



4^{ème} FORUM DE L'URGENCE

1^{er} DÉCEMBRE 2018

LA CRÉOLE BEACH HÔTEL
LE GOSIER

Sous la présidence d'honneur
du Dr Christian FORBIN



Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF



Dr BROUSTE Yannick
Chef de service des urgences du
CHU de Martinique



Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

375 000 habitants (400 000 en 2010)

Beaucoup de reliefs +++

Population vieillissante

Problèmes de circulation

De grandes difficultés d'accès aux soins

Précarité et insalubrité





Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

L'activité des urgences de FDF

50 500 passages par an

+4% chaque année

Urgences médicales : 55%

Urgences chirurgicales : 45%

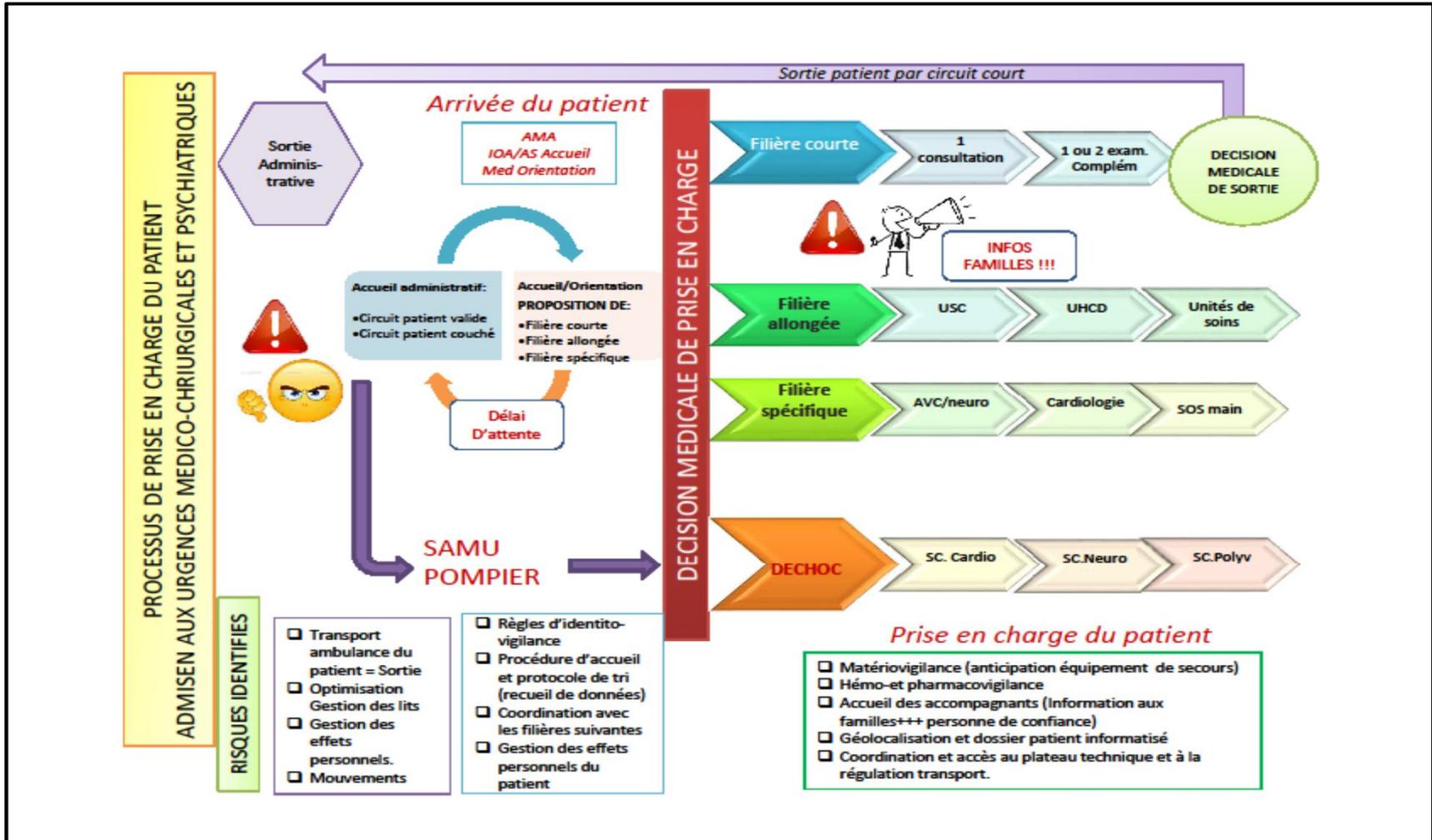
Nombre d'hospitalisation 22 %

- 50% en uhcd et usc (DMS 1,2j)
- 50% service étages (80% chir)

Nb de passage en SAUV : 2900 (9 passages par 24h)

Année 2017		
Nb de passage de 00:00 – 06:59	6060	12%
Nb de passage de 07:00 – 13:59	21715	43%
Nb de passage de 14:00 – 20:59	17675	35%
Nb de passage de 21:00 – 23:59	5050	10%
Nb total /24h	50500	100%
Plus de 75 ans	8080	16%

Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF



Le circuit patient

Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

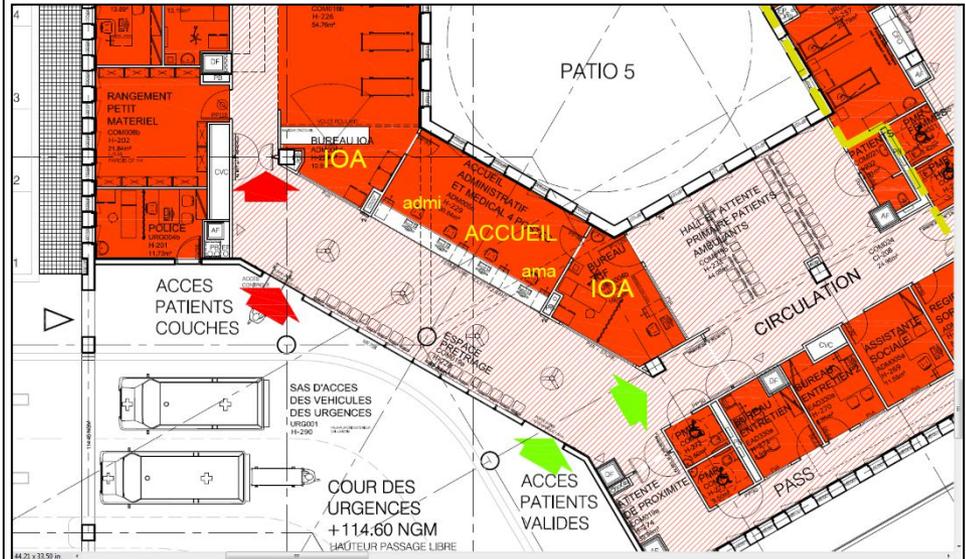
La zone d'admission :

4 postes :

- admission patient couchés
- admission patient assis
- Information famille (AMA) 7-21h
- 1 poste libre pour IAO

Orientation sur 2 secteurs :

- SAS couchés :
 - arrivées VSAV et Ambulances
 - Capacité de 10 brancards
- Salle d'attente Filière courte :
 - capacité 20 fauteuils
 - possibilité de brancard fauteuil





Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

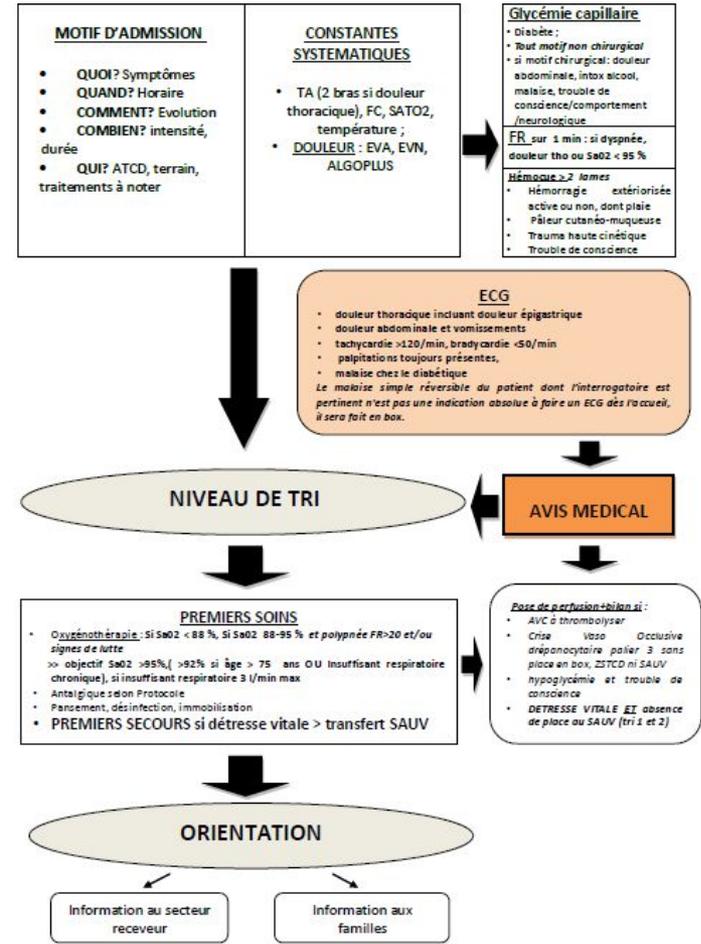
Personnel soignant dédié à l'accueil

Filière patients couchés : 24h

- 1 IAO 24h
- un aide-soignant 24h
- 1 brancardier 7-21
- un MAO 8-19h

Filière courte : 8h -18h30 (puis MMG)

- 1 IAO 7h-21h
- 1 interne
- 1 médecin sénior (régulateur de flux)



Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

Mise en place d'une nouvelle échelle de tri

TRI	SITUATION	RISQUE D'AGGRAVATION	ACTIONS Ressources Hospitalières(RH)	DELAI D'INTERVENTION	ORIENTATION
1	Détresse vitale majeure	Dans les minutes	Support de(s) fonction(s) vitales RH>5	IDE< IMMEDIAT Médecin<IMMEDIAT	SAUV
2	Instabilité évidente : atteinte d'un organe vital ou trauma sévère	Dans l'heure	Traitement de la fonction vitale ou de la lésion traumatique RH>5	IDE <IMMEDIAT Médecin<20 MIN	SAUV
3	Instabilité potentielle : atteinte fonctionnelle ou lésionnelle complexe ou instable	Dans les 24 h	Evaluation diagnostique, pronostique et traitement RH=3 à 4	IDE <1 h Médecin<1h30	BOX MED/CHIR <i>Discuter SAUV Si *ou > 5 dossiers en attente soit > 2H)</i>
4	Atteinte fonctionnelle ou lésionnelle stable	non	Actes diagnostiques et thérapeutique limités RH=1 à 2	Médecin<3h	BOX MED/CHIR
5	Pas d'atteinte fonctionnelle ou lésionnelle évidente	non	Consultation simple Pas de RH engagée	Médecin sans délai	BOX MED/CHIR Maison médicale de garde

RH : Ressources Hospitalières : bilan, ECG, perfusion, imagerie, acte chirurgical, avis spécialisé.

Une étoile(*) indique la nécessité de réduire le délai d'intervention médicale indépendamment du risque d'aggravation apparent ex : handicap, agitation, réquisition, douleur EVA>6 ...le niveau de tri est ainsi up-gradé .



Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

Depuis l'ouverture de la filière courte et la mise en place du MAO, les délais moyens d'attentes ont diminués mais le temps de passage concernant les patients de filières longues reste inchangé.

Succès de la filière courte :

- initialement 20 passages, actuellement 30 à 40 par jour (CCMU 1 et 2)
- les patients disent qu'ils attendent moins longtemps que chez le généraliste et ils ont accès aux spécialistes et à l'imagerie au même endroit

+ 5 à 10 pendant la période des croisières

- Population variée, vieillissante
- besoin parfois de traducteur ++



Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

Concernant la filière longue :

CHU de Martinique est actuellement sous « perfusion » du fait de son endettement :

- 6 mois avec les IGAS
- nouvelle direction depuis le mois d'aout.

Diminution du nombre de lits ouverts => Impact sur le temps de passage car peu de places disponibles dans les étages

+

Manque de matériel : plan d'action en cours pour le parc de brancards des urgences (actuellement 30 pour un besoin de 50)

⇒ Délais d'attentes des VSAV et Ambulances trop important

⇒ Manque de draps

Difficultés d'attractivité : déficit médical en hématologie, en hépatogastrologie, radiologie ...



Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

Peu de solutions !!

Autre service d'urgence à trinité également saturé

Accès aux soins difficiles pour les patients :

- **Pas de service d'urgence dans le privé**
- **Couverture SOS médecin incomplète (FDF, centre et Lamentin)**
- **De moins en moins de médecins spécialistes**
- **Peu ou plus de visite au domicile (relief, bouchons...)**
- **Précarité +++**

Au final, peu de solutions pour le centre de régulation et pour les patients : CHU

Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

Attention, de nouveaux éléments viennent perturber un équilibre fragile :

- **Augmentation du nombre de paquebots**
- **Nouvelles lignes aériennes et projet d'agrandissement de l'aéroport (2020)**
- **Evènements climatiques, catastrophes naturelles...**
- **Les demandes des îles voisines qui nécessitent une coopération spéciale**





Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

REFERENCES

- **Société Française de Médecine d'Urgence 2013 .Le triage en structure des urgences. Recommandations formalisées d'experts.**
- **SFMU. Infirmière organisateur de l'accueil. Référentiel IAO. 2004.**
- **Taboulet P, Moreira V, Haas L, Porcher R, Braganca A, Fontaine JP, et al. Triage with the French Emergency Nurses Classification in Hospital scale: reliability and validity. Eur J Emerg Med. 2009 Apr;16(2):61-7. PubMed PMID: 19194114. Epub 2009/02/06. eng.**



Difficultés de l'organisation de l'accueil aux urgences dans les DAF

Merci pour votre attention