

Comparison of sTandard and shifted Internal MEdicine
Resident duty-hours rules

**Comparaison d'une organisation en horaires standard
versus horaires décalés pour les internes en médecine
interne
TIMER**

Version N°1.0 du 04/06/2021
Code projet AP-HP : APHP200050

Investigateur Coordonnateur (Responsable de la mise en œuvre):

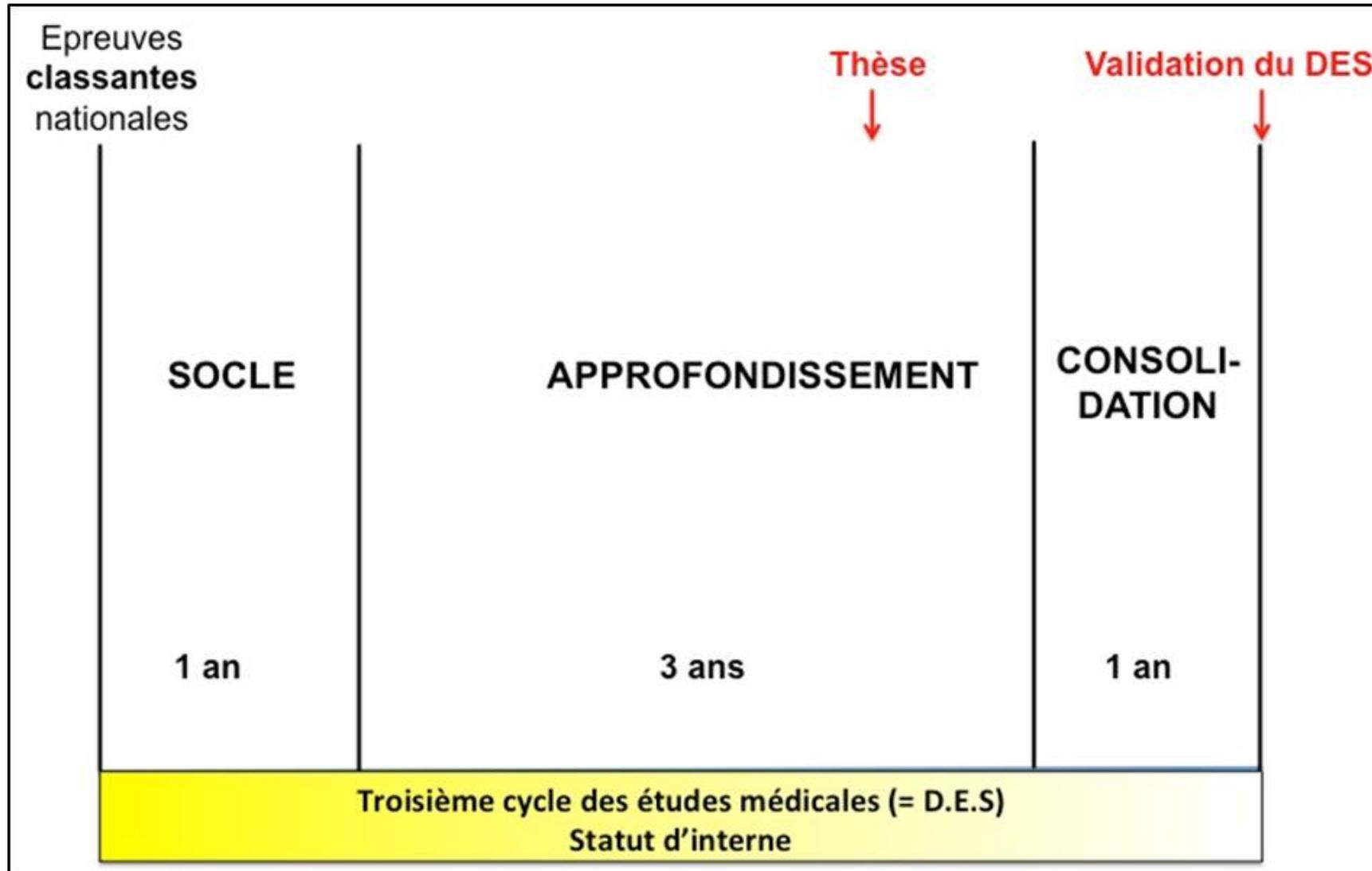
Fleur COHEN AUBART
Service de Médecine Interne 2
Hôpital de la Pitié-Salpêtrière
fleur.cohen@aphp.fr
+33 1 42 17 82 42

Responsable scientifique : Yonathan FREUND

Service d'Accueil des Urgences
Hôpital de la Pitié-Salpêtrière
yonathan.freund@aphp.fr
+33 1 84 82 71 29

Promoteur (Responsable du traitement) : AP-HP et par délégation :

Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DRCI)
Hôpital Saint-Louis
1 avenue Claude Vellefaux - 75475 Paris cedex 10



Organisation du troisième cycle des études médicales en France (modèle du DES de médecine interne)

100 000 décès par an des suites d'erreurs médicales survenues dans les hôpitaux aux Etats-Unis, soit davantage que les décès par accident de la route, cancer du sein, ou infection par le virus de l'immunodéficience humaine dans ce pays.

Ces événements indésirables associés aux soins sont la 14ème cause d'affection dans le monde, à un niveau comparable à celui de la tuberculose ou du paludisme (Source : World Health Organization).

Les erreurs médicales pourraient même être la **3ème cause de mortalité** dans le monde .

Risque d'erreur médicale chez les patients hospitalisés à 1/10, dont 80% pourraient être évitables et 30% conduisent au décès du patient.

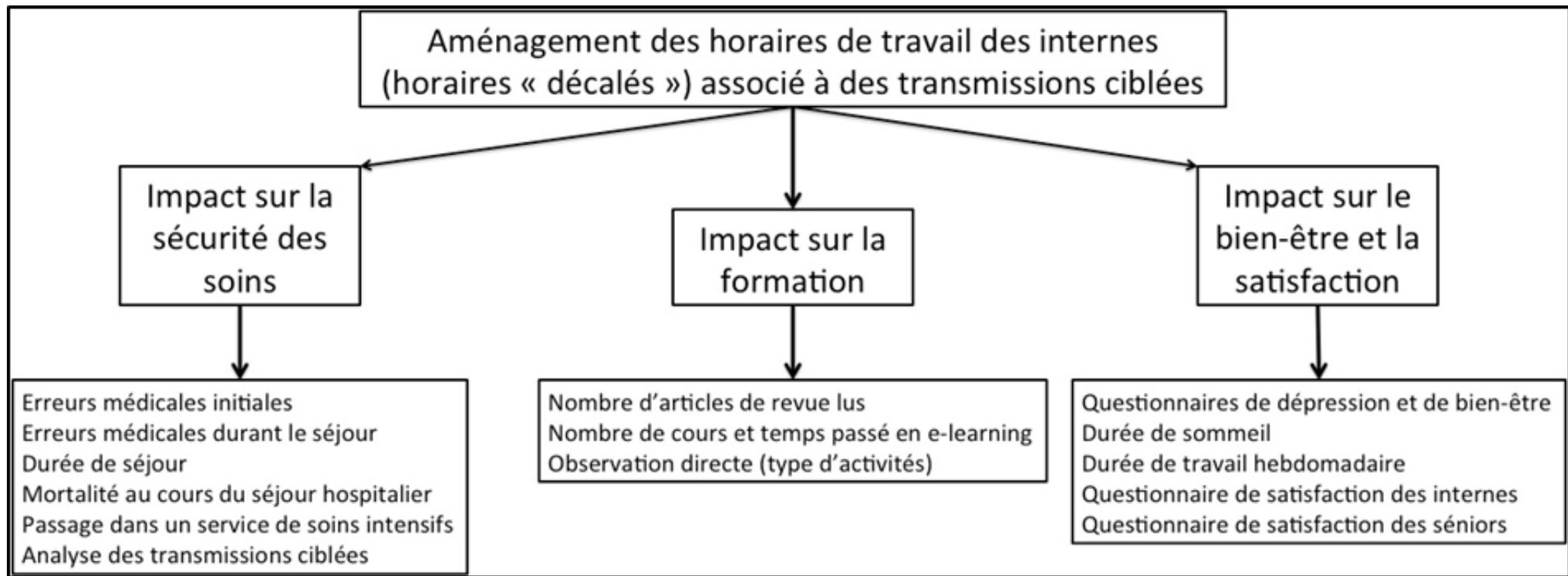
Au moins 11 organisations (dont l'Institut of Medicine aux Etats Unis) ont émis des recommandations pour réduire les erreurs médicales et à améliorer la sécurité des patients

En Europe, des chiffres similaires à ceux des Etats-Unis ont été rapportés, avec 8 à 12% d'erreurs médicales survenant au cours des hospitalisations.

En France, le nombre d'erreurs médicales par an au cours des hospitalisations a été estimé à 120 000 à 190 000

Référence	Impact sur les patients	Impact sur le bien-être des internes	Impact sur la formation des internes
Fletcher 2004 [26]	Non concluant	-	-
Fletcher 2005 [27]	-	Amélioration	Non concluant
Ulmer 2009 [28]	Amélioration	Amélioration	-
Fletcher 2011 [29]	Amélioration	Amélioration	Non concluant
Moonesinghe 2011 [30]	Pas de différence	-	Pas de différence
Baldwin 2011 [31]	Non concluant	-	-
Philibert 2013 [32]	Non concluant	Amélioration	Pas de différence
Jamal 2012 [33]	Pas de différence	-	-
Reed 2010 [1]	Amélioration	Non concluant	Impact négatif

Table 1. Revues systématiques de la littérature sur l'impact des modifications d'organisation du travail des internes menées après la réforme de 2003 aux Etats-Unis



Objectif principal

Évaluer l'impact d'une organisation de soins en horaires décalés associée à des transmissions ciblées pour les internes sur la sécurité des patients (survenue d'erreurs médicales) lors de la prise en charge médicale initiale.

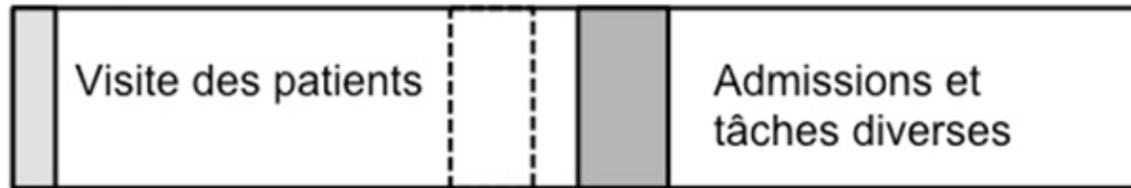
Objectifs secondaires

Évaluer l'impact d'une organisation en horaires décalés associée à des transmissions ciblées sur :

- Les erreurs médicales pendant le séjour hospitalier du patient,
- la durée du séjour hospitalier,
- la mortalité au cours du séjour hospitalier
- la survenue d'un passage dans un service de soins intensifs
- la complétude et la qualité des transmissions I-PASS
- la formation des internes
- le type d'activités enregistré par observation directe
- la satisfaction et le bien-être des internes
- le temps de travail et de sommeil des internes,
- la satisfaction des médecins seniors.

Transmission

Repas Staff



9h

12h

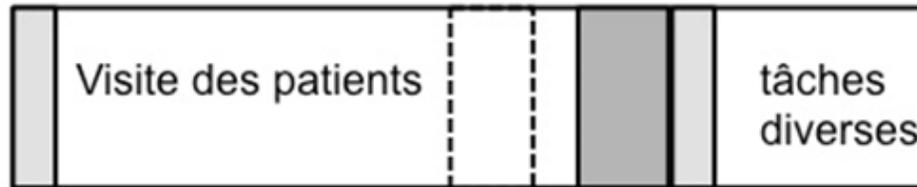
15h

18h

21h

Transmission

Repas Staff



Transmission

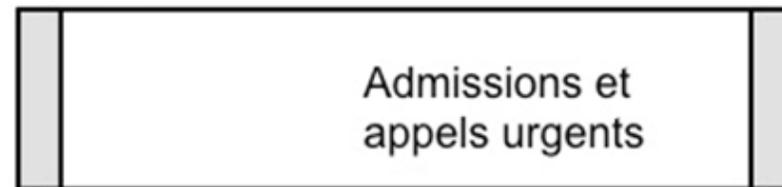
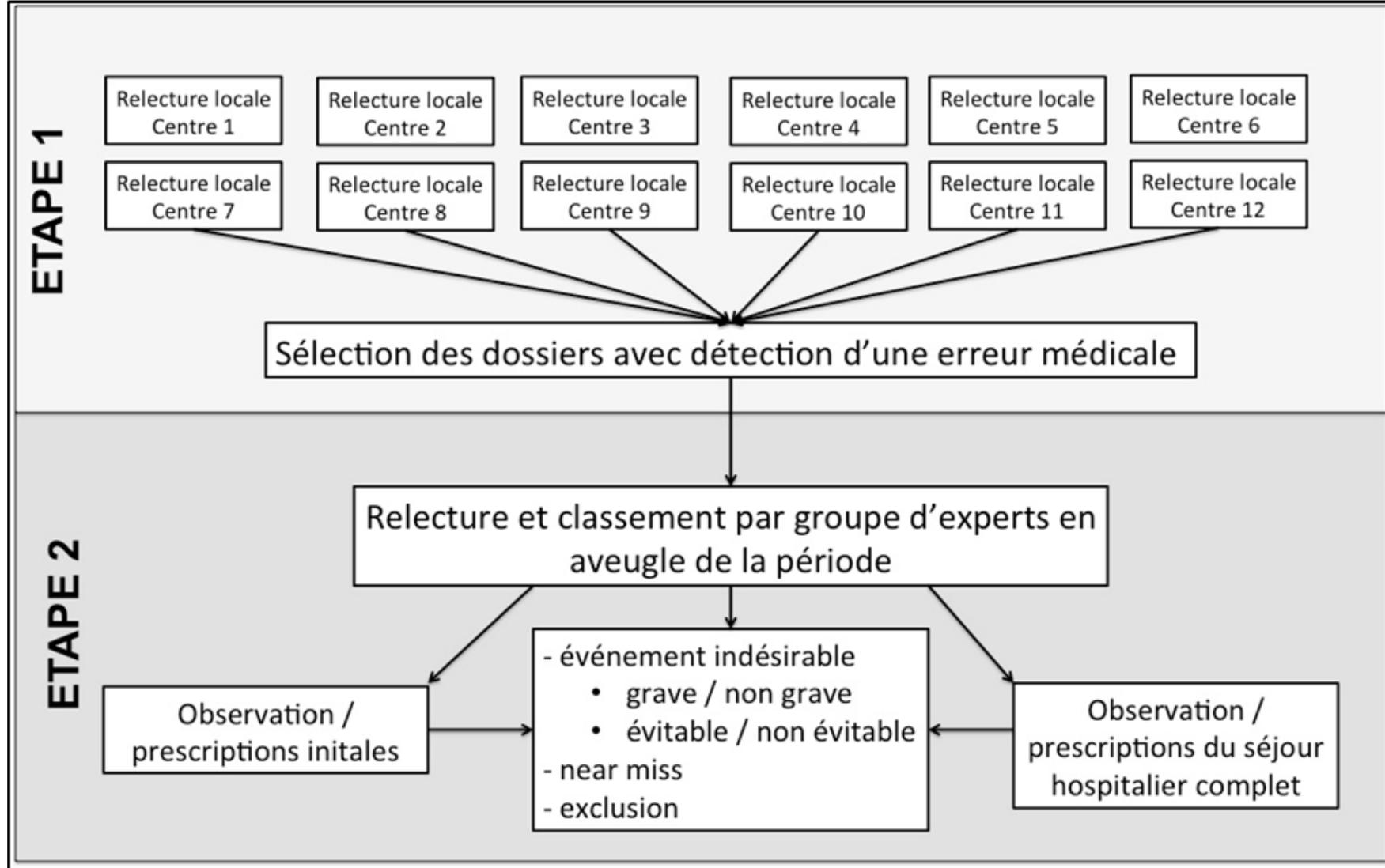


Schéma 1

Schéma 2



CENTRES	APHP / H APHP	PI
01- Médecine interne - Pitié salpêtrière	AP-HP	Pr Fleur Cohen
02- Médecine interne- Hôpital Cochin	AP-HP	Pr Luc Mouthon
03- Médecine interne -Hôpital Tenon	AP-HP	Pr Olivier Steichen
04-Médecine interne- HEGP	AP-HP	Dr Cheminet Geoffrey
05-Médecine interne- Hôpital Ambroise Paré	AP-HP	Pr Jean Emmanuel Kahn
06-Médecine interne- Hôpital Lariboisière	AP-HP	Dr Kladoum NASSARMADJI
07- Médecine interne -Hôpital Bicêtre	AP-HP	Pr Cecile Goujard
08- Médecine interne - Hôpital Bécère	AP-HP	Pr Cecile Goujard
09-Médecine interne MARSEILLE	Hors APHP	Pr Mikael Ebbo
0-Médecine interne -Avicenne	AP-HP	Pr Sebastien Abad