

Traumatologie

ID: 394

BENCHMARKING trauma center de niveau 1

L. Dabouineau*(1), T.Clavier(2), P.Abback(3), E.Cesareo(4), J.Charbit(5), J.David(6), P.Devauchelle(7), D.Garrigue(8), P.Glasman(9), S.Hamada †(10), A.Lamblin(11), S.Mirek(12), J.Moyer(13), H.Quintard(14), P.Pasquier(15), J.Pottecher(16), V.Ramonda(17), N.Zappella(13), G.Bouhours(1)

(1) Anesthésie réanimation, Chu Angers, Angers, France , (2) Anesthésie réanimation, Chu Rouen, Rouen, France , (3) Anesthésie Réanimation, CHRU Tours, Tours, France , (4) SAU, CHU Lyon, Lyon, France , (5) Anesthésie réanimation, CHU Montpellier, Montpellier, France , (6) Anesthésie réanimation, CHU Lyon, Lyon, France , (7) Anesthésie réanimation, Beaujon, Paris, France, (8) Anesthésie réanimation, CHRU Lille, Lille, France, (9) Anesthésie réanimation, Pitié-salpêtrière, Paris, France, (10) Anesthésie réanimation, Georges Pompidou, Paris, France, (11) Anesthésie réanimation, Edouard Herriot, Lyon, France, (12) Anesthésie réanimation, CHU Dijon, Dijon, France, (13) Anesthésie réanimation, CHU Paris, Paris, France, (14) Anesthésie réanimation, CHU Nice, Nice, France, (15) Anesthésie réanimation, Percy, Clamart, France, (16) Anesthésie réanimation, CHRU Strasbourg, Strasbourg, France, (17) Anesthésie réanimation, CHU Toulouse, Toulouse, France

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

L'organisation et l'accueil hospitalier des traumatisés graves (TG) conditionnent le pronostic vital et fonctionnel de ces patients. Elle s'organise de plus en plus au sein de réseaux et pour les patients les plus graves vers des Trauma Center de niveau 1 (TC1). L'objectif de cette enquête nationale conduite sous l'égide du comité ACUTE était d'analyser précisément les organisations et les architectures de ces centres référents.

Matériel et méthodes:

Une enquête descriptive basée sur un questionnaire de 195 items a été conduite en 2022 auprès de 40 centres définis Trauma Center 1 selon les critères habituels des experts (1). Il comprenait une analyse générale de l'établissement puis en interne pour chaque structure accueillant spécifiquement des TG, un recueil de l'organisation architecturale, humaine, fonctionnelle, de l'activité et la satisfaction générale vis-à-vis de cette structure. Les résultats étaient exprimés pour les valeurs non numérique en % et numériques en moyenne avec Écart-Type.

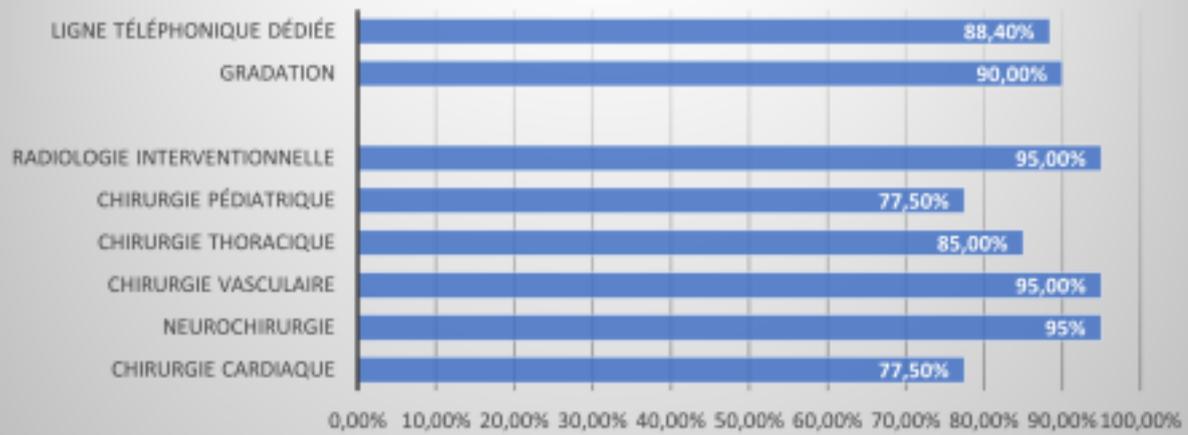
Résultats & Discussion:

Tous les centres sollicités ont répondu. 65% (26/40) des TC1 sont intégrés dans un réseau avec en moyenne 4 TC1 par réseau. Ces structures admettent en moyenne 485 TG par an au déchocage (49%) et un accueil régulier de TG pédiatrique pour 46%. Le médecin leader est dans plus de 90% un anesthésiste-réanimateur pour les grades A et B, un médecin urgentiste pour 1/3 des accueils de TG. Les IADES sont impliquées dans 30% des unités d'accueil de TG. Ces structures disposent en moyenne de 1,7 (3) lits pour 8m² (19,9) par poste, partagé pour 60% avec une autre structure et distantes respectivement du scanner et du bloc opératoire : 84,2m (77,6) et 79,5m (92,3). La moitié (23/43) des TC1 déclarent participer à un enseignement diplômant et 80% (34/43) à une activité de recherche. Enfin, 35,7% (15/42) des TC1 souhaiteraient modifier leur organisation protocolaire et architecturale et 31% (13/42) leur organisation humaine. Plus de la moitié des TC1 (22/42) ont un projet architectural en réflexion

Conclusion:

Cette enquête confirme une hétérogénéité des organisations fonctionnelles, architecturales et humaines mais également des recours spécialisés. Alors que de nombreux établissements s'inscrivent dans des projets architecturaux de Trauma Center, il serait utile de formaliser des recommandations pour homogénéiser ces structures et accompagner leur restructuration ainsi que leur organisation fonctionnelle.

Plateau technique spécialisé disponible 24h/24 des TC de niveau 1 Français (n=40)



Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.