

Centre Hospitalier L. Hussen - Montée du Dr Chapuis - BP 127 - 38209 VIENNE
Tél. +33 (0) 4 3702 1059 - Fax +33 (0) 4 3702 1058 – www.resuval.fr – coordination@resuval.fr

Coordination :

Carlos El KHOURY
Coordinateur Médical
Tél. +33 (0) 6 2410 4024
c.elkhoury@resuval.fr

Patrice SERRE
Coordinateur Médical adjoint
Tél. +33 (0) 6 6345 4526
p.serre@resuval.fr

Magali BISCHOFF
Coordinatrice Administrative
Tél. +33 (0) 6 8431 3345
m.bischoff@resuval.fr

Recherche Clinique :

Nicolas EYDOUX
Chargé d'études
n.eydoux@resuval.fr

Alexandra PEIRETTI
Chargée d'études et ROR
a.peiretti@resuval.fr

Clément CLAUSTRE
Biostatisticien
c.claustre@resuval.fr

Laurie FRATICELLI
Méthodologiste
l.fraticeilli@resuval.fr

Nathalie PAVAN
Infirmière
n.pavan@resuval.fr

**Répertoire Opérationnel
des Ressources :**
Tél. +33 (0) 4 3702 1074
ror@resuval.fr

Nathalie WEHR
Référente MCO

Concepcion NUNEZ
Référente CHU

Aurélien COUZON
Référente psychiatrie

**Violaire LARAT
Marie-Anne GAUD**
Référent SSR

Secrétariat :
Tél. +33 (0) 4 3702 1059

Sylvie BESNIER
rescue@ch-vienne.fr

Cathy VINCENT
resuval@ch-vienne.fr

FILIERE TRAUMA SYSTEM

Compte rendu de Réunion N° 45 19 septembre 2017 – Vienne

Présents :

BESNIER Sylvie
COURTIL TEYSSÉDRE Sonia
EL KHOURY Carlos
MARCOTTE Guillaume
SERRE Patrice

BISCHOFF Magali
DAVID Jean-Stéphane
GRATTIER Loïs
PAVAN Nathalie

Excusés :

ANETTE Bastien
FRATICELLI Laurie
PAITA Thomas
THIMONIER Jean-Christophe

CHELIHI Lazhar
JAVOUHEY Etienne
RESTIER Johan
VERBOIS Frédéric

Ordre du jour :

- Présentation finale des tableaux de bord
- Présentation "Régression de Poisson"
- Cahier des charges régional
- Etat d'avancement des projets

1. Présentation finale des tableaux de bord

Clément présente le projet de tableau de bord trauma qui a été travaillé cet été.
Voir PDF joint

La présentation est fictive (dossiers pris au hasard) pour une structure de petite taille et une de très grande taille. Trois étapes sont traitées séparément (SMUR, Déchocage, Réa). Chaque responsable de structure sera destinataire des données le concernant (toujours comparées à celles de l'ensemble du réseau).

Envoi au format PDF vectorisé (PowerPoint impossible), permettant des extractions de bonne qualité pour des présentations en interne. Le document pourra également être imprimé sous la forme d'un livret format poche. Clément pourra, à la demande envoyer des graphiques des diapositives

- Quelques demandes d'ajouts :
 - SMUR p. 7 : temps total quel que soit le geste pratiqué et nombre de patients par geste

- Déchocage : délai accès au scanner selon niveau
- Déchocage : gestes pratiqués (et selon niveaux/grades)
- Réa : durée d'hospitalisation en réa selon niveau et ISS
- Quelques modifications à apporter :
 - L'intitulé « taux de remplissage » est remplacé partout par « Exhaustivité des données »
 - Déchocage p. 17 : inverser l'ordre de présentation des localisations AIS
 - Corrections orthographiques à vérifier

Il est convenu que les membres du groupe relisent et valident tous les tableaux de bord avant envoi aux différents responsables de structure. Clément effectue les quelques modifications selon les éléments ci-dessus et procède à l'envoi rapidement.

Envoi prévu aux responsables des structures durant la première semaine d'octobre.

2. Présentation « Régression de Poisson »

Faute de temps, le sujet sera présenté lors d'une prochaine réunion.

3. Cahier des charges régional

Suite à la dernière réunion à Villefranche et aux échanges inter-réseaux de l'été, on parvient progressivement à un accord qui sera validé à Clermont Ferrand le lundi 2 octobre.

Dernières évolutions possibles :

- Intégration des soins critiques pour N3 → suppression 4
- Le N° unique trauma leader sera valable pour N1 et N2
- 50 ISS>16 pour les N2
- Pas de suivi du nombre d'actes pour les embolisations mais H24, 365j/an impératif

Le formulaire d'observation médicale pré-hospitalière du traumatisé RESUVal sera adopté sur toute la nouvelle région.

Une base de données unique régionale est en cours de création, grâce aux compétences complémentaires disponibles dans les réseaux. Un hébergement sécurisé est prévu, ainsi que l'accès à terme, à tous les responsables, aux données de sa structure, tableaux de bord... Il est prévu que la saisie des données soit effectuée par le praticien prenant en charge le patient. Zéro papier en SMUR à terme ?

Le calcul de l'ISS montre une hétérogénéité entre médecins. Seule l'utilisation du document de référence a démontré sa supériorité. L'interface de saisie utilisera la classification et une intégration de navigation facile par mots clés sera faite dans la mesure du possible.

Une journée scientifique et de formation Régionale Trauma est proposée (à l'image du Printemps de la médecine d'urgence). A construire pour 2018.

4. Etat d'avancement des projets

Magali présente l'état d'avancement des différents projets trauma.

Un sujet supplémentaire est validé : « Intérêt de la fast-écho en pré-hospitalier » - étude prospective. Quelques précisions sont apportées – le tableau est mis à jour. *Voir PDF joint*

5. Prochaine réunion

Le 8 février 2018, à 10 h, au CH Lyon Sud, à Pierre Bénite. Salle anesthésie au 2^{ème} étage du bâtiment 3A