CARTOGRAPHIE DES TACHES DE L'UHCD PURPAN POUR LE PASSAGE EN 12H

Comme dans tous les services d'urgences, le flux des patients est permanent ce qui demande aux équipes de s'adapter en H24 notamment en ce qui concerne la prise en charge des entrées et des sorties. L'organisation décrite ci-dessous ne tient pas compte des demandes diverses des patients, de plus la typologie de patients accueillis à l'UHCD (LATA et UTOX) induit une charge en soins relationnels très importantes.

Les horaires sont de 7h/19h - 7h15/19h15

19h/7h - 19h15/7h15

Organisation des secteurs :

3 binômes pour 3 secteurs le matin

SECTEUR BIS: chambre 213 à 219: 1 binôme en jour 7h/19h => 7 lits

Ce binôme quitte l'UHCD à 14h10.

SECTEUR 1: chambre 201 à 204 et 220 à 222 : 1 IDE 7h/19h /Jour et 1 en nuit

19h15/7h15 =>7 lits

1 AS 7h15/19H15 Jour et 1 en Nuit 19h/7h

SECTEUR 2 : chambre 205 à 212 : 1 IDE 7h15/19h15 et 1 en nuit 19h/7h => 8 lits 1 AS 7h/19h et 1 en nuit 19h15/7h15

2 binômes pour 2 secteurs l'après-midi et la nuit

SECTEUR 1: chambre 201 à 204 et 216 à 222: 1 IDE 7h/19h /Jour =>11 lits

1 AS 7h15/19H15 Jour et 1 en Nuit 19h/7h

SECTEUR 2 : chambres 205 à 215 : 1 IDE 7h15/19h15 et 1 en nuit 19h/7h => 11 lits 1 AS 7h/19h et 1 en nuit 19h15/7h15

Une Journée type en 12h:

• 7h00

Binômes prennent la relève écrite aux binômes qui terminent le service à 7h15

• 7h10

Secteur bis et secteur 1 récupèrent les clefs des stupéfiants et en font la vérification Ainsi que la vérification du défibrillateur

• 7h15

Binôme qui arrive récupère les transmissions de la nuit à l'équipe arrivait à 7h00

• 7h30

Tour de chaque secteur en binôme avec distribution des petits déjeuners et distribution des médicaments

Surveillance hémodynamique si besoin (surveillance constantes au tour de 6h)

• 8h00

Transmissions entre l'équipe médicale, l'équipe paramédicale et le bed manager

8h45

AS secteur 2 commande les plateaux repas aux cuisines

- 9h00
- Début des soins (toilettes, nursings, pansements...)
- Récupération des plateaux du petit déjeuner
- 9h00-9h30

Pause petit déjeuner des équipes par binôme par tranches de 10 minutes

• 11h30

Tour de constantes en binôme et installation au repas et distribution des médicaments

• 12h00

AS secteur bis récupère le chariot repas

12h10

Distribution des repas par les binômes sur chacun des secteurs avec aide au repas aux patients si besoin.

• 12h30-13h00

IDE secteur 2 avec AS secteur 1 prennent la pause repas

12h45

Le binôme secteur bis relève les plateaux repas et ramène le chariot aux cuisines

• 13h00-13h30

IDE secteur 1 avec AS secteur 2 prennent la pause repas

• 13h30-13h40

Binôme secteur bis fait sa relève au secteur 1 et 2

• 13h40-14h10

Binôme prend sa pause repas

• 14h30

Réapprovisionnement des chariots de soins et de nursings

• 15h00

Les 2 AS font nettoyage et plein de la machine à petit déjeuner + rangement des Rolls lingerie et local sales

Les 2 IDE préparent les piluliers des patients présents dans le service

• 16h00-16h20

Prise de pause de 10 minutes en binôme

• 18h00

Tour des 2 secteurs 201 à 218 et 205 à 217

Chaque binôme fait le tour des constantes et l'installation des patients, pour la prise des repas du soir

• 18h35

AS secteur 1 récupère le chariot repas

• 18h35-18h45

Distribution des repas + aide au repas en fonction des besoins du patient et distribution des médicaments

• 18h45

Vides des services (poubelles, sacs de linges...)

• 19h-19h15

Arrivée des équipes de nuit

Le « BINOME VOLANT » après sa pause repas descend à 14h10 sur le 1^{er} étage des urgences et l'AS prend le téléphone + casque audio dédiés positionnés en ZV.

<u>L'IDE volant (e)</u> renforcera les secteurs où l'activité le nécessite. L'IDE volante a les compétences nécessaires pour aller sur tous les secteurs (IOA, SAUV...)

<u>L'AS volant (e)</u> sera l'organisateur des sorties de la zone verte. (Cf missions cidessous)

17H00-17h10

Pause de 10 min du binôme

• 19h10

Secteur 1 récupère les clefs des toxiques et fait les vérifications

• 19h15

Relève avec le secteur 2

• 19h30

Les Binômes récupèrent les plateaux repas et aident au coucher des patients si besoin

19h45/20h maximum

L'AS du secteur 2 ramène le chariot repas aux cuisines

22h00

Tour des 2 secteurs en binôme avec installation au coucher et délivrance de médicaments pour la nuit

23h00-23h30

L'IDE du secteur 1 pause repas avec AS secteur 2

• 23h30-00h00

L'IDE du secteur 2 pause repas avec AS secteur 1

00h00

Les IDE vérifient les dossiers et les piluliers des nouveaux patients Les AS s'occupent du bac de décontamination avec changement d'eau et de détergent; ainsi que du plein du chariot ménage avec changement de détergents des pipettes et seaux pour une durée de 24h

• 01h00

Les 2 binômes procèdent aux vérifications de l'UHCD (nombre de scopes, de PSE...)

01h30

Préparation des plateaux petits déjeuners pour le matin

• 02h00

Tour des patients et adaptation de la prise en charge et de la surveillance en fonction des besoins du patient.

03h00

Ménage des communs (salle de soins, office, salle de repos.)

04h00-04h40

Chaque binôme prendra sa pause de 20 minutes

06h00

Tour des constantes + nursings en binôme

A partir de 7h les équipes de jour arrivent

• Le « BINOME VOLANT » DE NUIT

Arrivée à 19h00 dans le secteur de l'AMT pour récupérer les téléphones du binôme de l'après midi

L'IDE renforce sur les secteurs comme l'IDE de l'après midi

L'AS qui a le même rôle que celui de la journée organisera les sorties jusqu'à 2h00 du matin et ensuite renforcera sur les secteurs

A 00h00 le binôme prend son repas pendant 30 min

A 5h20 le binôme prend sa pause de 20 min

A 5h45 le binôme remonte à l'UHCD après avoir rangé téléphone + casque audio dédiés en ZV. Ce binôme effectue les prélèvements sanguins et les nursings des patients prélevés.

• 06h45

Tous les binômes procèdent aux vides du services (poubelles, sacs de linges ...)

FICHE DE POSTE DE L'AS VOLANTE EN ZONE VERTE

A la prise de poste (14h10 ou 19h):

A 14h10, l'AS laisse son téléphone de secteur sur l'UHCD pour aller prendre en ZV le téléphone + casque audio dédiés.

Transmissions sur les patients potentiellement sortants intra CHU, extra CHU et retour à domicile

 - <u>Intra CHU</u>: Appel dans l'unité recevant le patient afin de vérifier la disponibilité de la chambre et l'heure du transfert.

- Extra CHU (Clinique, SSR...): Appel de la structure concernée et vérifier l'heure du transfert, noter les impératifs horaires s'il y a lieu.
- <u>Domicile ou EHPAD</u>: Vérifier l'adresse du patient, appeler la structure pour prévenir du retour du patient.
- Vérifier ou demander le transport sur M2PI
- Vérifier le dossier de sortie : Compte Rendu des Urgences, Ordonnances, Bilans biologiques, Arrêt de travail, bon de transport...
- Si documents manquants, l'AS se rapproche du médecin ou de l'interne responsable du patient.
- S'assurer que le patient ne soit pas porteur de dispositifs médicaux (perfusion), si c'est le cas prévenir l'IDE.
- S'assurer que la famille du patient est informée du devenir du patient si besoin voir avec le médecin.
- Réaliser des transmissions écrites sur ORBIS
- Rester vigilant sur les délais de prise en charge par les transports et certains impératifs d'horaires en lien avec les établissements d'accueil.
- Au-delà de 2h de retard, allo régulation. Si transport non effectué 1h après cet appel, allo cadre.
- Accueil des transports, accompagnement au box avec le dossier de sortie.

En cas d'absence d'activité en lien avec les sorties des patients => renfort des autres secteurs