

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):

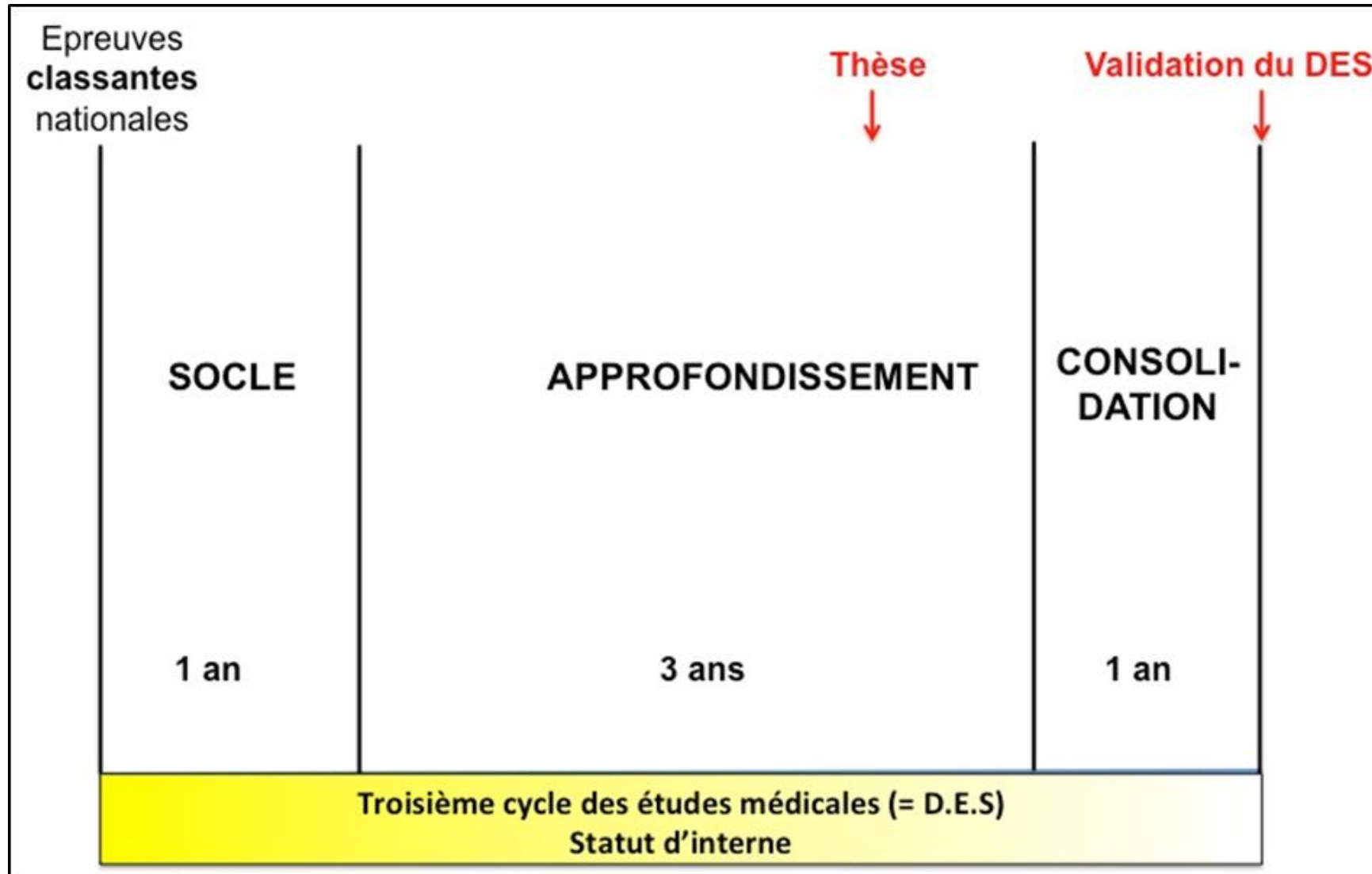
Fleur COHEN AUBART  
Service de Médecine Interne 2  
Hôpital de la Pitié-Salpêtrière  
[fleur.cohen@aphp.fr](mailto:fleur.cohen@aphp.fr)  
+33 1 42 17 82 42

Responsable scientifique : Yonathan FREUND

Service d'Accueil des Urgences  
Hôpital de la Pitié-Salpêtrière  
[yonathan.freund@aphp.fr](mailto: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.

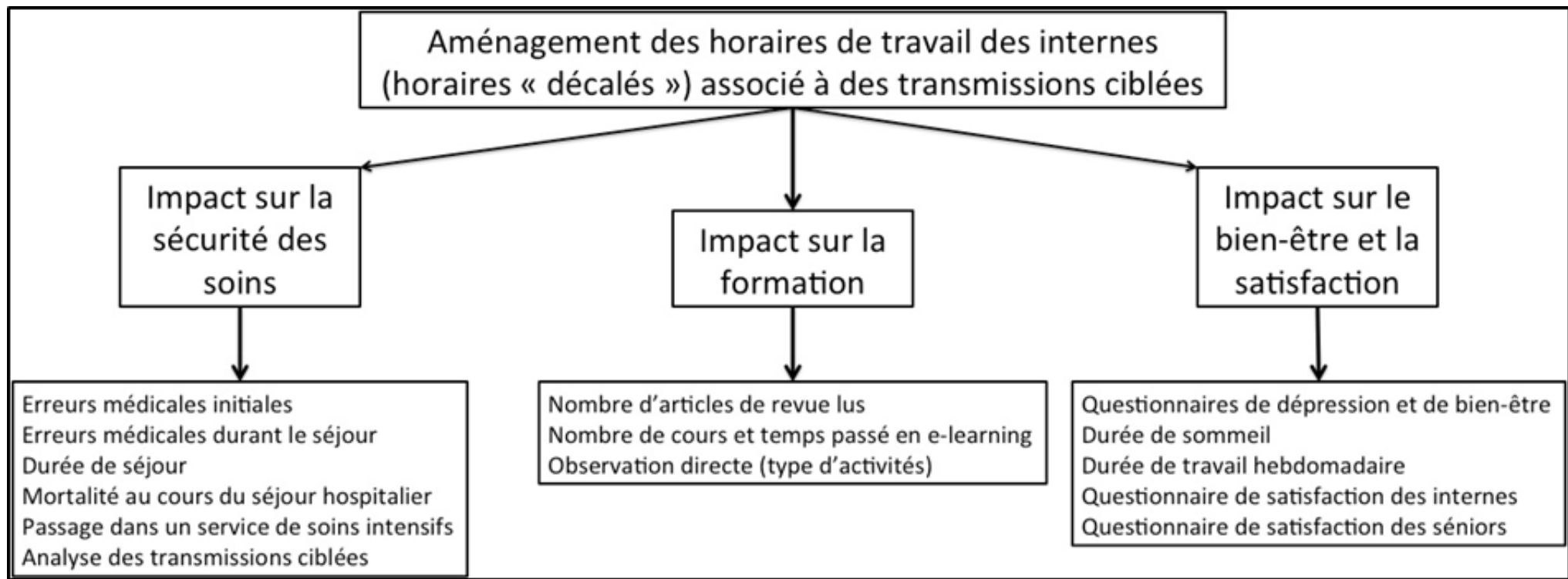
Au moins 11 organisations (dont l'Institut of Medicine aux Etats Unis) ont émis des recommandations pour réduire les erreurs médicales et à améliorer la sécurité des patients

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]	<b>Amélioration</b>	Amélioration	-
Fletcher 2011 [29]	<b>Amélioration</b>	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]	<b>Amélioration</b>	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.

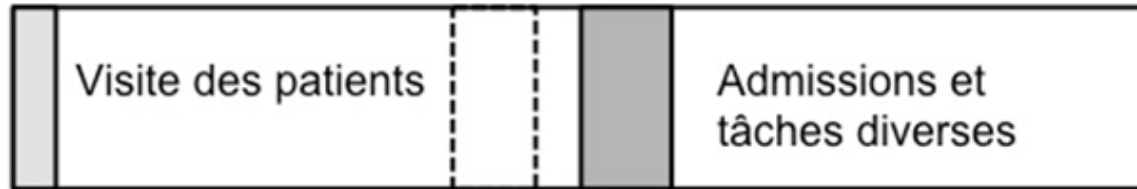
## Objectifs secondaires

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

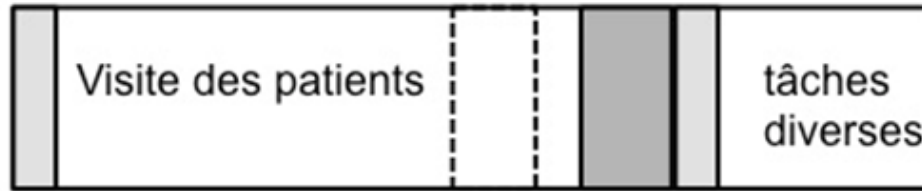


9h 12h 15h 18h 21h

Schéma 1

Transmission

Repas Staff



Transmission

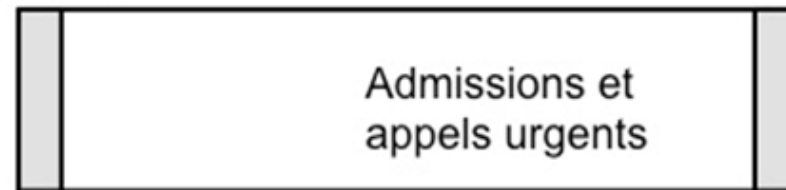
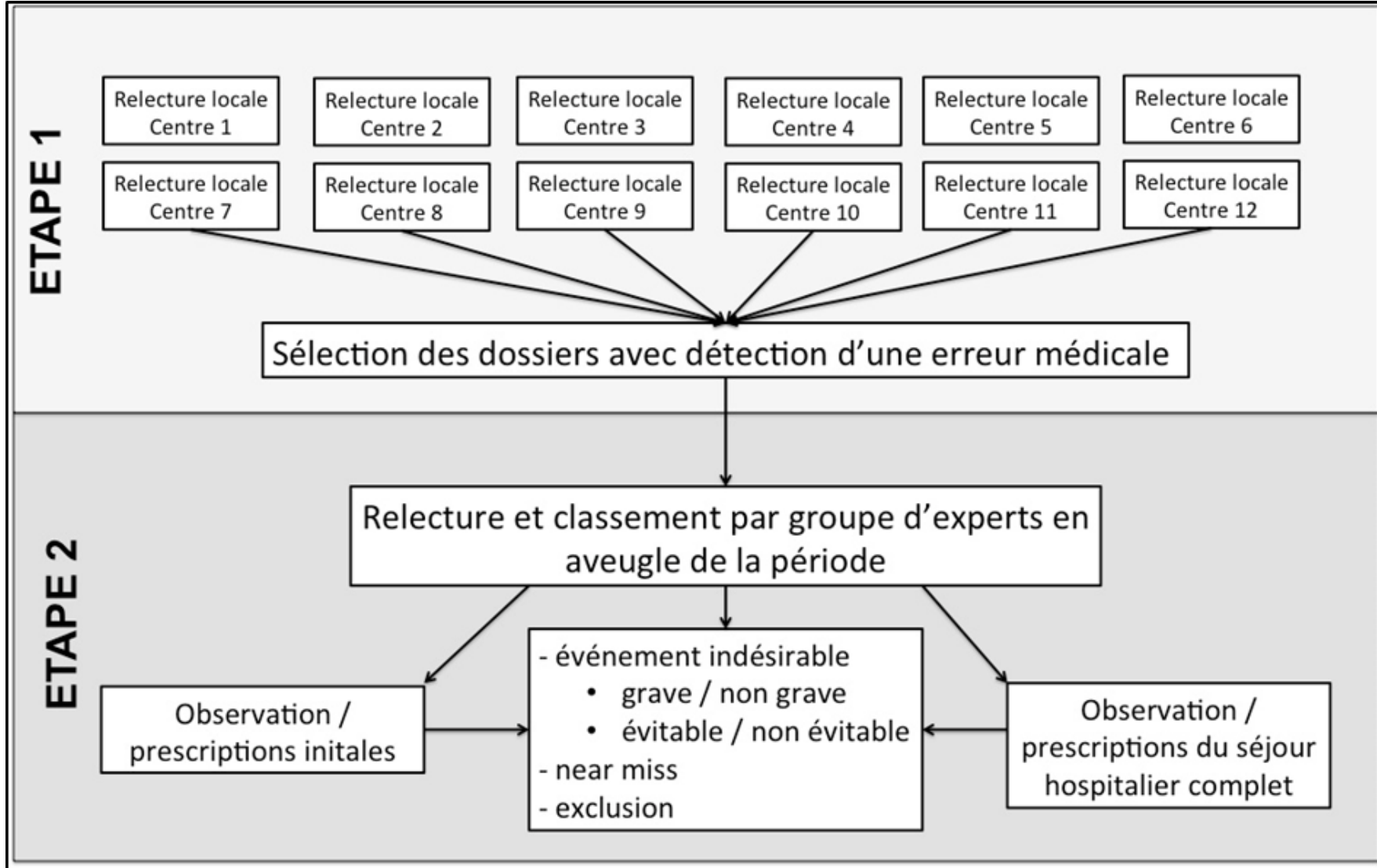


Schéma 2





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