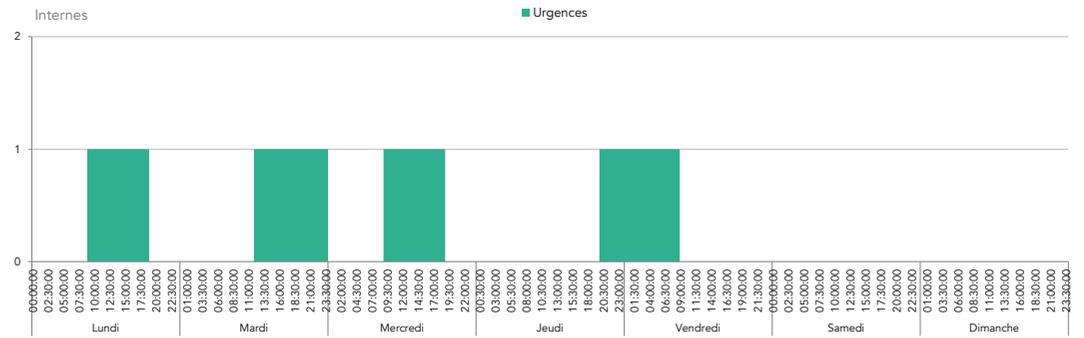


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IAE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Oui H24 (90% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD (24h/24, 7J/7).



*Un renfort AS est prévu le samedi de 13h à 20h, le dimanche ainsi que les jours fériés de 7h15 à 19h30 pour des missions de brancardage.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* 7 jours de transmission RPU manquante (cyberattaque)

PCL BORDEAUX NORD AQUITAINE

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 14,0
Infirmier : 25,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
3 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
15 le jour / 8 la nuit



Médical :
3 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
15 le jour / 8 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	1
	Juin	0	2
	Juil	0	2
	Août	0	1
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Priorisation des spécialités / et bloc urgences

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S24	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S25	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S26	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S27	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S28	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S29	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S30	0-10%	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S31	0-10%	>=30%	Aucune	>=30%	Aucune	Non précisé	Non précisé
S32	0-10%	>=30%	Aucune	>=30%	Aucune	Non précisé	Non précisé
S33	0-10%	>=30%	Aucune	>=30%	Aucune	Non précisé	Non précisé
S34	0-10%	>=30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S35	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S36	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S37	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S38	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé
S39	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé



Recueil le 28 avril 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

28 542 RPU

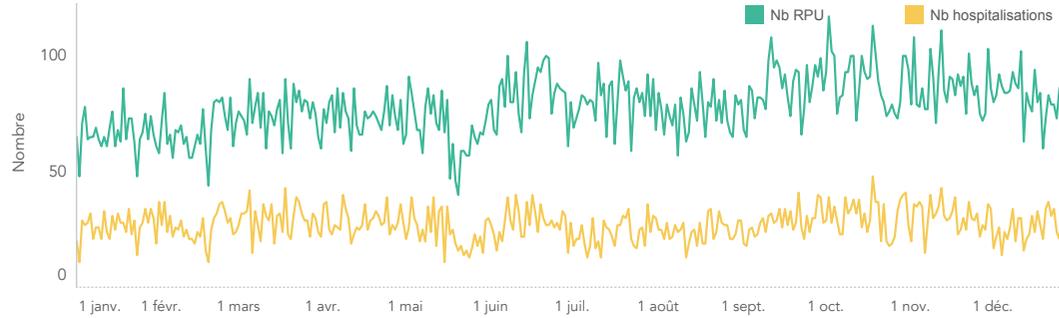
78,2 RPU / jour

[+7,7% / -8,8%]

34,9% d'hospitalisations

27,3 hospitalisations / jour

[+77,8% / +78,6%]

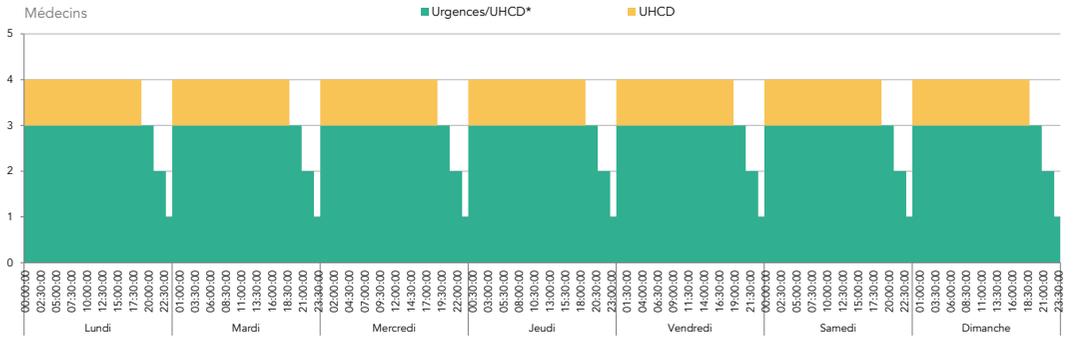


En cas de forte activité

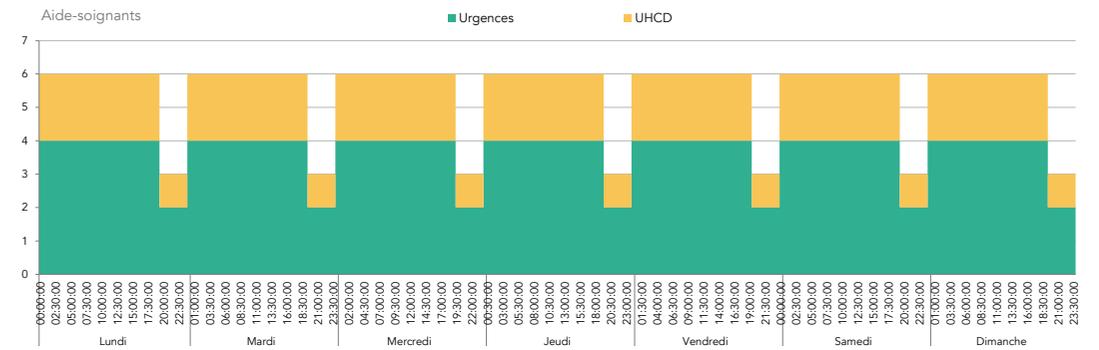
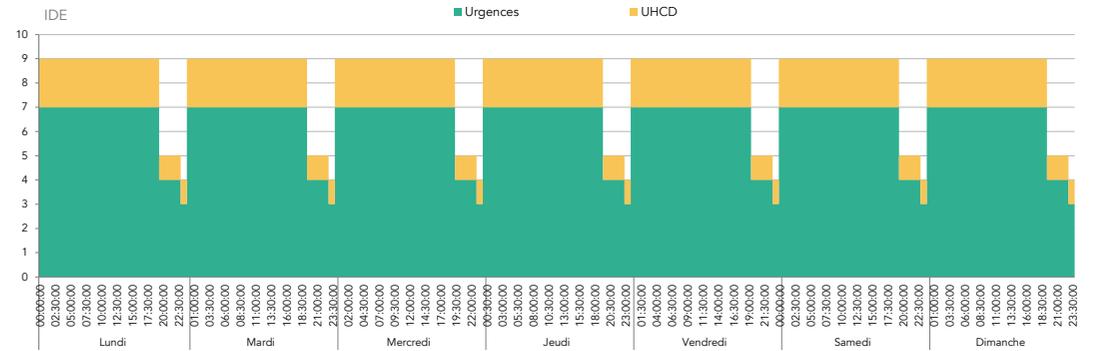
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune

Présence IOA : Oui H24 (33% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS



* Un médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD la nuit.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,0



ETP théorique

Médical : 10,0
Infirmier : 21,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 60-70%



Infirmier : 80-90%

Lignes

Juin

Médical :
3 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 4 la nuit



Août

Médical :
3 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 4 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	1	0
	Juin	2	0
	Juil	2	0
	Août	2	0
	Sept	1	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Disponibilité en lits

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S22	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S23	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S24	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S25	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S26	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S27	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S28	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S29	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S30	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S31	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S32	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S33	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S34	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S35	20-30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S36	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S37	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S38	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé
S39	0-10%	0-10%	Aucune	Non précisé	Aucune	Non précisé	Non précisé

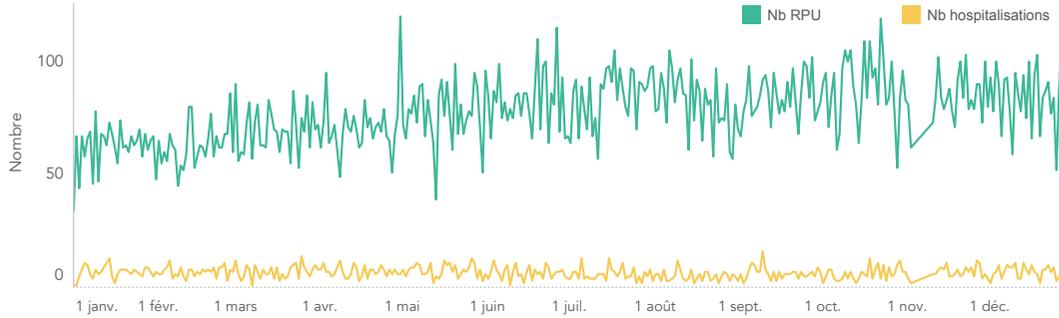


Recueil le 28 avril 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

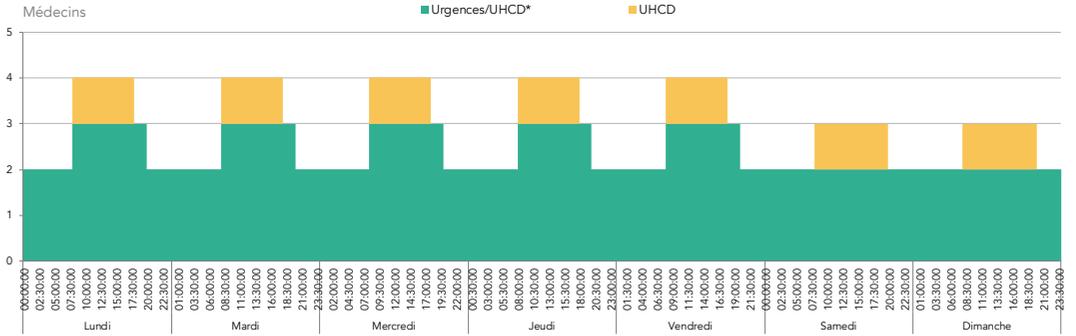
SERVICE D'URGENCES

27 900* RPU 77,9 RPU / jour [+14,3% / +3,2%]
8,5% d'hospitalisations 6,6 hospitalisations / jour [+2,4% / -12,5%]

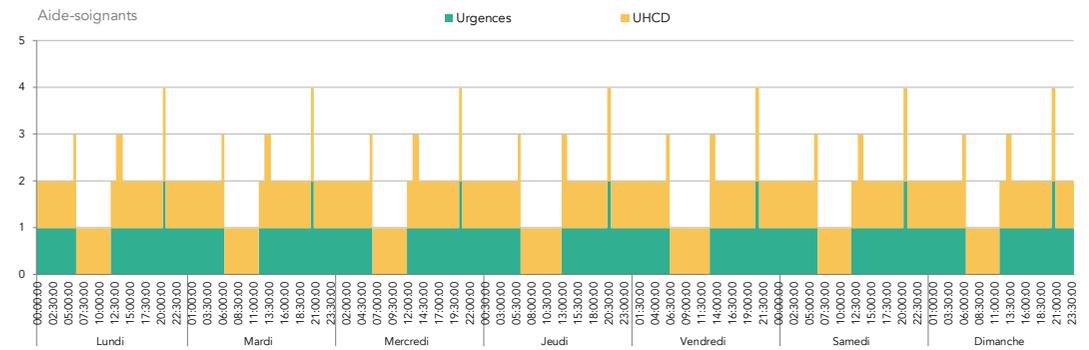
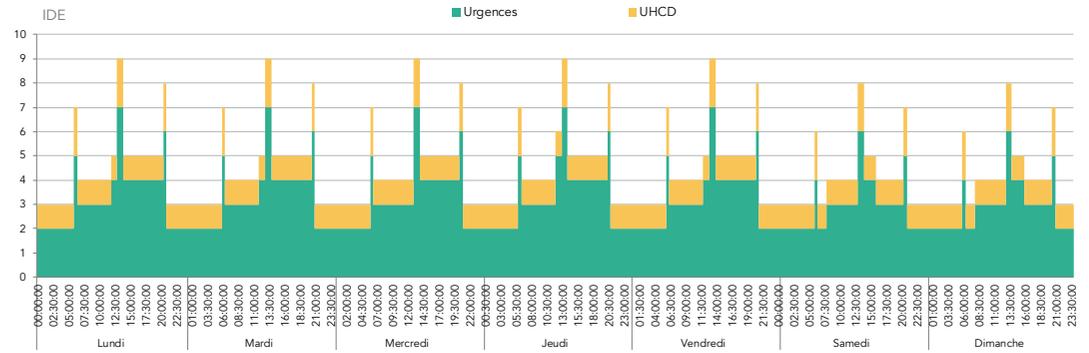


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Oui de 12h à 21h (65% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD la nuit.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* 7 jours de transmission RPU manquante

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 3,6



ETP théorique

Médical : 16,5
Infirmier : 26,2



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
4 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 4 la nuit



Août

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 4 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	1 ligne sur 17 jours	1 ligne sur 8 nuits
	Août	1 ligne sur 2 jours	1 ligne sur 19 nuits
	Sept	Pas d'information pour le moment	Pas d'information pour le moment
Infirmier	Mai	1 ligne sur plusieurs jours	1 ligne sur plusieurs nuits
	Juin	1 ligne sur plusieurs jours	1 ligne sur plusieurs nuits
	Juil	1 ligne sur plusieurs jours	1 ligne sur plusieurs nuits
	Août	1 ligne sur plusieurs jours	1 ligne sur plusieurs nuits
	Sept	1 ligne sur plusieurs jours	1 ligne sur plusieurs jours

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

La cellule de bed management est assurée par 2 personnels en semaine de 8h à 18h. La gestion des lits est assurée par le cadre de santé de garde le WE.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S28	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S29	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S30	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S31	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S32	Aucune	>=30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S33	Aucune	>=30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S34	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S35	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné

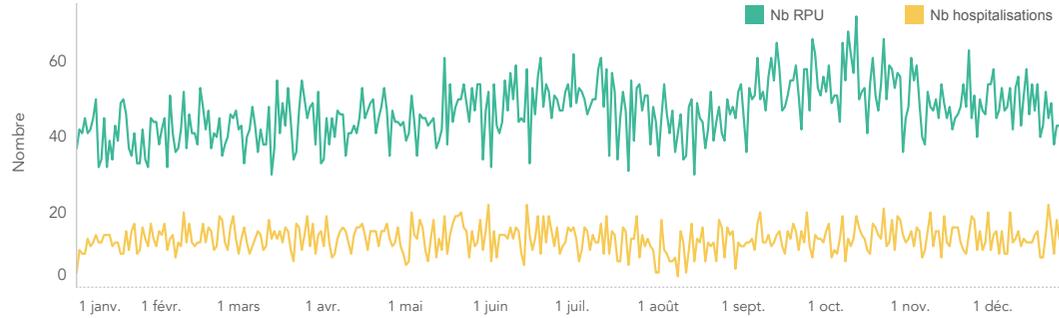


Recueil le 9 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

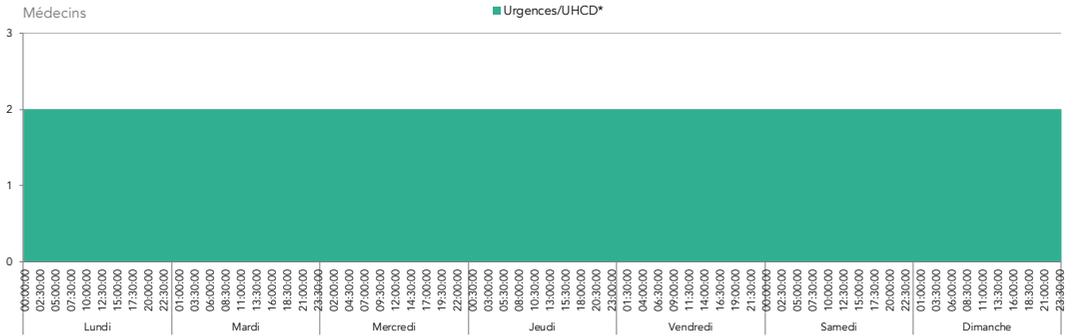
SERVICE D'URGENCES

17 074 RPU 46,8 RPU / jour [-0,9% / -34,2%]
27,9% d'hospitalisations 13,0 hospitalisations / jour [-2,6% / -18,8%]

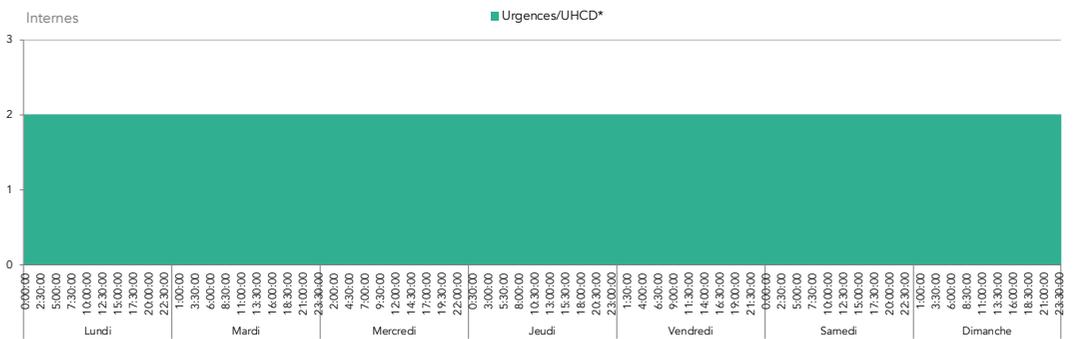


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Oui H24 (85% des IDE formés IOA)

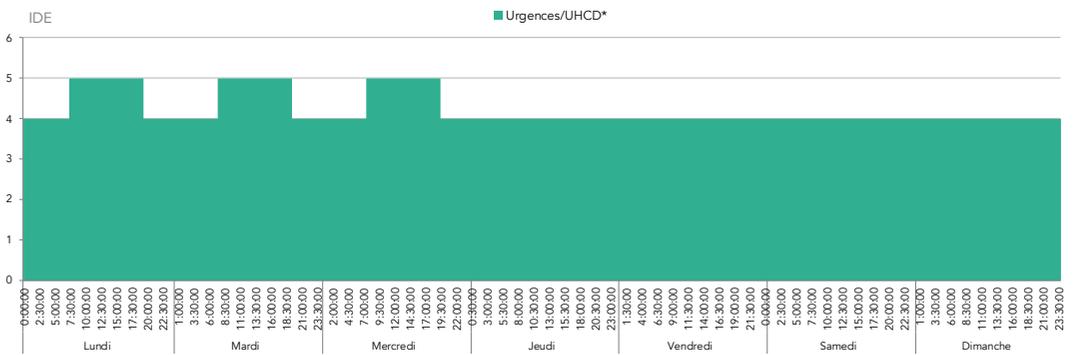
EFFECTIFS



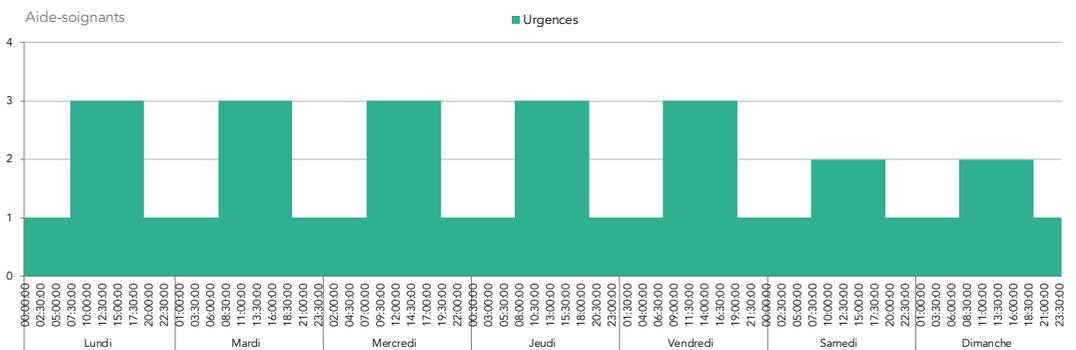
* Tous les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Tous les internes des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

HIA ROBERT PICQUÉ

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 6,0



ETP théorique

Médical : 14,0
Infirmier : 28,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 4 la nuit



Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 4 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	1 du 14 au 31/07
	Août	0	1 du 1 au 28/08
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	1 semaine 28
	Août	1 certains jours	1 dernière semaine d'août
	Sept	Intégration dans MSPB	Intégration dans MSPB

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Pourquoi : Pas de possibilité de BJML sur l'HIA (aucun lit d'aval en propre) ; géré par la MSPB ; nombre de lits insuffisant

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Repose beaucoup sur les médecins faute de lits d'aval en nombre suffisant MSPB

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S22	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S23	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S24	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S25	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S26	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S27	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S28	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S29	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S30	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S31	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S32	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S33	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S34	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	>=30%	Non concerné
S35	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S36	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S37	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S38	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné
S39	Non concerné	Non concerné	20-30%	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné

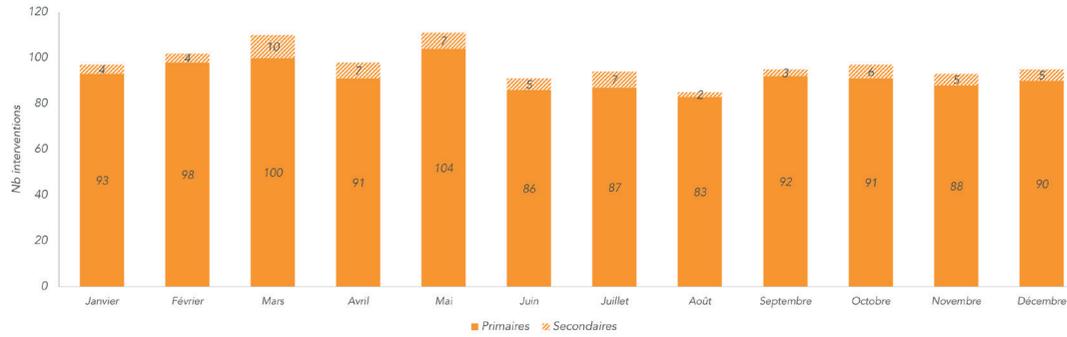


Recueil le 20 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

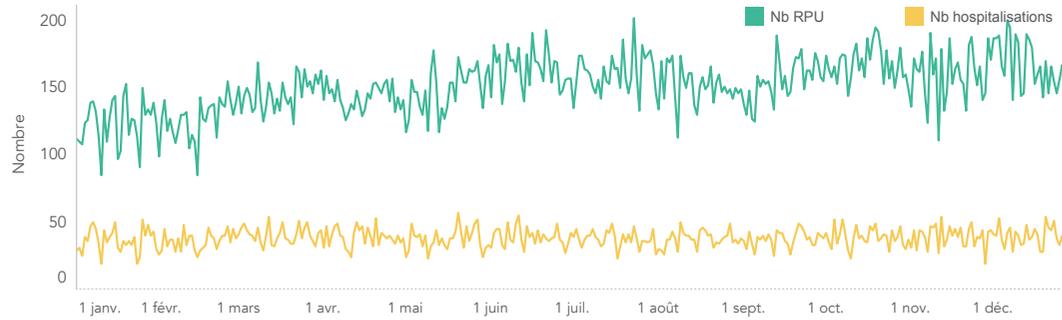
SMUR

1 103 sorties primaires 3,0 sorties primaires / jour [+1,9% / +3,1%]
 65 sorties secondaires 0,2 sortie secondaire / jour [-29,9% / +1,6%]
 0 TIIH 0 TIIH / jour



SERVICE D'URGENCES

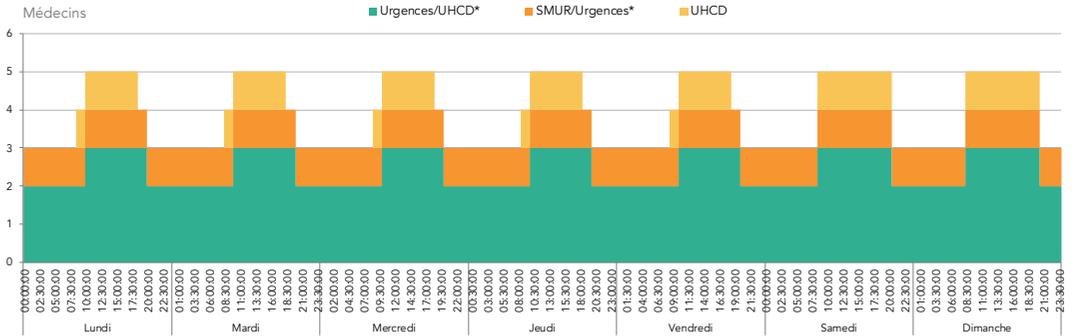
55 288 RPU 151,5 RPU / jour [+35,1% / +15,4%]
 25,3% d'hospitalisations 38,3 hospitalisations / jour [+21,0% / +9,5%]



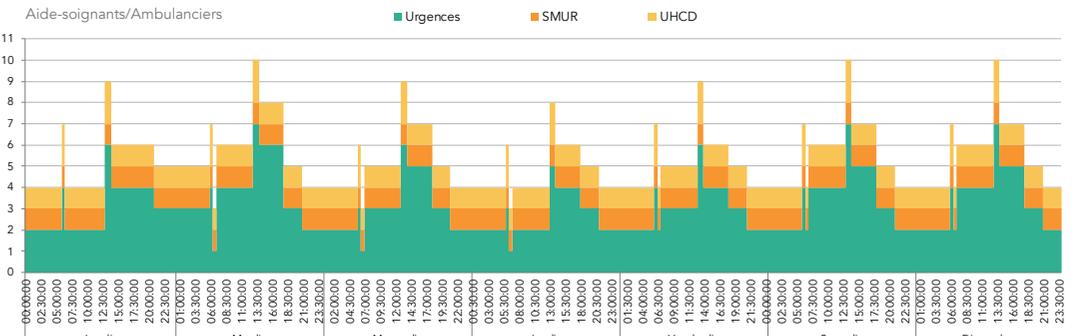
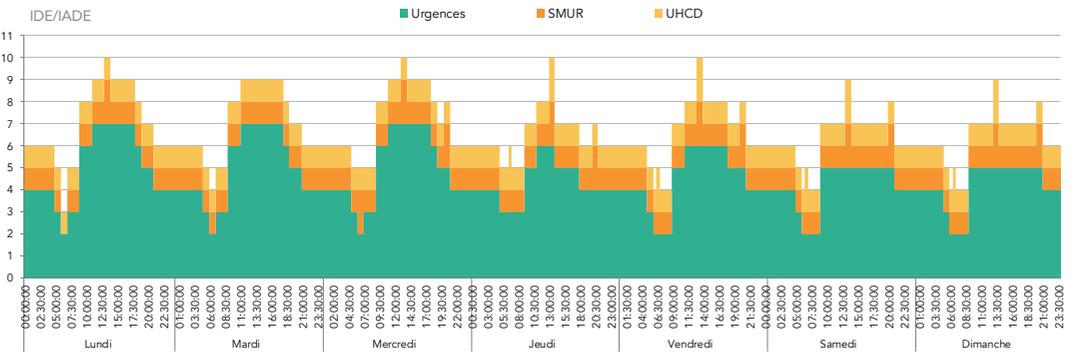
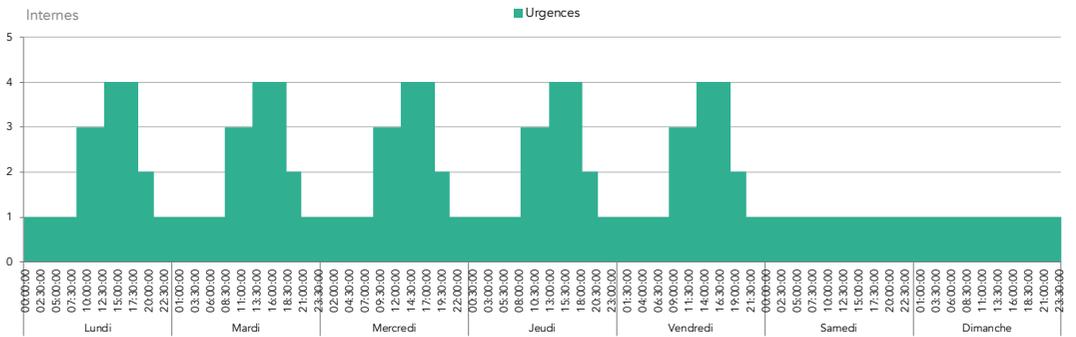
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Non renseigné
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Non renseigné
 Présence IOA : Non renseigné

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD la nuit. Le médecin du SMUR est mutualisé avec les urgences.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

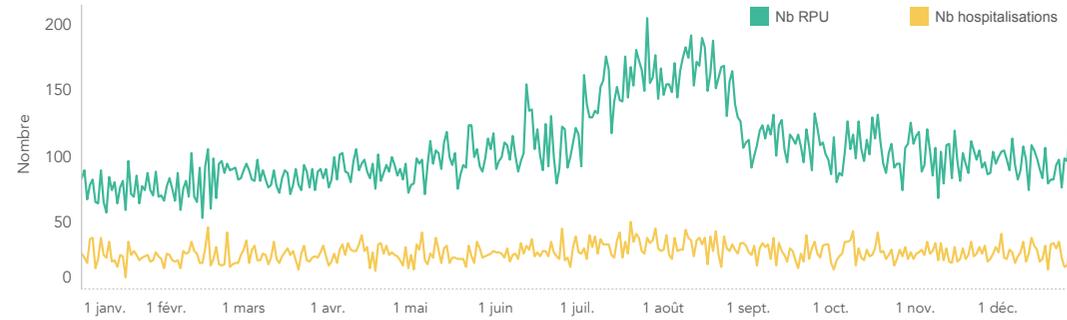
SMUR

802 sorties primaires 2,2 sorties primaires / jour [-3,8% / -5,4%]
 0 sortie secondaire 0 sortie secondaire / jour
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

38 472 RPU 105,4 RPU / jour [+18,8% / +4,7%]
 26,6% d'hospitalisations 28,0 hospitalisations / jour [+12,0% / +6,9%]



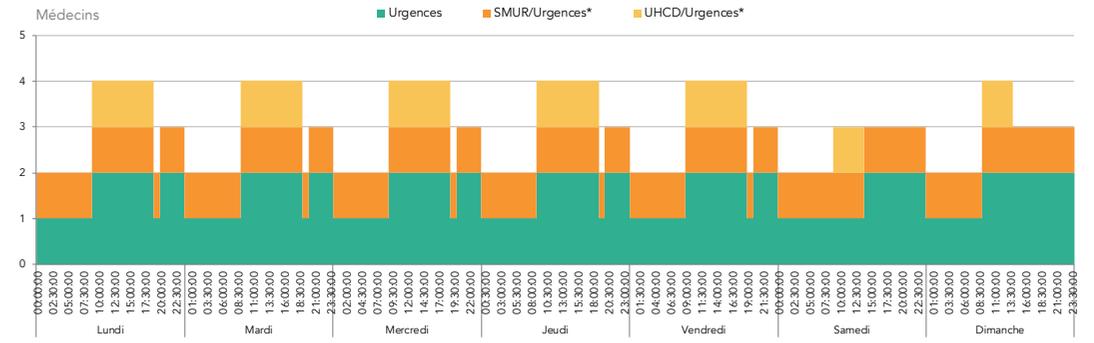
En cas de forte activité

Lignes médicales supplémentaires : En juillet et août aux urgences : 1 médecin et 1 interne de 12h à 22h + 1 généraliste de 9h à 00h
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : En juillet et août aux urgences : 1 IOA de 9h à 21h (accueil) et 1 IDE de 11h à 23h (circuit long)

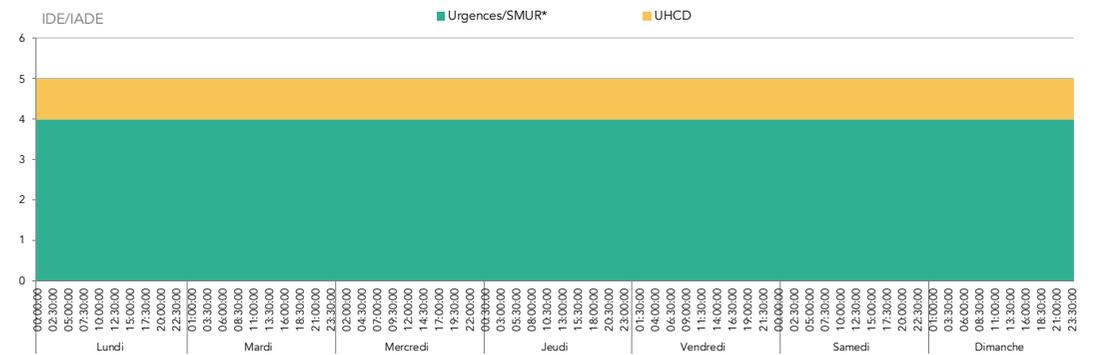
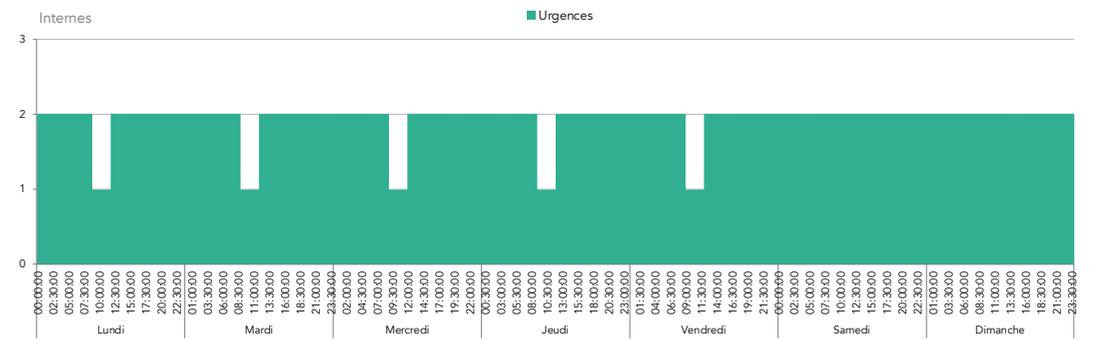
Présence IOA : Oui H24 (79% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

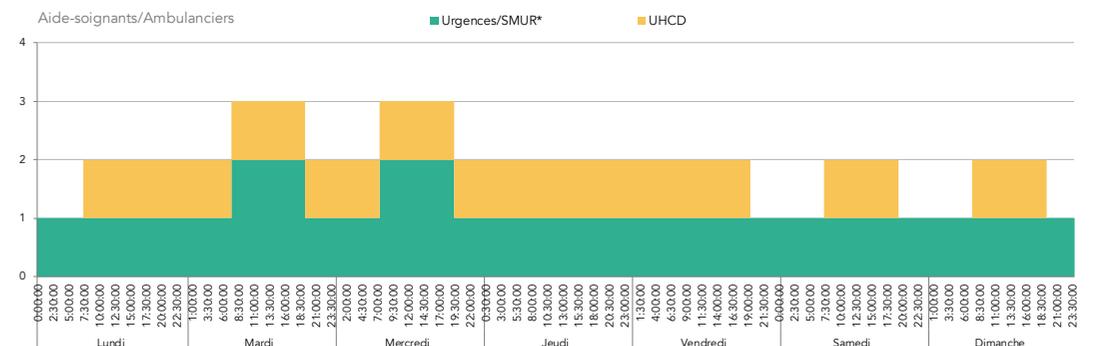
EFFECTIFS



* Les médecins du SMUR et de l'UHCD sont mutualisés avec les urgences.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec le SMUR.



* L'ambulancier du SMUR est mutualisé avec le brancardage des urgences.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 1,0



ETP théorique

Médical : 14,6
Infirmier : 30,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : Plus de 90%

Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Août

Médical :
4 (sem/we) le jour / 2 la nuit
Infirmier :
6 le jour / 5 la nuit



Médical :
6 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 5 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Indicateurs d'Hôpital en tension.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S28	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S29	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S30	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S31	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S32	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S33	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S34	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S35	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune

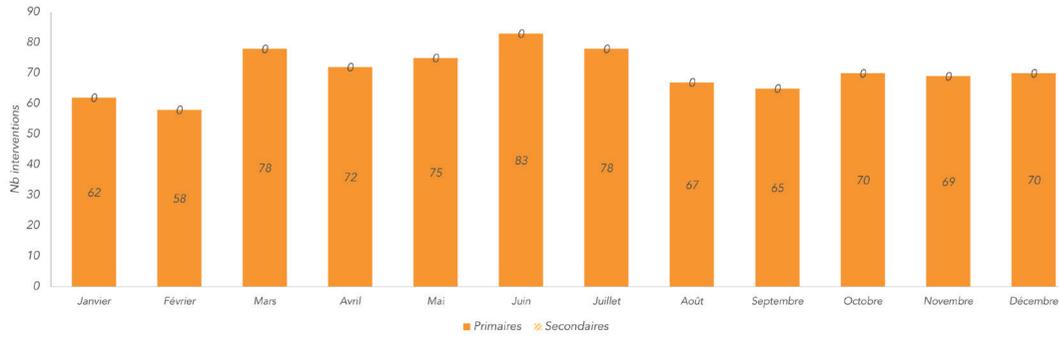


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

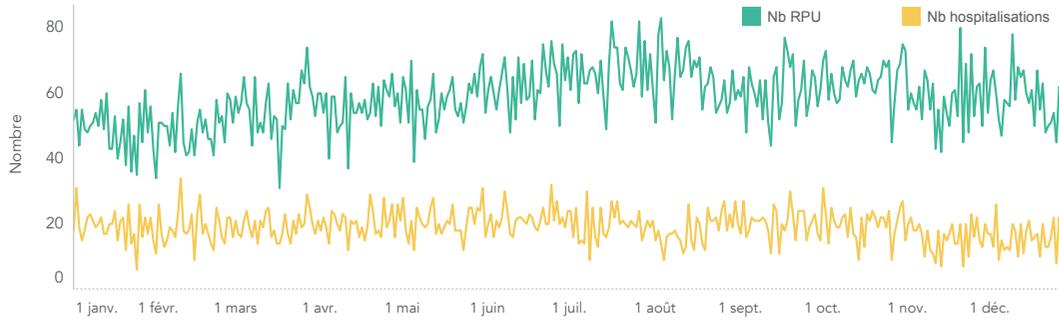
SMUR

847 sorties primaires 2,3 sorties primaires / jour [+5,6% / +3,8%]
 0 sortie secondaire 0 sortie secondaire / jour
 0 TIIH 0 TIIH / jour



SERVICE D'URGENCES

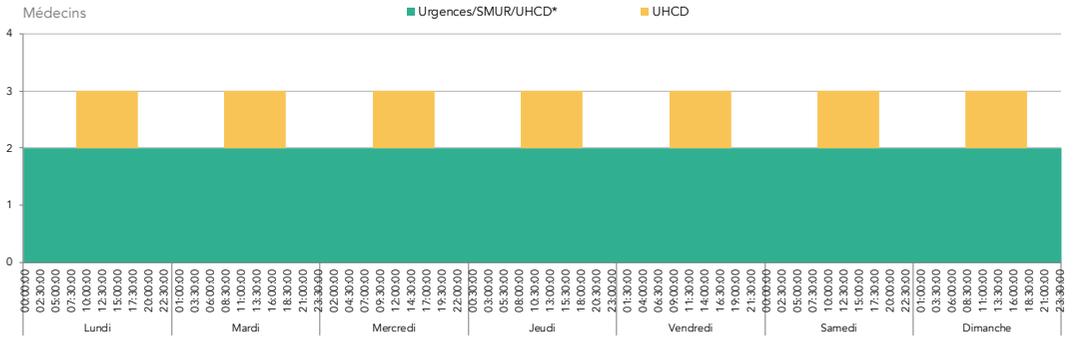
21 482 RPU 58,9 RPU / jour [+6,8% / +0,3%]
 32,7% d'hospitalisations 19,2 hospitalisations / jour [-3,3% / +2,0%]



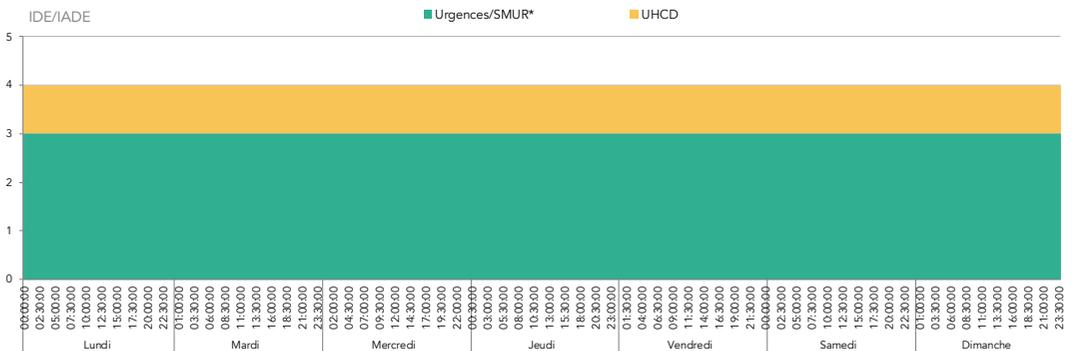
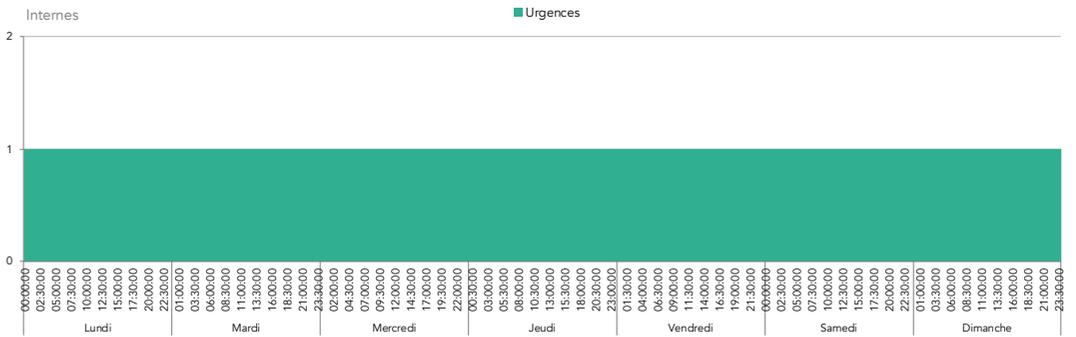
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (65% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

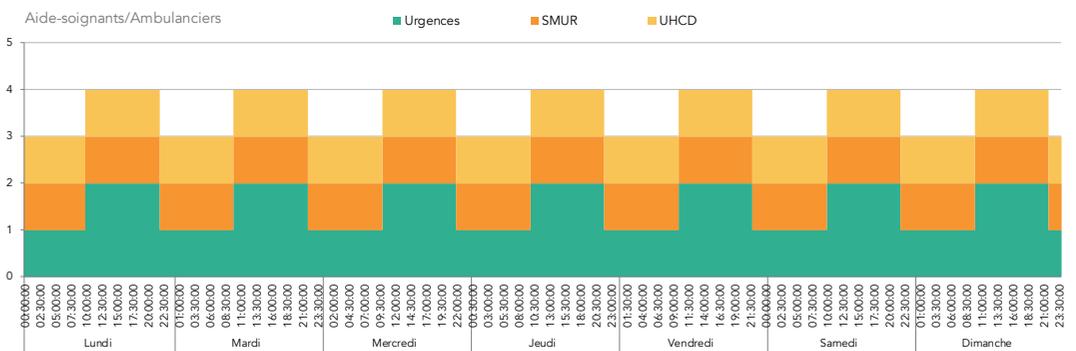
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec le SMUR et l'UHCD la nuit.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec le SMUR.



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 4,0



ETP théorique

Médical : 13,0
Infirmier : 26,4



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 4 la nuit

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 4 la nuit



Fermeture des lignes

		Journal	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	1	1
	Août	6	6
	Sept	Planning en cours	
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	1	1
	Juil	1	1
	Août	1	1
	Sept	Planning en cours	

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non En attente de financement par l'ARS sur dossier de candidature pour un poste d'organisateur de flux depuis décembre 2021

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Protocole de situation dégradée

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S22	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S23	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S24	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S25	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S26	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S27	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S28	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S29	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S30	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S31	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S32	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S33	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S34	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S35	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S36	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S37	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S38	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S39	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné



Recueil le 10 mai 2022

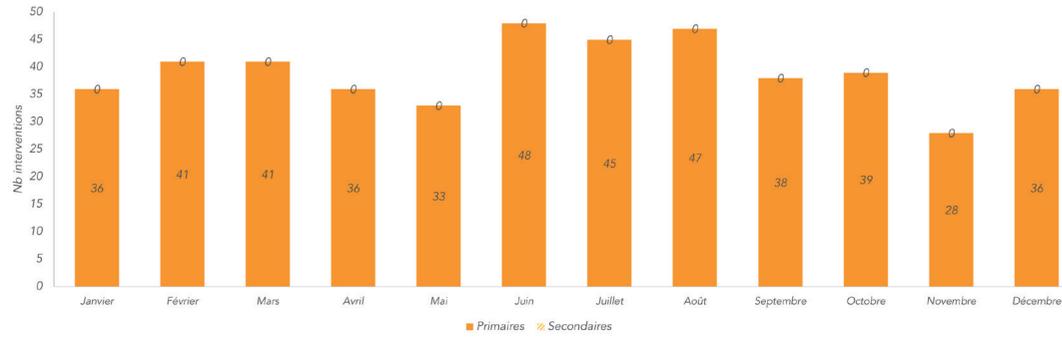
HOP PRIVÉ ARÈS WALLERSTEIN

ESPIC
SMUR et service d'urgences

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

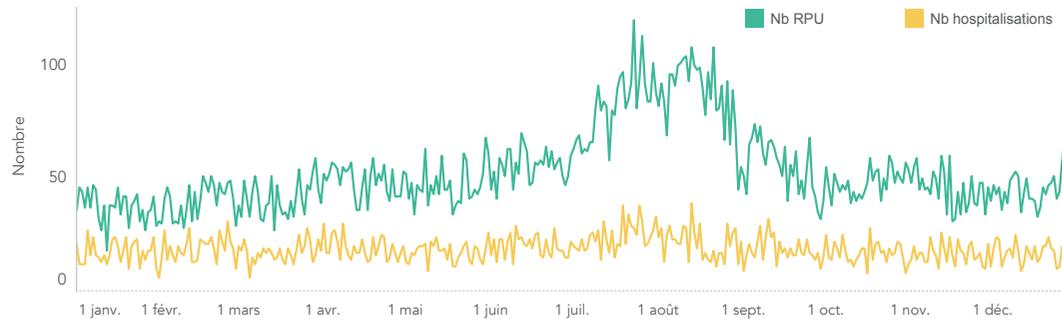
SMUR

468 sorties primaires 1,3 sorties primaires / jour [-7,1% / -5,3%]
0 sortie secondaire 0 sortie secondaire / jour
0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

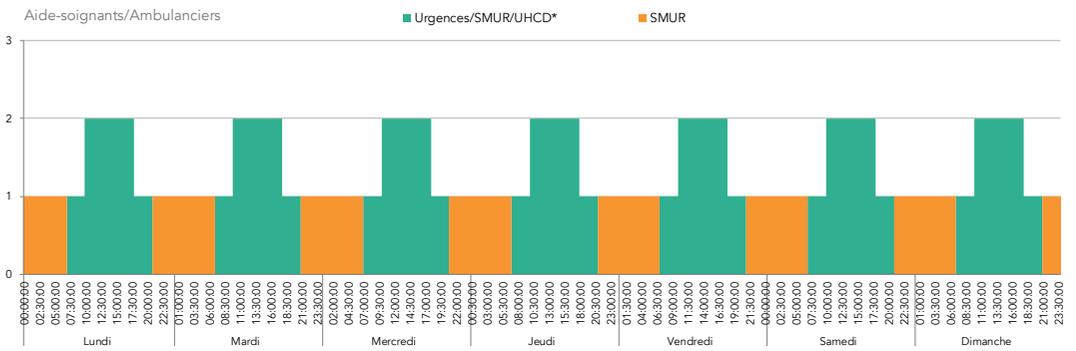
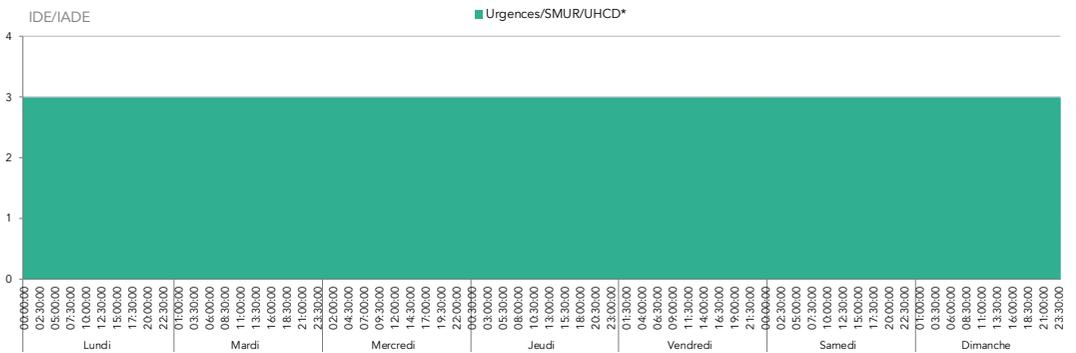
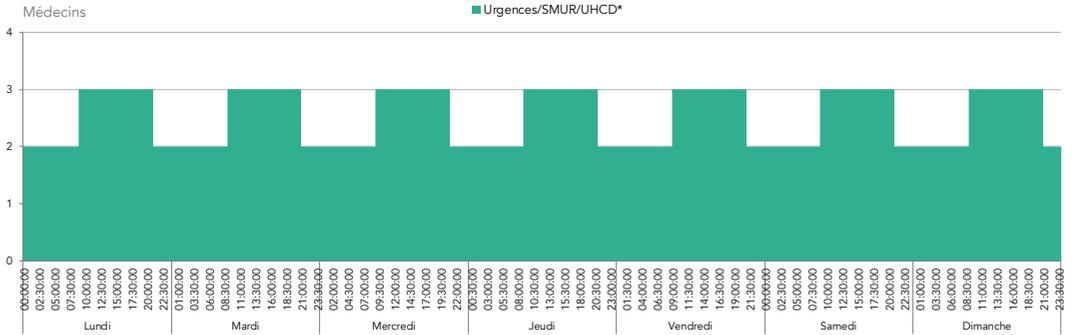
19 329 RPU 53,0 RPU / jour [+10,9% / -1,9%]
35,4% d'hospitalisations 18,8 hospitalisations / jour [+10,4% / +1,5%]



i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Non

HOP PRIVÉ ARÈS WALLERSTEIN

EFFECTIFS



* Tous les personnels sont mutualisés entre les urgences, le SMUR et l'UHCD (à l'exception d'un ambulancier du SMUR la nuit).



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

HOP PRIVÉ ARÈS WALLERSTEIN

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 2,0



ETP théorique

Médical : 13,8
Infirmier : 17,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 80-90%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
2,5 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 3 la nuit



Août

Médical :
2,5 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 3 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	3	1
	Juin	0	1
	Juil	2	2
	Août	13	7
	Sept	planning non établi	planning non établi
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S22	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S23	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S24	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S25	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S26	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S27	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S28	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S29	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S30	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S31	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S32	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S33	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S34	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S35	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S36	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	>=30%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune

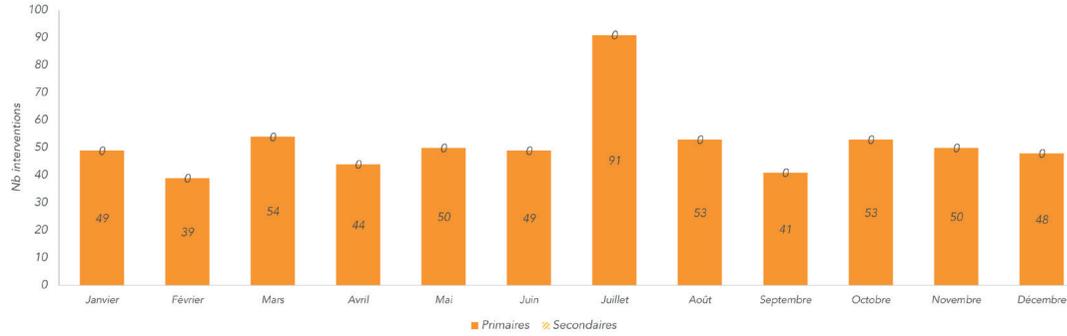


Recueil le 27 avril 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

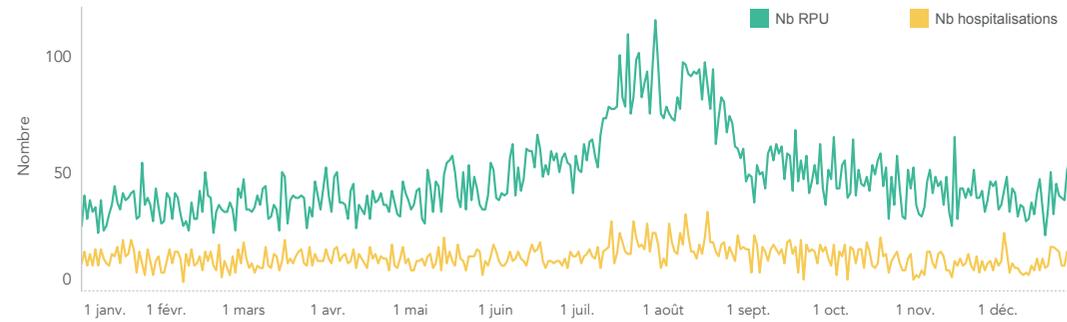
SMUR

621 sorties primaires 1,7 sorties primaires / jour [+8,7% / -1,4%]
 0 sortie secondaire 0 sortie secondaire / jour
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

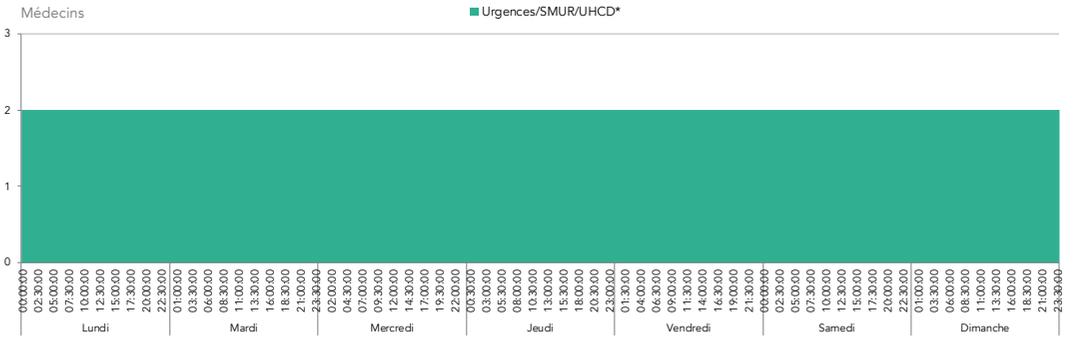
17 865 RPU 48,9 RPU / jour [+14,7% / -2,7%]
 29,9% d'hospitalisations 14,7 hospitalisations / jour [+187,1% / +173,4%]



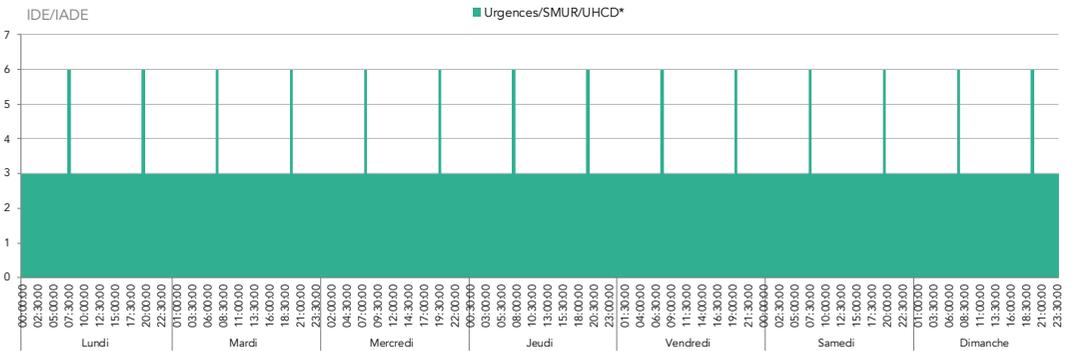
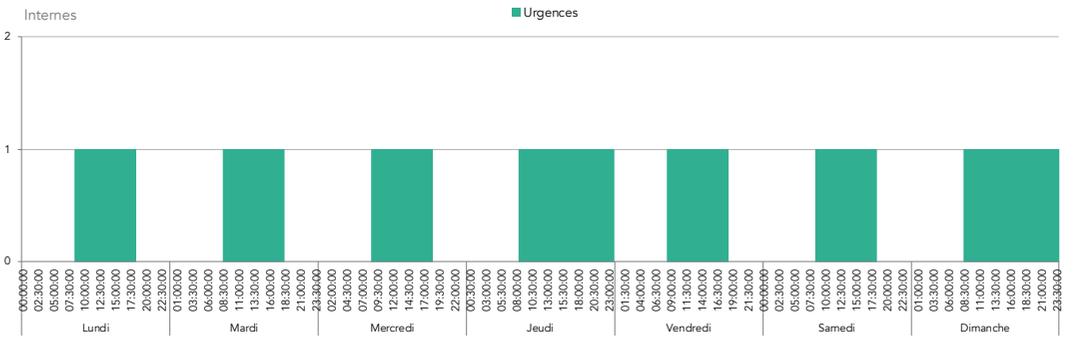
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : 1 Médecin aux urgences de 10h00 à 22h00
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (76% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

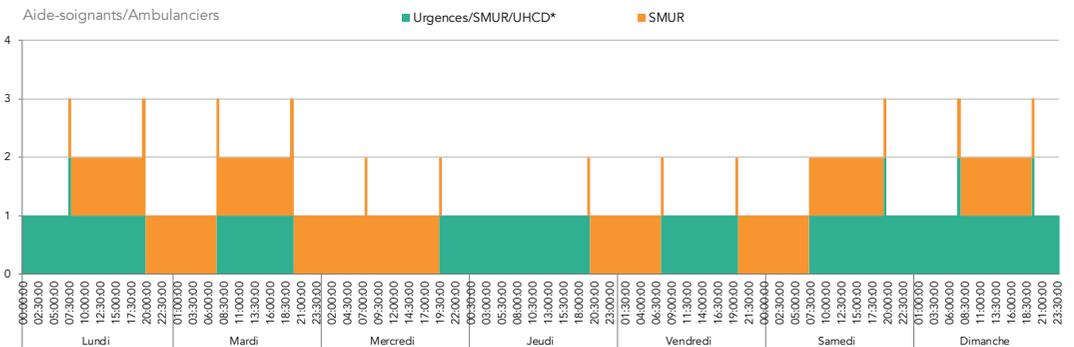
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec le SMUR et l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec le SMUR, le DÉCHOC et l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec le SMUR et l'UHCD.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,0



ETP théorique

Médical : 11,5
Infirmier : 17,6



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
ou 3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 3 la nuit



Août

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 3 la nuit



Fermeture des lignes

		Journal	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	Planning non fait	Planning non fait
Infirmier	Mai	0	2 ou 3
	Juin	0	2 ou 3
	Juil	0	2 ou 3
	Août	0	2 ou 3
	Sept	Planning non fait	Planning non fait

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Gestion par les Cadres De Santé

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Tension sur les lits

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S22	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S23	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S24	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S25	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S26	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S27	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S28	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S29	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S30	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S31	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S32	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S33	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S34	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S35	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S36	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S37	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S38	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S39	>=30%	>=30%	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné

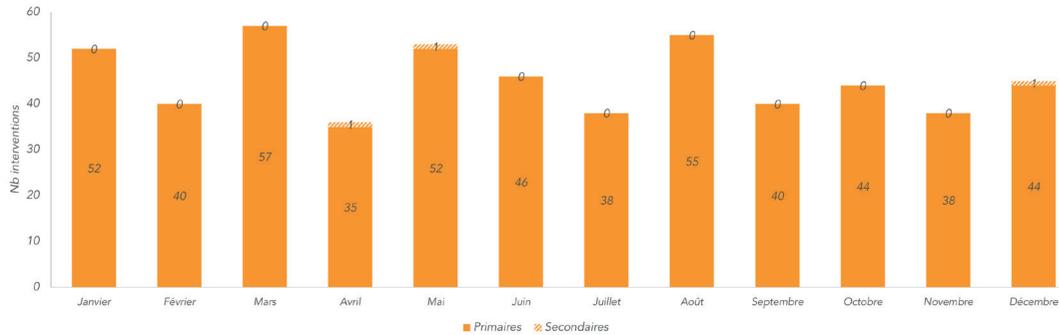


Recueil le 17 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

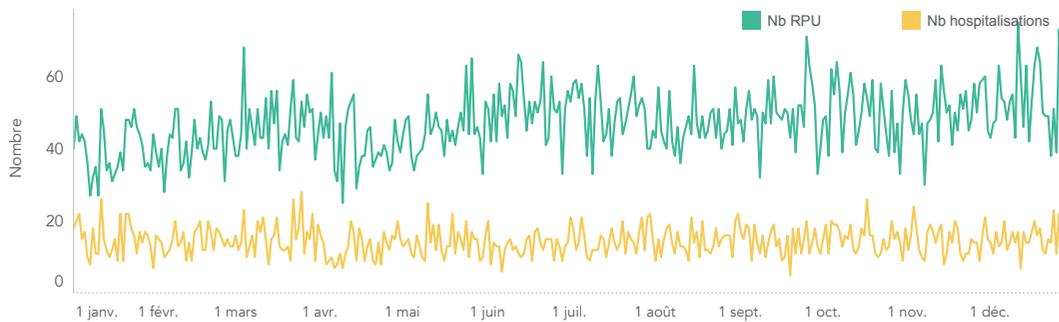
SMUR

541 sorties primaires 1,5 sorties primaires / jour [-2,4% / -2,9%]
 3 sorties secondaires <0,1 sortie secondaire / jour
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

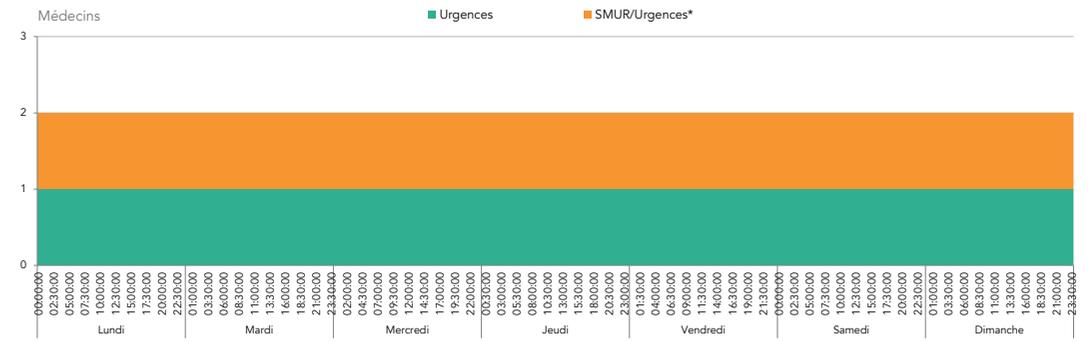
17 168 RPU 47,0 RPU / jour [+13,2% / -4,1%]
 30,8% d'hospitalisations 14,5 hospitalisations / jour [+2,7% / -0,2%]



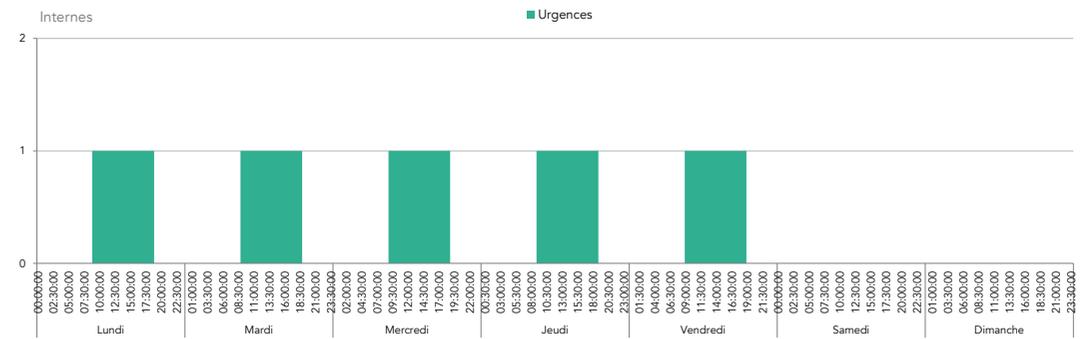
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IAE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui de 8h à 20h puis de 20h à minuit (90% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

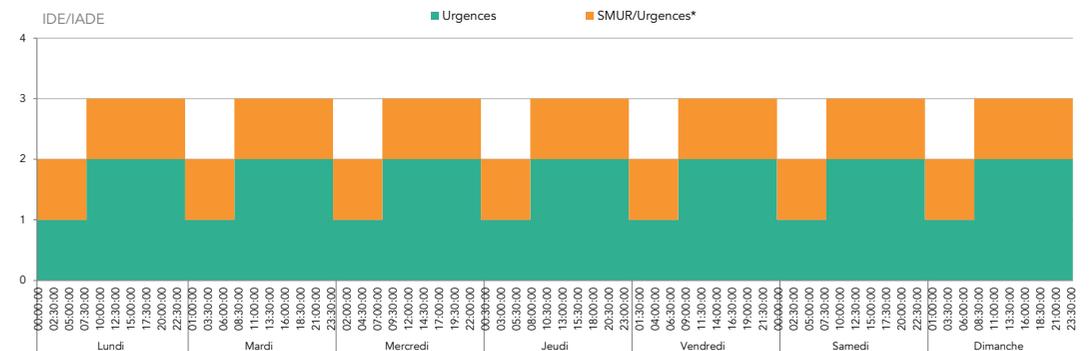
EFFECTIFS**



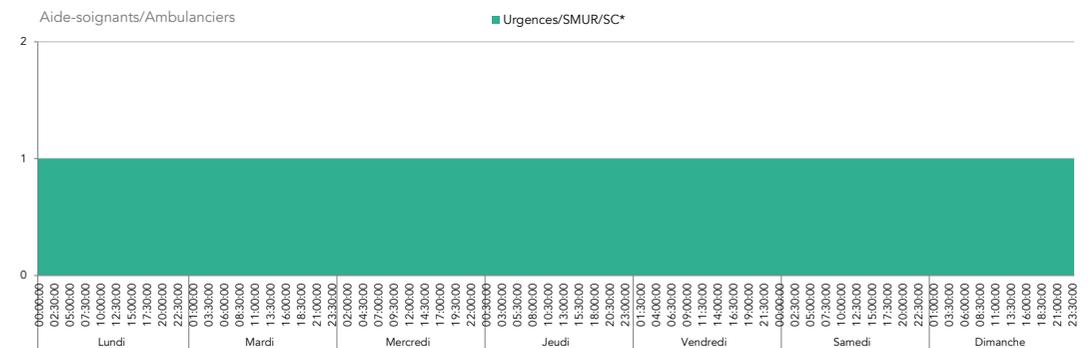
* Le médecin du SMUR est mutualisé avec les urgences.



L'interne était présent tous les jours durant cette semaine type (Semaine 23 - 2021 : lundi 7 au dimanche 13 juin 2021) ce qui est rarement le cas le reste de l'année.



* Les IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences (3 IDE en journée dont 1 IDE SMUR ; 2 IDE la Nuit dont 1 IDE SMUR ; 1 IOA le soir de 20h à minuit).



* Les ambulanciers sont également les AS des urgences et la nuit ils sont mutualisés avec la Surveillance Continue.

**L'UHCD est gérée par du personnel externe des urgences.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 2,8



ETP théorique

Médical : 12,6
Infirmier : 21,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
3 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 3 la nuit



Août

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 3 la nuit



Fermeture des lignes

		Journal	Nuit
Médical	Mai	Pls dates USC-UHCD et SAU (cf form)	Pls dates SAU (cf form)
	Juin	Pls dates USC-UHCD et SAU (cf form)	Pls dates SAU (cf form)
	Juil	Pls dates USC-UHCD et SAU (cf form)	Pls dates SAU (cf form)
	Août	Pls dates USC-UHCD et SAU (cf form)	Pls dates SAU (cf form)
	Sept	Planning non connu	Planning non connu
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non

Le nombre de lits disponibles sur le ROR ne tient pas compte des préadmissions du lendemain matin à 7h, des transferts de patients de l'USC et des urgences, et de l'impossibilité de doubler des chambres au regard des règles sanitaires du Covid 19.

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 6 lits de chirurgie

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

(en doublant les chambres)

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Nb passages aux urgences entre minuit et 19h ; Nb patients présents aux urgences à 8h ; Nb patients relevant de l'UHCD ; Nb patients hospitalisés dans les dernières 24h ; Nb patients en attente de décision médicale d'orientation à minuit

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S28	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S29	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S30	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S31	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S32	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S33	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S34	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S35	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune

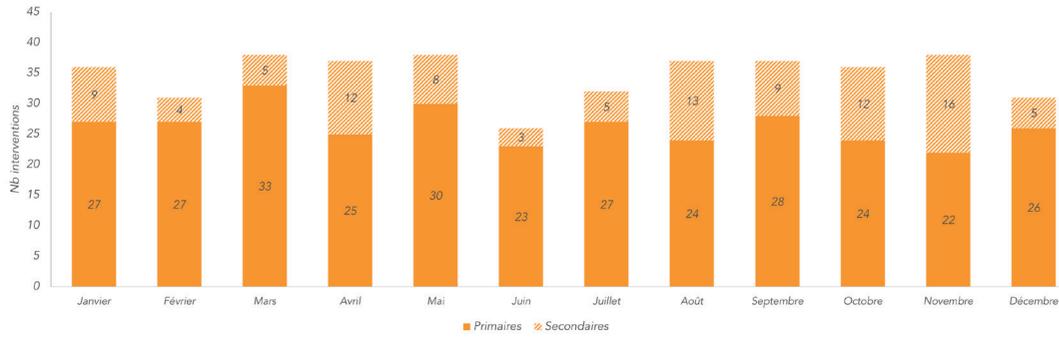


Recueil le 9 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

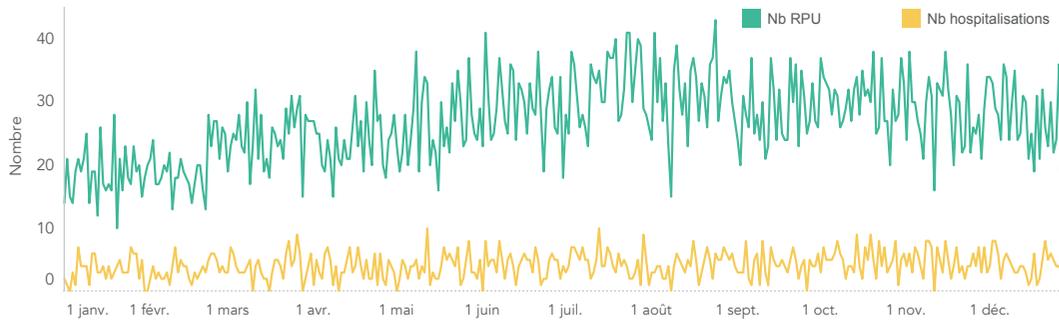
Antenne SMUR

316 sorties primaires 0,9 sortie primaire / jour [+1,9% / +12,1%]
 101 sorties secondaires 0,3 sortie secondaire / jour [+15,1% / +14,8%]
 0 TIIH 0 TIIH / jour



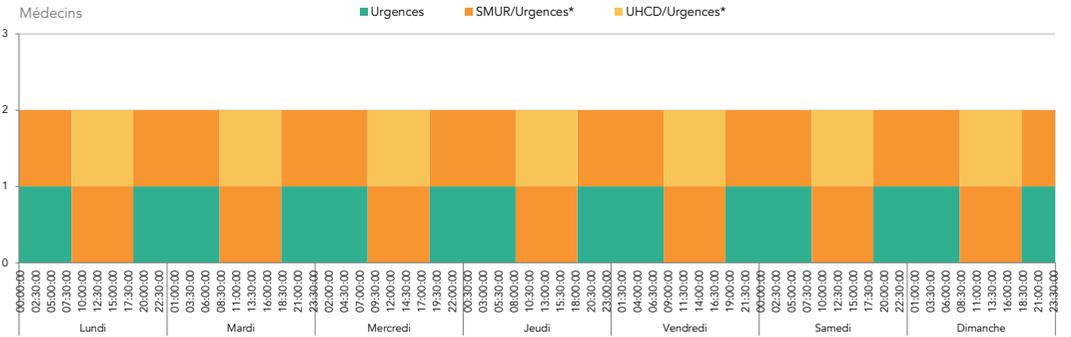
SERVICE D'URGENCES

9 786 RPU 26,8 RPU / jour [-4,3% / -16,2%]
 15,8% d'hospitalisations 4,2 hospitalisations / jour [-24,2% / -22,8%]

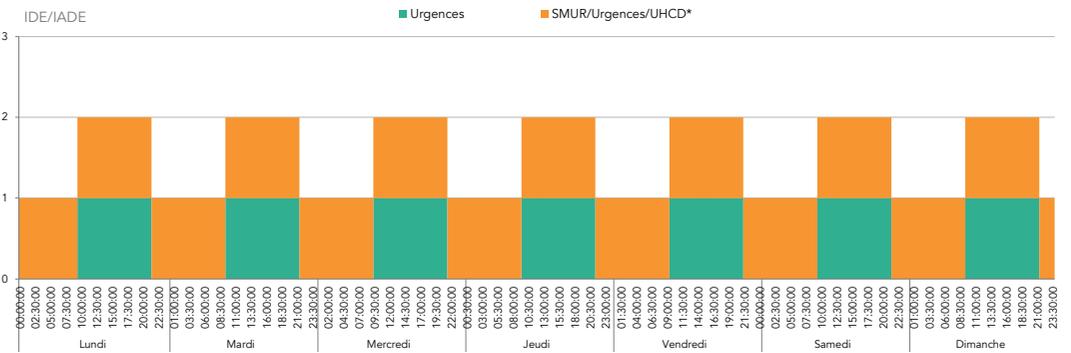


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Non renseigné
 Lignes IDE/ADE supplémentaires : Non renseigné
 Présence IOA : Non renseigné

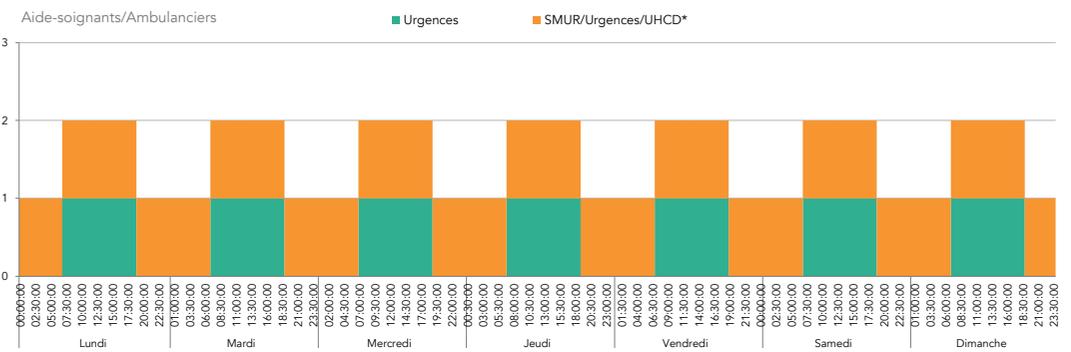
EFFECTIFS



* Les médecins SMUR sont mutualisés avec les urgences la nuit. Le médecin UHCD est mutualisé avec les urgences la journée et le médecin des urgences est d'astreinte à partir de 0h30 (mutualisé avec l'UHCD).



* Le personnel paramédical du SMUR est mutualisé avec l'UHCD et les urgences la nuit.



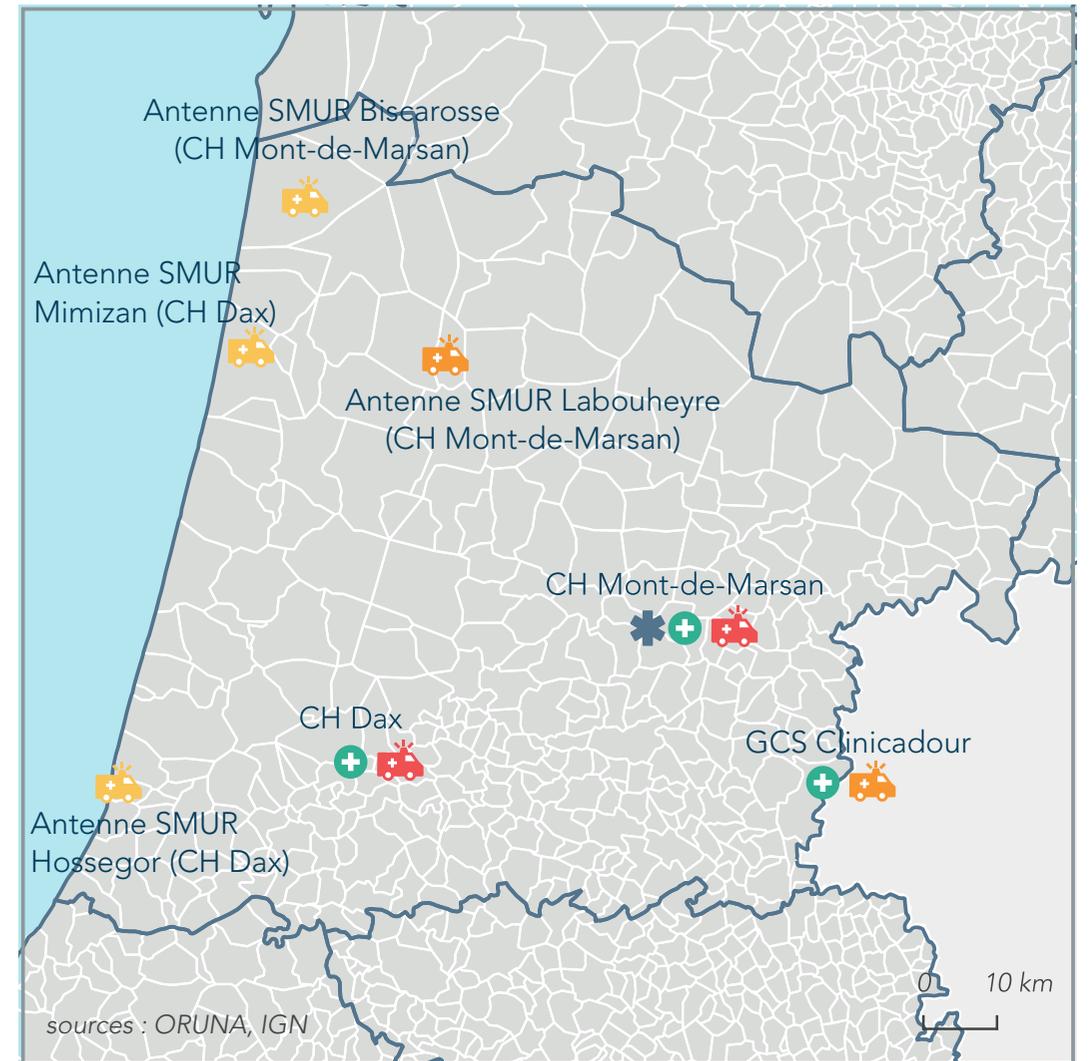
* Le personnel paramédical du SMUR est mutualisé avec l'UHCD et les urgences la nuit.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]



DÉPARTEMENT DES LANDES - 40

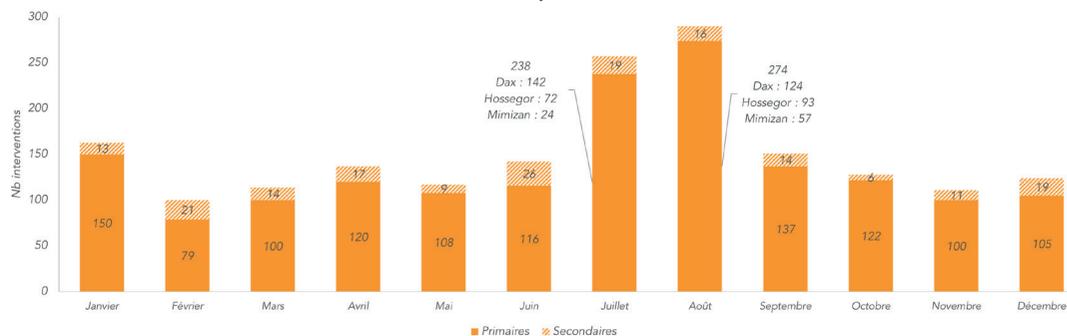


- Service d'urgences
- SMUR
- Antenne SMUR
- SAMU
- saisonnière Antenne SMUR
- Limites départementales

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

1 403 sorties primaires 3,9 sorties primaires / jour [+14,9% / -8,7%]
185 sorties secondaires 0,5 sortie secondaire / jour [-1,8% / -43,4%]
0 TIIH 0 TIIH / jour

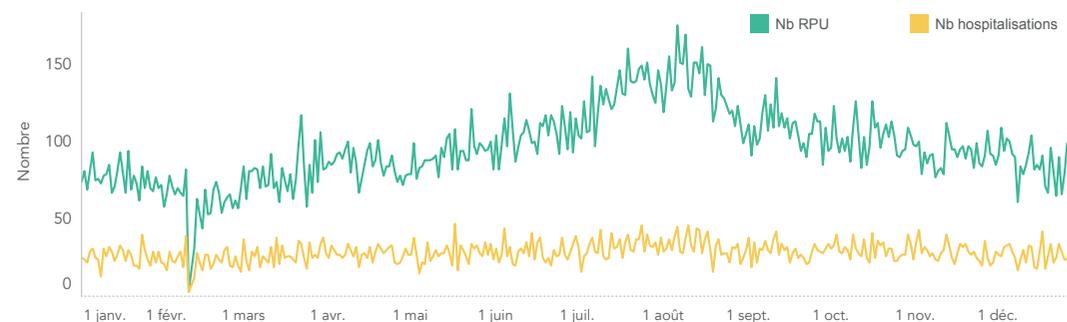


SERVICE D'URGENCES

40 785* RPU 111,7 RPU / jour [+12,1% / -6,9%]
27,7% d'hospitalisations 31,0 hospitalisations / jour [+5,7% / -4,2%]

FLUX ADULTES

35 108* RPU 96,5 RPU / jour [+9,5% / -4,9%]
26,9% d'hospitalisations 28,6 hospitalisations / jour [-3,8% / +4,9%]



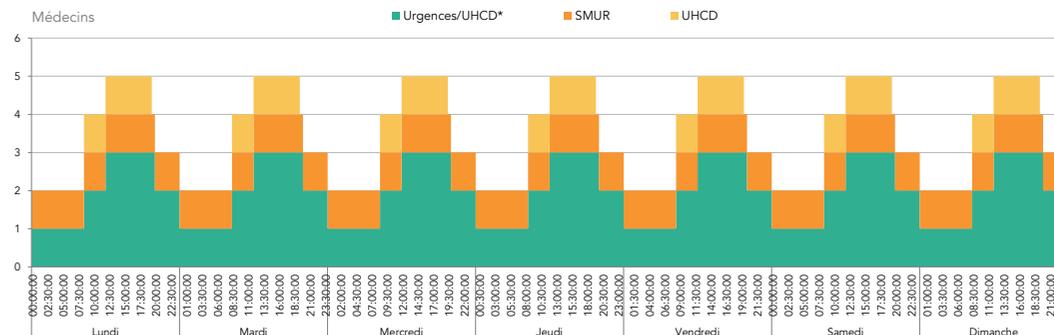
i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : En juillet et août : 1 médecin H12 (SMUR hélicoptère Mimizan) & 1 médecin H24 (SMUR terrestre Seignosse)
Lignes IDE/IADE supplémentaires : En juillet et août : 1 IDE H24 (SMUR terrestre Seignosse)
Présence IOA : Oui H24 (10% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

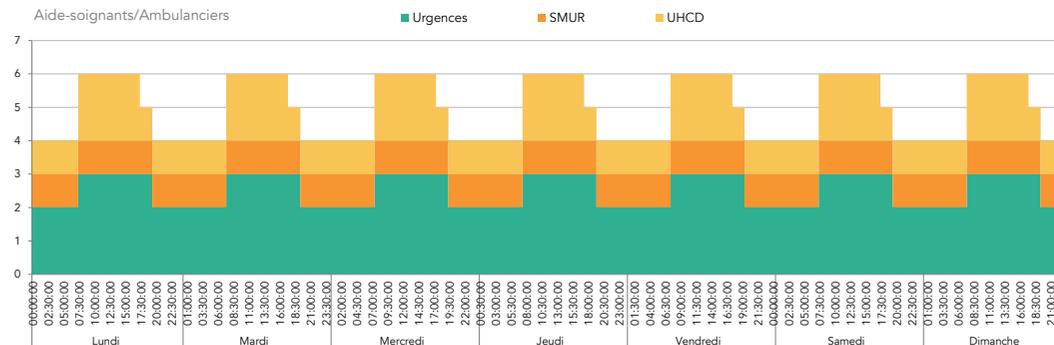
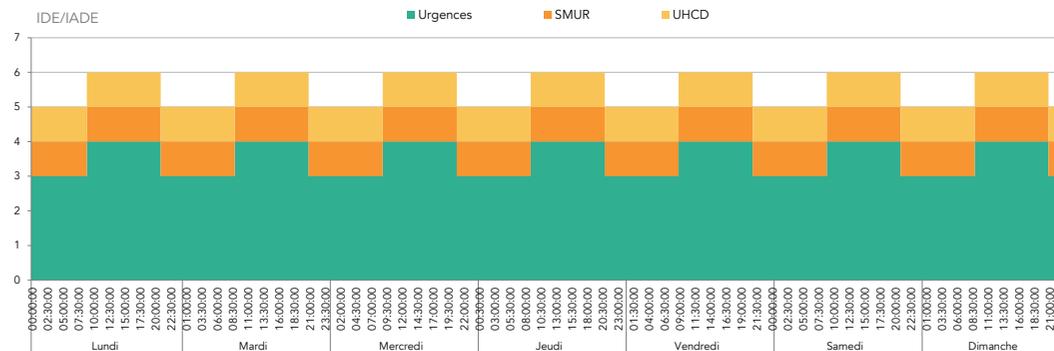
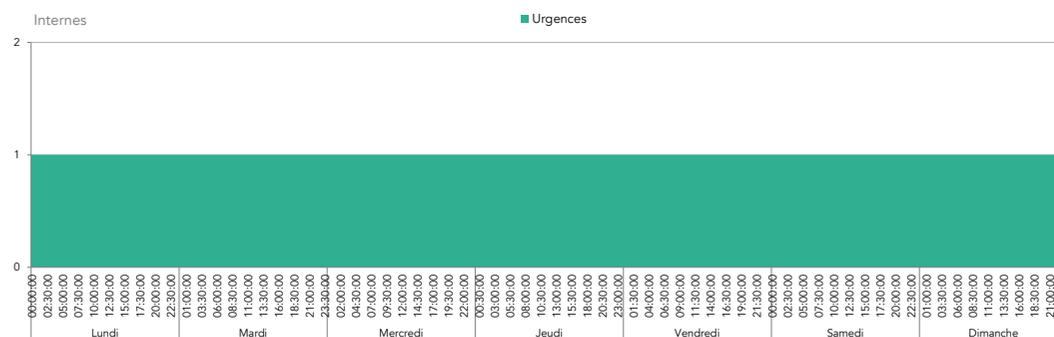
* 2 jours de transmission RPU manquante (cyberattaque)

EFFECTIFS

FLUX ADULTES



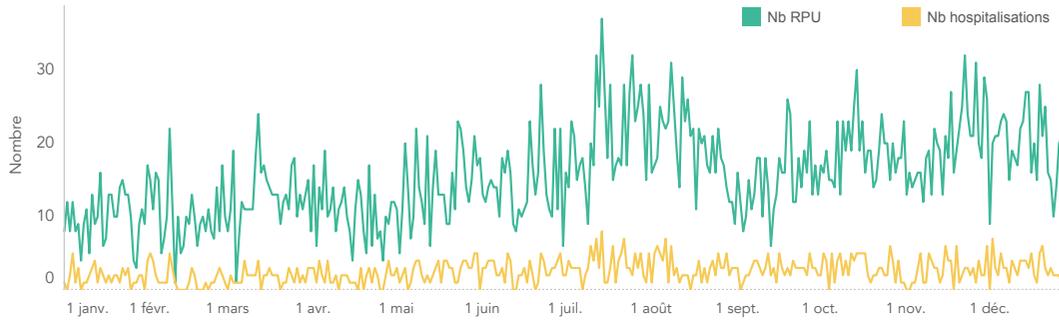
* Les médecins des urgences sont mutualisés la nuit avec l'UHCD.



QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

FLUX CIRCUIT PÉDIATRIQUE

5 677* RPU 15,6 RPU / jour [+31,0% / -17,7%]
 16,2% d'hospitalisations 2,5 hospitalisations / jour [+16,3% / -9,2%]



i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/ADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Non (0% des IDE formés IOA)

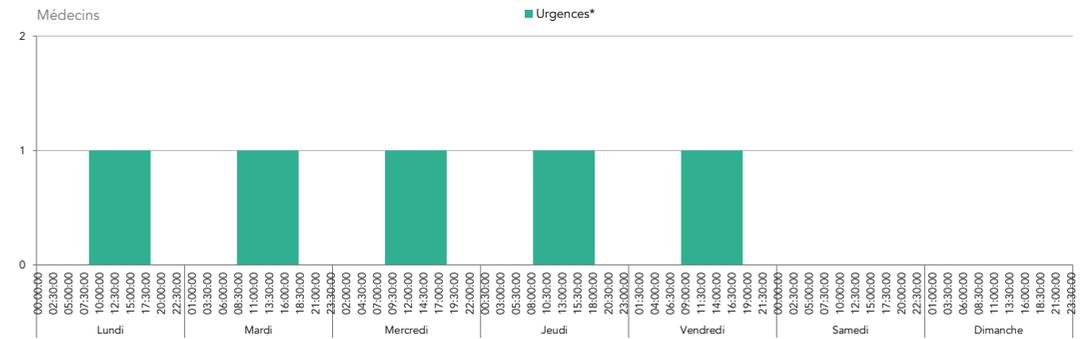


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

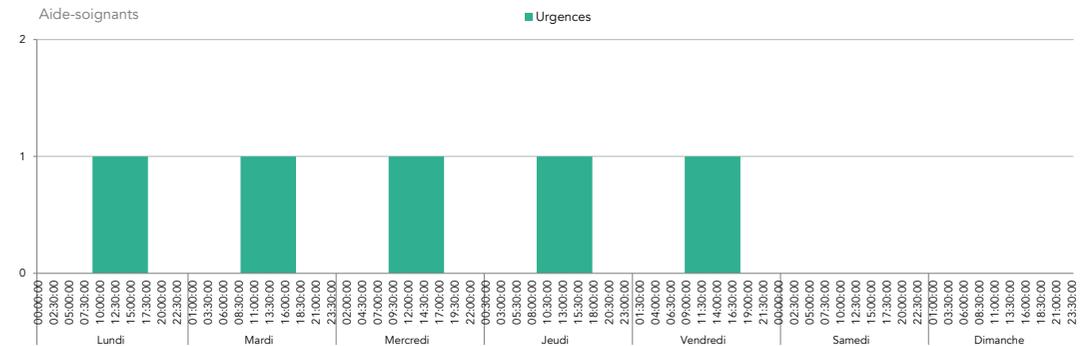
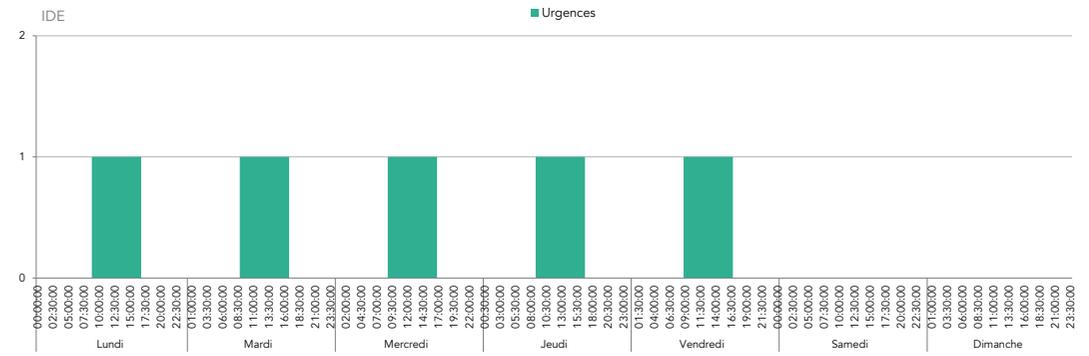
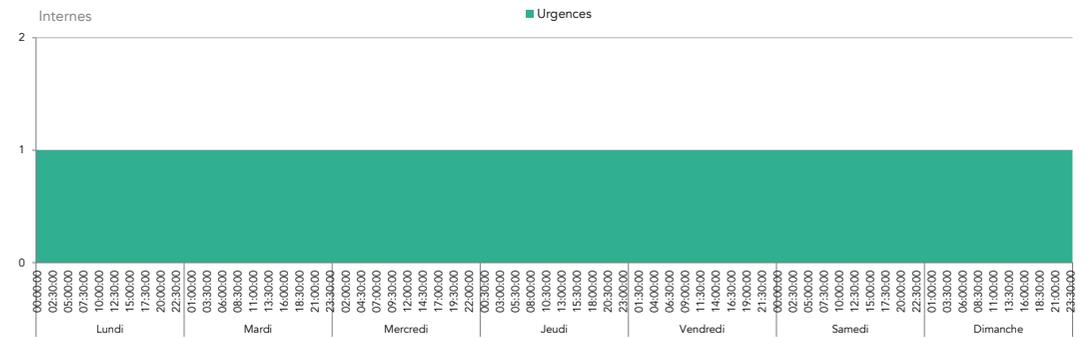
* 2 jours de transmission RPU manquante (cyberattaque)

EFFECTIFS

FLUX CIRCUIT PÉDIATRIQUE



* Un pédiatre est d'astreinte en semaine de 18h30 à 8h30 et le week-end H24.



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants ETP théorique ETP réel en % par rapport au théorique

Médical : 4,0



Médical : 24,0
Infirmier : 64,2



Lignes

Juin

Août

Médical :
5 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
5,5 le jour / 5,5 la nuit



Médical :
7 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
7,5 le jour / 6,5 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai Juin Juil Août Sept	pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture	pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture
Infirmier	Mai Juin Juil Août Sept	pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture	pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture pas de fermeture

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Pas d'organisation interne stabilisée pour en assurer une pleine exploitation

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Non

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

Nombre de lits identifiés : /

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? appréciation en opportunité

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S22	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S23	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S24	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S25	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S26	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S27	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S28	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S29	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S30	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S31	0-10%	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S32	0-10%	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S33	0-10%	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S34	0-10%	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S35	0-10%	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S36	0-10%	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune

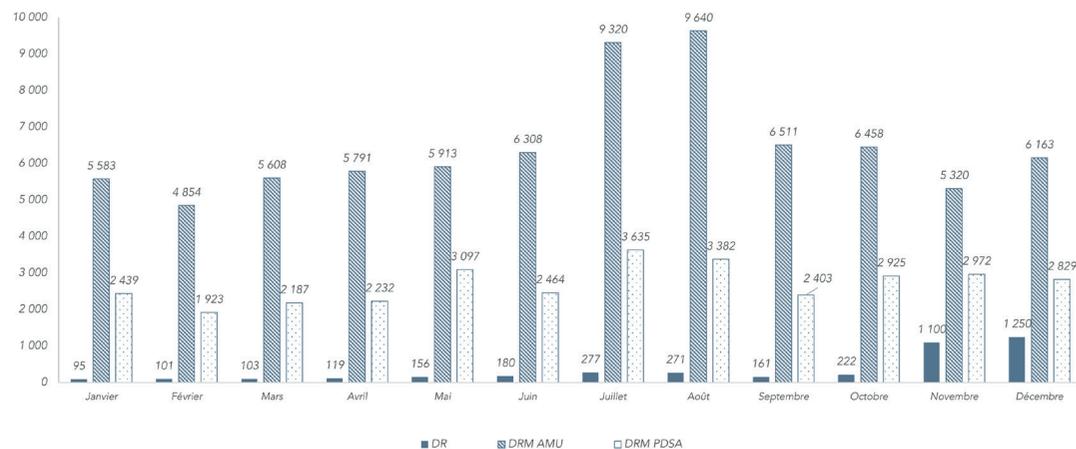


Recueil le 12 mai 2022

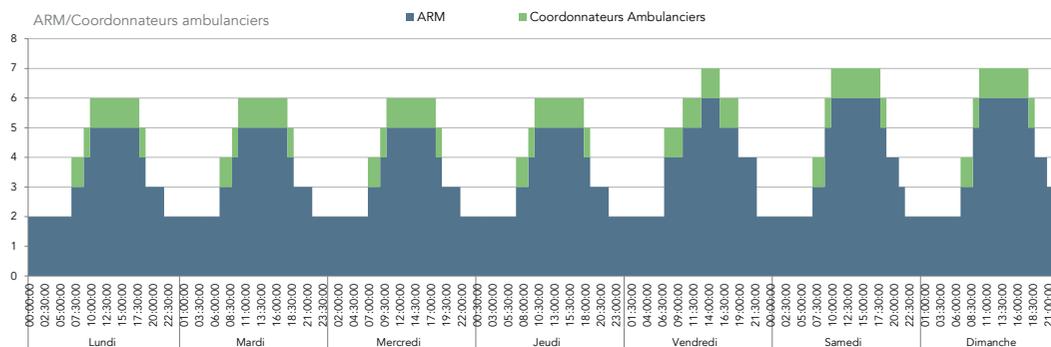
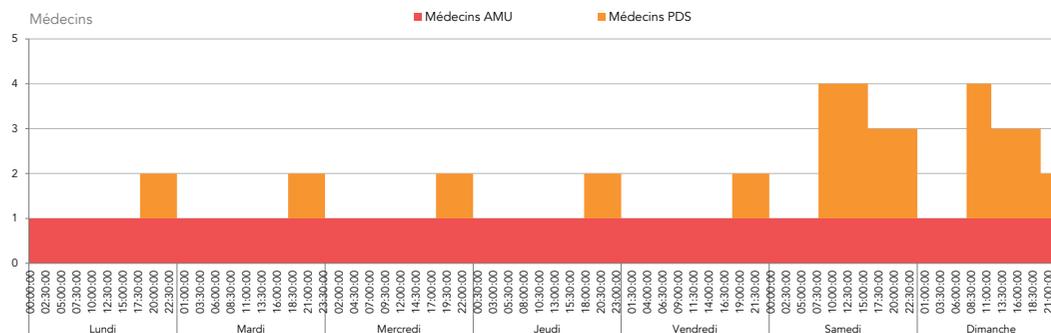
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

4 035 DR	11,1 DR / jour	[+194,0% / +105,3%]
109 957 DRM	301,3 DRM / jour	[+2,6% / +5,3%]
77 469 DRM AMU	212,2 DRM AMU / jour	[+18,4% / +1,5%]
32 488 DRM PDSA	89,1 DRM PDSA / jour	[-18,5% / +15,5%]



EFFECTIFS



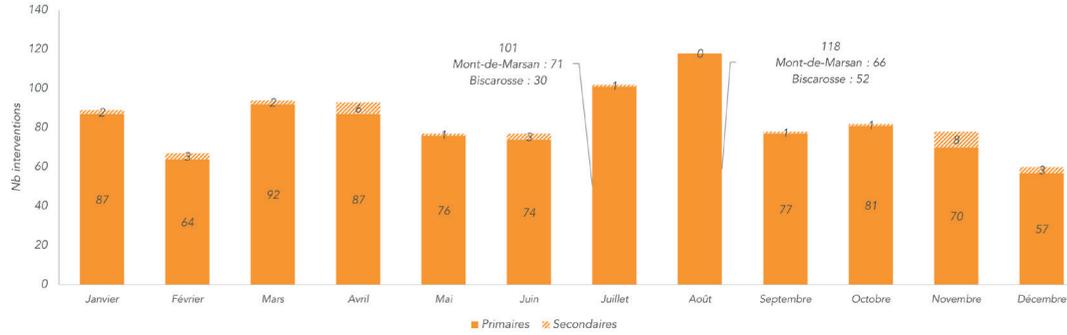
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CH MONT-DE-MARSAN

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

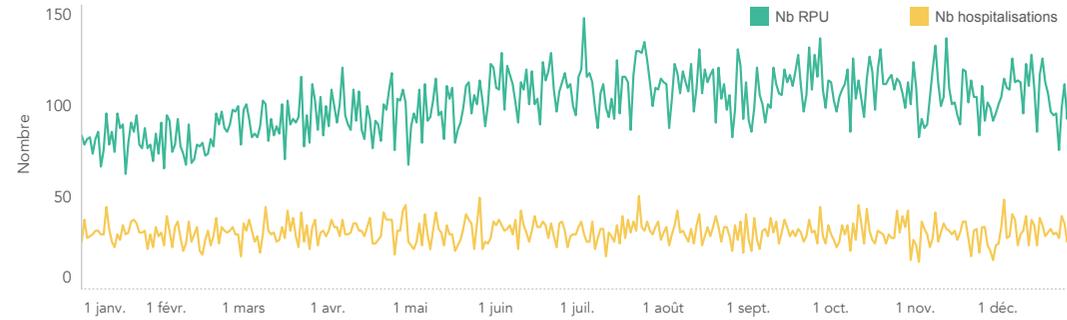
SMUR

902 sorties primaires 2,5 sorties primaires / jour [-11,5% / -10,3%]
 31 sorties secondaires 0,1 sortie secondaire / jour [+72,2% / +6,9%]
 0 TIIH 0 TIIH / jour



SERVICE D'URGENCES

37 062 RPU 101,5 RPU / jour [+13,7% / -4,6%]
 30,8% d'hospitalisations 31,2 hospitalisations / jour [+3,3% / -4,6%]

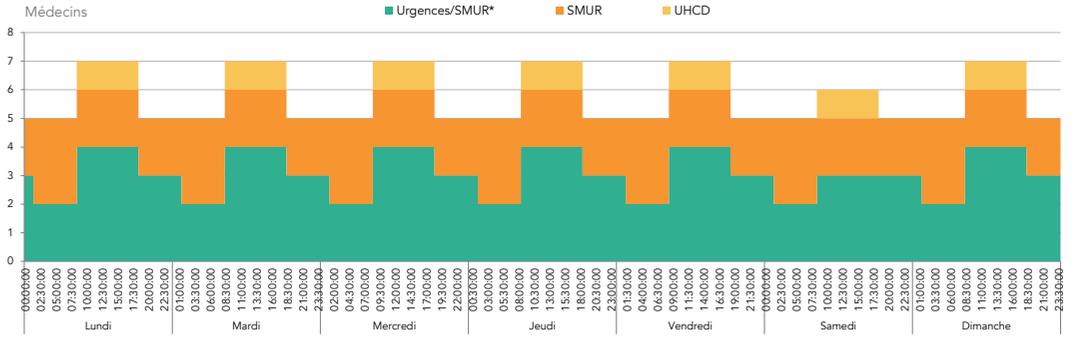


En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Mi juillet-mi août : 1 Médecin AMU de 10h à 20h + 1 Médecin AMU déporté PCO la nuit des vendredis et samedi des fêtes de Dax et Mdm.
 1 Médecin aux urgences la nuit des vendredis et samedi des fêtes de Mdm (circuit long).
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (36% des IDE formés IOA)

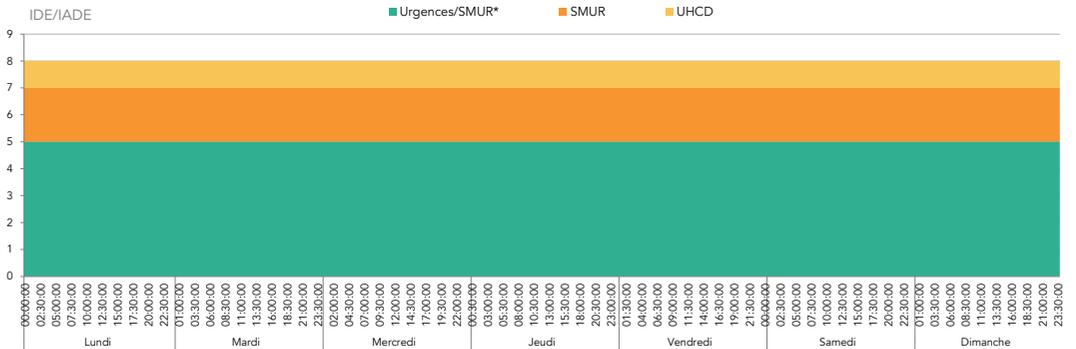
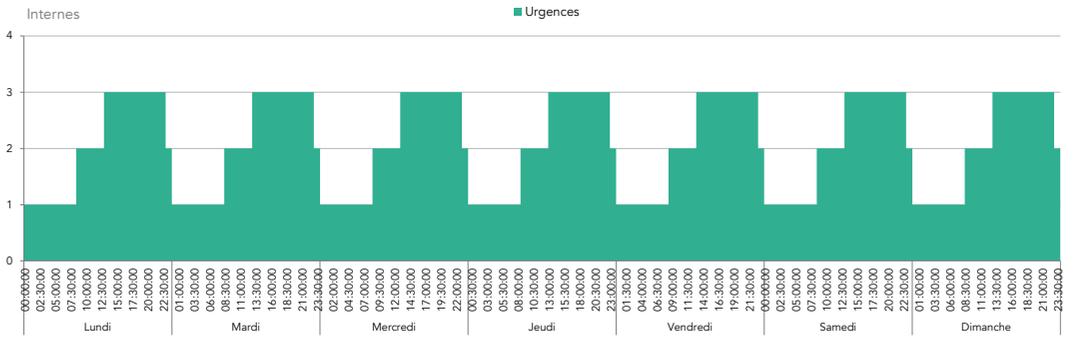
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CH MONT-DE-MARSAN

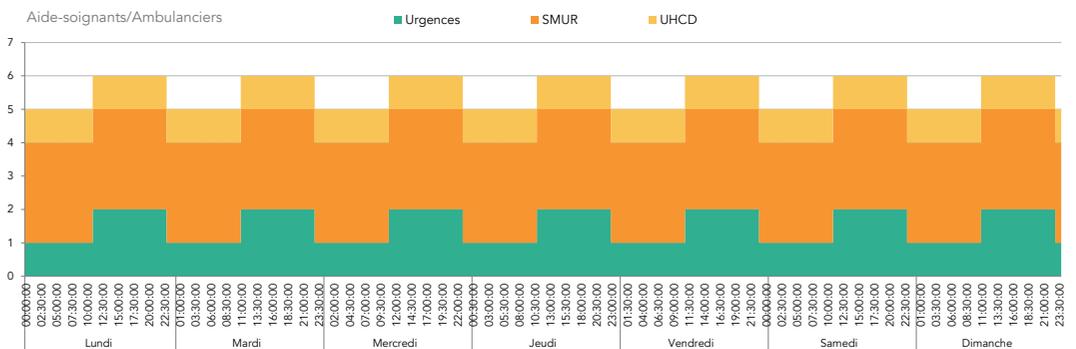
EFFECTIFS



* Le médecin du circuit court des urgences est mutualisé avec le SMUR de 8h30 à 1h30. Une ligne médicale supplémentaire 1 semaine sur 2 DAX/Mdm pour armer l'antenne SMUR de Labouheyre (semaine 23-2021 à Mdm). Une ligne de SMUR déportée à Aire sur Adour qui dépend de l'effectif du CH Mont de Marsan.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec le SMUR. Une ligne paramédicale supplémentaire 1 semaine sur 2 (DAX/Mdm) pour armer l'antenne SMUR de Labouheyre (semaine 23-2021 à Mdm). Une ligne de SMUR déportée à Aire sur Adour qui dépend de l'effectif du CH Mont de Marsan.



Panorama des urgences 2021 - ORU Nouvelle Aquitaine

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 7,0



ETP théorique

Médical : 37,4
Infirmier : 43,7



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
8 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
7,5 le jour / 7,5 la nuit



Médical :
10 le jour / 6 la nuit
Infirmier :
7,5 le jour / 7,5 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	1 ligne MAO fermée depuis 2021	0
	Juin	1 ligne MAO fermée depuis 2021	0
	Juil	1 ligne MAO fermée depuis 2021	0
	Août	1 ligne MAO fermée depuis 2021	0
	Sept	1 ligne MAO fermée depuis 2021	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non
Tableau de bord archaïque et difficile de paramétrage, outils informatiques insuffisants

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Gestion du cadre de garde et des cadres du SAU.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 4 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Score composite, comprenant : Nb hospit la veille, Nb lits dispo, Nb lits prévisibles HTCD, Nb lits réa/USC, Nb patients au SAU, Nb patients à hospit au SAU.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S28	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S29	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S30	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S31	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S32	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S33	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S34	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S35	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Ne sait pas	>=30%



Recueil le 9 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

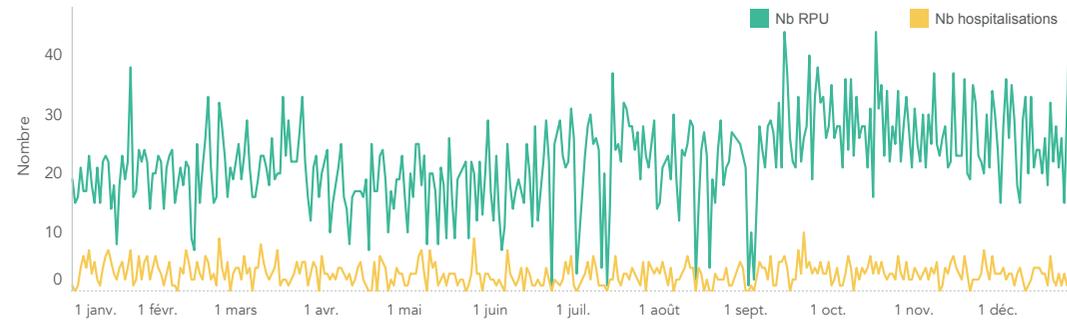
Antenne SMUR

658 sorties primaires 1,8 sorties primaires / jour [+42,2% / +46,2%]
 216 sorties secondaires 0,6 sortie secondaire / jour [+31,3% / +23,4%]
 0 TIIH 0 TIIH / jour



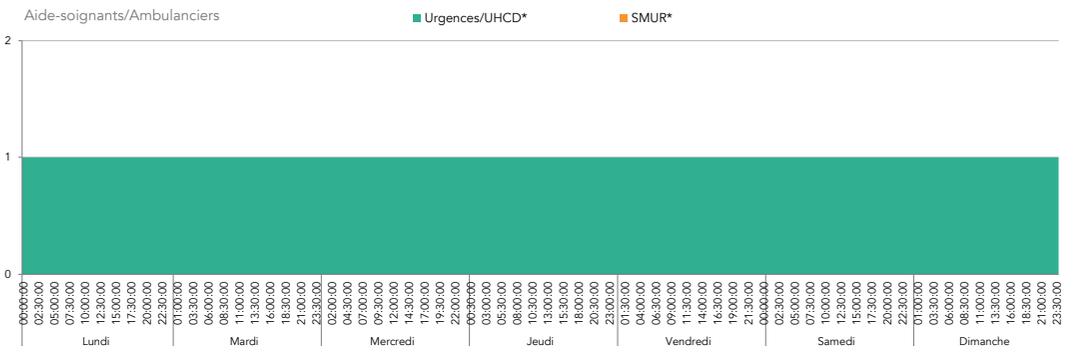
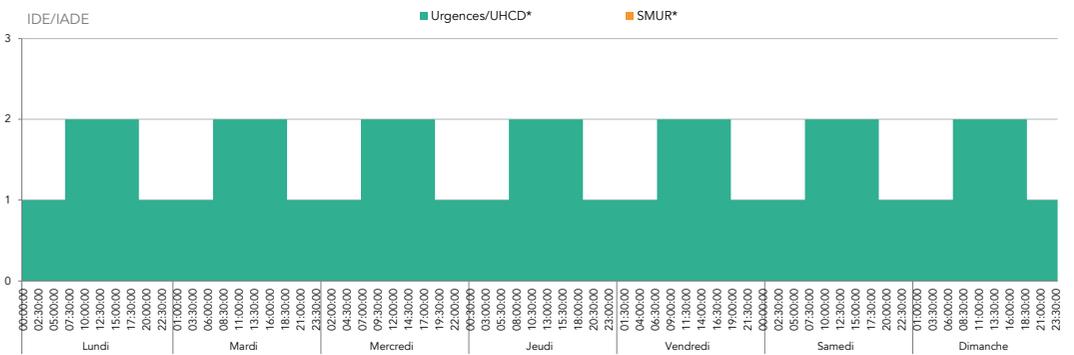
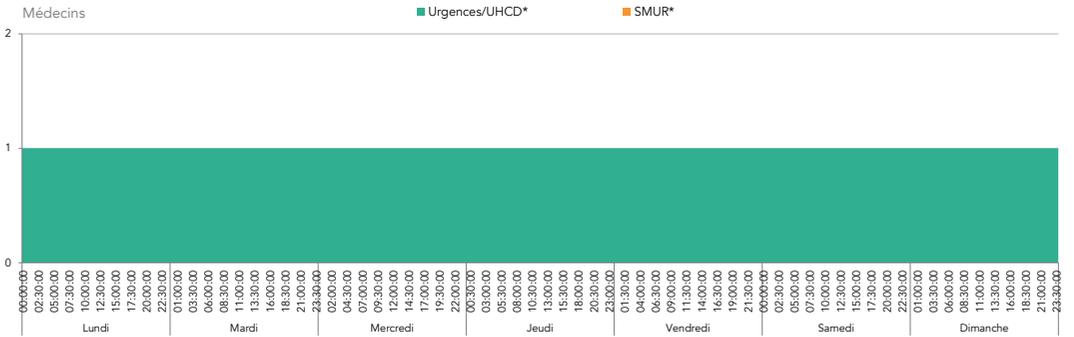
SERVICE D'URGENCES

7 983* RPU 22,2 RPU / jour [+11,0% / -13,9%]
 16,2% d'hospitalisations 3,0 hospitalisations / jour [+5,7% / -4,2%]



i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : 1 médecin aux urgences (circuit court) de 14h à 20h du lundi au vendredi.
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui de 8h à 20h (50% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS



* Le personnel des urgences est mutualisé avec l'UHCD (médecins, IDE et AS). L'activité de l'antenne SMUR est gérée par le CH de Mont-de-Marsan.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 4,0
Infirmier : 4,8



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 1 la nuit

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 1 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Non

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Oui mais malheureusement impossible de la mettre en place car départ de 5 IDE service de médecine polyvalente, ce qui a entraîné la fermeture de 50% de lits soit 16 lits

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

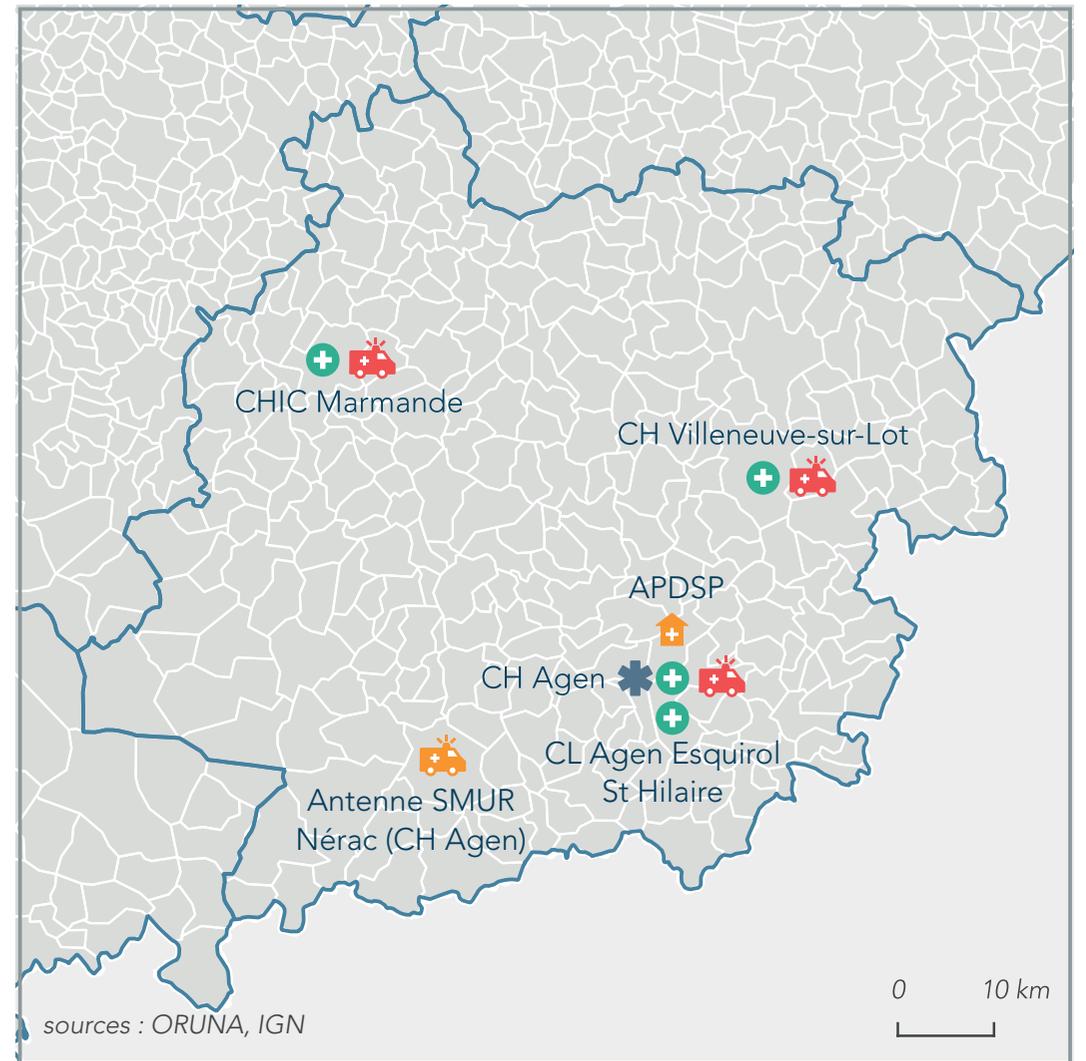
Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S23	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S24	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S25	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S26	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S27	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S28	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S29	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S30	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S31	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S32	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S33	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S34	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S35	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S36	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S37	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S38	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S39	Aucune	Ne sait pas	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé



Recueil le 17 mai 2022



DÉPARTEMENT DE LOT-ET-GARONNE - 47

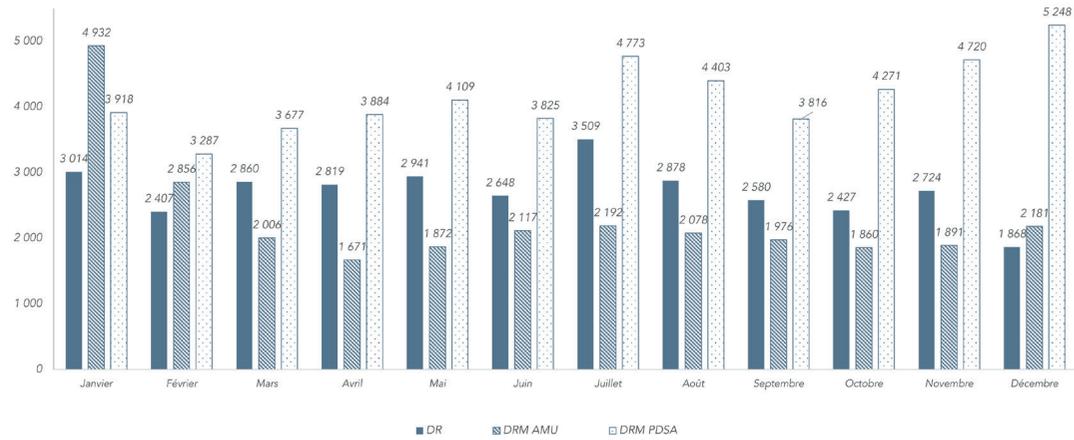


-
- Service d'urgences*
 SMUR
 Maison Médicale de Garde
- SAMU*
 Antenne SMUR
 Limites départementales

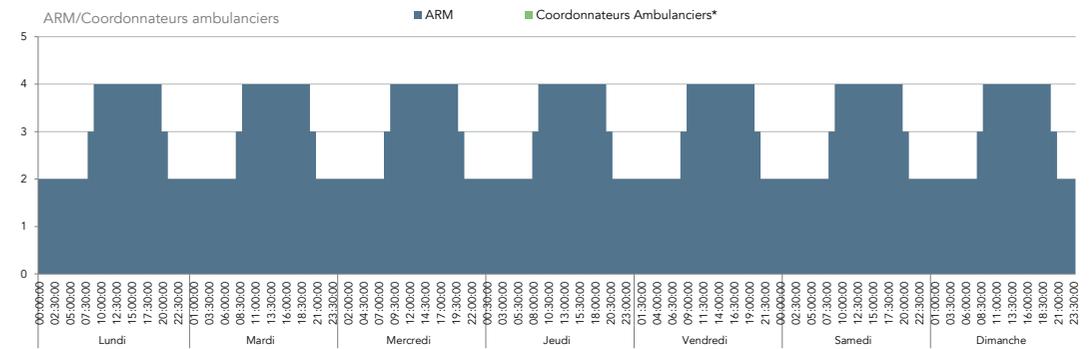
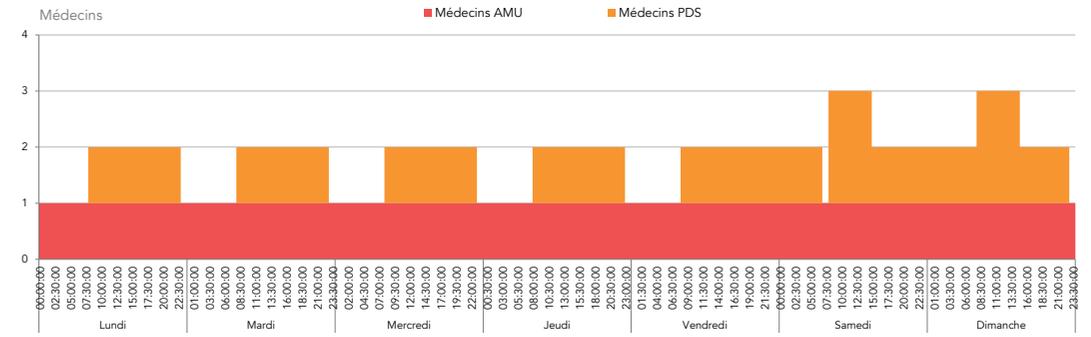
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

32 675 DR	89,5 DR / jour	[-6,3% / -27,3%]
77 536 DRM	212,5 DRM / jour	[-29,0% / -8,2%]
27 632 DRM AMU	75,7 DRM AMU / jour	[-55,4% / -49,4%]
49 931 DRM PDSA	136,8 DRM PDSA / jour	[+5,6% / +67,0%]



EFFECTIFS



* Aucun coordonnateur ambulancier.

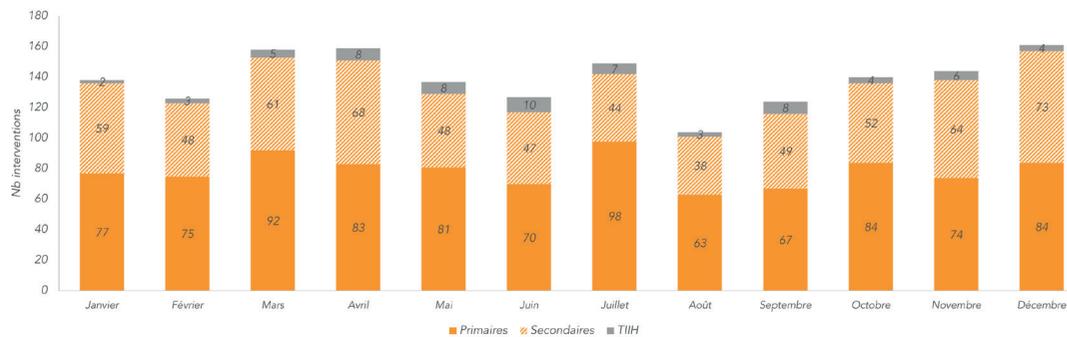


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

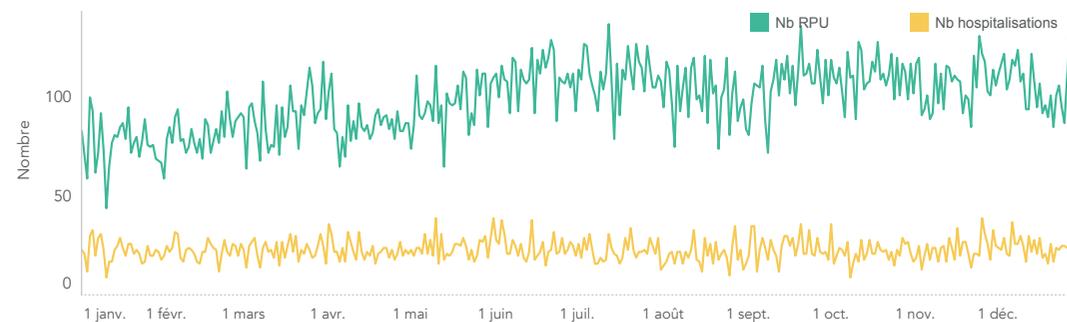
SMUR

948 sorties primaires 2,6 sorties primaires / jour [-4,0% / -3,2%]
 651 sorties secondaires 0,8 sortie secondaire / jour [+10,1% / -10,0%]
 68 TIH <0,1 TIH / jour [+224,7% / +106,1%]



SERVICE D'URGENCES

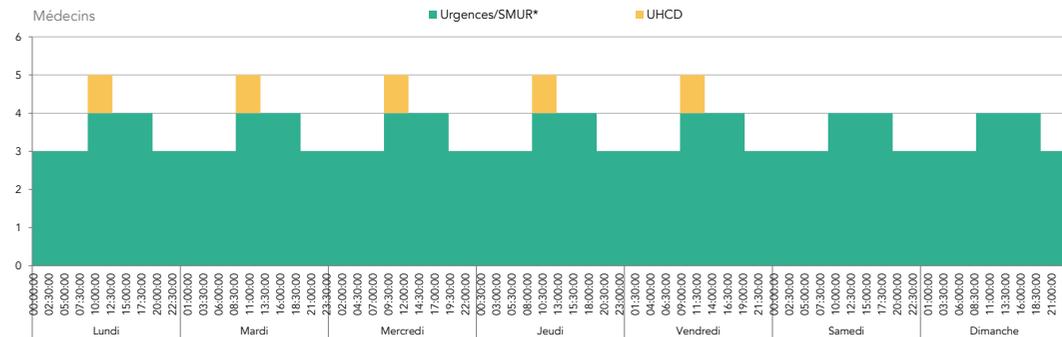
36 009 RPU 98,7 RPU / jour [+16,1% / -6,3%]
 23,3% d'hospitalisations 23,0 hospitalisations / jour [+5,8% / -2,9%]



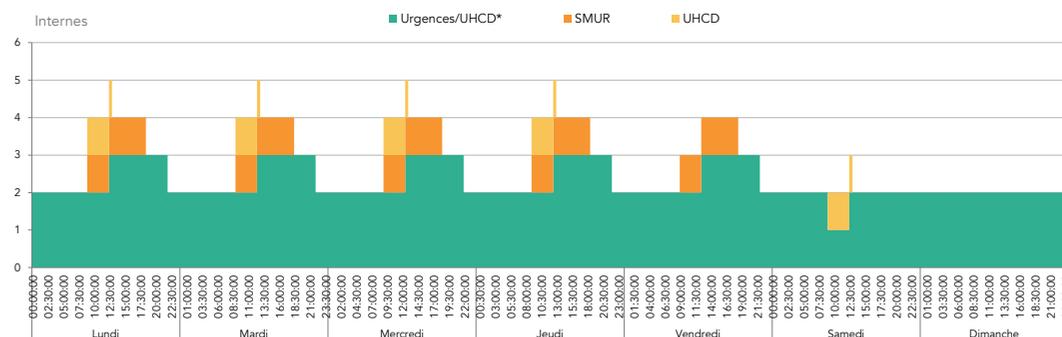
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IAE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (60% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

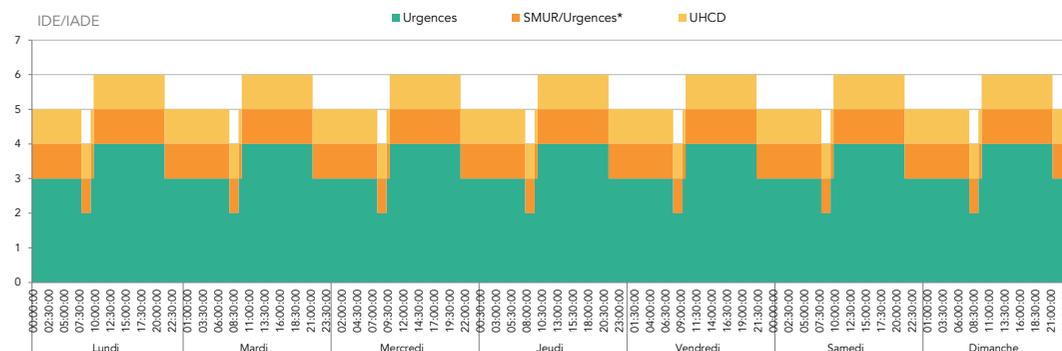
EFFECTIFS



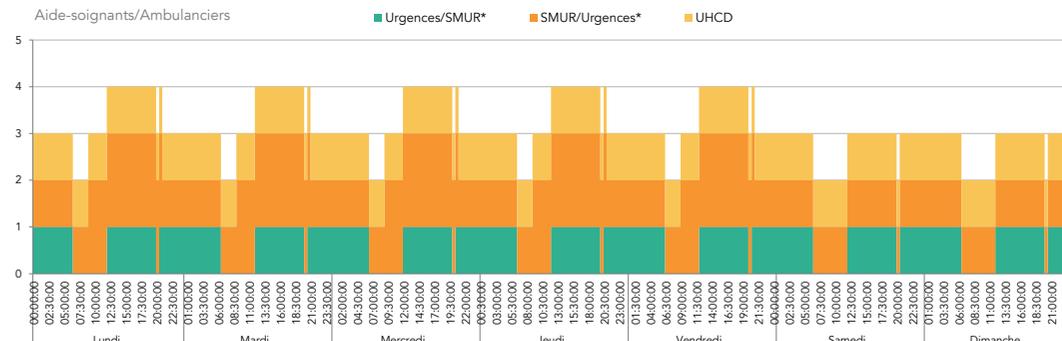
* Les médecins des urgences sont mutualisés avec le SMUR.



* Un interne des Urgences est mutualisé avec l'UHCD du lundi au jeudi.



* Les IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences (en absence de sortie SMUR).



* Un AS des urgences est mutualisé avec le SMUR la nuit et les AS du SMUR sont mutualisés avec les urgences (en absence de sortie SMUR).

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 11,0



ETP théorique

Médical : 35,8
Infirmier : 40,2



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
6,5 le jour / 6 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 5 la nuit



Août

Médical :
5,5 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
6 le jour / 4 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juillet	0	0
	Août	1 ligne SMUR du 7 au 21/08	1 ligne SMUR du 7 au 28/08
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juillet	0	0
	Août	1 ligne du 7 au 21/08	1 ligne du 7 au 28/08/2022
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Relais par le directeur administratif de garde

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 7

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S22	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S23	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S24	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S25	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S26	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S27	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S28	10-20%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S29	10-20%	10-20%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S30	10-20%	10-20%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S31	10-20%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S32	10-20%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S33	10-20%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S34	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S35	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune

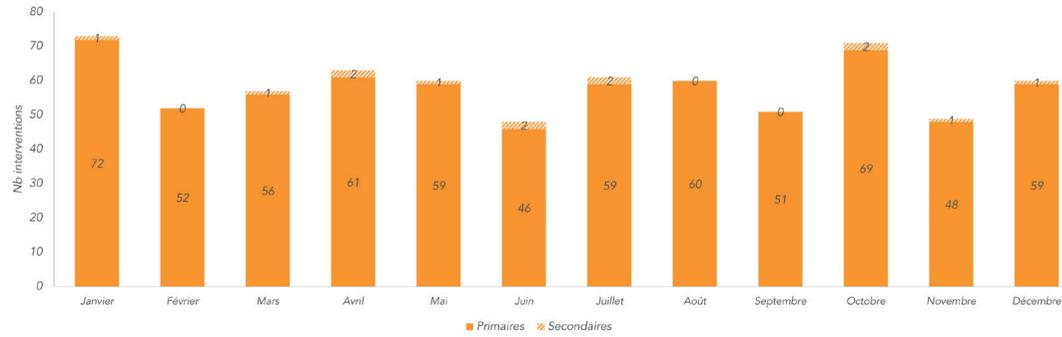


Recueil le 31 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

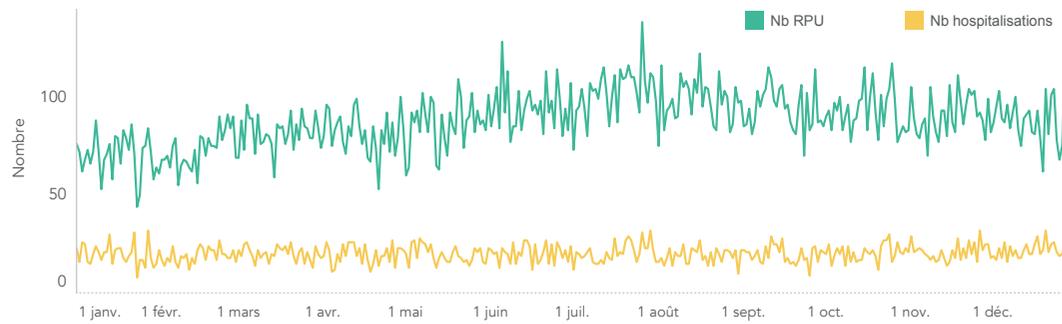
SMUR

692 sorties primaires 1,9 sorties primaires / jour [+4,0% / -7,6%]
 13 sorties secondaires <0,1 sortie secondaire / jour [+225,9% / -38,1%]
 0 TIHH 0 TIHH / jour



SERVICE D'URGENCES

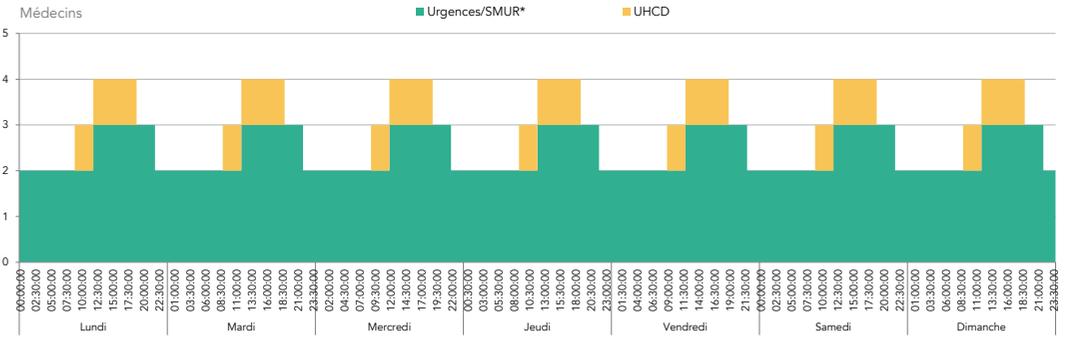
32 121 RPU 88,8 RPU / jour [+15,5% / -2,8%]
 23,1% d'hospitalisations 20,3 hospitalisations / jour [+7,6% / -2,1%]



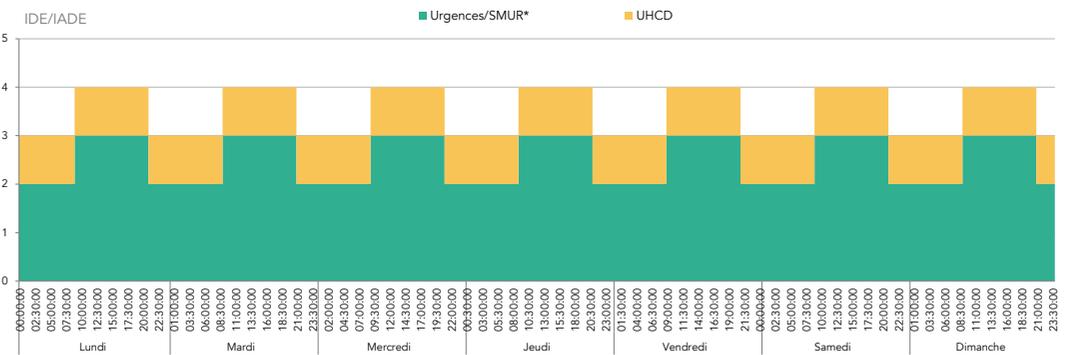
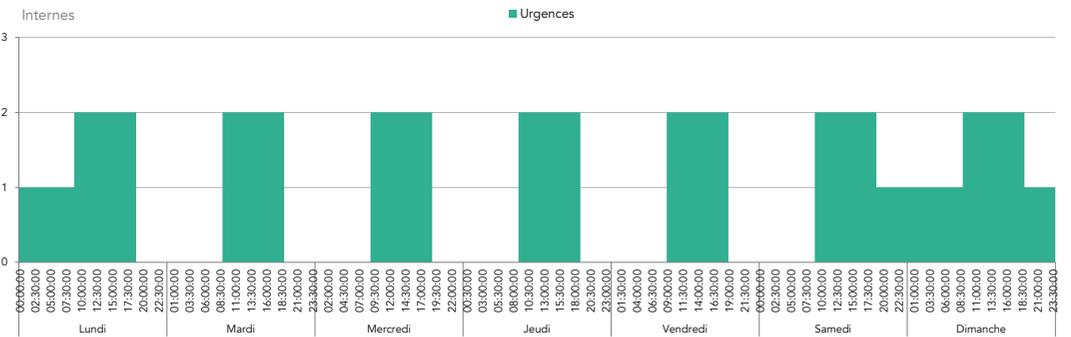
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (% des IDE formés IOA : Non renseigné)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

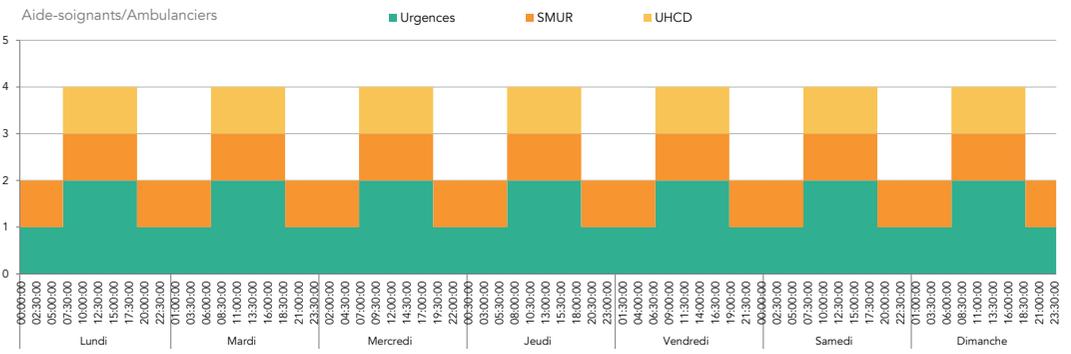
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec le SMUR.



* Les IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences (en absence de sortie SMUR).



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,2



ETP théorique

Médical : 15,5
Infirmier : 23,2



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
4 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 3 la nuit



Août

Médical :
4 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
5 le jour / 3 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juillet	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	1	0
	Juin	1	0
	Juillet	1	0
	Août	1	0
	Sept	1	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Outil non pertinent à notre sens. Nous préférons le ROR

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Un cadre coordonnateur du PSV est gestionnaire de lits en dehors des heures ouvrables.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 6

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

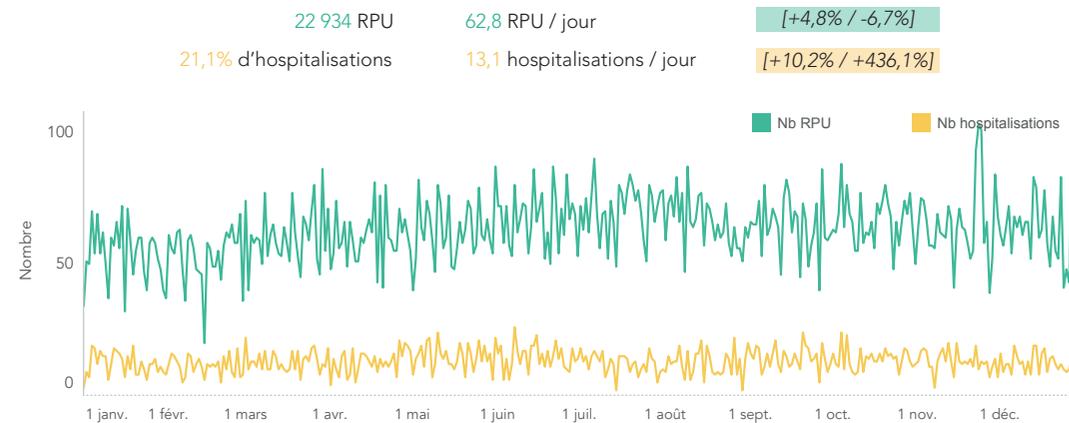
Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	10-20%	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S22	10-20%	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S23	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S24	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S25	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S26	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S27	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S28	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S29	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S30	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S31	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S32	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S33	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S34	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S35	Ne sait pas	10-20%	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S36	Ne sait pas	Ne sait pas	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S37	Ne sait pas	Ne sait pas	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S38	Ne sait pas	Ne sait pas	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S39	Ne sait pas	Ne sait pas	>=30%	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune



Recueil le 18 mai 2022

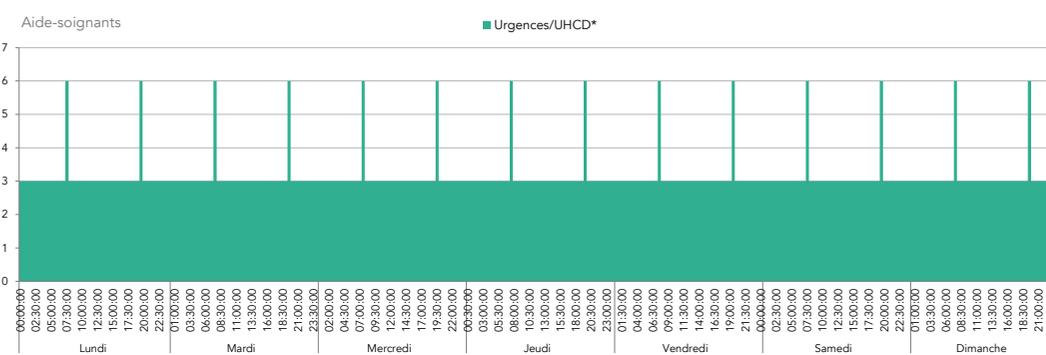
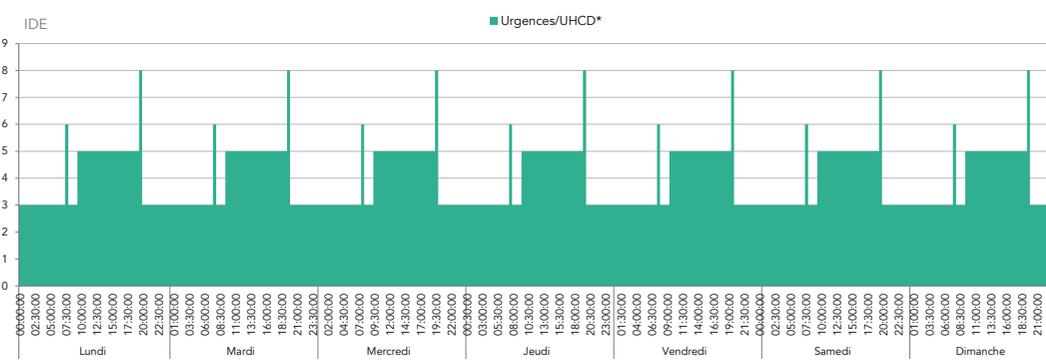
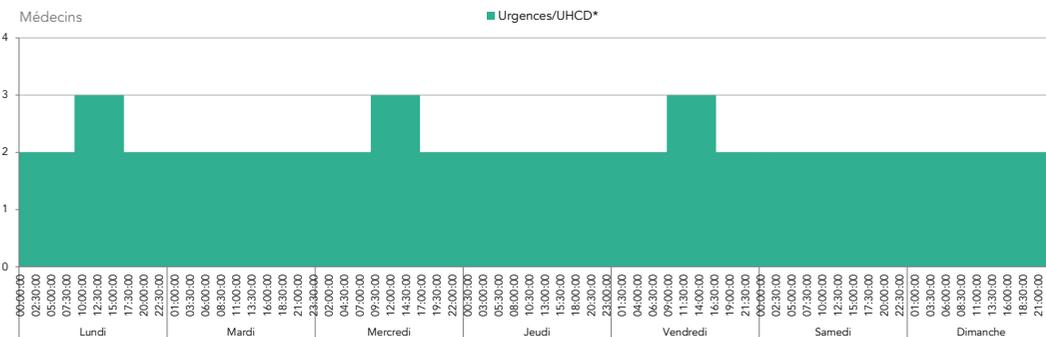
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES



i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui horaire non renseigné (% des IDE formés IOA : Non renseigné)

EFFECTIFS



* Le personnel des urgences est mutualisé avec l'UHCD (médecins, IDE, AS).



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CL AGEN ESQUIROL SAINT-HILAIRE

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 8,0
Infirmier : 18,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 3 la nuit

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 3 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	1	0
	Juil	1	0
	Août	1	0
	Sept	1	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? nombre de patients présents aux urgences depuis plus de 24h.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S23	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S24	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S25	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S26	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S27	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S28	>=30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S29	>=30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S30	>=30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S31	>=30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S32	>=30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S33	>=30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S34	>=30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S35	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S36	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S37	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S38	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S39	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé

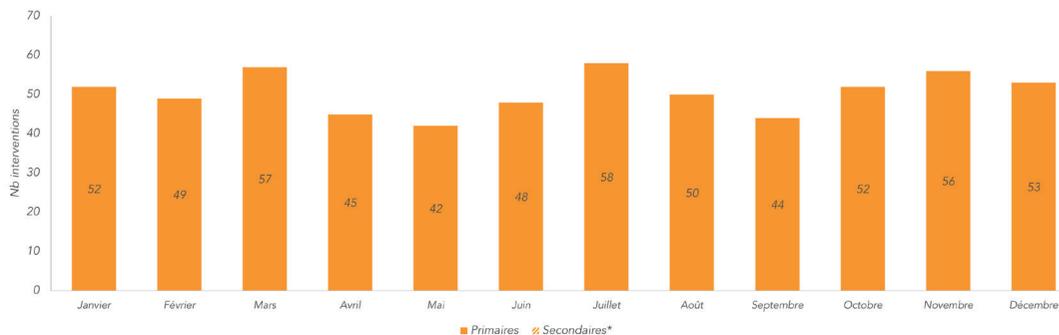


Recueil le 18 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

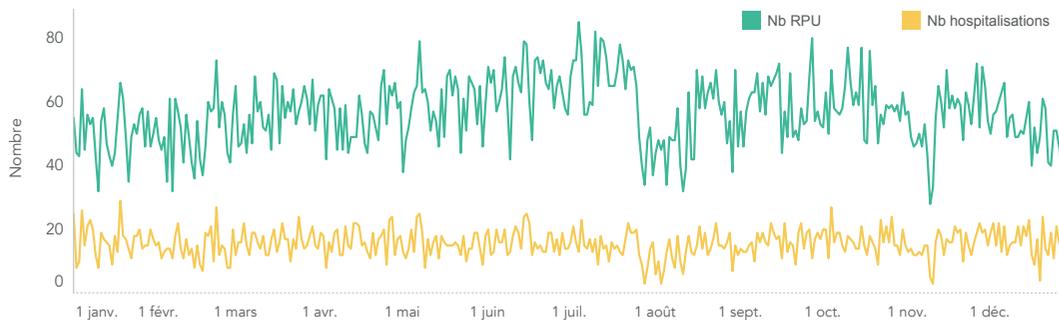
SMUR

606 sorties primaires 1,7 sorties primaires / jour [+2,9% / +6,3%]
 41 sorties secondaires 0,1 sortie secondaire / jour [+37,0% / -NC]
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

20 684 RPU 56,7 RPU / jour [+1,9% / -12,7%]
 27,7% d'hospitalisations 15,7 hospitalisations / jour [-3,3% / -12,1%]

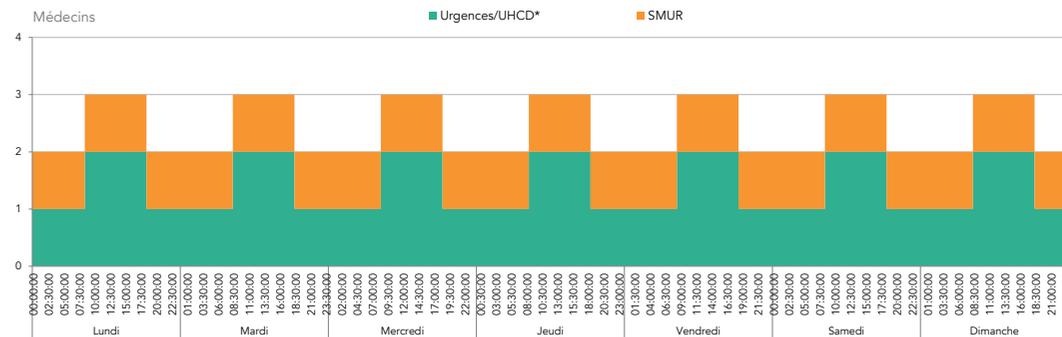


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IAE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (80% des IDE formés IOA)

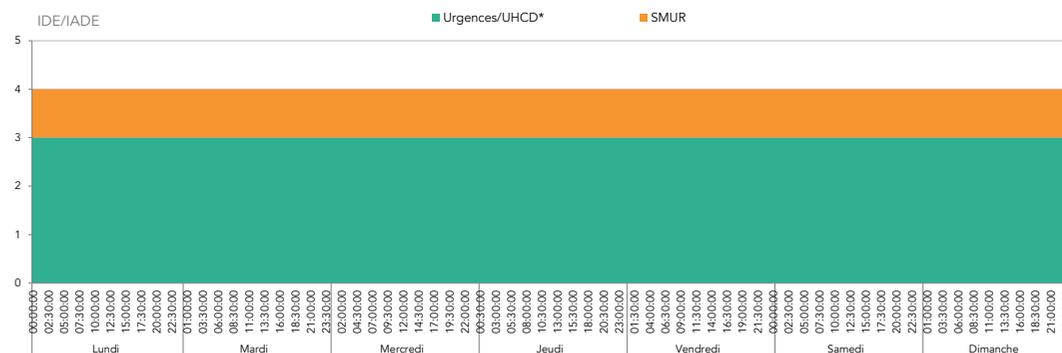
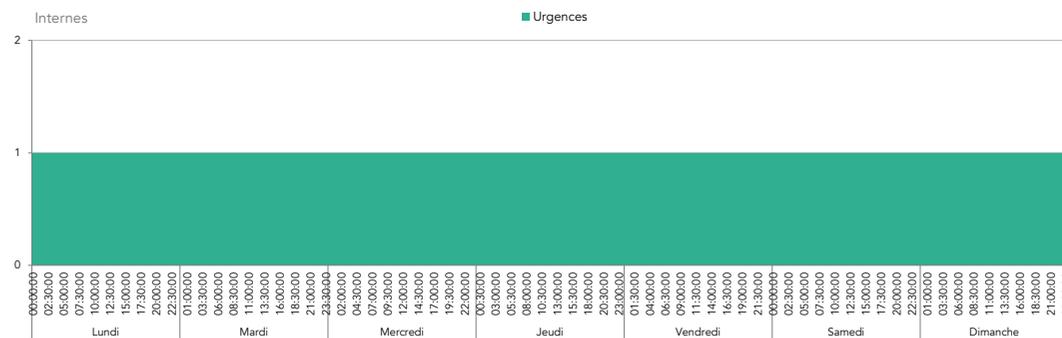
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

NC : Évolution 2019-2021 des secondaires non calculable car le SMUR n'a pas effectué de secondaires en 2019.

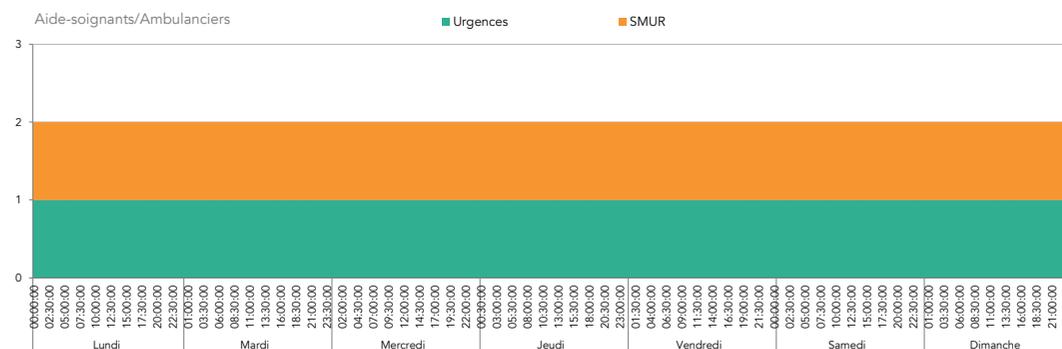
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 8,0



ETP théorique

Médical : 14,0
Infirmier : 24,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 4 la nuit



Août

Médical :
3 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
4 le jour / 4 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	Pls dates ligne UHCD (cf form)	Aucune
	Juin	Pls dates lignes SMUR, SAU, UHCD	Pls dates lignes SMUR, SAU
	Juillet	1 date ligne UHCD	Aucune
	Août Sept	Pls dates lignes SMUR, SAU, UHCD Aucune	Pls dates lignes SMUR, SAU Aucune
Infirmier	Mai	Aucune	Aucune
	Juin	Aucune	Aucune
	Juillet	Aucune	Aucune
	Août	Aucune	Aucune
	Sept	Aucune	Aucune

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

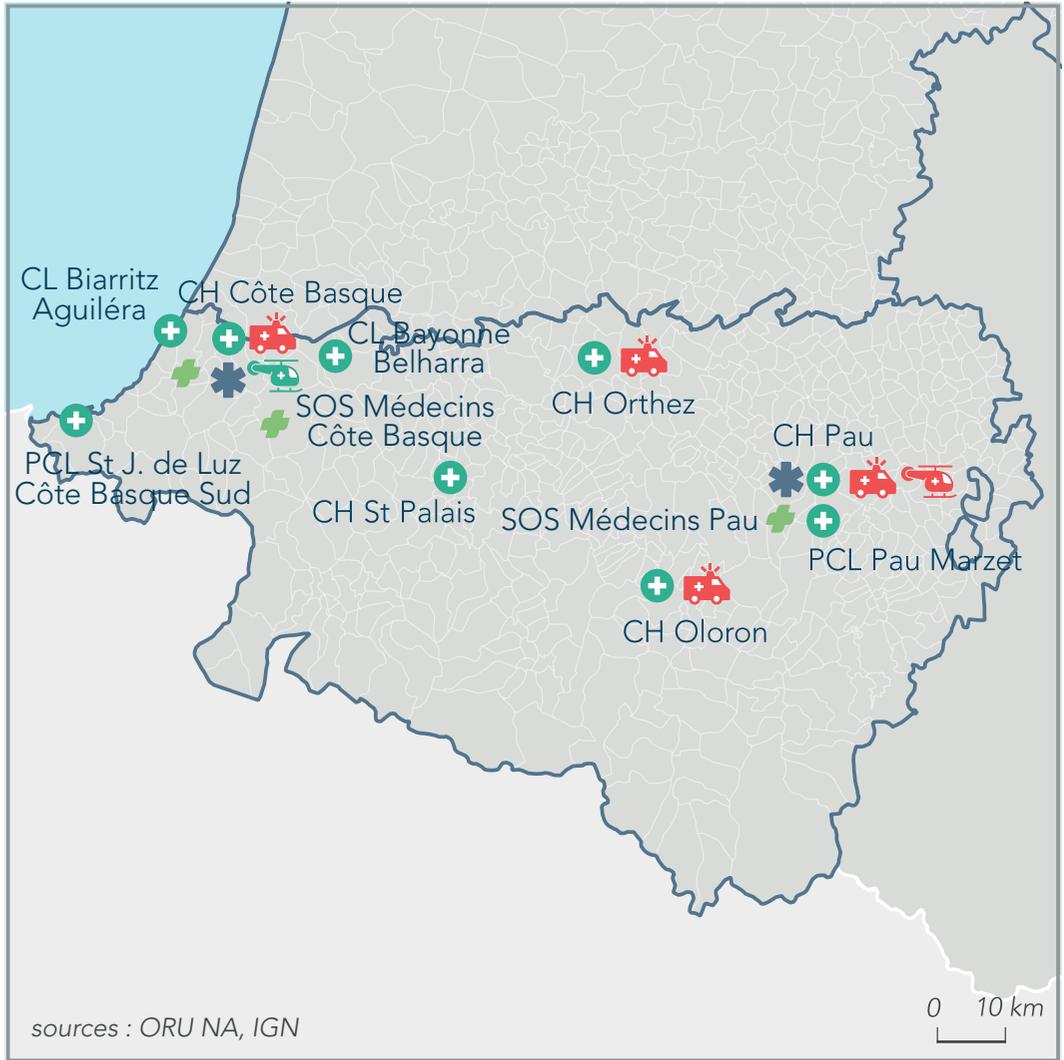
Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S28	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S29	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S30	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S31	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S32	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S33	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S34	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S35	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	>=30%	Aucune
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune



Recueil le 25 mai 2022

DÉPARTEMENT DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES - 64

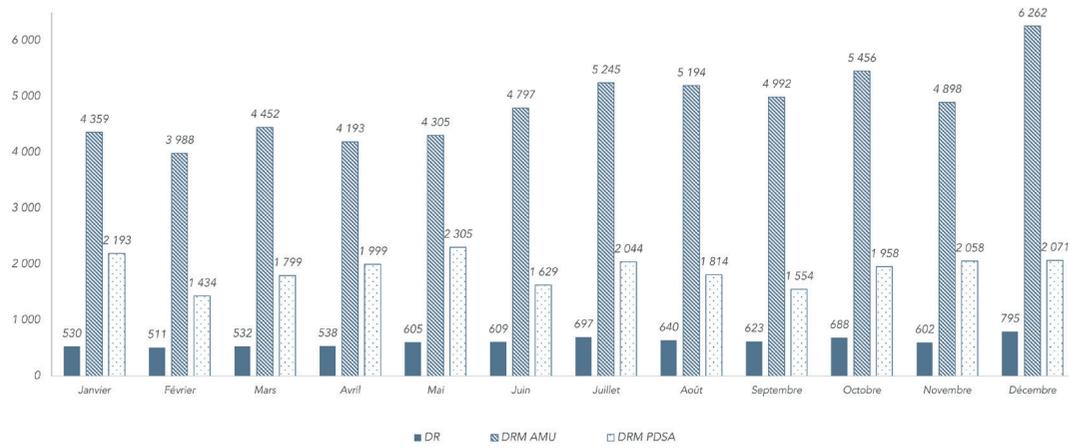


-  Service d'urgences
-  SMUR
-  SOS Médecins
-  SAMU
-  Antenne SMUR
-  Maison Médicale de Garde
-  HéliSMUR
-  Dragon sécurité civile
-  Limites départementales

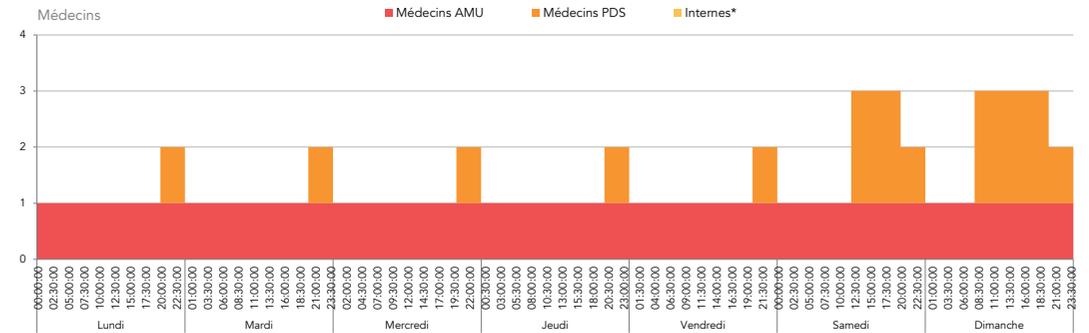
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

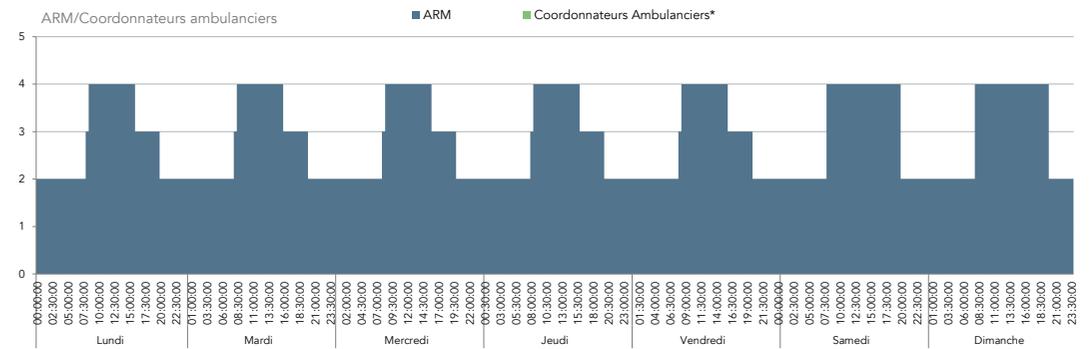
7 370 DR	20,2 DR / jour	[+0,5% / -9,8%]
88 857 DRM	243,4 DRM / jour	[+0,3% / +32,0%]
58 141 DRM AMU	159,3 DRM AMU / jour	[+12,2% / +27,2%]
22 858 DRM PDSA	62,6 DRM PDSA / jour	[-19,8% / +5,7%]



EFFECTIFS



* Aucun interne sur cette semaine de référence.



* Aucun coordonnateur ambulancier sur cette semaine de référence.

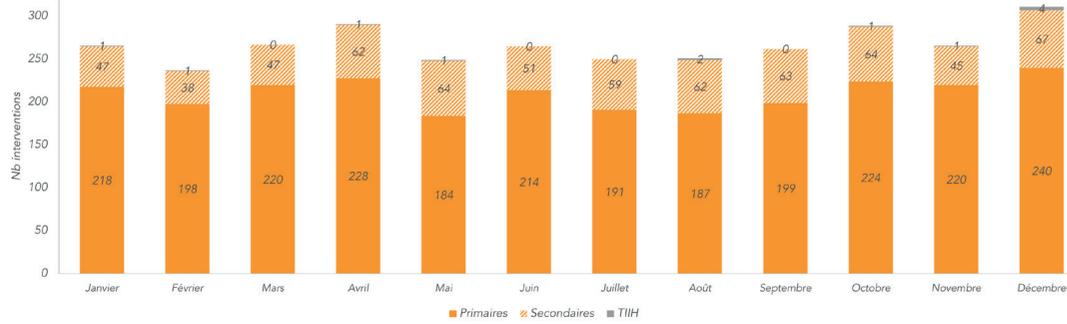


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

2 523 sorties primaires 6,9 sorties primaires / jour [-3,4% / -11,0%]
 669 sorties secondaires 1,8 sorties secondaires / jour [-8,5% / -4,2%]
 12 TIH <0,1 TIH / jour [-62,4% / +58,6%]

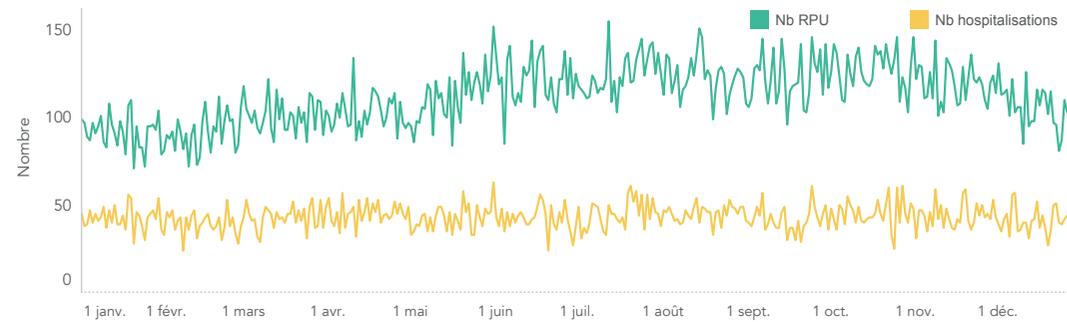


SERVICE D'URGENCES

60 337 RPU 165,3 RPU / jour [+17,5% / -9,3%]
 29,7% d'hospitalisations 48,7 hospitalisations / jour [+4,6% / -1,3%]

FLUX ADULTES

40 922 RPU 112,1 RPU / jour [+10,0% / -8,0%]
 38,8% d'hospitalisations 43,2 hospitalisations / jour [+2,0% / -1,2%]

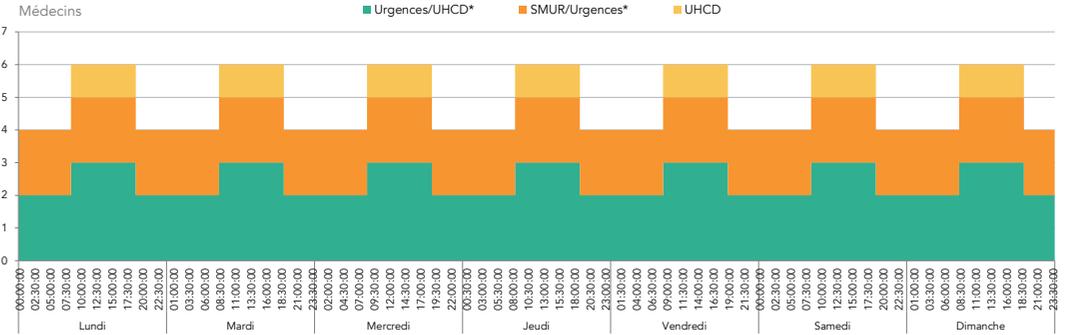


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : 1 IDE (filière Covid-19) de 10h à 22h aux urgences
 Présence IOA : Oui H24 (65% des IDE formés IOA)

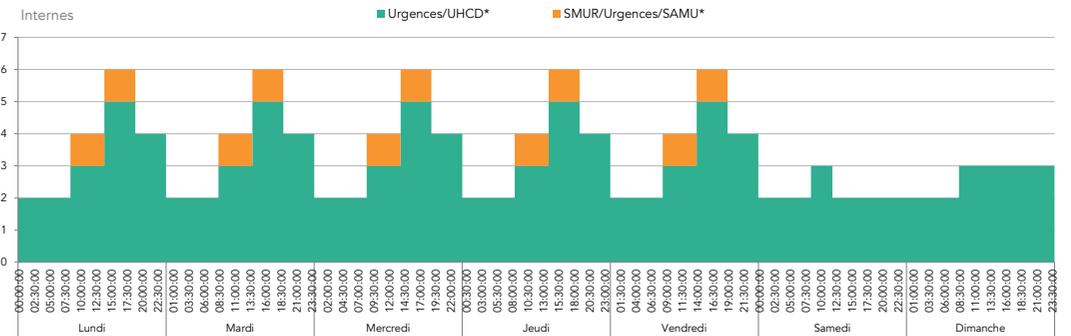
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

EFFECTIFS

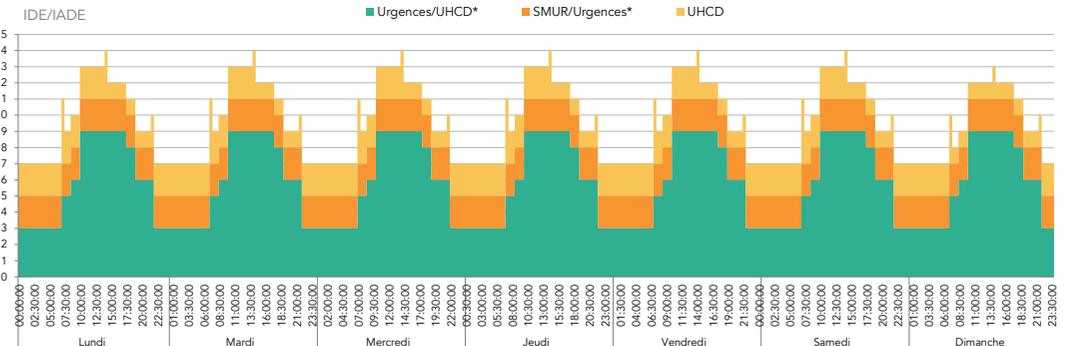
FLUX ADULTES



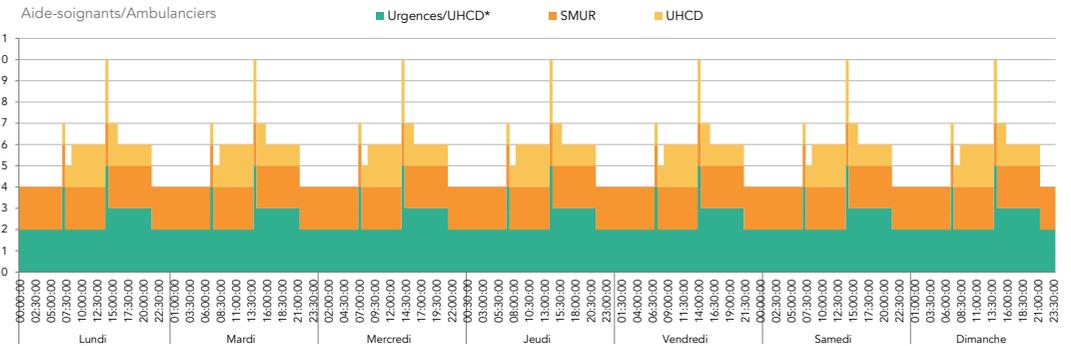
* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD. Les médecins du SMUR sont mutualisés avec les urgences (en absence de sortie SMUR).



* Les internes sont mutualisés entre les urgences et l'UHCD et un interne est mutualisé entre le SMUR, les urgences et le SAMU de 8h30 à 19h du lundi au vendredi.



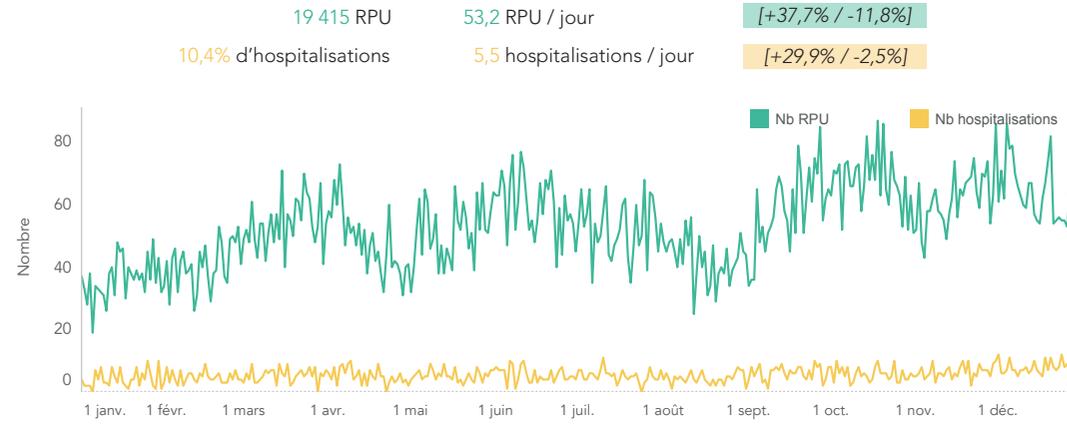
* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD. Les IDE du SMUR sont mutualisés avec les urgences (en absence de sortie SMUR).



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

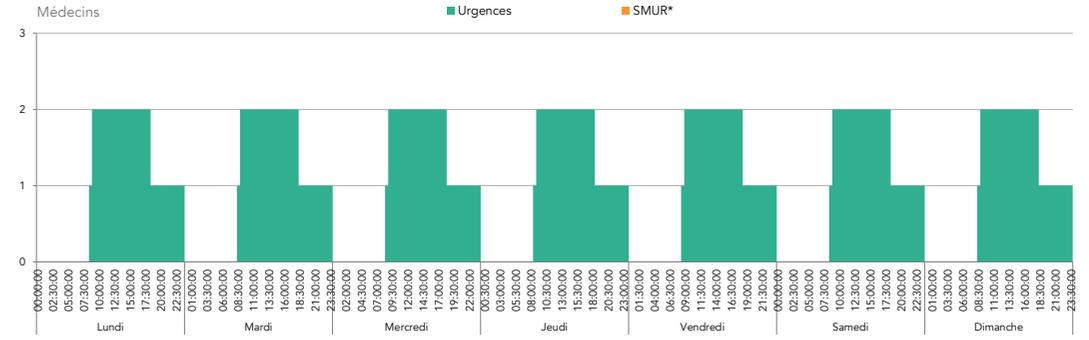
FLUX CIRCUIT PÉDIATRIQUE



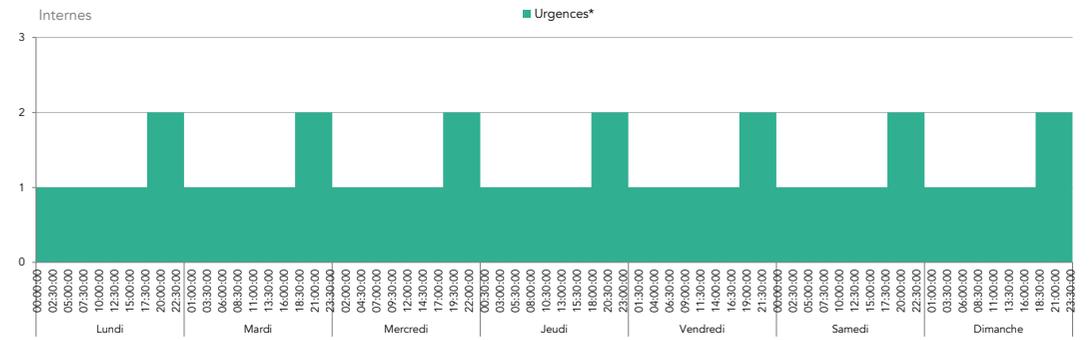
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IAE supplémentaires : 1 puéricultrice aux urgences la nuit de nov à mars (épidémie bronchiolite)
 Présence IOA : Aucune

EFFECTIFS

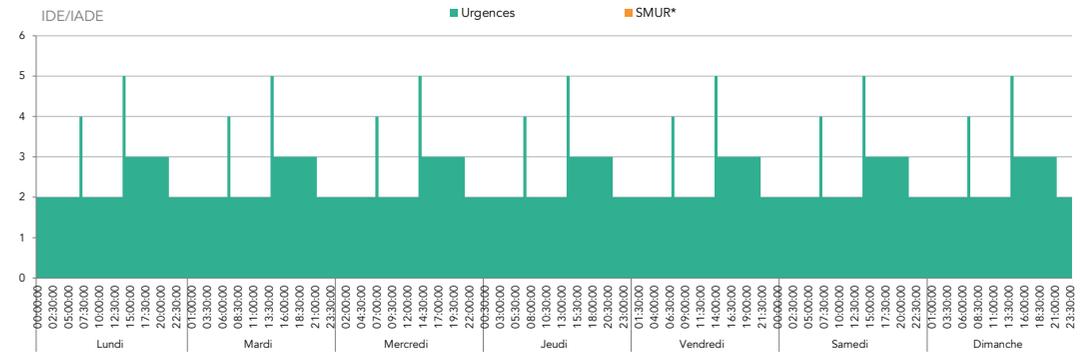
FLUX CIRCUIT PÉDIATRIQUE



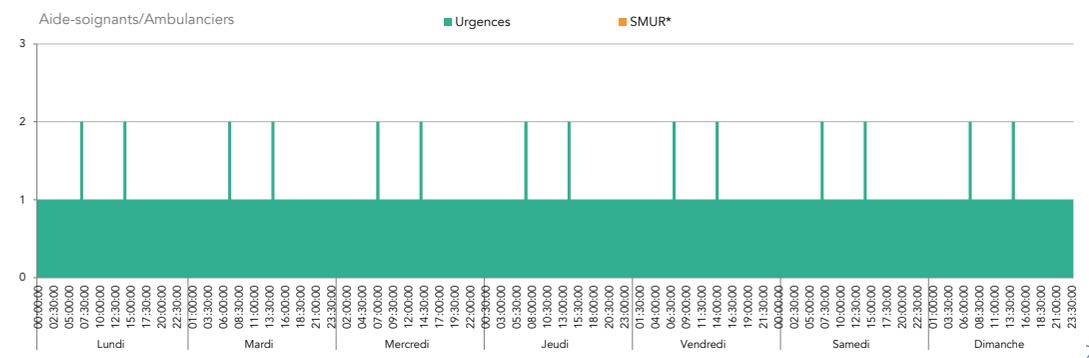
* Le médecin du SMUR pédiatrique est présent en journée et d'astreinte en PDS une semaine sur deux en alternance avec le CH de la Côte Basque.



* L'interne n'est présent en soirée que pendant la période hivernale et épidémique du mois décembre au mois de mars.



* Une puéricultrice est présente au SMUR une semaine sur deux en alternance avec le CH de Bayonne.



* Un ambulancier est présent au SMUR une semaine sur deux en alternance avec le CH de Bayonne.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 5,0



ETP théorique

Médical : 31,7
Infirmier : 41,9



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
7 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
9 le jour / 5 la nuit

Médical :
7 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
9 le jour / 5 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Non précisé

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Réflexion en cours sur la structuration d'une cellule de bed management.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 11 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S22	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S23	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S24	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S25	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S26	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S27	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S28	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S29	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S30	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S31	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S32	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S33	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S34	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S35	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S36	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S37	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S38	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune
S39	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	Aucune	20-30%	Aucune

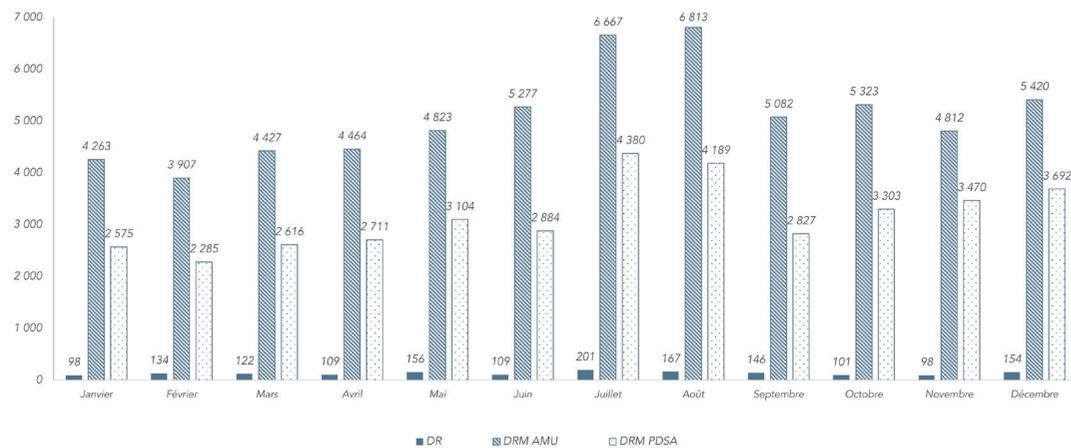


Recueil le 10 mai 2022

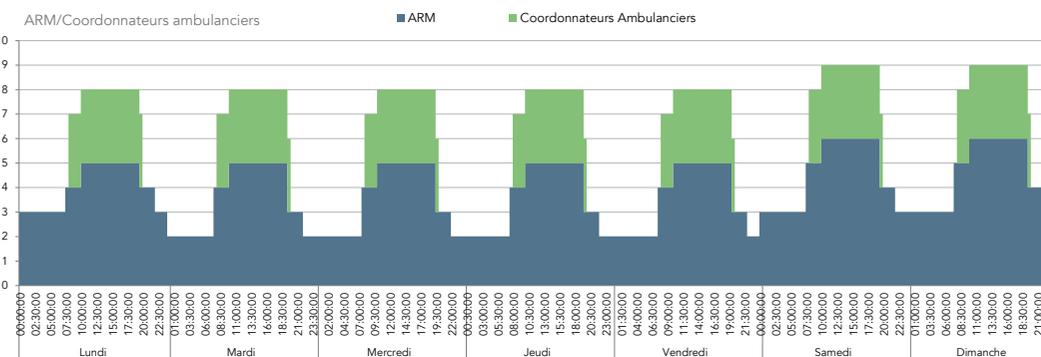
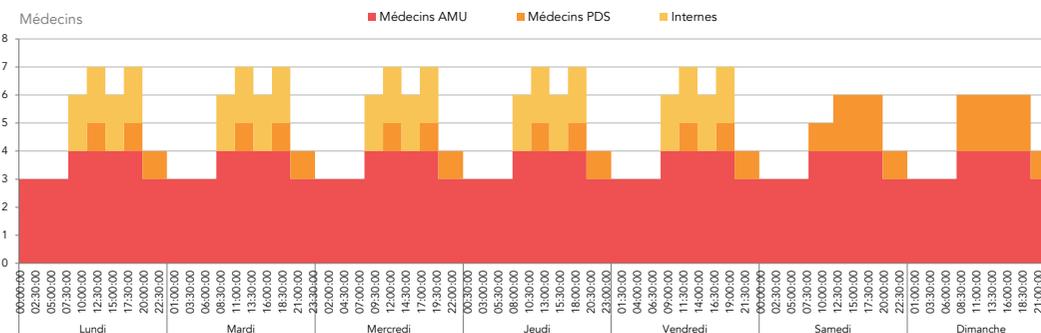
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

1 598 DR	4,4 DR / jour	[+17,5% / +73,5%]
99 713 DRM	273,2 DRM / jour	[+4,9% / +7,7%]
61 268 DRM AMU	167,9 DRM AMU / jour	[+0,2% / -8,8%]
38 306 DRM PDSA	104,9 DRM PDSA / jour	[+13,0% / +50,7%]



EFFECTIFS



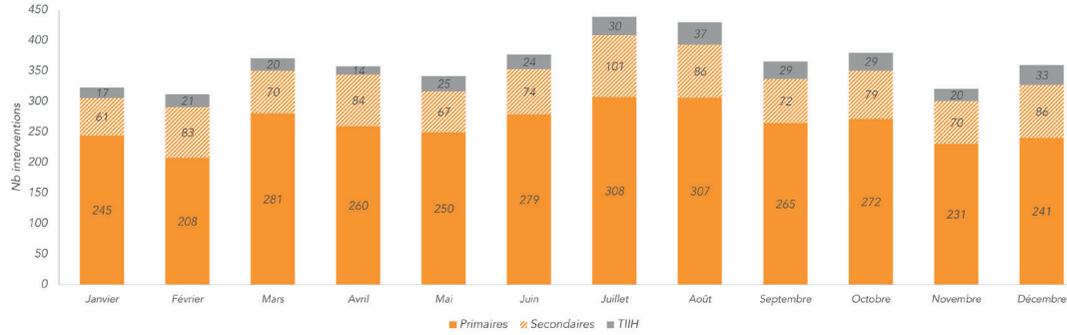
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CH BAYONNE

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

3 147 sorties primaires 8,6 sorties primaires / jour [+4,0% / +11,2%]
 933 sorties secondaires 2,6 sorties secondaires / jour [+2,1% / -0,3%]
 299 TIH 0,8 TIH / jour [-5,7% / +53,3%]

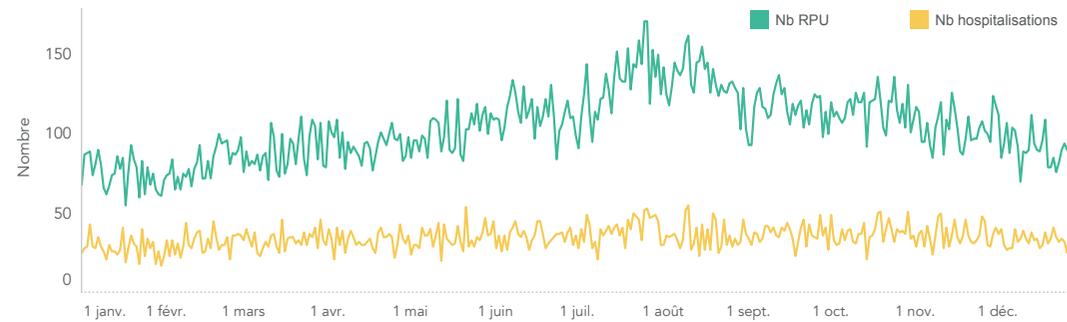


SERVICE D'URGENCES

49 847 RPU 136,6 RPU / jour [+25,9% / -4,4%]
 32,4% d'hospitalisations 44,2 hospitalisations / jour [+19,3% / -5,2%]

FLUX ADULTES

37 946 RPU 104,0 RPU / jour [+21,7% / -4,7%]
 33,5% d'hospitalisations 34,8 hospitalisations / jour [+17,8% / -6,2%]



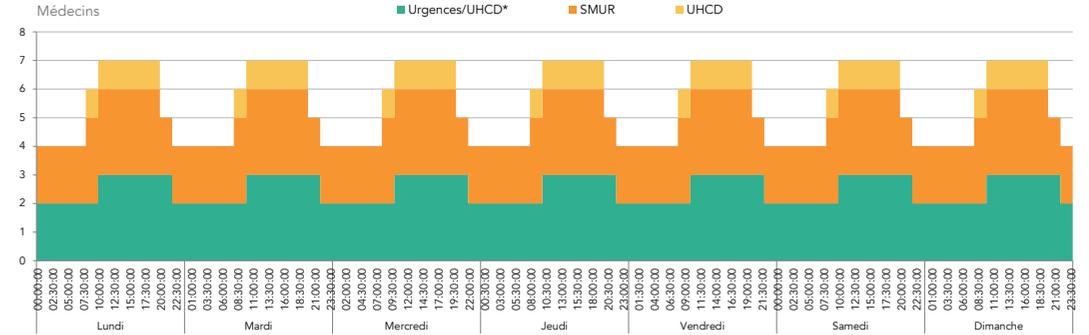
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : 2 IDE mutualisés Urgences/UHCD/Réa
 Présence IOA : Oui H24 (% des IDE formés IOA : Non renseigné)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

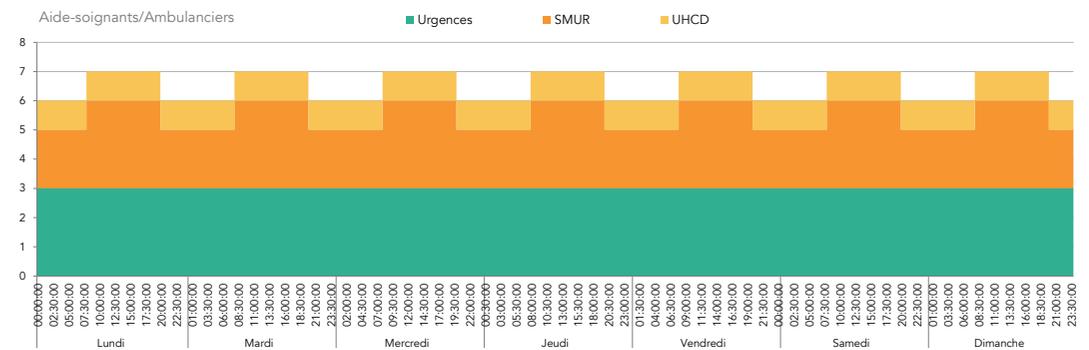
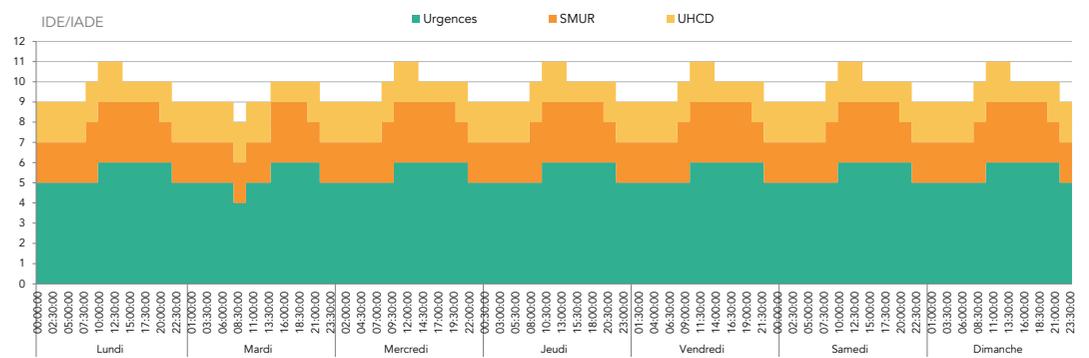
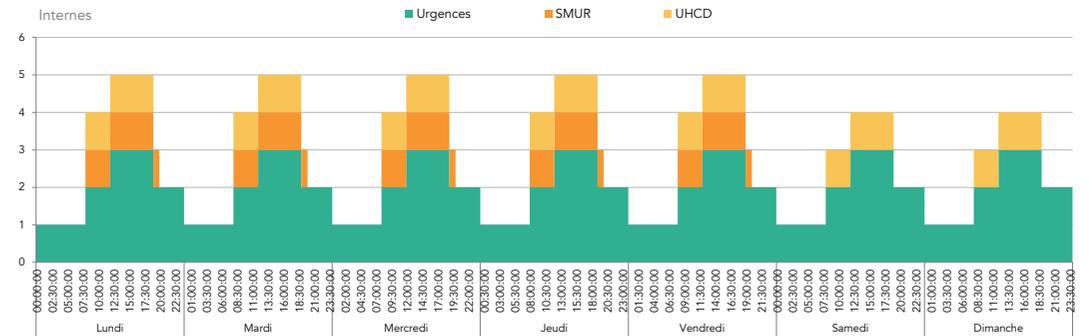
CH BAYONNE

EFFECTIFS**

FLUX ADULTES



* Les médecins des urgences sont mutualisés la nuit avec l'UHCD.



** Les effectifs comprennent des effectifs complémentaires ponctuels en lien avec activité Covid-19 (mise en place tri en amont des Urgences, zone de flux protégée).

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

FLUX ADULTES

Postes vacants

Médical : 1,5



ETP théorique

Médical : 1,5
Infirmier : 46,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : Plus de 90%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
8 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
10 le jour / 8 la nuit



Août

Médical :
8 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
10 le jour / 8 la nuit



Fermeture des lignes

		Journal	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juillet	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juillet	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Gestion au jour le jour et cellule de crise en cas de tensions.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 6 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S22	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S23	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S24	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S25	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S26	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S27	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S28	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S29	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S30	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S31	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S32	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S33	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S34	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S35	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S36	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S37	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S38	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas
S39	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas

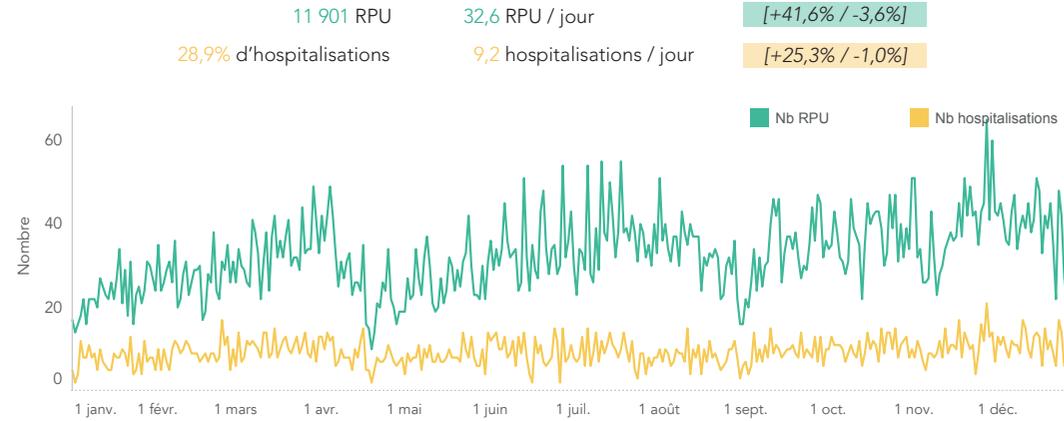


Recueil le 10 mai 2022

CH BAYONNE

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

FLUX CIRCUIT PÉDIATRIQUE

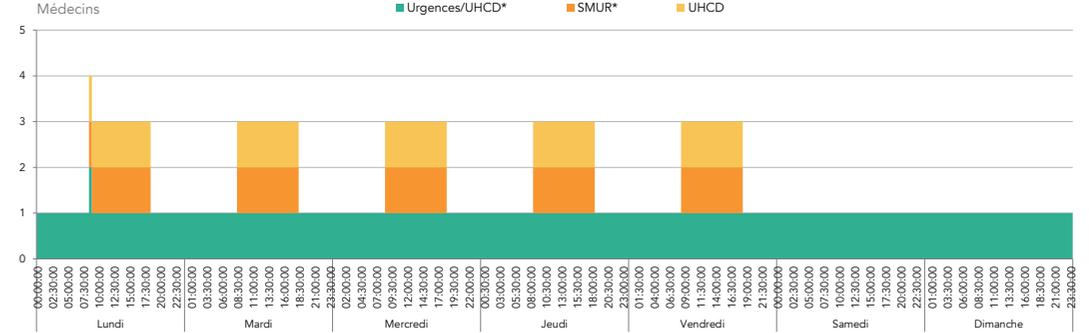


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui de 10h à 22h (70% des IDE formés IOA)

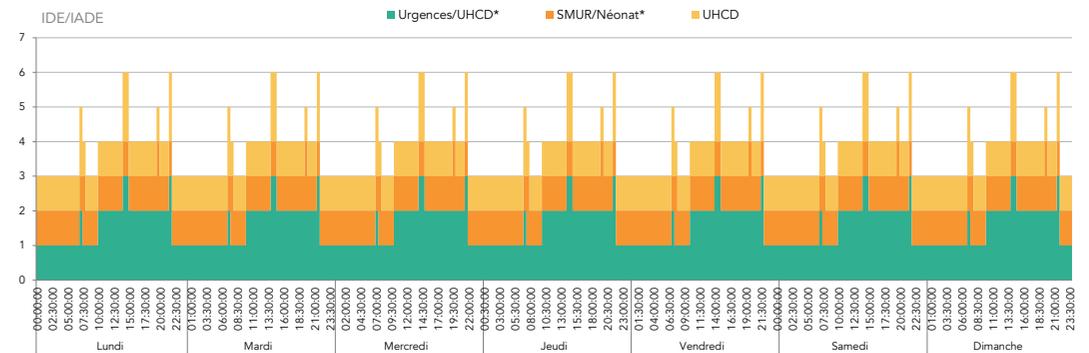
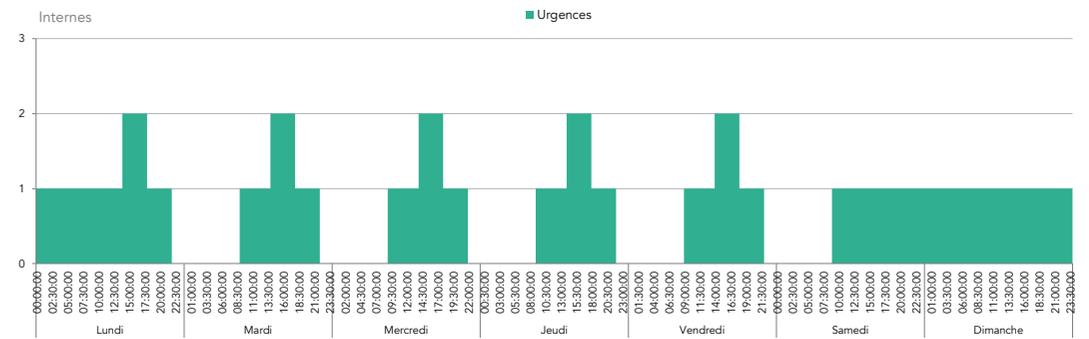
CH BAYONNE

EFFECTIFS

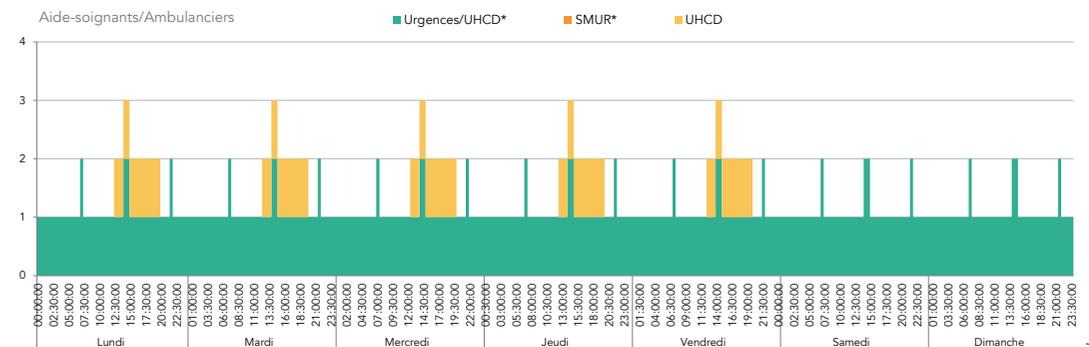
FLUX CIRCUIT PÉDIATRIQUE



* La nuit et le week-end, médecin mutualisé pour les urgences, UHCD. La nuit et le week-end, un médecin d'astreinte pour l'activité SMUR pédiatrique (1 semaine sur 2 car activité partagée avec le CH de Pau).



* La nuit et le week-end, les IDE des urgences sont mutualisées avec l'UHCD. L'IDE de SMUR pédiatrique est mutualisée avec la néonatalogie.



* Les AS des urgences mutualisés avec l'UHCD la nuit et le week-end. L'ambulancier dépend du SMUR adultes.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

FLUX PÉDIATRIQUE

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 8,3
Infirmier : 15,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
2 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit

Médical :
2 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : ROR

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 2 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Absence de lit d'hospitalisation disponible

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S22	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S23	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S24	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S25	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S26	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S27	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S28	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S29	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S30	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S31	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S32	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S33	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S34	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S35	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S36	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S37	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S38	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S39	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné



Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

21 300 RPU

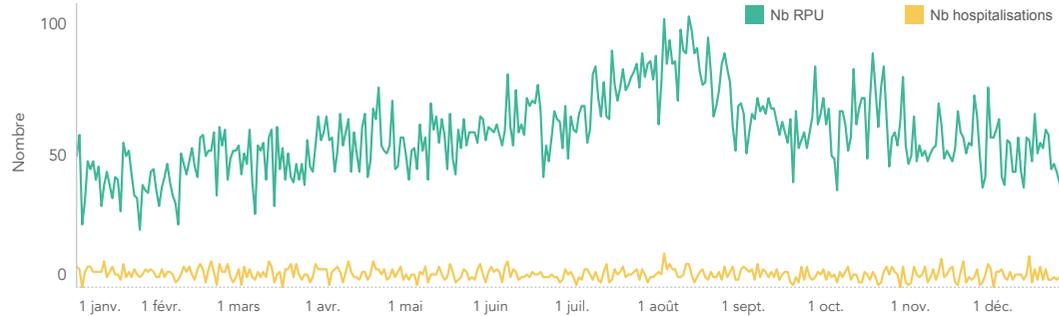
58,4 RPU / jour

[+17,6% / +9,9%]

8,9% d'hospitalisations

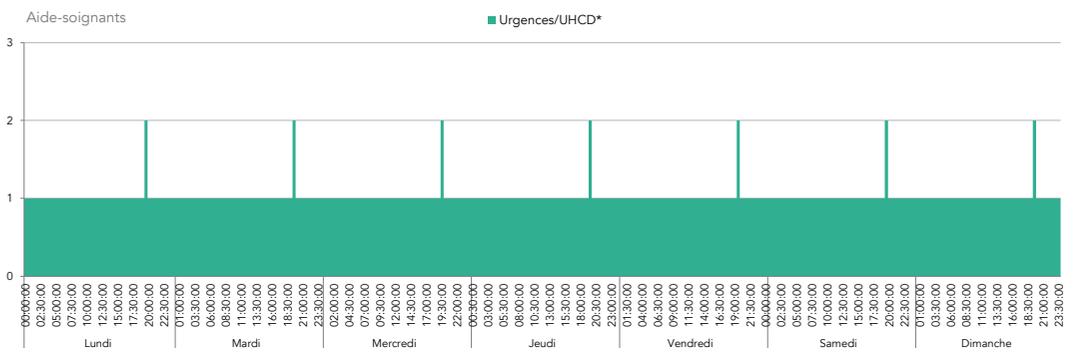
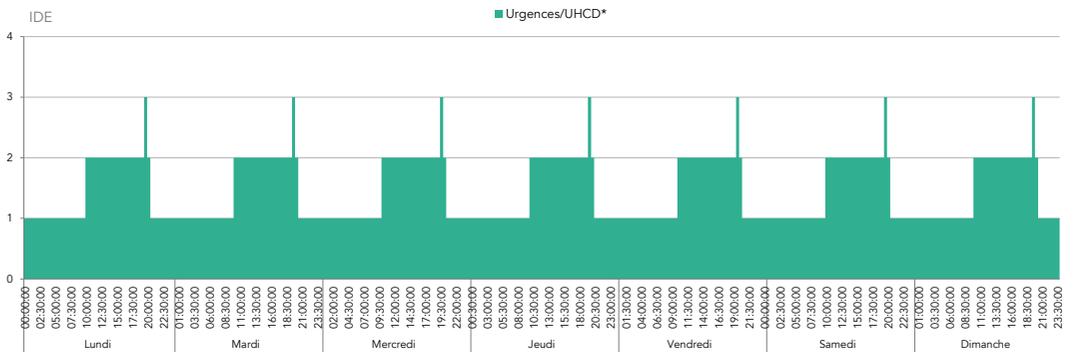
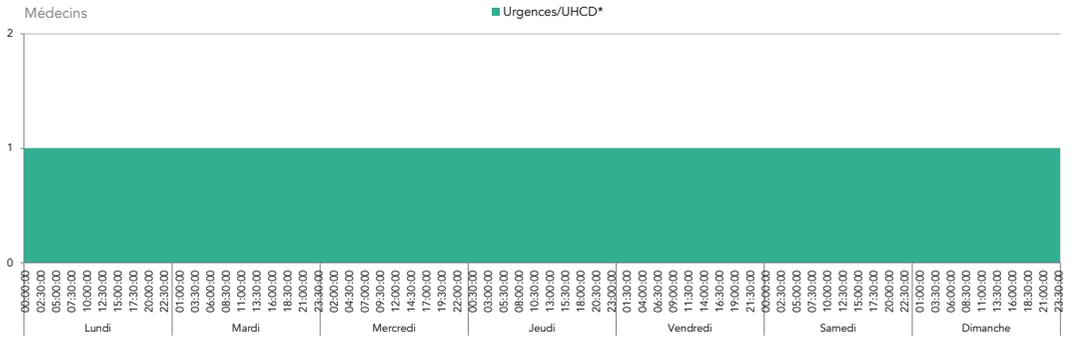
5,2 hospitalisations / jour

[-1,9% / -34,7%]



i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : 1 médecin de 10h à 22h mutualisé Urg/UHCD
Lignes IDE/IADE supplémentaires : 1 IDE de 19h à 2h mutualisé Urg/UHCD
Présence IOA : Oui de 10h à 20h30 (70% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS*



* Le personnel des urgences est mutualisé avec l'UHCD (médecins, IDE, AS).



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CL BIARRITZ AGUILÉRA

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 3,5



ETP théorique

Médical : 8,5
Infirmier : 10,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
2 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit

Médical :
3 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Journal	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Déficit en personnel, anticipation de la saturation des lits, cellule de crise territoriale.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

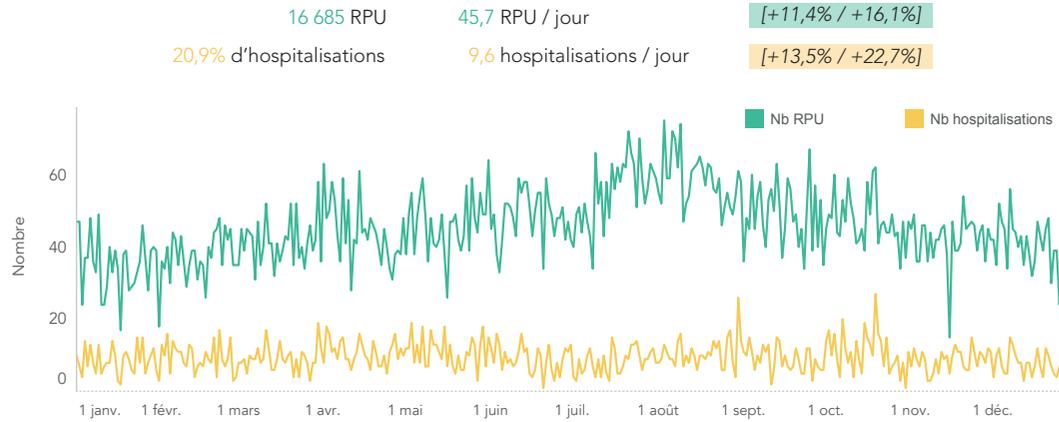
Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S23	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S24	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S25	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S26	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S27	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S28	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S29	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S30	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S31	20-30%	0-10%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S32	20-30%	0-10%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S33	20-30%	0-10%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S34	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S35	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S36	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S37	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S38	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé
S39	20-30%	Aucune	Aucune	Non précisé	Non précisé	Aucune	Non précisé



Recueil le 10 mai 2022

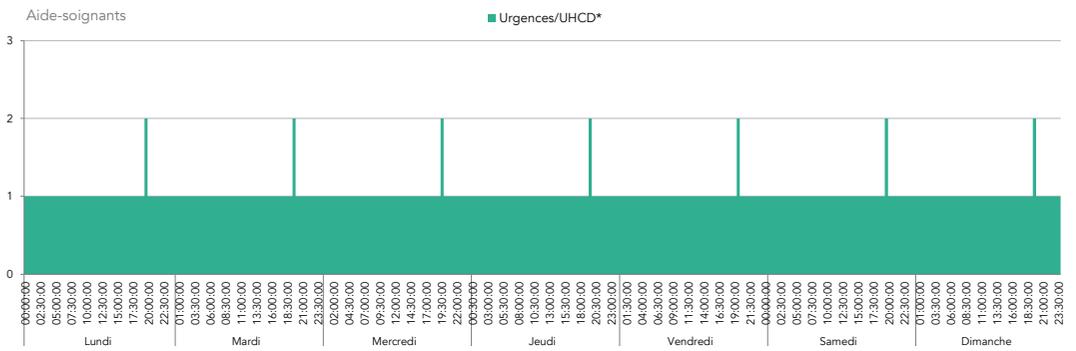
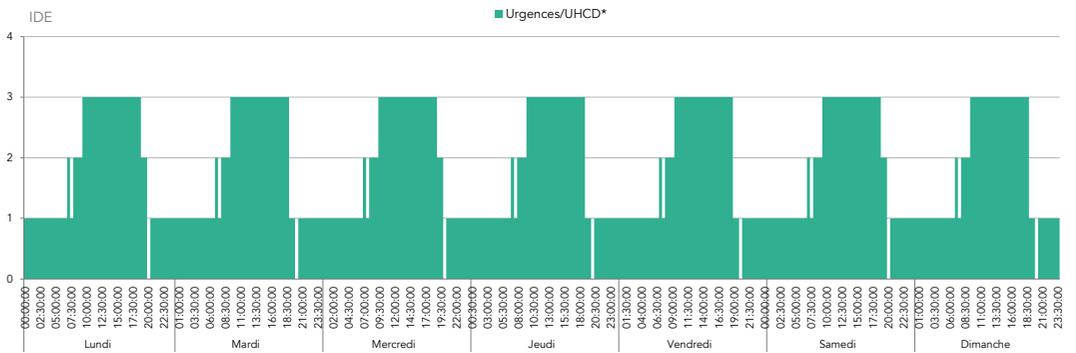
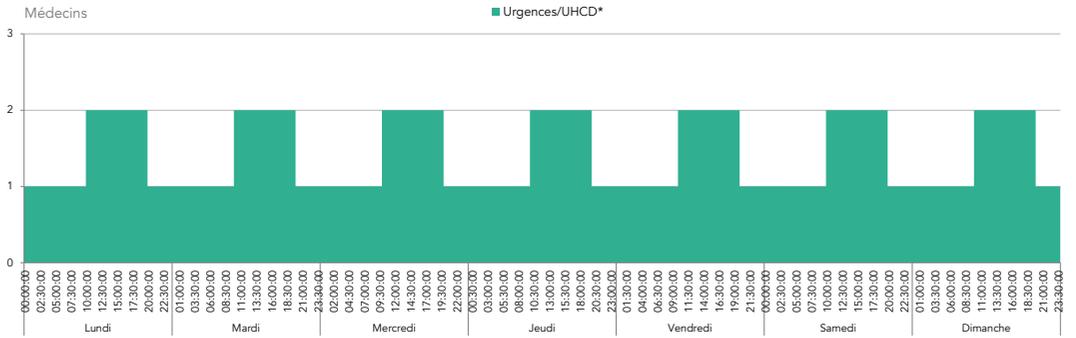
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES



i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : 1 IDE la nuit mutualisé Urg/UHCD
Présence IOA : Oui de 8h à 20h (80% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS*



* Le personnel des urgences est mutualisé avec l'UHCD (médecins, IDE, AS).



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 8,3
Infirmier : 14,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
1,5 le jour / 1,5 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit



Médical :
1,5 le jour / 1,5 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 3 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non

Nous fonctionnons dans l'autre sens : combien de lits disponibles en unités d'hospitalisation

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

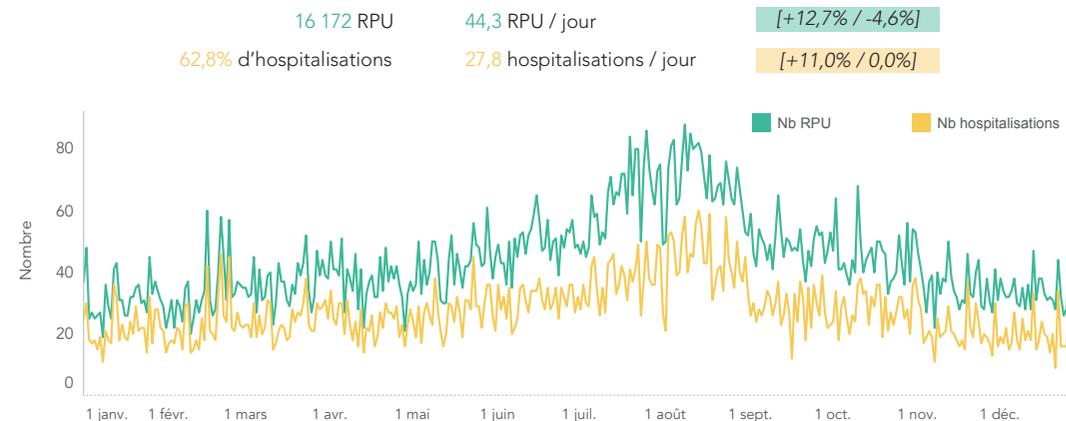
Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S22	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S23	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S24	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S25	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S26	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S27	0-10%	0-10%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S28	0-10%	10-20%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S29	10-20%	20-30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S30	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S31	>=30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S32	>=30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S33	20-30%	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S34	10-20%	20-30%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S35	0-10%	10-20%	>=30%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S36	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S37	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S38	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S39	Aucune	Aucune	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné



Recueil le 12 mai 2022

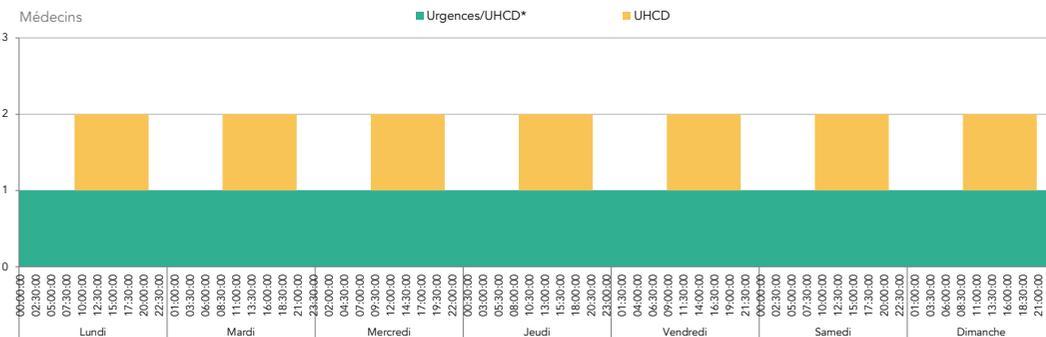
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

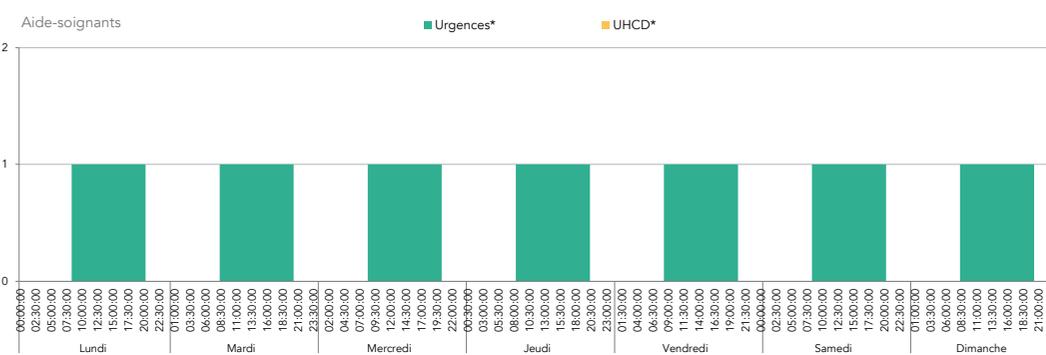
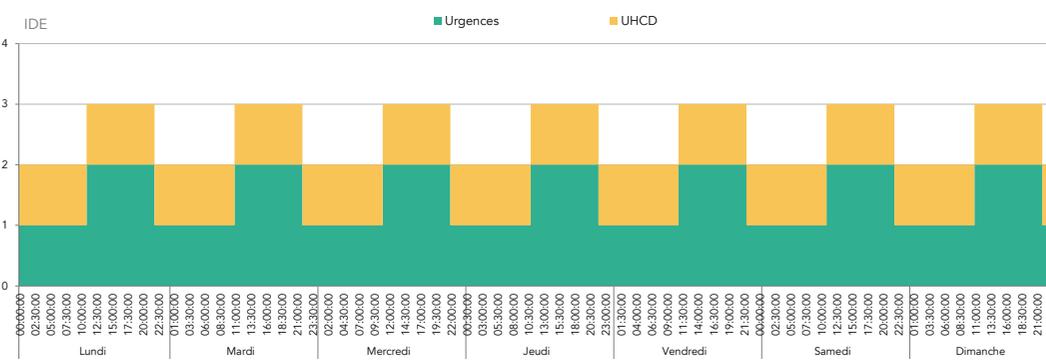


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Juil-août : 1 médecin de 14h-0h aux urgences (circuit court)
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Juil-août : 1 IDE de 13h30-0h aux urgences (circuit court)
Présence IOA : Oui de 11h à 21h45 (10h à 22h l'été) (79% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS



* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD la nuit.



* L'AS débute son activité à l'UHCD puis participe à la gestion du flux d'urgence.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 8,2
Infirmier : 30,1



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
4 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
6 le jour / 5 la nuit



Août

Médical :
6 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 5 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Indicateurs d'hôpital en tension

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S22	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S23	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S24	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S25	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S26	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S27	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S28	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S29	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S30	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S31	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S32	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S33	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S34	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S35	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S36	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S37	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S38	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S39	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Non concerné

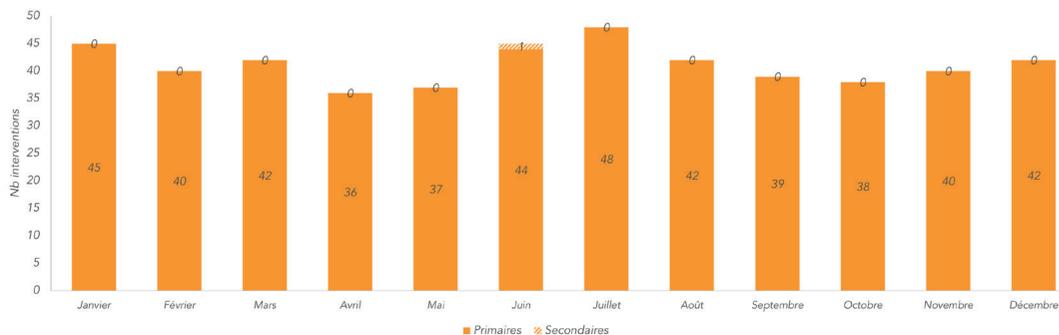


Recueil le 15 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

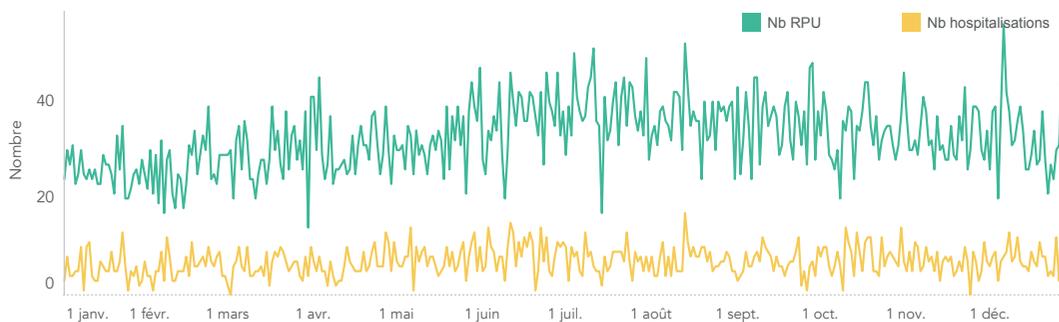
SMUR

493 sorties primaires 1,4 sorties primaires / jour [-17,2% / -15,9%]
 1 sortie secondaire <0,1 sortie secondaire / jour
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

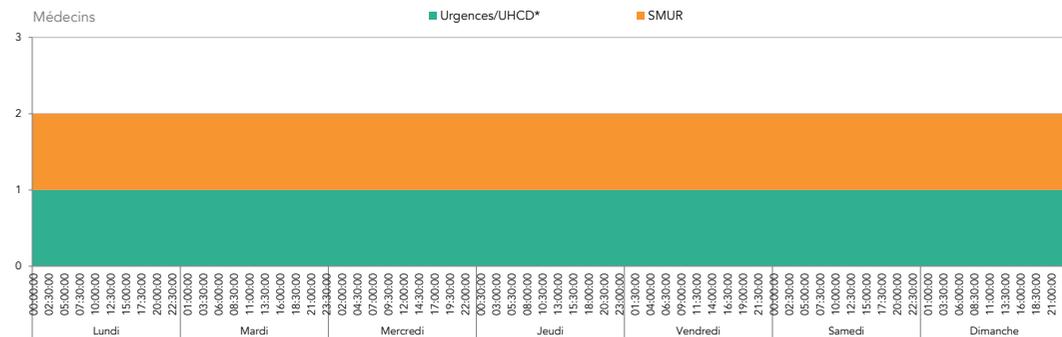
11 880 RPU 32,5 RPU / jour [+11,0% / -13,0%]
 22,4% d'hospitalisations 7,0 hospitalisations / jour [-16,0% / -24,8%]



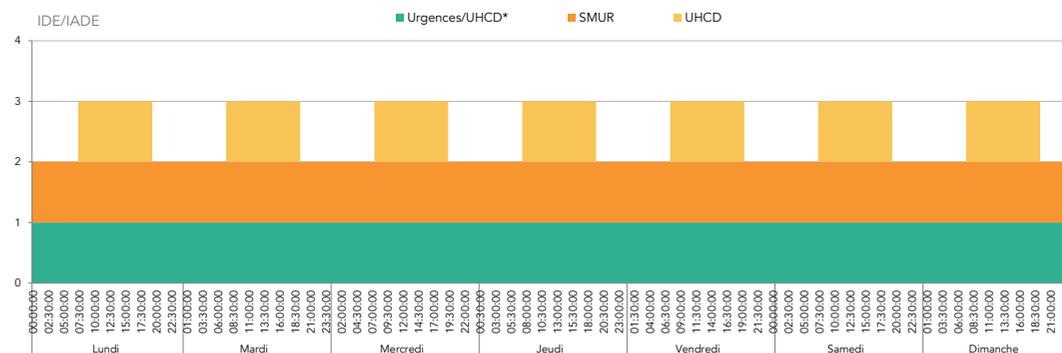
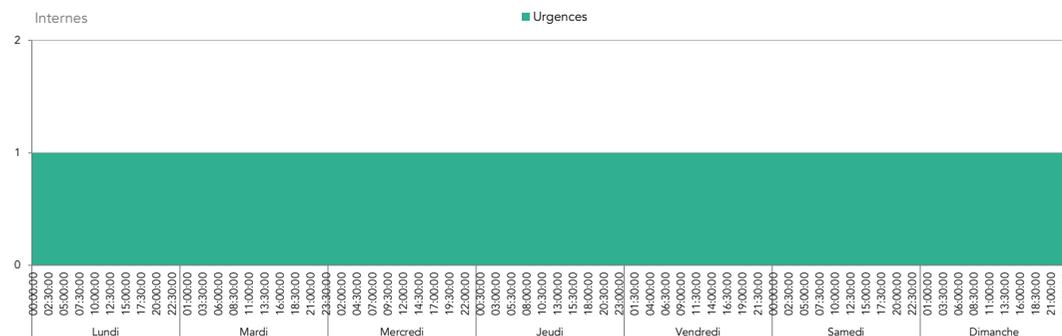
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (45% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

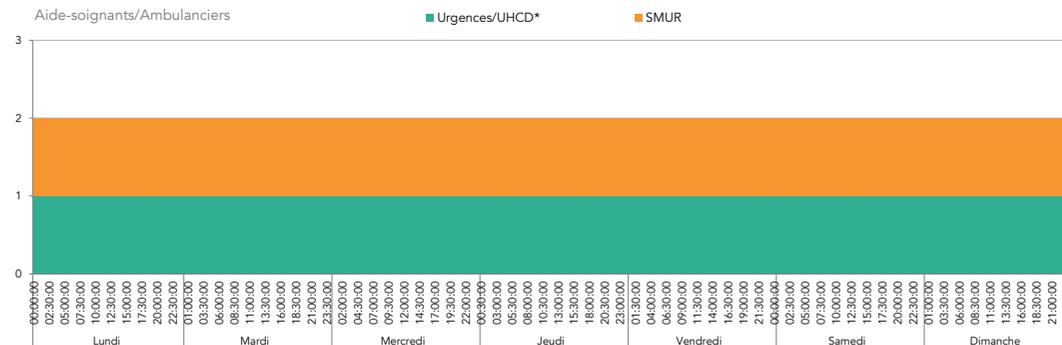
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Un IDE des urgences est mutualisé avec l'UHCD la nuit (de 19h30 à 7h30).



* Les AS des urgences sont également mutualisés avec l'UHCD.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 1,0



ETP théorique

Médical : 11,0
Infirmier : 15,8



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	1 ligne pour 2 nuits
	Juin	0	0
	Juil	0	1 ligne pour 1 nuit
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Non

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 1

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	10-20%	Aucune
S22	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	10-20%	Aucune
S23	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S24	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S25	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S26	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S27	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S28	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S29	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S30	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S31	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S32	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S33	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S34	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S35	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S36	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S37	20-30%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S38	10-20%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S39	10-20%	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune



Recueil le 17 mai 2022

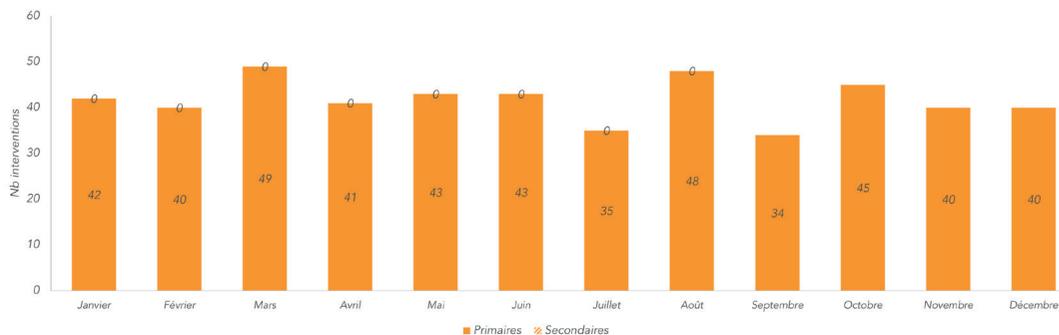
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SMUR

500 sorties primaires 1,4 sorties primaires / jour [-3,6% / +11,3%]

0 sortie secondaire 0 sortie secondaire / jour

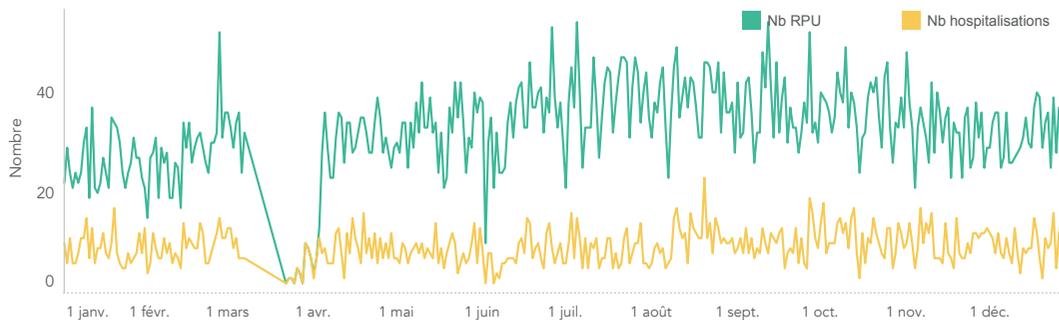
0 TIHH 0 TIHH / jour



SERVICE D'URGENCES

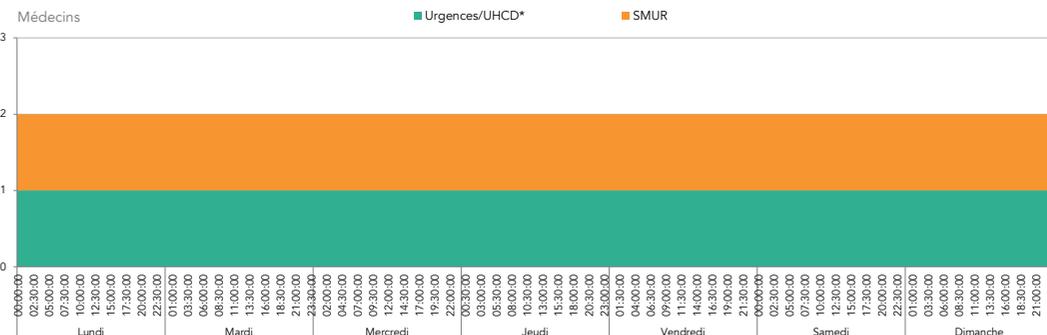
11 399* RPU 32,5 RPU / jour [+2,4% / -18,9%]

28,7% d'hospitalisations 9,3 hospitalisations / jour [-7,4% / -21,5%]

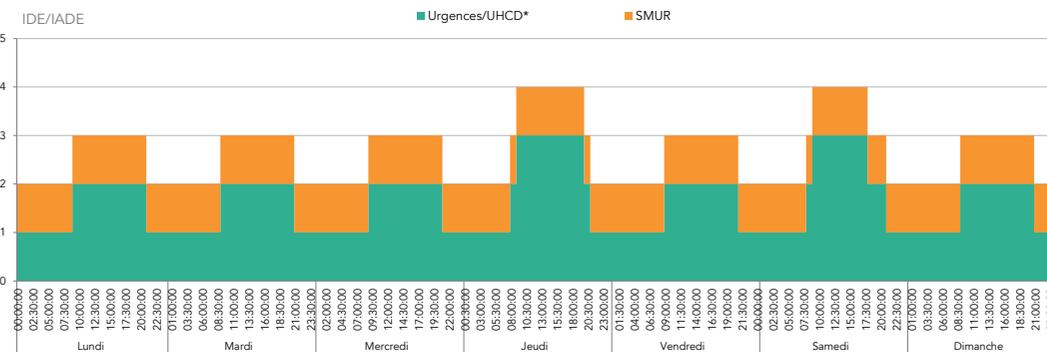


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Oui de 9h à 21h (% des IDE formés IOA : Non renseigné)

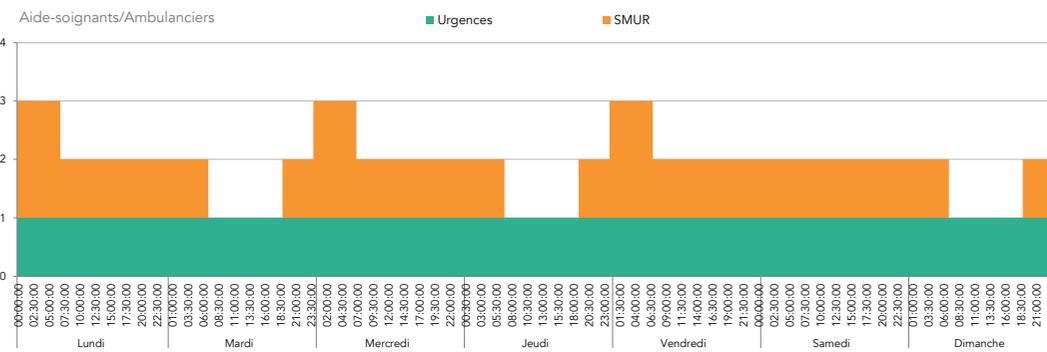
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* 26 jours de transmission RPU manquante (cyberattaque)

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 9,0



ETP théorique

Médical : 11,0
Infirmier : 12,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	3
	Juil	12	14
	Août	19	15
	Sept	pas encore établi	pas encore établi
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Recensement journalier par les cadres

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 4

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S22	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S23	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S24	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S25	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S26	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S27	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S28	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S29	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S30	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S31	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S32	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S33	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S34	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	0-10%	Aucune
S35	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	0-10%	Aucune
S36	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S37	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S38	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune
S39	0-10%	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné	Aucune	Aucune

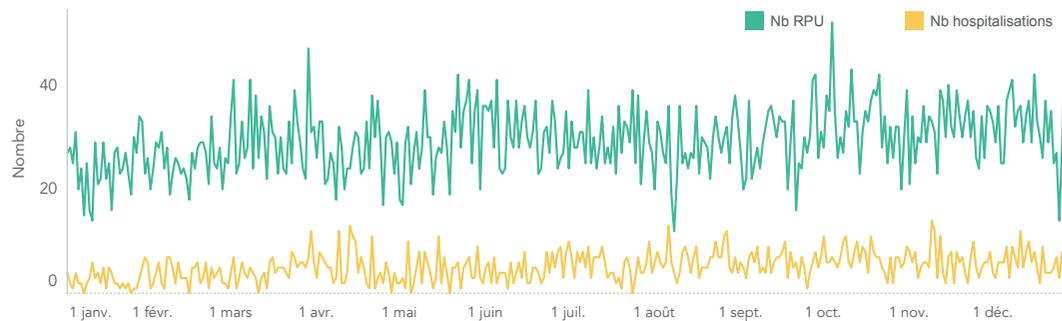


Recueil le 14 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

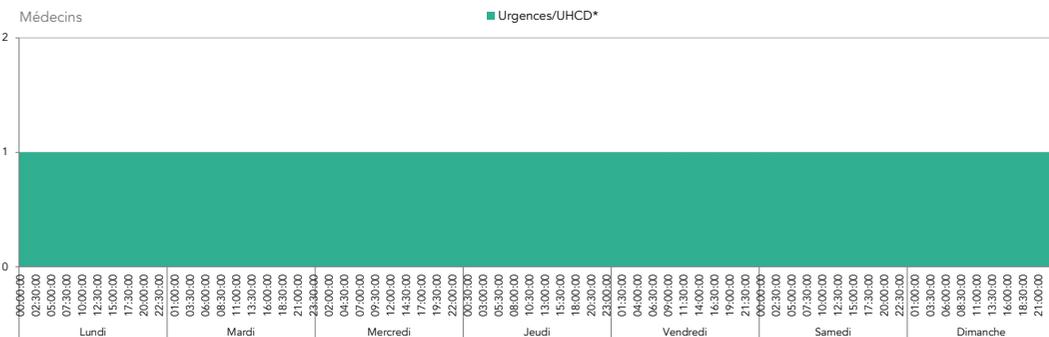
SERVICE D'URGENCES

10 678 RPU 29,3 RPU / jour [+17,0% / -4,9%]
23,5% d'hospitalisations 5,2 hospitalisations / jour [+89,2% / +147,5%]

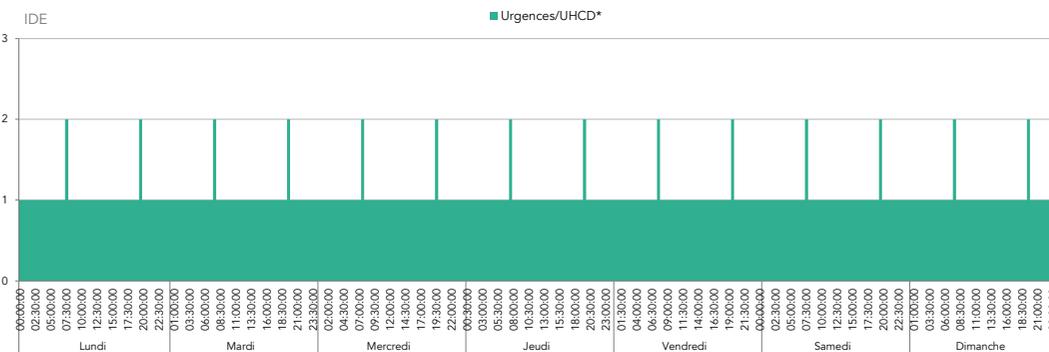


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Oui de 9h à 21h30 (50% des IDE formés IOA)

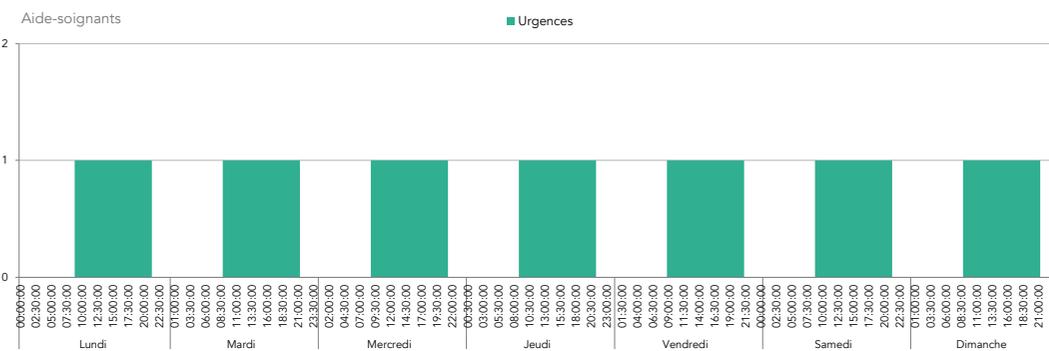
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 2,0



ETP théorique

Médical : 6,0
Infirmier : 7,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 1 la nuit



Août

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 1 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Pourquoi : Déploiement SI en cours

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Gestion par encadrement soignant, mise en place d'une cellule de bed manager pour fin 2022

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S22	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S23	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S24	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S25	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S26	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S27	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S28	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S29	10-20%	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S30	10-20%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S31	20-30%	10-20%	0-10%	Non concerné	Aucune	0-10%	Non concerné
S32	20-30%	10-20%	0-10%	Non concerné	Aucune	0-10%	Non concerné
S33	20-30%	10-20%	0-10%	Non concerné	Aucune	0-10%	Non concerné
S34	20-30%	Aucune	0-10%	Non concerné	Aucune	0-10%	Non concerné
S35	10-20%	Aucune	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S36	10-20%	Aucune	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S37	10-20%	Aucune	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S38	10-20%	Aucune	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné
S39	10-20%	Aucune	Non précisé	Non concerné	Aucune	Aucune	Non concerné



Recueil le 17 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

9 719 RPU

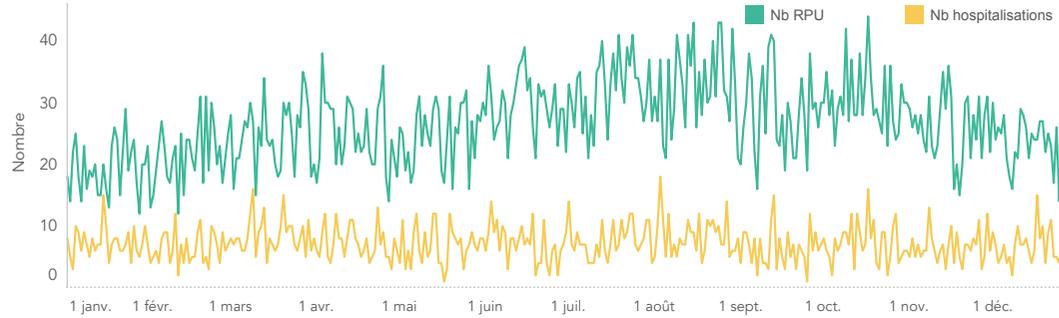
26,6 RPU / jour

[+9,6% / -8,2%]

27,3% d'hospitalisations

7,3 hospitalisations / jour

[-4,1% / -11,5%]

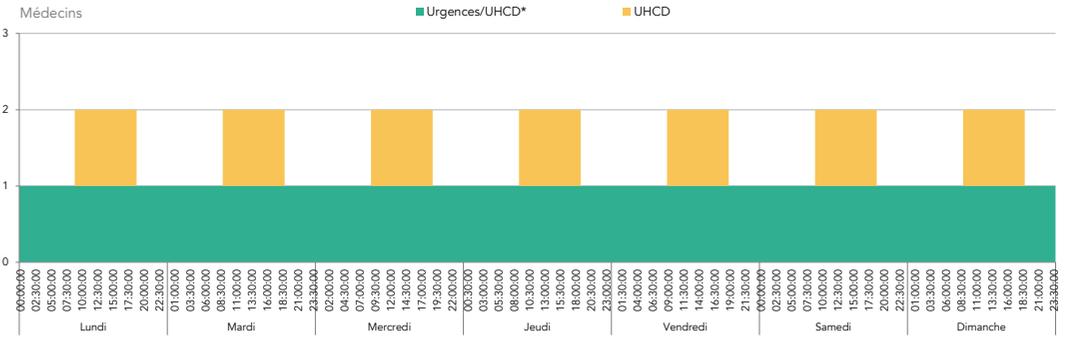


En cas de forte activité

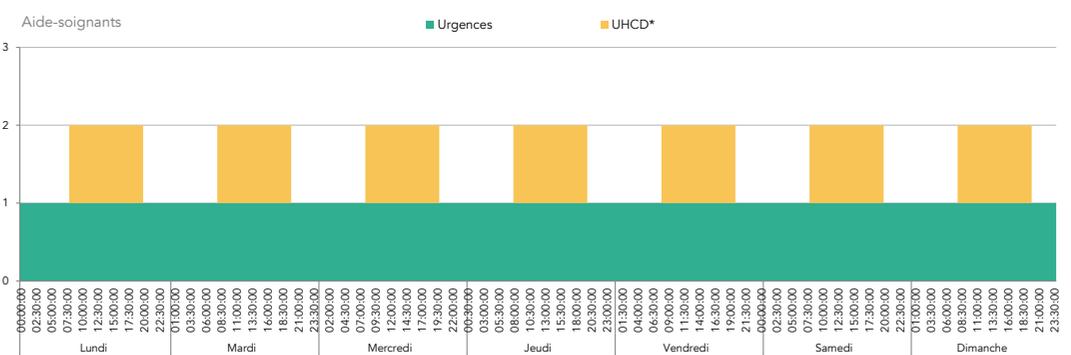
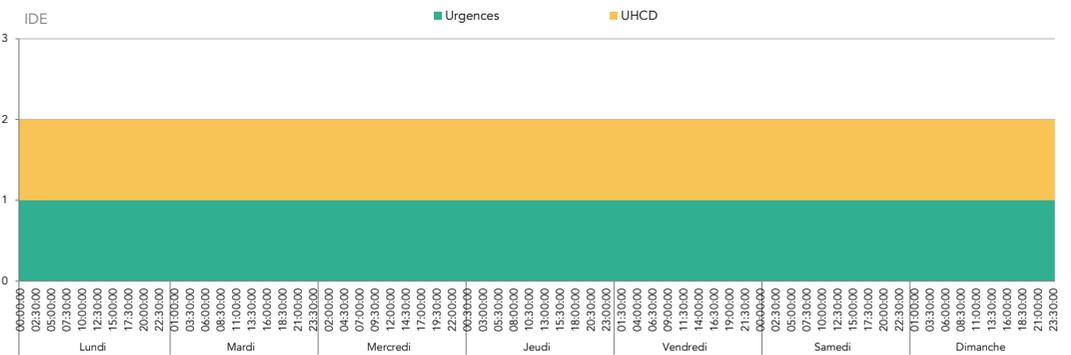
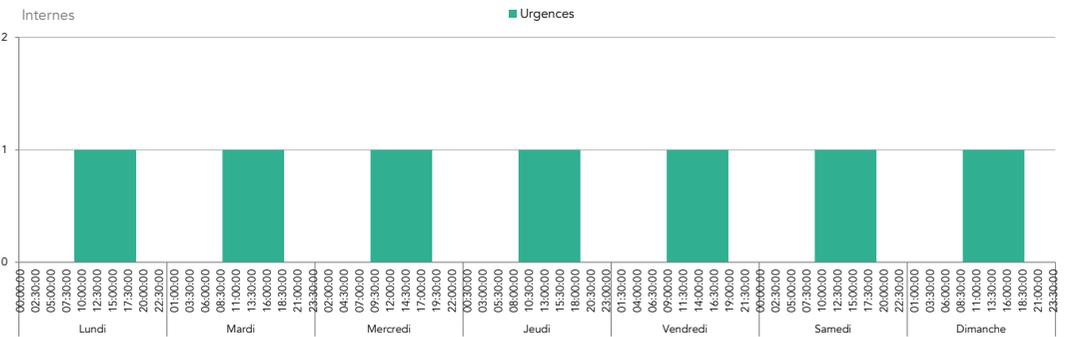
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune

Présence IOA : Non pas d'IDE dédié (33% des IDE formés IOA)

EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD la nuit.



* Mise en place d'un renfort Covid-19 AS à l'UHCD de 8h à 12h jusqu'à fin août 2022.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 1,0



ETP théorique

Médical : 8,0
Infirmier : 11,6



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
2* le jour / 1 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 3 la nuit



Août

Médical :
2* le jour / 1 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 3 la nuit



* Certains jours non couverts

Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	aucune	aucune
	Juin	1 ligne (27, 28)	aucune
	Juil	2 lignes (23, 29), 1/2 ligne (28)	2 lignes (23, 29)
	Août	2 lignes (22, 26)	3 lignes (16, 19, 22)
	Sept	Planning non fait	Planning non fait
Infirmier	Mai	aucune	aucune
	Juin	1 ligne (11)	aucune
	Juil	aucune	aucune
	Août	Planning non fait	Planning non fait
	Sept	Planning non fait	Planning non fait

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : La gestion des lits est réalisée pas le cadre du service des urgences en lien avec les cadres de services ainsi que les cadres des établissements membres du GHT. Le WE, la gestion des lits est réalisée par la cadre d'astreinte.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 2 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

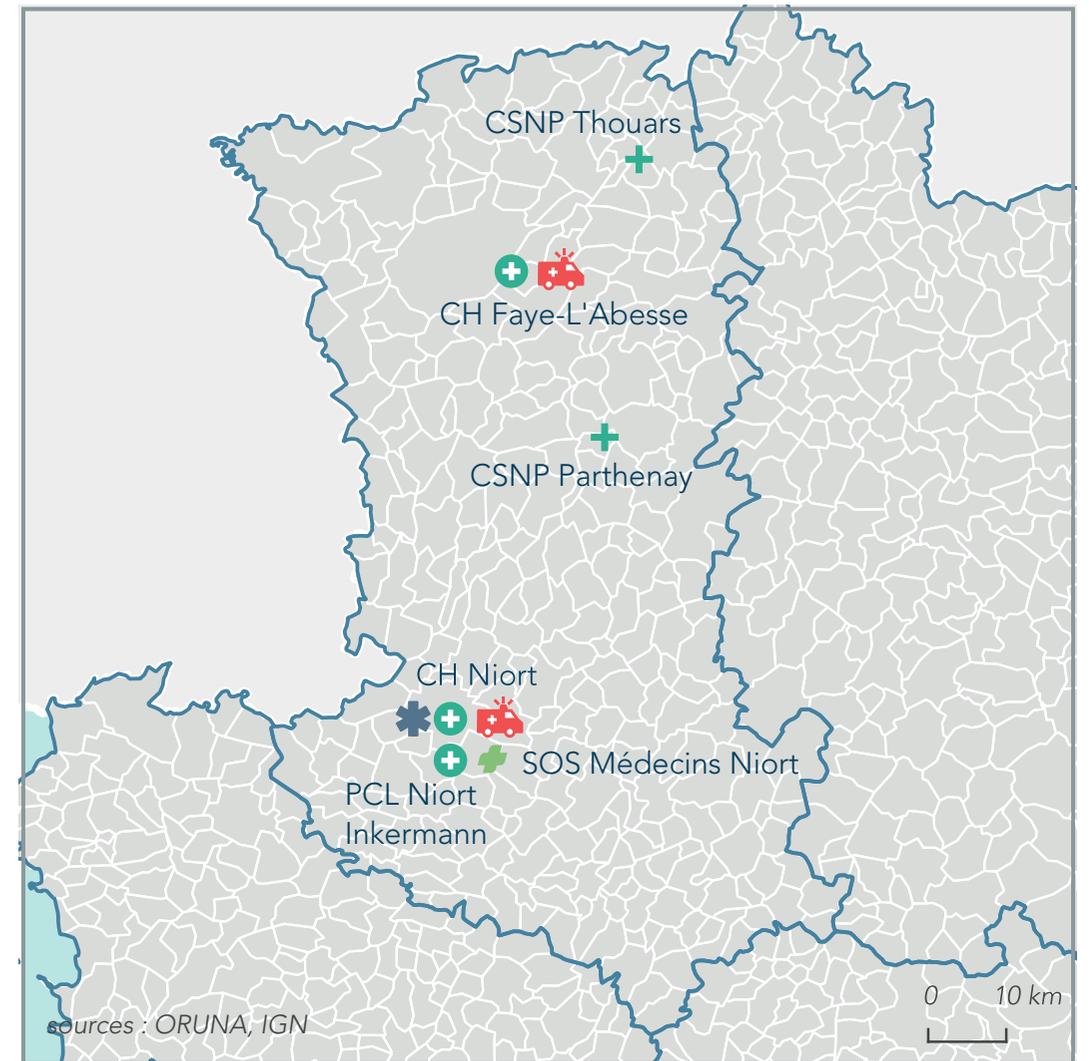
Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S28	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S29	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S30	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S31	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S32	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S33	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S34	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S35	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Non concerné



Recueil le 15 juin 2022



DÉPARTEMENT DES DEUX-SÈVRES - 79

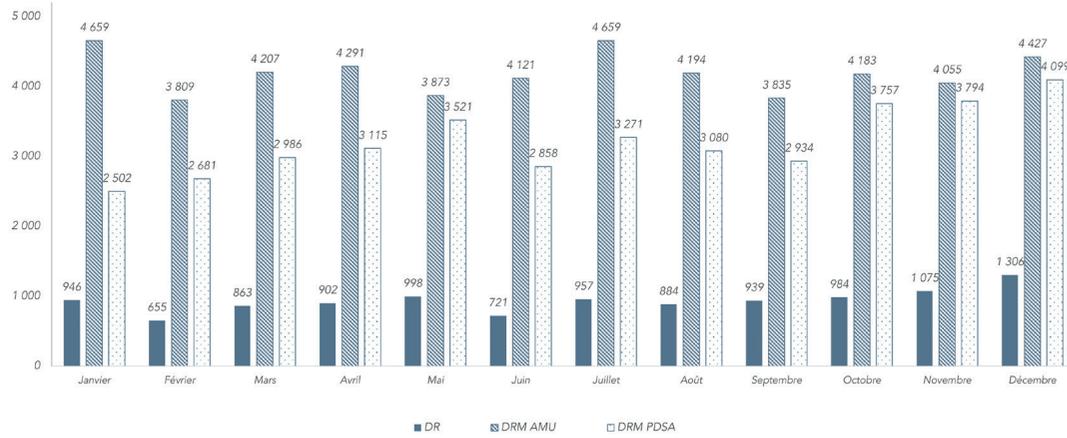


- | | | |
|---|--|---|
|  Service d'urgences |  SMUR |  SOS Médecins |
|  Centre de soins, non programmés |  Antenne SMUR |  Limites départementales |
|  SAMU | | |

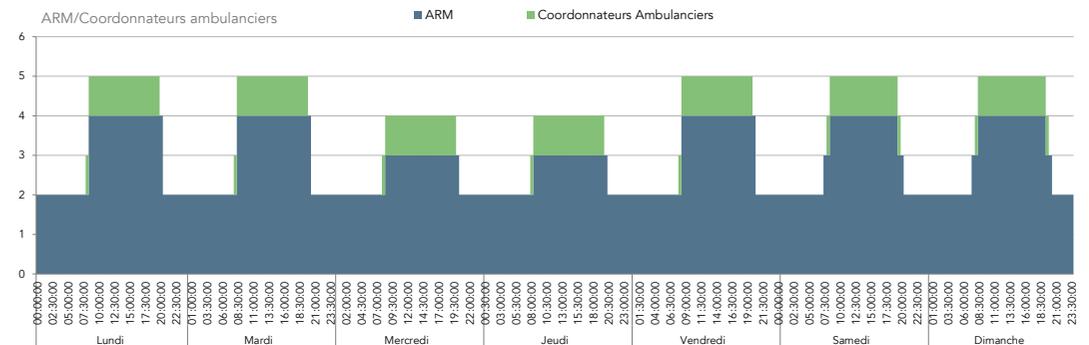
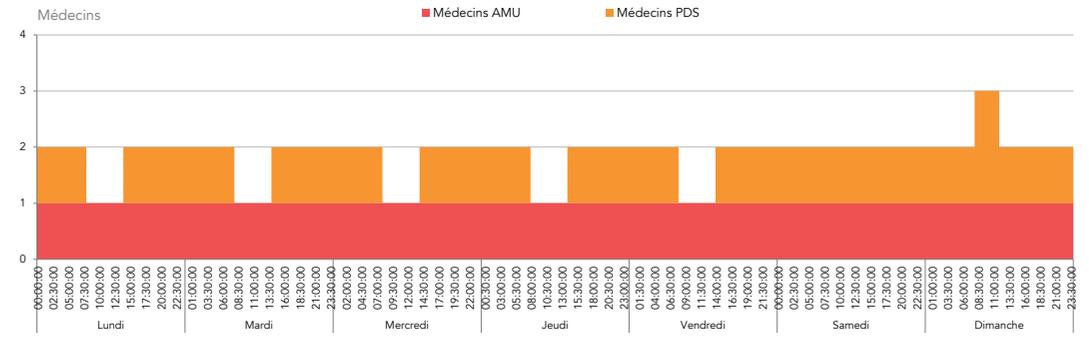
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

11 230 DR	30,8 DR / jour	[+42,5% / +318,6%]
88 911 DRM	243,6 DRM / jour	[-3,3% / -22,0%]
50 313 DRM AMU	137,8 DRM AMU / jour	[-17,3% / -43,5%]
38 598 DRM PDSA	105,7 DRM PDSA / jour	[+29,9% / +54,6%]



EFFECTIFS

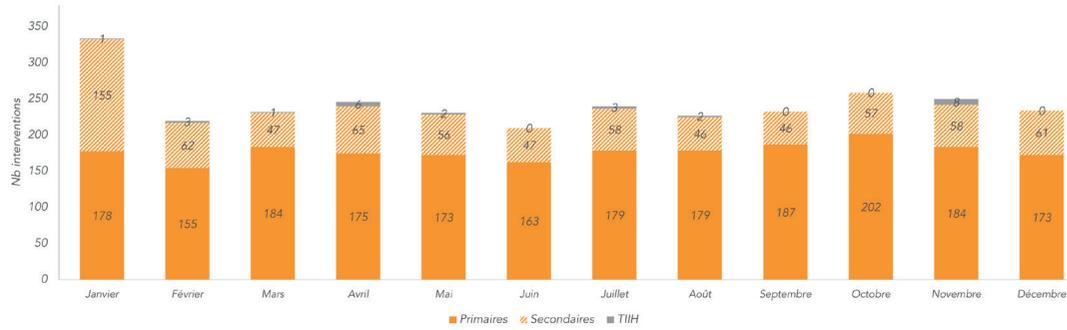


[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

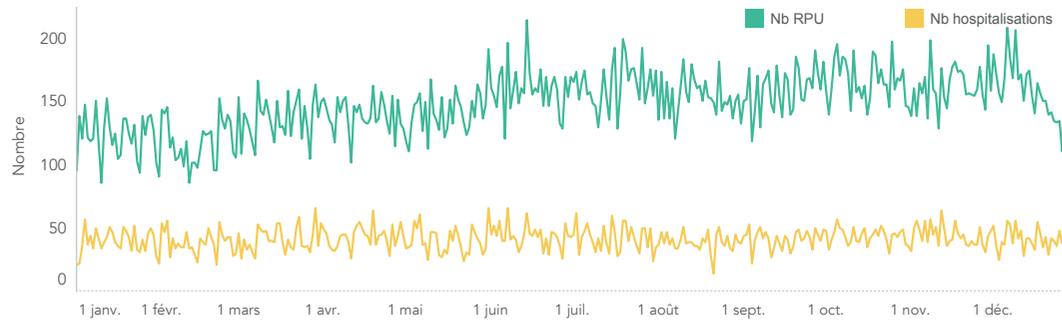
SMUR

2 132 sorties primaires 5,8 sorties primaires / jour [-5,4% / -9,2%]
 758 sorties secondaires 2,1 sorties secondaires / jour [+41,8% / +16,1%]
 26 TIHH <0,1 TIHH / jour [+53,4% / 0,0%]



SERVICE D'URGENCES

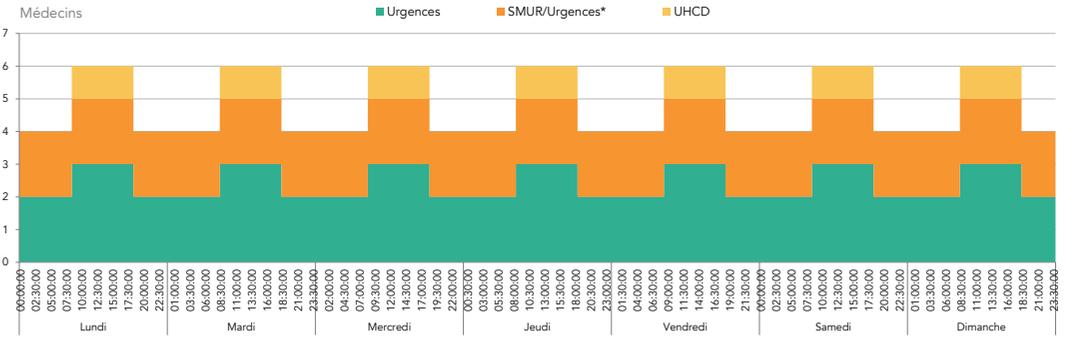
54 408 RPU 149,1 RPU / jour [+11,4% / -8,1%]
 28,0% d'hospitalisations 41,7 hospitalisations / jour [+3,5% / -7,2%]



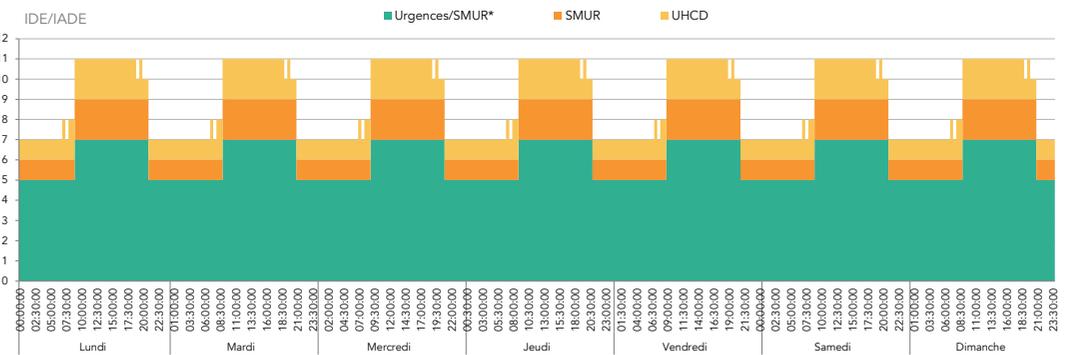
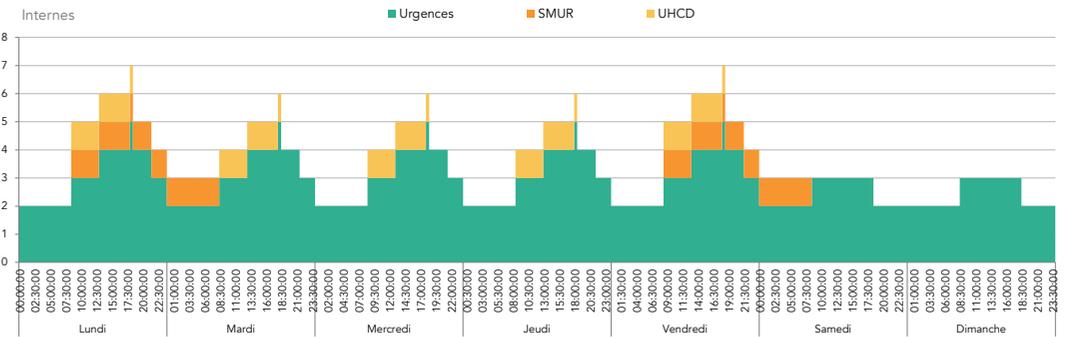
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : 2 IOA (1 H24 + 1 DE 9h à 21h) (77% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

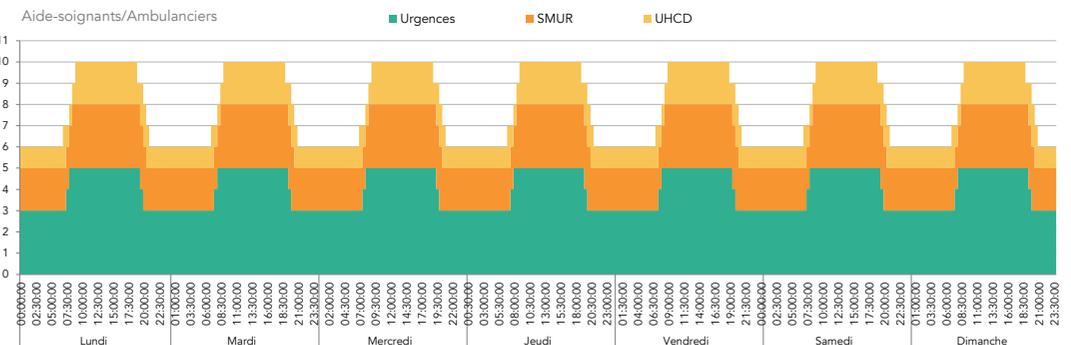
EFFECTIFS



* Le week-end et la nuit, un des médecins SMUR est mutualisé avec les Soins externes (des urgences).



* Un IDE des urgences est mutualisé avec le SMUR la nuit (21h à 7h).



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 7,0



ETP théorique

Médical : 31,0
Infirmier : 52,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 60-70%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Août

Médical :
7 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
11 le jour / 7 la nuit



Médical :
7 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
11 le jour / 7 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Projet en cours

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Description organisation autre que Cellule de bed Management : A noter que le projet d'un Bed Manager est en cours (début : courant mai 2022).

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? cf note jointe

Nombre de lits identifiés : 5 lits de suroccupation et 10 lits salle d'afflux si personnel supplémentaire mobilisé en interne et externe

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	Aucune	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S23	Aucune	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S24	Aucune	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S25	Aucune	0-10%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S26	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S27	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S28	Aucune	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S29	Aucune	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S30	0-10%	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S31	0-10%	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S32	0-10%	20-30%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S33	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S34	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S35	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	10-20%	Non précisé
S36	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S37	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S38	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S39	Aucune	10-20%	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé

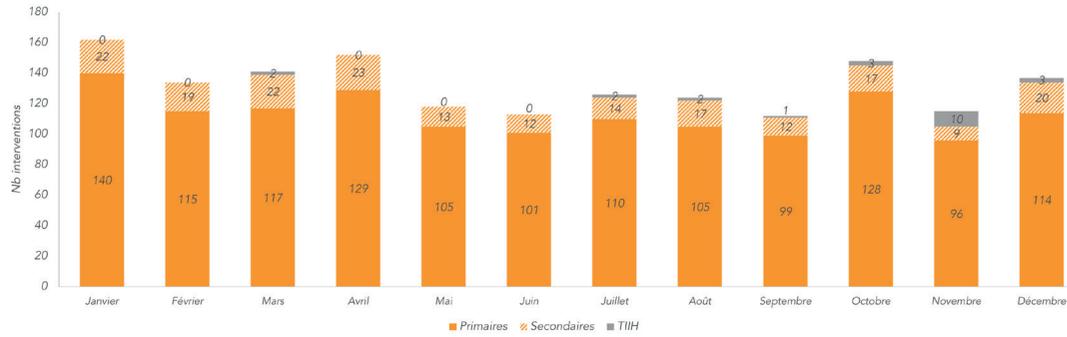


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

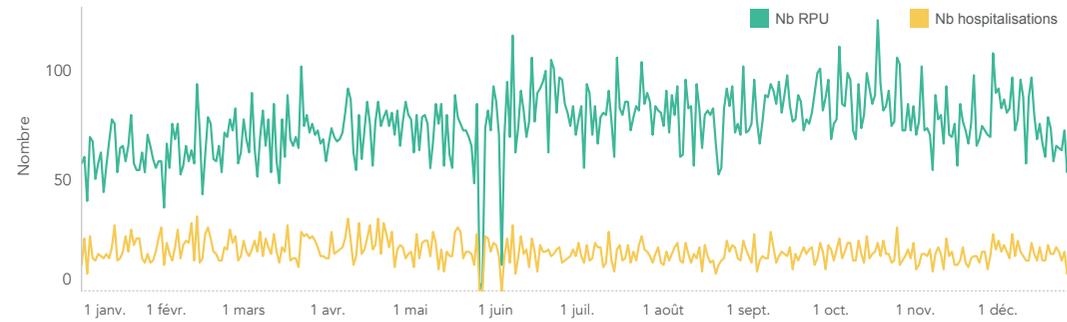
SMUR

1 359 sorties primaires 3,7 sorties primaires / jour [-9,8% / -27,3%]
 200 sorties secondaires 0,5 sortie secondaire / jour [-13,2% / -15,3%]
 23 TIH <0,1 TIH / jour [NC / NC]



SERVICE D'URGENCES

27 639* RPU 75,7 RPU / jour [+6,5% / +5,4%]
 23,9% d'hospitalisations 18,1 hospitalisations / jour [-2,9% / -6,2%]

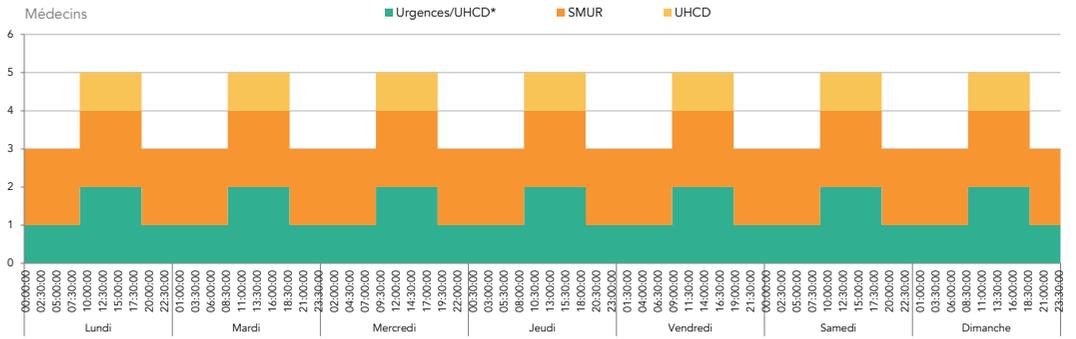


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (69% des IDE formés IOA)

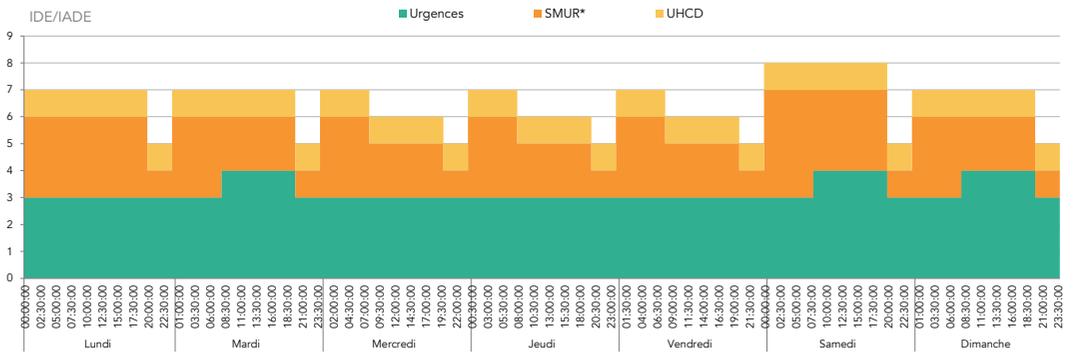
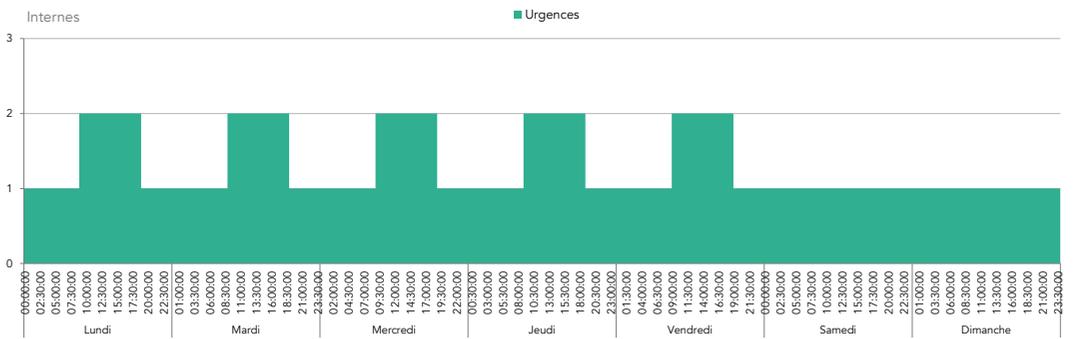
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* 2 jours de transmission RPU manquante

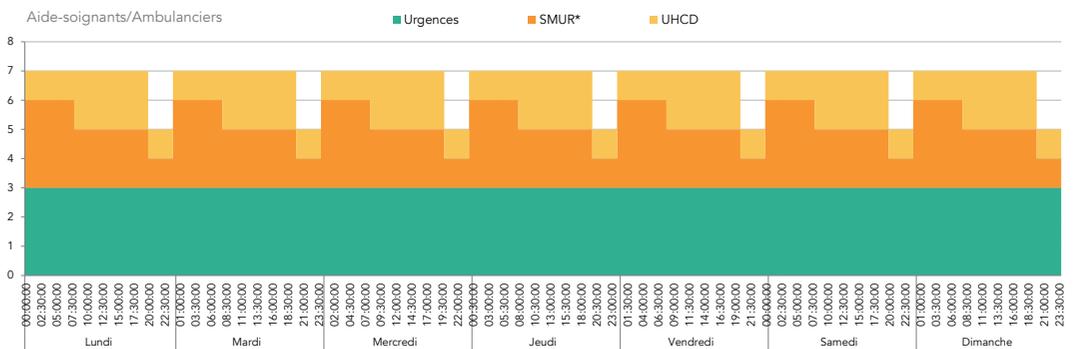
EFFECTIFS**



* Un médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD la nuit.



* Les IDE du SMUR assurent le secteur circuit court quand il n'y a pas de sortie.



** Les sites de Parthenay et Thouars sont toujours fermés depuis la crise, les équipes initialement postées sur ces SMUR sont en renfort à Faye l'Abbesse. Deux équipes SMUR sont en activité aux urgences quand il n'y a pas d'intervention.

CH FAYE-L'ABBESSE

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 15,4



ETP théorique

Médical : 8,0
Infirmier : 32,4



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
5 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
6 le jour / 5 la nuit



Médical :
5 le jour / 3 la nuit
Infirmier :
6 le jour / 5 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 15 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Grille de tension journalière réalisée par le Beg manager avec des seuils définis.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S22	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S23	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S24	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S25	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S26	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S27	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S28	Aucune	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S29	Aucune	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S30	Aucune	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S31	Aucune	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S32	Aucune	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S33	Aucune	>=30%	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S34	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S35	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S36	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	0-10%	Aucune
S37	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	>=30%	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune

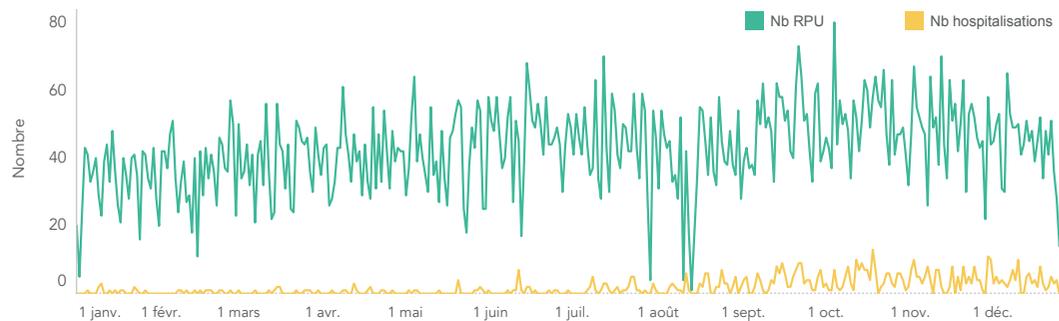


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

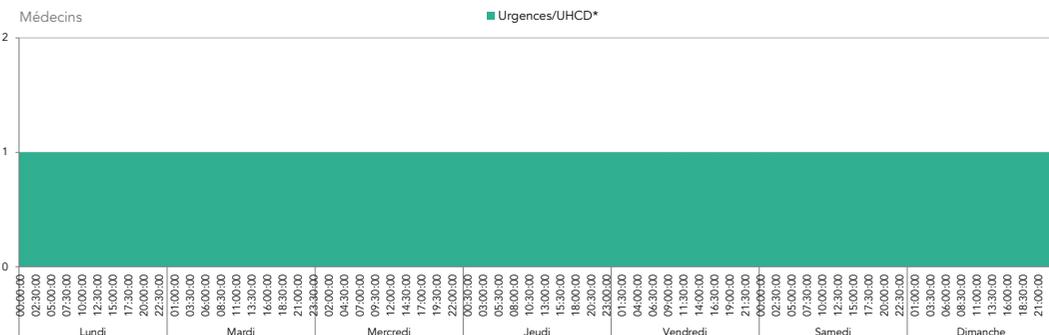
SERVICE D'URGENCES

15 534* RPU 42,7 RPU / jour [+12,8% / -10,5%]
5,5% d'hospitalisations 1,9 hospitalisations / jour [-68,0% / -73,3%]

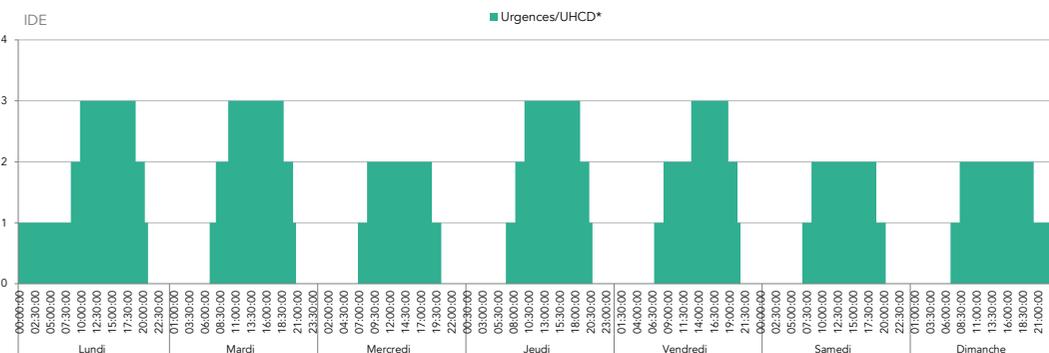


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Oui de 9h à 17h (11% des IDE formés IOA)

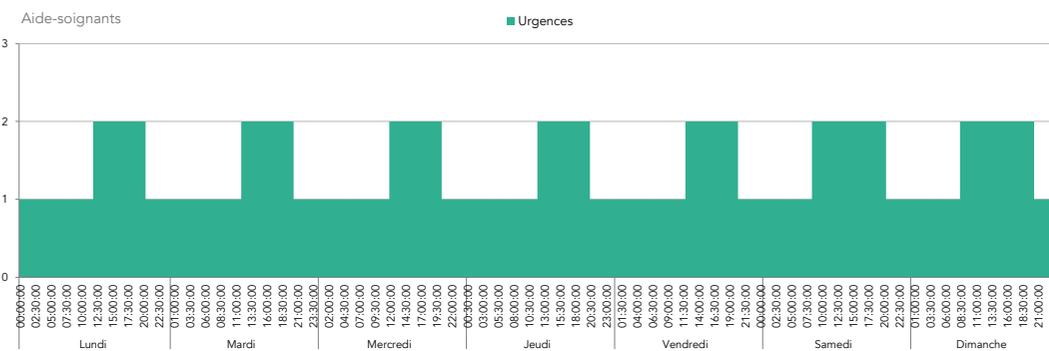
EFFECTIFS



* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

* 4 jours de transmission RPU manquante (service d'urgences fermé pour manque de médecin)

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 27,5
Infirmier : 17,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 1 la nuit



Août

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 1 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	en fonction des effectifs présents	en fonction des effectifs présents
	Juin	en fonction des effectifs présents	en fonction des effectifs présents
	Juil	en fonction des effectifs présents	en fonction des effectifs présents
	Août	en fonction des effectifs présents	en fonction des effectifs présents
	Sept	en fonction des effectifs présents	en fonction des effectifs présents

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

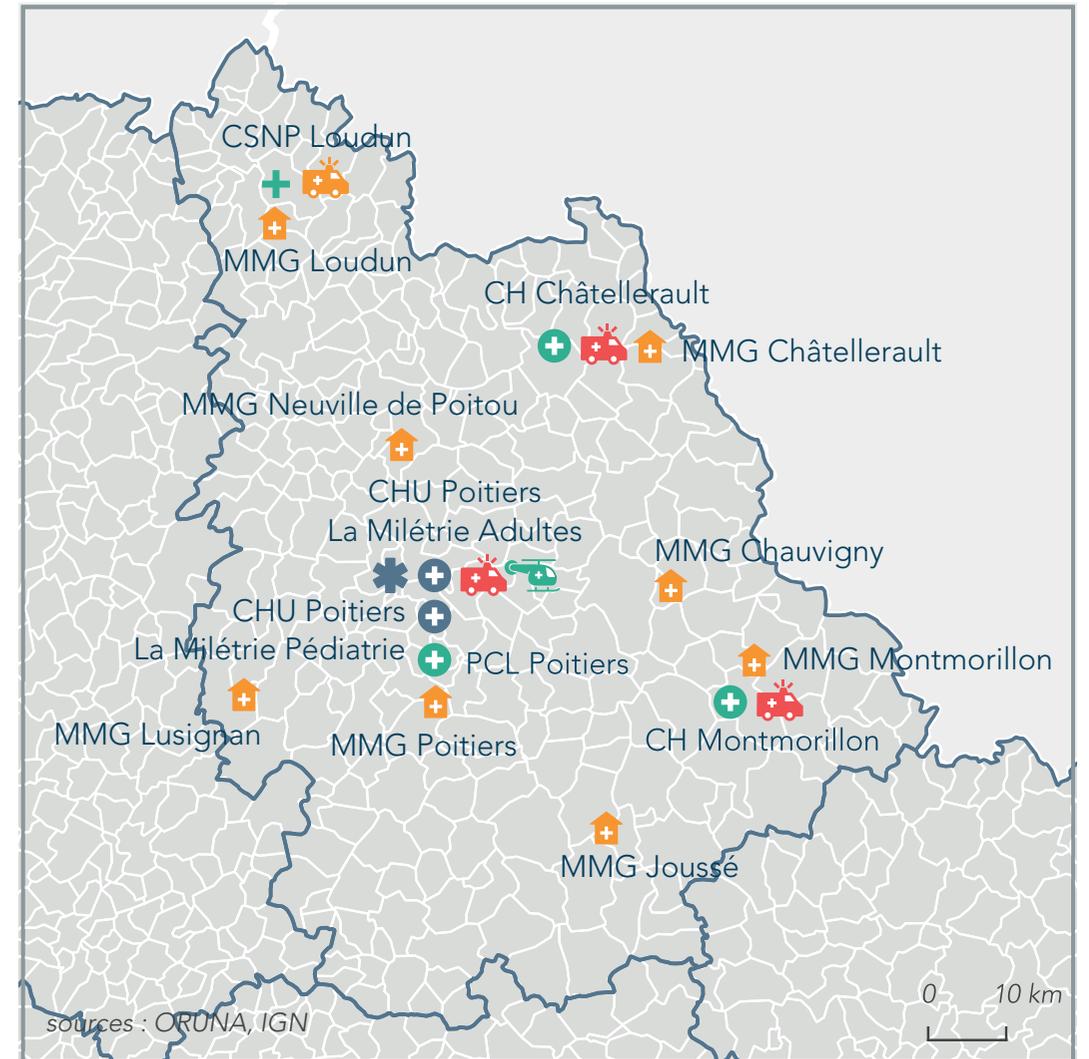
Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S22	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Non précisé
S23	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S24	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S25	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S26	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S27	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S28	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S29	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S30	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S31	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S32	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S33	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S34	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S35	>=30%	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S36	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S37	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S38	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune
S39	Aucune	20-30%	Aucune	Non précisé	Non précisé	Non précisé	Aucune



Recueil le 3 mai 2022



DÉPARTEMENT DE LA VIENNE - 86

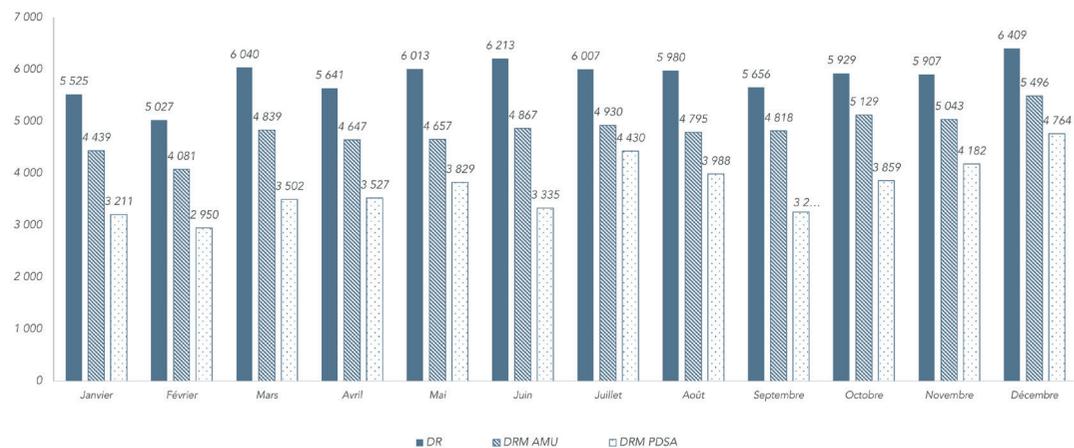


- + CH Universitaire
- + Service d'urgences
- + Centre de soins, non programmés
- * SAMU
- + SMUR
- + Antenne SMUR
- + HéliSMUR
- + Maison Médicale de Garde
- Limites départementales

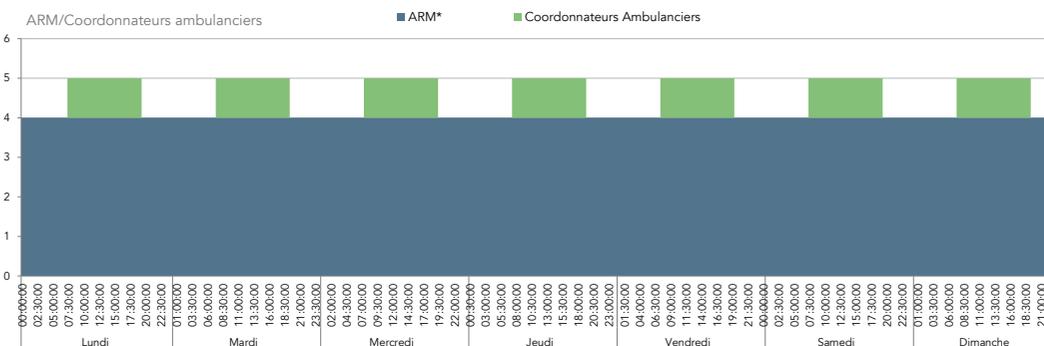
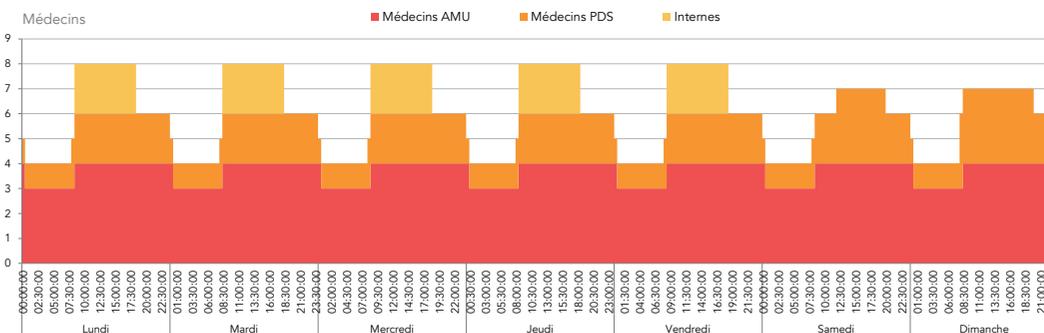
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

70 347 DR	192,7 DR / jour	[+13,5% / +14,7%]
105 576 DRM	281,0 DRM / jour	[+6,7% / +11,7%]
57 741 DRM AMU	158,2 DRM AMU / jour	[+2,8% / -6,7%]
44 835 DRM PDSA	122,8 DRM PDSA / jour	[+12,2% / +49,5%]



EFFECTIFS



* Démarrage du SAS en février 2021 : 3 ETP ARM supplémentaires de plus qu'en 2020.



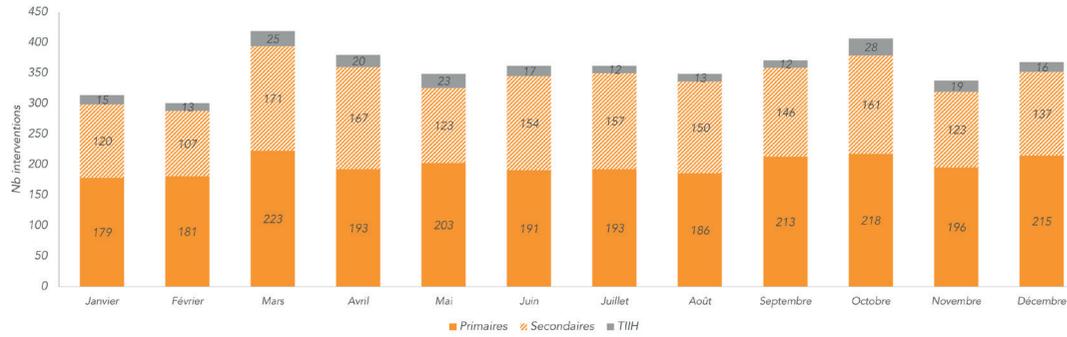
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CHU POITIERS LA MILÉTRIE ADULTES

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

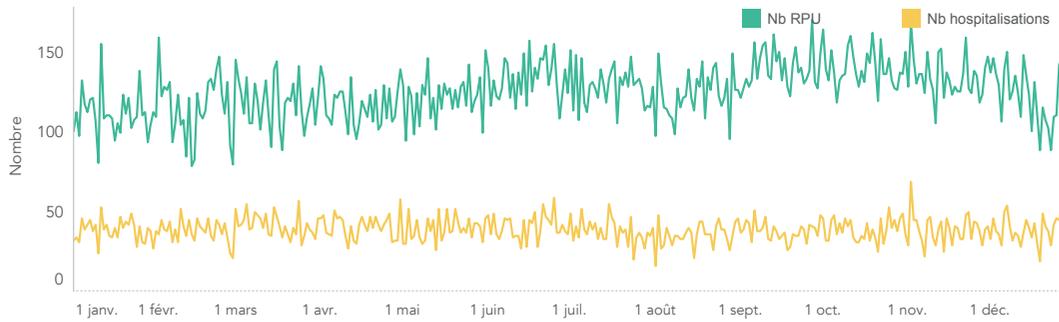
SMUR

2 391 sorties primaires 6,6 sorties primaires / jour [+2,4% / -0,6%]
 1 716 sorties secondaires 4,7 sorties secondaires / jour [+5,4% / -7,7%]
 213 TIH 0,6 TIH / jour [-6,3% / -16,5%]



SERVICE D'URGENCES

46 046 RPU 16,2 RPU / jour [+10,4% / -7,4%]
 31,6% d'hospitalisations 39,0 hospitalisations / jour [-9,5% / -16,1%]

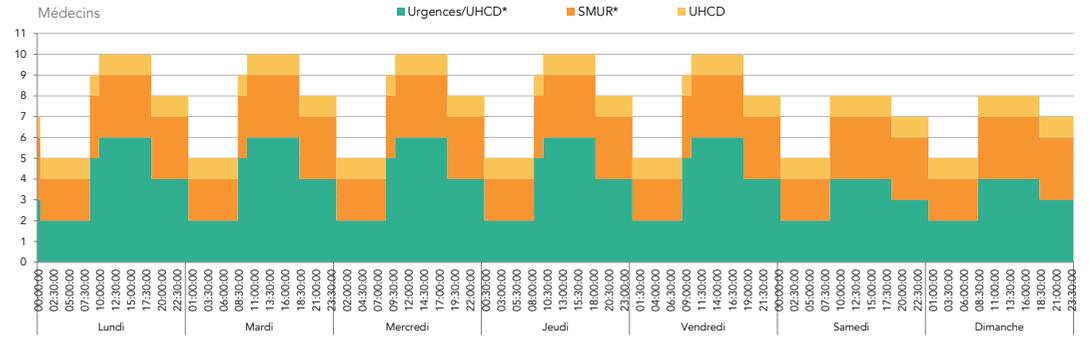


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (20% des IDE formés IOA)

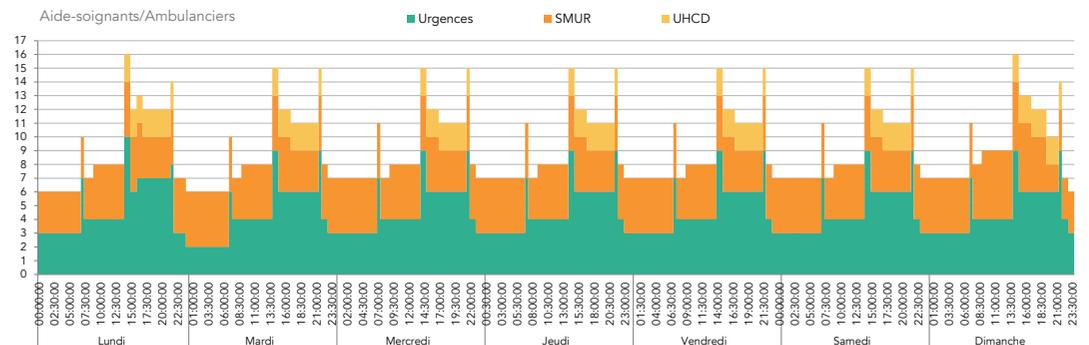
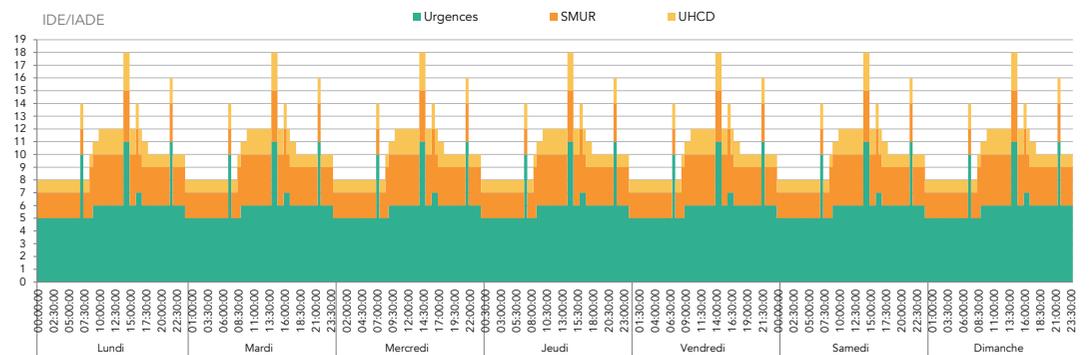
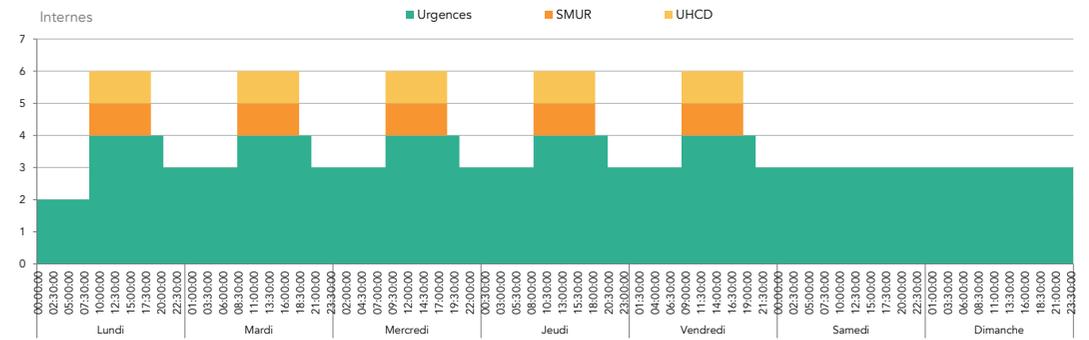
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CHU POITIERS LA MILÉTRIE ADULTES

EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD. Un des médecins du SMUR est mutualisé avec la régulation.



CHU POITIERS LA MILÉTRIE ADULTES

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 19,0



ETP théorique

Médical : 60,0
Infirmier : 43,6



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 50-60%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
12 le jour / 9 la nuit
Infirmier :
10,5 le jour / 8 la nuit



Août

Médical :
12 le jour / 9 la nuit
Infirmier :
10,5 le jour / 8 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	1	0 ; pls dates Montmorillon et Loudun
	Juin	1	0 ; pls dates Montmorillon et Loudun
	Juil	1	0 ; pls dates Montmorillon et Loudun
	Août	1 ; pls dates Montmorillon et Loudun	0 ; pls dates Montmorillon et Loudun
	Sept	1 mais idem supra	aucune mais idem supra
Infirmier	Mai	aucune	aucune
	Juin	aucune	aucune
	Juil	0	aucune
	Août	0	aucune
	Sept	aucune	aucune

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins spécialistes de la structure hospitalière, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : +/- 25 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S22	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S23	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S24	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S25	0-10%	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S26	0-10%	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	10-20%	0-10%
S27	10-20%	0-10%	10-20%	Aucune	0-10%	10-20%	0-10%
S28	10-20%	10-20%	10-20%	Aucune	0-10%	10-20%	0-10%
S29	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S30	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S31	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S32	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S33	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S34	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S35	10-20%	0-10%	10-20%	>=30%	Aucune	10-20%	0-10%
S36	0-10%	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	10-20%	0-10%
S37	0-10%	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	10-20%	0-10%
S38	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S39	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%

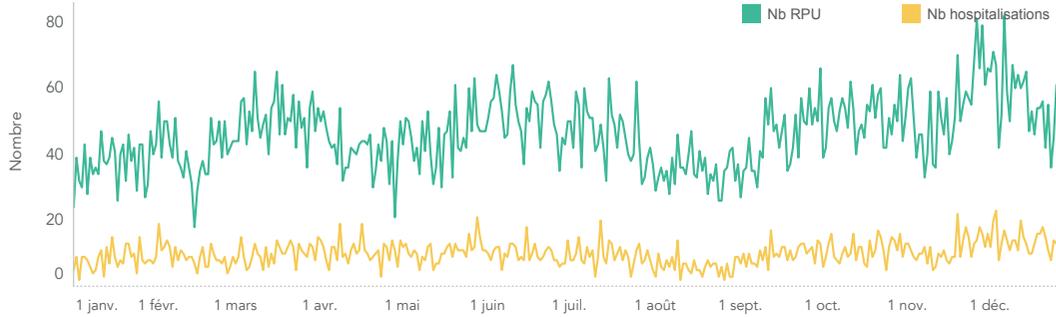


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

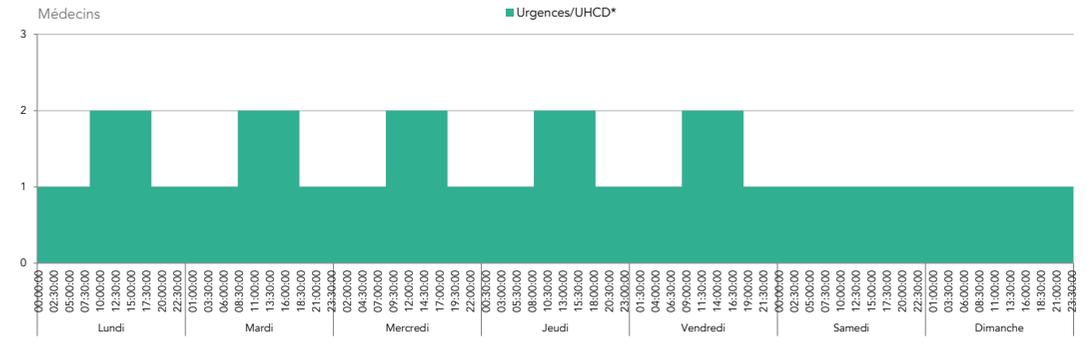
SERVICE D'URGENCES

16 858 RPU 46,2 RPU / jour [+22,4% / -13,6%]
21,8% d'hospitalisations 10,0 hospitalisations / jour [+32,0% / -0,5%]

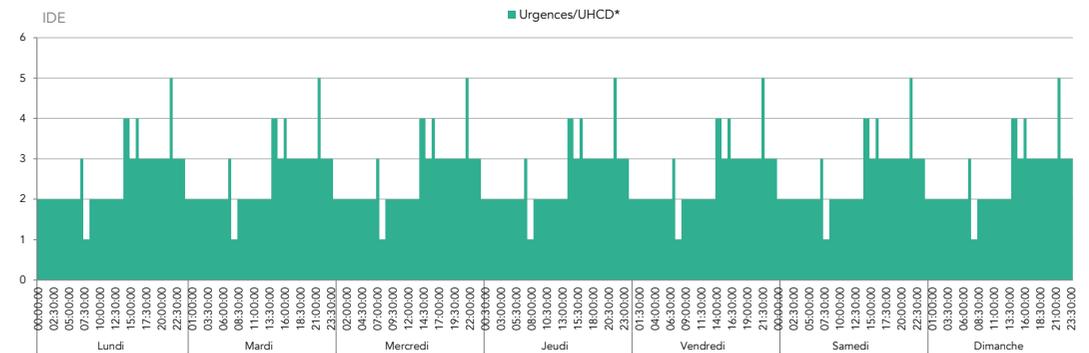
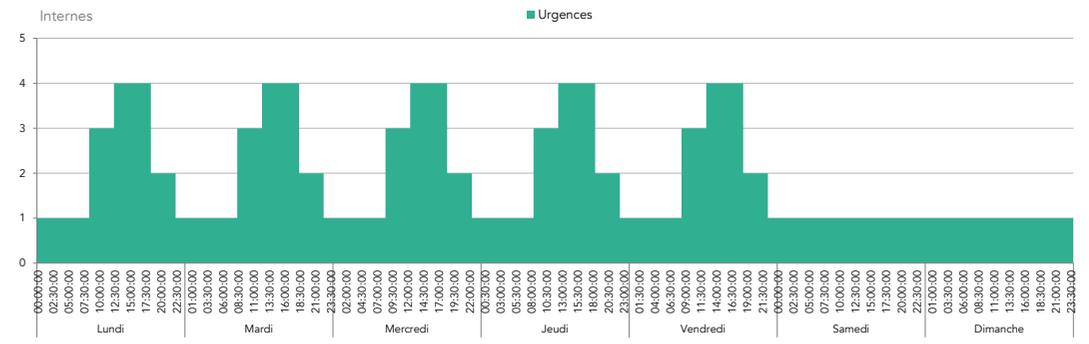


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Non renseigné
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Non renseigné
Présence IOA : Non renseigné

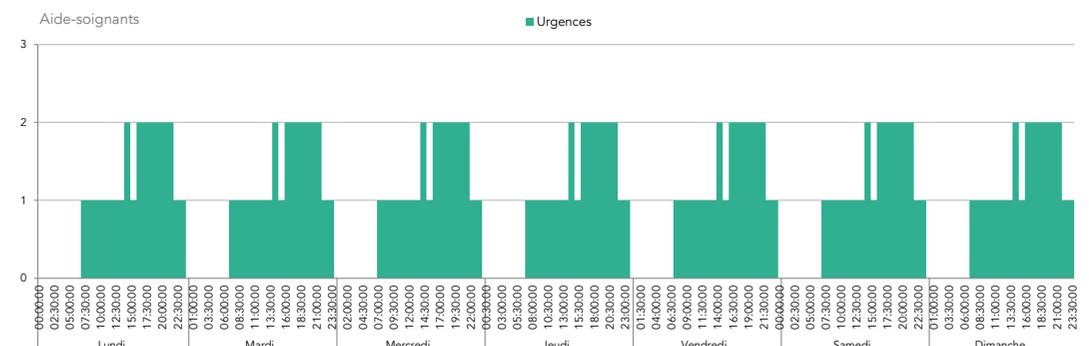
EFFECTIFS**



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.

** Les effectifs 2021 n'ont pas été transmis à l'ORU, les données présentées sont celles de l'année 2020.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 3,7



ETP théorique

Médical : 6,7
Infirmier : 16,8



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 50-60%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 2 la nuit



Août

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
6 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	1	0 ; pls dates Montmorillon et Loudun
	Juin	1	aucune
	Juil	1	aucune
	Août	1	aucune
	Sept	1 mais idem supra	aucune mais idem supra
Infirmier	Mai	aucune	aucune
	Juin	aucune	aucune
	Juil	1	aucune
	Août	1	aucune
	Sept	aucune	aucune

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins spécialistes de la structure hospitalière, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : +/- 25 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S22	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S23	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S24	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S25	0-10%	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S26	0-10%	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	10-20%	0-10%
S27	10-20%	0-10%	10-20%	Aucune	0-10%	10-20%	0-10%
S28	10-20%	10-20%	10-20%	Aucune	0-10%	10-20%	0-10%
S29	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S30	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S31	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S32	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S33	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S34	10-20%	10-20%	10-20%	>=30%	0-10%	10-20%	0-10%
S35	10-20%	0-10%	10-20%	>=30%	Aucune	10-20%	0-10%
S36	0-10%	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	10-20%	0-10%
S37	0-10%	0-10%	10-20%	Aucune	Aucune	10-20%	0-10%
S38	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%
S39	0-10%	0-10%	0-10%	Aucune	Aucune	0-10%	0-10%

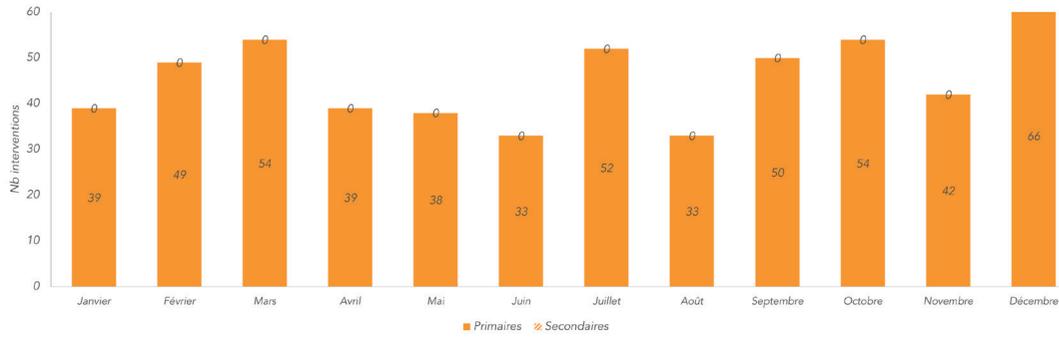


Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

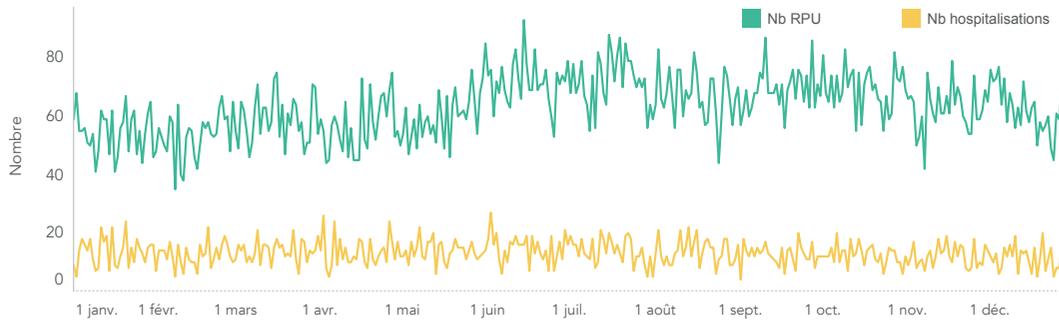
SMUR

549 sorties primaires 1,5 sorties primaires / jour [+1,4% / -4,5%]
 0 sortie secondaire 0 sorties secondaires / jour
 0 TIHH 0 TIHH / jour



SERVICE D'URGENCES

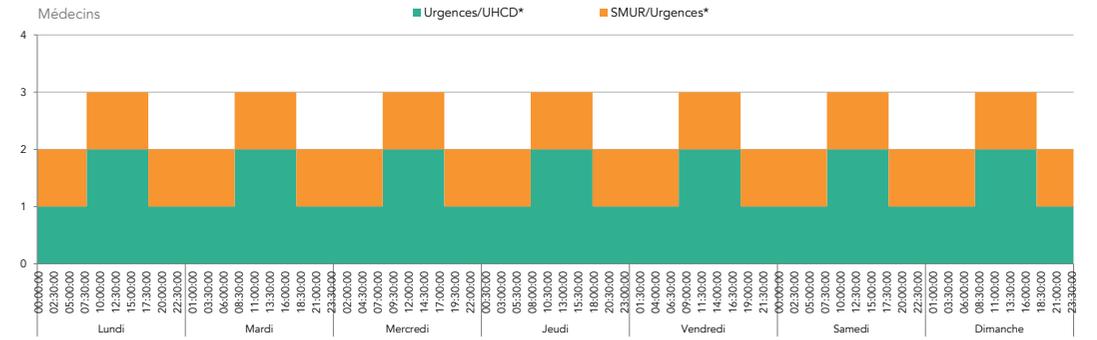
23 047 RPU 63,1 RPU / jour [+11,1% / -7,2%]
 21,5% d'hospitalisations 13,2 hospitalisations / jour [+34,5% / -11,5%]



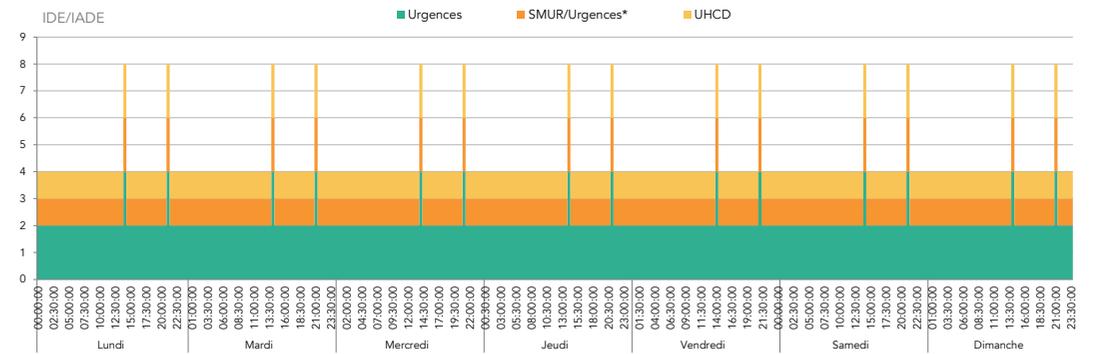
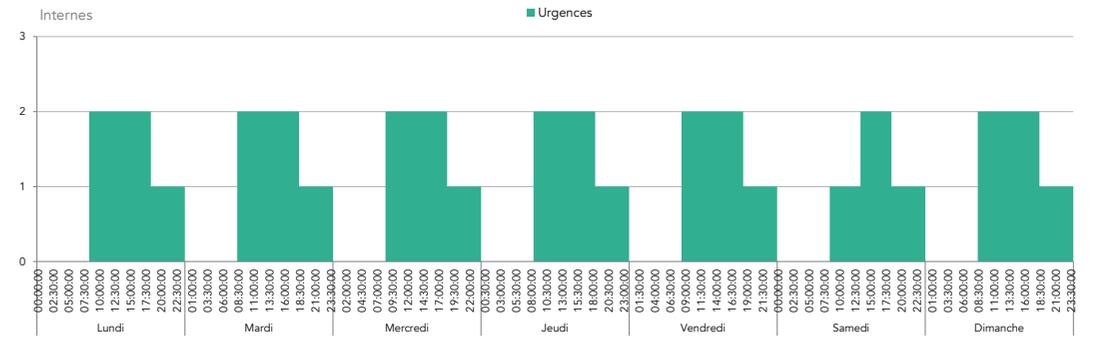
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Non renseigné
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Non renseigné
 Présence IOA : Non renseigné

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

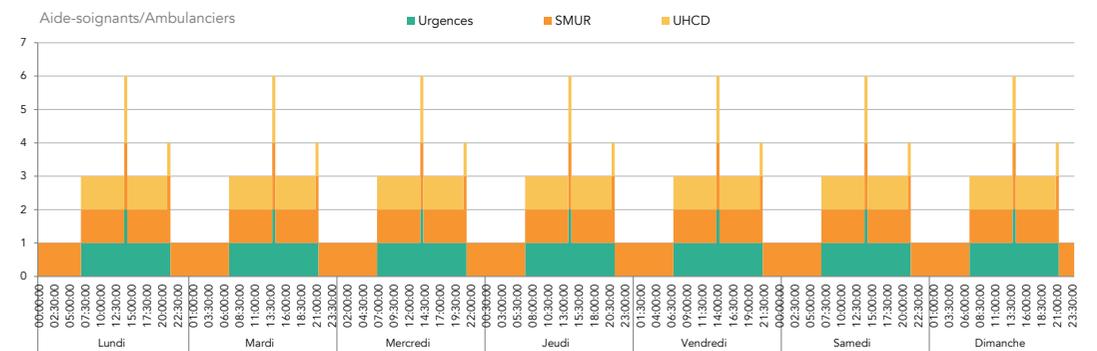
EFFECTIFS**



* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD et le médecin SMUR est mutualisé avec les urgences.



* Les IDE de SMUR sont mutualisés avec les urgences.

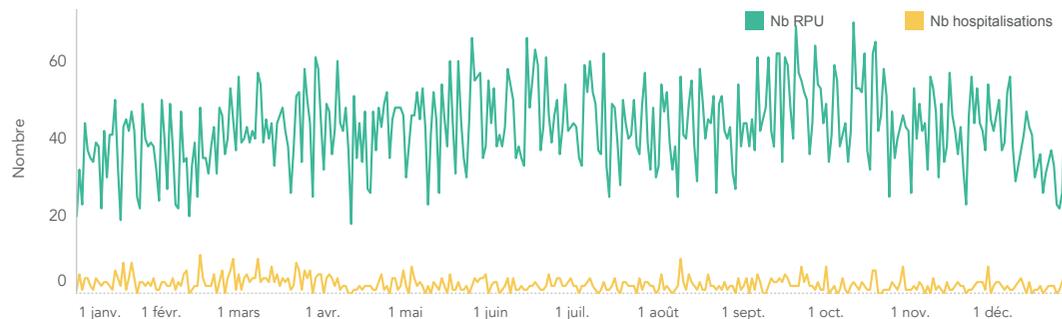


** Les effectifs 2021 n'ont pas été transmis à l'ORU, les données présentées sont celles de l'année 2020.

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

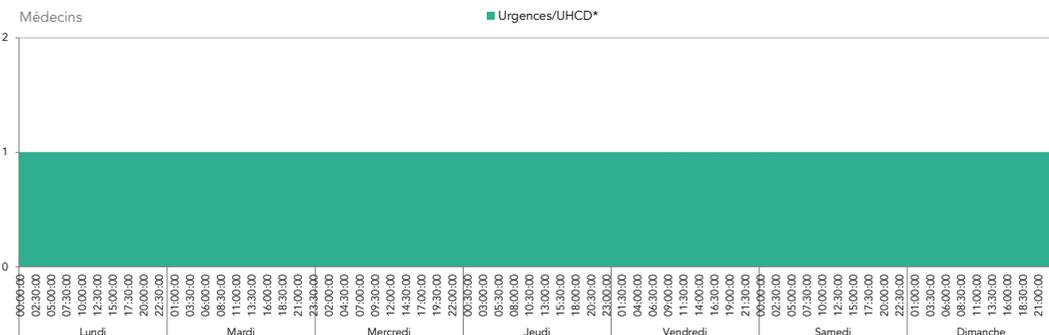
SERVICE D'URGENCES

15 578 RPU 42,7 RPU / jour [+7,5% / -7,2%]
6,4% d'hospitalisations 2,4 hospitalisations / jour [-33,4% / +3,1%]

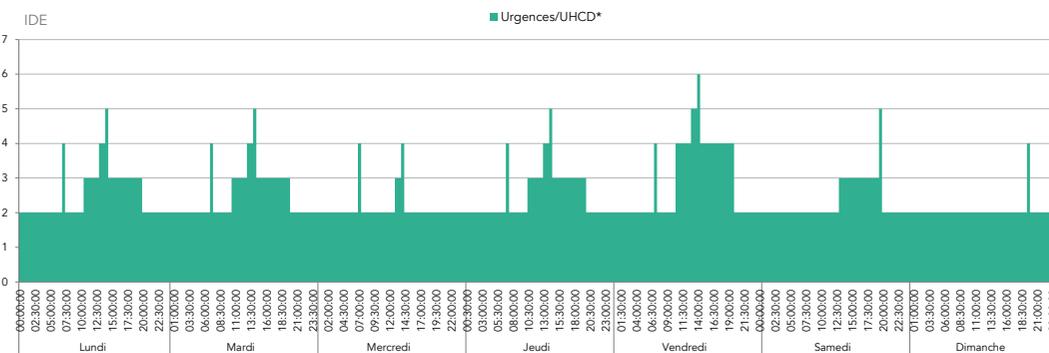


i En cas de forte activité
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
Présence IOA : Oui de 10h30 à 20h (33% des IDE formés IOA)

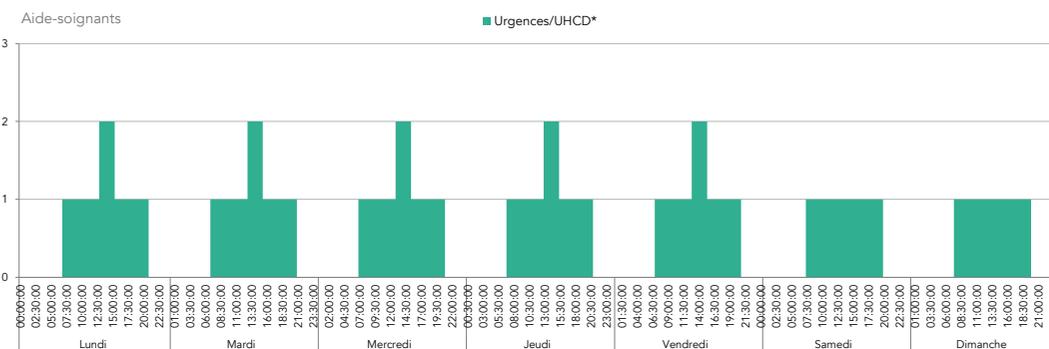
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 4,0
Infirmier : 12,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit

Médical :
1 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
2 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Journal	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Non

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S22	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S23	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S24	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S25	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S26	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S27	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S28	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S29	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S30	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S31	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S32	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S33	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S34	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S35	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S36	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S37	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S38	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S39	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Ne sait pas	Non concerné	Non concerné	Non concerné

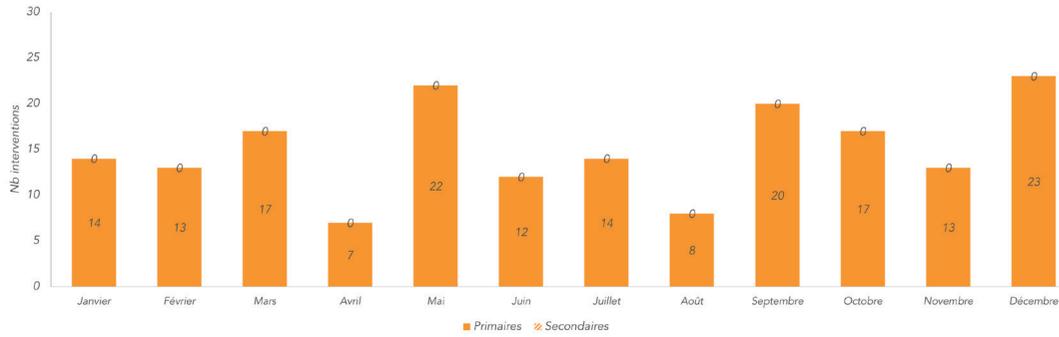


Recueil le 15 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

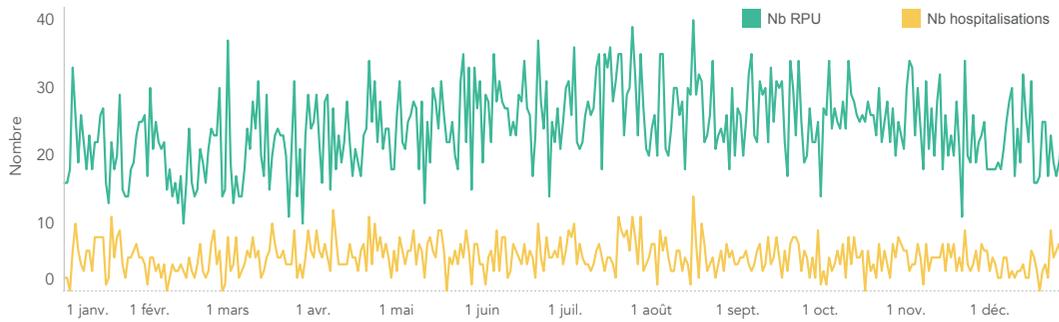
SMUR

180 sorties primaires 0,5 sortie primaire / jour [-10,2% / -10,4%]
 0 sortie secondaire 0 sortie secondaire / jour
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

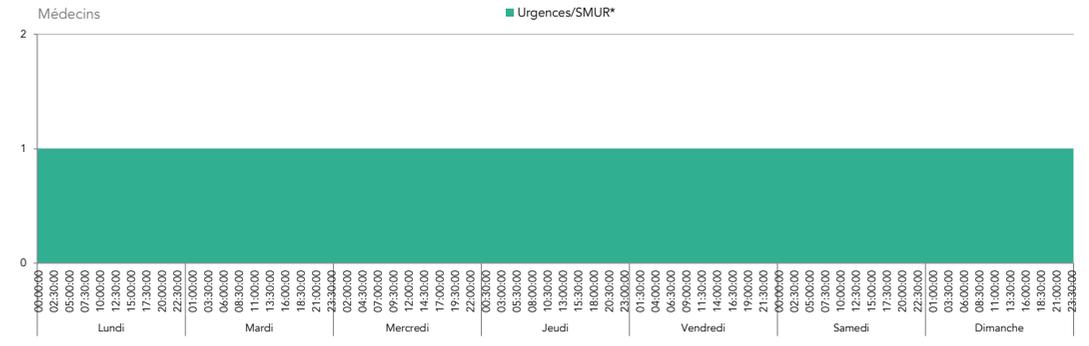
8 772 RPU 24,0 RPU / jour [+9,0% / -7,4%]
 21,4% d'hospitalisations 5,1 hospitalisations / jour [-2,6% / -14,6%]



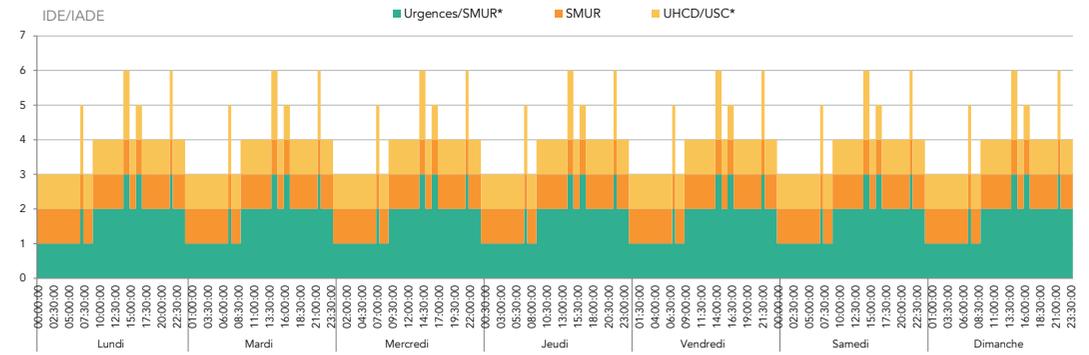
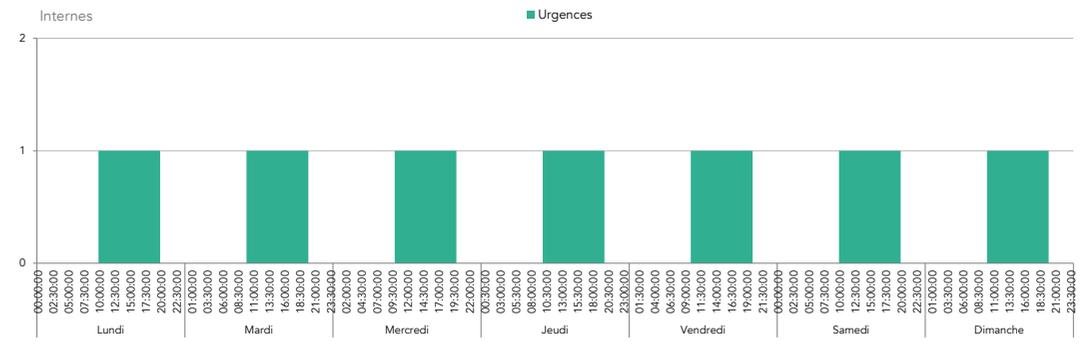
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Non

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

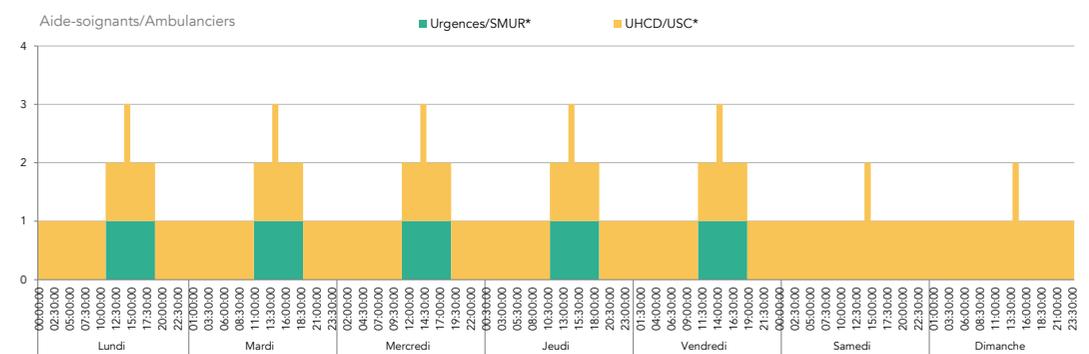
EFFECTIFS



* Le médecin assure les urgences et le SMUR.

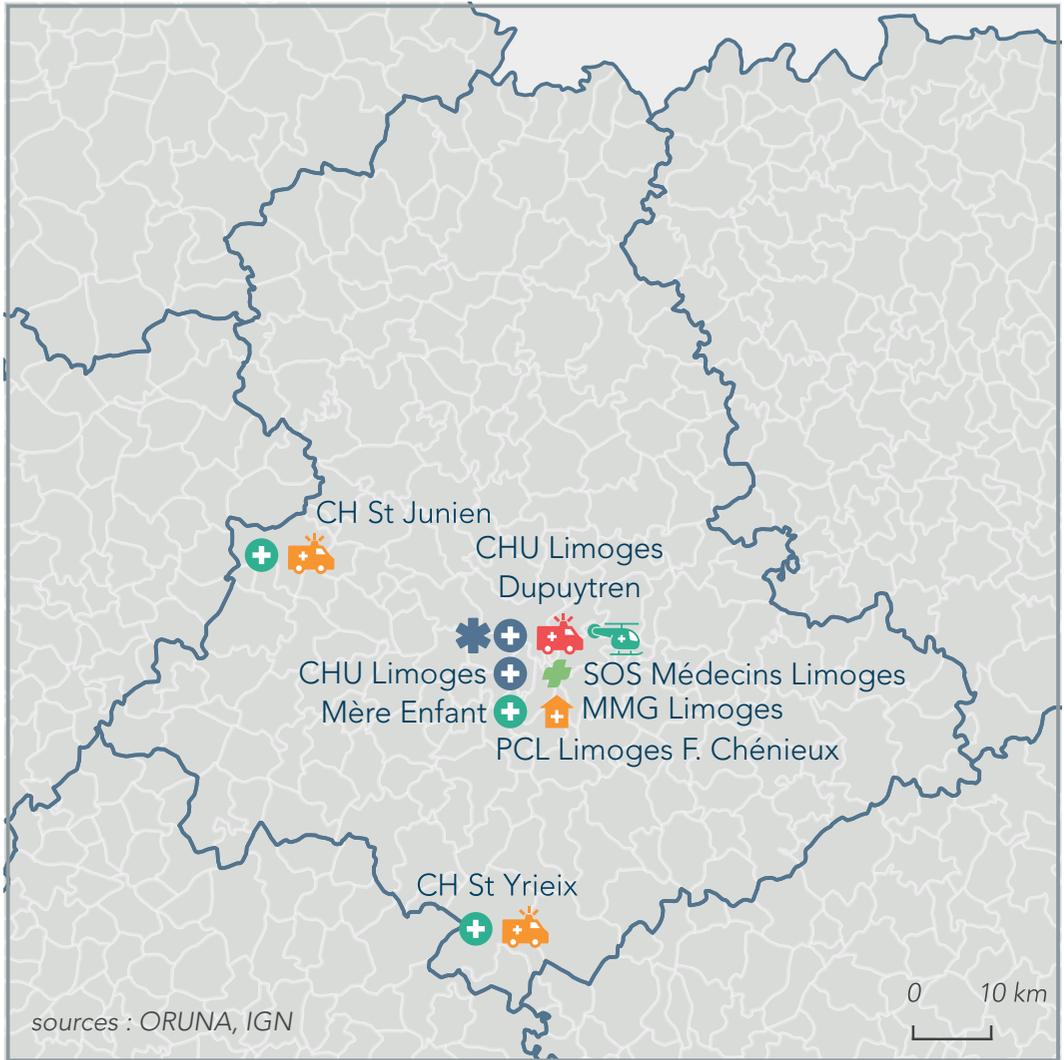


* Les IDE des urgences sont mutualisés avec le SMUR. Les IDE présents en UHCD assurent également la prise en charge des patients en Unité de surveillance continue (USC).



* L'AS en poste en 5 jours sur 7 assure les urgences et le SMUR ; L'AS en poste en UHCD assure la prise en charge des patients de l'USC.

DÉPARTEMENT DE LA HAUTE-VIENNE - 87

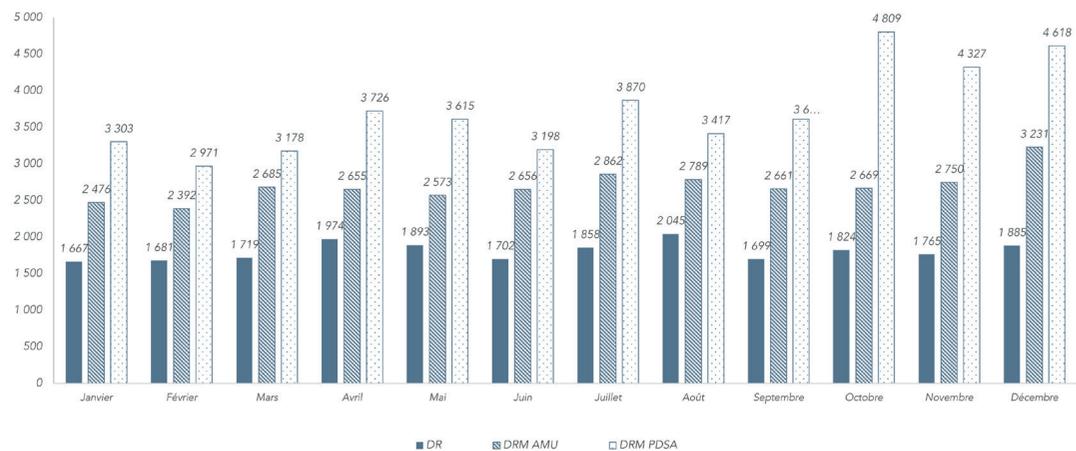


-  CH Universitaire
-  Service d'urgences
-  SAMU
-  SMUR
-  Antenne SMUR
-  HéliSMUR
-  SOS Médecins
-  Maison Médicale de Garde
-  Limites départementales

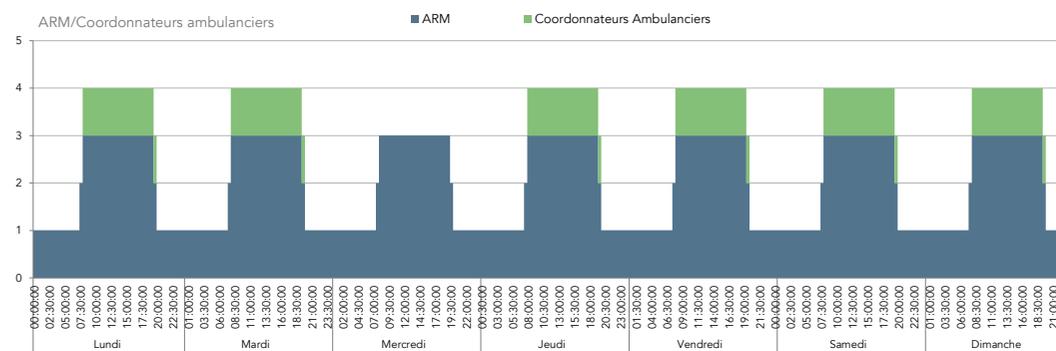
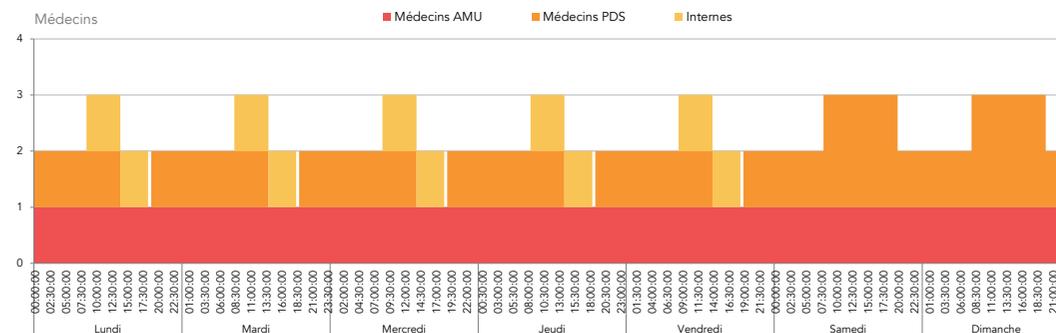
QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SAMU

27 712 DR	75,9 DR / jour	[+0,7% / -4,6%]
77 045 DRM	211,1 DRM / jour	[+3,8% / +15,9%]
32 399 DRM AMU	88,8 DRM AMU / jour	[-5,9% / -2,4%]
44 646 DRM PDSA	122,3 DRM PDSA / jour	[+12,2% / +34,0%]



EFFECTIFS



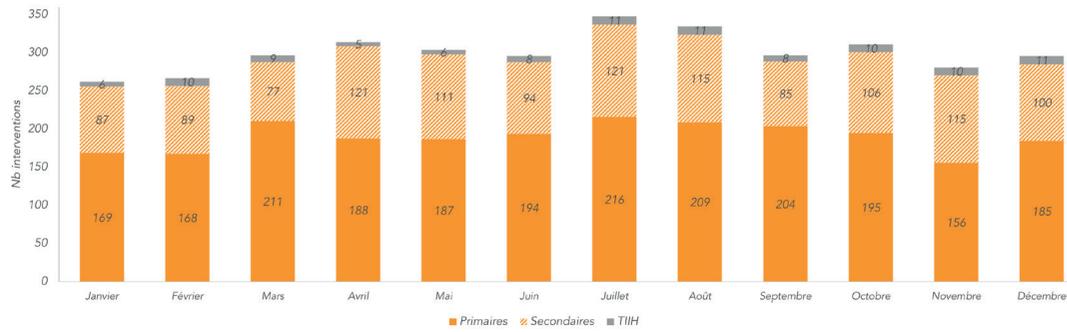
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CHU LIMOGES DUPUYTREN

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

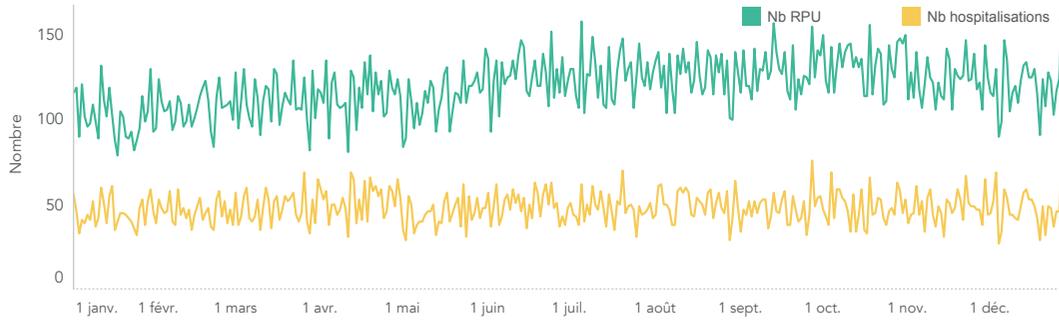
SMUR

2 282 sorties primaires 6,3 sorties primaires / jour [+2,9% / -7,8%]
 1 221 sorties secondaires 3,3 sorties secondaires / jour [+16,3% / +3,2%]
 105 TIH 0,3 TIH / jour [+38,5% / +14,1%]



SERVICE D'URGENCES

43 579 RPU 119,4 RPU / jour [+10,0% / -4,4%]
 40,2% d'hospitalisations 48,0 hospitalisations / jour [+6,5% / +1,1%]

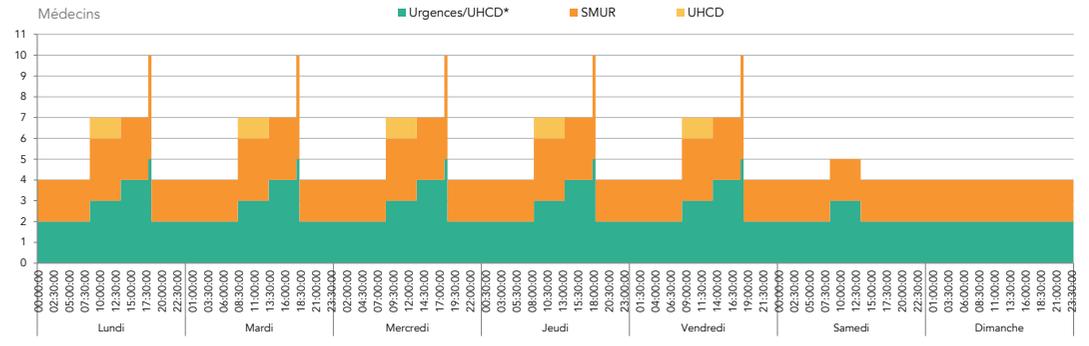


i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/ADE supplémentaires : 1 IDE H24 mutualisé Urgences (circuit long)/UHCD
 Présence IOA : Oui H24 (50% des IDE formés IOA)

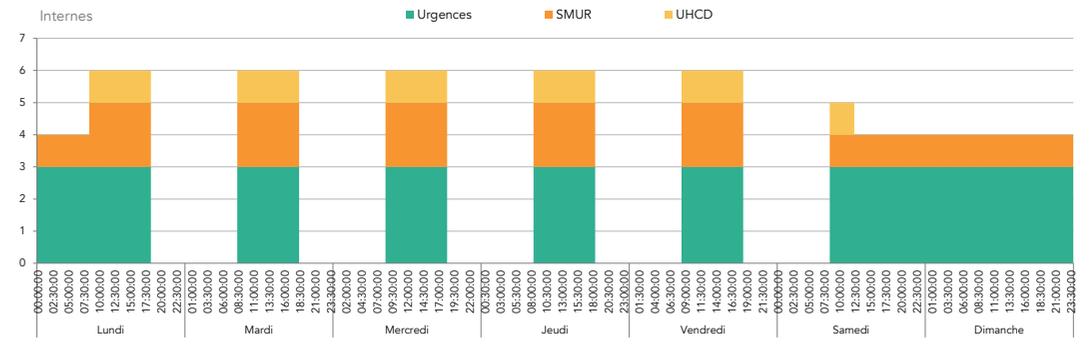
[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

CHU LIMOGES DUPUYTREN

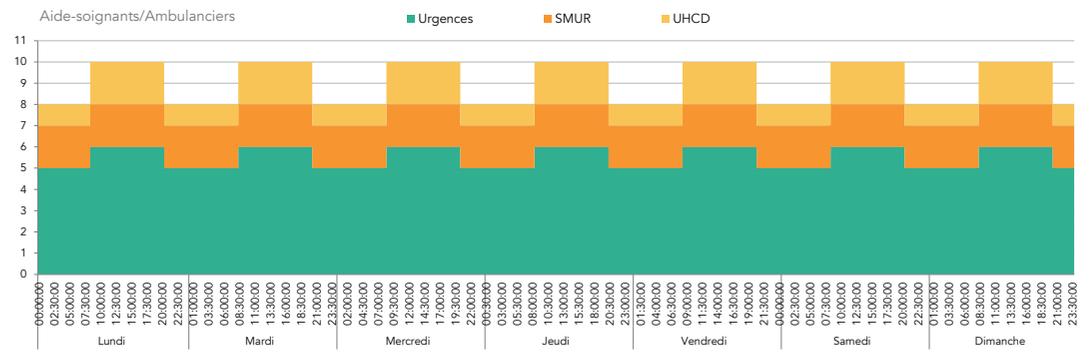
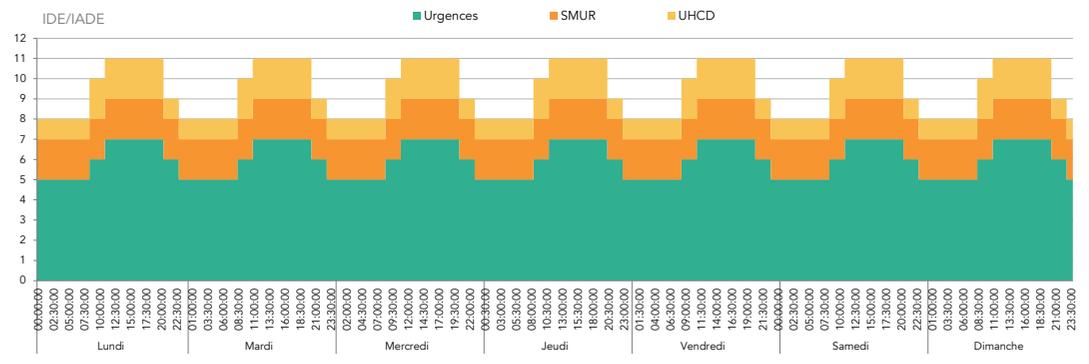
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD l'après-midi et la nuit du lundi au samedi et toute la journée du dimanche.



* Les internes du CHU de Limoges assurent la garde aux urgences.



ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 15,0



ETP théorique

Médical : 36,0
Infirmier : 60,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 60-70%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Août

Médical :
8 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
11 le jour / 8 la nuit



Médical :
6 le jour / 5 la nuit
Infirmier :
11 le jour / 8 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	1 ligne	0
	Juin	1 ligne (1-15), 2 lignes (15-30)	0
	Juil	2 lignes	0
	Août	2 lignes	0
	Sept	2 lignes	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Oui

Communication locale à l'attention de la population ? Oui

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : Cellule d'ordonnement en semaine + Cadres d'astreinte le week-end.

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 12 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? cf. procédure

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S22	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S23	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S24	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S25	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S26	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S27	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S28	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S29	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S30	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	0-10%	10-20%	Aucune
S31	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	0-10%	10-20%	Aucune
S32	0-10%	10-20%	10-20%	Aucune	0-10%	10-20%	Aucune
S33	0-10%	10-20%	10-20%	Aucune	0-10%	20-30%	Aucune
S34	0-10%	10-20%	10-20%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S35	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S36	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S37	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S38	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune
S39	0-10%	10-20%	0-10%	Aucune	Aucune	10-20%	Aucune



Recueil le 10 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

23 359 RPU

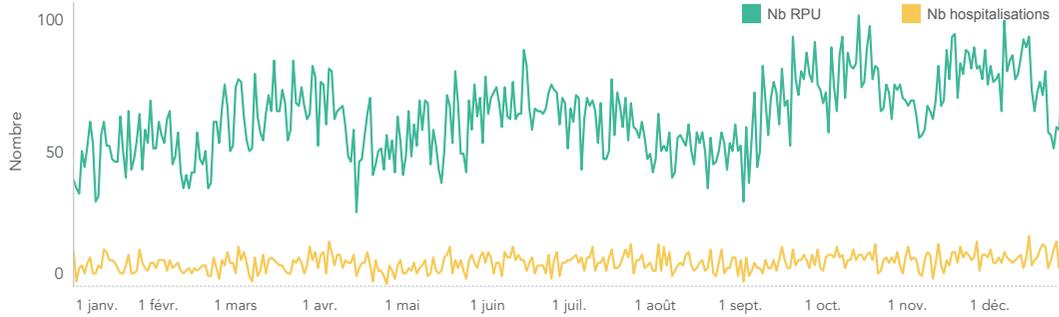
64,0 RPU / jour

[+25,0% / -7,9%]

14,3% d'hospitalisations

9,1 hospitalisations / jour

[+20,6% / -5,9%]



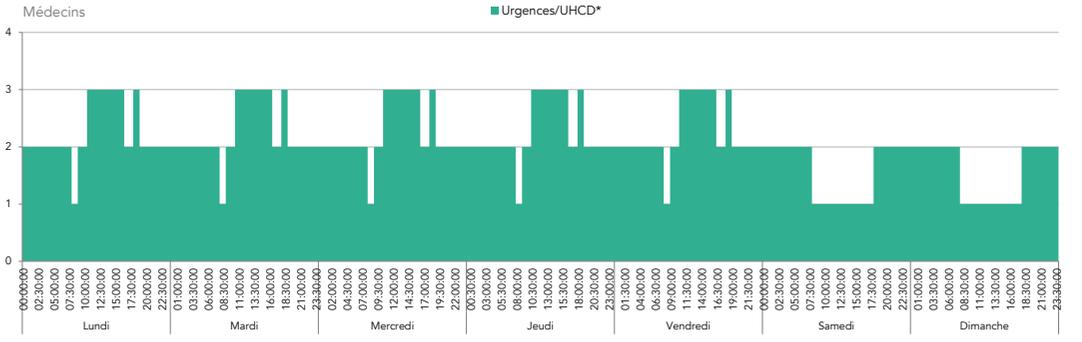
En cas de forte activité

Lignes médicales supplémentaires : Aucune

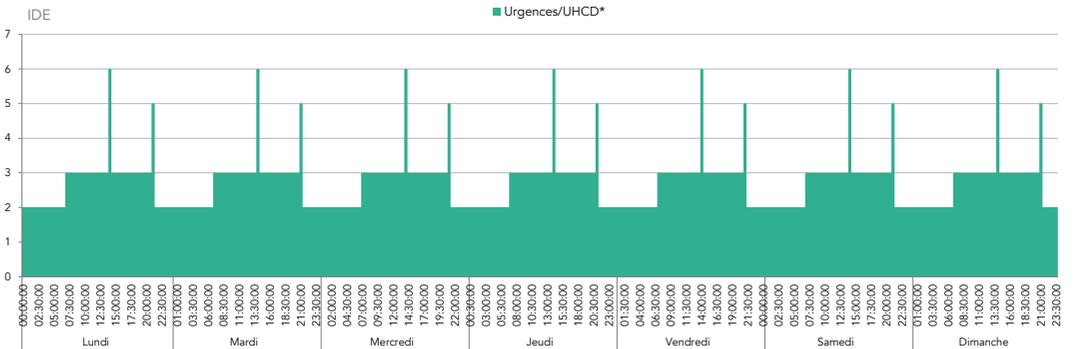
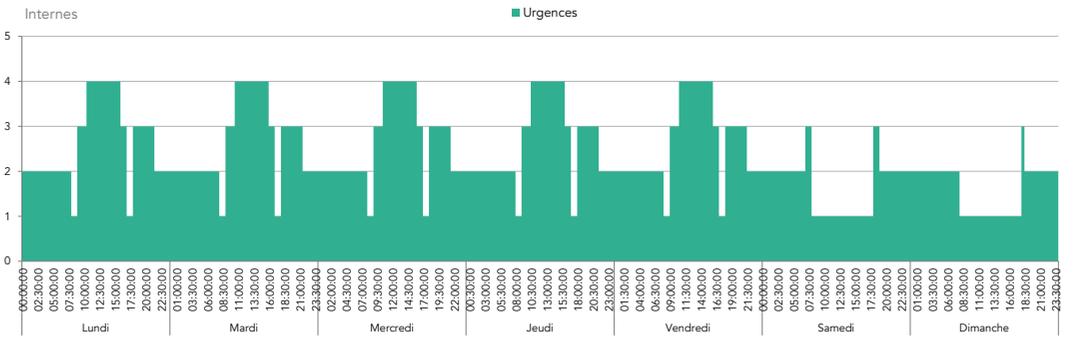
Lignes IDE/IAE supplémentaires : 1 IDE de 14h45 à 22h30 aux urgences (accueil)

Présence IOA : Oui de 7h à 21h (100% des IDE formés IOA)

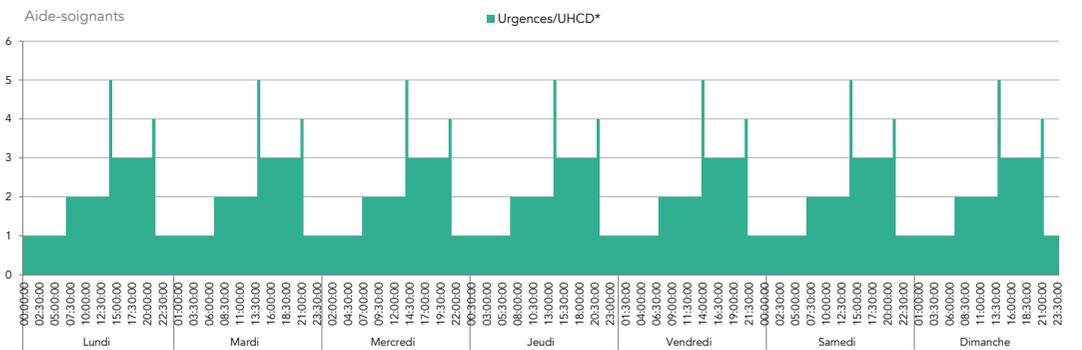
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 1,5



ETP théorique

Médical : 9,6
Infirmier : 17,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Médical : 60-70%



Infirmier : Plus de 90%

Lignes

Juin

Médical :
3 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Août

Médical :
3 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Non Pourquoi : Un seul de pédiatrie polyvalent et un seul de chirurgie ped et un secteur onco-hémato ped

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Description organisation autre que Cellule de bed Management : IDEC qui gèrent le programmé et le non programmé

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 10 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Echanges au cas par cas avec les équipes médicales et les IDEC

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S22	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S23	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S24	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S25	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S26	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S27	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S28	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Non concerné	Non concerné
S29	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Non concerné	Non concerné
S30	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Non concerné	Non concerné
S31	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Non concerné	Non concerné
S32	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	20-30%	Non concerné	Non concerné
S33	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S34	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S35	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S36	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S37	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S38	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné
S39	Non concerné	Non concerné	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	Non concerné



Recueil le 17 juin 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

SERVICE D'URGENCES

27 256 RPU

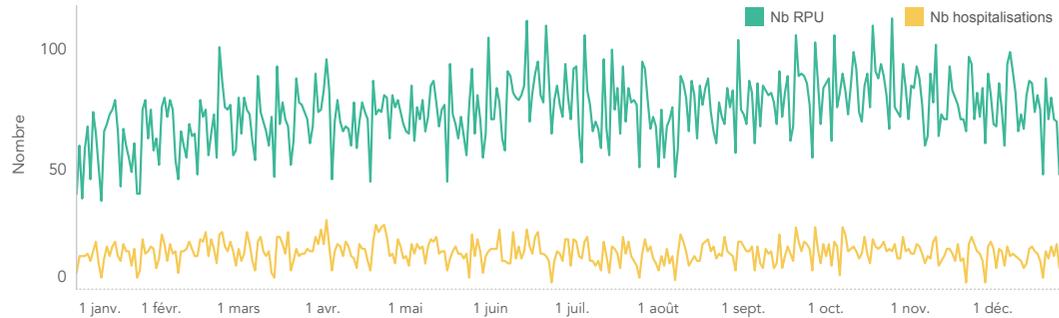
74,7 RPU / jour

[+11,7% / -5,4%]

20,9% d'hospitalisations

15,6 hospitalisations / jour

[+8,6% / -0,7%]

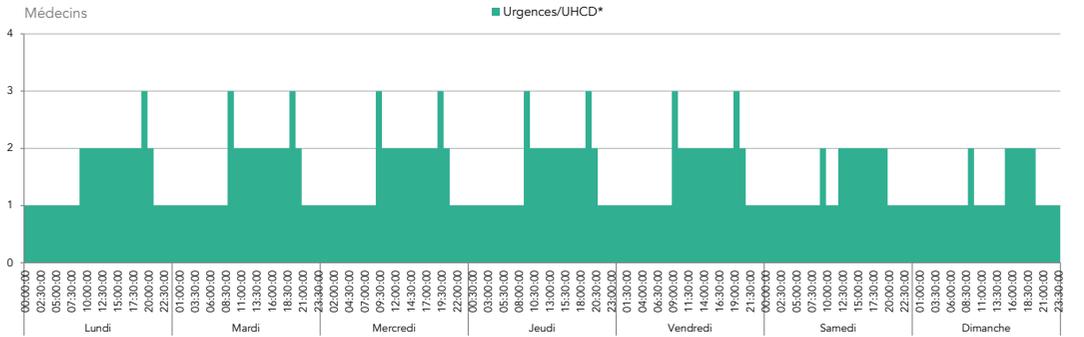


En cas de forte activité

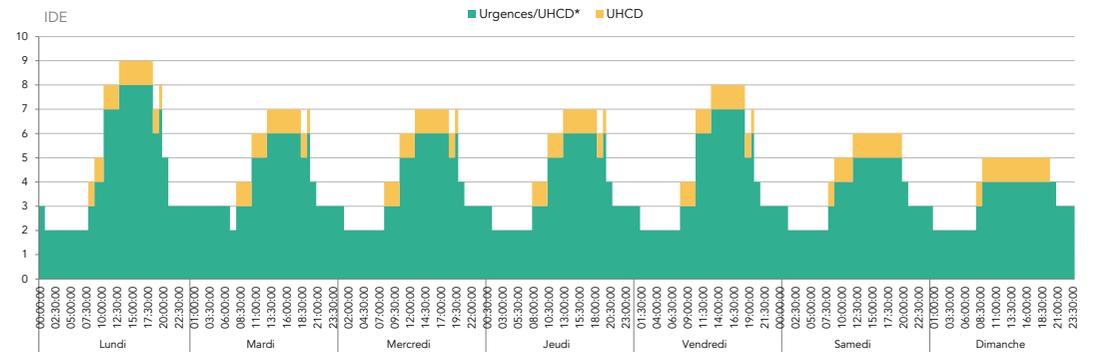
Lignes médicales supplémentaires : Aucune
Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune

Présence IOA : Oui H24 (80% des IDE formés IOA)

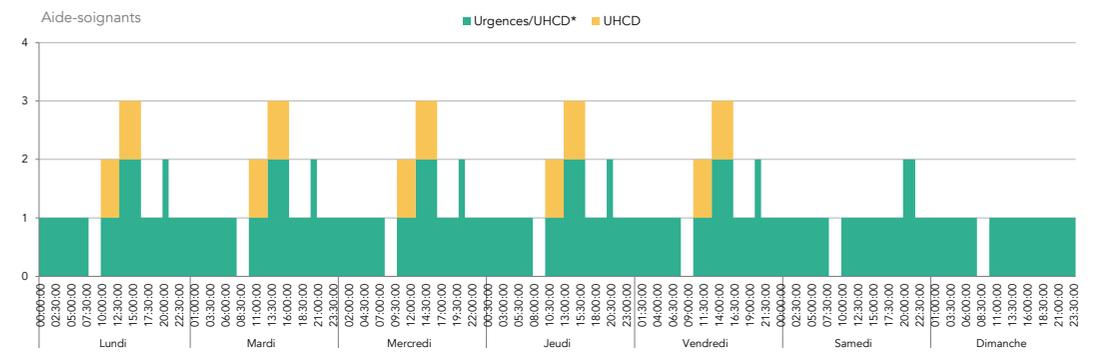
EFFECTIFS



* Les médecins des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD la nuit.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD la nuit.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 0,0



ETP théorique

Médical : 5,0
Infirmier : 19,7



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
2 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 2,5 la nuit

Médical :
2 le jour / 1 la nuit
Infirmier :
7 le jour / 2,5 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Non

Projet d'équipe médicale de territoire ? Non

FMIH urgences ? Non

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 10 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S22	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S23	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S24	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S25	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S26	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S27	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S28	0-10%	20-30%	Aucune	Non concerné	0-10%	Non concerné	Non concerné
S29	0-10%	20-30%	Aucune	Non concerné	0-10%	Non concerné	Non concerné
S30	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	0-10%	Non concerné	Non concerné
S31	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	0-10%	Non concerné	Non concerné
S32	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	0-10%	Non concerné	Non concerné
S33	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	0-10%	Non concerné	Non concerné
S34	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S35	0-10%	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S36	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S37	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S38	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné
S39	Ne sait pas	Ne sait pas	Aucune	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné

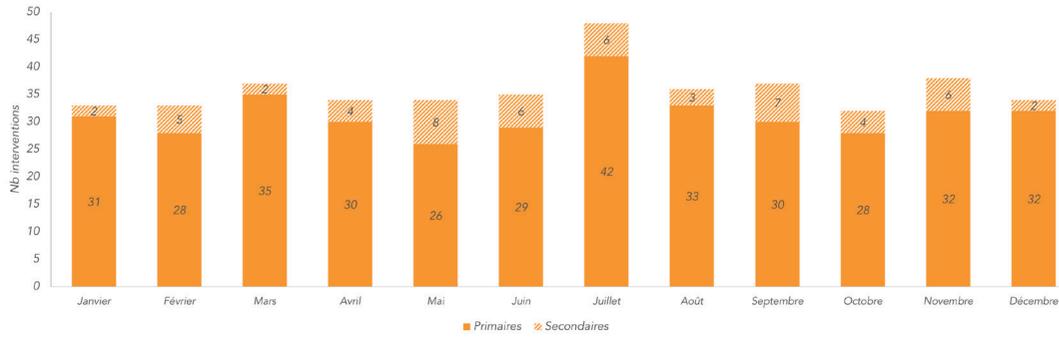


Recueil le 18 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

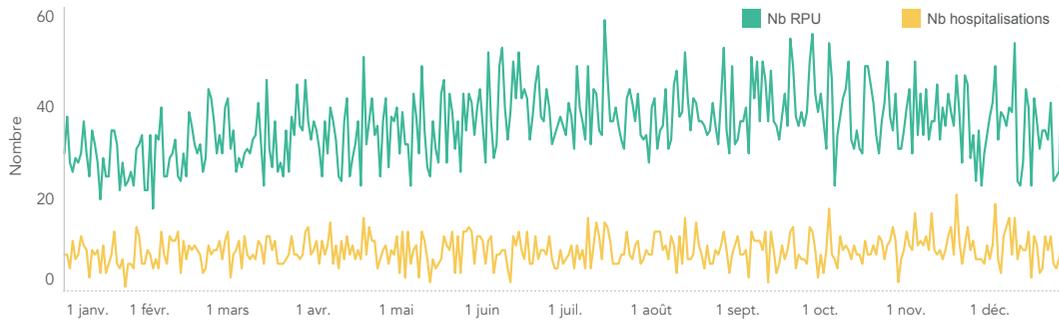
SMUR

376 sorties primaires 1,0 sorties primaires / jour [-14,7% / -12,6%]
 55 sorties secondaires 0,2 sortie secondaire / jour [+120,6% / -16,7%]
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

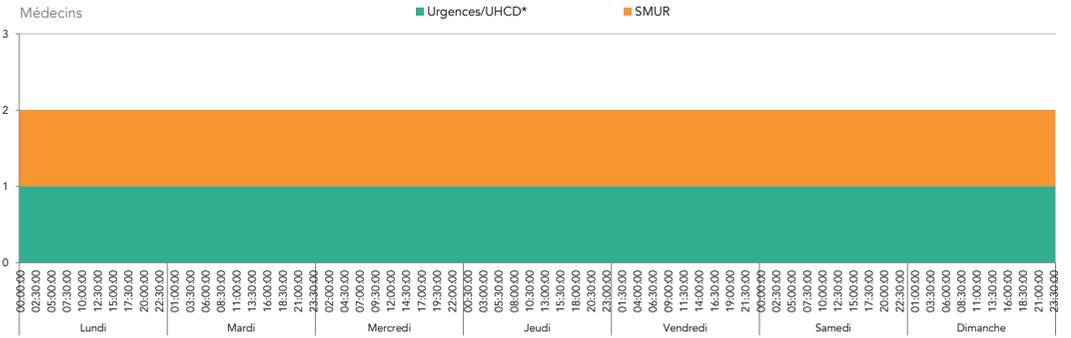
13 178 RPU 36,1 RPU / jour [+7,1% / -7,1%]
 24,9% d'hospitalisations 9,0 hospitalisations / jour [+2,5% / -5,9%]



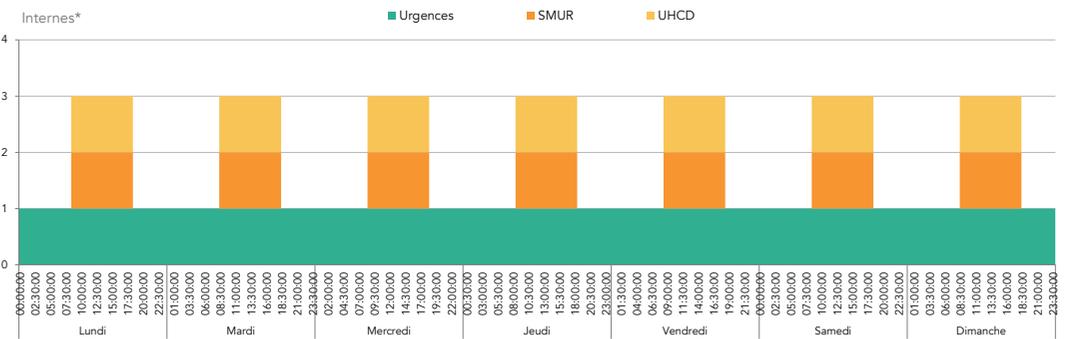
i En cas de forte activité
 Lignes médicales supplémentaires : Aucune
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune
 Présence IOA : Oui H24 (75% des IDE formés IOA)

[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

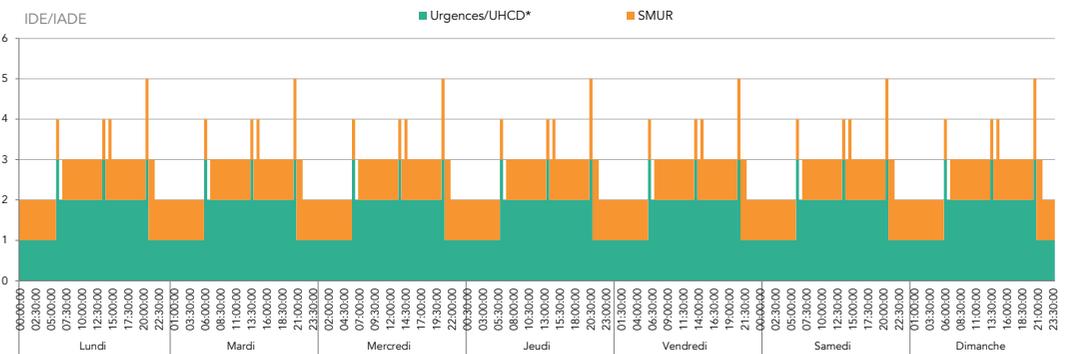
EFFECTIFS



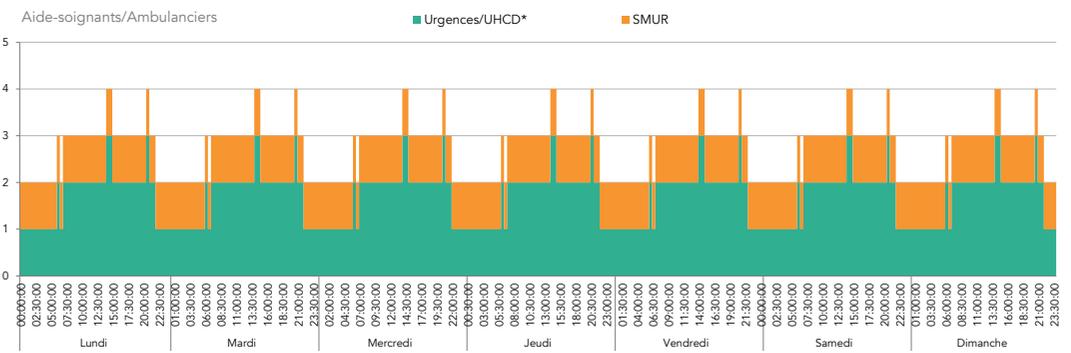
* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD.



* Les gardes (nuit et we) sont assurées par un interne des urgences ou des autres services d'hospitalisation.



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD.

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 3,2



ETP théorique

Médical : 12,0
Infirmier : 16,0



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit

Médical :
2 le jour / 2 la nuit
Infirmier :
3 le jour / 2 la nuit



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Non

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Non

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Non

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Non

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : 6

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Oui

Indicateurs identifiés pour enclencher cette déprogrammation ? Le déclenchement se fait dès lors qu'il y a 7 patients à hospitaliser aux urgences.

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Non

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S22	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S23	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S24	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S25	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S26	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S27	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S28	Aucune	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S29	Aucune	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S30	Aucune	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S31	Aucune	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S32	Aucune	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S33	Aucune	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S34	Aucune	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S35	Aucune	10-20%	Aucune	Non concerné	Aucune	20-30%	Aucune
S36	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S37	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S38	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune
S39	Aucune	Aucune	Aucune	Non concerné	Aucune	Aucune	Aucune

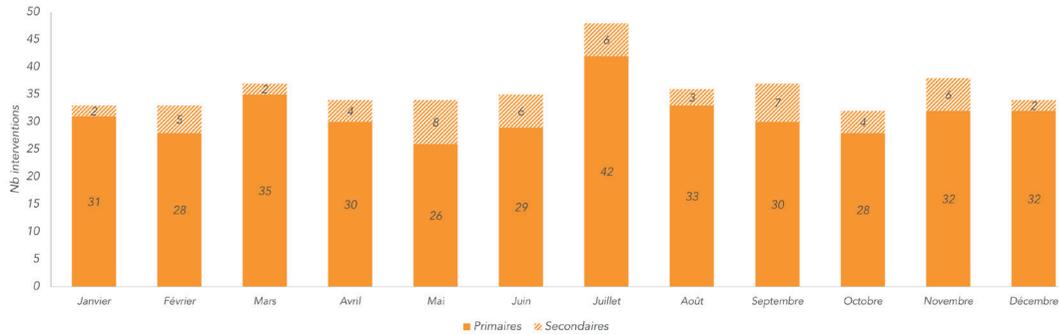


Recueil le 20 mai 2022

QUELQUES CHIFFRES D'ACTIVITÉ

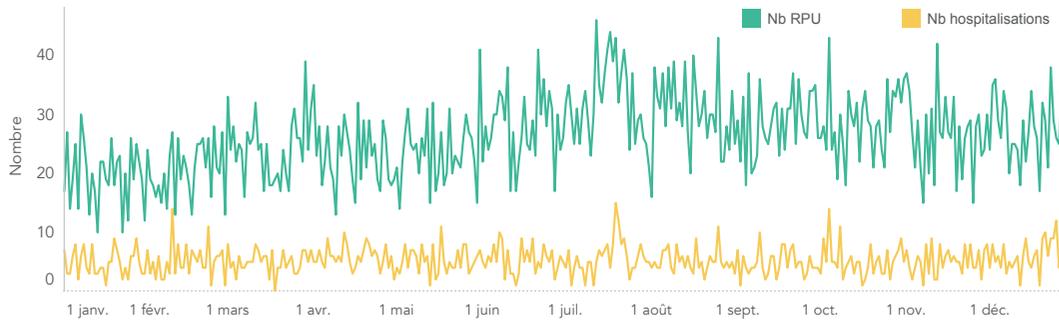
SMUR

182 sorties primaires 0,5 sortie primaire / jour [-8,8% / -28,1%]
 30 sorties secondaires <0,1 sortie secondaire / jour [+77,0% / NC]
 0 TIH 0 TIH / jour



SERVICE D'URGENCES

9 555 RPU 26,2 RPU / jour [+15,6% / -3,7%]
 20,4% d'hospitalisations 5,3 hospitalisations / jour [-6,0% / -13,9%]

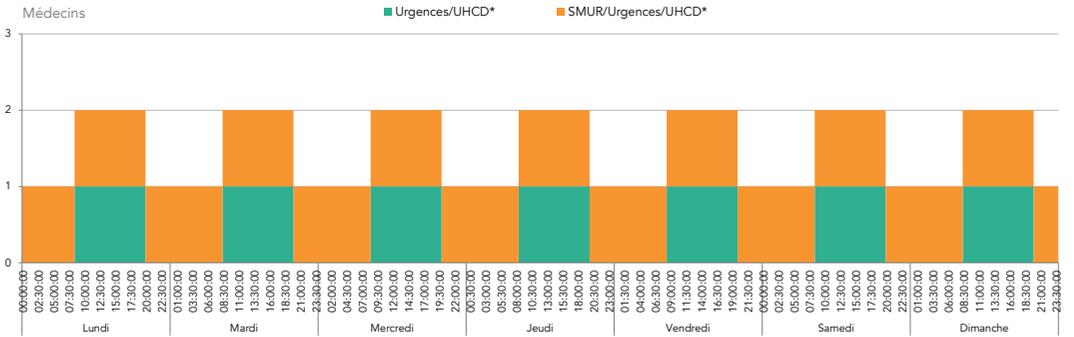


En cas de forte activité

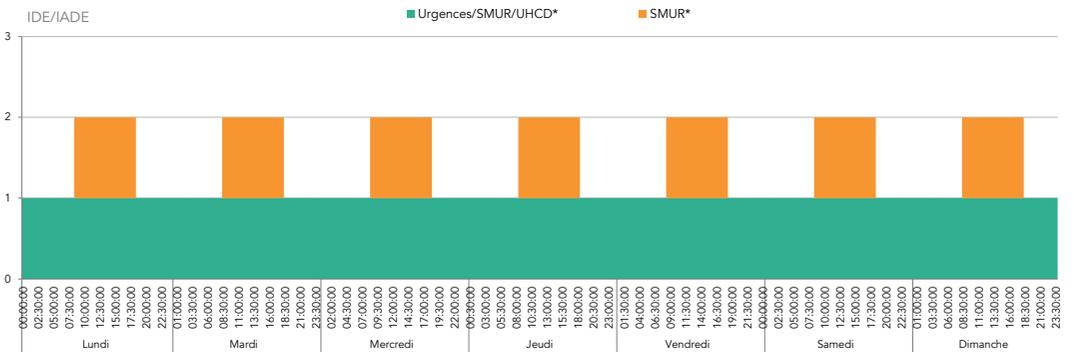
Lignes médicales supplémentaires : Aucune ligne n'est ajoutée mais en cas de forte affluence la nuit, il peut être fait appel au médecin d'astreinte pour renforcer les urgences.
 Lignes IDE/IADE supplémentaires : Aucune ligne n'est ajoutée mais en cas de forte affluence la nuit, il peut être fait appel à l'IDE d'astreinte pour renforcer les urgences.

Présence IOA : Oui de 8h30 à 18h30 (20% des IDE formés IOA)

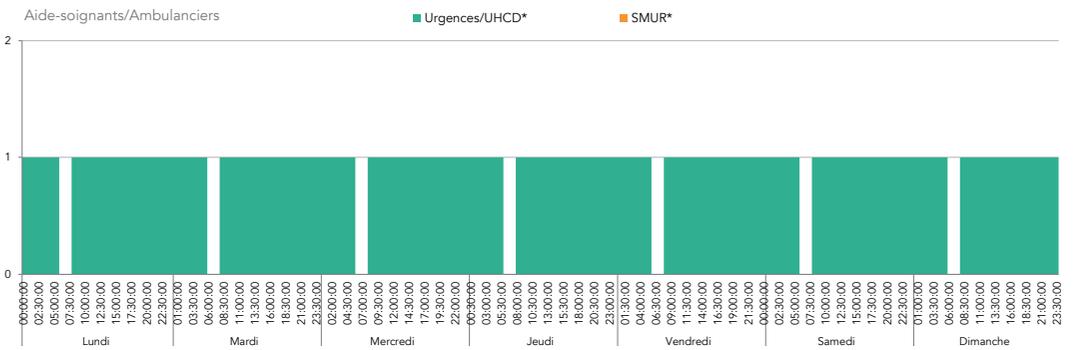
EFFECTIFS**



* Le médecin des urgences est mutualisé avec l'UHCD. Le médecin du SMUR est mutualisé avec les urgences la nuit et l'UHCD. Un second médecin est d'astreinte la nuit en cas de sortie SMUR afin de couvrir le service des urgences (ne figure pas sur le graphique ci-dessus).



* Les IDE des urgences sont mutualisés avec le SMUR (astreinte la nuit de 18h30 à 8h30 en cas de départ du SMUR) et avec l'UHCD. Un second infirmier est d'astreinte la nuit et vient assurer la continuité du SAU en cas de sortie SMUR (ne figure pas sur le graphique ci-dessus).



* Les AS des urgences sont mutualisés avec l'UHCD. En 2021, il n'y avait pas d'ambulancier au SMUR. C'est en projet pour 2022. Des formations de conducteurs sont inscrites au plan de formation.

** Le SMUR St Yrieix n'assure pas de transport de patient et fait une jonction avec les pompiers sur le lieu d'intervention. Au besoin, les équipes SMUR médicalisent le véhicule pompiers jusqu'à l'établissement de prise en charge.



[Évolution 2020-2021 / Évolution 2019-2021]

ENQUÊTE ORGANISATION PÉRIODE ESTIVALE 2022

Postes vacants

Médical : 3,8



ETP théorique

Médical : 4,0
Infirmier : 8,5



ETP réel en % par rapport au théorique



Lignes

Juin

Août

Médical :
le jour / 1 + 1 astreinte 2 le jour / 1+1 astreinte
Infirmier :
le jour / 1 + 1 astreinte 2 le jour / 1 + 1 astreinte



Fermeture des lignes

		Jour	Nuit
Médical	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0
Infirmier	Mai	0	0
	Juin	0	0
	Juil	0	0
	Août	0	0
	Sept	0	0

Tension des services d'urgence

Augmentation du flux de patients :

Procédure de renforcement des équipes en cas de saturation des urgences ? Non

Communication locale à l'attention de la population ? Non

Déficit en personnel médical et/ou paramédical :

Procédure en cas de mode gradué/dégradé des urgences conforme à la check-list ARS NA ? Oui

Renfort par : des médecins généralistes, des médecins correspondants SAMU (MCS), ou des médecins du SDIS, des médecins intérimaires

Équipe d'urgentistes de territoire ou FMIH

Équipe médicale de territoire constituée ? Oui

Projet d'équipe médicale de territoire ? Oui

FMIH urgences ? Oui

BJML

Le BJML fait partie du tableau de bord quotidien de gestion des lits ? Oui

Bed Management

Cellule de Bed Management ? Oui

Organisation pour la gestion des lits en semaine ? Oui

Organisation pour la gestion des lits le week-end ? Oui

Hôpital en tension

Ouverture de lits dédiés à la tension hospitalière pour fluidifier l'aval des urgences ? Oui

Nombre de lits identifiés : Entre 2 et 4 lits

En cas de déclaration de tension hospitalière, procédure pour réaliser des déprogrammations ? Non

Utilisation du ROR Nouvelle-Aquitaine

Accès direct pour les urgentistes au module lits disponibles du ROR ? Oui

Sur un écran dédié ? Oui

Fermeture prévisionnelle des lits

Réponses possibles : Ne sait pas, Aucune, 0-10%, 10-20%, 20-30%, >=30%, Non concerné

Semaine	Médecine	Chirurgie	Soins critiques	Pédiatrie	Gynécologie obst.	SSR	USLD
S21	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S22	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S23	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S24	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S25	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S26	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S27	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S28	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S29	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S30	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S31	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S32	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S33	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S34	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S35	10-20%	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S36	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S37	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S38	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune
S39	Ne sait pas	Non concerné	Aucune	Non concerné	Non concerné	>=30%	Aucune



Recueil le 9 mai 2022

DIRECTION - ADMINISTRATION

ADMINISTRATEUR

Stéphane JACOB
05 45 80 05 03
s.jacob@ch-cognac.fr
CHI de Cognac

COORDONNATEUR MÉDICAL

Laurent MAILLARD
06 07 78 10 31
laurent.maillard@oruna.fr
ORU NA

COORDONNATRICE ADMINISTRATIVE

Patricia SIGURET
06 16 24 89 81
patricia.siguret@oruna.fr
ORU NA

SECRETAIRE COMPTABILITÉ

Véronique GARDONI
06 16 07 04 94
contact@oruna.fr
ORU NA

CELLULE INFORMATIQUE ET ÉVALUATION (CIE)

STATISTICIENNE

Caroline LIGIER
06 12 59 77 11
caroline.ligier@oruna.fr
ORU NA

GÉOMATICIEN DATA MANAGER

Pierre MENSAN DUPORTETS
06 16 07 92 78
pierre.mensan@oruna.fr
ORU NA

INFORMATICIEN

Antoine TIGNON
06 16 24 61 57
antoine.tignon@oruna.fr
ORU NA

RÉPERTOIRE OPÉRATIONNEL DES RESSOURCES (ROR)

CHEFFE DE PROJET

Pilar GARCIA MUÑOZ
06 47 30 27 64
pilar.garcia.munoz@oruna.fr
ORU NA

CHARGÉE DE MISSION

Céline RICHIR
06 12 34 77 35
celine.richir@oruna.fr
ORU NA

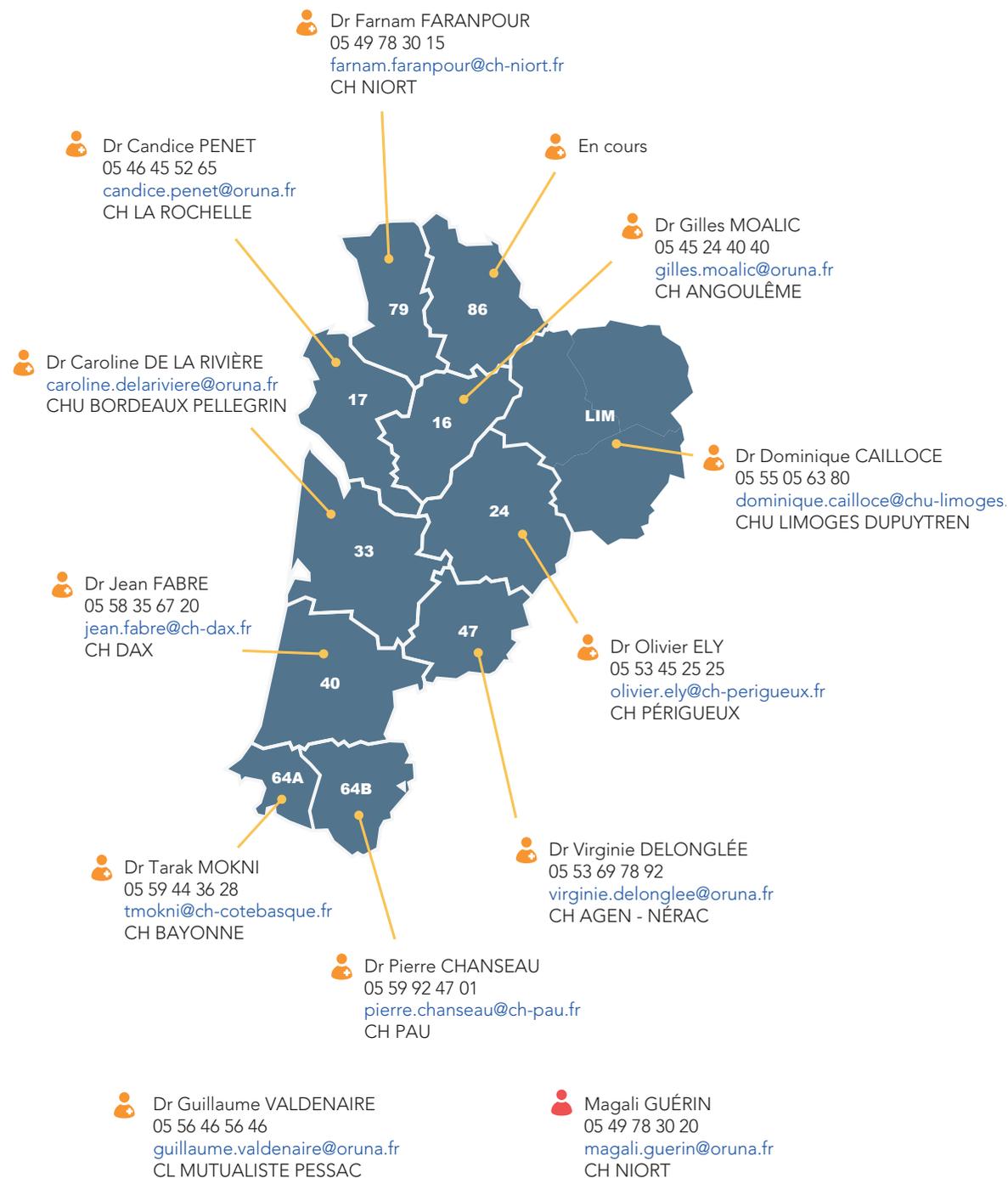
CHARGÉE DE MISSION

Camille HERBRETEAU
06 13 26 10 80
camille.herbreteau@oruna.fr
ORU NA

DATAMANAGER QUALITÉ

Lucas DOLLIE
06 18 37 23 29
lucas.dollie@oruna.fr
ORU NA

RÉSEAUX TERRITORIAUX DES URGENCES



ORU

NOUVELLE AQUITAINE

ORU NOUVELLE AQUITAINE

 **06 16 07 04 94**

 **contact@oruna.fr**

 **www.oruna.fr**

 **Siège Bordeaux**

23 quai de Paludate

33800 Bordeaux

Antenne Limoges

9 impasse de Nexon

87000 Limoges