

Résultats de l'enquête: « Une endoscopie en urgence en France »

David Bernardini *Secrétaire Général de la SFED*

M Robaszkiewicz *Président de la SFED*

Conseil d'administration:

M Barthet, E Bories, P Bulois, S Chaussade, P Dalbies, X Dray, R Gincul, O Gronier, S Koch, J Lapuelle, A Laquière, T Lecomte, T Ponchon, V Quentin AL Tarreirias, E Vaillant.

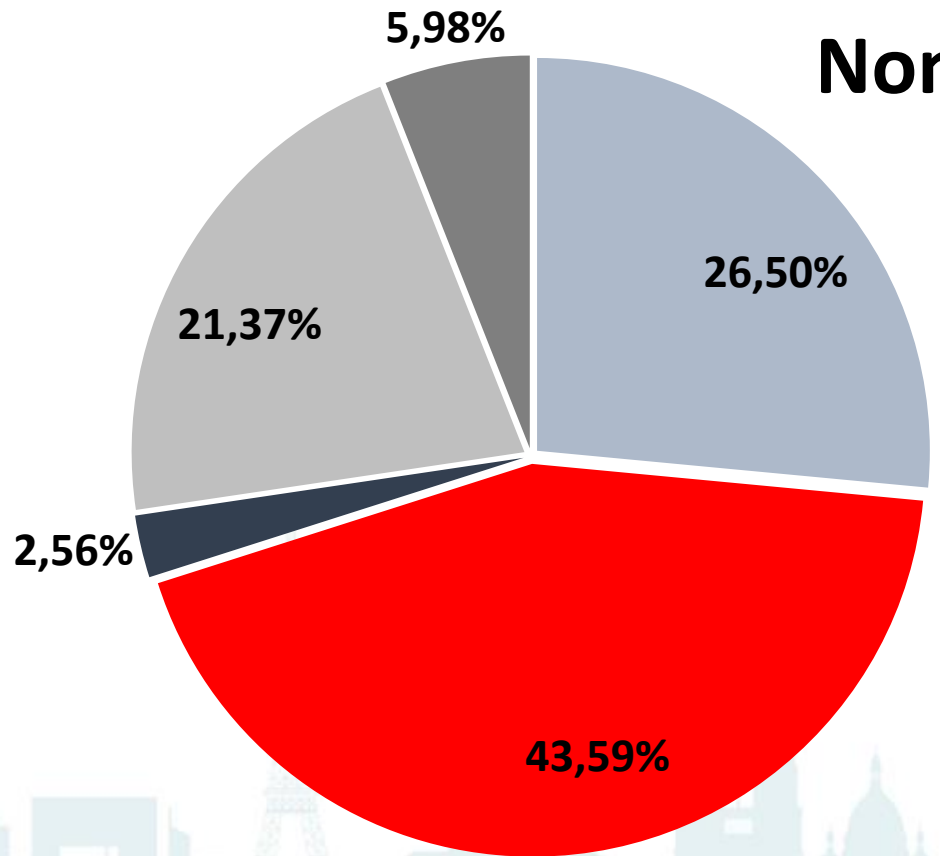
Remerciement F Dumeirain Webmaster

Résultats de l'enquête sur l'endoscopie en urgence en France

- **Enquête en ligne du 11 Décembre 2017 au 11 Février 2018**
- **Une seule réponse par centre**
- **OBJECTIFS:**
 - **Décrire sur le territoire Français:**
 - Les **modalités d'organisation** de la prise en charge des urgences
 - **L'environnement structurel :**
 - Locaux
 - Personnel
 - Les modes de **financement**
 - **Evaluer la coordination** de la prise en charge des patients
 - Endoscopie de premier recours
 - Endoscopie interventionnelle
- ➔ **Proposer des axes d'amélioration**

Centres répondants

Nombre : 117 centres



■ Public CHU

■ Public CHG

■ Hôpital d'instruction des armées

■ Privé à but lucratif

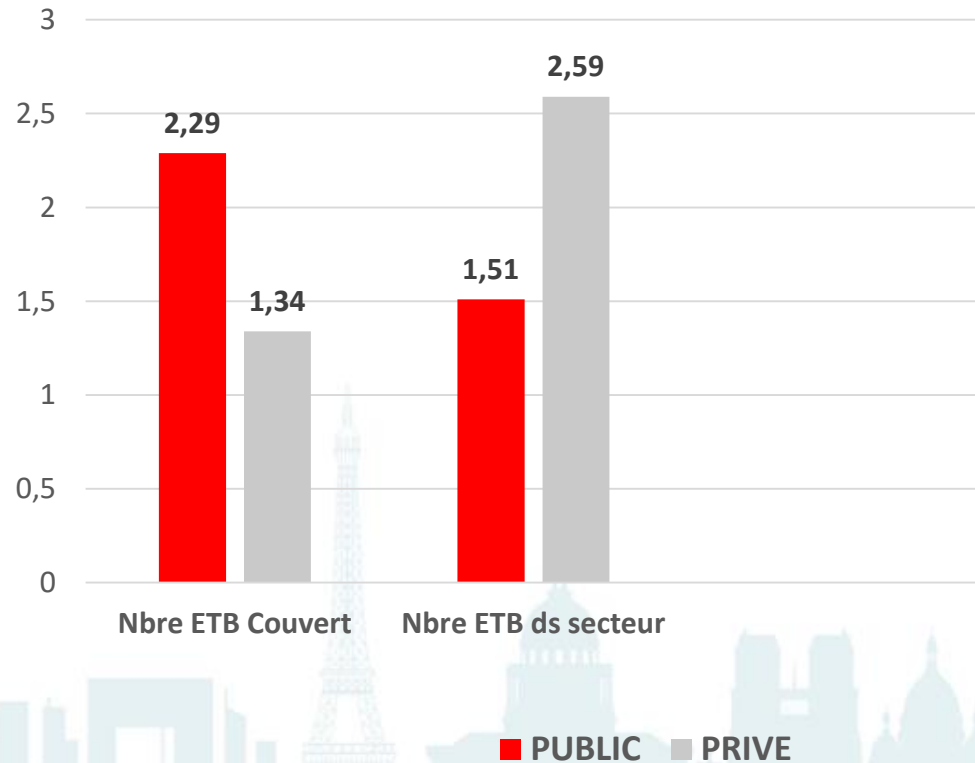
■ Privé à but non lucratif

➔ **PUBLIC: 72,7 %**

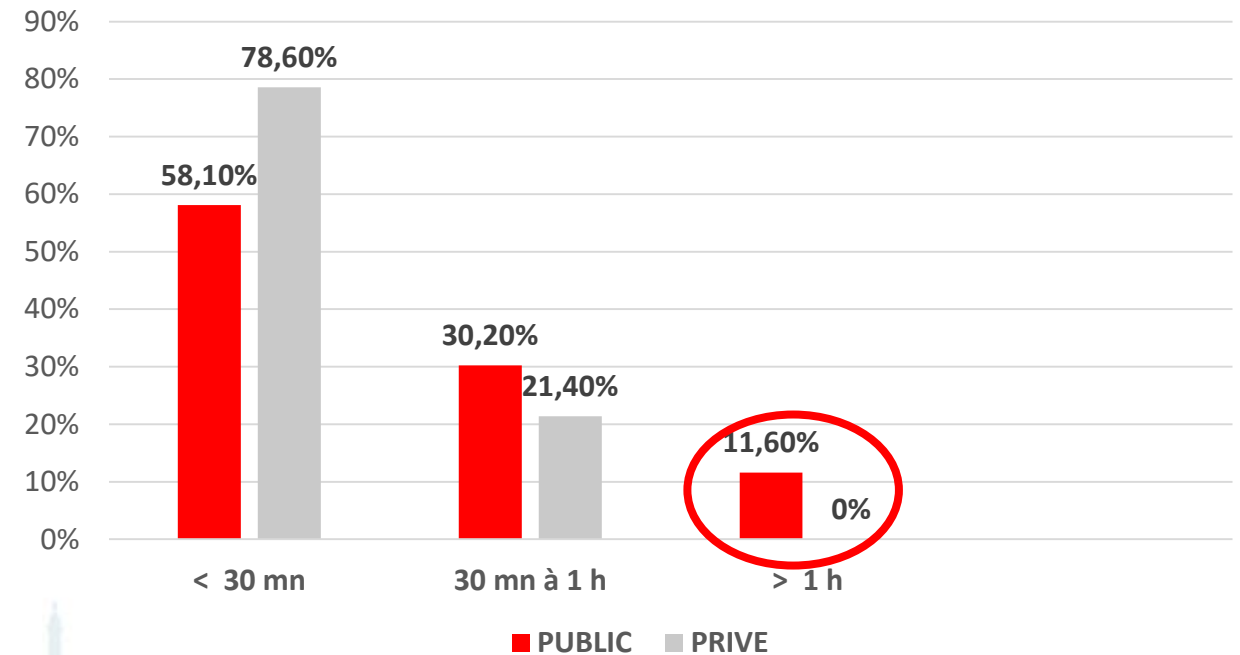
➔ **PRIVE: 27,4 %**

Organisation des urgences sur le territoire

STRUCTURES DE GARDE



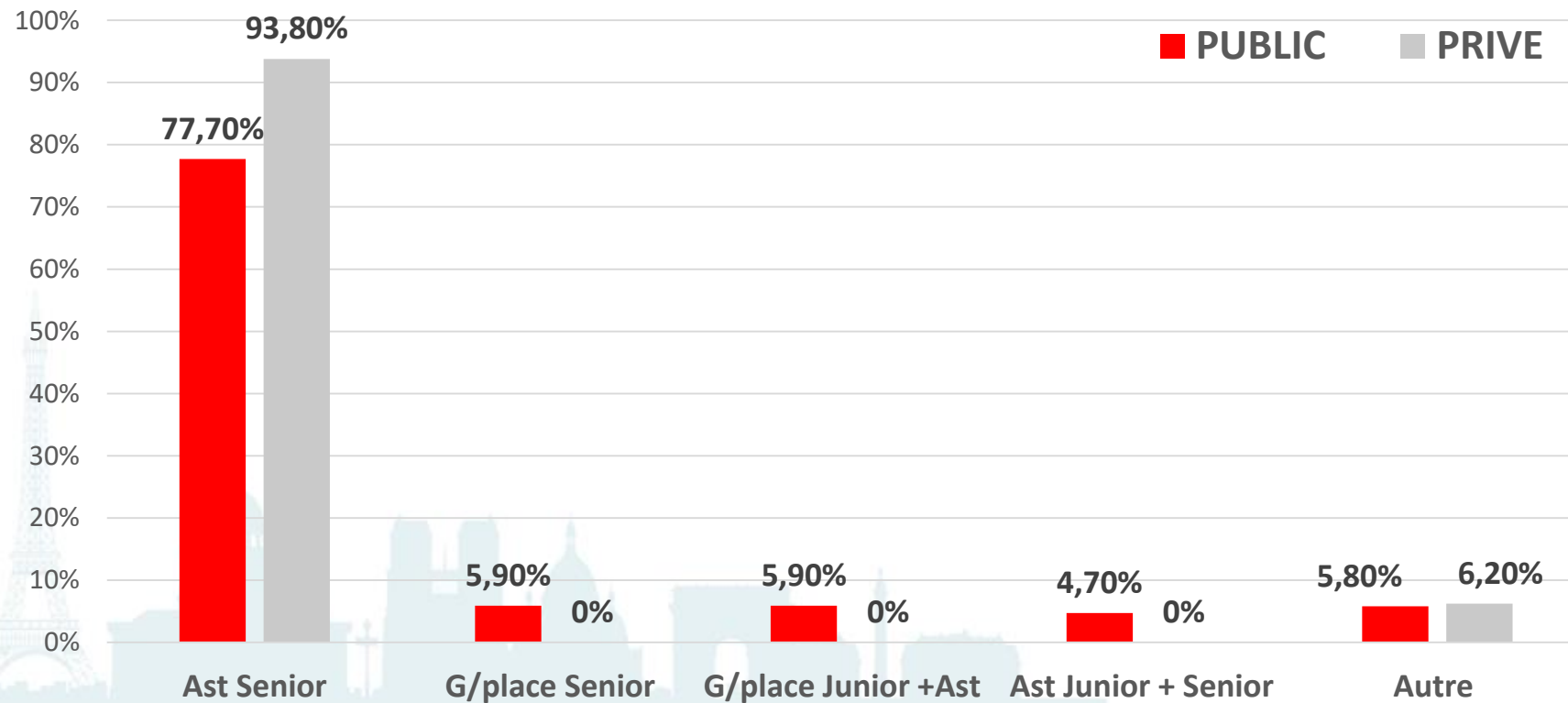
TEMPS MOYEN TRAJET



ORGANISATION DE LA GARDE

NOMBRE de SENIOR : **PUBLIC = 6,12** / PRIVE = 4

ORGANISATION DE LA GARDE



Rémunération et financement

Financement

Fonds Propres

ARS

PUBLIC

PRIVE

72,7%

53,8%

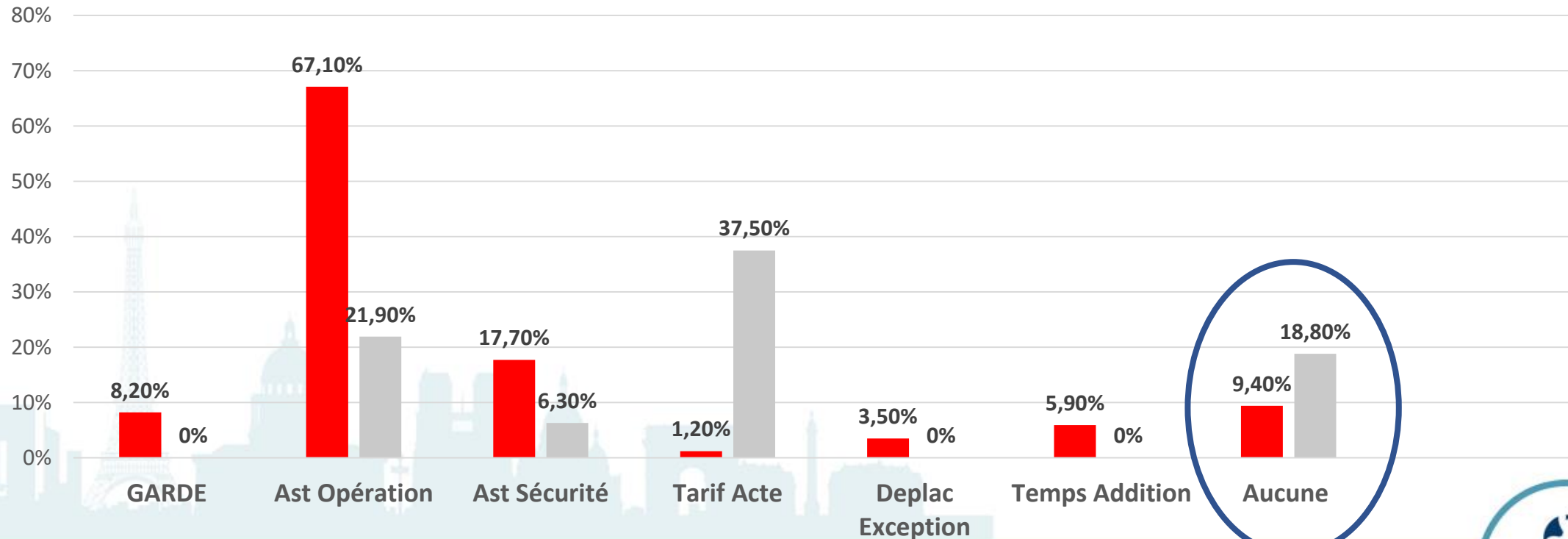
27,3%

46,2%

REMUNERATION

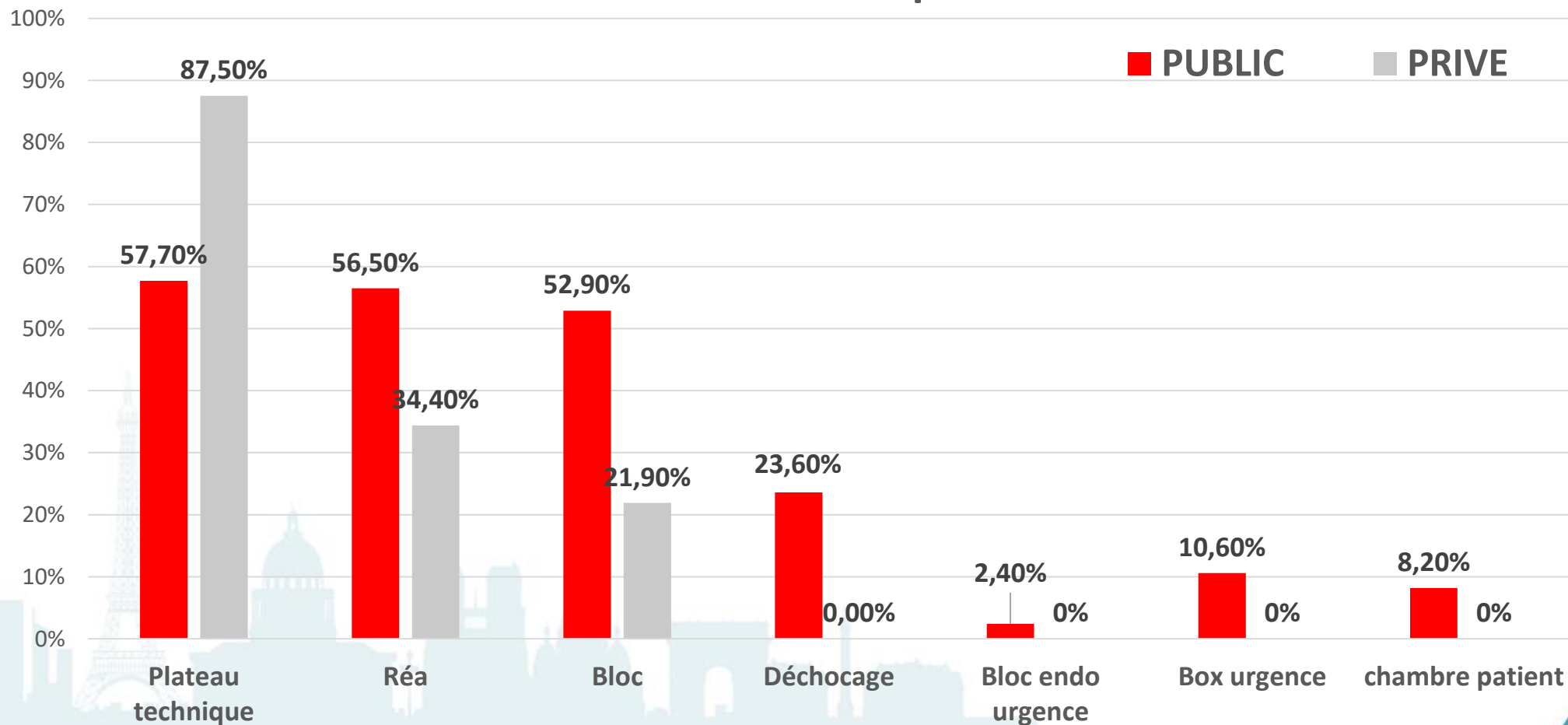
■ PUBLIC

■ PRIVE



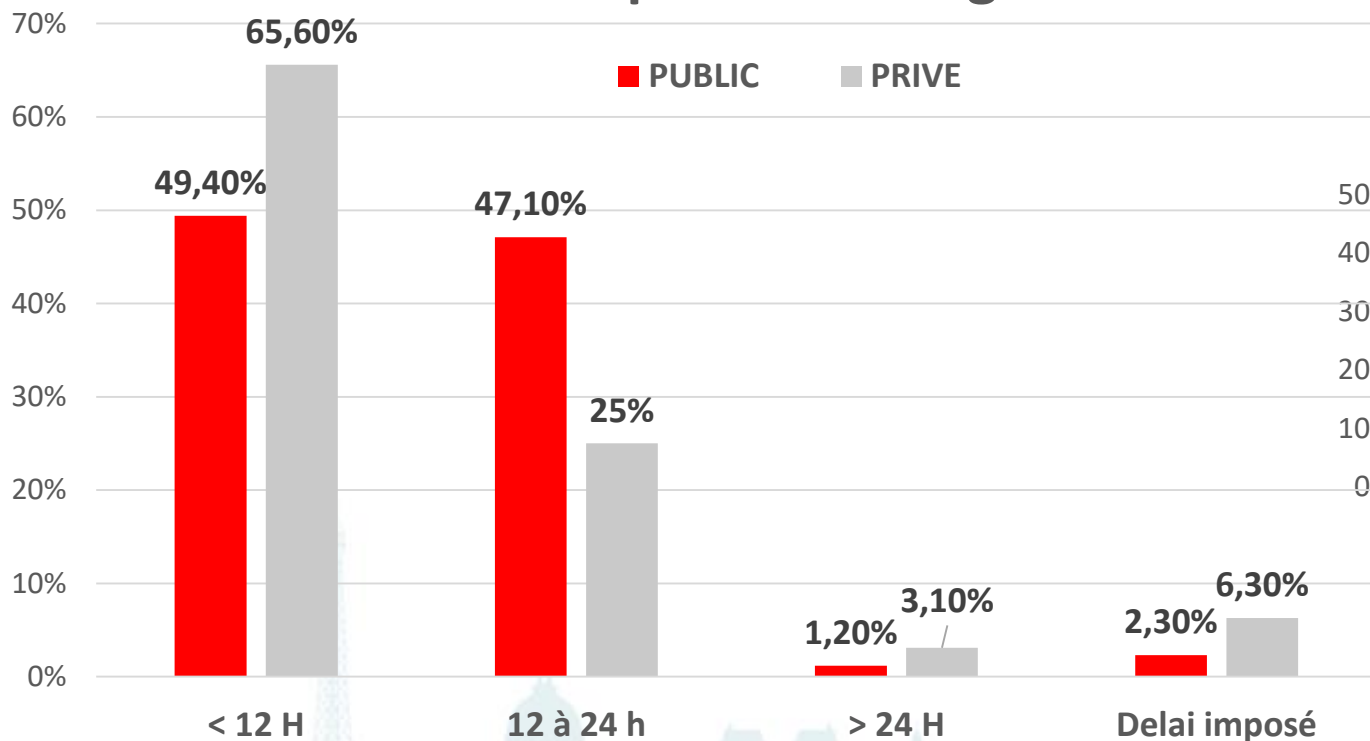
Lieu de réalisation de l'endoscopie

Lieu de l'endoscopie

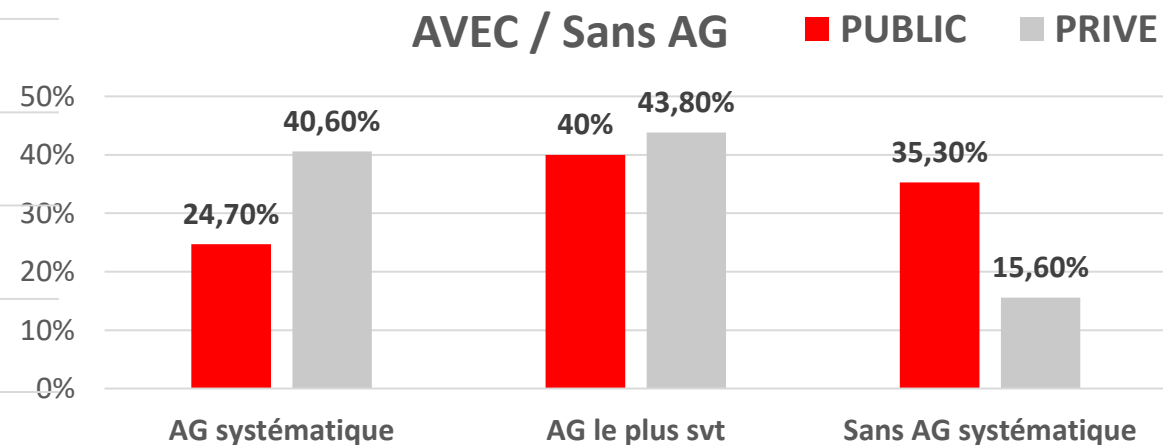


Délai de réalisation de l'endoscopie haute

Délai de prise en charge

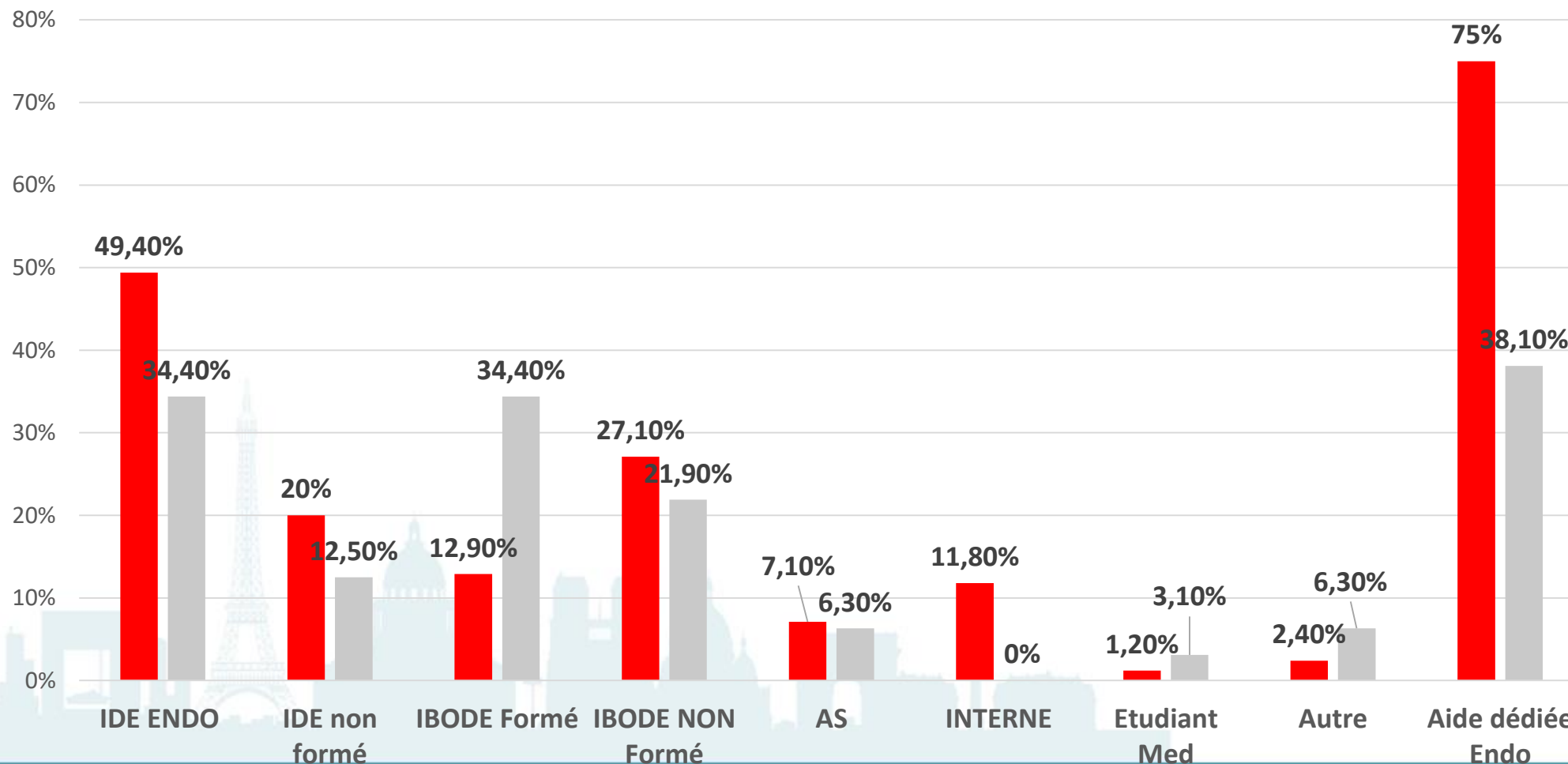


< 24 H + de 90 %



Aides-opératoires en URGENCE

■ PUBLIC ■ PRIVE AIDE OPERATOIRE

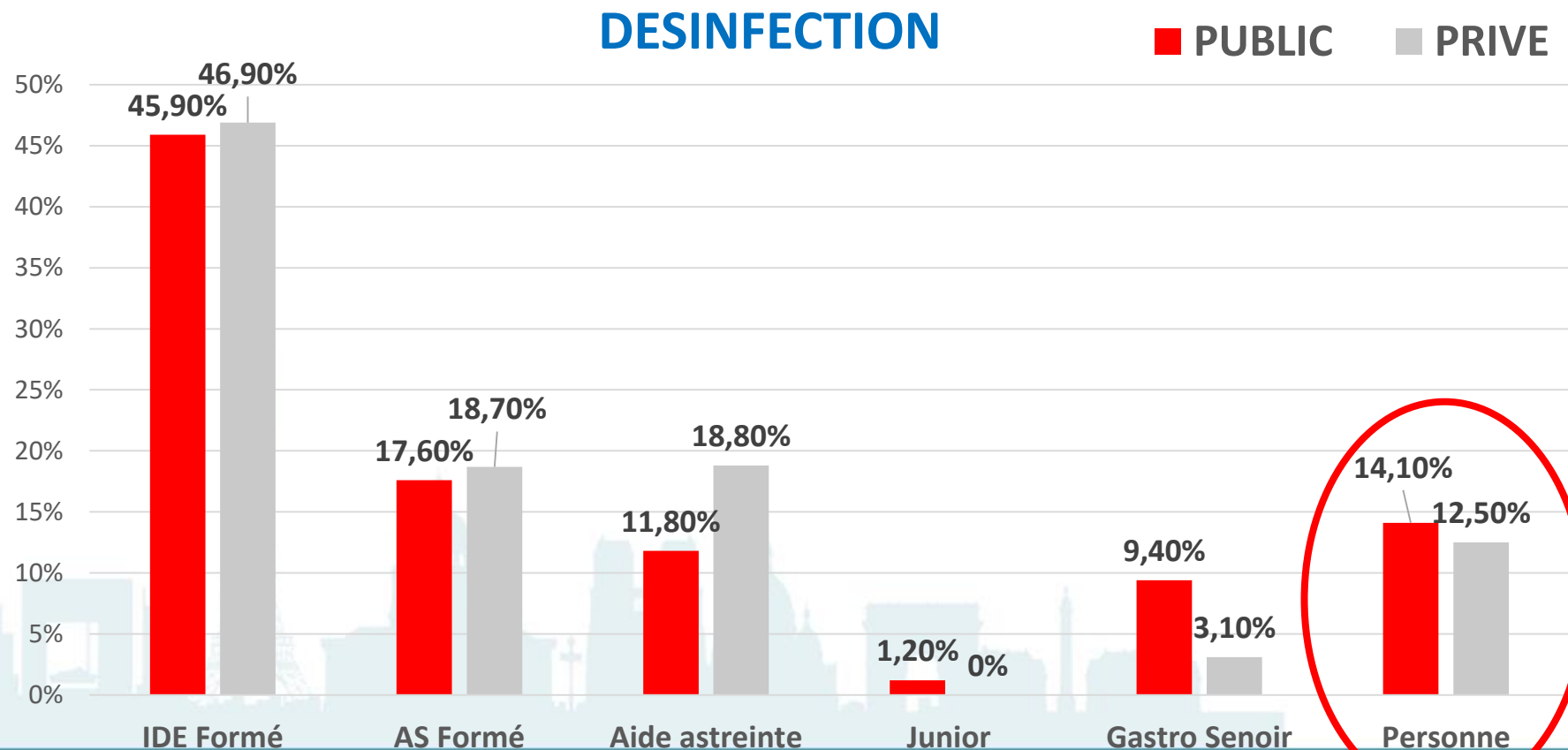


Personnel:
→ **Formé**
Hop : 62,3 %
Privé: 68,8 %

→ **Dédié**
Hop: 75%
Privé: 38,1 %

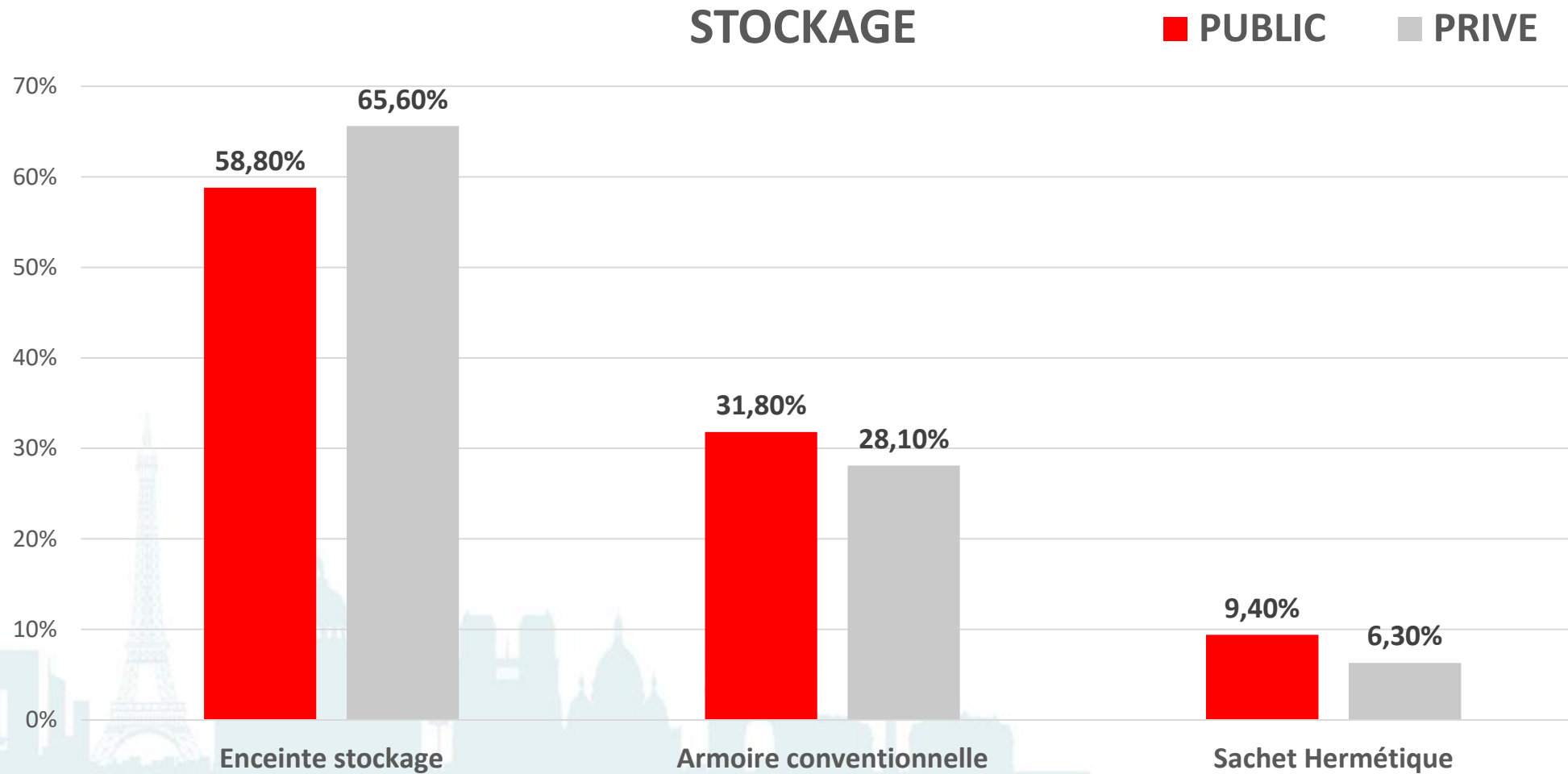
Désinfection des endoscopes

PROCEDURE	PUBLIC	PRIVE
Laveur	81,2 %	75 %
Manuelle	25,9 %	34,2 %



**PERSONNEL
FORME:
2/3 des cas**

Stockage des endoscopes



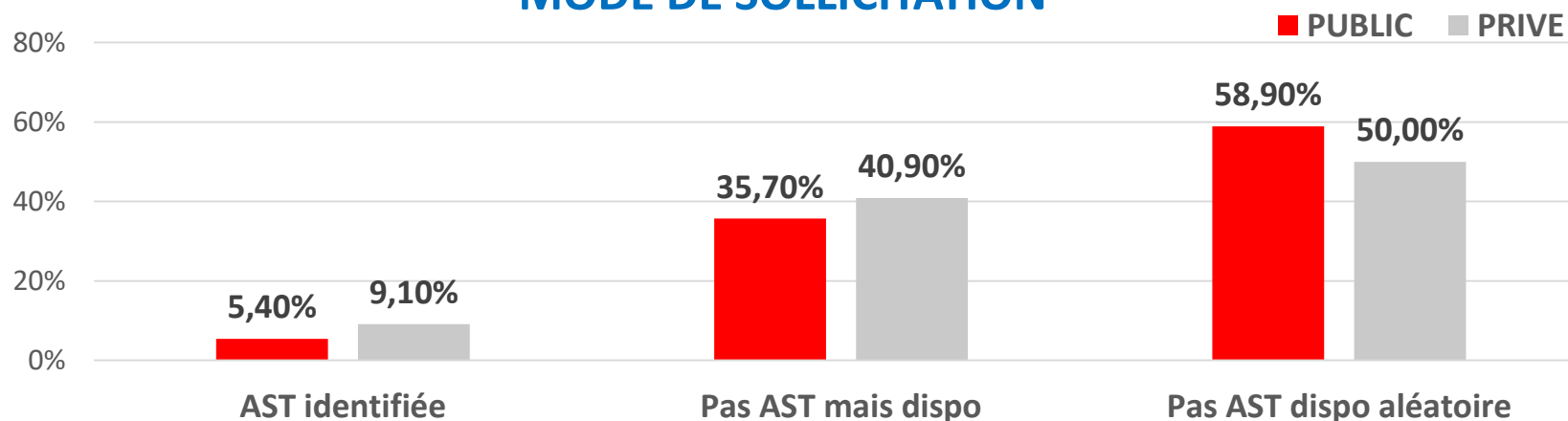
Modalité de transport de l'endoscope

<i>Pas de réponse pour le secteur privé</i>	Public
Dans sa mallette d'origine	23,8 %
Dans un bac de transport protégé par un champ textile	19,1 %
Dans un bac de transport protégé par une housse plastique	0 %
Dans un sachet hermétique sous vide partiel avec injection d'air médical ionisé	57,1 %

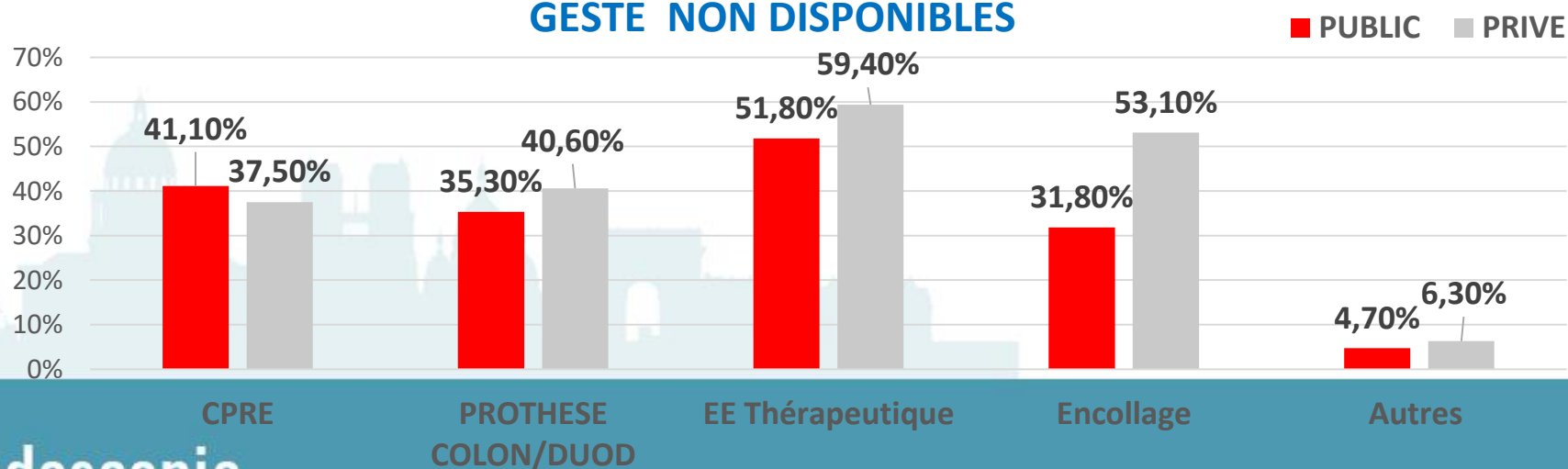
Gestes d'endoscopie interventionnelle de niveau 2

Nombre moyen de praticien NIVEAU 2: **PUBLIC = 2,25** / **PRIVE = 3,45**

MODE DE SOLLICITATION



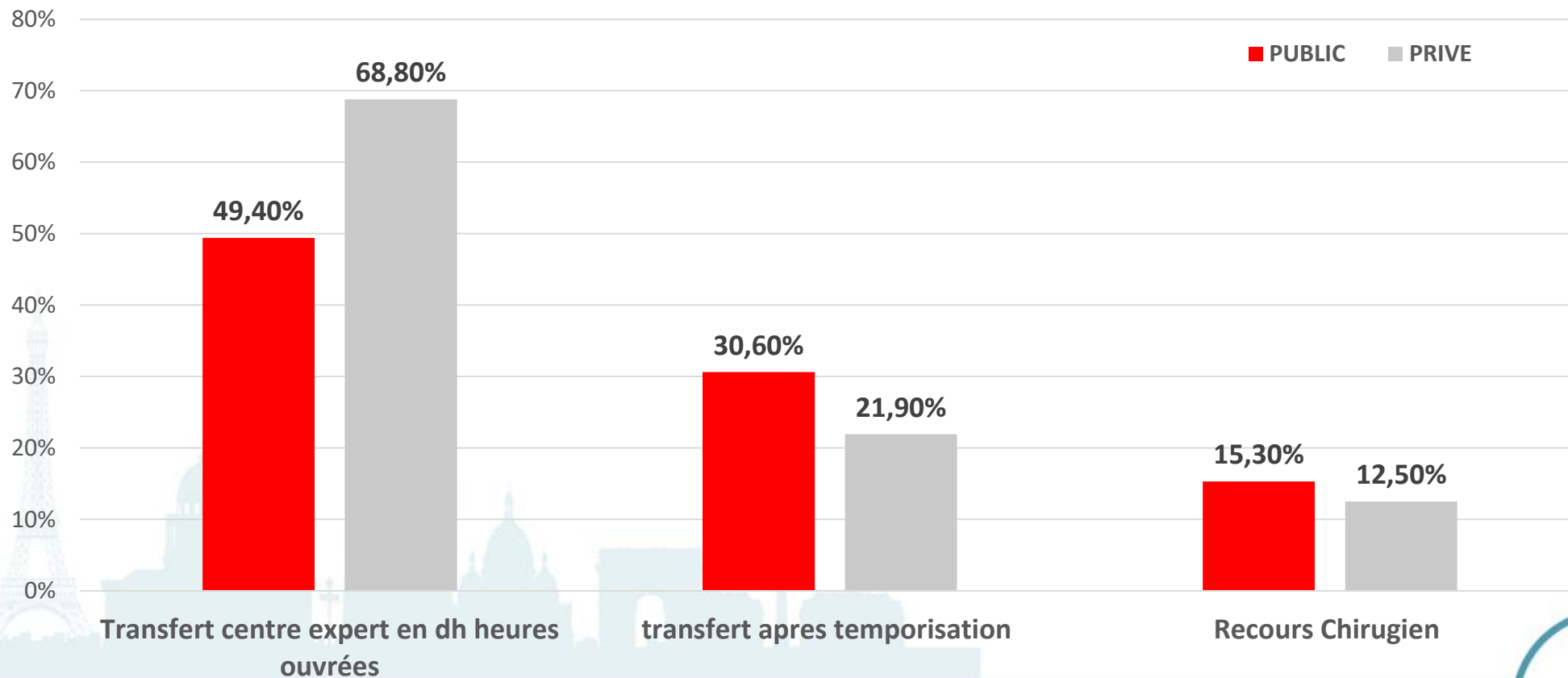
GESTE NON DISPONIBLES



MODALITES DE RECOURS

GARDE STRUCTUREE SUR LE TERRITOIRE: PUBLIC = 27,1% / PRIVE= 40,6%

Structure de recours



Conclusion

- **La GARDE** couvre pour les Structures Privées
 - **Moins d'établissements** : en moyenne 2,29 vs 1,34
 - **Des secteurs moins larges**: H public + 10 % distants plus d'une 1 h de trajet
 - **Assurée par moins de séniors** : 6,12 vs 4
- **Rémunération**
 - **Sur fonds propres essentiellement** : Public 72,7 % - Privé 53,8 %
 - **A l'hôpital** → 2/3 AST opérationnelle – 9 % aucun financement
 - **Dans le privé** → 1/3 à l'acte – 19 % aucun financement
- **Endoscopie interventionnelle niveau 2**
 - **Astreinte identifiée < 10 %**
 - **Organisation territoriale peu structurée** : PUBLIC = 27,1% / PRIVE= 40,6%

CONCLUSION

- **Personnel Formé**

- **ENDOSCOPIE**

- **IDE ou IBODE → formé dans environ 2/3 des cas**
 - **Plus souvent IBODE dans le privé**
 - **DEDIE = 3/4 cas à l'hôpital vs 1/3 dans le privé**

- **DESINFECTION en temps réel: Laveur 80 %**

- **IDE: 46 %**
 - **AS : 18 %**
 - **Personne → 15 %**