

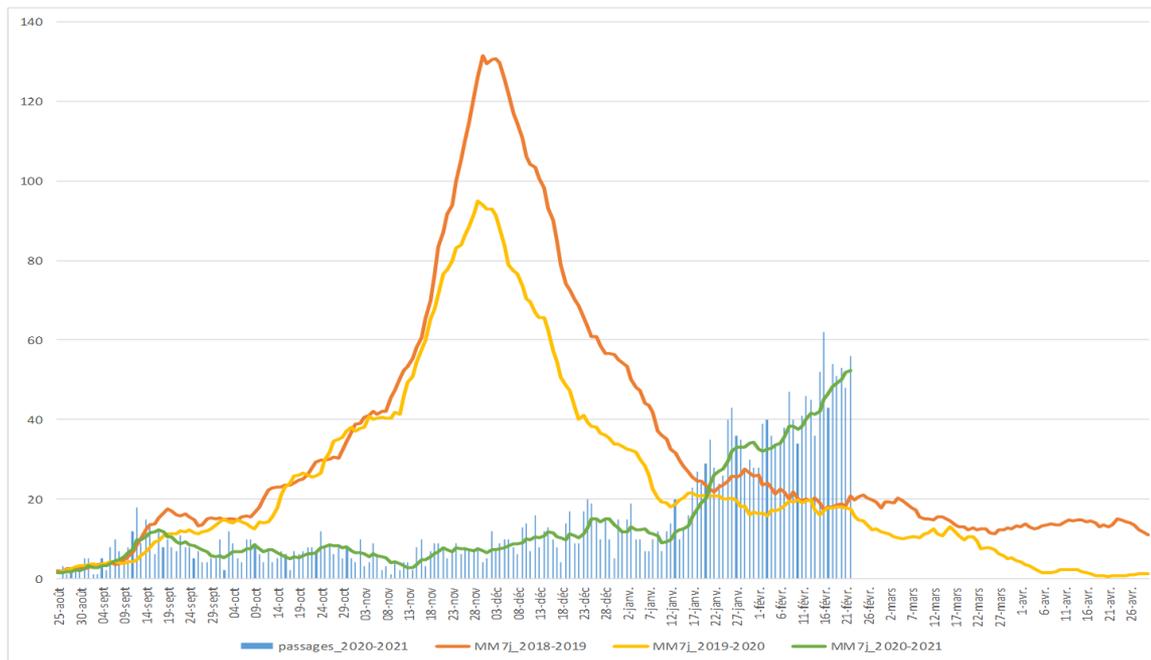
Point sur les réanimations et le SMUR pédiatriques

Épidémies hivernales pédiatriques

Point au 23 février 2021
BCME APHP

■ Augmentation de l'activité

- Décalage dans le temps de l'épidémie de bronchiolite
- Recrudescence de dyspnées fébriles, asthmes graves viro-induits
- Conjoncturelle : rattrapage des activités stoppées pendant le Covid en particuliers les traitements lourds, les greffes de moelle qui surajoutent une activité de réanimation lourde.
- Conjoncturelle : décompensation de maladies chroniques, troubles psychopathologiques.

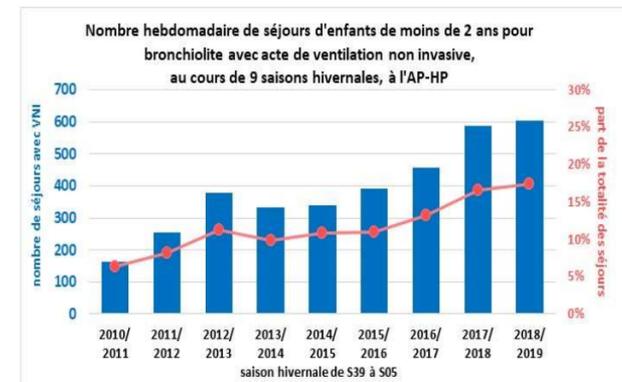


■ Prise en charge des bronchiolites

- Une **stabilité** des hospitalisations qui contraste avec une **augmentation forte** et progressive du nombre de passages en réanimation et en soins continus
- Associé à un recours à la ventilation non invasive mais à des DMS en baisse
- Le codage VNI regroupe plusieurs modalités de ventilation non invasives différentes
 - ventilation spontanée avec pression positive continue (CPAP)
 - Lunettes à haut débit (OHD-Optiflow) (même code)

Nombre de séjours hospitaliers d'enfants < 2 ans pour bronchiolite, avec ou sans passage en Réa ou SC, au cours de 9 saisons hivernales, à l'AP-HP

	saison hivernale									Ecart moyen par an	
	2010/ 2011	2011/ 2012	2012/ 2013	2013/ 2014	2014/ 2015	2015/ 2016	2016/ 2017	2017/ 2018	2018/ 2019	2010/2011 2015/2016	2015/2016 2017/2018
Aucun passage en Réa ou SC	2286	2767	2902	2957	2667	2915	2755	2592	2522	6%	-4%
Passage SC seulement	83	101	97	74	105	235	272	398	428	37%	27%
Passage Réa seulement	139	220	310	306	312	351	334	414	388	31%	4%
Passage Réa + SC	45	32	37	48	66	94	110	137	149	22%	20%
Total passages Réa ou SC	267	353	444	428	483	680	716	949	965	31%	14%
<i>part des séjours</i>	10%	11%	13%	13%	15%	19%	21%	27%	28%	2%	3%
total passages SC	128	133	134	122	171	329	382	535	577	31%	25%
<i>part des séjours</i>	5.0%	4.3%	4.0%	3.6%	5.4%	9.2%	11.0%	15.1%	16.5%	0.8%	2%
total passages Réa	184	252	347	354	378	445	444	551	537	28%	7%
<i>part des séjours</i>	7%	8%	10%	10%	12%	12%	13%	16%	15%	1%	1%
TOTAL	2553	3120	3346	3385	3150	3595	3471	3541	3487	8%	-1%



GHU	Hopital	Service	Spécialité	Capacitaire cible hiver 2020	Capacitaire actuel
SSD	JVR	PR DE PONTUAL	USC PED	4	4
Nord	LMR	PR BASMACI	USC PED	4	0
Nord	RDB	PR DAUGER	REA PED	20	20
Nord	RDB	PR FAYE	USC PED	12	12
Sorbonne	TRS	PR LEGER	REA PED	6	6
Sorbonne	TRS	PR LEGER	USC REA PED	4	4
Sorbonne	TRS	PNEUMO	USC PED	4	4
Saclay	BCT	PR TISSIERES	REA PED	8	8
Saclay	BCT	PR TISSIERES	USC REA PED	12	12
Saclay	RPC	DR BERGOUNIOUX	REA PED	6	6
Saclay	RPC	DR BERGOUNIOUX	USC REA PED	6	6
Centre	NCK	PR RENOLLEAU	REA PED	18	18
Centre	NCK	PR RENOLLEAU	USC REA PED	14	14

		TOTAL REA		58	58
		TOTAL USC		60	56

68 lits d'USC ouverts en région
 Renfort des réanimation néo-natales
 82 lits d'UHCD et 281 lits de médecine (PG et autre aval)

- **Tensions sur le personnel malgré des recrutements importants en nombre**
 - Beaucoup de jeunes professionnelles qui nécessitent une formation à la réanimation
 - Quelques désistements dans les recrutements
 - Quelques arrêts maladies
 - Beaucoup de congés maternité
 - Constitution des réserves internes et des pools de suppléance qui prennent du temps

Attractivité et conditions d'exercice :

- Généralisation de la NBI (= *NBI en néonate*), malgré l'absence de base réglementaire
- Généralisation des modalités de compensation des temps de transmission des réa pédiatriques en 12h
- Mise en œuvre en septembre d'une formation spécifique pour l'encadrement des services de soins critiques
- Plan mobilisation des élèves puéricultrices

Amélioration des compétences des IDE :

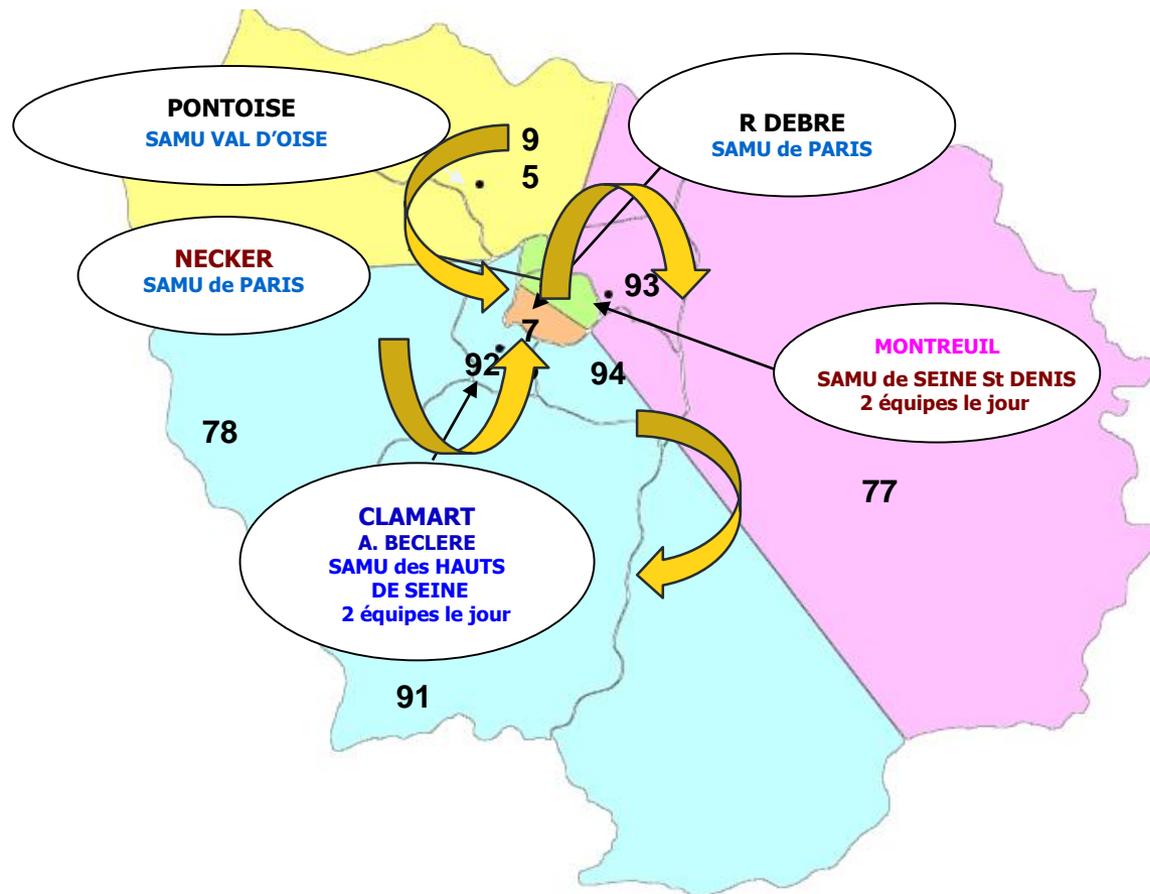
- Identification au sein des GH des IDE volontaires ou ayant eu une expérience en réa pédiatrique
- Organisation d'une formation spécifique à la réa pédiatrique en sept 2020
- Extension des accès au DU de réanimation pédiatrique

PLAN RÉA PÉDIATRIQUE AP-HP crise covid

=> Doublement du capacitaire

	Actuel	PALIER 1	PALIER 2	PALIER 3
NECKER	18	34	42	46
ROBERT-DEBRÉ	20	32	32	32
TROUSSSEAU	6	12	16	24
BICÊTRE	8	12	16	20
R.POINCARÉ	6	8	10	15
AP-HP	58	88	106	138

Les 5 SMUR pédiatriques d'Île-de-France



- **4 SMUR pédiatriques APHP (responsables de structure) :**
 - Montreuil/Avicenne responsable Azzedine Ayachi (AA)
 - Béziers responsable Gilles Jourdain (GJ)
 - R. Debré responsable Noëlla Lode (NL)
 - Necker responsable pressenti Laurent Dupic (LD)
- **1 SMUR extra APHP (Pontoise) (convention dans un second temps)**
- **1 régulation régionale pédiatrique centralisée au niveau du SAMU zonal (Necker) (Benoît Vivien+ référent pédiatrie (Laurent Dupic).**
 - Régulation secondaires
 - Régulation AMU 75 dans un premier temps
 - Les quatre SMUR participent à cette régulation selon des quotités définies et inscrites dans le projet médical de la fédération
- **1 fédération supra-GHU des SAMU/SMUR pédiatriques régionale IdF APHP**
- **Projet médical rédigé et demande de financement faite à l'ARS à hauteur de 5,5 postes de PH + PDS.**
- **Organisation déjà opérationnelle**
- **Passage aux instances locales et centrales**