

Mode opératoire :

**Maintenir l'activité du Central Courses en cas de coupure internet,
 téléphone ou panne ascenseur** - *procédure démodée*

Relié à la procédure : PR/SOIN/GEN/MAN/02 « Assurer et sécuriser le flux des patients »

Service émetteur :
Central Courses

Date de la
première émission :
01.09.2021

Nombre de pages :

6

Référence externe :

Destinataire(s) (service, périmètre) :

- Central courses
- Département d'amélioration continue

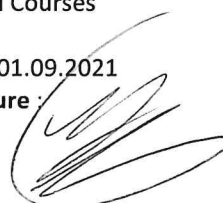



Historique des modifications :

- Création du document

Version	Date	rédacteur

Modifications :

Date	Page	A la place de	Lire

Rédacteur(s) ou Modificateur (DLG)	Vérificateur (Département Qualité)	Approbateur	Visa
Nom : GABORIT Prénom : Laurent Fonction : Responsable Central Courses Date : 01.09.2021 Signature : 	Nom : CHATELIN Prénom : Sophie Fonction : Responsable département amélioration continue Date : 01.09.2021 Signature : 	Nom : ORHOND Prénom : Céline Fonction : Directrice relation patient Date : 01.09.2021 Signature : 	Nom : PON Prénom : Dominique Fonction : Directeur d'Etablissement Date : 01.09.2021 Signature : 

Maintenir l'activité du Centrale Courses en cas de coupure du réseau internet et du téléphone

Lors de l'annonce de la panne généralisée des communications :

1 Rassemblement au Central Courses

Les brancardiers se rendent tous au central courses afin de se voir définir un périmètre d'action :

- Bloc central
- Bloc cardio
- Radiologie
- RCP
- ETT
- Etc...

2 Etablir un lien de communication

Le responsable présent va à l'accueil pour prendre un portable et/ou donner son téléphone personnel.

3 Rapatrier les patients en chambre

L'objectif est de faire en sorte que les patients en examen reviennent rapidement à leur chambre.

- 2 brancardiers seront dispatchés au moulin et au bâtiment D.
- Ils auront pour tâche d'accompagner les patients à leur chambre et de revenir sur site jusqu'à ce qu'il n'y ait plus aucun patient.
- Une fois les patients de retour à leur chambre, les brancardiers iront dans les étages pour effectuer d'éventuels transferts en interne (surtout au niveau REA/C)

4 Maintenir les soins d'urgences

L'objectif est de continuer les soins urgents. Seront priorités les blocs cardio et central.

- Détachement de brancardiers aux blocs cardio et central pour amener les patients mais aussi les sortir de la SSPI.
- Un brancardier est dédié aux RCP (Radio-Cardio-Pneumo)
- Un Brancardier est dédié aux ETT. Il sera en relation directe avec le cardiologue et celui de la RCP avec les manip radio.
- Deux brancardiers seront dédiés à la radiologie avec qui ils seront en relation directe (manip radio/écho/scan) – dans la mesure du possible.
- Les brancardiers prendront les courses par 2 avec un patient à accompagner en chambre et un patient à accompagner à l'examen.

5 Maintenir l'activité

Le reste des brancardiers est dédié aux blocs avec :

- 3 brancardiers au minimum pour le bloc cardio
- 2 brancardiers pour le bloc central.

Ils seront en relation directe avec les IDEC des services concernés.

- Les brancardiers internes au bloc cardio restent dans leur périmètre.

Il est important de bien s'adapter à la demande avec le responsable présent qui définiront avec les autres responsables les priorités sur le moment.

Le régulateur reste à son poste dans l'éventuelle reprise et dans le cas où des personnes se présenteraient au central courses.

Ci-dessous le dispatch des brancardiers :

Poste affecté	Horaires																																							
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																
<i>Bloc cardio</i>	7h00 7h05	R+6 / Hémio / Rythmo											13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02																									
<i>Bloc cardio</i>	7h00 7h05	R+6 / Hémio / Rythmo											13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02																									
<i>Bloc cardio</i>												12h50 12h55	R+6 / Hémio / Rythmo											P20	20h27 20h32															
<i>Bloc cardio</i>												12h50 12h55	R+6 / Hémio / Rythmo											P20	20h27 20h32															
<i>RCP</i>	7h00 7h05	BLOC		Cardio Pneumo																	13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02																	
<i>ETT</i>	7h00 7h05	BLOC		ECHO-CŒUR														13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02																				
<i>Bloc central</i>	7h15 7h20	BLOC													13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																							
<i>Bloc central</i>	7h15 7h20	BLOC													13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																							
<i>Radiologie</i>	7h15 7h20	BLOC													13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																							
<i>Radiologie</i>	7h15 7h20	BLOC													13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																							
<i>Moulin / Transferts</i>	7h15 7h20	BLOC													13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																							
<i>Batiment D / Transferts</i>	7h15 7h20	BLOC													13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																							
<i>Bloc cardio</i>	7h15 7h20	BLOC													13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																							
<i>Bloc cardio</i>												10h00 10h05	14h00 14h05	14h45 14h50	17h57 18h02																									
<i>Bloc central</i>												10h00 10h05	14h00 14h05	14h45 14h50	17h57 18h02																									
<i>Radiologie</i>												10h00 10h05	14h00 14h05	14h45 14h50	17h57 18h02																									
<i>RCP</i>												12h30 12h35	14h00 14h05	14h45 14h50	20h27 20h32																									
<i>Radiologie</i>												12h30 12h35	14h00 14h05	14h45 14h50	20h27 20h32																									
<i>Bloc central</i>												12h30 12h35	14h00 14h05	14h45 14h50	20h27 20h32																									
<i>Bloc cardio</i>												12h30 12h35	14h00 14h05	14h45 14h50	20h27 20h32																									
<i>Moulin/ Transferts</i>												12h30 12h35	14h00 14h05	14h45 14h50	20h27 20h32																									
<i>Aide selon besoin</i>												14h20 14h25												P20	21h57 22h02															
<i>SSPI</i>																							17h55 18h00												P20	19h25 19h30				
<i>Régulation</i>	8h00													9h00	9h00												20h00													
<i>Interne Bloc cardio</i>	7h00 7h05	R+6 / Hémio / Rythmo											13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02	R+6																								
<i>Interne Bloc cardio</i>	7h00 7h05	R+6 / Hémio / Rythmo											13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02	R+6																								
<i>Interne Bloc cardio</i>												12h50 12h55	R+6 / Hémio / Rythmo											P20	20h27 20h32	R+6														
<i>Interne Bloc cardio</i>												12h50 12h55	R+6 / Hémio / Rythmo											P20	20h27 20h32	R+6														

6 Arrêter l'activité, aider à faire partir les patients vers d'autres établissements

La totalité des brancardiers est dédié aux services, dépositaire y compris.

- Dispatch selon le tableau ci-dessous :

Le brancardier de nuit sera en coordination avec le responsable de soins de nuit pour savoir quelles tâches accomplir.

Poste affecté	Horaires																																															
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																								
5A / 5A'	7h00 7h05	R+6 / Hémio / Rythmo											13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02																																	
5A / 5P	7h00 7h05	R+6 / Hémio / Rythmo											13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02																																	
5A / 5A'												12h50 12h55	R+6 / Hémio / Rythmo											P20	20h27 20h32																							
5A / 5P												12h50 12h55	R+6 / Hémio / Rythmo											P20	20h27 20h32																							
USA	7h00 7h05	BLOC	Cardio Pneumo															13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02																												
C2 / C3 / C4	7h00 7h05	BLOC	ECHO-CŒUR															13h00 13h05	13h45 13h50	14h57 15h02																												
B1 / B2 / B3	7h15 7h20	BLOC											13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																																	
2A / 3A	7h15 7h20	BLOC											13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																																	
USIC CDT	7h15 7h20	BLOC											13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																																	
3A / 3A'	7h15 7h20	BLOC											13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																																	
4A / 4A'	7h15 7h20	BLOC											13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																																	
5A / 5A'	7h15 7h20	BLOC											13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																																	
Dépositaire - au besoin	7h15 7h20	BLOC											13h00 13h05	13h45 13h50	15h12 15h17																																	
4A / 4A'												10h00 10h05												14h00 14h05	14h45 14h50	17h57 18h02																						
USA / C2 / C3 / C4												10h00 10h05												14h00 14h05	14h45 14h50	17h57 18h02																						
Dépositaire - au besoin												10h00 10h05												14h00 14h05	14h45 14h50	17h57 18h02																						
B1 / B2 / B3												12h30 12h35												14h00 14h05	14h45 14h50												20h27 20h32											
USA / C2 / C3 / C4												12h30 12h35												14h00 14h05	14h45 14h50												20h27 20h32											
2A / 3A												12h30 12h35												14h00 14h05	14h45 14h50												20h27 20h32											
USIC CDT												12h30 12h35												14h00 14h05	14h45 14h50												20h27 20h32											
4A / 4A' / 4P												12h30 12h35												14h00 14h05	14h45 14h50												20h27 20h32											
3A' / 3A																							14h20 14h25												P20	21h57 22h02												
Aide selon besoin																																		P20	17h55 18h00												P20	11h25 11h30
Régulation												8h00												9h00												9h00												20h00
Interne puis 5A' / 5A / 5P	7h00 7h05	R+6 / Hémio / Rythmo											13h00 13h05	13h45 13h50	R+6	14h57 15h02																																
Interne puis 5A' / 5A / 5P	7h00 7h05	R+6 / Hémio / Rythmo											13h00 13h05	13h45 13h50	R+6	14h57 15h02																																
Interne puis 5A' / 5A / 5P												12h50 12h55	R+6 / Hémio / Rythmo											P20	R+6	20h27 20h32																						
Interne puis 5A' / 5A / 5P												12h50 12h55	R+6 / Hémio / Rythmo											P20	R+6	20h27 20h32																						

7 Panne d'ascenseur

En cas de panne totale d'ascenseur, le central courses est pourvu d'un brancard à bras qu'il conviendra d'utiliser pour faire descendre en priorité les patients les plus urgents (bloc en cours, USA, soins critiques...)

Ce mode opératoire est aussi valable pour tout bâtiment esseulé en panne de leur ascenseur monte-malade (Bâtiment B, bâtiment D)

Pour les autres bâtiments disposant de plusieurs montes malades, le brancardier ira chercher un autre ascenseur monte malade sur le palier où il se trouve.