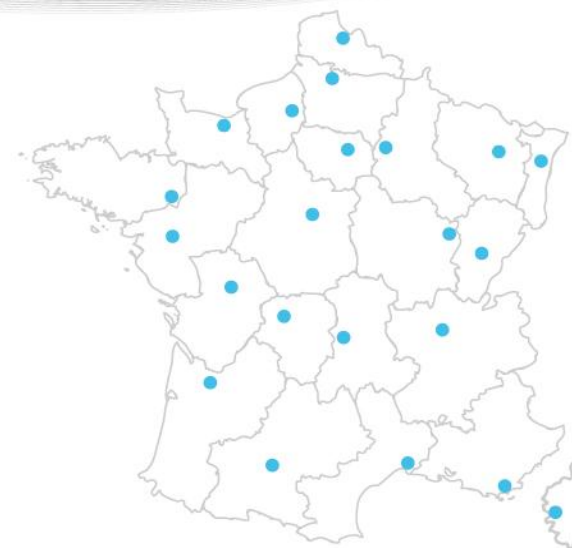




FEDORU

Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences



Chaînage RPU /données préhospitalières - étude de faisabilité ?

7 décembre 2018

Plénière Santé publique France & FEDORU, St Maurice

1. Quelles données sont disponibles en PACA ?
2. Comment chaîner les sources de données ?
3. Résultats
4. Intérêts et perspectives

Organisation opérationnelle - principes

APPEL / Patient - Témoin - Professionnel

**SAMU - Centre 15
Médecin régulateur**

Conseils

Vecteur
Transport

Médecin
sur place

Ambulance

Hélicoptère

SMUR

**Médecin
libéral**

Laissé sur
place

Décès

Etablissement
de soins

**Service
d'urgence**

**Hospitalisation
directe en service**

Données disponibles en PACA

APPEL / Patient - Témoin - Professionnel

**SAMU - Centre 15
Médecin régulateur**

**RER RDR
RPIS
R Hélico
RPU**

Conseils

Vecteur
Transport

Médecin
sur place

Ambulance

Hélicoptère

SMUR

**Médecin
libéral**

Laissé sur
place

Décès

Etablissement
de soins

**Service
d'urgence**

**Hospitalisation
directe en service**

Chaînage des données

*Alimentation automatique
Temps réel / concentrateur
régional
Chaînage : n° dossier SAMU*

**SAMU - Centre 15
Médecin régulateur**

SMUR

Hélicoptère

*Alimentation automatique en temps réel
"Patients attendus"
Pas de chaînage*

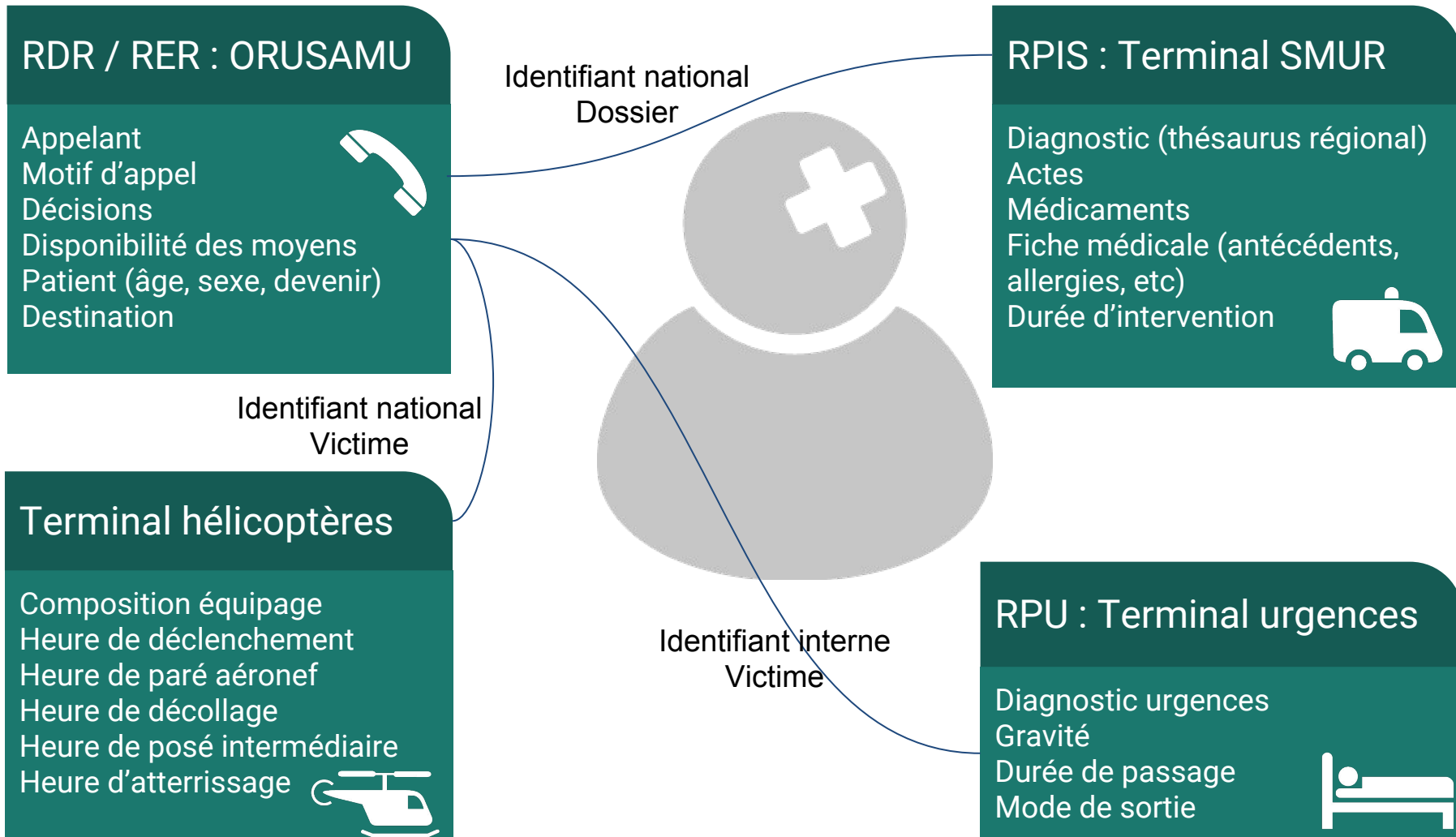
Service d'urgence

Chaînage RPU / données préhospitalières

*Fusion manuelle
entre dossier SAMU / SMUR / hélico
et dossier urgences*

**Logiciel gestion
administrative des
patients**

Un patient, des applications complémentaires Région PACA



TOP 5 des diagnostics

Primaires

- Traumatisme crânien
- Traumatisé grave
- Fracture fémur
- Douleur thoracique
- Arrêt cardiaque

Secondaires

- AVC ischémique
- Surveillance grossesse à haut risque
- Choc septique
- SCA non ST+ avec élévation marqueurs
- Menace accouchement prématuré

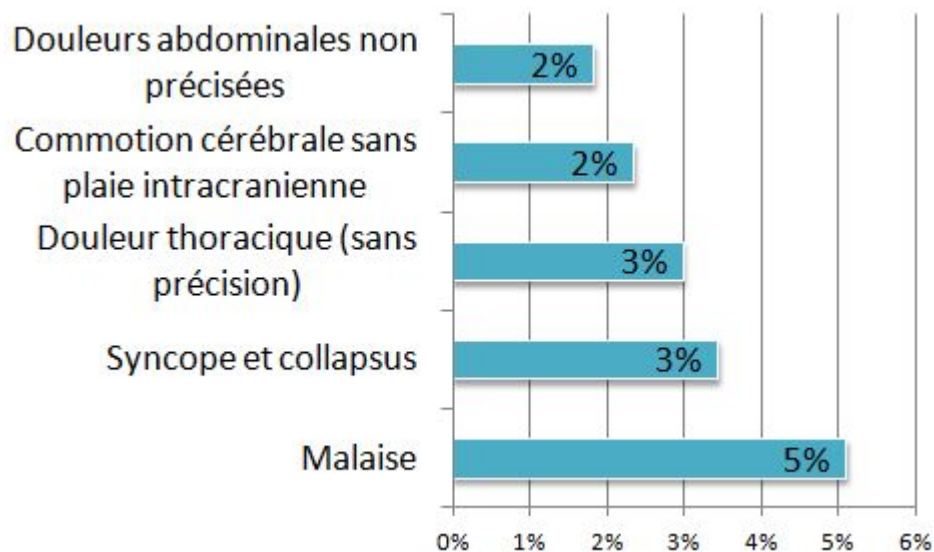
Intérêt de croiser les RDR avec le RPIS

Le diagnostic est celui du médecin qui prend en charge le patient → amélioration de la qualité du diagnostic de régulation

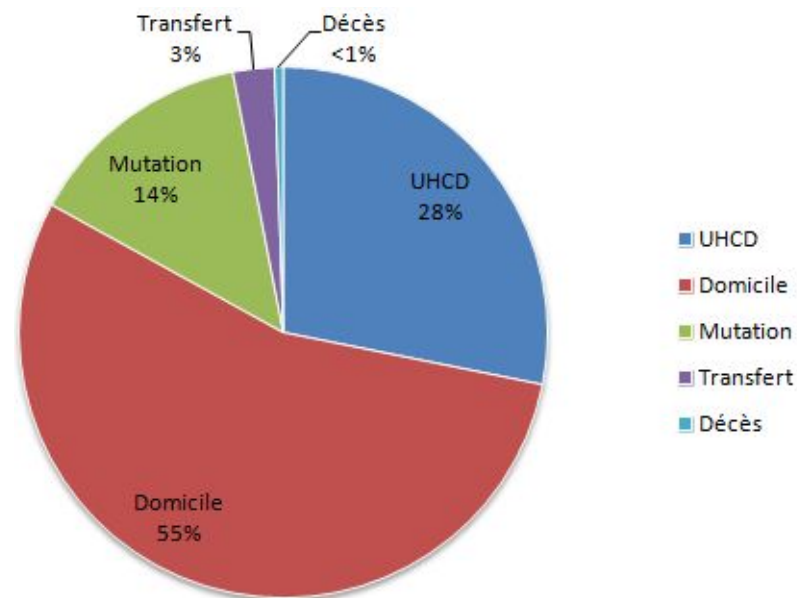
Mais aussi évaluation de la douleur etc

En 2017, **1 057 198** dossiers de régulation en PACA
=> **19%** acheminés vers un service d'urgences, dont
16% avec un chaînage direct

TOP 5 des diagnostics aux urgences après régulation



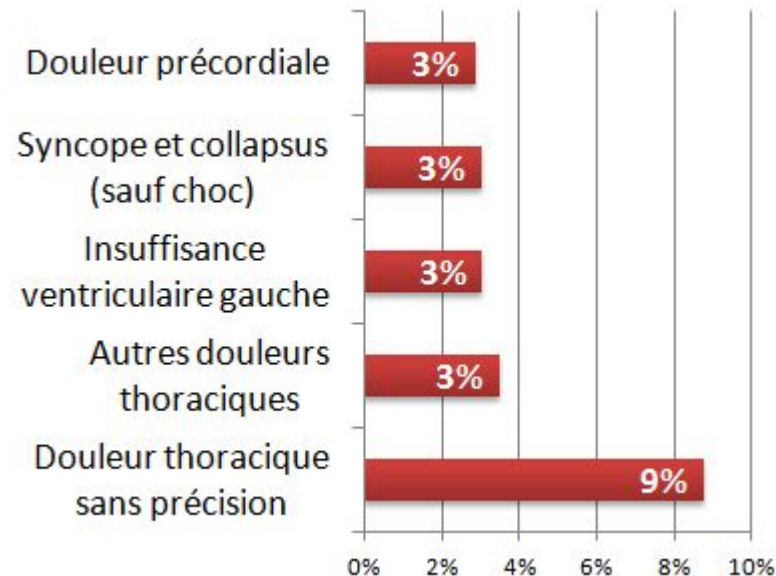
Mode de sortie post urgences après régulation



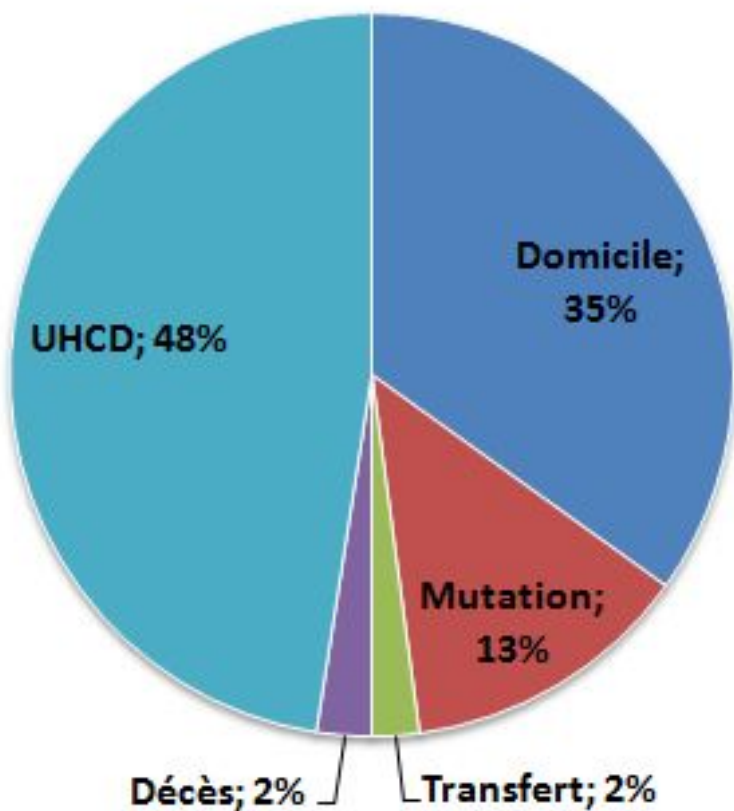
En 2017, **53 367** sorties **primaires** en PACA

=> **50%** acheminés vers un service d'urgences, dont
26% des victimes chaînées avec succès

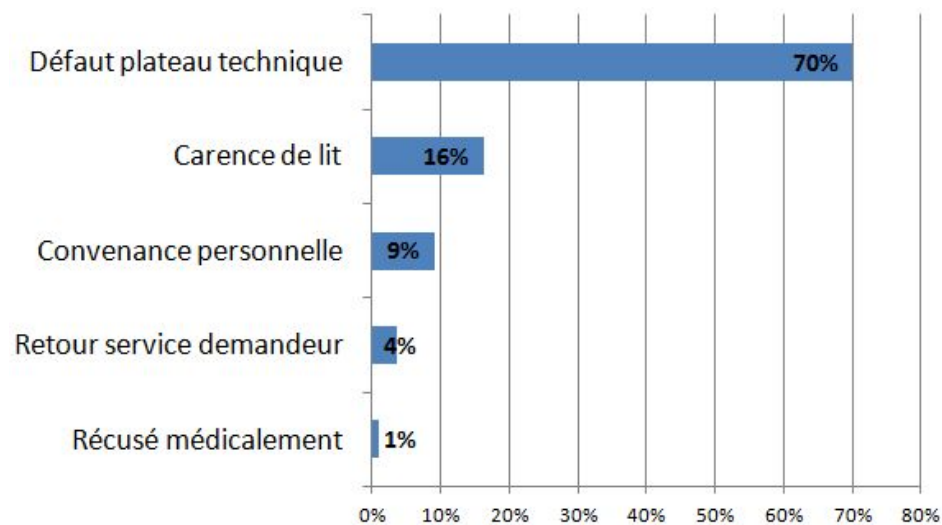
TOP 5 des diagnostics aux urgences des patients SMUR



Mode de sortie post urgences suite à une sortie SMUR primaire



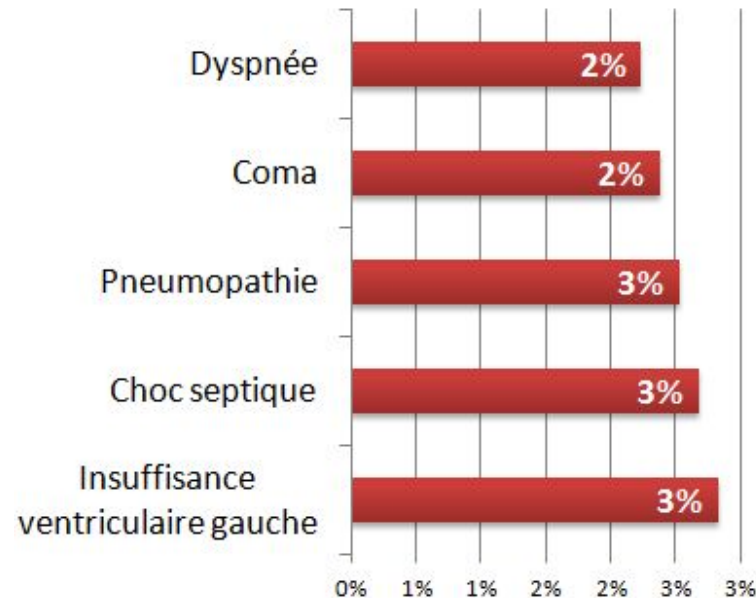
Motif de transfert



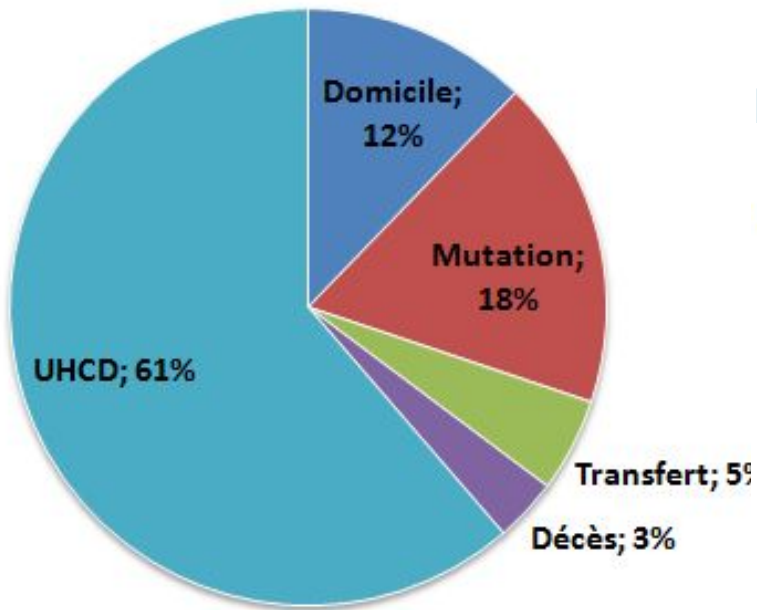
En 2017, **16 068** sorties **secondaires** en PACA

=> **11%** acheminés vers un service d'urgences, dont **4%** des victimes chaînées avec succès

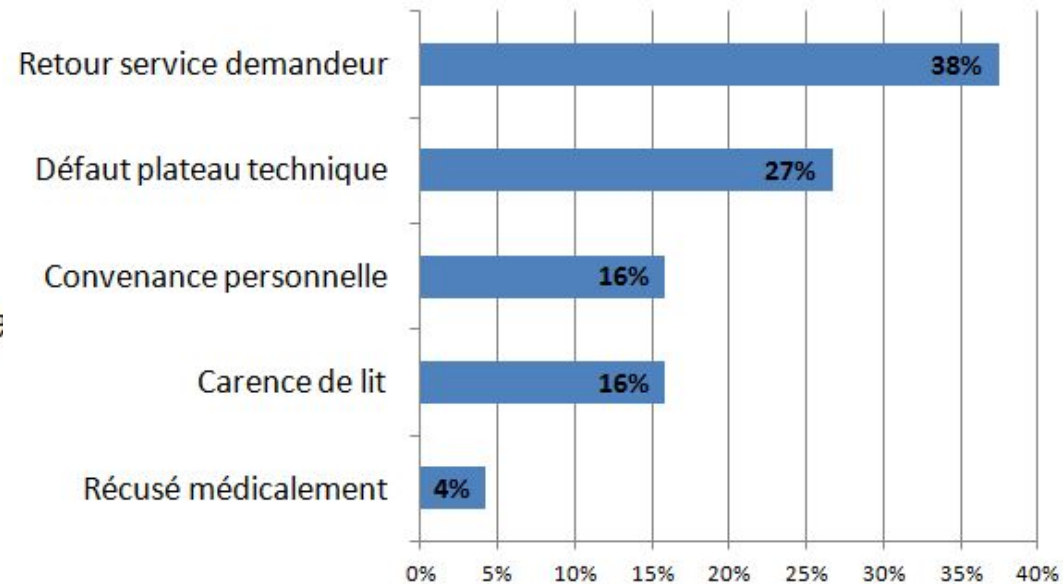
TOP 5 des diagnostics aux urgences après SMUR secondaire



Mode de sortie post urgences suite à une sortie SMUR secondaire

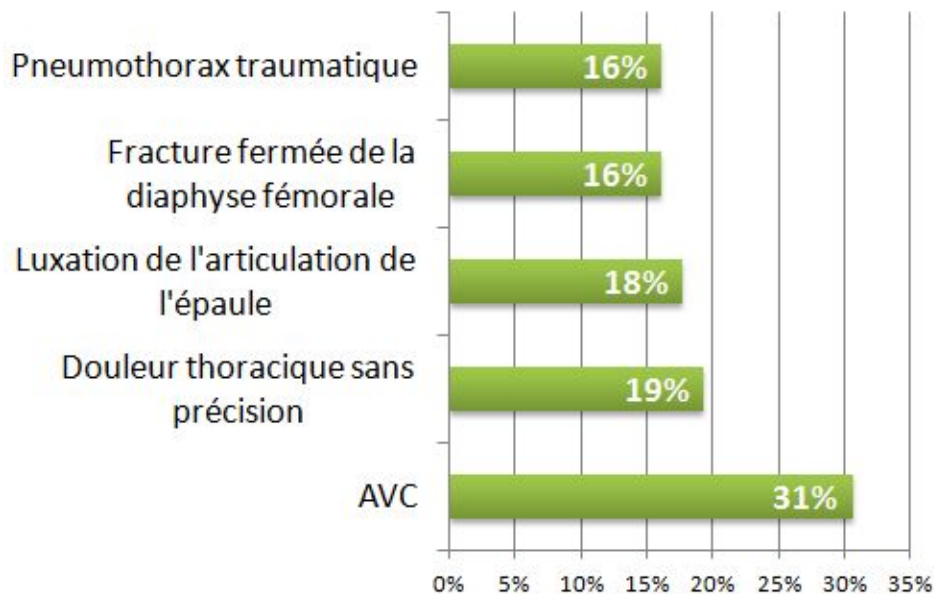


Motif de transfert

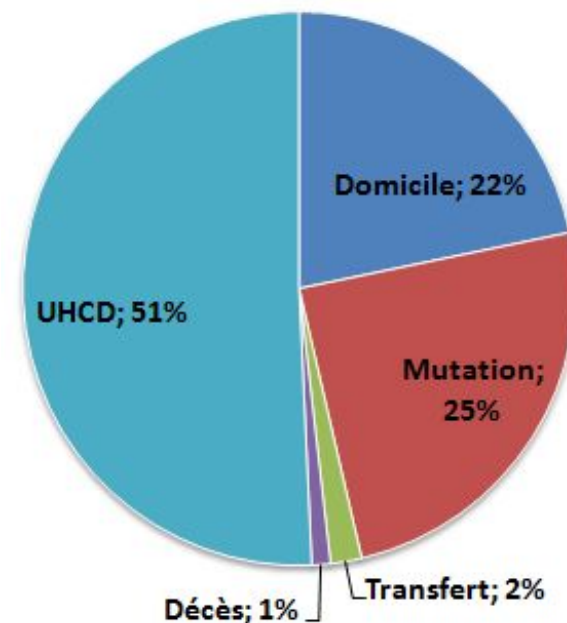


En 2017, **2 312** sorties primaires **héliportées** en PACA
=> **47%** acheminés vers un service d'urgences, dont
10% avec un chaînage fonctionnel

TOP 5 des diagnostics aux urgences



Mode de sortie post urgences



- opérationnels :
 - ▶ échanges de données au format numérique
 - ▶ enrichissement des données / limitation des saisies
 - ▶ pas de perte d'information (PMSI - SMUR)
 - ▶ rétro information des professionnels
 - ▶ indicateur de tension
- évaluation
 - ▶ des pratiques professionnelles
 - ▶ des filières de soins (analyse des parcours patients)
 - ▶ des autorisations d'activité

Exemple de chaînage

SAMU

Victime de 4 ans dans une commune du 84 : appel pour problème neurologique
Hélicoptère du SAMU 84 déjà engagé => engagement de l'héliSMUR13

SMUR
terrestre

Diagnostic : État de mal épileptique

héliSMUR

départ hélicoptère, posé à Aix pour avitaillement, arrivée à Arles 18h25

RPU

Diagnostic confirmé
Mode de sortie Transfert pour défaut de plateau technique
Destination : Réanimation de Nord Enfants

héliSMUR

départ d'Arles : 20h05 / Atterrissage DZ 20h25 / Arrivée patient service 20h35

- Déploiement de SI SAMU
- Normalisation des échanges concentrateurs régionaux / logiciels d'urgences
- Indication SMUR dans le PMSI améliorée
- Chaînage avec le Système National de Données de Santé :
 - ▶ SNIIRAM : consultations ayant précédé le passage aux urgences
 - ▶ PMSI : étude du séjour du patient suite à son passage aux urgences
 - ▶ CepiDC : comptabilité des patients décédés et causes