

MD de réévaluation (Reassess MD)

(Médecin prévu en quart H2 ou MC2 sauf décision contraire)

- ❖ Postes téléphoniques : MGH 43012, RVH 32723
- ❖ Gilet bleu marine
- ❖ Quart de nuit : Reasses MD est une infirmière d'expérience affectée par la NIC jusqu'à ce qu'elle soit relevée par un médecin urgentiste.

- Est responsable de la gestion de tous les patients pré-code orange aux urgences ainsi que du processus d'évacuation.
- Premièrement : obtient un rapport sur tous les patients du Md des victimes (*Casualty MD*) et prend en charge leurs soins.
- Obtient ensuite un rapport sur tous les patients du médecin administrateur (*Admin MD*) dont il n'a pas pu donner le congé et prend en charge leurs soins.
- Désigne un médecin responsable de la réévaluation des zones spécifiques des urgences (Resus, MC1, MC2, ACA + Salle d'attente).
- Fournit des soins ou veille à ce que les soins soient prodigués en priorité aux patients présents avant le Code Orange qui sont les plus malades, jusqu'à l'arrivée d'un médecin suppléant.
- Communique les besoins de l'équipe de réévaluation (ressources humaines et matérielles) au médecin administratif (Admin Md).
- Une fois que des médecins de remplacement arriveront à l'équipe de réévaluation, le rôle du médecin de réévaluation (*Reassess Md*) sera de superviser la gestion de tous les patients pré-code orange restant dans l'urgence et le processus d'évacuation.
- Attribue des tâches spécifiques aux nouveaux médecins arrivant dans l'équipe de réévaluation.
- Coordonne le plan d'évacuation, avec l'aide de l'équipe administrative.
- L'évacuation doit se dérouler dans l'ordre suivant : 1-Resus, 2-MC1 / Zone H1, 3-MC2 / Zone H2, 4-ACA / Zone verticale pour libérer rapidement les lits surveillés.
- Tous les patients pré-code orange dans chaque zone ED (Resus, MC1/H1, MC2/H2, ACA/Vertical) doivent être classés dans les catégories suivantes :
 - Instable : ces patients restent temporairement dans la zone d'urgence appropriée jusqu'à ce qu'un transfert soit organisé vers l'ICU, l'ICU en soins intermédiaires ou au CCU. Une conversation téléphonique de médecin à médecin est requise avant le transfert de ces patients.
 - Stable nécessitant une admission : ces patients restent temporairement dans la zone d'urgence appropriée jusqu'à ce qu'un service d'admission approprié soit déterminé.
 - Stable avec demande d'hospitalisation : ces patients sont immédiatement envoyés à l'étage sans appeler les services ni les médecins d'admission.
 - Stable pour avoir congé : Ces patients doivent rapidement obtenir leur congé

d'hôpital par un médecin.

- Pas encore vu ou statut à déterminer : Ces patients doivent être évalués par un médecin pour clarifier les besoins. (Investigations, libération, admission, etc.).

Reassess MD

(Physician MD scheduled for H2 or MC2 shift unless otherwise decided)

- ❖ *Phone Extensions: MGH 43012, RVH 32723*
- ❖ *Navy blue vest*
- ❖ *Night shift: Reassess MD is a senior nurse assigned by the NIC until relieved by an emergency physician*
- Responsible for the management of all pre-Code Orange patients in the ED as well as the evacuation process.
- First: obtains report on all the Casualty MD's patients and takes over their care.
- Next: obtains report on all the Admin MD's patients that could not be discharged and takes over their care.
- Assigns a physician responsible for the reassessment of specific ED zones (Resus, MC1, MC2, ACA + Waiting Room).
- Provides care or ensures that care is provided to the sickest pre-Code Orange patients in priority, until physician back-up arrives.
- Communicates the Reassess Team's needs (human and material resources) to the Admin MD.
- Once physician back-up arrives to the Reassess team, the Reassess MD's role is to supervise the management of all pre-code orange patients remaining in the ED and the evacuation process.
- Assigns specific tasks to the new physicians arriving on the Reassess team.
- Coordinates the evacuation plan, with assistance from the Admin Team.
- The evacuation must proceed in the following order: 1-Resus, 2-MC1 / H1 Area, 3-MC2 / H2 Area, 4-ACA / Vertical Area to rapidly free monitored beds.
- All pre-Code Orange patients in each ED zone (Resus, MC1 / H1, MC2/ H2, ACA / Vertical) must be classified in the following categories:
 - Unstable: These patients remain temporarily in the appropriate ED area until transfer is arranged to the ICU, ICU stepdown, or CCU. MD to MD phone conversation is required prior to transfer of these patients.
 - Stable needing admission: These patients remain temporarily in the appropriate ED area until an appropriate admitting service is determined.
 - Stable with hospitalization request: These patients are sent upstairs immediately without calling the wards or the admitting physicians.

- Stable to be discharged: These patients must be promptly discharged by a physician.
- Not yet seen or status to be determined: These patients must be assessed by a physician to clarify needs (investigations, discharge, admission, etc.).