

PLAN HOPITAL EN TENSION

Rôle de l'ARS en région PACA

- **FEDORU 18 novembre 2016**

Organisation de la veille et du suivi des indicateurs et des tensions

- **Rôle de l'ORU** : assurer la veille et le suivi des indicateurs d'activité des SU et de la disponibilité des lits
 - Rapport de veille quotidien, y compris le week end (PDSES),
- **Rôle et organisation de l'ARS** :
à la suite du rapport de veille, l'ARS contacte la direction de l'ES pour:
 - confirmer ou infirmer la demande
 - connaître les principales actions mises en place
 - évaluer l'adéquation des actions et des besoins
 - proposer des solutions complémentaires
 - déclencher une tension solidaire, si besoin
 - assurer le suivi des tensions - levée du dispositif après 48h
- **L'ARS ne peut valider** :
 - qu'un service d'urgence ferme temporairement et refuse des admissions
 - que les ES exigent des SAMU de détourner les flux de patients régulés

Focus sur le déclenchement et le suivi par l'ARS des tensions solidaires

- **Déclenchement d'une «tension solidaire», sous réserve préalablement de la mise en place par l'établissement de mesures internes adaptées**
- **Adaptation à la situation rencontrée et au positionnement de l'établissement (activité concernée, environnement de l'établissement...)**
- **Vérification de l'utilisation par l'établissement « source » des lits libérés dans l'établissement « cible »**

Organisation interne de l'ARS

- **Le suivi des établissements est pilotée par les DD par les équipes en charge du suivi des établissements**

- **Le suivi quotidien HET est assuré par les DD en lien avec l'ORU**
 - dans le cadre de l'animation territoriale pendant la journée
 - par le cadre d'astreinte la nuit et le week end

- **Particularité des tensions solidaires**
 - déclenchées initialement par le siège (cadre COMEX en astreinte)
 - mission transférées progressivement aux DD
 - en astreinte : organisation d'une réponse de deuxième niveau
 - importance des formations

Traçabilité des actions de l'ARS sur le portail HET

- **Vision commune et partagée sur le portail HET des actions :**
 - des établissements de santé
 - de l'ORU
 - de l'ARS

HET

83

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES SAINTE-ANNE - TOULON

Début de tension :

Nouvelle action... ▼

Déclenchement et suivi de plan HET (HET NATIONAL MINIMAL - Médecine d'urgence)

Mettre à jour

13 nov. 2016 21:49 [Benoit DUCRET](#) : recherches lits, anticipation des sorties, hébergement des patients

15 nov. 2016 17:37 [Benoit DUCRET](#) : UHCD 7 lits occupés sur 11 1 box disponible / 8 2 SAUV occupées / 2 2 lits de disponibles en hospitalisation conventionnelle (-2 en chir et 4 en médecine). A réévaluer demain matin.

14 nov. 2016 11:43 [Chantal DOUCEN](#) Veille quotidienne ARS.

14 nov. 2016 16:03 [Chantal DOUCEN](#) Veille quotidienne ARS.

14 nov. 2016 16:03 [Chantal DOUCEN](#) Veille quotidienne ARS.

A 15H30 le PHET est confirmé.

Saturation des urgences. Aucun lit de chirurgie disponible.

10 malades couchés dans les couloirs des urgences.

Flux entrant toujours élevé.

Compte tenu de la fermeture pour travaux "des flux couchés" aux urgences du CH de la Seyne sur mer et malgré la mise en place au CHITS d'un dispositif permettant de pallier à ces difficultés, les Pompiers pour éviter une attente relativement longue aux urgences du CHITS, transporteraient les patients sur l'HIA Ste Anne.

Signalement a été fait à l'administrateur de garde du CHITS qui confirme la disponibilité de lits d'aval et qui va vérifier que l'information donnée au SAMU de réguler les urgences du CH de la Seyne sur Ste Musse est bien respectée.

14 nov. 2016 16:45 [Veronique BES](#) Veille quotidienne régionale : A contacter

Activité des urgences : Soutenue

Aval : Non évaluable pour cause de dernière saisie le 13

14 nov. 2016 18:20 [Chantal DOUCEN](#) Veille quotidienne ARS.

A 18h20 le PHET est confirmé.

1 box de libre et 4 places UHCD

Aucun patient présent dans les couloirs (retour domicile) 1 hospitalisation en orthopédie.

4 à 5 patients en attente d'être vus

Situation sous contrôle

15 nov. 2016 16:20 [Veronique BES](#) Veille quotidienne régionale : A contacter

Activité des urgences : Soutenue

Aval : Satisfaisant

Commentaire : Plan HET à réévaluer par la Direction

Groupe Discp

Lits dispo

Solitaires

Autres disciplines médicales

5/127 93/1218

Grands brûlés

1/12 0/0

Chirurgie

3/123 236/1182

Psychiatrie

3/20 0/0

Réanimation, soins intensifs

7/26 35/203

adultes et surveillance continue

Zone de surveillance de très courte durée

0/11 0/0

Soins de suite ou de réadaptation (SSR)

0/0 188/3665

HET

83

HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES SAINTE-ANNE - TOULON

Début de tension :

HET solidaire source

13

CH DU PAYS D'AIX - SITE AIX EN PROVENCE

Début de tension :

Nouvelle action... ▼

Déclenchement et suivi de plan HET (HET CARENCES LITS D'AVAL - Médecine d'urgence)

Mettre à jour

🕒 13 nov. 2016 22:08 📧 Jean-pierre LALA 📍 Déclaration des situations de tension et de leur suivi à l'ARS. : Déclaration de mise en tension.

Mise en place de la cellule de crise de l'établissement. : Directeur de garde. Cadre de garde. Médecin des urgences

Réorientation de certains patients vers la médecine libérale. : Information des patients de l'orientation possible vers la MMG

Activation de la filière rapide de prise en charge ou circuit court avec du personnel des services d'aval et/ou les médecins d'astreinte. : Utilisation de la filière courte

🕒 14 nov. 2016 16:23 📧 Astrid SOMMEREJUNS 📍 Information des services d'aval. : 50 patients présents aux urgences. 25 vus et 25 non vus avec un délai de 5h de prise en charge médical. Aval : 3 lits disponibles en chirurgie pour la garde traumatologique et 0 lit en médecine sur site d'Aix et 0 lit sur site de Pertuis. Aucune possibilité de mobiliser des lits de gynéco aussi bien sur Aix que sur Pertuis. Contact pris avec Rambot : pas de lit disponible en médecine mais lits disponibles en Chirurgie.

🕒 14 nov. 2016 16:40 📧 Astrid SOMMEREJUNS 📍 Déclaration des situations de tension et de leur suivi à l'ARS. : Contact DT13 : demande de tension solidaire sur les lits de médecine; Contact téléphonique avec Saint Joseph.

🕒 15 nov. 2016 10:29 📧 Astrid SOMMEREJUNS 📍 Déclaration des situations de tension et de leur suivi à l'ARS. : Activation des sorties en cours. Point des lits disponibles en prévisionnels fait. Difficulté sur les lits de médecine. activité des urgences maîtrisée avec 7 patients à voir mais reste 7 patients à hospitaliser sur les lits de médecine. Evaluation en cours pour cellule de crise

🕒 15 nov. 2016 12:19 📧 Astrid SOMMEREJUNS 📍 Déclaration des situations de tension et de leur suivi à l'ARS. : Cellule de crise faite. Organisation de transfert sur Axium, Timone et 10 patients placés du SAU. point des lits sera refaite avec les CSS des unités à 14h après les mouvements. Nous maintenons la tension hospitalière car difficultés++

🕒 15 nov. 2016 17:39 📧 Astrid SOMMEREJUNS 📍 Déclaration des situations de tension et de leur suivi à l'ARS. : Activation des sorties++. 1 lit d'HDJ en Médecine Pertuis réservé pour HC si besoin sur Pertuis. Site d'Aix: 1 lit en médecine, possibilité de repli sur les lits de chirurgie en hébergement (10 lits). Un tour physique des lits sera refait à 18h30 par le directeur et le CSS de garde. Evaluation sera refaite sur le maintien ou non

Groupe Discp

Lits dispo

Solidaire

Autres disciplines médicales	0/224	298/3127
Chirurgie	7/133	294/2774
Gynécologie obstétrique	5/56	177/567
Hospitalisation à domicile	0/25	0/0
Soins de suite ou de réadaptation (SSR)	3/65	217/4567
Pédiatrie	9/35	75/368
Réanimation, soins intensifs adultes et surveillance continue	8/38	91/667
Zone de surveillance de très courte durée	3/14	0/0



attente de CAT sur la tension.

Etablissements solidaires

[CLINIQUE AXIUM - AIX EN PCE - Autres disciplines médicales - Phase 5 Tension solidaire - Déclenchement des tensions solidaires. \(2 lits réquisitionnés\)](#)

🕒 14 nov. 2016 15:41 [Veronique BES](#) 📍 Veille quotidienne régionale : A contacter

Activité des urgences Adultes : Intense

Aval Adultes : Insuffisant

Activité des Urgences et Aval Enfants : RAS

🕒 14 nov. 2016 17:29 [Brigitte DEYME](#) 📍 Veille quotidienne ARS.

Activité des urgences intense. Plus de lits de médecines disponibles. 3 lits disponibles en chirurgie. 18 sorties vers le SSR réalisées. Sur le secteur, Axiom et Rambot sont également saturés. Nord également. Besoin de 6 lits de médecine : contact avec l'hôpital St Joseph avec lequel une tension solidaire sur les lits de médecine pourrait être réalisée (à confirmer). Samu informé de la situation.

🕒 15 nov. 2016 15:31 [Veronique BES](#) 📍 Veille quotidienne régionale : A contacter

Activité des urgences Adultes : Soutenue

Aval Adultes : Insuffisant

🕒 15 nov. 2016 17:31 [Brigitte DEYME](#) 📍 Veille quotidienne ARS.

La situation s'est détendue aux urgences : à cette heure il n'y a plus de patients en attente de lits. D'ici une heure, un point sera fait afin d'apprécier l'opportunité de maintenir la tension solidaire avec Axiom.

🕒 16 nov. 2016 14:34 [Eugénie CATANIA](#) 📍 Veille quotidienne régionale : A surveiller

Activité des urgences adultes et enfants : Maitrisée

Aval adultes : Insuffisant

Aval enfants : satisfaisant

🕒 16 nov. 2016 14:57 [Brigitte DEYME](#) 📍 Veille quotidienne ARS.

Les urgences sont stabilisées. Les patients en attente de lits sont orientés. De ce fait la tension solidaire est levée. Toutefois la carence en lits de médecine et de chirurgie persiste, particulièrement dans le service neuro-vasculaire, en dépit de sorties réalisées (10). Des contacts avec les SSR ont été pris : 4 patients sont sur liste d'attente ; besoin d'un lit de SSR gériatrique.

Historique veille : J-7 J-15 J-30 J-∞

🕒 10 nov. 2016 15:29 [Eugénie CATANIA](#) 📍 Veille quotidienne régionale : A surveiller

Activité des urgences adultes : Intense

Activité des urgences enfants : Maitrisée

Plan HET et coordination territoriale (DD ARS)

- **Adaptation des capacités d'hospitalisation d'aval des urgences :**
 - adaptation à prévoir au sein de chaque établissement
 - possibilités d'unités de recours par territoire ?

- **Coordination des fermetures de lits par territoire - GHT :**
 - rappel de l'ARS aux ES, en amont des périodes de congé (été – hiver)
 - vérification de la cohérence par territoire

- **Prévision des principes de coordination dans le projet médical partagé des GHT**

Formation et accompagnement

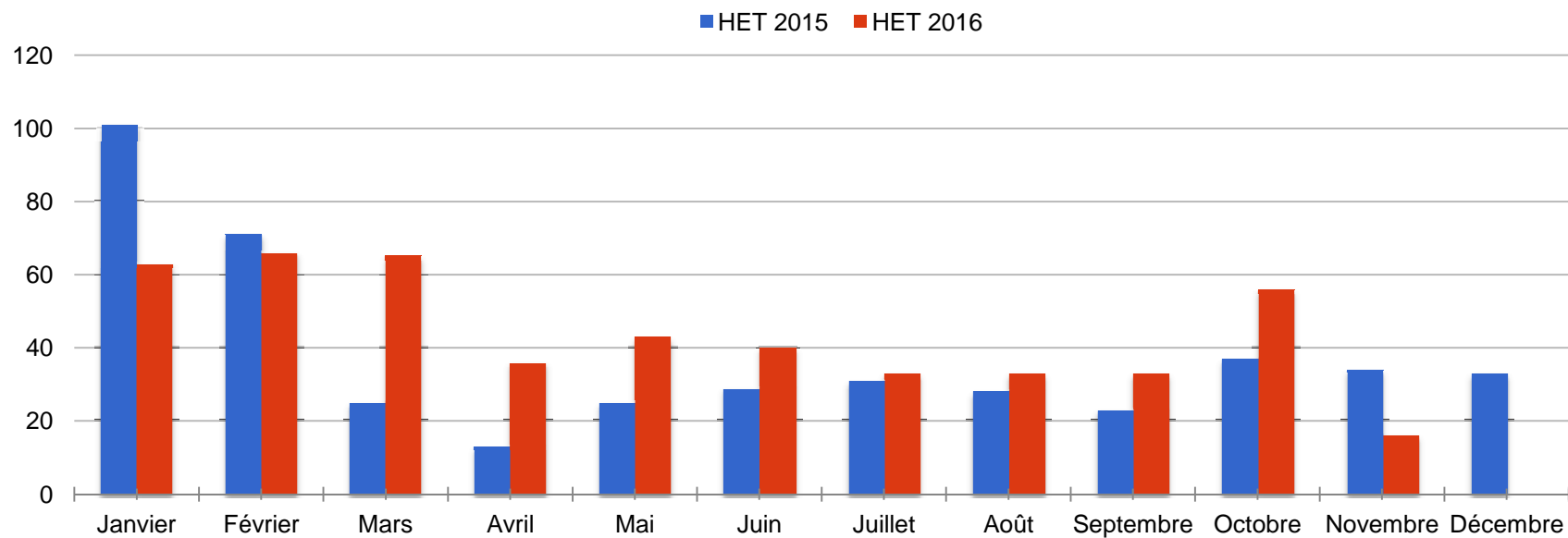
- **Formation des établissements de santé de chaque territoire (2015 – 2016)**
- **Formation des professionnels de l'ARS (siège et DD) 2016**
- **Accompagnement des ES et DD à la demande (élaboration des plans HET)**

Suivi et résultats

- **Retex régional annuel de tous les établissements si possible avant la période hivernale (ARS / ORU)**
- **Retex des ES en interne ou à la demande de l'ARS en cas de difficultés récurrentes**
- **Suivi réalisé par l'ORU à partir du module HET**

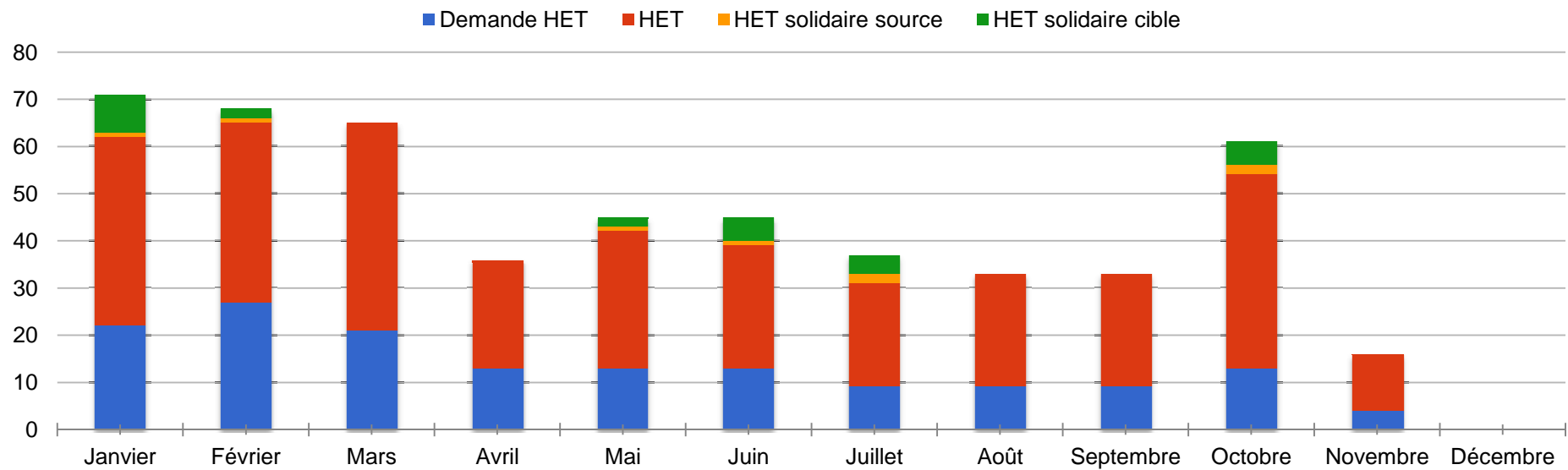


PACA Demandes HET et déclarations HET



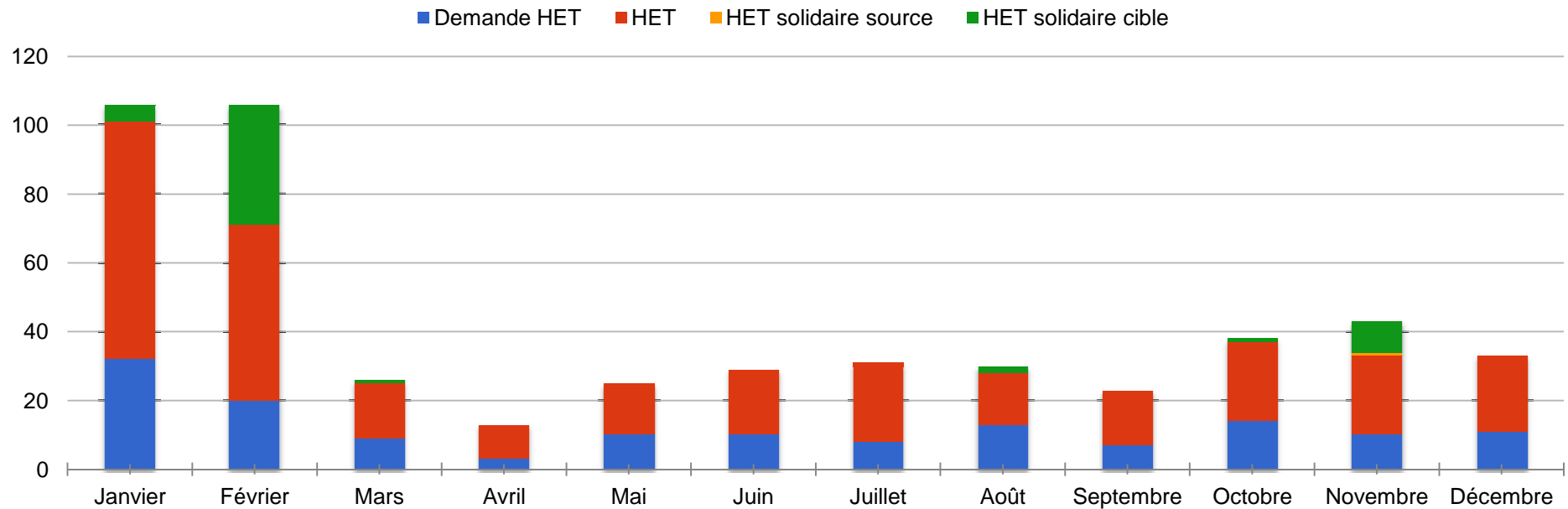


HET PACA 2016



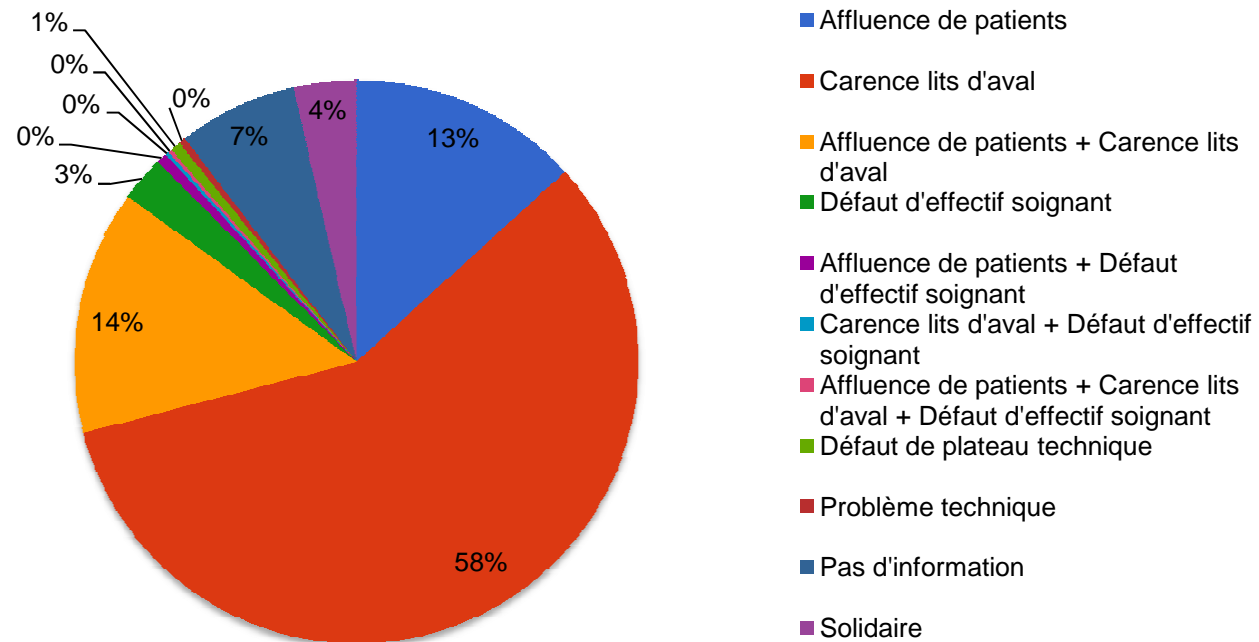


HET PACA 2015





PACA Motifs des demandes et déclarations HET 2016



Pistes d'amélioration

1. élaborer des plans HET dans chaque établissement
2. améliorer l'anticipation des situations : nouvelle priorité du réseau des urgences : “groupe de travail gestion des séjours”
3. augmenter les demandes de plan HET
4. augmenter les déclenchements du plan HET
5. améliorer la traçabilité des mesures mises en oeuvre
6. déclencher plus précocement (ARS) les plans HET solidaire
7. Améliorer le suivi des actions : Retex établissement et ARS
8. évaluer les résultats

. **Merci**

