

Démarche : PDSES Formulaire Chirurgie Maxillo-Faciale

Organisme : ARS - Service Statistique

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Appel à projet pour les établissements participant à la PDSES sur la spécialité Chirurgie Maxillo-Faciale

Nom, mail et téléphone du chargé du dossier

Pour les échanges avec l'ARS, vous pourrez utiliser la messagerie intégrée à l'application, cependant il est recommandé de renseigner ici des coordonnées directes.

Dans quel département êtes-vous ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Charente
- ☐ Charente-Maritime
- ☐ Corrèze
- ☐ Creuse
- ☐ Dordogne
- ☐ Landes
- ☐ Lot-et-Garonne
- ☐ Gironde
- ☐ Pyrénées Atlantiques

PDES Formulaire Chirurgie Maxillo-Faciale

☐ Deux-Sèvres

☐ Vienne

☐ Haute-Vienne

☐ Autre ou Régional

Nature de la candidature

A quel type de PDES candidatez-vous ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Astreinte jusqu'à minuit

☐ Astreinte pleine

☐ Garde

Proposez-vous une organisation autonome ou partagée avec un autre établissement ?

Indiquer si la ligne est portée par un seul site géographique (ligne qualifiée "d'autonome") ou par plusieurs sites géographiques (ligne qualifiée de "partagée")

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Ligne autonome

☐ Ligne partagée

Si la ligne est partagée, quels sont les partenaires ?

Quelles sont les modalités d'organisation de la ligne partagée en Chirurgie Maxillo-Faciale ?

Décrire les modalités de partage de la ligne :

S'agit-il d'une alternance de sites, s'agit-il d'une mutualisation d'équipes? S'il s'agit d'une mutualisation d'équipes issues de sites différents, indiquer le site d'accueil des patients. En cas d'alternance de sites, préciser le rythme de l'alternance. Préciser si ce partenariat est formalisé par une convention Indiquer les modalités pratiques de l'organisation : éventuelles modalités de transport de l'équipe médicale? modalité de communication des plannings aux partenaires ? modalités de transmission des informations dans le dossier médical ? etc.

Description de l'activité de PDES de l'établissement en Chirurgie Maxillo-Faciale

Typologie des prises en charges (Indiquer la nature des interventions les plus courantes pour chaque catégorie)

Patients accueillis sur le temps de la PDES, stabilisés et programmés pour un bloc le lendemain :

Patients nécessitant une prise en charge chirurgicale sans délai sur le temps de la PDES :

PDSES Formulaire Chirurgie Maxillo-Faciale

Patients de la filière non pris en charge sur site nécessitant l'adressage vers un autre centre de recours :

--

Prise en charge des enfants par l'équipe de la spécialité (pour les établissements qui ne disposent pas d'une équipe dédiée à la prise en charge des enfants dans la spécialité)

Age et typologie des enfants pris en charge :

--

Age et typologie des enfants non pris en charge relevant du centre de recours :

--

Activité opératoire sur le temps de la PDSES (données du bloc opératoire)

Nombre d'interventions de la spécialité en 2024 entre 18h et Minuit :

--

Nombre d'interventions de la spécialité en 2024 entre Minuit et 7h :

--

Ressources Humaines Médicales en Chirurgie Maxillo-Faciale

Organisation de la spécialité Chirurgie Maxillo-Faciale :

Décrivez l'organisation complète de la permanence médicale de votre établissement dans la spécialité (organisation des seniors et, le cas échéant, des juniors mobilisés pour la continuité des soins et la permanence des soins dans la spécialité)

--

Nombre Total de praticiens du service participant à la PDSES Sénior (ETP) :

--

Nombre mensuel moyen de nuits de PDSES par praticien du service :

--

Nombre mensuel moyen de nuits couvertes par des praticiens extérieurs (intérim, mission de remplacement ou PST) :

--

Plateau technique et Capacités d'accueil en Chirurgie Maxillo-Faciale

PDSES Formulaire Chirurgie Maxillo-Faciale

Circuit Patient

Quel est le circuit d'accueil et de prise en charge des nouveaux patients sur le temps de la PDSES :

Décrivez le circuit patient avec ou sans SAU selon que votre établissement en dispose ou non

Organisation du bloc

Quelle est la configuration du bloc opératoire ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Bloc opératoire et SSPI dédiée à la PDSES de Chirurgie Maxillo-Faciale

☐ Bloc opératoire partagé entre plusieurs spécialités pendant la période de PDSES

Combien de salles (dédiées ou partagées) sont armées en période de PDSES ?

Quelle est l'organisation de ce bloc partagé ? quelles sont les spécialités concernées ?

Quelle est l'organisation de la PDSES des anesthésistes ?

Combien d'anesthésistes participent à cette PDSES ?

Combien d'Ibode sont postées en période de PDSES ?

Combien d'Iade sont postées en période de PDSES ?

La disponibilité du bloc constitue-elle fréquemment un facteur limitant pour la bonne prise en charge des patients de la filière en période de PDSES ?

Commentaires / Précisions sur le fonctionnement du plateau technique

Indiquer par exemple si les capacités changent en fonction des périodes (nuit vs week-end), ou des précisions sur le fonctionnement des équipes du bloc opératoire et SSPI.

Capacités d'hospitalisation en Chirurgie Maxillo-Faciale

Quel est le nombre de lits d'hospitalisation complète de votre établissement dans cette discipline ?

Quel est le nombre moyen de lits d'HC dédiés à l'aval d'urgence sur l'année ?

Quel est le besoin journalier moyen en lits d'aval d'urgence en Chirurgie Maxillo-Faciale ?

Les capacités d'hospitalisation constituent elles fréquemment un facteur limitant pour la bonne prise en charge des patients de la filière ?

Organisation territoriale de la PDSES en Chirurgie Maxillo-Faciale sur le territoire

Quelle est la zone de recours de votre établissement sur le temps de la PDSES ?

Quelles sont les coopérations entre votre structure et les autres établissements du territoire pour ce qui de l'accueil du flux des patients la nuit et les week-ends sur la thématique de Chirurgie Maxillo-Faciale ?

La régulation territoriale des flux de patients relevant de la Chirurgie Maxillo-Faciale en période de PDSES sur votre territoire vous paraît elle satisfaisante ?

Conclusion PDSES Chirurgie Maxillo-Faciale

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Si vous le souhaitez, vous pouvez apporter des pièces justificatives complémentaires

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Lettres d'engagement des praticiens libéraux exerçant en PDSES dans l'établissement (Chirurgie Maxillo-Faciale)

Lorsqu'une ligne s'appuie sur des praticiens libéraux, il est attendu une lettre d'engagement signée de chacun des professionnels.