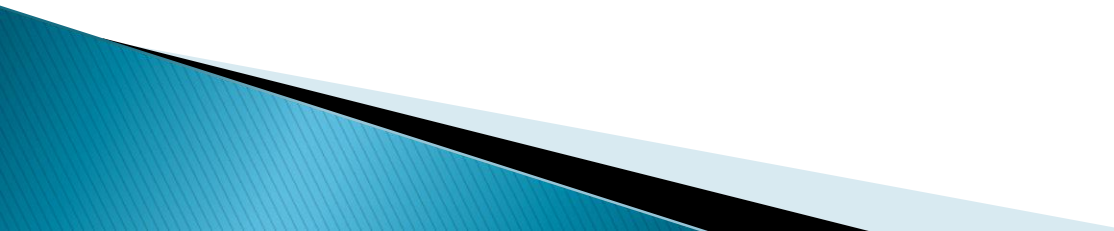


Réduction de la durée de séjour des patients à l'urgence – un cas d'analyse basée sur la simulation

Federico Pasin
Décembre 2011

Plan

- ▶ Problématique
 - ▶ Modélisation
 - ▶ Diagnostic du mode de fonctionnement actuel
 - ▶ Quelques pistes pour la réduction de la durée de séjour à l'urgence
- 

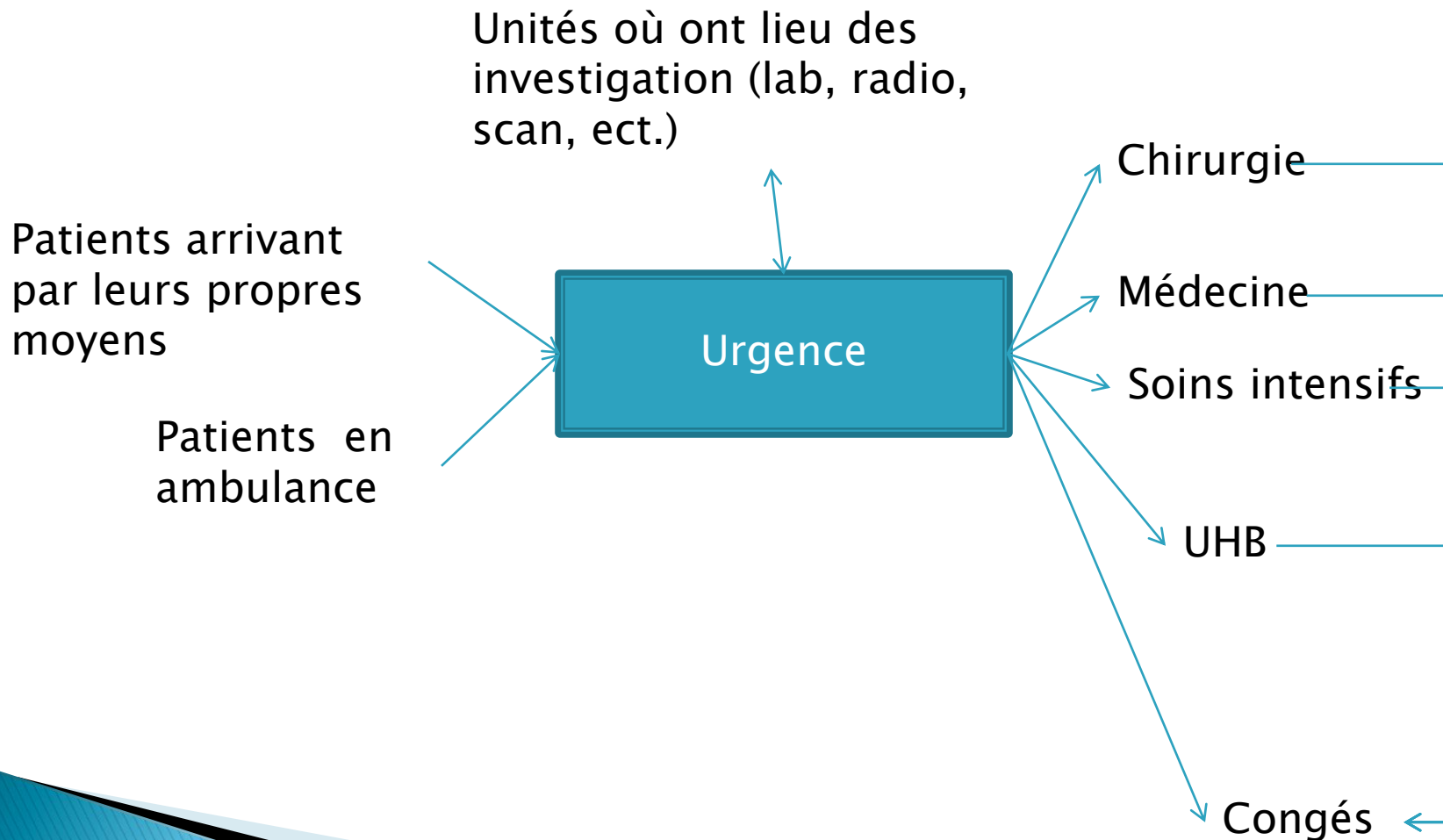
Problématique

- ▶ Définition
- ▶ Flux des patients
- ▶ Facteurs qui influencent la durée de séjour des patients à l'urgence

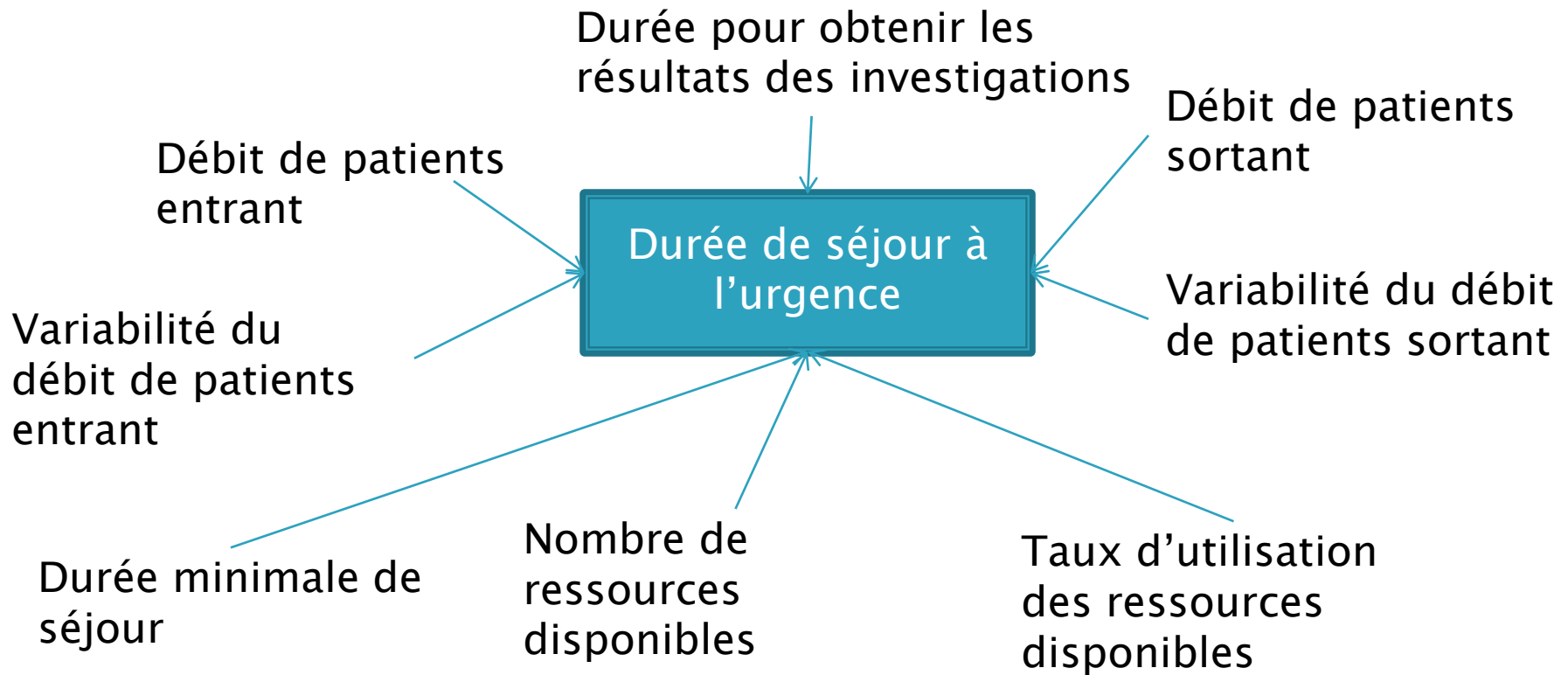
Définition

- ▶ « Les soins d'urgence sont des services de santé servant à évaluer et à traiter des conditions médicales dont les symptômes sont apparus subitement et sont assez graves pour qu'une personne prudente, possédant un niveau moyen de connaissances en santé, soit amenée à croire qu'une visite médicale urgente et/ou non prévue est nécessaire »
(American College of Emergency Physicians)

Flux des patients à l'urgence

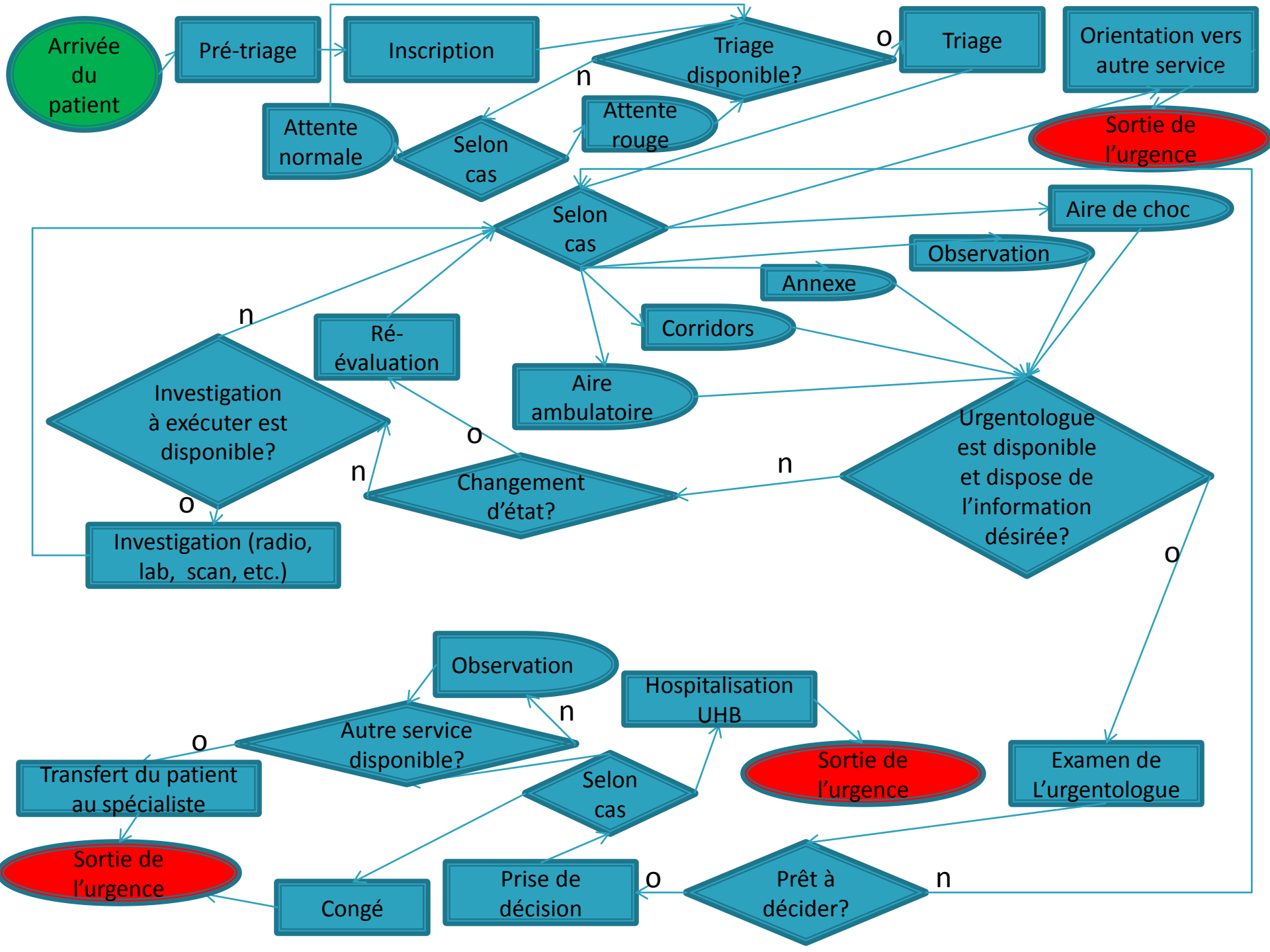


Facteurs qui influencent la durée de séjour des patients à l'urgence



Modélisation

- ▶ Simulateur utilisé: automod version 12.2.1
- ▶ Objectifs du modèle
- ▶ Limites du système (niveau de détail)
- ▶ Données
 - Types de patients
 - Flux d'arrivée, cheminement et temps de traitement des différents types de patients
 - Types et nombre de ressources
 - Politiques d'utilisation des ressources



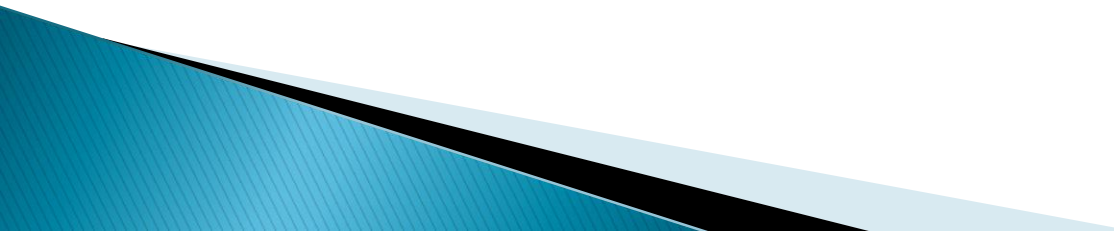
Diagnostic du mode de fonctionnement actuel

- ▶ Principal constat découlant des simulations
 - Ressources nettement insuffisantes pour faire face au flux de patients
 - Fonctionnement en silo

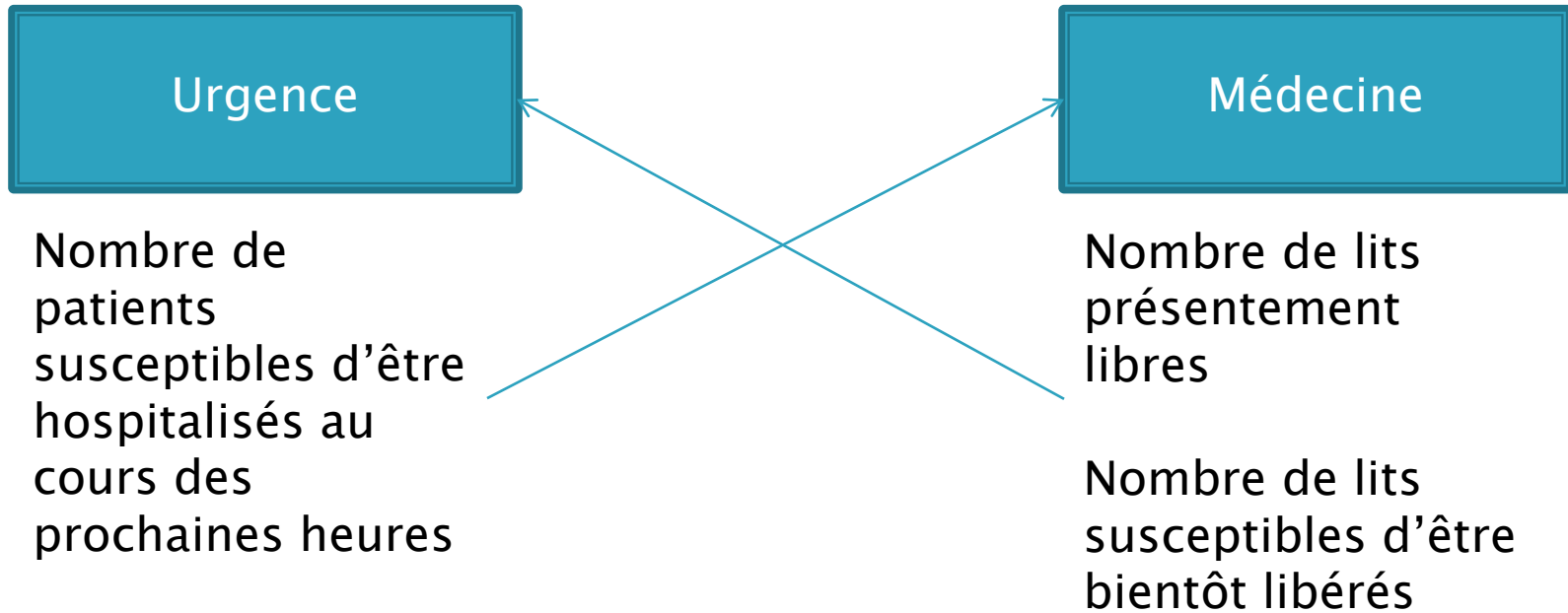
Axes d'interventions possibles dans le cas général où on a un problème de sous-capacité par rapport à la demande

- ▶ Réduire la demande en quantité et en variabilité
- ▶ Déplacer la demande des périodes de pointe vers les périodes creuses
- ▶ Améliorer la productivité
- ▶ Augmenter la quantité des ressources
- ▶ Améliorer les politiques d'utilisation des ressources critiques
- ▶ Modifier l'attribution de certaines tâches pour alléger le fardeau de ressources critiques
- ▶ Réassigner certaines tâches à des ressources externes

Quelques pistes pour la réduction de la durée de séjour à l'urgence

- ▶ Se doter d'un système d'information centralisé avec une mise à jour en continue et ajuster les prévisions au fur et à mesure que l'information est disponible
 - L'information est un préalable nécessaire à une gestion efficace
- 

Exemple de flux d'information à valeur ajoutée



Quelques pistes pour la réduction de la durée de séjour à l'urgence

- Améliorer la fluidité des arrivées et des sorties de l'urgence
 - Gestion des congés
 - Gestion du départ vers l'unité où le patient sera hospitalisé
 - Gestion des activités de préparation qui soutiennent les déplacements des patients
 - Tout temps supplémentaire passé à l'urgence à attendre qu'une procédure administrative soit complétée, qu'un lit soit prêt ou qu'un préposé soit disponible pour déplacer un patient est à éviter

Quelques pistes pour la réduction de la durée de séjour à l'urgence

- ▶ Redéfinir la taille de certaines unités
 - Par exemple, les résultats des simulations démontrent clairement que le nombre de lits à l'UHB (unité d'hospitalisation brève) est insuffisant (lors des simulations, même en doublant la taille de cette unité, on obtient des taux d'occupation très élevé)

Quelques pistes pour la réduction de la durée de séjour à l'urgence

- ▶ Définir des politiques d'utilisation des lits de l'UHB
 - On a avantage à choisir avec grand soin les patients qui séjourneront dans l'UHB
 - Dans un système qui fonctionne à un rythme qui avoisine la capacité maximale, on n'a pas nécessairement avantage à utiliser prioritairement les lits de l'UHB, en effet, conserver un stock de lits flexibles pour faire face à une éventuelle période de pointe peut être une très bonne idée
 - Mis à part, la durée prévue de séjour, plusieurs autres facteurs pourraient éventuellement être pris en compte: nombre de lits disponibles dans l'UHB, nombre de lits disponibles dans l'unité où on transférera le patient si on ne le place pas dans l'UHB, nombre de lits disponibles dans d'autres unités, etc.

Quelques pistes pour la réduction de la durée de séjour à l'urgence

- ▶ Étudier la possibilité de redéfinir l'attribution de certaines tâches pour alléger le fardeau de ressources critiques
 - Par exemple, peut-on imaginer que des spécialistes qui attendent le résultat d'un test avant de donner le congé à un patient et qui risquent de ne pas être disponibles avant plusieurs heures signent un congé conditionnel à l'obtention d'un certain résultat au test attendu? Une fois le résultat obtenu, le dit congé serait ensuite officiellement prononcé par une autre ressource.

Quelques pistes pour la réduction de la durée de séjour à l'urgence

- ▶ Étudier la possibilité de redéfinir les limites de l'urgence
 - Quand on analyse la définition des soins d'urgence, il n'est pas évident que ceux-ci doivent inclure l'observation des personnes qui seront ultérieurement hospitalisées
 - Par exemple, la création d'une zone tampon, où on transfèrerait temporairement les personnes bientôt hospitalisées dans des unités qui ne sont pas prêtes à les accueillir, mérite d'être étudiée

Conclusion et discussion