

Création du réseau régional des urgences Urg'Ara



Marie Lassaigne¹, Abdesslam Redjaline¹, Cécile Vallot¹, Julie Freyssenge¹, Patrice Serre¹, Jonathan Duchenne¹, Cécile Ricard¹ ¹Urg'ara - Lyon

Quatre réseaux de médecine d'urgence ont contribué à l'émergence de réflexions et de partages de pratiques concernant les parcours de patients liés à la médecine d'urgence en région Auvergne Rhône-Alpes (ARA). Forts d'une mobilisation d'une vingtaine d'années, et sous l'impulsion de l'Agence Régionale de Santé ARA les réseaux (Ramu, Renau, Resuval et Reulian) se sont réorganisés en un seul réseau régional : Urg'Ara.

Sous la forme d'un Groupement de Coopération Sanitaire (GCS), le réseau mobilise les établissements de santé disposant d'une autorisation de médecine d'urgence (art. R. 6123-26 du Code de la Santé Publique). Il est construit pour et par les professionnels de santé au bénéfice des patients et de leurs proches.

Au quotidien, une équipe pluridisciplinaire (docteurs en médecine (urgentistes), docteurs en santé publique, paramédicaux, biostatisticiens, géomaticiens, épidémiologistes, attachés de recherche clinique, etc.), répartie sur l'ensemble de la région, coordonne les compétences nécessaires aux travaux du réseau. Elle anime les filières et l'Observatoire Régional des Urgences (ORU).

Missions:

Un réseau organisé autour de cinq missions :

- > Promotion d'une démarche d'amélioration continue des pratiques
- > Structuration et animation régionale des thématiques et des filières
- Organisation de la collecte et de l'analyse des données issues des Résumés de Passage aux Urgences (RPU)
- Portage d'actions de formations
- > Valorisation scientifique de travaux de recherche



Les filières identifiées prioritaires

Objectifs

- > Décrire, maintenir ou améliorer les organisations et les parcours patients
- > Homogénéiser et standardiser les stratégies de prise en charge

Mobilisation des professionnels de la médecine d'urgence et des experts filières

- Proposition de plans d'action portant sur les pratiques, la qualité et la sécurité des prises en charge
- > Validation et diffusion de recommandations régionales, de référentiels, de conduites à tenir, etc.
- Construction d'indicateurs pertinents d'évaluation et de description (registres, EPP, analyses de pratiques, etc.)

Les filières existantes



- Groupe de travail / référentiel « Régulation des AVC » « Imagerie des AVC » EPP sur l'AVC dans les services d'urgences en préparation



- Livret du médicament pédiatrique
- Référentiels : Bronchiolite / Douleur à l'IAO / Mort inattendue du Nourrisson / Transfert pédiatriques



- > Programme de formation des EHPAD : EHPUR (Session com SC13)
- Livret « PEC des résidents d'EHPAD en situation d'urgence »
- Mise en place de la filière régionale



- Trauma-système régional depuis 2018
- Référentiels mis à jour sur triage, orientation, prise en charge
- > Inclusion dans la Trauma-base nationale

Traumatologie



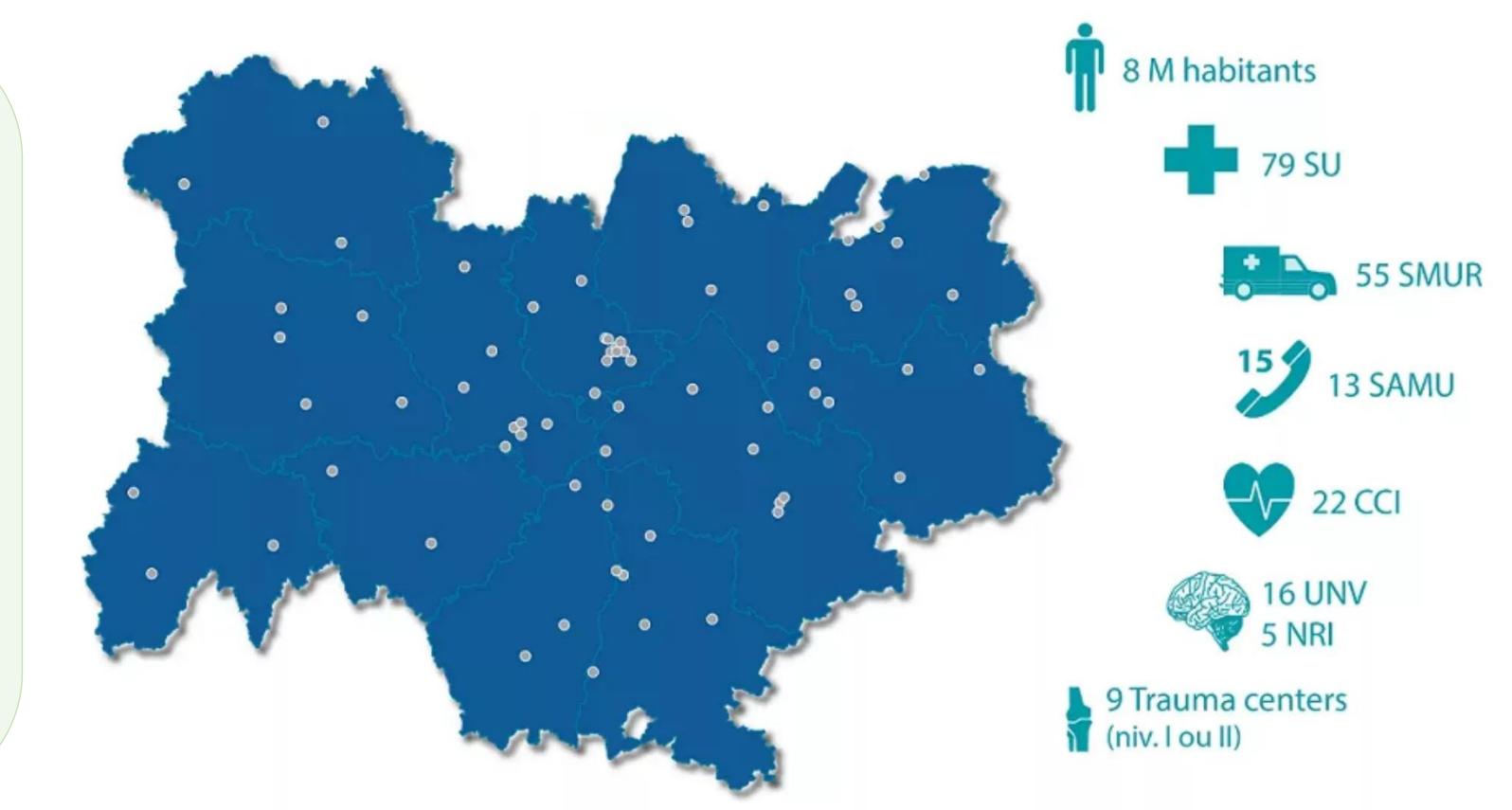
- Figure Groupe de travail STEMI, Rythmologie, Insuffisance cardiaque
- Référentiels : Régulation de l'arrêt cardiaque (AC) / PEC STEMI
- Création d'un AC système / réflexion sur registre des AC

Les filières en cours d'organisation



Site internet: https://www.urgences-ara.fr/



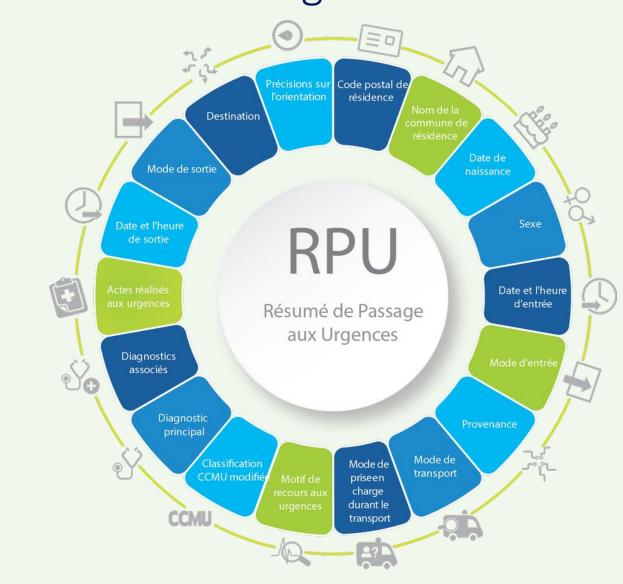




Observatoire Régional des Urgences

RPU: base médico administrative des passages aux urgences

- > Obligatoire pour les établissements disposant d'une autorisation de médecine d'urgence depuis l'arrêté du 24 juillet 2013
- > Remontée automatisée journalière vers un collecteur régional
- Objectif : décrire l'activité de médecine d'urgence et accompagner la vieille et la sécurité sanitaire (SPF)
- Composé de 18 variables : profil patient, diagnostic, entrée et sortie du service d'urgence (SU)



Description et évaluation des parcours de patients aux urgences et des filières de prise en charge inhérentes

- ➤ En lien avec les RPU :
 - Développement d'outils à destination des professionnels : eCerveau (Hôpital En Tension (HET), Diagramme de Charge, etc.), Besoin Journalier Minimum en Lits (BJML) en partenariat avec le GCSSara
 - Edition de rapports quadrimestriels personnalisés aux établissements disposant d'un SU
- > Porter des projets innovants :
 - > Construction d'indicateurs permettant de représenter l'offre de médecine d'urgence en lien avec les territoires (partenariat DGOS, etc.)
 - > Accompagnement du projet régional SI-SMUR (Service Mobile d'Urgence et de Réanimation) : du déploiement à l'exploitation des données recueillies



