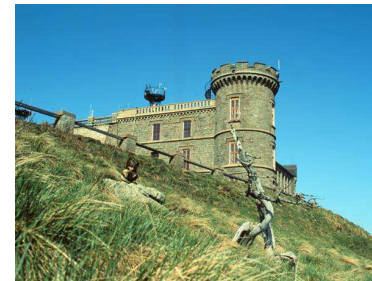


L'Observatoire des Urgences au sein de RESURAL



Dr B.GOULESQUE
Président du Réseau Urgences
Alsace (RESURAL)

Historique de RESURAL



- Convention constitutive 4 novembre 2008
- Election du bureau au cours de la première AG le 25 novembre 2008
- Prise de fonction du médecin coordonateur du réseau en octobre 2009
- Locaux au HC de Colmar
- ARS (financeur, maître d'oeuvre)

Organigramme de RESURAL

- **Président** : Dr Bruno GOULESQUE
- **Vice Présidents** : Dr Jean-Claude BARTIER et Dr Yannick GOTTWALLES
- **Trésorier** : M. Christian CAODURO
- **Trésorier adjoint** : Mlle Christine FIAT
- **Secrétaire** : *prochaine AG*
- **Secrétaire adjoint** : Mme Christiane WALTER

- **Médecin coordonateur** : Dr Pierre EHLINGER
(*secrétaire, statisticien*)

RESURAL

- Répertoire Opérationnel de Ressources (ROR)
- Observatoire Alsacien des urgences

Support SAGEC (industrialisation-eSanté)

L'Observatoire Alsacien des Urgences



- A partir des établissements possédant une structure d'urgence, une remontée automatique de données sur une banque de données
- Analyse des données
- Production de récapitulatifs exploitables (statistiques, tableaux de bords...) redescendent vers les services

Difficultés

- Informatisation des services d'urgences
- Différents systèmes (Atalante, Urqual,..)
- Acceptation des différents services d'être observés
- Retour exploitable vers les services

Point de départ

- Le RPU
- Quelques items intéressants et exploitables
- Industrialisation de SAGEC

FORMAT RPU NATIONAL

BALISE	FORMAT	DEFINITION
<CP>	Numérique	Code postal de résidence
<Commune>	Champs textuel	Nom de la commune de résidence
<NAISSANCE>	JJ/MM/AAAA	Date de naissance (vide correspond à incertain)
<SEXE>	M / F / I	Sexe (I pour indéterminé)
<ENTREE>	JJ/MM/AAAA HH:MM	Date et heure d'entrée
<MODE_ENTREE>	6 / 7 / 8	Mode d'entrée PMSI
<PROVENANCE>	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 8	Provenance PMSI
<TRANSPORT>	PERS / AMBU / VSAB / SMUR / HELI / FO/	Mode de transport
<TRANSPORT_PEC>	MED/ PARAMED/ AUCUN	Mode de prise en charge durant le transport
<MOTIF>	THESAURUS SFMU	Motif du recours aux urgences SFMU
<GRAVITE>	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / P / D	Classification CCMU modifiée
<DP>	Code CIM10	Diagnostic principal
<LISTE_DA> <DA></DA>	Code CIM10	Diagnostics associés
<LISTE_ACTES> <ACTE></ACTE>	Code CCAM	Actes réalisés aux urgences
<SORTIE>	JJ/MM/AAAA HH:MM	Date et heure de sortie
<MODE_SORTIE>	6 / 7 / 8 / 9	Mode de sortie PMSI
<DESTINATION>	1 / 2 / 3 / 4 / 6 / 7	Destination PMSI
<ORIENT>	FUGUE / SCAM / PAS / REO / SC / SI / REA / UHCD / MED / CHIR / OBST / HDT / HO	Orientation précision

Dans le futur

- Moyen d'évaluer nos pratiques
EPP
- Comparaison entre établissements ou
entre services (activité, patientelle,
résultats)
- Indicateurs par établissement

Observatoire dynamique

- S'intégrer au ROR comme moyen de surveillance dans le cadre d'une veille sanitaire, alerte (pandémies, seuil atteint d'activité des SAU, des hôpitaux...)
- Nouveaux critères d'alarme
 - nombre de patients > 75 ans
 - nombre de patients en „hospit“ au SAU
 - nombre d'arrivée par tranche d'heures
 - motifs clés

conclusion

- Nous sommes aux débuts de l'observatoire et du réseau
- Rapidité de la mise en place dépendra de l'acceptation par tous de RESURAL et de la capacité du réseau de devenir un réel outils pour les professionnels de l'urgence

