

		Pathologie	Fréquence d'utilisation USI, personnel, produits (de 0 à 10)	Durée de mobilisation USI, personnel, produits (de 0 à 10)	Durée de mobilisation hospitalisation classique (de 0 à 10)
	Pediatre				
Degré d'urgence 1	Immédiat, aigu, risque vital ou menace sur un organe, un membre	<u>PATHOLOGIE/problématique</u> Endocrinologie :Acidocetose et decompensation endocrino Cardiologie :Defaillance cardiaque. Trouble rythme Neuropediatrie :Epilepsie Oncologie : Chimiothérapie.Crise drepanocyraire. Neutropénie fébrile Trouble dépressif notamment de l'adolescent Infections des voies respiratoires et sphère orl avec fièvre Crise asthme Douleurs abdominales a igues Gastroenterites Deshydratation Pyelonephrite	7 10 5 2 2	5 6 5 2 4	3 10 10 10 15 2 2 2 3

		<p>Maladies métaboliques.Ictère</p> <p>Choc septique Meningite</p> <p>Malaise syncope</p> <p>Choc anaphylactique</p> <p>Fièvre chez enfant malade sans cause évidente après contact téléphonique</p> <p>Inquiétude parentale non rassurée après contact téléphonique</p> <p><u>INTERVENTIONS</u></p> <p>Cardio :Cardiopathie congenitale cyanogène ou obstructives gauche</p> <p>Neonatalogie : chirurgie malformations congenitales digestive et autres</p> <p>Gasto : Endoscopie interventionnelle</p>	<p>8</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>1</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>10</p> <p>2</p> <p>1</p>	<p>2</p> <p>3</p> <p>10</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>10</p> <p>0 2 0</p> <p>5</p>
Degré 0	Aigu, état qui se détériore, potentiellement risque vital ou menace sur un organe ou un membre	<u>PATHOLOGIE/problématique</u> Epilepsie sans etat de mal Maladies metaboliques . Ictère			5 à 10 3

2

	Intervention dans un délai se chiffrant en heures	<p>Gastro : bilan prétransplantation hépatique</p> <p>Cardio : malaise suspect , maladie de Kawasaki,myocardite</p> <p>Endocrino : suspicion déficit</p> <p>Commotion cérébrale</p> <p>Perte poids</p> <p>Prise en charge nouveau né fébrile</p> <p>10</p> <p><u>INTERVENTIONS</u></p> <p>Gastrohepato : greffe hépatique</p>	4	4	2	0
		2	2	2	5	
		2	5	5		
			15 ?	2		0
Degré d'urgence 3	Accélééré Intervention dans un délai se chiffrant en jours	<p><u>PATHOLOGIE/problématique</u></p> <p>Trouble neurologique / neurodéveloppemental avec ou sans trouble psychiatrique</p> <p>Syndrome obstructif haut avec bilan polysomnographique</p> <p>Bilan trouble digestif : bilan douleur abdominal subaigu</p> <p>Pleurs excessifs . RGO.</p> <p>Coeliaquie</p> <p>Diabète suivi et matériel</p>			7 à 15	2
			1			2

		Cardio : echographie souffle cardiaque Anorexie grave Oncologie/chilmiotherapie Asthme Screening cardiaque Trouble ebndocrinien . Hyporthyroidie Maladies syndromiques génétiques Infections dermatologiques et urticaire Trouble croissance Diagnostic antenatal			2
		<u>INTERVENTIONS</u> Cardiopathie congenitales cyanogenes ou obstructives non critiques Chirurgie ORL pour syndrome obstructif Chirurgie plastique fente palatine Gastro : endoscopie diagnostiques	10	6 ?	10
			1	4	2
			5 ?	5 ?	10
					1

Électif A	<p>Affection qui, si elle n'est pas traitée dans un délai de quelques mois, peut entraîner des dommages pour la santé < 3 mois</p> <p>Soins à planifier, en tenant compte de la capacité de l'hôpital et de la flexibilité nécessaire pour la reconversion de capacité</p>	<p><u>PATHOLOGIE/problématique</u></p> <p>Trouble neurodéveloppemental avec ou sans trouble psychiatrique .Bilan d'orientation psy versus institution spécialisée .</p> <p>Suivi neurologique</p> <p>Suivi périodique nourrisson moins de deux ans et enfant avec dépistage surdité, cardiopathie, anomalie orthopédique, vision,évaluation psychosociale , dépistage maltraitance</p> <p>Vaccinations</p> <p>Endocrino : suivi et rééquilibrage traitement</p> <p>Cardio : souffles cardiaques non urgents et ergospirométrie etsuivi cardiopathie congénitales</p> <p>Suivi néphrologique</p> <p>orthopédique,pneumo ,gastroentérologique, neurologique,rhumatologique, dermatologiques e.a malformations vasculaires</p> <p>Gastro : endoscopie et biopsies</p>			<p>7à15</p> <p>2</p> <p>à</p>

		<p>hépatiques. Douleurs abdominales chroniques Prise en charge obésité anorexie Allergie Suivi asthme Retard croissance Suivi urologique (enurésie, reflux,..) Suspicion trouble endocrinien Suivi syndrome Bilan immunitaire Suivi dermatologique (e .a eczéma)</p> <p><u>INTERVENTIONS</u></p> <p>Cardiopathie congénitale sans répercussion immédiate</p>	10	10	2	1
--	--	--	----	----	---	---

Électif B	Crise COVID-19 Vu le faible impact sur la santé, les soins peuvent être reportés sans planification immédiate. >3 mois	<u>PATHOLOGIE/problématique</u> Suivi affection chronique stable et nouveaux patients non urgents (tri téléphonique)			

Réserves :

- Document indicatif.
- Ceci reste de la responsabilité du clinicien qui doit tenir compte des spécificités (p. ex. comorbidités) du patient ainsi que de la capacité

concrète actuelle et prévue et du contexte de sécurité de l'hôpital. La flexibilité de reconversion de capacité dans le cadre d'éventuelles nouvelles flambées de COVID-19 doit être prise en compte.

- Suppose l'ouverture de consultations avec seulement une réserve pour les mesures de sécurité (y compris un registre des moyens disponibles).
- Encourager à cet égard les téléconsultations pour le tri et les renvois par les MG dans le cas de patients dont les plaintes sont vagues.

Il nous faut assurément, comme dans l'exemple, une petite note explicative pour chaque colonne.

Réserves : cette liste est indicative et a pour but de fournir un appui. Il reste de la responsabilité du clinicien de tenir compte des spécificités (p. ex. comorbidités) du patient ainsi que de la capacité concrète actuelle et prévue et du contexte de sécurité de l'hôpital. La flexibilité de reconversion de capacité dans le cadre d'éventuelles nouvelles flambées de COVID-19 doit être prise en compte (voir réponse détaillée du Bureau du Conseil supérieur des médecins du 19.04.2020).

La proposition suppose l'ouverture de consultations sous réserve de garanties pour toutes les mesures de sécurité (y compris un registre des moyens disponibles).

Les téléconsultations sont encouragées, notamment pour le tri et les renvois par les MG dans le cas de patients dont les plaintes sont vagues.

Explication du tableau :

*PATHOLOGIE : il s'agit ici chaque fois, pour votre spécialité, d'une liste non limitative d'affections ou de groupes de pathologies spécifiques, classés si possible dans l'ordre de leur fréquence d'apparition.

**INTERVENTIONS : concerne toutes les interventions diagnostiques et thérapeutiques, qu'elles nécessitent ou non une narcose.

° Degré d'urgence 1 :

Implique une urgence telle que l'établissement du diagnostic et le traitement sont prioritaires sur toute autre activité qui, au besoin, est arrêtée à cet effet (immédiatement).

°° Degré d'urgence 2

Se rapporte à toute intervention diagnostique ou thérapeutique qui doit pouvoir avoir lieu dès qu'elle est possible et qu'elle s'inscrit dans le programme. Si nécessaire, le planning de la journée (du jour même) doit être adapté ou allongé.

°°° Degré d'urgence 3

Se rapporte aux actes diagnostiques ou thérapeutiques qui doivent être planifiés le plus rapidement possible à court terme (< 1 semaine).

+ Électif A

Actes diagnostiques et thérapeutiques débouchant sur un plan de prise en charge de la maladie, éventuellement graduel, mais planifié de façon telle qu'il n'entraîne aucune diminution des chances pour le patient, compte tenu de la capacité du moment (avec priorité pour les degrés d'urgence 1, 2 et 3).

Mise en œuvre finale à évaluer et impérativement < 3 mois

++ Électif B

Actes diagnostiques et thérapeutiques n'impliquant aucun risque pour la santé à court ou moyen terme.

Les patients peuvent être vus pour avis même si une planification concrète n'est pas possible dans une période de 3 mois.

Ces actes peuvent toutefois avoir lieu en cas de surcapacité dans les établissements de soins.

En ce qui concerne les colonnes "fréquence" et "durée" attendue d'utilisation de l'USI et la durée d'hospitalisation, les modalités pratiques ad hoc devront être déterminées en parallèle par le médecin en chef en concertation en fonction des possibilités.
L'enquête vise seulement à obtenir un score entre 0 et 10 afin d'avoir une image plus précise des divers éléments.