

Organisation des Secours en France



Docteur Sourn Samith, Docteur Han Oudam, Docteur Dejode Jean Marc

Association Humanitaire Hôpital Marguerite-Marie

2 place Duchesse Anne

44000 NANTES (FRANCE)



Historique de l'Organisation des Secours

- 1792 LARREY – 1^{ers} soins sur les champs de bataille = ↓ de la mortalité de 50%

- 1859 DUNAND Henri (fondateur de la croix rouge) = neutralité du service de santé militaire (Solferino)

- 1876 BELL Graham = invention du téléphone



Historique de l'Organisation des Secours

- 1879 la France s'équipe de bornes téléphoniques pour appeler les secours (impulsion décisive à la transmission de l'alerte)
- URSS = tri téléphonique : 1 police, 2 pompiers, 3 stations ambulances
- France = 17 Police, 18 Pompiers, 15 SAMU (1979)



- Union Européenne = 112 = N° unique d'appel d'urgence



Historique de l'Organisation des Secours

- 1883 NACHTEL Henri et Victor HUGO (conseillers municipaux à Paris) = Médicalisation des ambulances à Paris
⇒ Mais théorie de la porte ⇒ Arrêt

- 1917 Professeur SANTY (1ère guerre mondiale) = mortalité des blessés des membres quasi nulle, si intervention avant la 1ère heure

- 1945 USA = transfusion sanguine sur le front

- 1954 IBSEN invente la ventilation artificielle pour traiter la défaillance respiratoire au cours de la poliomyélite



Historique de l'Organisation des Secours

1956 Circulaire ministérielle française pour le transport des malades de la poliomyélite vers les centres de ventilation artificielle

Comparaison de deux études



LYON = théorie de la porte
⇒ nombreux morts



PARIS = Ambulance du Professeur
Maurice CARA ⇒ 0 mort

Le 26 mai 1956, est né à Paris le 1er
Service Mobile d'Urgence et de
Réanimation (SMUR)



Historique de l'Organisation des Secours

- 1960 création de SMUR à Montpellier, Toulouse, Dijon, Nancy
- 1970 création de SMUR dans tous les départements français
- 1971 = 1^{er} CRRA = SAMU 31 Toulouse
- 1972 = création du SAMU de Paris



Historique de l'Organisation des Secours

- 1977 Catastrophe de Los Alfaques (Espagne) = 100 Brûlés graves à rapatrier et à répartir en France ⇒ Naissance du SAMU de FRANCE en relation avec le Ministère des Affaires Étrangères et le Ministère de la Santé

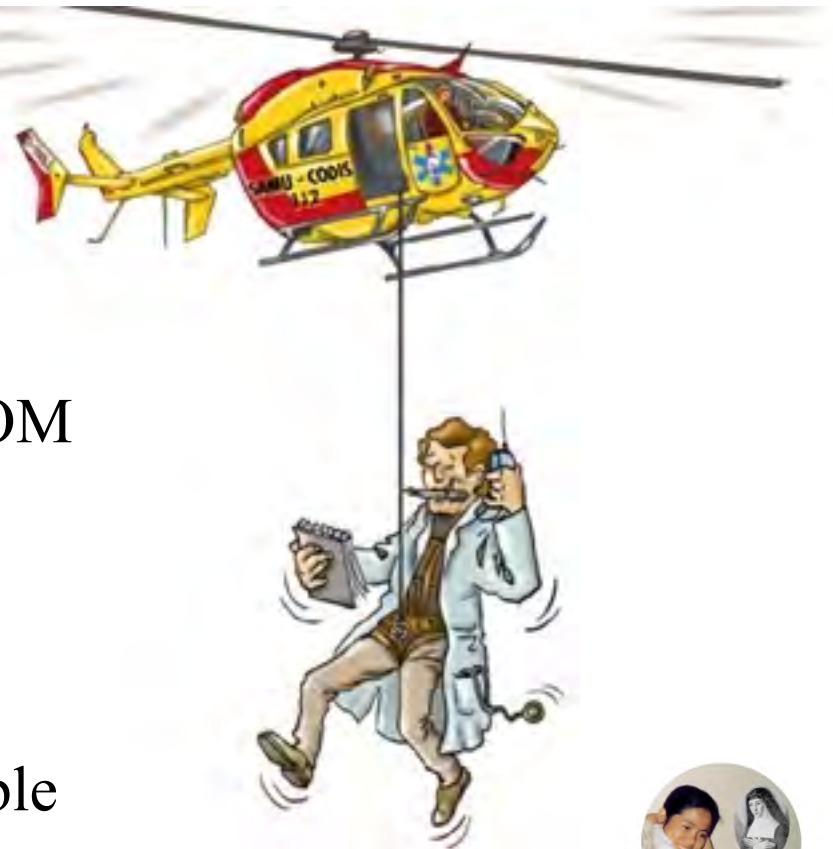
- 1979 Création des Centres 15

- 1991 Réforme du 31 juillet sur l'organisation de la réponse à l'urgence = meilleure liaison avec l'ensemble des partenaires des urgences



SAMU – CENTRE 15 - CRRA

- Centre de Réception et de Régulation des Appels
- Service d'Aide Médicale Urgente
- Nombre = 105
- Un par département y compris les DOM
- N° de  unique et gratuit = 15
- Statuts de service hospitalier disponible
24 H / 24 H et 7 jours / 7 jours



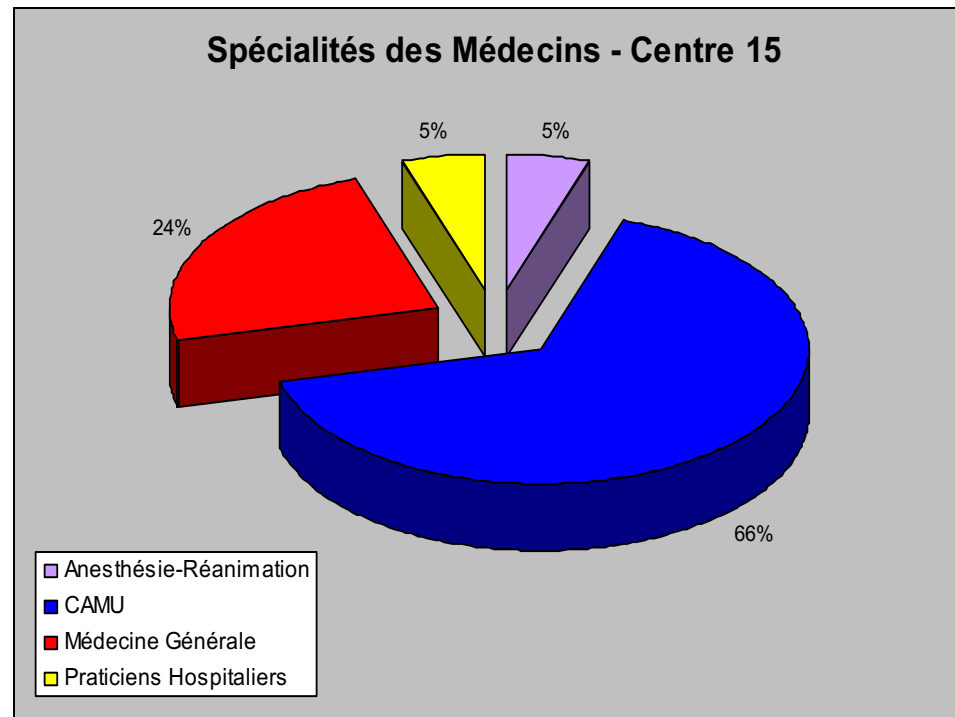
CENTRE 15 - Personnels

- 17 personnes en moyenne par Centre
- Permanencier Auxiliaire de Régulation Médicale = PARM (8)
- Personnels non médicaux = secrétaires, administratifs. (3)
- Personnels médicales = Directeur Médical, Seniors, Médecins Régulateurs (6)



CENTRE 15 – Personnels Médicaux

- Personnels fixes = Directeurs Médicaux, Seniors
- Personnels non fixes = vacations et gardes pour les Médecins Régulateurs
- Spécialités



CENTRE 15 – Fonctions

- Renseignements et Informations
- Régulation
- Organiser l'Accueil Hospitalier
- Enseignement = CESU
- Organiser les Transports Médicaux
(1^{aires} et 2^{dares})
- Participation à l'Elaboration des Plans de Secours
(ORSEC, Plans Blancs, Plans Rouges,...)



Service Mobile Urgence et Réanimation (SMUR)

- Service Hospitalier Mobile et Spécialisé
dans l'Urgence et la Réanimation

- Maillage sur le territoire français
Nombre = 347

- Bras effecteurs du SAMU

- Mobilisés par le SAMU



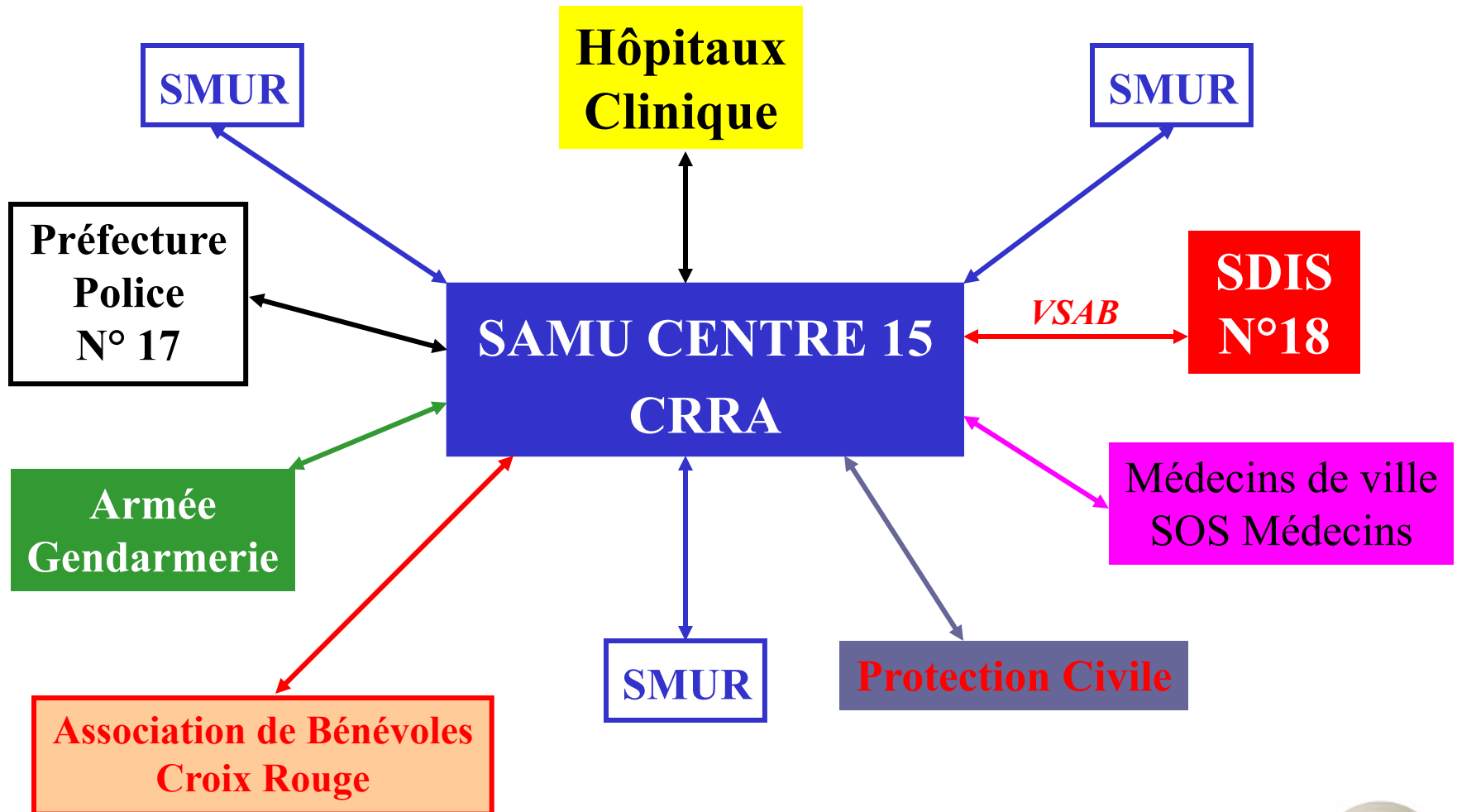
Service Mobile Urgence et Réanimation (SMUR)

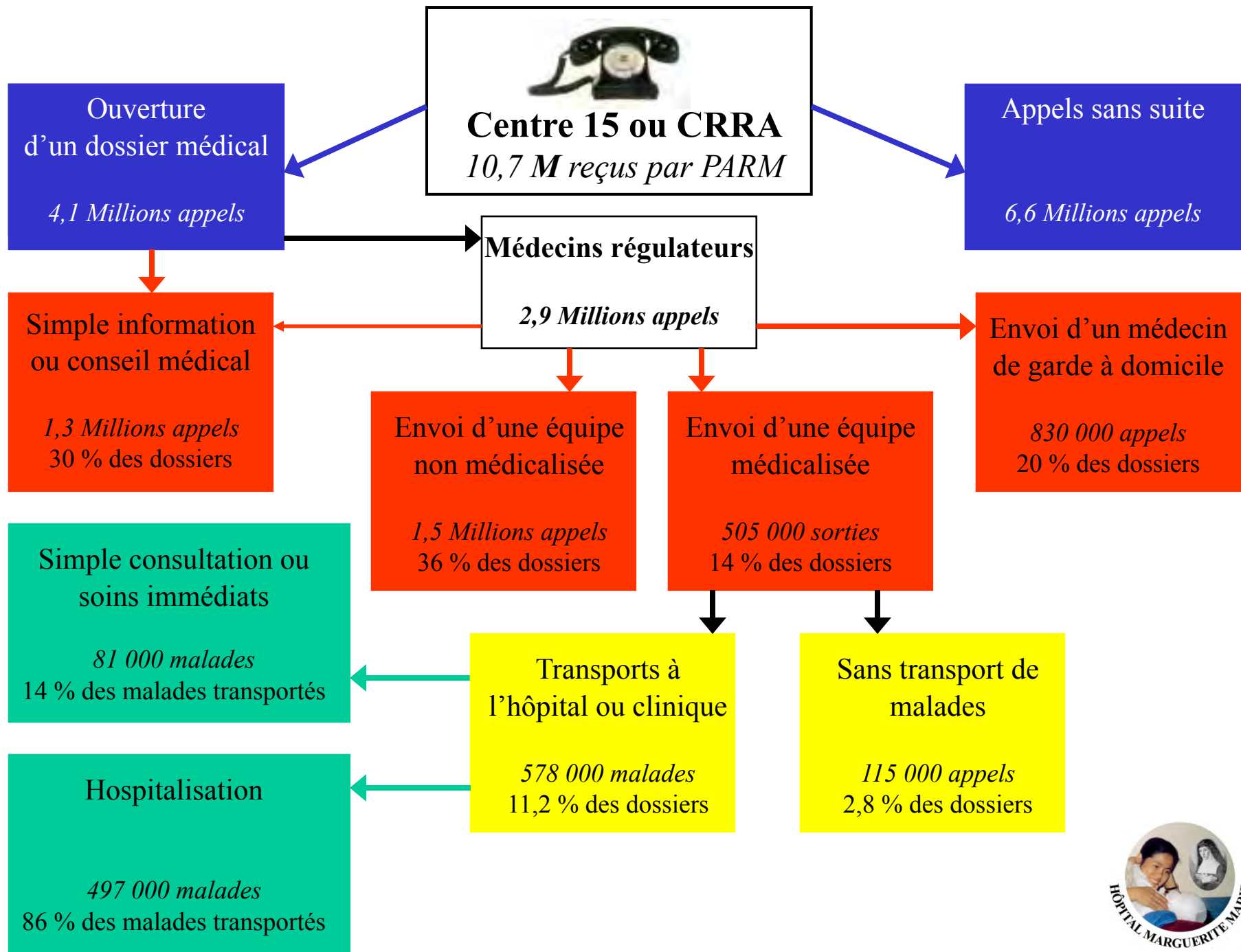
Composition de l'équipe

- Un médecin anesthésiste-réanimateur ou CAMU
- Un infirmier IADE ou IDE
- Un ambulancier titulaire du Certificat de Capacité d'Ambulancier (CCA)



CENTRE 15 – Relations





Organisation des Secours

Plans Spéciaux

Mise en œuvre =

- Situation de Catastrophe quand les besoins dépassent les moyens

Moyens =

- Plans Blancs
- Plans Rouges
- Plans ORSEC



Organisation des Secours

Plans ORSEC

3 Types de Plans ORSEC

- Plan ORSEC National
décidé par le 1^{er} Ministre
- Plan ORSEC Zonal
décidé par le Préfet de zone de défense
- Plan ORSEC Départemental
décidé par le Préfet du département



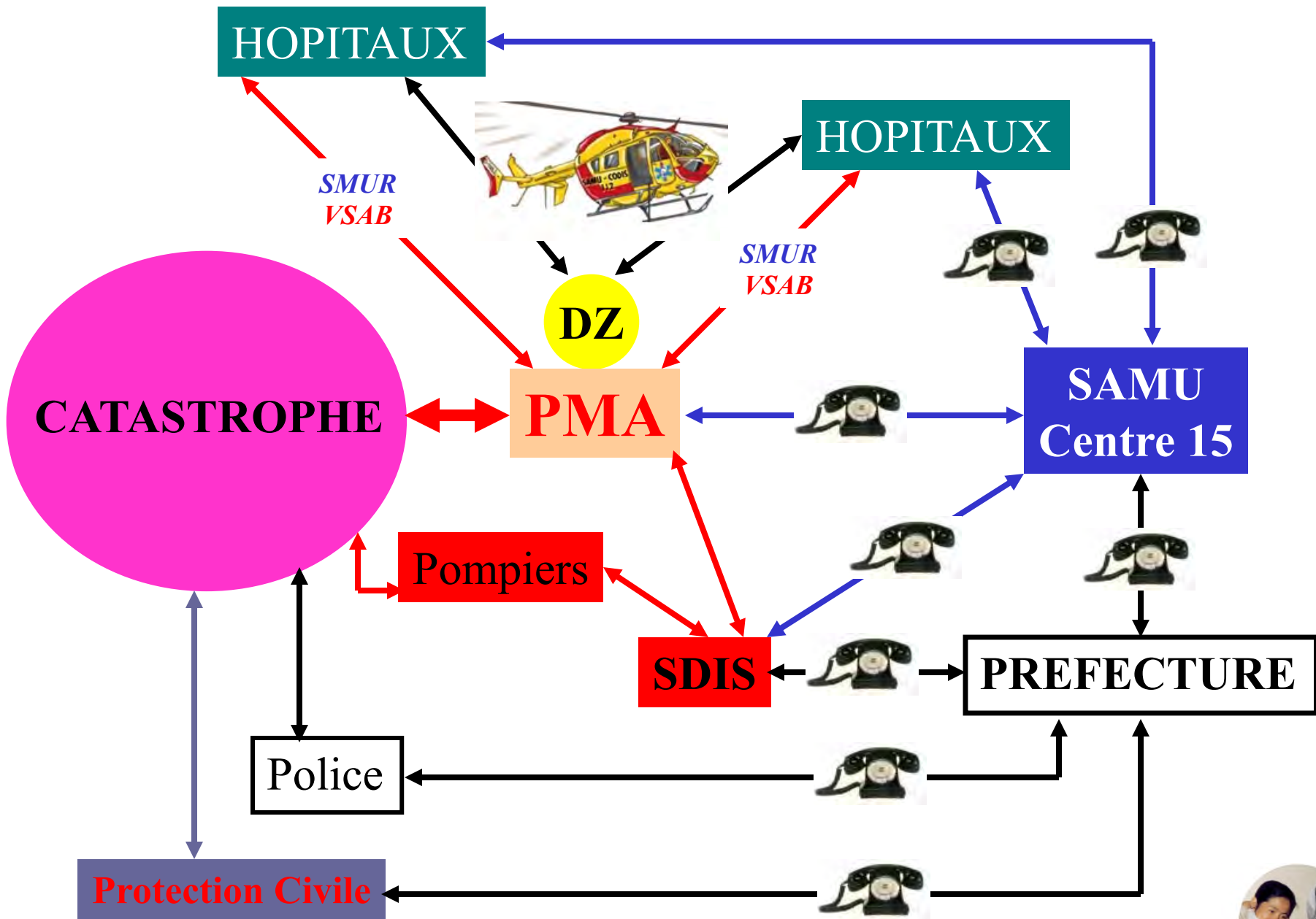
Organisation des Secours

Plans ORSEC

Mobilisation des Structures

- SAMU Centre 15
- Pompiers = SDIS 18
- Police 17
- Equipement = DDE
- Transmissions = STI





Organisation des Secours

Conclusion - Analyse Critique

Points Forts

- Régulation des appels
⇒ désencombrement des urgences à l'Hôpital
- Couverture homogène
- Prise en charge rapide
- Simplification de l'alerte
- Meilleure orientation des cas graves



Organisation des Secours

Conclusion - Analyse Critique

Points Faibles

- Régulation des appels
= discussion mal
ressentie par le public
- Coût important
- Coordination des ressources parfois difficiles
Médecins libéraux
Sapeurs Pompiers





ÖKONE TCHROEN
Merci Beaucoup



HMM – Congrès de Phnom Penh décembre 2003