

# **Objectifs et composition du Groupe de la CME sur le premier aval des urgences**

**Olivier Benveniste**

Département de Médecine Interne et Immunologie Clinique  
Centre de Référence Maladies Neuro-Musculaires  
Equipe INSERM Muscle Inflammatoire U974  
Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière

# Objectif principal : réduire la DMS des patients non programmés à l'APHP

Les patients **non programmés** proviennent :

- Réseau Ville - Hôpital (entrée directe)
  - Aval des Réanimations
  - **Aval des Urgences**
- 
- Les patients **non programmés** ont une DMS plus longue
    - A chiffrer pour 2015 à l'échelle de l'APHP : Dominique Brun-Ney (DOMU)
    - N et % dans les spécialités médicales et chirurgicales impactées
    - DMS comparées entre programmés et non programmés
  
  - Glissement de tâche des PM dans les services impactés
    - Négocier des examens complémentaires
    - Trouver des lits d'aval

# Objectif 1 : fluidifier l'aval des services impactés

- Problèmes des patients complexes
  - SSR spécialisés
  - SSR patients jeunes
  - HAD
- Services Sociaux

# Objectif 2 : le « bed management »

- Logiciels de gestion des lits

- AGHATE

Impératif de maintenir l'accord médical entre médecins Urgentistes et des services d'accueil

- Logiciels de programmation

- Prise de rdv

- Circuits de prise des rdv

- Pb des transports

# Objectif 3 : fluidifier l'accès aux plateaux techniques pour les patients non programmés

- Enquêtes au sein de la collégiale des Internistes :
  1. Délais (en jours) pour obtenir
    - Scanner thoraco-abdomino-pelvien
    - IRM cérébrale
    - Coloscopie sous anesthésie générale
    - Echocardiographie
    - Doppler des vaisseaux du cou
  2. Combien de patients dans les lits en attente d'un examen complémentaire clef qui subordonne la PEC (décision de sortie, décision thérapeutique, décision pronostique...)

# Composition

Pr Olivier BENVENISTE, Pitié-Salpêtrière, médecine interne (Président de la Collégiale)

Pr Jean-François BERGMANN, Lariboisière, médecine interne

Pr Anne BOURGARIT-DURAND, Jean-Verdier, médecine interne

Pr Jacques POUCHOT, HEGP, médecine interne

Pr Olivier STEICHEN, Tenon, médecine interne

Pr Bertrand GODEAU, Mondor, médecine interne (Président du CNU)

Pr Thomas PAPO, Bichat, médecine interne

Dr Florian LABOUREE, Broca, gériatrie

Mme Corinne LAMOUCHE (représentante des

Dr Caroline THOMAS, Saint-Antoine, gériatrie

services sociaux)

Pr Martin CHALUMEAU, Necker, pédiatrie

Pr Philippe LABRUNE, Antoine Béclère, pédiatrie

Pr Dominique PATERON, Saint-Antoine, urgences (Président de la Collégiale)

Pr Pierre HAUSFATER, Pitié-Salpêtrière, urgences

Dr Ingrid REINHARD, Saint-Antoine, DAU

Dr Muriel CHAILLET, Saint-Antoine, UHTCD

Pr Thierry BEGUE, Antoine Béclère, orthopédie (Président de la Collégiale)

Pr Philippe WIND, Avicenne, chirurgie viscérale

Pr Olivier HELENON, Necker, radiologie (Président de la Collégiale)

Pr Richard Isnard, Pitié-Salpêtrière, cardiologie (Président de la Collégiale)

Pr Xavier DRAY, Saint-Antoine, Hépatogastroentérologie (Responsable gde garde endoscopie)

Dr Maxime PALAZZO, Beaujon, Hépatogastroentérologie

Dr Dominique BRUN-NEY, DOMU

Mme Catherine RAVIER, chef de cabinet du président de la CME