Prévenir et Gérer les risques
Risques naturels et risques industriels

« Le Role du SAMU et des SMURs »

Docteur François DUPAS

Praticien Hospitalier

SAMU 95 SMUR Pontoise

Le samu…

- Service d’
- Aide
- Médicale
- Urgente

Organisation et missions du SAMU

- **L'Organisation.**
- Le SAMU est un Service Hospitalier à part entière dirigé par un Praticien Hospitalier (Anesthésiste-Réanimateur, Médecin-Réanimateur ou Urgentiste)
- Il existe un SAMU par département, implanté en général dans le Centre Hospitalier de la ville Préfecture.

- **Les Missions.**
- Elles sont précisées par la loi de 1986 : « optimisation des moyens de secours d'urgence »
- 1) La régulation des appels d'aide médicale Urgente.
- 2) La participation aux différents plans de secours.
- 3) La Formation.
- 4) Autres missions.

Missions du SAMU (I)

- 1) La régulation des appels d'aide médicale Urgente.

- Réception et tri des appels.
- Ecoute permanente 24H/24H - 7J/7J
- Envoi et coordination des moyens de secours les plus adaptés dans les délais les plus rapides.
- Vérification de la disponibilité des lits d'hospitalisation publiques ou privés afin d'orienter d'emblée les patients dans le service le mieux adapté à leur pathologie (recherche de lits)
- Avertir le Service receveur pour faire préparer l'accueil du patient.
- Organisation des transferts médicaux secondaires inter hospitaliers : transport dans un établissement public ou privé en faisant appel à un service public ou à une entreprise privée de transports sanitaires

Missions du SAMU (II)

- 1) La régulation des appels d'aide médicale Urgente.
- 2) La participation aux différents plans de secours.

- Le SAMU est partie prenante dans l'élaboration, l'organisation et la mise en place des plans de secours (plan blanc, plan rouge, plan orsec, PPI), lors des grand rassemblement de foule ou en cas d'accident impliquant un grand nombre de victimes.
- Le SAMU dispose à cet effet de « lots catastrophes » qui sont facilement transportables et constitués par des réserves de médicaments, de matériels, de solutés, de tentes.

Missions du SAMU (III)

- 1) La régulation des appels d'aide médicale Urgente.
- 2) La participation aux différents plans de secours
- 3) La formation.

- Les SAMU sont dotés de CESU permettant d'enseigner les soins d'urgence et de former les Médecins, les infirmiers, les ambulanciers lors de cours mêlant théorie et pratique. (AFGSU)
- Ils encadrent également les Médecins qui préparent des Diplômes Universitaires (1 an) et des Capacités (2 ans) qualifiant en Médecine d'Urgence, ceci en étroite collaboration avec les Facultés de Médecine de la Région Parisienne en ce qui nous concerne.

Missions du SAMU (IV)

- 1) La régulation des appels d'aide médicale Urgente.
- 2) La participation aux différents plans de secours
- 3) La formation.
- 4) Les autres missions.

- Prévention en participant aux enquêtes épidémiologiques.
- Registres Régionaux et Nationaux : Infarctus du myocarde (Emust), Accident vasculaire cérébrale, mort inopiné de l'enfant de moins de 2 ans, …
- Recherche et perfectionnement des techniques et thérapeutiques d'urgence.
- Participation à des protocoles de recherche.

Le S.M.U.R

- Service
- Mobile d'
- Urgence et de
- Réanimation

Missions du SMUR (I)

- 1) Les transports primaires
  Intervention sur voie publique ou à domicile

- 2) Les transports secondaires.
  Transferts inter hospitalier (TIH) qui permettent la continuité des soins

- 3) Certains SMUR sont spécialisés en pédiatrie
  Ils s'occupent des nouveaux nés en détresse ou des grands prématurés.

Missions du SMUR (II)

- 1) Les transports primaires.
- 2) Les transports secondaires.
- 3) Les SMURs pédiatriques.

- 4) Les SMURs s'intègrent aussi dans la chaîne médicale des secours en cas de catastrophe et de déclenchement de plan de secours.

- 5) Rôle d'encadrement et de formation des stagiaires accueillis dans le service.

- 6) Il peut être amené à intervenir enfin hors de France lors des missions humanitaires et gouvernementales dans le cadre du SAMU Mondial. (Tsunami 2004, Pakistan 2005, Cote d'Ivoire, Liban,..)

Implantation des SMURs du Val D'Oise

1.200.000 habitants

- Pontoise
- Beaumont sur Oise
- Eaubonne
- Gonesse
- Argenteuil

- 5 Implantations Hospitalières.
- 10 Ambulances de Réanimation « Adulte ».
- 1 Ambulance de Réanimation « Pédiatrique ».

Directeur des Secours Médicaux (DSM)

Le Médecin Directeur du SAMU (ou son représentant) est le Responsable des Secours Médicaux et est à ce titre en charge de l'organisation et du bon fonctionnement de la chaîne médicale :

Médecin,

. Il rendra compte au patient de sa qualité de prise en charge médicale et de son devenir, ceci depuis le site de l'accident ou de la catastrophe …

…. jusqu'à son lit d'hôpital ou jusqu'à la salle d'opération…

Responsabilité Médicale pleine et entière.

Cette mission de DSM s'inscrit dans l'organigramme mis en place sous la responsabilité du Directeur des Opérations de Secours (DOS) et du Commandant des Opérations de Secours (COS)

Circuit de Commandement et de Coordination

Communication de coordination médicale interne/externe.

. Poste de Commandement SAMU projeté sur le terrain.
. Coordonne les équipes SMURs du terrain.
. Interface : Véhicule PC - Centre 15.
. Participe au PCO avant - Inter-Services.
. Participe au COD et organise le circuit de communication entre le COD, le Centre 15 et le DSM.

. Téléphone portable téléphonique, radio et satellite, …. système Antarès.
. Talon d'achile.

. Volet d'apparence non médical, consommateur de personnel d'encadrement mais néanmoins indispensable pour la prise en compte de la spécificité médicale et la bonne efficience de la réponse.

Déclenchement concentrique des moyens médicaux - SAMU / SMUR / Renforts

La reconnaissance du sinistre, de ses conséquences initiales, de son potentiel évolutif, dictent la demande de renfort.

. Une trentaine de SMURs : équipe lourde mobile de réanimation peuvent converger en moins d'une heure en un point de l'Ile de France. (Chute du Concorde - Gonesse)

. C'est beaucoup …
. C'est peu … en regard d'un AZF de Toulouse, d'un potentiel multi-sites, d'une évolutivité avec des conséquences en cascade, d'une catastrophe avec plusieurs centaines de blessés graves.

. Renfort par rappel du personnel.

Chaîne Médicale des Secours.

Chaîne incendie - sauvetage :
Secours protection et sauvetage.

Chaîne Médicale :

-1 Ramassage.
-2 Poste Médical Avancé (PMA)
-3 Evacuation

- 1 - Ramassage.

Localisation des victimes.

Le sauvetage et le relevage sont réalisés par les équipes de secours.

Médicalisation de l'avant (lorsque les Médecins sont en nombre suffisant et que le risque est écarté)

Brancardage.

Complémentarité des actions de secours et de soins.

Poste Médical Avancé (PMA)

-2 - Poste Médical Avancé (PMA)

Placé sous l'autorité d'un Médecin Chef de PMA assisté d'un infirmier responsable.
Un SP est le correspondant de ce Médecin pour toute la logistique non-médicale.

Son implantation est déterminé par le COS après avis du DSM.
A l'abri de tout risque évolutif.
Proche du sinistre et des voies de communication.
Dans un endroit vaste, éclairé et chauffé.
Disposant de voies d'accès et de communication.

PMA - Missions

Missions des équipes du PMA :

1 - Catégoriser les patients en UA, UR, Impliqués, morituri.

2 - Activer un secrétariat notant l'identification et la catégorisation des victimes.

3 - Diriger les patients vers les zones de soins en fonction de leur état.

4 - Stabiliser l'état des victimes et les mettre en condition pour l 'évacuation vers les structures sanitaires.

5 - Renseigner la fiche médicale de l'avant qui comporte les indications sur l'état civil, l'état clinique et le traitement instauré.

Photo F.Joly

Cellule d'aide Médico-psychologique (pour les personnes impliquées)
Cellule d'attente et de régulation des évacuations.
Centre d'Accueil, dépôt mortuaire, etc.

Recherche de places - Orientation et Evacuation des patients

Régulation des évacuations et des destinations hospitalières :

. Recherche, en lien avec la DDASS 95, des capacités de prise en charge dans les établissements départementaux (Bloc opératoire immédiatement disponible, lits chirurgicaux, médicaux ou pédiatriques) et avec les SAMU IDF - Zonaux des disponibilités dans les CH franciliens / Régions limitrophes

. En étroite concertation; le Médecin Régulateur du SAMU et le Médecin chargé de l'évacuation déterminent pour chaque victime : - la destination - le type de vecteur de transport (aérien, terrestre, …) - la médicalisation ou non du transport.

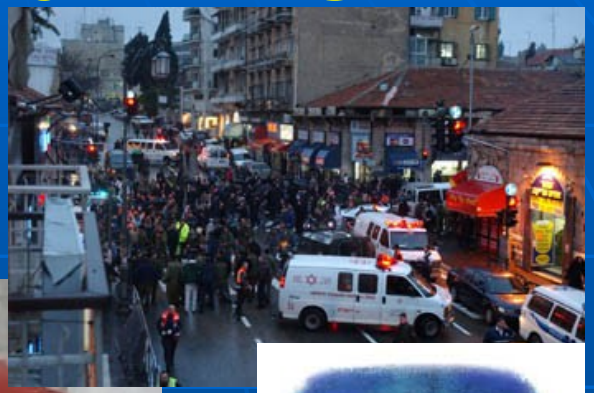
Places spécialisées.

. Patients « Grand-brûlés »

. Patients exposés à un risque chimique (intoxication) ou infectieux (CH Bichat, La Pitié)

. Patients irradiés (expertise de l'institut Curie, de Percy, ..)

Cellule d'Urgence Médico Psychologique (CUMP/PUMP)



Docteur DUPUIS.
Médecin Coordonnateur 95.

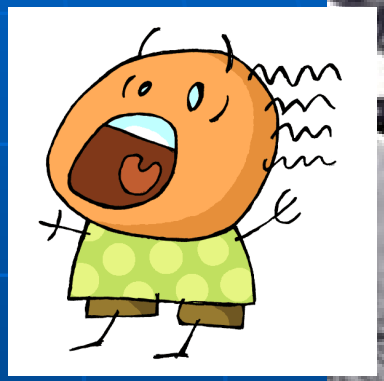
. Prise en charge psychologique des victimes d'attentats, de catastrophes ou d'accidents collectifs et des sauveteurs « aussi ».
. CUMP Régionale/CUMP Départ.
. Soins immédiats, post-immédiats et consultation de psycho traumatisme.

. Formation du personnel / Liste des volontaires :psychia--tres, psychologues, infirmières spécia-lisées , ….

. Le SAMU 95 Déclenche la CUMP en accord avec le médecin psychiatre coordonnateur départemental.
. Assure l'acheminement sur le terrain du matériel CUMP, des consommable et médicaments.

Cellule d'Urgence Médico Psychologique (CUMP/PUMP)

. Les limites : pas de psychiatrisation de tout et de n'importe quoi.



. Il est normal de ….
. La CUMP ne doit pas être « LA » solution qui remplacerait l'entraide, la sollicitude du voisinage ou la main tendu d'un collègue de bureau, …
. Son intervention doit s'inscrire dans un objectif médico-psychologique clairement identifié +++

En liaison avec d'autres structures d'appui psychologique : EN, SNCF, Banques, ...
Incendies d'immeubles (St O/L'A)
Prise d'otages meurtrières (Cergy)

. Accord de Renfort réciproque CUMP Ile de France.
. Participation active à des missions nationales : Accueil à CDG des expatriés évacués du Congo, du liban, …
. Mission d'appui psychologique à l'étranger dans le cadre de Missions Gouvernementales : Indonésie, Pakistan, etc ..

Risque « NRBC » accident industriel / attentat

Equipement

. Met à disposition les équipements spécialisés de protection nécessaire aux équipes SMUR sur le terrain à un risque NRBC.

. Participe / Nouvelle dotation : 2000 tenues NRBC pour les Services d'Urgence d' Ile de France - Public/Privé.

. Formation/équipement du personnel para-médical.

Formation.

. Personnel médical : Diplôme et Capacité de Médecine de Catastrophe.

. Encadrement Médical : Formations spécialisées NRBC (Centre de Recherche du Service de Santé des Armées (CRSSA-Grenoble), des HIA (Val de Grâce-Paris) ou du SAMU de Zone (Necker-Paris)

. Instructeurs SAMU/SMUR/SAU - NRBC.

Plan Blanc Elargi du Val d'Oise (PBE 95)

Travail récent - Version 1 du plan - mai 2007.

. Définit l'organisation du dispositif de soins départemental dans le cas d'un événement à conséquence sanitaires exceptionnelles, dépassant la seule réorganisation d'un hôpital.

Plan « Inondation »

. Régulation des évacuations en liaison avec DDASS/DRASS d'un certain nombre d'Etablissements de Santé du Val d'Oise (petit nombre)
. Plutôt un « Département d'accueil » pour des patients en provenance de Centres Hospitaliers de Paris - Petite Couronne.
. Dossier difficile : patients a domicile « a risque particulier »

Plan « Grippe Aviaire »

. Une autre journée …