

1. Contexte des urgences en France

→ Croissance de 0,4 %/an de la population en France

→ Vieillesse de la population (Personnes > 65 ans : 19,6% de la population en 2018 et 32,8% en 2050)

→ Hausse des personnes polypathologiques (Ex : Femmes de 45 à 64 ans en 2012 : 5.6%, en 2016 : 6.1%)



Pénurie de médecins → **Déserts médicaux**
→ **Manque d'alternatives aux urgences** *cnom, 2014*



Manque de ressources
Financières + Humaines + Matérielles

Insee, 2016



719 structures d'urgences en France assurent sans avance de frais la prise en charge de soins non programmés, 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, de toute personne sans sélection, se présentant en situation d'urgence, y compris psychiatrique. *Décret du 9 mai 1995*

Conséquences

Hausse de la fréquentation des urgences de **+3,5% par an** en France avec **20,3M** de passages en 2016 *DREES, 2018*

→ Structures des urgences plus adaptées à l'activité

→ Hausse du temps d'attente moyen (2h à 4h si hospitalisation) *Statista, 2013*

→ **Baisse de la qualité des soins (patients) et de la qualité des conditions de travail (personnel soignant)**

2. Comment améliorer la prise en charge aux urgences ?

Propositions externes aux urgences



Revoir le financement des actes médicaux en ville (Ex : Généraliser le Tiers payant, ...)



Réorienter le patient vers d'autres structures de soin (Ex : Maisons Médicales de Gardes, ...)



Renforcer les interactions entre les acteurs de la santé (Médecins, Hôpitaux, Patients, ...)

Propositions internes aux urgences



Gestion des flux d'activité et des ressources humaines (Bed Manager, Analyse des données générées, ...)



Restructurer les services d'urgences pour s'adapter à l'activité (marche en avant, sécurisation du service, ...)



Mettre en place les bonnes pratiques (Verticalisation, Circuit court et long, ...)

Sources : « Référentiels SFMU / Société Française de Médecine d'Urgence - SFMU ». [En ligne]. Disponible sur: <http://www.sfmou.org/fr/> [Consulté le: 22-nov-2018].
Mmes Laurence COHEN, Catherine GÉNISSON et M. René-Paul SAVARY, « Rapport d'information fait au nom de la commission des affaires sociales sur les urgences hospitalières », SÉNAT. [En ligne]. Disponible sur: <http://www.senat.fr> [Consulté le: 02-oct-2018].

3. (10) Propositions d'amélioration de la prise en charge du patient au service d'urgences au CH de Compiègne

(1) Restructurer le service des urgences

(2) Mettre en place un parcours patient adapté à la structure

(3) Développer la signalétique en amont des urgences par un marquage au sol

(4) Rassurer le patient et l'accompagnant dès l'arrivée aux urgences par la mise en place d'un bureau d'accueil

(5) Installer des écrans de télévision à l'accueil & en salle d'attente (informations concernant parcours patient, temps d'attente, ...)

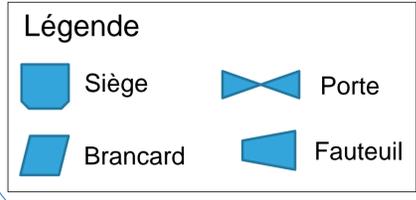
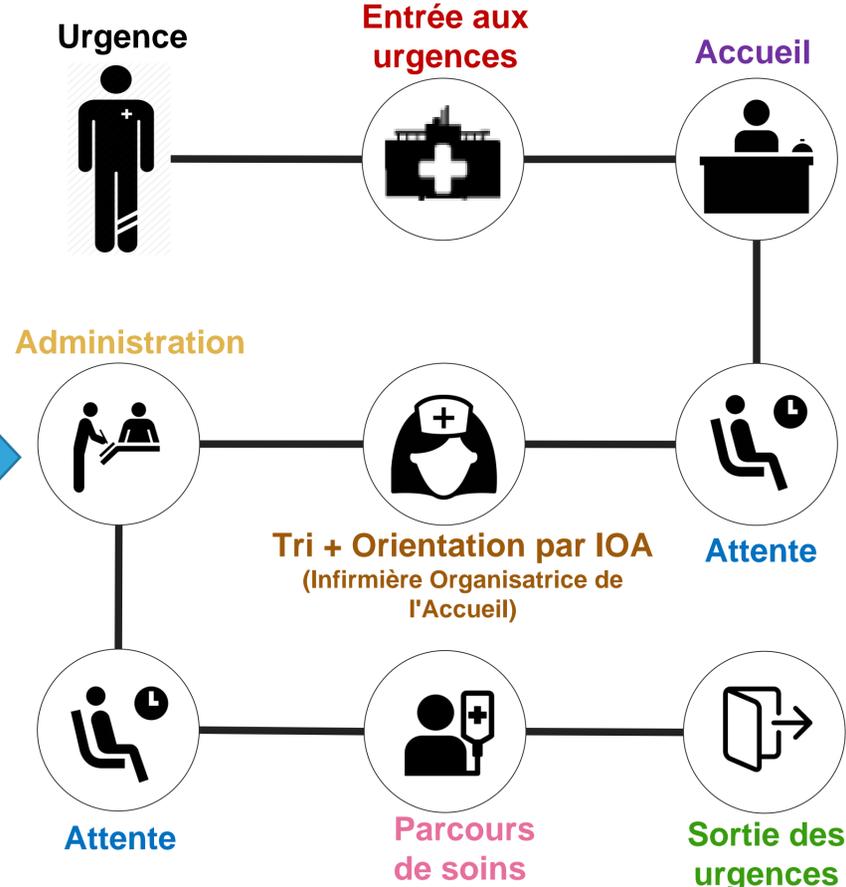
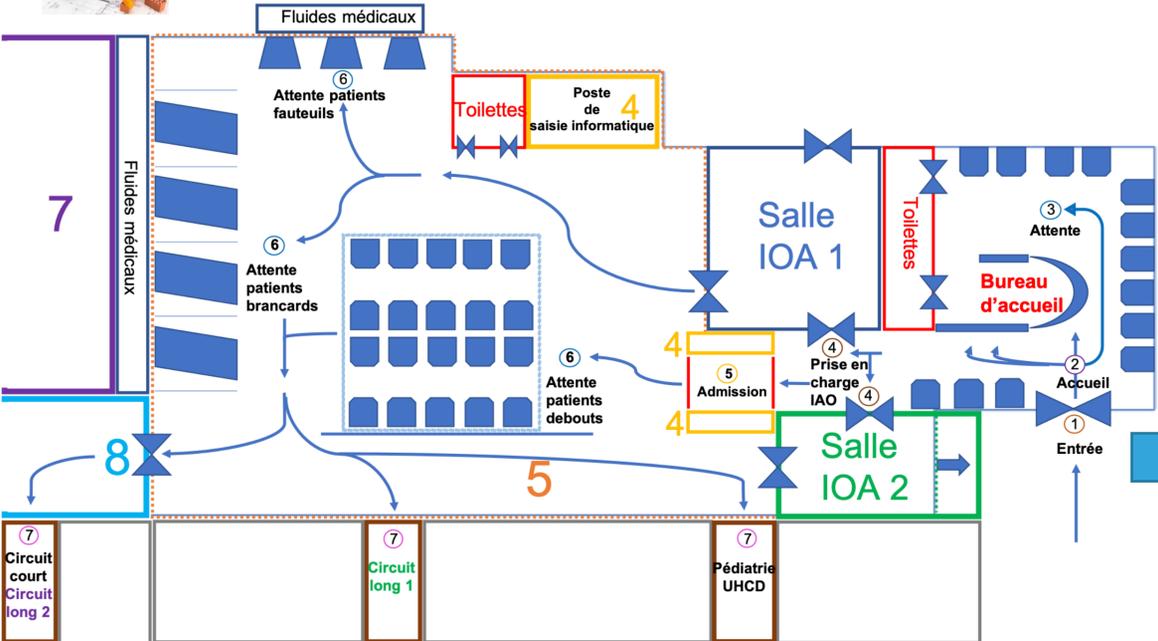
(6) Mettre en place les bonnes pratiques au service d'urgences : Mettre en place un IOA, Utiliser une échelle de tri (Ex : CIMU), Verticaliser le patient, ...

(7) Sécuriser le service par le contrôle des accès entre les différentes zones des urgences

(8) Suivre les patients par géolocalisation pour gagner du temps pour le personnel soignant et rassurer les accompagnants

(9) Mettre en place des parcours circuit court ou long en fonction des soins nécessaires

(10) Mettre en place un gestionnaire de lits (Bed Manager) pour assurer la fluidification des flux patients



Légende
 Zone 1 : Salle d'attente + toilettes
 Zone 2 : Salle IOA 1
 Zone 3 : Salle IOA 2
 Zone 4 : Salle d'administration
 Zone 5 : Couloir 1 du SAU
 Zone 6 : Couloirs vers services de soins
 Zone 7 : Salle de déchocage (SAUV)
 Zone 8 : Couloir 2 du SAU

Mise en place :
 → Marche en avant
 → Sécurisation du service
 → Zones de débordement
 → Accès aux fluides médicaux
 → Visibilité des patients par les IOA dans les box

4. Conclusion : Gains sur la prise en charge aux urgences



Réduction du temps d'attente aux urgences

Réduction du nombre d'arrivées aux urgences

Désengorgement des urgences

Références bibliographiques

- Henri Albertini, Marie-Jeanne Altéa, Mariam Besbes, et al., « Population par âge – Tableaux de l'économie française | Insee ». Institut national de la statistique et des études économiques. [En ligne]. Disponible sur: <<https://www.insee.fr/fr/statistiques/1906664?sommaire=1906743>>, 27-févr-2018.
- J.-F. Sirinelli, Génération sans pareille: les baby-boomers de 1945 à nos jours. Tallandier, 2016.
- « Note méthodologique et de synthèse documentaire Prendre en charge une personne âgée polypathologique en soins primaires ». Haute Autorité de Santé, mars-2015.
- Conseil National de l'Ordre des Médecins, « Cartographie Interactive de la Démographie Médicale » 2014. [En ligne]. Disponible sur: <<https://demographie.medecin.fr/mobile.php>>. [Consulté le: 25-oct-2018].
- Engin Yilmaz et al., « Les établissements de santé - édition 2018 ». DREES, 2018.
- « Temps passé aux services des urgences en France en 2013 », Statista. [En ligne]. Disponible sur: <https://fr.statista.com/> [Consulté le: 17-nov-2018].

Finalité → Amélioration : Qualité des soins pour le patient + Conditions de travail pour le personnel soignant