

| Hôpital | Pédopsy | Social (précarité) | SSR | Autre |
|---------|---------|--------------------|-----|---|
| ABC | 1 | - | 2 | |
| APR | 1 | - | 2 | |
| JVR | 3 | 1 | 2 | |
| KB | - | 2 | 1 | HAD bronchio 2016-17 |
| LMR | 2 | 1 | - | |
| NCK | 1 | 3 | 2 | SSR et attente de droits ; HAD bronchio |
| RBD | 3 | 1 | 2 | SSR et attente de droits |
| TRS | 1 | 2 | - | |

Rang des typologies de malades entraînant un blocage de lit non légitime sur le plan médical en pédiatrie médicale d'aval des Urgences à l'APHP (synthèse de l'avis des chefs de service de Pédiatrie Générale)

| Hôpital | Age | Pathologie | Sortant | Sortie | Raison prolongation du séjour |
|---------|--------|--|---------|--------|--|
| NCK | 13 ans | TS* | J2 | J47 | Pas de place en pédopsy en IDF |
| NCK | 1 mois | T21 avec cardiopathie en attente âge chir., pas de papier, expulsion impossible (SNG + O2) | J10 | J45 | Refus SSR car droits (AME) non ouverts |
| NCK | 6 mois | Polyhandicap (stomie, NE) + ERV | J21 | J60 | Droits ouverts, refus SSR, délai hôtel social ++ |

*Situations idem avec états d'agitation, anorexie

| Problème | Aide indispensable du siège |
|------------------------------|--|
| Pédopsy | Préparation avec Collégiales Psy (pédopsy), Urgences (péd), Pédiatrique d'une démarche concertée portée et soutenue par le siège auprès de l'ARS pour ré-ouvrir des lits (échec récent incompréhensible) ? |
| SSR pas de droit | Etablir des protocoles d'accueil (« sécurisation financière ») avec chacun des 7 SSR pédiatriques d'IDF |
| SSR avec droits | Etablir des partenariats privilégiés APHP pour réduire les délais hors problème de droits sociaux (l'APHP joue le jeu dans l'autre sens quand il faut reprendre un malade en urgence) |
| Aval social | Etablir un partenariat (ou le rendre efficient s'il existe ; ligne tél propre) avec SAMU social pour accès prioritaire aux hôtels sociaux quand on a 4 semaines et qu'on a une SNG pour s'alimenter... |
| PS : des IDE pour EPIVER SVP | |

Pourquoi investir du temps personne du siège sur ces problématiques ?

- les dysfonctionnements conduisent à des situations inhumaines et incompatibles avec les valeurs de l'APHP
- avec un PMCT à 2800 euros et une DMS de 3-5 jours, ressource financière non négligeable

*Château des cotes, Bullion, Paul Parquet, Margency, Montreuil, Anthony