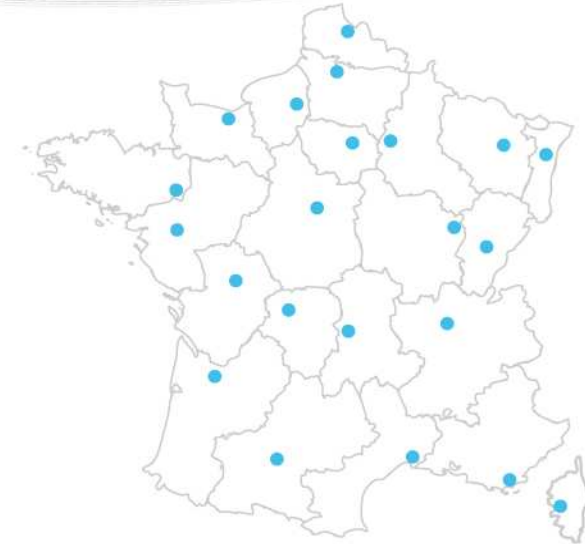




FEDORU

Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences



Résumé de dossier de régulation en SAMU

Utilisation des données vers une V1

Dr C.Casério-Schönemann

Dr PB Petitcolin, Dr P. Dreyfus

20 novembre 2015

Le Méditel, Paris

Résumé de dossier de régulation en SAMU Utilisation des données vers une V1

Dr C.Casério-Schönemann,
Dr PB Petitcolin, Dr P. Dreyfus

Plan



- Pourquoi des données SAMU-RDR
- Rôle FEDORU SUDF
- Flux données SAMU
- Rapport Mardegan
- Épisode grippal
- Référentiel
- En Limousin...

Pourquoi des données SAMU (RDR) +/- SMUR ?



- SAMU et SMUR font partie structures d'urgence
- Besoin impérieux de suivre cette activité !
- Suivi d'activité
- Veille sanitaire, suivi épidémiologique

Rôles SUDF - FEDORU



- SUDF: intérêt « naturel », objet de travaux
- FEDORU: gère les RPU, continuité avec le RDR
 - *capitaliser sur les expériences de chacun (et d'autres)*
 - *cette réflexion collaborative et consensuelle*

Le départ : le rapport MARDEGAN



- Produit en 2010
- Redimensionne et redonne toute sa place au concept de REGULATION, SAMU, SMUR...
 - ▶ Que ce soit au niveau des personnels
 - ▶ De l'architecture,
 - ▶ Des SI
 - ▶ De la téléphonie
- Développement du concept de SI SAMU national
- Conforté par l'épisode de grippe de 2009 !
- Demande de statistiques d'activité...

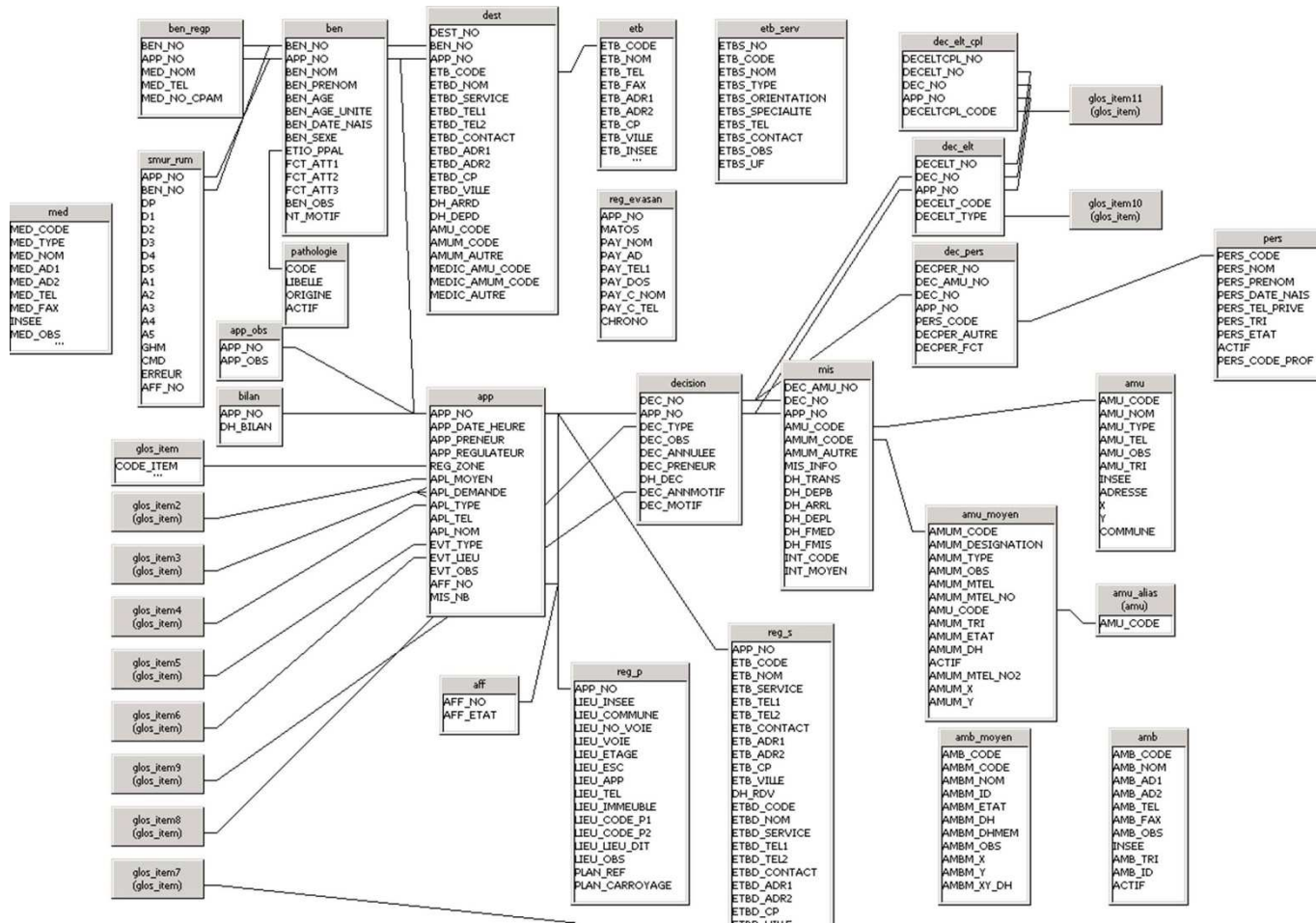
- Plusieurs phases :
 - ▶ Harmonisation du logiciel !
 - ▶ Harmonisation des glossaires
 - ▶ Interconnexion des SAMU
 - ▶ Interconnexion SAMU-SDIS
 - ▶ Informatisation des SMUR : projet abandonné !

Réalisé en Limousin (2)

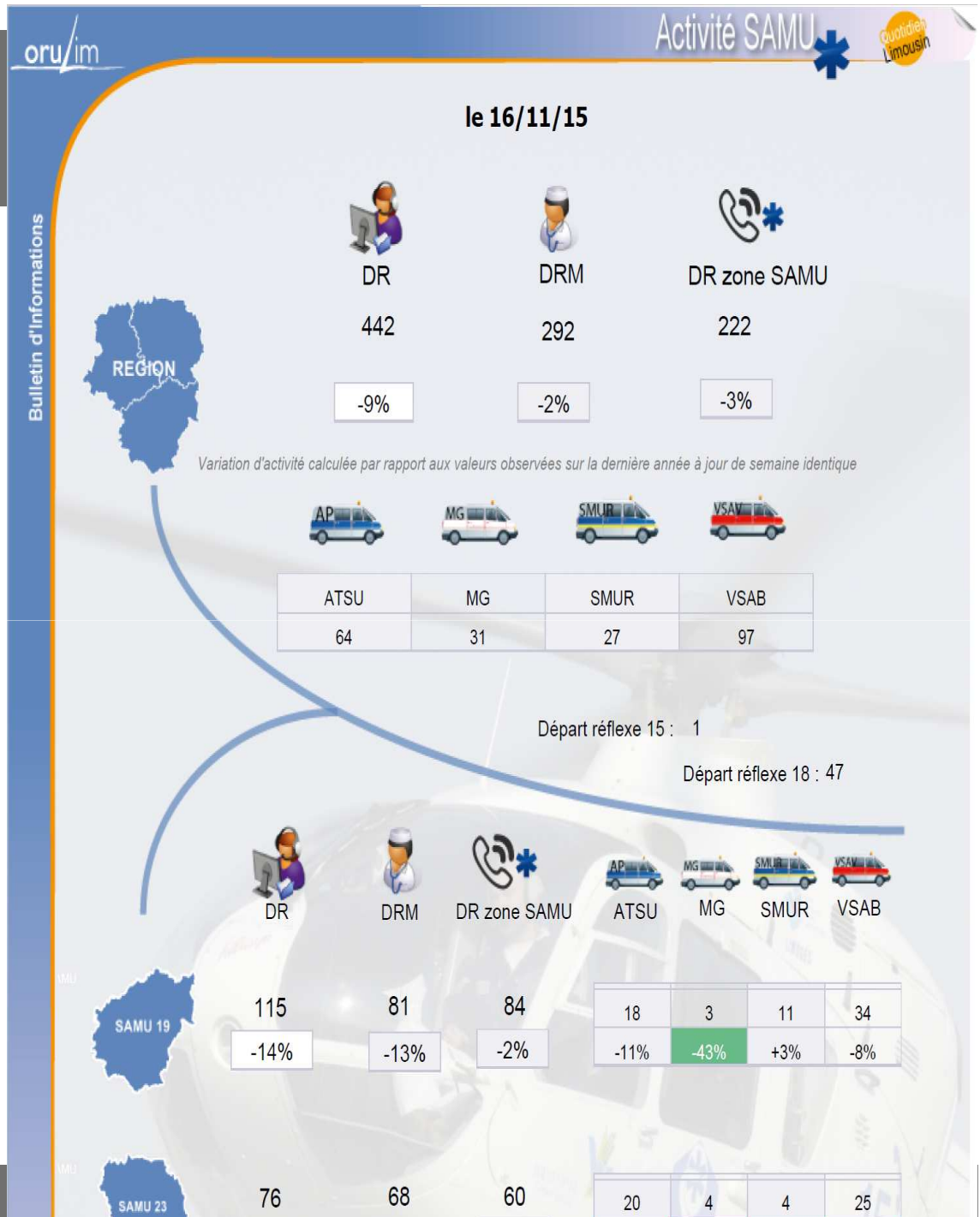


- Remontée des données effective depuis début janvier 2014 (SRU) → flux automatique, à fréquence déterminée, des données de régulation hors téléphonie, hébergement de données de santé,...
- Validation des données : comparaison pendant quelques mois de ce qui arrive sur le SRVA avec ce remonte dans le SRU
- Utilisation des données : exploitation au quotidien, « traitement comparable » au RPU

La base de données



Suivi quotidien d'activité centré SAMU



Suivi hebdo en juxtaposant urgences SAMU UHCD



Nombre de dossiers de régulation sur les 7 derniers jours

3 963

Date	Jour
09/11/15	Lundi
10/11/15	Mardi
11/11/15	Mercredi
12/11/15	Jeudi
13/11/15	Vendredi
14/11/15	Samedi
15/11/15	Dimanche
Moyenne :	

Nombre de dossiers de régulation	%
459	12%
497	13%
672	17%
441	11%
522	13%
659	17%
713	18%
566	

Nombre de patients : 2 875



- 18 ans

24%



75 ans et +

27%



Nombre de passages urgences sur les 7 derniers jours

4 019

Nombre de passages	%	Moyenne sur la dernière année
686	17%	639
568	14%	557
504	13%	554
648	16%	570
564	14%	570
514	13%	567
535	13%	557
574		574



- 18 ans

27%



75 ans et +

16%

Taux d'hospitalisation : 24%

Taux de traumatologie : 37%



Nombre d'admissions UHCD sur les 7 derniers jours

201

Nombre de séjours UHCD	%	Moyenne sur la dernière année
33	16%	36
32	16%	33
29	14%	33
26	13%	31
29	14%	29
30	15%	29
22	11%	32
29		32

Taux d'hospitalisation post UHCD 21%



- 18 ans

17%



75 ans et +

27%

Le principe :



- Démarche d'élaboration d'un format de remontée de données
- Sous forme d'une recommandation
- Par étape
 - ▶ *objectif d'une V1 accessible et réaliste*
- Faciliter les réflexions dans le cadre du SI SAMU national

Quelles données faire remonter ?



- Données complexes: concernent:
 - ▶ *du téléphone*
 - ▶ *du SI*
 - ▶ *de la radiophonie*

- Les appels:
 - ▶ *appels entrants*
 - ▶ *appels décrochés*
 - ▶ *appels sortants*
 - ▶ *dossiers de régulation(DR)*
 - ▶ *dossiers de régulation médicale (DRM).. .*