

ENQUÊTE
RÉGIONALE 2024-
SUIVI DU
DÉPLOIEMENT DES
PROTOCOLES DE
COOPÉRATION AUX
URGENCES

Dr VIOLEAU Mathieu
CMST Poitou-charentes
Angoulême 2025
mathieu.violeau@oruna.fr

ORU
NOUVELLE
AQUITAINE



Résultats généraux

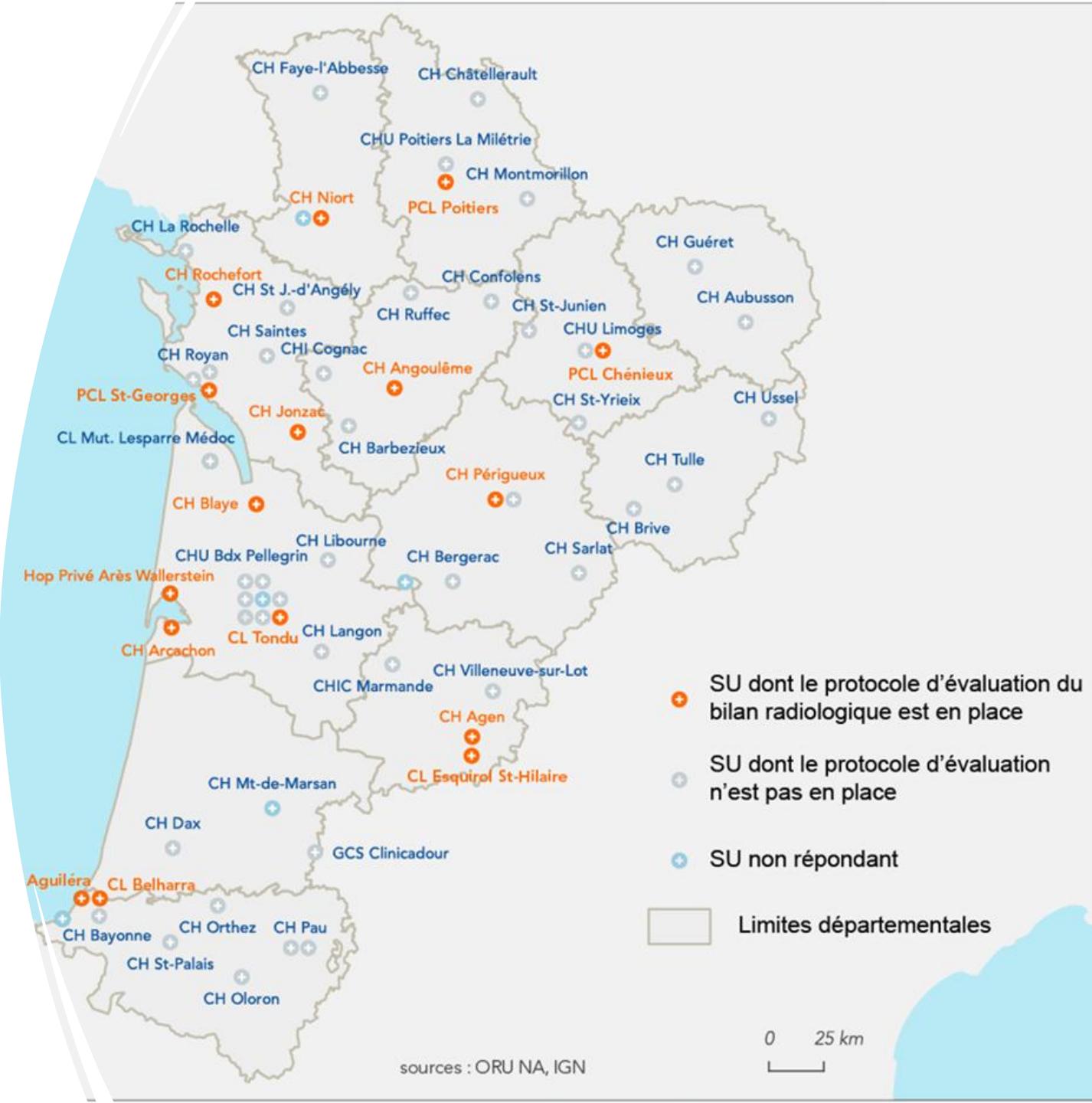
- Enquête du 22 aout 2024 au 20 septembre 2024.
- 66 établissements soit 92,4%
- Au total, **61** établissements ont participé à l'enquête soit **92,4%** des services d'urgences de la région.
- **1 514** IDE en poste
en moyenne **27,0** IDE par service d'urgences (min = 2 ; max = 91).
- **1 072** IDE formés à l'IOA soit **70,8%** des IDE.
en moyenne **19,1** IOA par service d'urgences (min = 0 ; max = 63).



Protocole de coopération

Évaluation du bilan radiologie

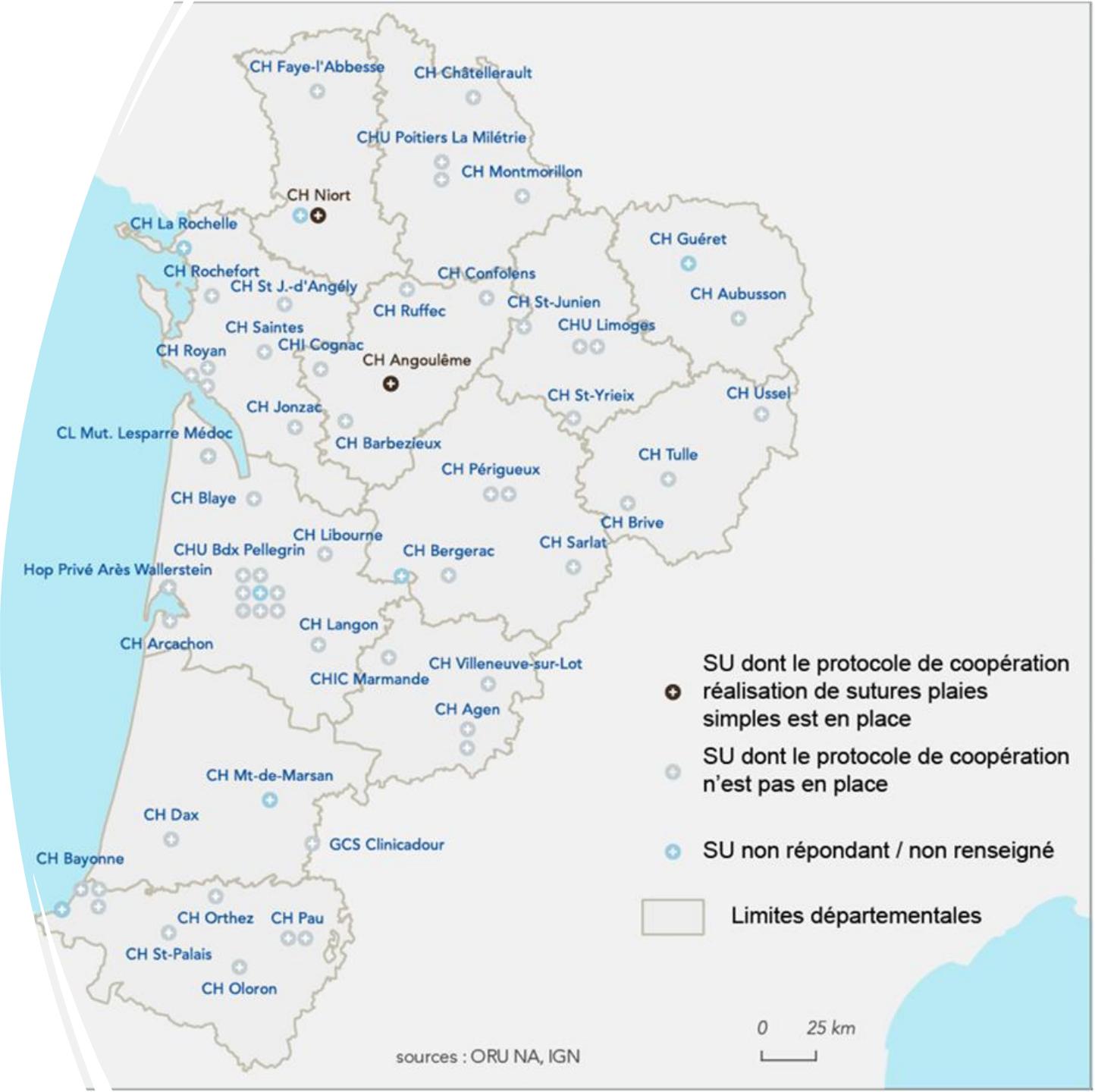
- **¼ des SAU (26,2% des SU).**
- **157 IDE sont déjà formés à ce protocole soit 10,4% des IDE.**
en moyenne **9,8 IDE** formés par service d'urgences
(min = 0 ; max = 25).
- Le taux moyen d'IDE déjà formés à ce protocole est de **44,5%** (min = 0,0% ; max = 100%).
Fin 2024, + **58 IDE** + **84 IDE** en 2025.
- Près des deux tiers des établissements publics qui ont mis en place le protocole ne versent pas de prime de coopération (62,5%)



Protocole de coopération

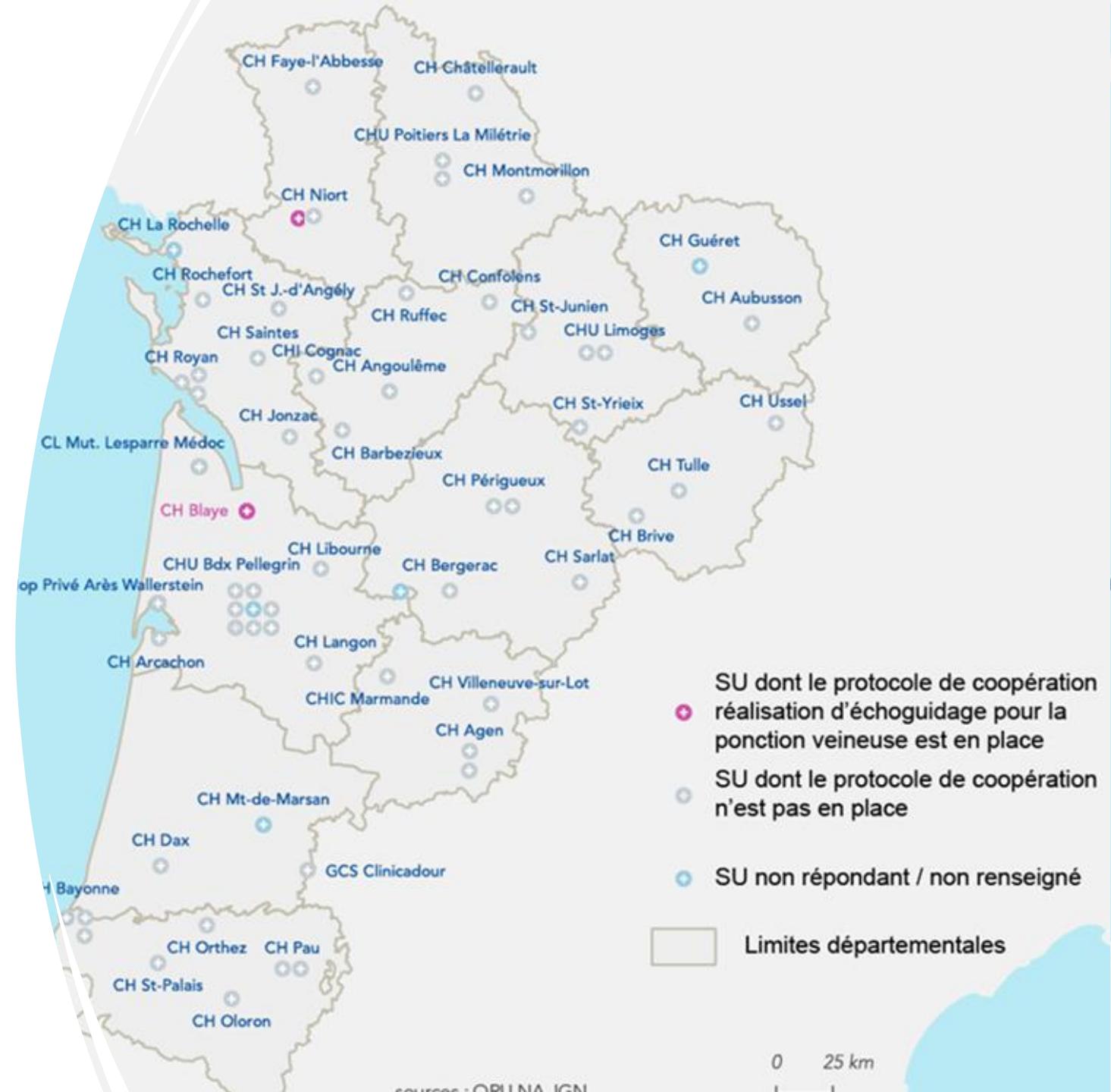
Réalisation de sutures de plaies simples

- 2 SAU (CH Angoulême et CH Niort).
- Entre 0 et 4 actes par jour
- Au CH d'Angoulême **29,9%** des IDE en 2024
(+11 fin 2024 + 10 en 2025)
- Au CH de Niort **35,2%** des IDE
(+10 fin 2024 +15 IDE en 2025)
- Les 2 ne versaient pas la prime de coopération



Protocole de coopération Réalisation d'Échoguidage pour la ponction veineuse

- 2 SAU (CH de Blaye et Niort).
- Au CH de Blaye où ce protocole est en place, **43,75 %** des IDE (7)
2 IDE supplémentaires en 2025.
- Au CH de Niort où ce protocole est en place, **14,7 %** des IDE (8) .
- Le service d'urgences réalise entre 0 et 2 actes par jour.
- L'établissement public ne verse pas de prime de coopération.



Quels sont les freins ?

Évaluation du bilan radiologie		Réalisation de sutures de plaies simples		Échoguidage pour la ponction veineuse	
Obstacles	Nb	Obstacles	Nb	Obstacles	Nb
Turn-over des professionnels	9	Frein financier	12	Autres projets prioritaires	9
Complexité de la formation	9	Manque d'effectif	12	Accès à la formation	9
Frein financier	7	Frein médical	10	Projet non prévu/non formalisé	9
Frein médical	7	Autres projets prioritaires	8	Frein financier	8
Manque d'effectif	5	Turn-over des professionnels	7	Manque d'effectif	7
Accès à la formation	5	Accès à la formation	7	Problème de matériel	7
Autres projets prioritaires	4	Consommateur de temps	7	Frein médical	5
Protocole non connu	4	Complexité de la formation	6	Pas de besoin identifié	5
Pas de besoin identifié	4	Protocole non connu	5	Turn-over des professionnels	4
Réticence du service d'imagerie	3	Responsabilité engagée	5	Consommateur de temps	4
Dimensionnement du service	3	Problème d'organisation	4	Complexité de la formation	4
Protocole en cours de mis en place	3	Présence d'un IPAU	4	Protocole non connu	3
Consommateur de temps	3	Projet non prévu/non formalisé	4	Complexité du maintien de compétences	3
Nb d'actes trop élevés	3	Actes médicales	4	Disponibilités des personnels	3
Manque d'intérêt des personnels	3	Pas de besoin identifié	3	Protocole en cours de mis en place	3
Frein institutionnel	2	Protocole en cours de mis en place	3	Problème d'organisation	2
Complexité du cahier des charges	2	Frein institutionnel	3	Responsabilité engagée	2
Rémunération des agents	2	Manque d'intérêt des personnels	2	Manque d'intérêt des personnels	2
Inégalités salariales entre les paramédicaux	2	Complexité du cahier des charges	2	Peu de patients concernés aux urgences	2
Trop de charge de travail pour les IDE	2	Complexité du maintien de compétences	2	Recours aisément à un IADE/Ressource dispo hors urg	2
Complexité du maintien de compétences	2	Manque d'expertise IDE	2	Présence d'un IPAU	1
Problème d'organisation	2	Dimensionnement du service	1	Complexité du cahier des charges	1
Responsabilité engagée	2	Nb d'actes trop élevés	1	Limite d'encadrement médical et technique	1
Problématique informatique	2	Inégalités salariales entre les paramédicaux	1	Manque d'expertise IDE	1
Présence d'un IPAU	1	Résistances aux changement	1	Inégalités salariales entre les paramédicaux	1
Résistances aux changement	1	Crainte de l'erreur	1	Tension/afflux patients	1
Éligibilité des patients	1	Création d'une UMHP en cours	1	Certains IDE le font déjà hors protocole	1
Crainte de l'erreur	1	Tension/afflux patients	1	Difficulté de déployer plusieurs protocoles de coopération à la fois	1
		Extemes et d'internes au niveau du circuit ambulatoire des urg	1	Échographe déjà disponible dans le service	1