

Plan d'action proposé par l'ARHIF et l'AP-HP (4 séries de propositions)

Les lits disponibles en réanimation doivent être renseignés dans CAPRI

- Dispositif régional, obligatoire (courrier ARHIF et AP-HP aux directeurs)
- Pour tous les services
- Si possible en temps réel, au moins 3 fois/j
- Suivi de la qualité de l'information assurée par CERVEAU

Données consultables par SAMU-SAU-Réa et SI

Codes d'accès et contacts : les 8 SAMU et l'équipe du CERVEAU

Cerveau : veille-regionale.urgences@sap.aphp.fr

Tél : 01 40 27 32 31



Centre Régional de Veille et d'Action sur les Urgences



Définition de seuils d'alerte

- **Tension localisée à un secteur géographique**
- **Tension régionale :**
 - **seuil lié au nombre de lits déclarés disponibles**
à réévaluer avec groupe travail ad-hoc (10 en 2008)
 - **prise en compte du contexte (grippe, défaut de lits...)**
- **Analyse par l'équipe du CERVEAU en lien avec les SAMU (et les services de réanimation)**
- **Information des services de réanimation et urgences à renforcer**

Définition de bonnes pratiques

(liste non exhaustive)

- **Les disponibilités en lits sont toutes affichées**
 - **N° de Téléphone unique et connu dans chaque réanimation (ROR)**
 - **Au SAMU, structuration de la seniorisation et création d'un circuit d'alerte opérationnel pour les régulateurs**
 - **Registre des refus (réanimations et SAMU)**
- à définir par un groupe de travail associant Réanimation-SAMU-SAU

En situation de tension ou de crise avérée

- **1) Situation de crise constatée par ARH**
- **2) information des établissements et services**
- **3) mise en place cellule de crise ARHIF / AP-HP**
- **4) Mesures pour libérer des places en réanimation
(modification de l'activité programmée, effort des services d'aval)**
- **5) si problème aigu de place, orientation vers les hôpitaux prédéterminés de l'AP-HP ayant un nombre important de lits de réa et SSPI (décision médico-administrative)**
- **6) Débriefing lors de la cellule de crise du lendemain.**