



***ORGANISATION
ET FONCTIONNEMENT
D' UN SERVICE D' URGENCE***



*A.Boucherit
EHU oran*

Introduction

**-Demande de + en + importante
en soins d 'urgence**

- .Accidents domestiques
- .Catastrophes naturelles et humaines
- .Recrudescence des pathologies
- .Circuits d'urgence insuffisants

Historique

-Création des services d'urgence et de réanimation

- .Années 1950 Pays scandinaves et USA (Épidémie de polio)
- .Réa circulatoire (1960)
- .Réa cérébrale (1970)
- .Soins intensifs à partir de 1960



Services d'Urgence

=

Terrain d'Evaluation

Diagnostique



L'architecture au service des

ACCUEIL – TRIAGE – DIAGNOSTIC – STABILISATION – ORIENTATION

- Salle d'Accueil des Urgences Vitales
- Unité de Surveillance Rapprochée
- Secteur d'examens et soins
- Aire d'attente des patients en instance
- Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
- Box d'isolement de cas spécifiques
- Consultation Médicale



DEFINITION OF AN EMERGENCY SERVICE

- Service d'un centre hospitalier disposant des ressources humaines et matérielles pour accueillir des malades externes dont l'état nécessite une intervention médicale ou chirurgicale immédiate.

Service d 'urgence

-SITUATION -

- .Porte de l' hôpital
- .Accès facile et rapide
- .Signalisation claire
- .Réception immédiate 24h/24
de l'urgence
- .Disponibilité permanente de lits et des
surfaces extensibles en cas de catastrophes

Service d'Urgences

Lieu d'accueil des patients ayant une détresse vitale existante ou potentielle

.Structure:

- Une S.A.U.V
- Une U.H.C.D (Durée de séjour < 24 H)

.Objectif permanent:

Maintien d'une capacité d'accueil à tout moment

Service d ' Urgence

-Équipes soignantes performantes-

- .Déchocage rapide
- .Mise en condition immédiate
- .Diagnostic et traitement des détresses vitales
- .Orientation secondaire pertinente
- .Pluridisciplinarité nécessaire

Situations Exceptionnelles *aux urgences*

Afflux massif de Malades de façon imprévisible

- Épidémie
- AVM
- Situations de catastrophe
- Nécessite organisation et coordination entre les différentes structures de soins

Le Médecin Urgentiste avec plusieurs rôles

Stabiliser

Décisions
diagnostiques

Décisions
thérapeutiques

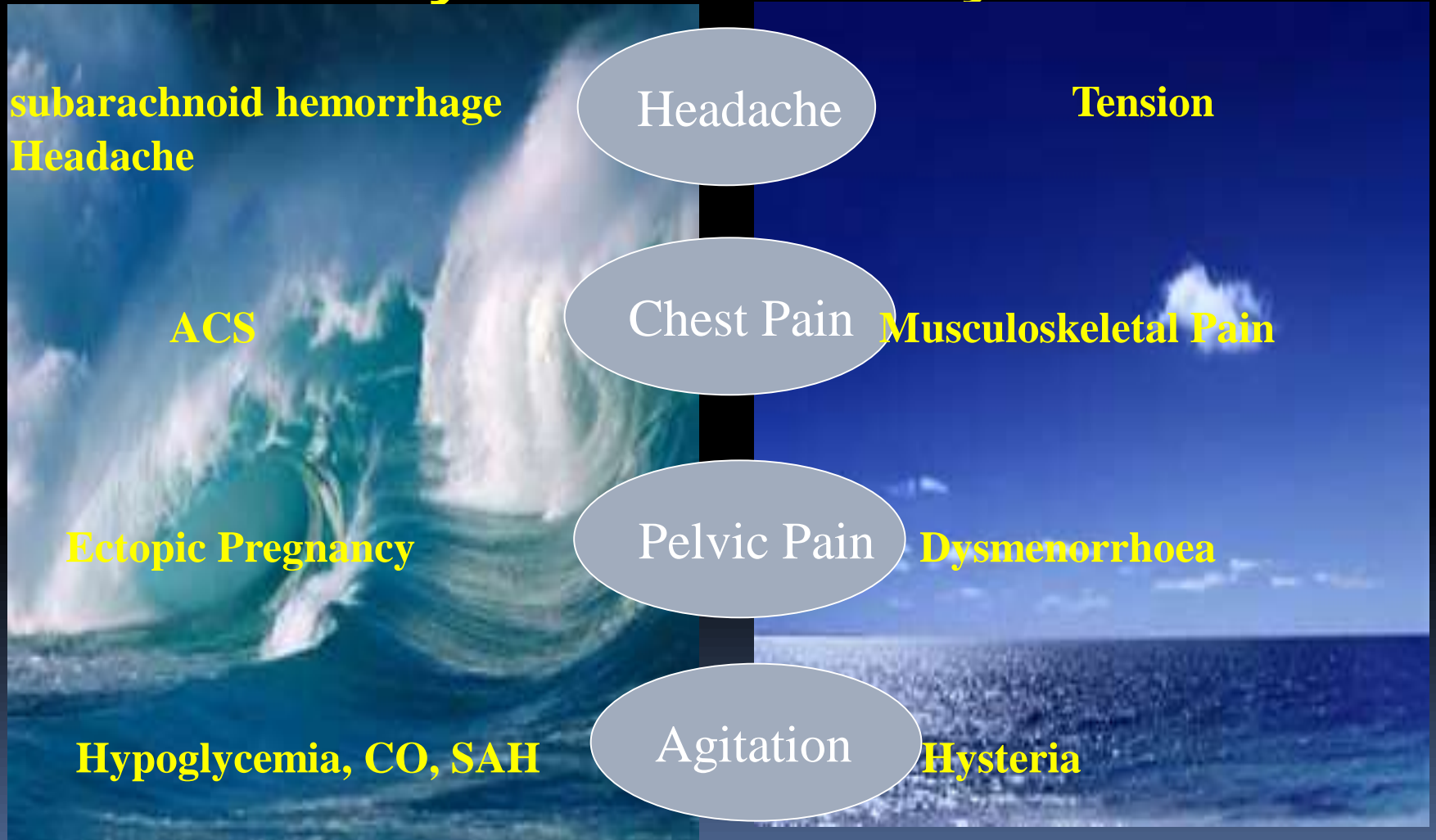
Orientation

Triage



Autres
Administratives
Educationnelles
Interpersonnelles
Feedback

Small mistakes may cause high morbidity or mortality



Symptômes

Diagnostics Différentiels

Dg Critique	Dg Urgent	Dg différé
Menace immédiate Mortalité élevée en l'absence d'intervention	Menace Potentielle Morbidity élevée en l'absence d'intervention	Absence de menace évolutive

Classification de P.I.C.E

(Potential injury creating event)

Préfixes

PICE stages

Nature accident

Statique

0

Dynamique

1

Environnement

Contrôlé

0

Perturbé

1

Paralysé

2

Nature de la réponse

Locale

0

Régionale

1

Nationale

2

Internationale

3

Décrit de manière concise les caractéristiques critiques de la plupart des types ou degrés de « catastrophe ».



La Médecine d'Urgence

Nouvelle Spécialité Médicale

- Caractéristiques essentielles d'une Spécialité

Clinique:

- Un champ d'action unique
- Une somme définie de connaissances
- Une formation rigoureuse

Les Services d'Urgences dans les pays développés


- Concernés par l'amélioration de la qualité des soins

- Leur activité ne cesse de croître

(Taux de fréquentation a doublé en 10 ans)

- De nombreux problèmes d'organisation et de prise en charge sont identifiés :


(Engorgement, Saturation, Personnel, Aval)



Evaluation de la qualité des soins

des services d'urgences

Paramètres:

- Délai de prise en charge
 - Durée de séjour
- 

Service d ' Urgence

-Disponibilité du Plateau Technique -

- .Bilan sanguin standard
- . Radiologie et Imagerie Médicale
- .Autres examens adaptés aux différentes pathologies rencontrées

-Disponibilité des Médicaments , consommable et de l 'instrumentation -

Service d ' Urgence

-Disponibilité -

- Pharmacie
- Banque du sang
- Administration
- Moyens de télécommunication
- Services techniques (Gaz médicaux)
- Parc ambulances
- Services de sécurité

Perspectives

AMONT

- Système de santé cohérent et performant
- Éducation et sensibilisation population
- Vulgarisation enseignement secourisme
- Prise en charge effective des maladies chroniques
- Amélioration de la formation médicale et de la formation paramédicale

AVAL

- Collaboration des Services Médicaux
(Transferts secondaires)

Conclusions

L' accueil des urgences est une mission essentielle des hôpitaux publics

L'Urgence est :

- *L'amélioration de la prise en charge en amont*
- *La contractualisation entre le S.U et les services concernés*
- *La création de services de court séjour gériatrique pour pouvoir assurer un relais rapide après la prise en charge au S.A.U*

Conclusions

- La prise en charge des urgences ne repose pas uniquement sur le service des urgences mais sur l'ensemble des services de l'hôpital
- L'hôpital doit se donner les moyens nécessaires en conformité avec le projet médical