



Projet d'expérimentation «**ABEILLE**» Optimisation du parcours patient SAU

Service Urgences – Hôpital Nord Franche-Comté

Objectifs principaux

- * Réduire significativement les délais de prise en charge des patients CL en mettant en place une prescription anticipée grâce à une nouvelle organisation du tunnel d'accès SAU autour de deux IAO et d'un MAO.
- * Décharger les IDE CL d'une partie de leur travail afin de récupérer du temps dédié à la qualité des soins et à leur qualité de vie au travail.
- * Le secteur SAUV n'est pas concerné par ce projet (pas de retard de PEC initiale à ce niveau)
- * Le Secteur Court fait l'objet d'une demande de protocole d'accord sur la prescription des radio anticipée sur le même principe.

Concept

- * Un « tunnel » fluide d'accès aux soins où :
- * **IAO ambulance** : assure l'accueil, la prise de constantes et le recueil des doléances.
- * **IDE Abeille (ou le J8)** : réalise la prise de sang sur PM du MAO.
- * **MAO** : oriente et prescrit le bilan dès l'arrivée du patient.

→ Le délai de rendu des bilans biologiques (≈ 60 min) est ainsi déclenché immédiatement évitant la congestion secondaire. (5 tubes systématiques prétraité/ pas de prélèvement secondaire)

Organisation actuelle vs projetée

Actuelle	Projet Abeille
IAO unique gère accueil et constantes	Double IAO (1 IAO et 1 Abeille J8) : accueil + prélèvements
MAO intervient après la constitution du dossier Défaut d'installation immédiate par surcharge du secteur CL.	MAO prescripteur dès l'arrivée
IDE CL surchargées (prélèvements + soins)	IDE CL recentrées sur les soins directs (activité type service conventionnel)
Délai de prise en charge prolongé par « congestion secondaire » en attente non vue.	Gain 90% sur délais secretariat → CL Maximisation de l'utilisation du protocole douleurs IAO (passer de 5 à 100%) Gain 50% sur délais Admission/fin de PEC active. (passer de 4 à 2h00)

Critères qualité ARS:

- * Transmissions des informations patient entre professionnels de santé.
- * Confidentialité.
- * Sécurité de PEC (crosschecking systématique).
- * Délais de premier contact médical.
- * Délais de prescription.
- * Prise en charge de la douleur: EVA / thérapeutique initiale(paramédicale protocolisée)
- * Réévaluation de la douleur: EVA/thérapeutique secondaire (médicale)
- * Temps de prise en charge médicale.
- * Temps de passage SAU.

Resultats:

- * 3 journée de 8h00 à 18h30 les 11/13/16 novembre 2025
- * Comparaison aux 3 même journée N-1 (2024)
- * Créneau 8h00 / 18h30 (150 passages par jours moyen)
- * Total 453 passages/ 90 installation CL (20%)
- * 1 entrée au CL toutes les 19 minutes en moyenne.
- * 15 minutes : Délais de prescription médicale en moyenne/Délais de premier contact médical en moyenne.
- * Confidentialité retrouvé à l'admission.
- * Aucune attente non vue (pas de congestion secondaire).
- * Standardisation des prélèvements.(variabilité interindividuelle MAO neutralisée)

Résultats (2)

Comparaison 24/25	2024	2025	Delta/bénéfice 25
En min/heure			
1 ^{er} contact med	84/1h24	15	-69/1h09 -82%
Délais prescription	222/3h42	15	-207/3h27 -93%
Délais de prélèvement	54	15	-39 -72%
confidentialité	non	oui	Positive
Attentes non vues	+ (19)	-(zero)	-19 -100%
Entrée/fin PEC med	471/7h51	288/4h48	-183/3h03 -39%
Temps passage total	764/12h44	602/10h02	-162/2h42 -21%

Optimisation:

Création d'un véritable Poste IDE abeille:

PC+imprimante dédiés.

Auto fon dédié.

Chariot de prélèvement Dédié.

Kt Opturé en stock.

Tunnel de passage devant l'Abeille: limiter les déplacements, confidentialité.(axe accueil/CL)

Nécessité de recrutement 1 poste supplémentaire IDE SAU pour assurer la permanence abeille. (impossible en l'état).



Merci