

# **Programme DU Coordination et Organisation des Flux aux Urgences (COFU)**

## **Module intra-hospitalier 1 :**

1. Gestion des flux et organisation des urgences
  - Gestion de flux au sein des SAU / crowding : causes et conséquences
  - Organisation de la structure d'urgence (bases de l'organisation, flux, marche en avant, tri) et impact de l'architecture sur les flux
  - Bedding/Staffing
  - Les circuits courts spécifiques (exemple du circuit court gériatrique)
  - Quels indicateurs et utilisation au quotidien ?
  - Comment fluidifier les filières : Exemple de filière de réadressage
2. Rôle et responsabilités de l'IOA (Infirmier d'Orientation et d'Accueil)
  - Tri : Missions et rôle de l'IOA/MOA
  - Cadre légal de l'IOA, responsabilité de l'IOA
  - Protocoles de service et protocoles de coopérations : les développer et les utiliser au quotidien

## **Module transversal :**

1. Cadre et gestion des structures d'urgences
  - Cadre réglementaire des structures d'urgences
  - Gestion de projets pour l'amélioration des services d'urgence
  - Modalités de financement des urgences
2. Organisations et partenariats
  - Équipes territoriales de soins, GHT (Groupements Hospitaliers de Territoire)
  - Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) - Ministère de la Santé.
  - ARS (Agence Régionale de Santé) - Ville hôpital
3. Concilier le flux et la recherche

## **Module intra-hospitalier 2 :**

3. Avis, biologie et Urgences spécialisées :
  - Place des interventions précoces (biologie/imagerie)
  - Rationalisation des examens/avis
  - Examen complémentaires délocalisés
  - Particularités des urgences spécialisées (pédiatrie et gynécologie)

#### 4. Gestion de crise et situations exceptionnelles :

- Gestion de situations particulières en parallèle du flux (fin de vie, CNA, etc.)
- Situations Sanitaires Exceptionnelles –SAU devant un afflux massif de patients
- Rôle du Directeur Médical de Crise / Management en période de crise / Gestion de crise - Plan Blanc

#### **Module amont des urgences :**

##### 1. Interfaces et partenariats externes

- Du SAMU au SAS
- Gestion de appels en CRAA, flux d'appels
- Relations avec la ville
- Maisons de santé / centres de soins non programmés
- Amont de l'hôpital (exemple transfusion etc.)
- EPHAD/SSR et autres institutions médico-sociales : exemple ASSURE

#### **Module aval des urgences**

##### 1. Gestion des lits et des sorties

- La planification des lits d'hospitalisation et la gestion des sorties / Bed management
- Cellules d'aide à la sortie
- HAD (Hospitalisation À Domicile) à la sortie des urgences

#### **Séminaires présentiels, 4 jours en une ou deux fois (mai/juin en présentiel):**

4 table rondes / TD en présentiel de 3 heures (Jeu de rôle, retour d'expérience, organisation de RMM, RETEX.....)

4 TD (visites de SU/CRAA/ARS) de 4 heures