



ORGANISATION DU SECOURS A PERSONNE ET DE L'AIDE MEDICALE URGENTE

RAPPORT D'EXPLOITATION

ENQUETE NATIONALE

Application par les SIS et les SAMU du référentiel commun

Juin 2010

DIRECTION DE LA SECURITE CIVILE

SOUS-DIRECTION DES SAPEURS-POMPIERS ET
DES ACTEURS DU SECOURS

BUREAU DES SERVICES D'INCENDIE ET DE SECOURS

Place Beauvau 75800 PARIS

DIRECTION GENERALE DE L'OFFRE DE SOINS

SOUS-DIRECTION DE LA REGULATION DE L'OFFRE
DE SOINS

BUREAU DU PREMIER RECOURS -R2

14 av Duquesne 75350 PARIS

Le référentiel commun d'organisation du secours à personne et de l'aide médicale urgente est le résultat d'un travail partagé entre les représentants des structures de médecine d'urgence, des services d'incendie et de secours, de la direction de la sécurité civile et de la direction générale de l'offre de soins.

Le comité de suivi et d'évaluation réuni le 6 avril 2010 a décidé d'établir un premier état des lieux partagé afin de :

- valoriser le travail accompli,
- évoquer les difficultés d'application,
- proposer les axes d'amélioration.

La direction de la sécurité civile et la direction générale de l'offre de soins ont travaillé ensemble pour élaborer un questionnaire commun aux deux structures : services d'incendie et de secours et services d'aide médicale urgente.

Ce questionnaire reprend le plan du référentiel. Il contient une quarantaine de questions (voir Annexe 1).

Calendrier

- Mise en ligne : 10 mai au 27 mai 2010
- Réalisation du projet de rapport d'exploitation : 1^o juin - 16 juin
- Rencontre d'échanges DSC / DGOS et préparation du CNS : 17 juin
- Finalisation du rapport : 23 juin
- Validation conjointe du support de présentation final pour la réunion du CNS : 25 juin

Territoires pris en compte : 103

96 départements en métropole

4 DOM (971, 972, 973, 974)

1 Collectivité Départementale d'Outre Mer (976)

2 collectivités d'Outre Mer (987, 988)

101 SIS - 104 SAMU étaient concernés

90 SIS - 88 SAMU ont répondu

Particularités

Départements	SDIS	SAMU	Conventions
75 - 92 - 93 - 94	BSPP	4 SAMU	4
42	1	2 SAMU 42 A - 42 B	2
64	1	2 SAMU 64 A - 64 B	2
76	1	2 SAMU 76 A - 76 B	2
13	2 SIS BMPM - SDIS 13	1	2
25 - 39		1 SAMU pour 2 SIS	2
Mayotte	1	Pas de SAMU	

soit 92 réponses pour les SIS et 89 réponses pour les SAMU

Principes retenus pour l'exploitation et la présentation des résultats

- symbolique représentant le nombre de réponses prises en compte devant chaque question
- Les incohérences de certaines réponses n'ont pas permis de prendre en compte la position du département concerné - (ex: Appels reçus sur le 18 ou le 15 = 0)
- Les graphiques ne présentent que les réponses exprimées
- Les appels reçus intègrent les appels transférés pour la partie régulation

92

89

SOMMAIRE

CONTEXTE

I. Elements statistiques 2009	5
A. La répartition des appels reçus sur le 15, le 18 et le 112	5
B. Les dossiers de régulation	7
C. Les interventions secours à personnes du service d'incendie et de secours	8
D. Les interventions du service mobile d'urgence et de réanimation	10
E. VSAV, ambulances du SAMU et équipes SMUR	12
II. Conventions bipartites et protocoles tripartites	14
A. Les conventions bipartites SIS - SAMU	14
B. Les protocoles tripartites SIS - SAMU - Ambulanciers privés	16

TITRE I : LE PARCOURS DE LA PERSONNE EN DETRESSE

II. Le traitement de l'appel	18
A. les supports des interconnexions CTA - CRRA	18
B. Les procédures d'interconnexion	24
D. Situations d'indisponibilités d'ambulanciers	25
III. La réponse adaptée selon la nature et le lieu d'arrivée de l'appel	26
A. La réponse secouriste	26
B. Les infirmiers de sapeurs pompiers volontaires ou professionnels	28
C. La réponse médicale	33

TITRE II : L'EFFICIENCE DE L'ORGANISATION

IV. La démarche qualité	37
A. Organisation, procédures, comité de suivi	37
B. Evaluation des structures	39
V. Financement	42
B. Les missions d'aide médicale urgente assurées par le SIS	42

ANNEXE

I. Questionnaire	47
-------------------------	----

I. ELEMENTS STATISTIQUES 2009

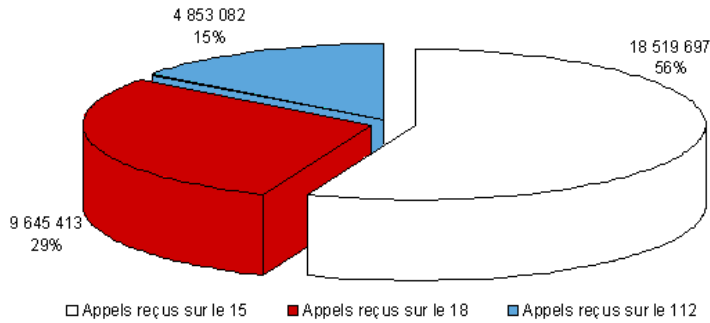
A. La répartition des appels reçus sur le 15, le 18 et le 112

Question 1

74

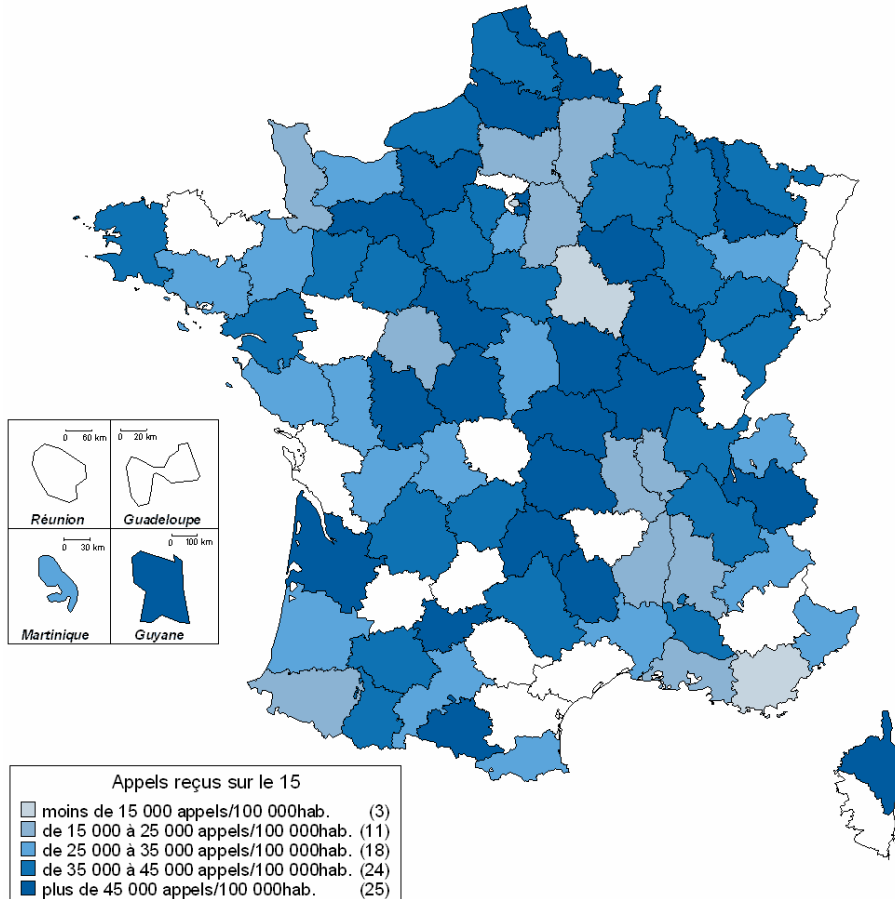
74

✓ Le pourcentage d'appels reçus sur le 15, sur le 18 et sur le 112



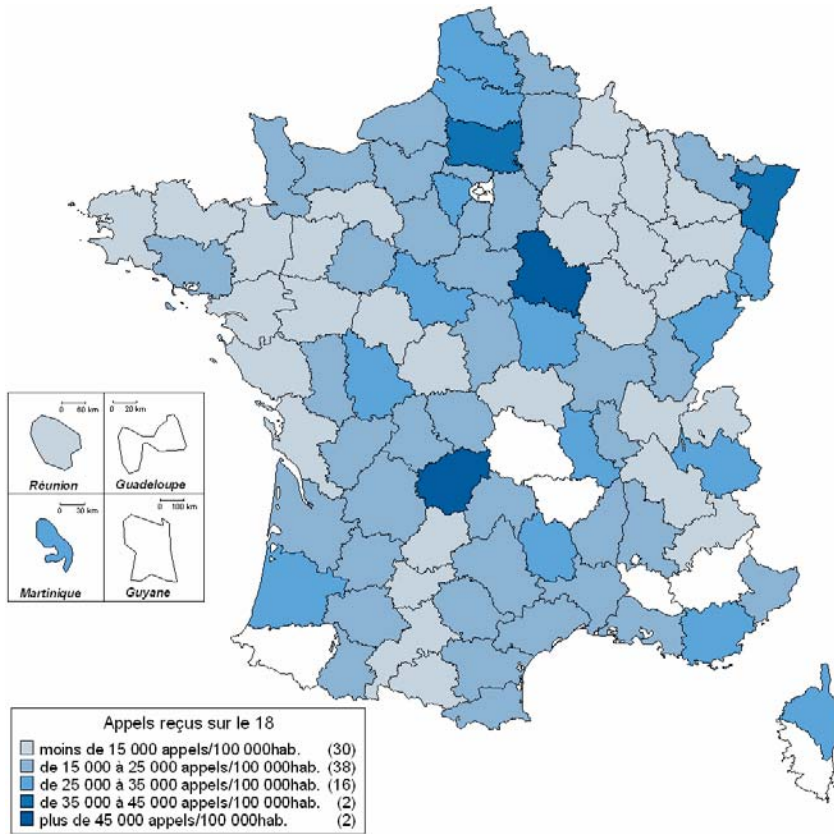
✓ Le nombre d'appels reçus sur le 15 par département

83

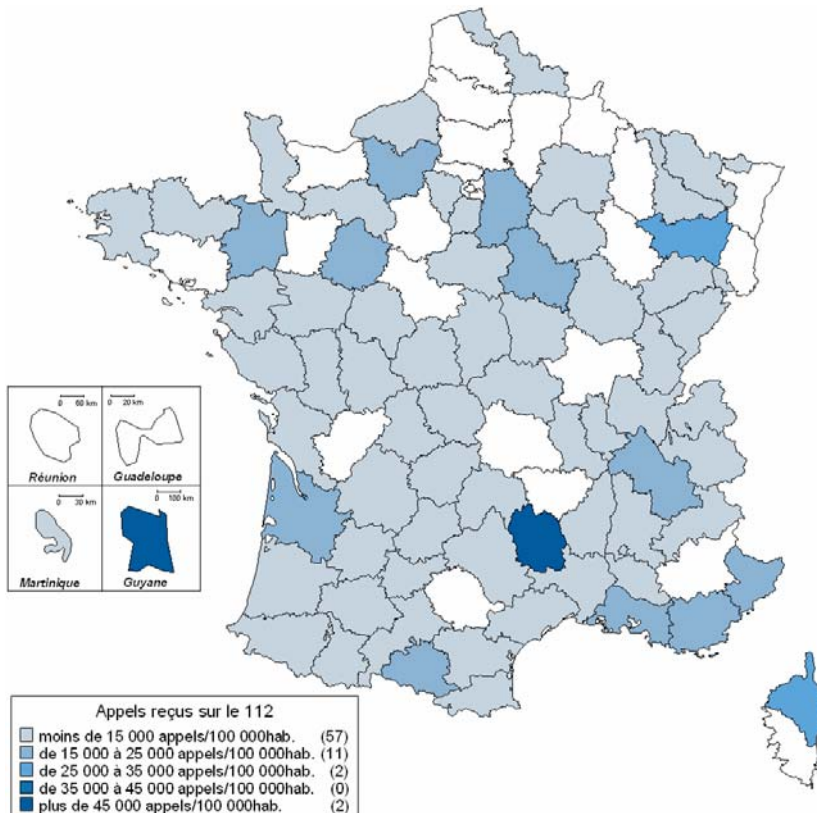


✓ Le nombre d'appels reçus sur le 18 par département

89



✓ Le nombre d'appels reçus sur le 112 par département

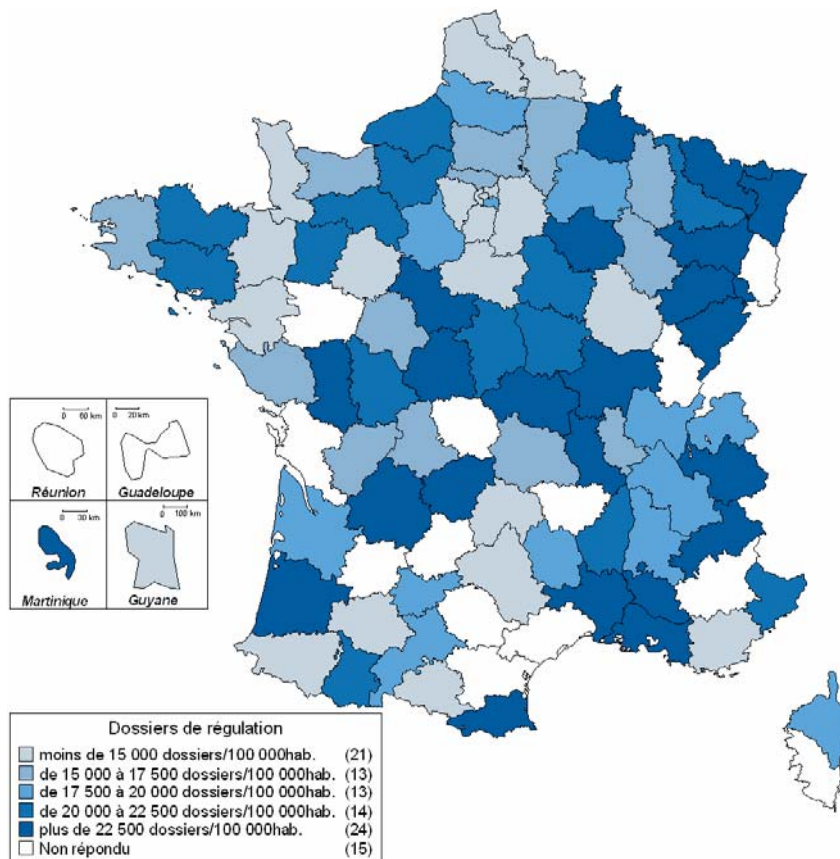


B. Les dossiers de régulation

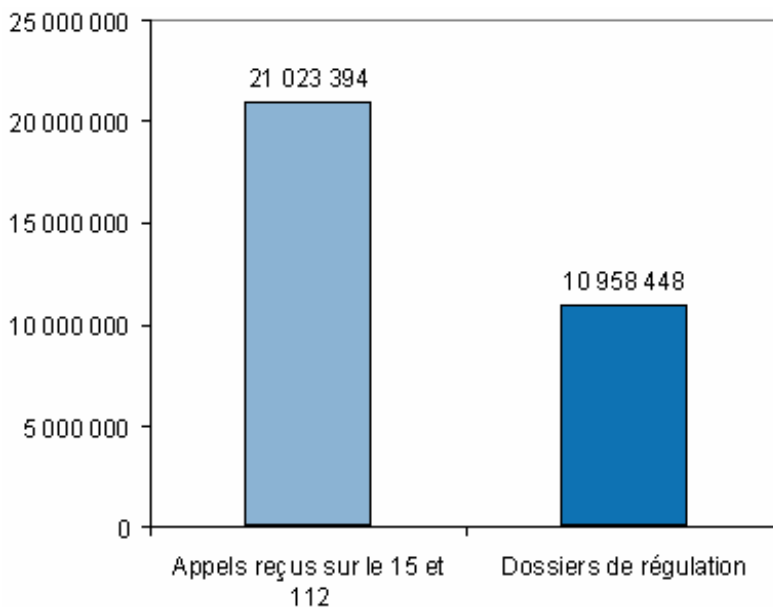
Question 2

87

✓ Le nombre de dossiers de régulation traités par département



✓ Le nombre de dossiers de régulation traités par rapport au nombre d'appels reçus sur le 15 et le 112

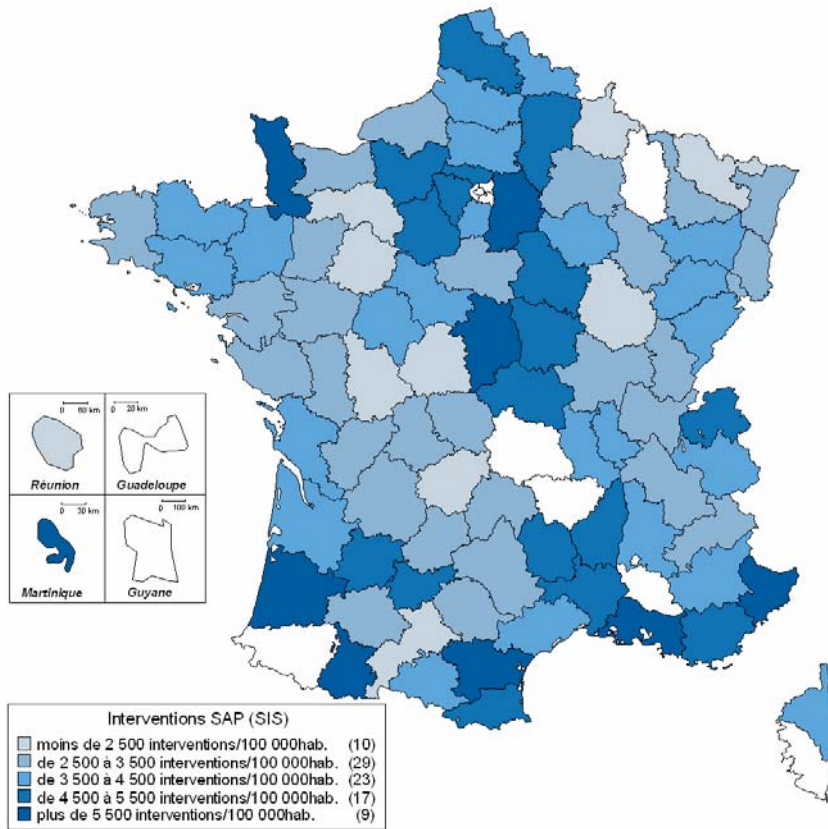


C. Les interventions secours à personne du service d'incendie et de secours

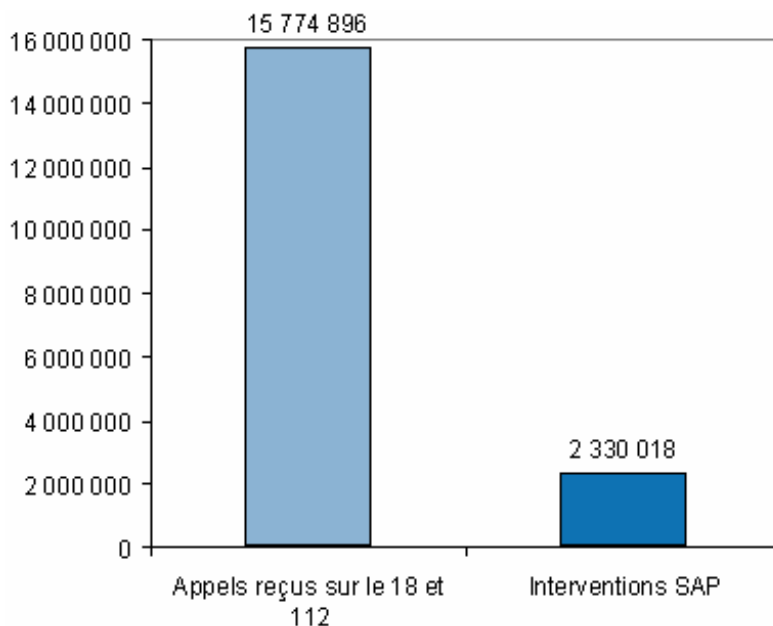
Question 3

89

✓ Le nombre d'interventions SAP du SIS par département



✓ Le nombre d'interventions SAP du SIS par rapport au nombre d'appels reçus sur le 18 et le 112

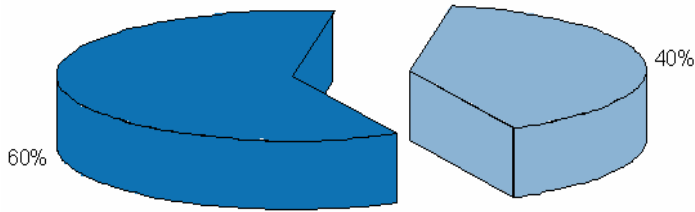


Question 5

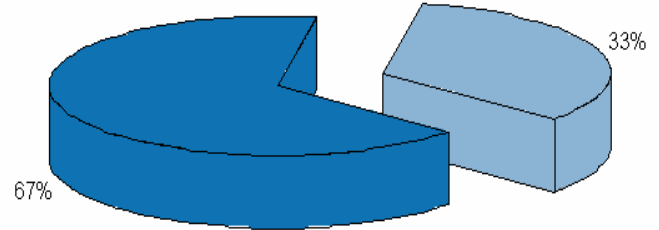
52

✓ Le pourcentage d'interventions SAP du SIS déclenchées après régulation médicale

✓ réponses des SAMU

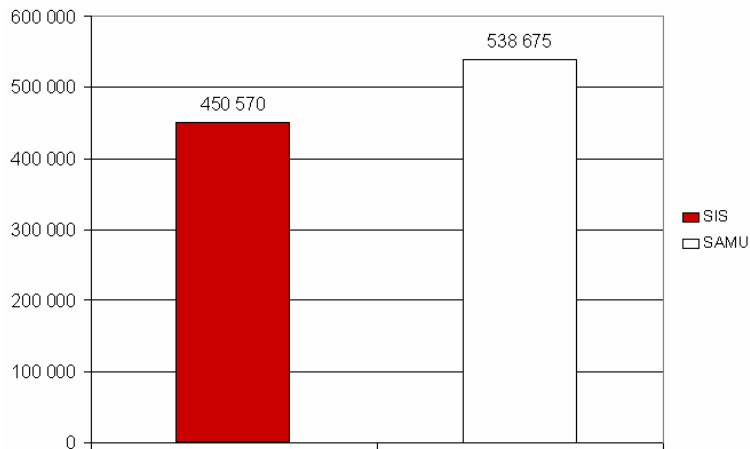


✓ réponses des SIS

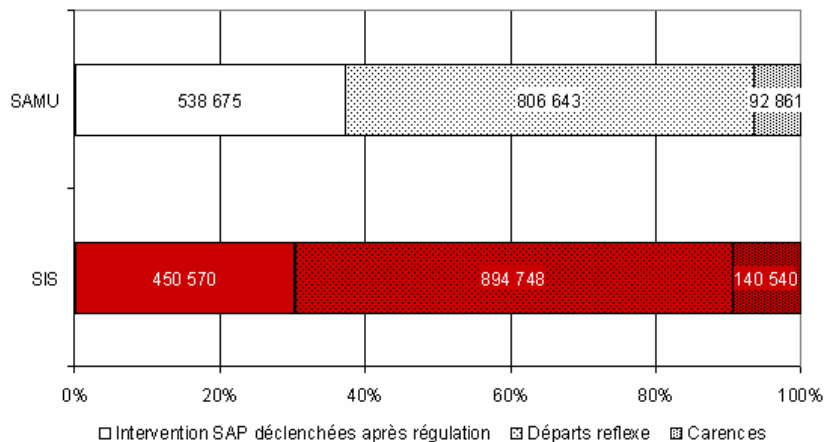


■ Autres interventions SAP ■ Interventions SAP déclenchées après régulation

✓ Le nombre d'interventions SAP du SIS déclenchées après régulation médicale



✓ Le nombre d'interventions SAP du SIS

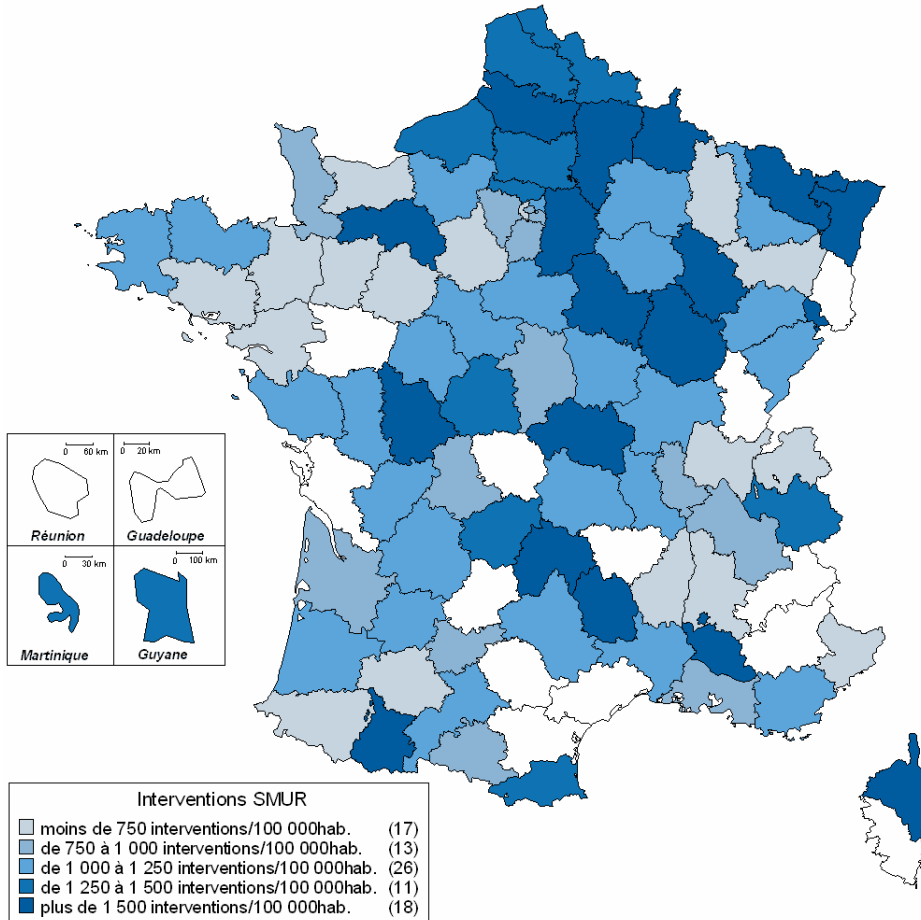


D. Les interventions du service mobile d'urgence et de réanimation

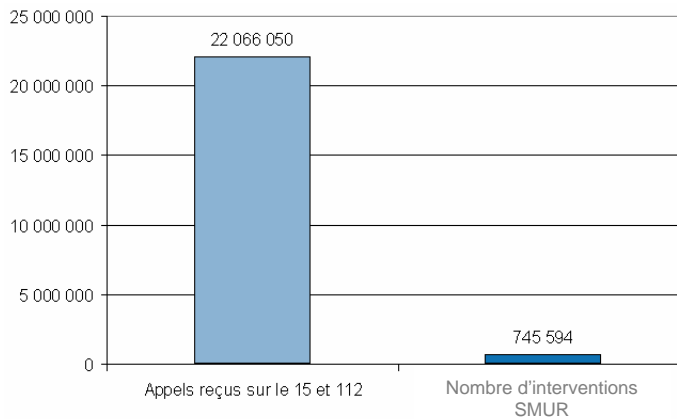
Question 4

87

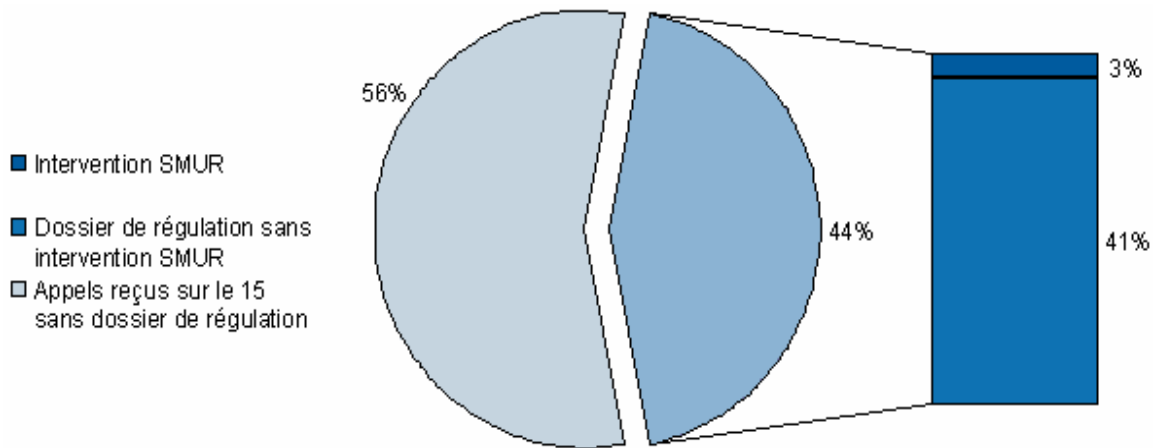
✓ Le nombre d'interventions SMUR par département



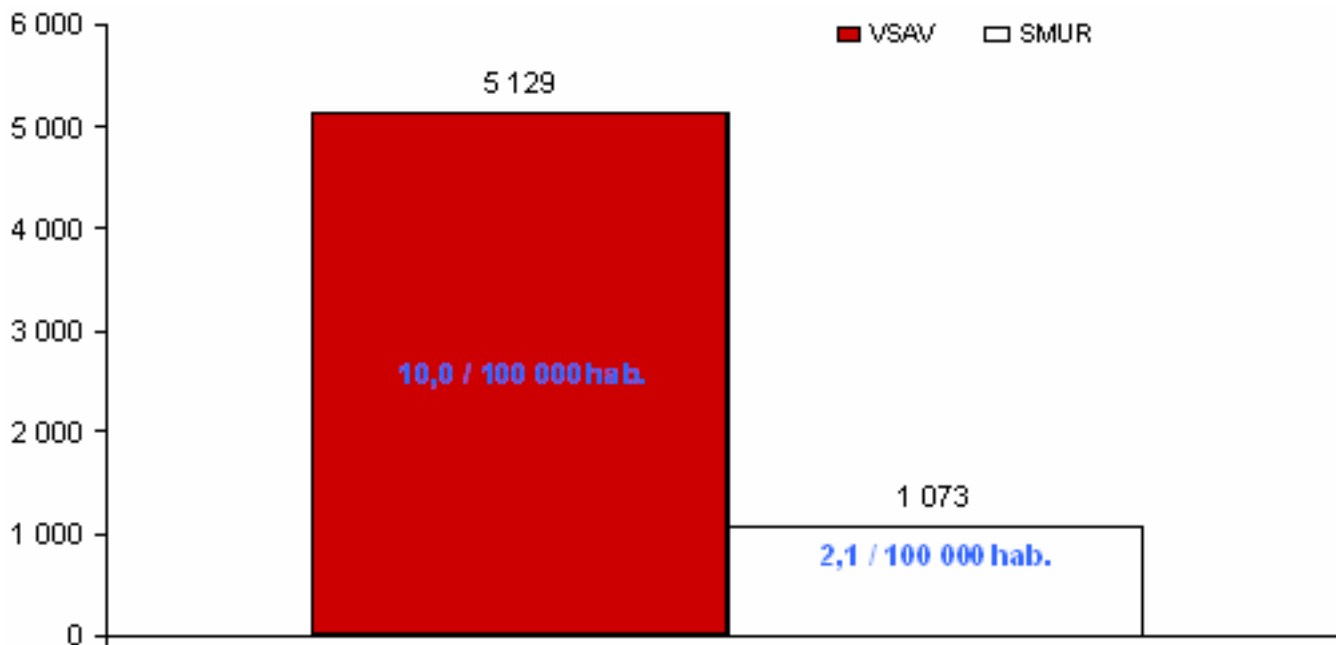
✓ Le nombre d'interventions SMUR par rapport au nombre d'appels reçus sur le 15



✓ Proportions entre appels reçus sur le 15 et le 112, les dossiers de régulation et le nombre d'interventions SMUR



✓ Le nombre d'interventions SAP et le nombre d'interventions SMUR rapporté pour 100.000 hab.

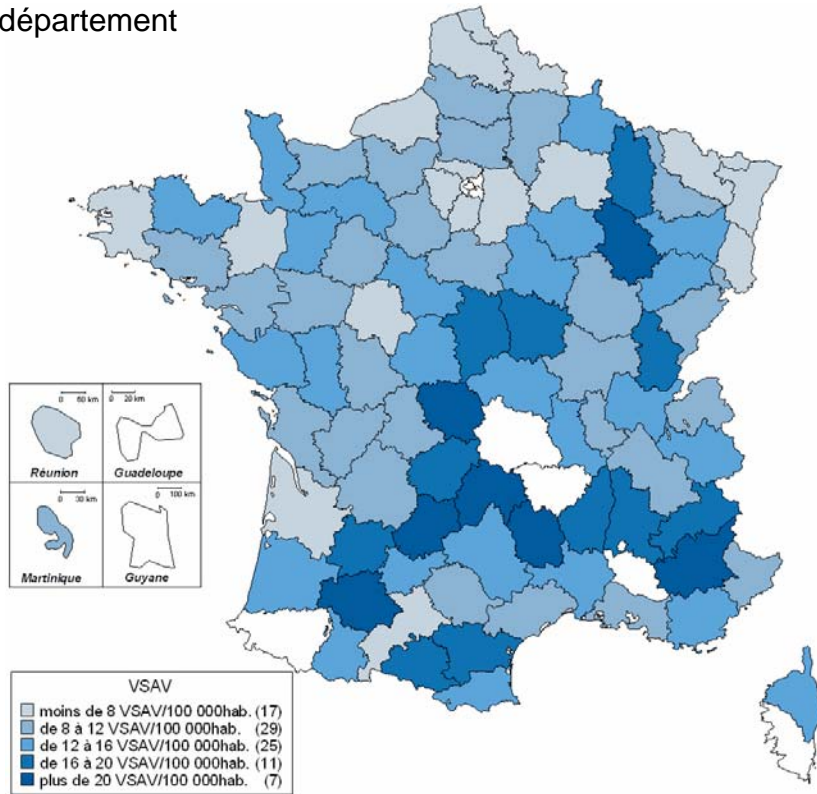


E. VSAV, ambulances du SAMU et équipes SMUR

Question 6

90

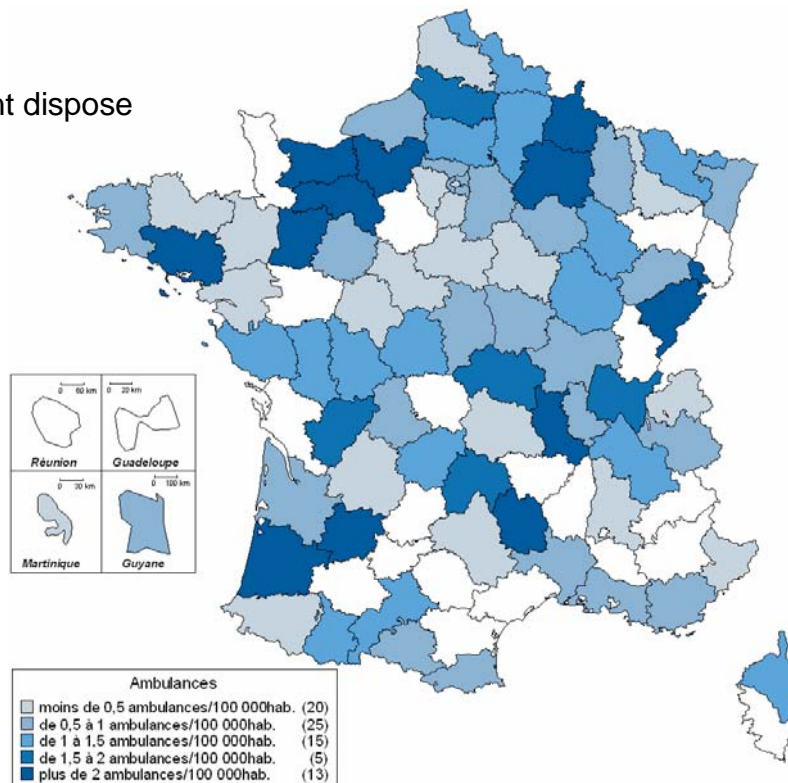
✓ Le nombre de VSAV par département



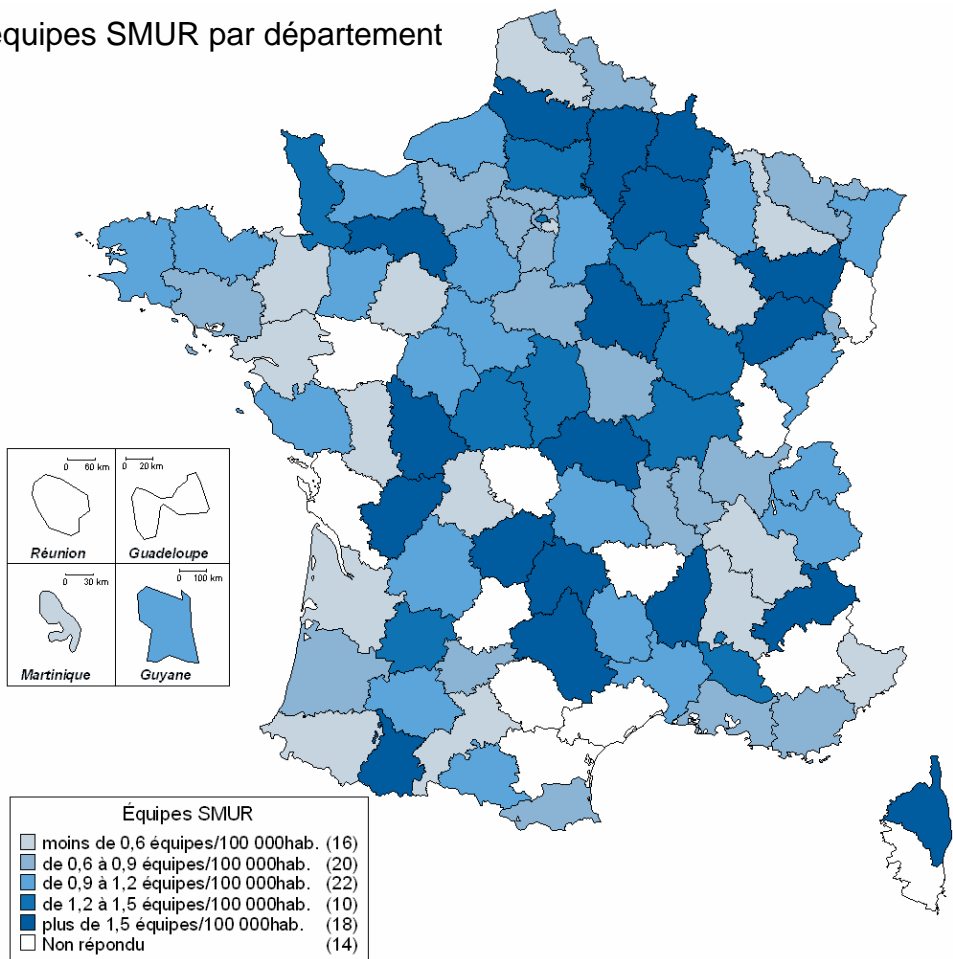
Question 7

88

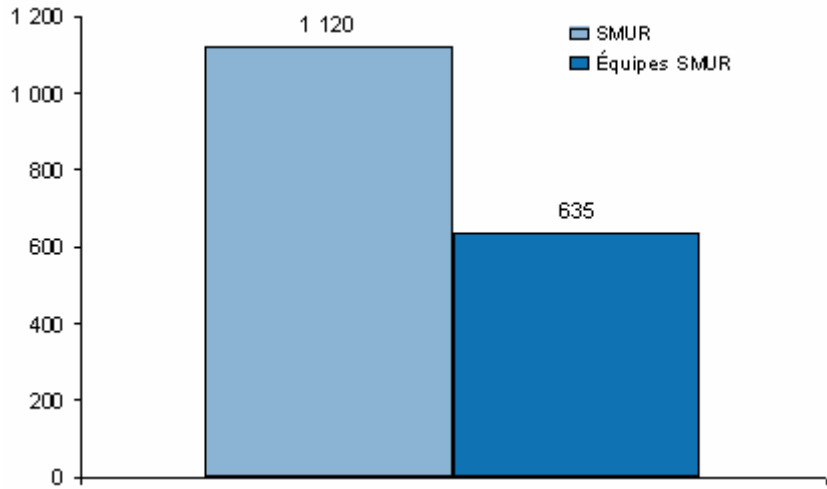
✓ Le nombre d'ambulances dont dispose le SAMU par département



✓ Le nombre d'équipes SMUR par département



✓ Le nombre total d'ambulances dont dispose le SAMU par rapport au nombre d'équipes SMUR



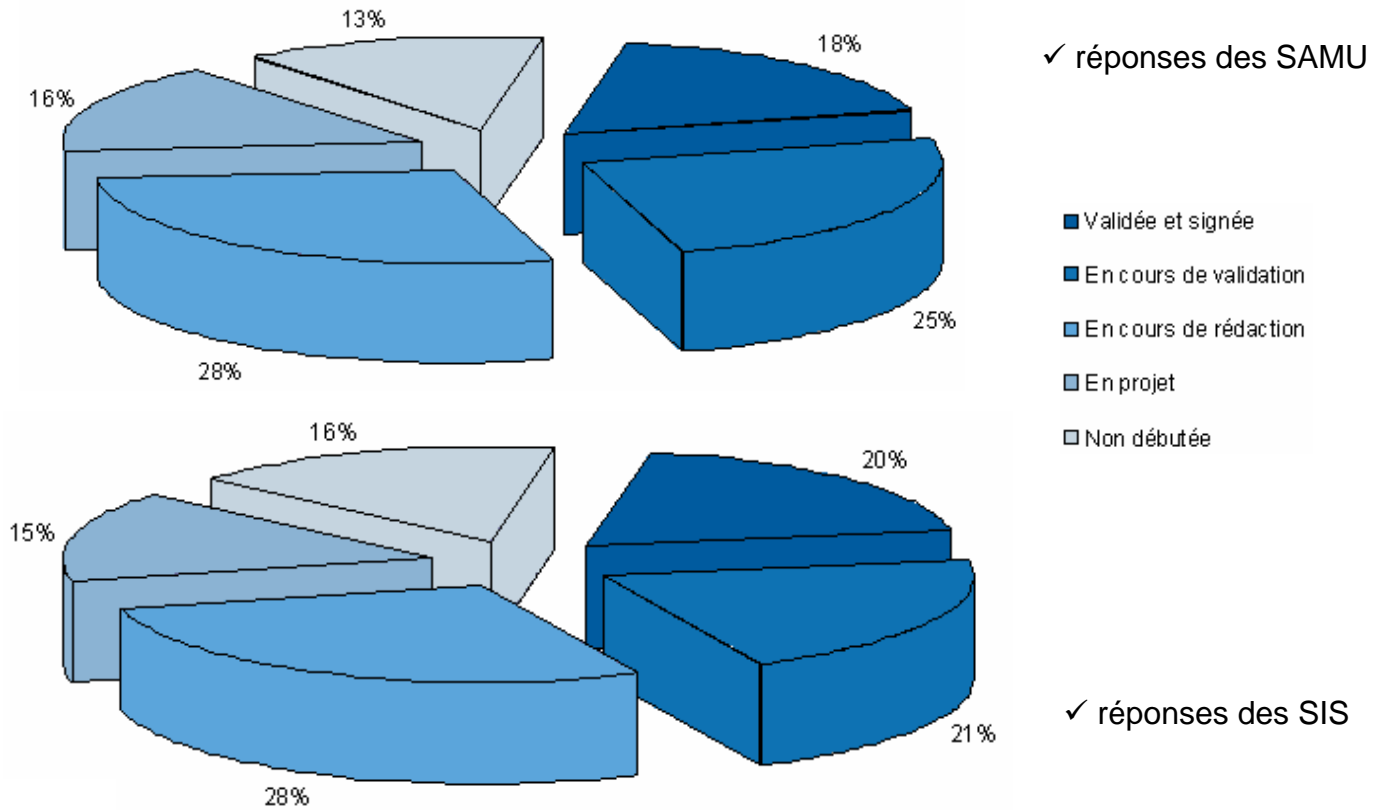
II. CONVENTIONS BIPARTITES ET PROTOCOLES TRIPARTITES

A. Les conventions bipartites SIS-SAMU

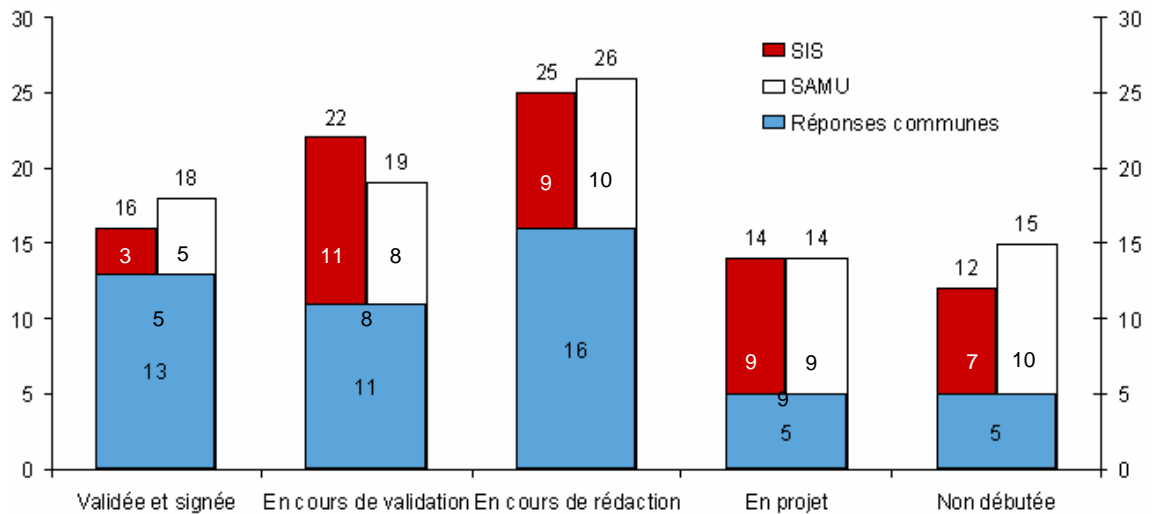
Question 9

92
89

✓ L'état d'avancement des conventions bipartites



✓ L'état d'avancement des conventions bipartites - réponses des SAMU et des SIS

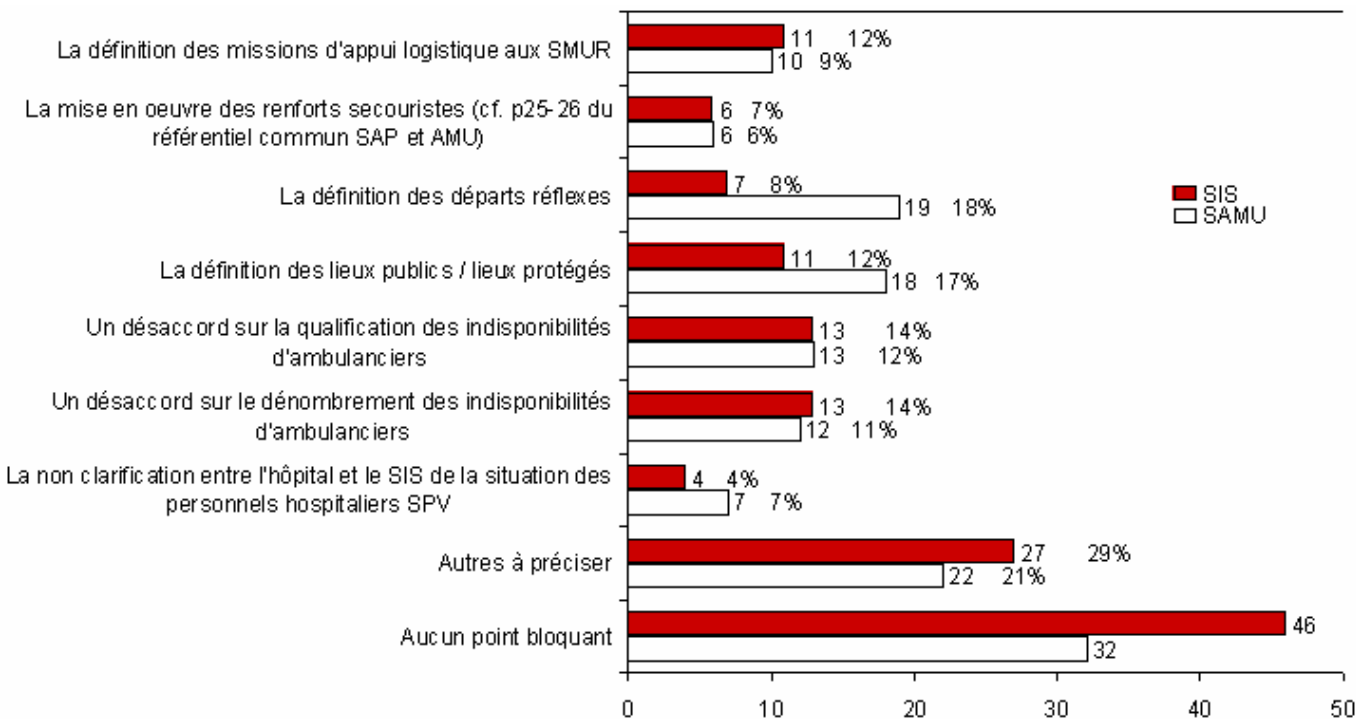


Question 10

92

89

✓ Les points bloquants des conventions bipartites - réponses des SAMU et des SIS



✓ Les autres points bloquants : Bilan des commentaires libres (*reprise littérale*)

Coordination

Une difficulté de trouver un calendrier commun
L'attente d'une réunion d'harmonisation préfectorale
Une convention tripartite en vigueur convenant aux parties
Une information mutuelle inexistante sens 18 - 15
Le refus du SAMU de discuter à l'échelle départementale (projet de centre 15 régional)

Organisation

La cohérence des réponse conforme au référentiel quelque soit le réceptionnaire de l'appel (CTA ou CRRA)
L'intervention des SP demandée par le médecin régulateur hors départ réflexe
La demande des SAMU d'effectuer des levées de doute par l'engagement de moyens SP
La qualification de la double carence médicale et ambulancière dans le cadre de la permanence des soins
La présence de médecins pour mettre fin aux manœuvres de réanimation
Les modalités de déclenchement de l'hélicoptère de la sécurité civile
Les rôles et missions des ISP

Technique

L'interface informatisée entre les deux services
L'utilisation du réseau SSU

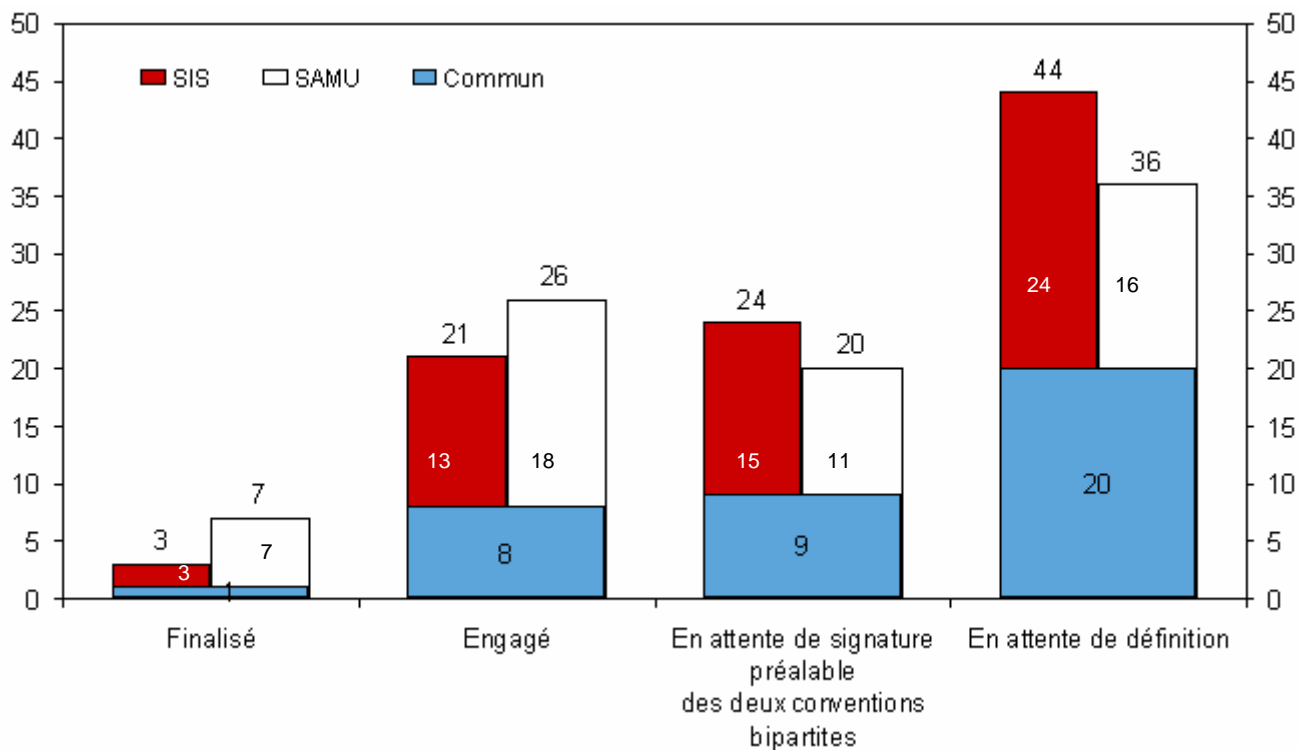
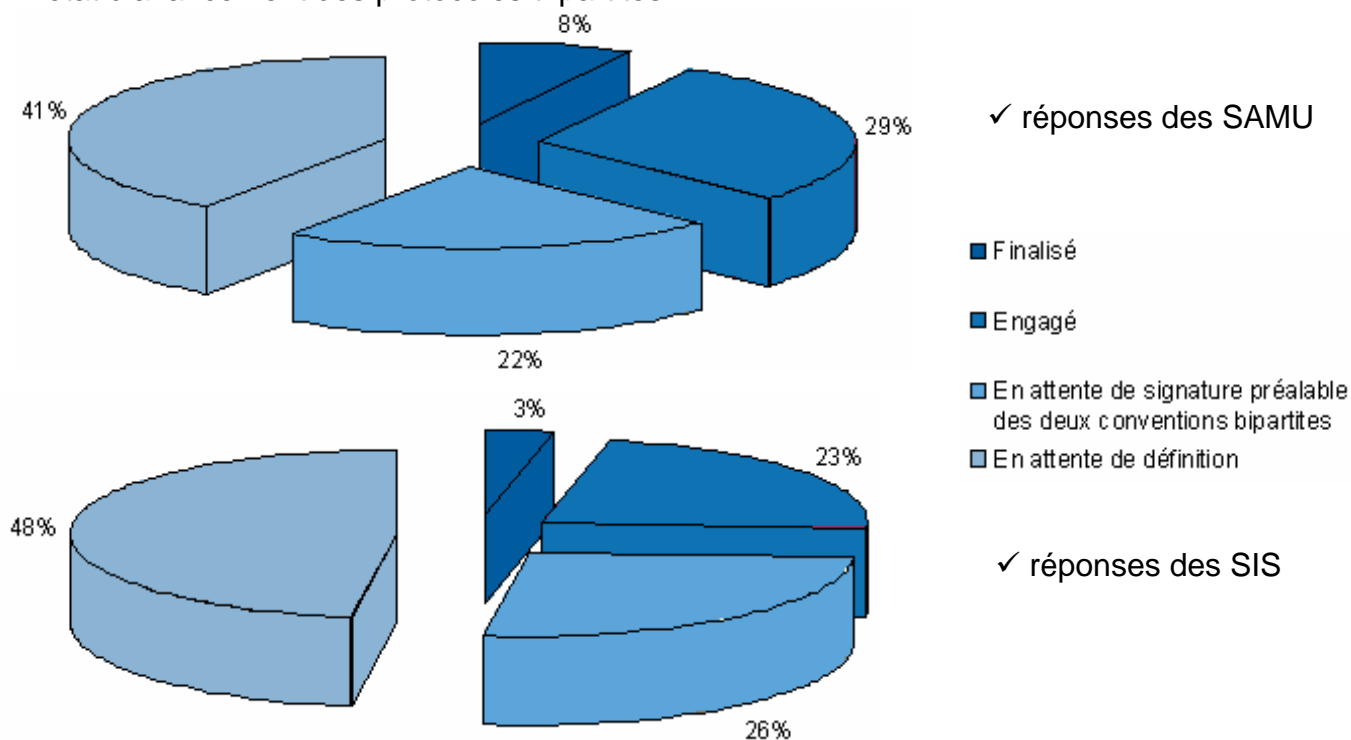
B. Les protocoles tripartites SIS-SAMU-Ambulanciers privés

Question 11

92

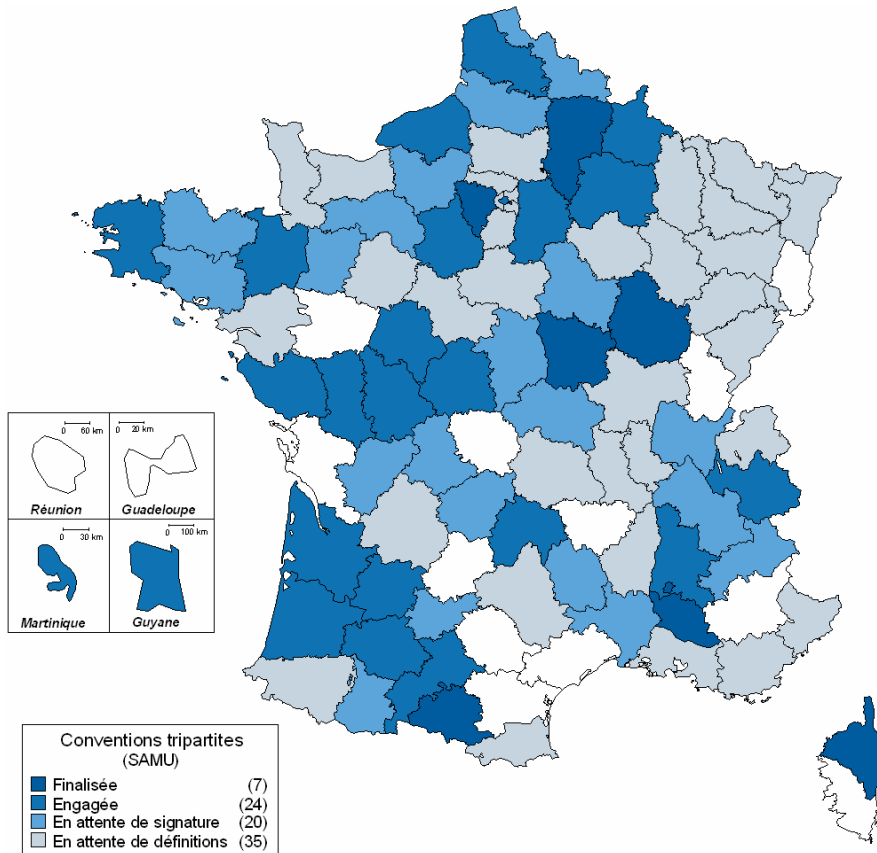
89

✓ L'état d'avancement des protocoles tripartites

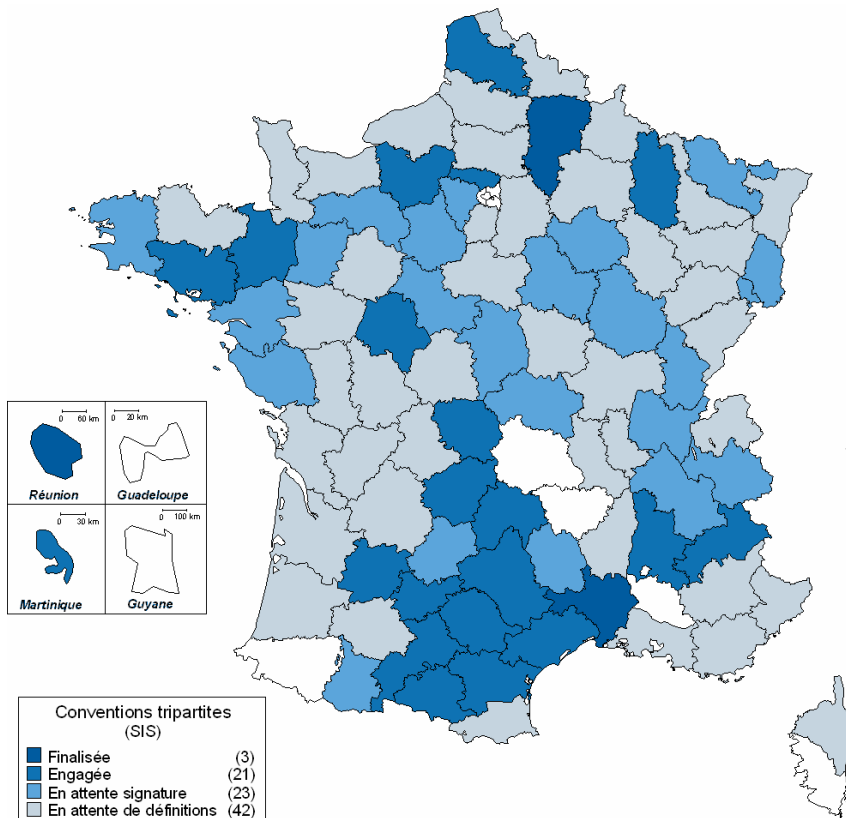


✓ L'état d'avancement des protocoles tripartites

✓ réponses des SAMU



✓ réponses des SIS



II. LE TRAITEMENT DE L'APPEL

A. Les supports des interconnexions CTA - CRRA

1. L'interconnexion informatique

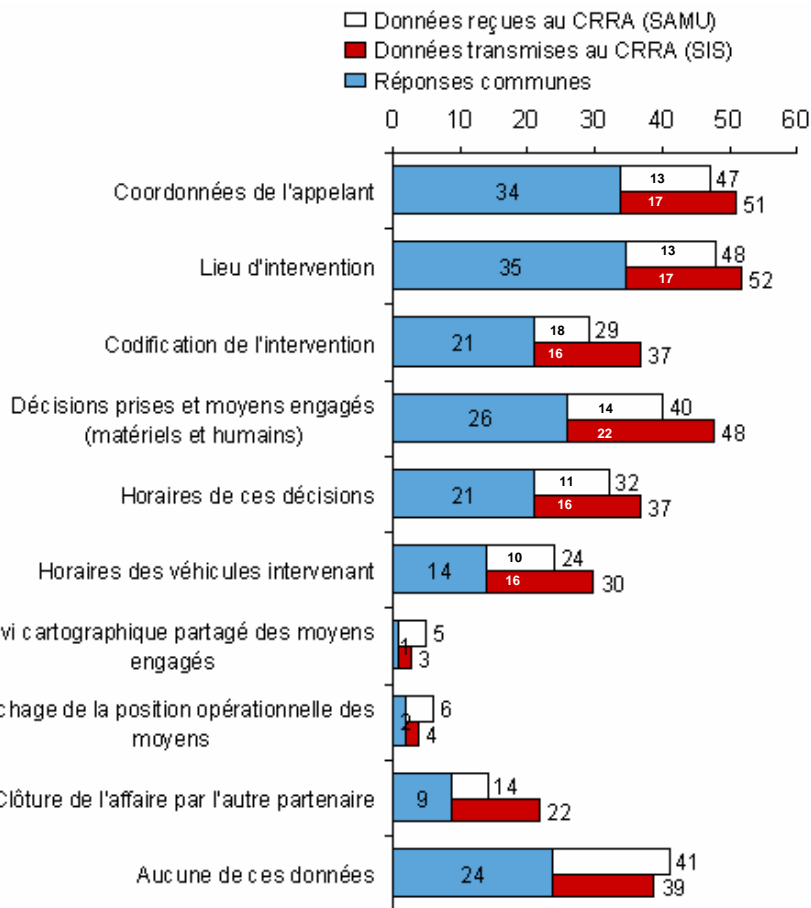
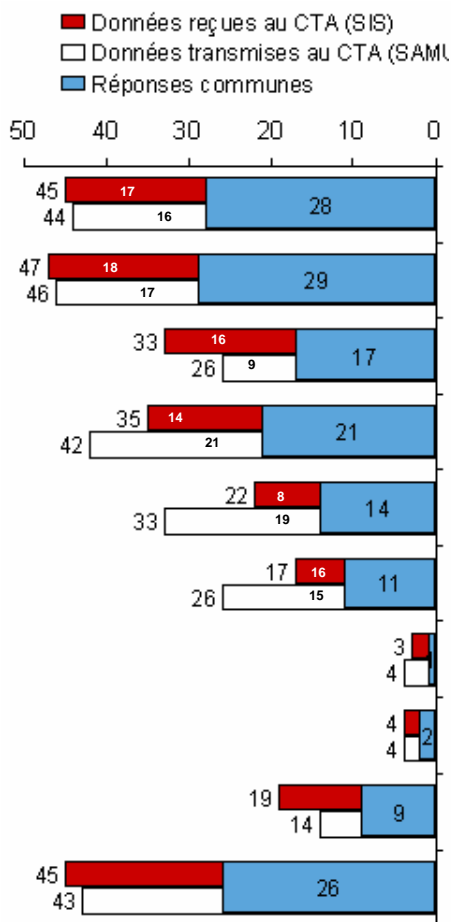
Questions 12 et 13

92
89

✓ Les données transmises par les CTA et les CRRA

⇒ *Données CTA*

⇒ *Données CRRA*



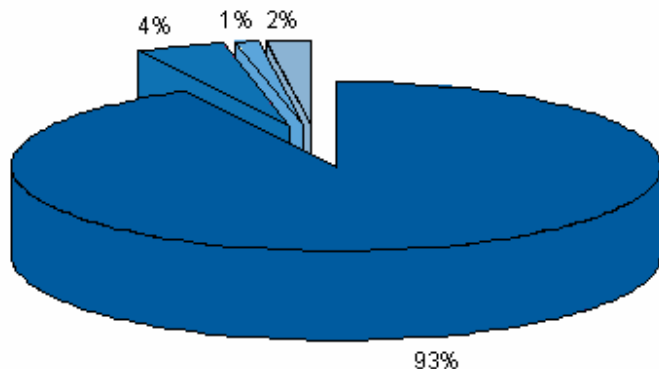
2. L'interconnexion radiophonique ou téléphonique

Question 14

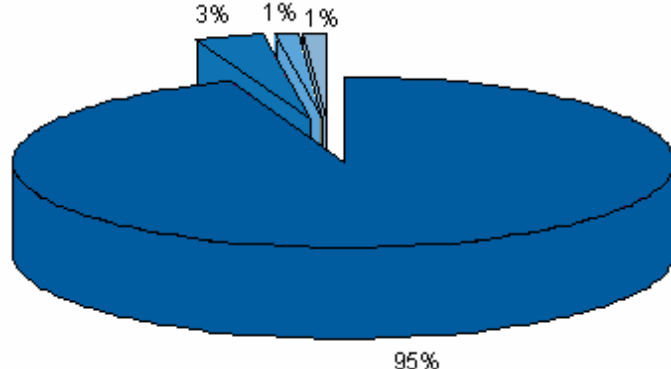


✓ La fonctionnalité de la bascule simple

✓ réponses des SAMU

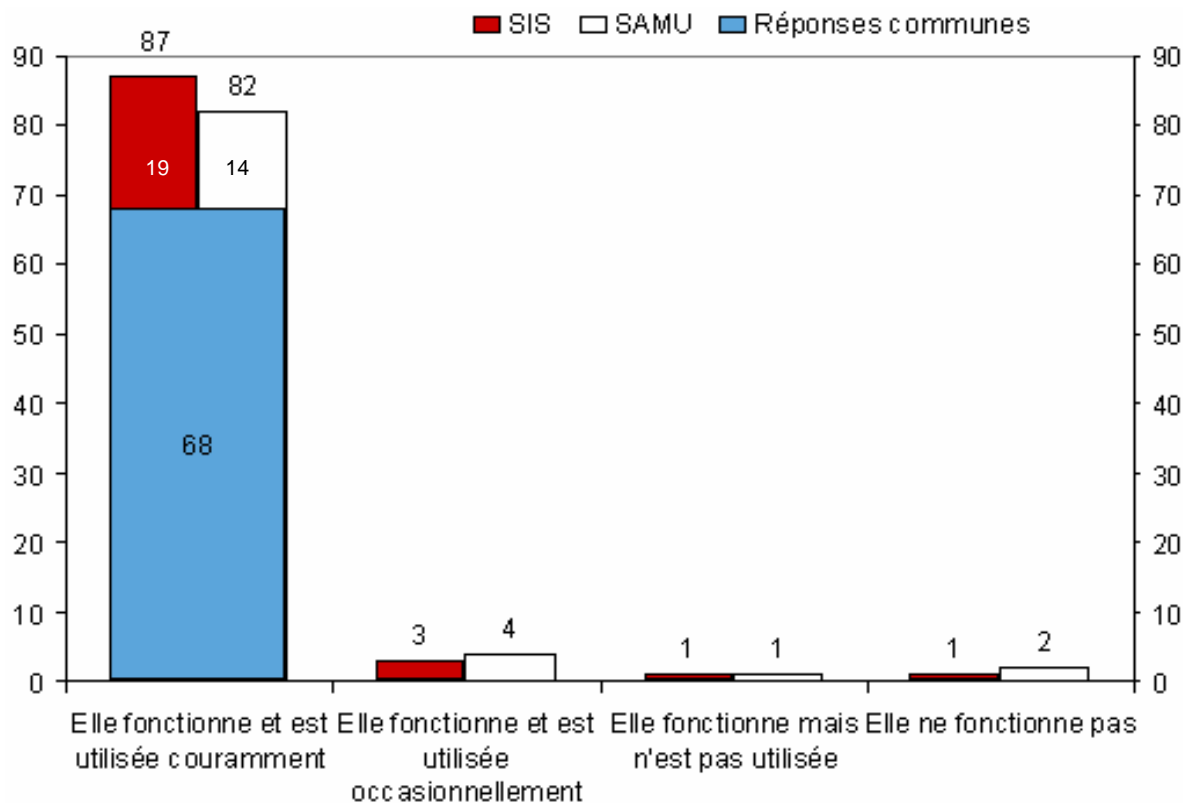


✓ réponses des SIS



■ Elle fonctionne et est utilisée couramment
 ■ Elle fonctionne et est utilisée occasionnellement
 ■ Elle fonctionne mais n'est pas utilisée
 ■ Elle ne fonctionne pas

✓ La fonctionnalité de la bascule simple - réponses des SAMU et des SIS

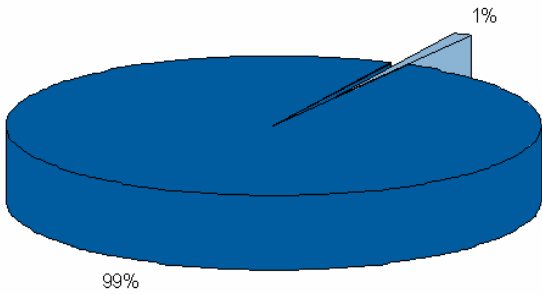


Question 15

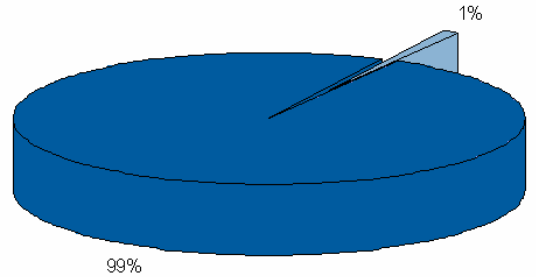
92
89

✓ La mise en œuvre de la conférence à trois

✓ réponses des SAMU

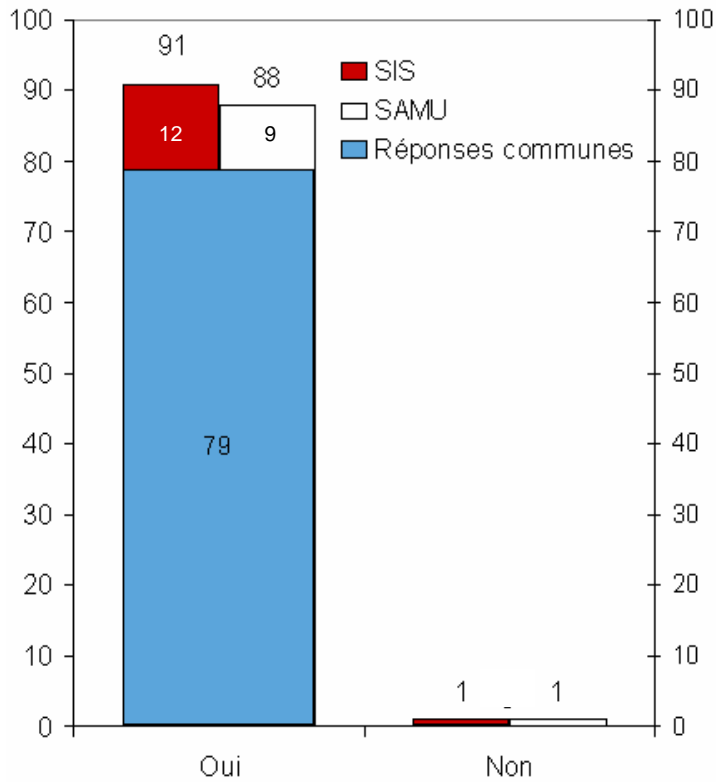


✓ réponses des SIS



■ Oui
■ Non

✓ La mise en œuvre de la conférence à trois - réponses des SAMU et des SIS

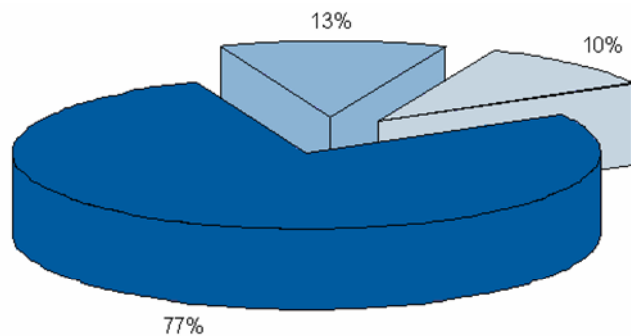


Question 16

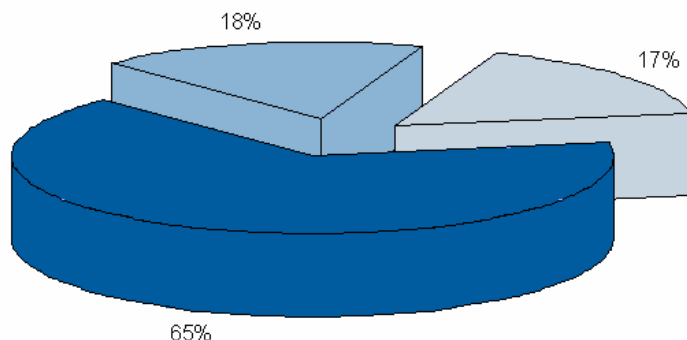
90
88

✓ La veille du SSU

✓ réponses des SAMU

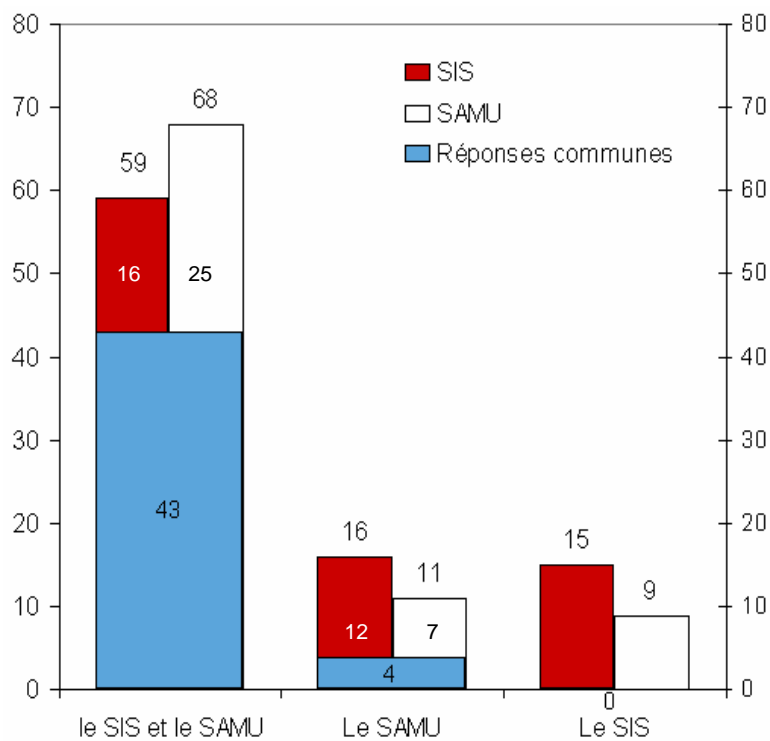


✓ réponses des SIS



- le SIS et le SAMU
- Le SAMU
- Le SIS

✓ La veille du SSU - réponses des SAMU et des SIS

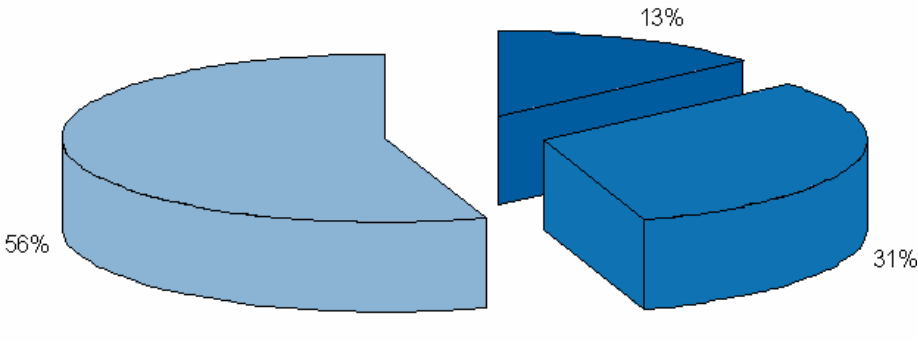


Question 17

92
89

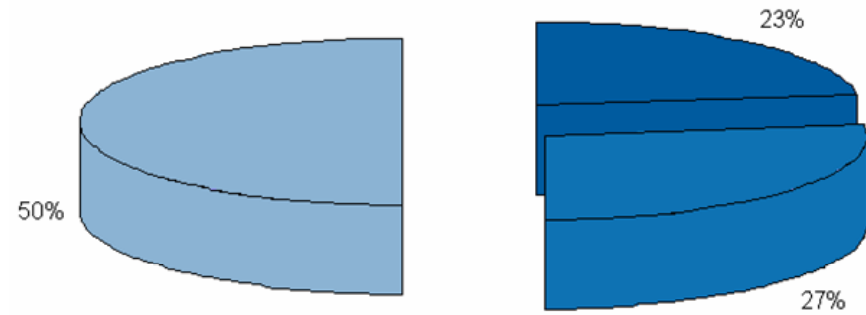
✓ La mise en place effective du réseau Antarès

✓ réponses des SAMU

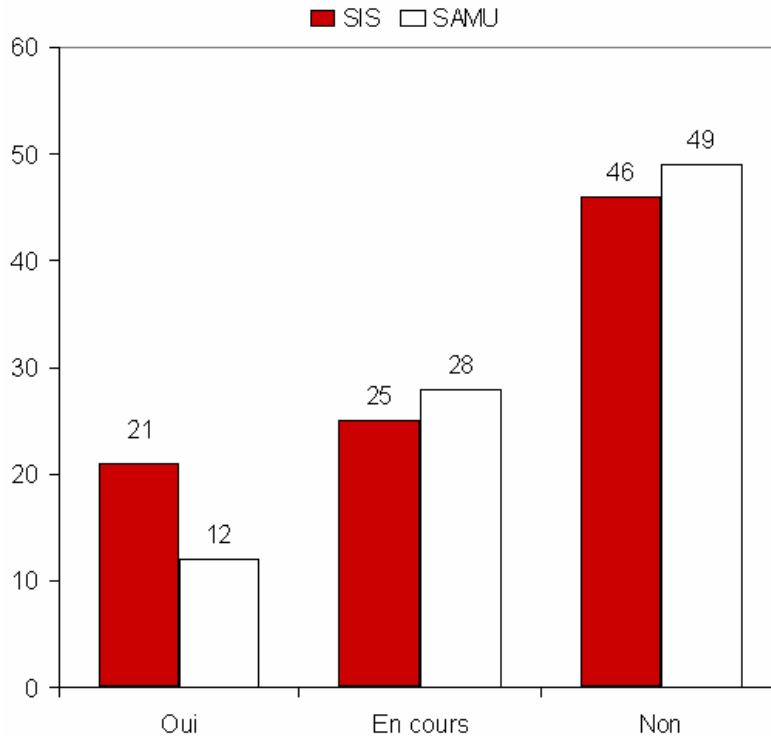


■ Oui
■ En cours
■ Non

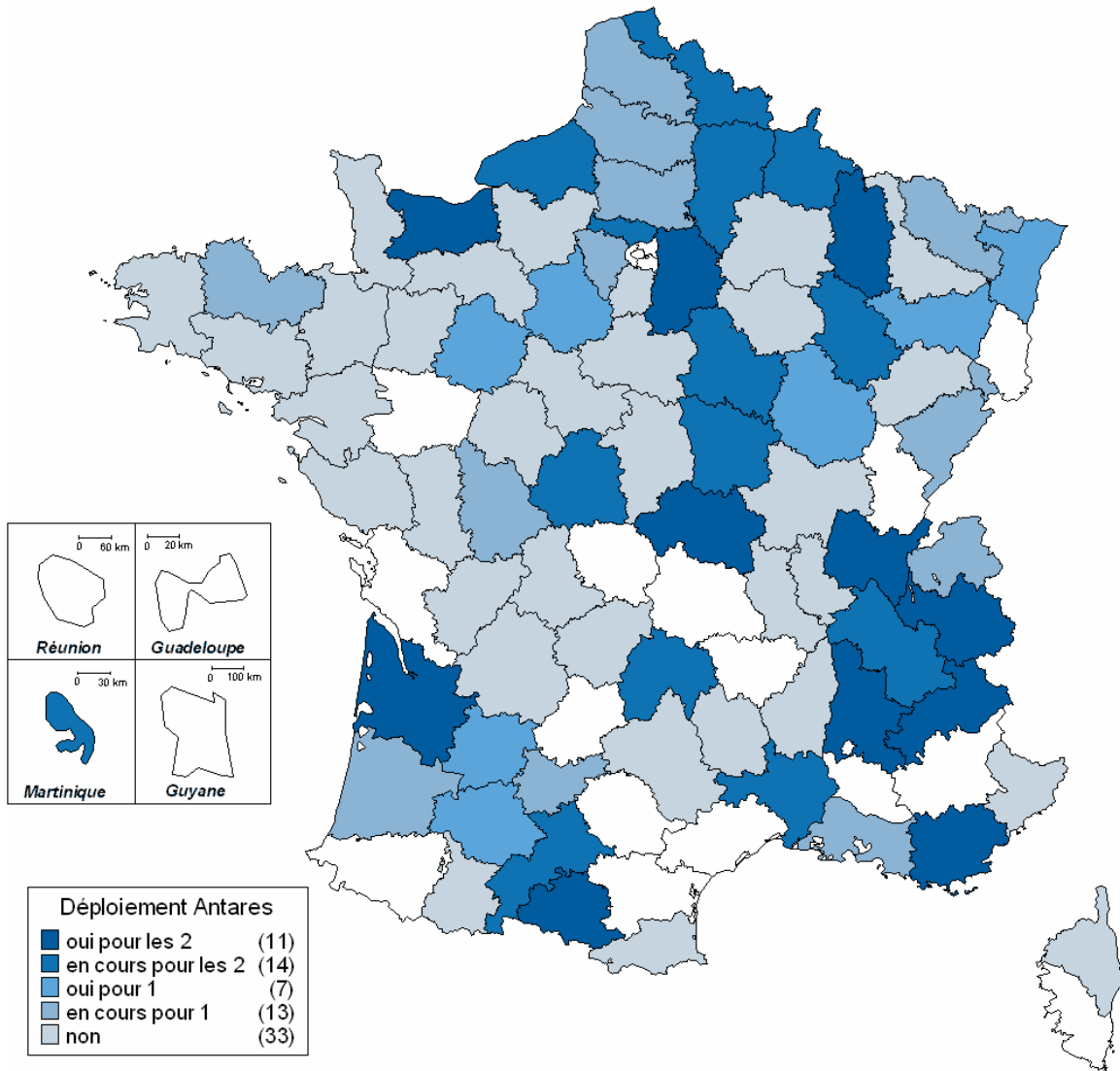
✓ réponses des SIS



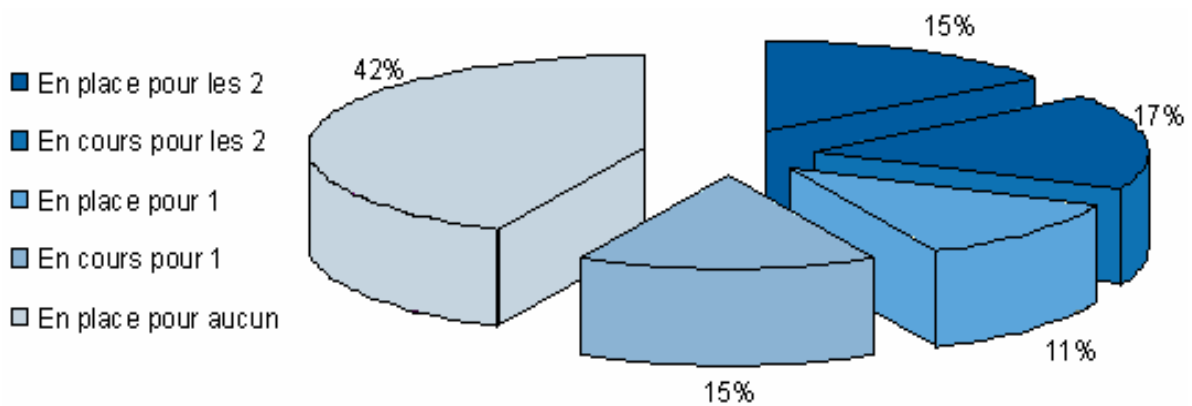
✓ La mise en place effective du réseau Antarès dans les SAMU et les SIS



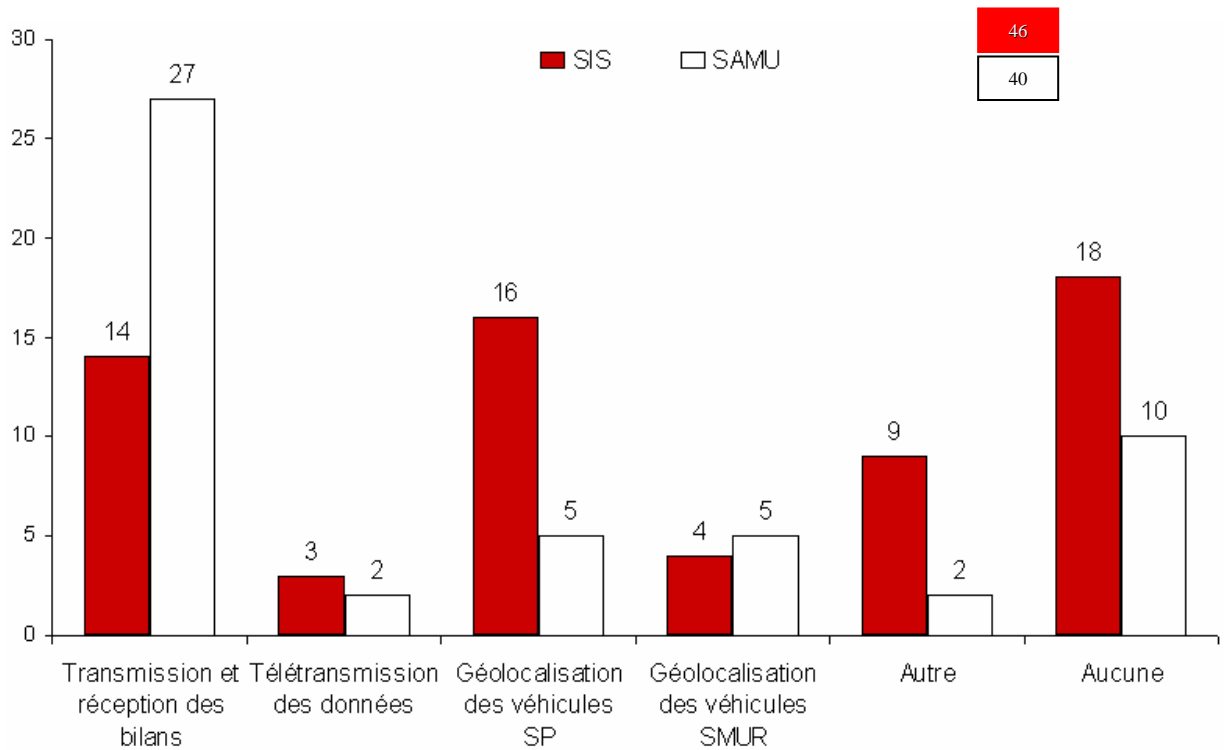
✓ La mise en place effective du réseau Antarès dans les SAMU et les SIS par département



✓ La mise en place commune du réseau Antarès dans les SAMU et les SIS



✓ Les fonctionnalités Antarès opérationnelles pour les SIS et SAMU qui ont mis en place le réseau

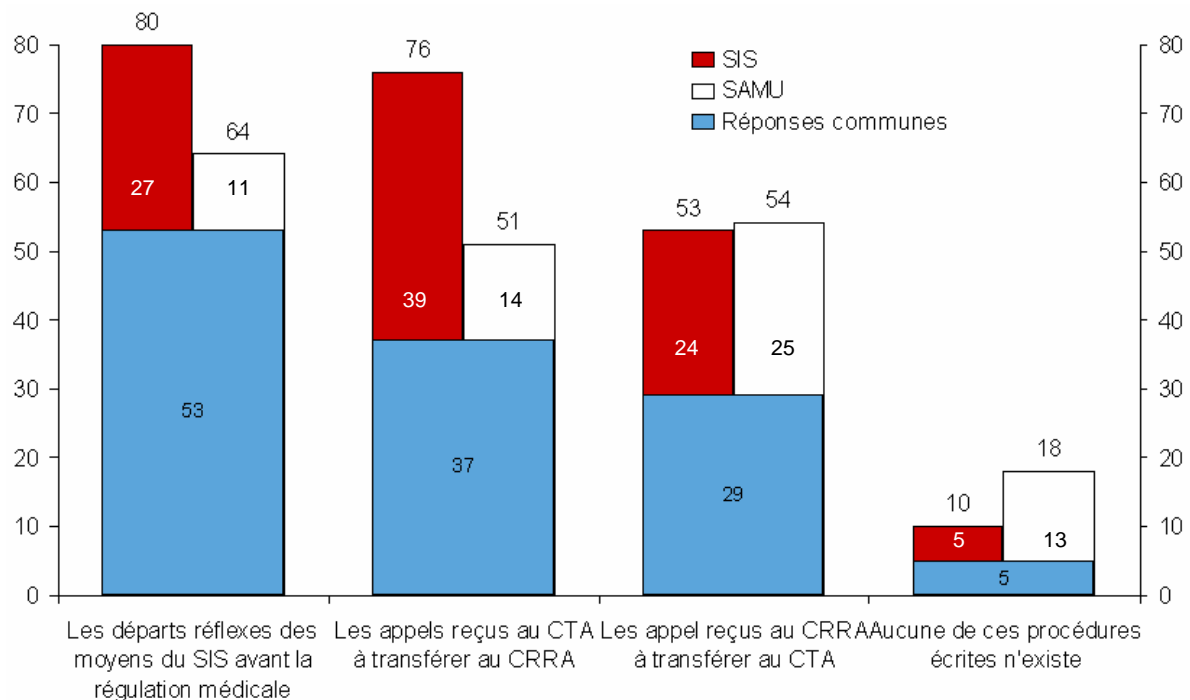


B. Les procédures d'interconnexions

Question 18



✓ La mise en place des procédures écrites d'interconnexion

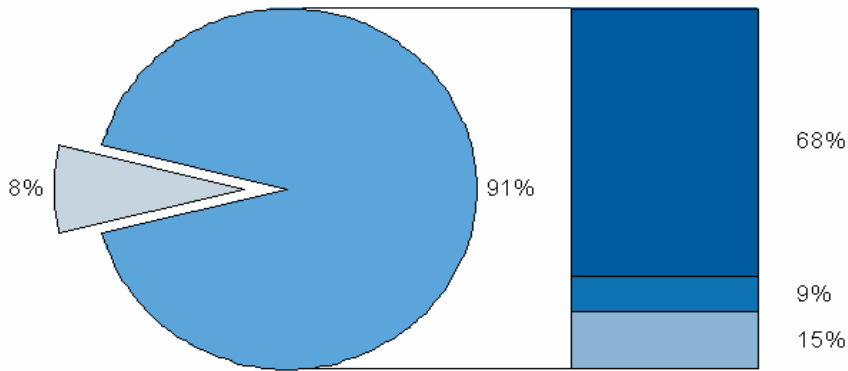


D. Situations d'indisponibilités d'ambulanciers

Question 19

92
89

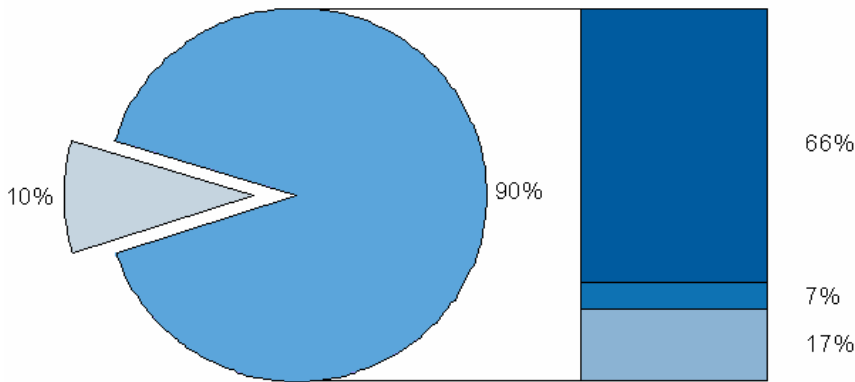
✓ L'énonciation et la gestion commune des indisponibilités d'ambulanciers



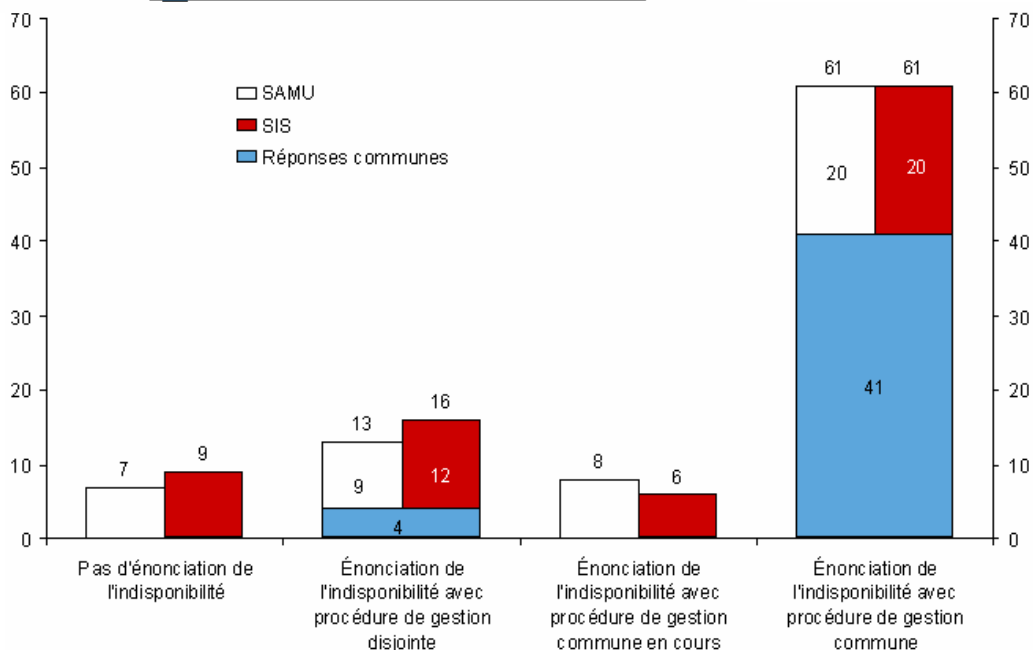
✓ réponses des SAMU

Énonciation de l'indisponibilité des ambulanciers par le CRRA avant engagement des moyens du SIS

- Énonce l'indisponibilité
- N'énonce pas l'indisponibilité
- Énonce avec une procédure de gestion commune
- Énonce avec une procédure en cours de mise en place
- Énonce avec deux procédures disjointes



✓ réponses des SIS



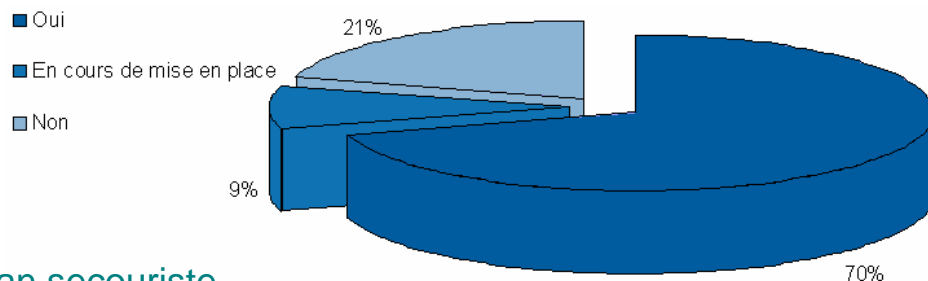
III. LA REPONSE ADAPTEE SELON LA NATURE ET LE LIEU D'ARRIVEE DE L'APPEL

A. Réponse secouriste

1. Les moyens de la réponse secouriste

Question 20 92

✓ Le pourcentage de SIS pratiquant les départs d'équipes secouristes sans VSAV

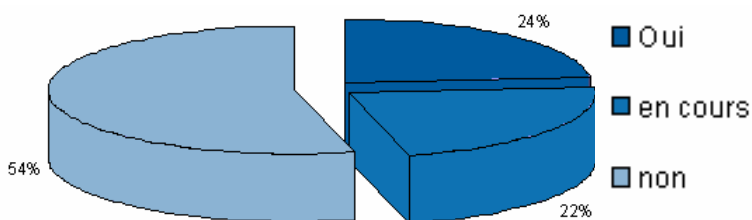


2. Le bilan secouriste

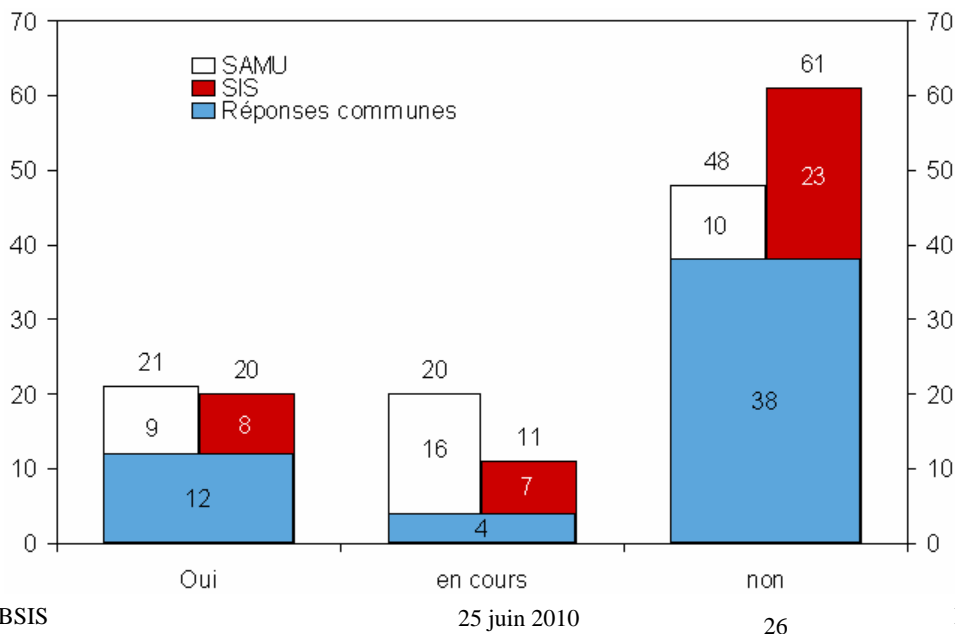
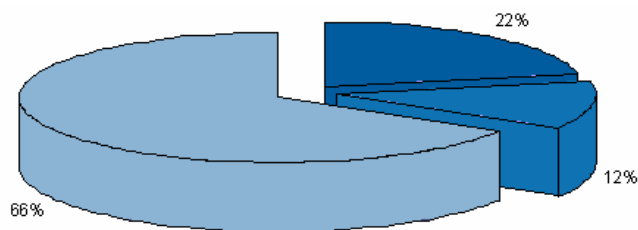
Question 21 92
89

✓ Le pourcentage de SIS pratiquant les bilans simplifiés

✓ réponses des SAMU



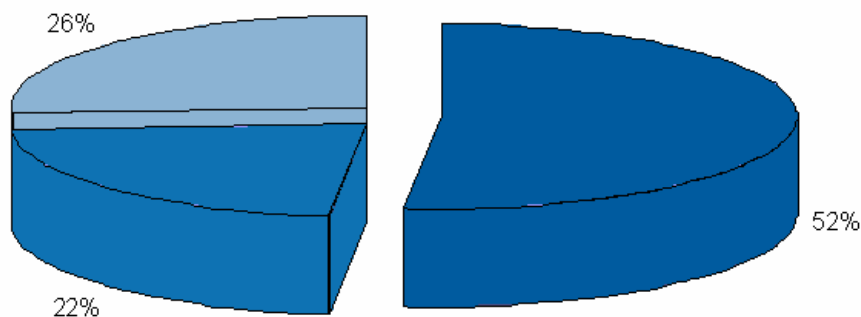
✓ réponses des SIS



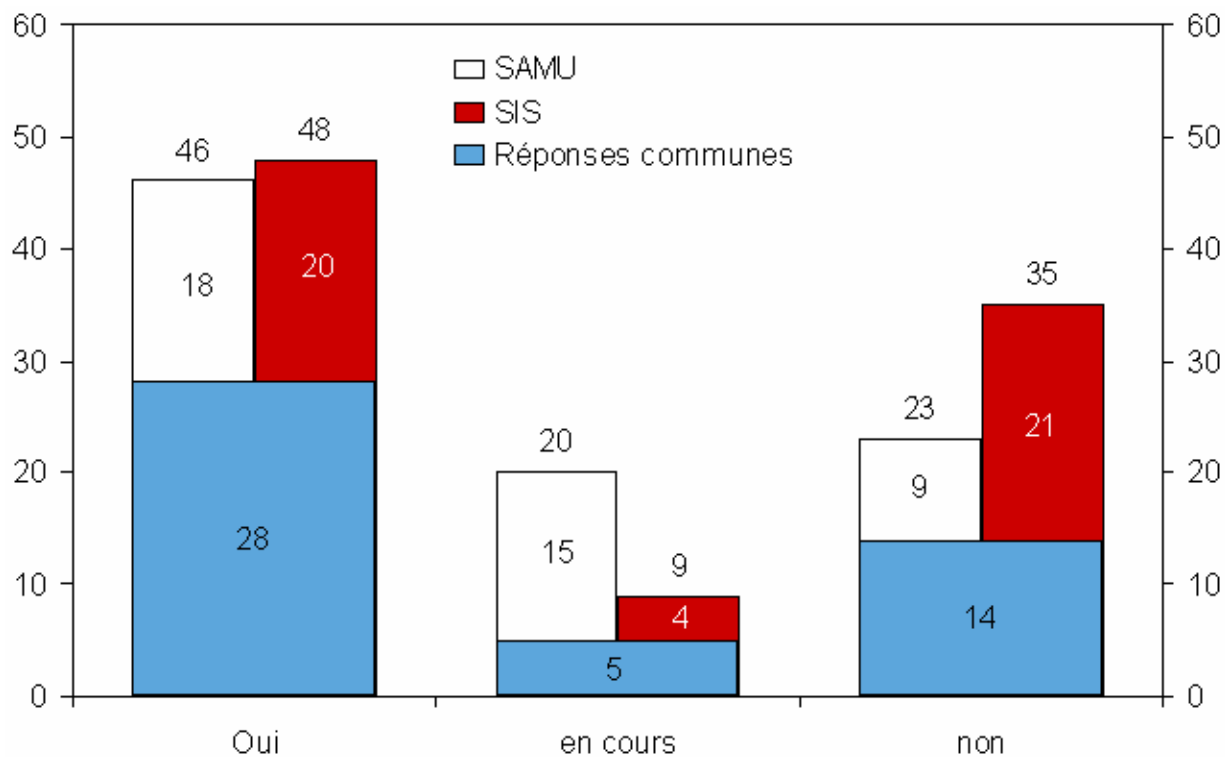
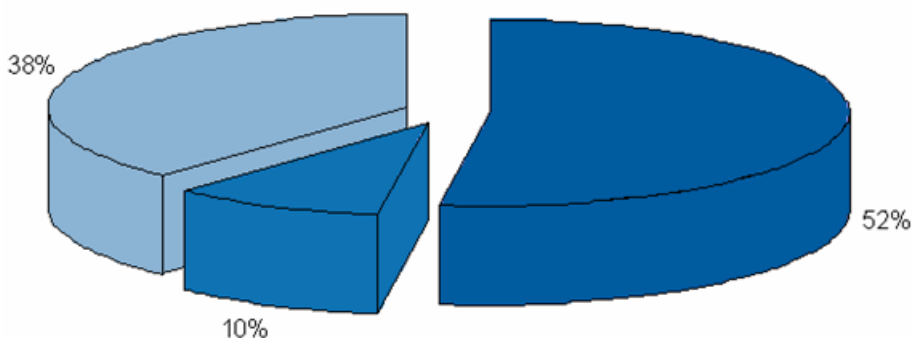
Question 22

92
89

✓ Le pourcentage de SIS ayant mis en place la procédure de renfort médical en situation d'urgence absolue



■ Oui
■ en cours
■ non

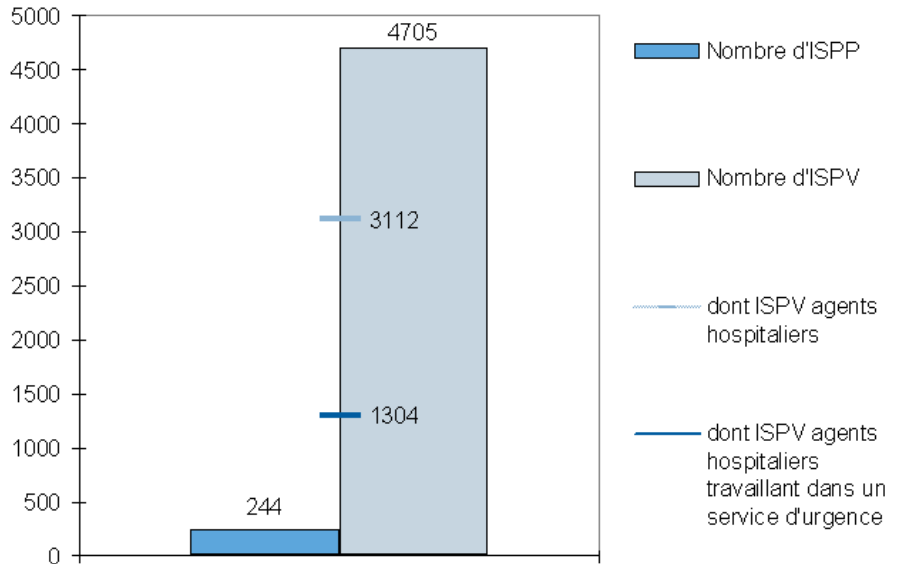


B. Les infirmiers de sapeurs-pompiers volontaires ou professionnels dans le cadre des secours et des soins d'urgence

Question 23

90

✓ La répartition des ISP professionnels et volontaires

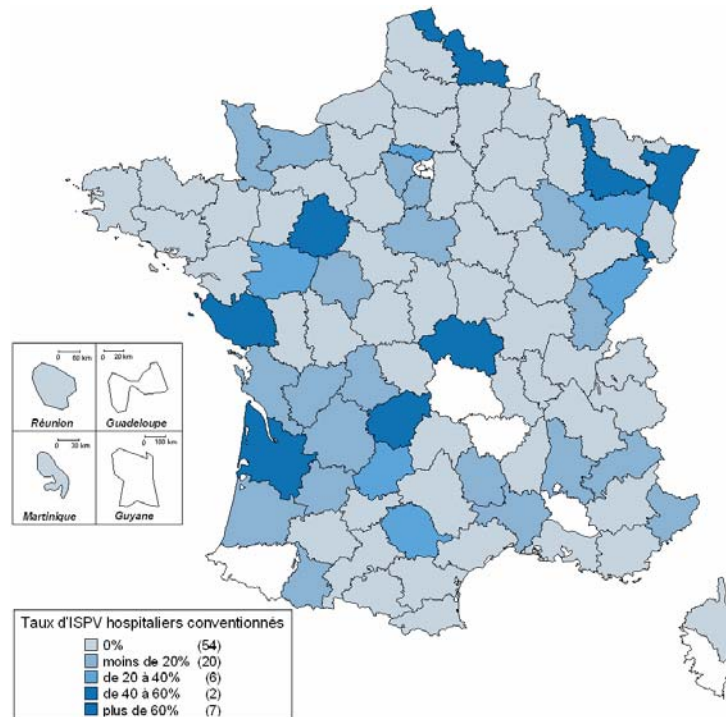


2. Les conditions générales d'emploi des ISP

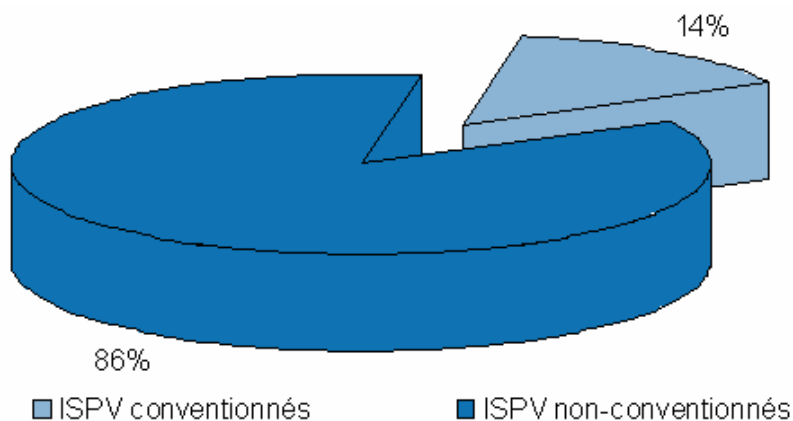
Question 24

89

✓ Le pourcentage d'ISPV agents hospitaliers conventionnés par département



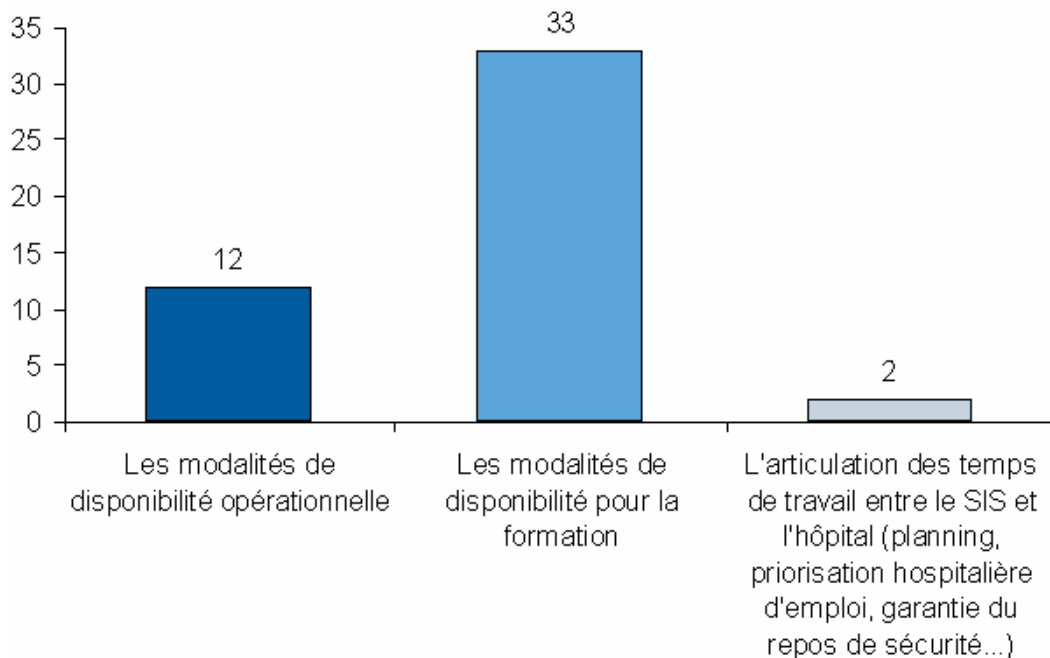
✓ Le pourcentage d'ISPV agents hospitaliers conventionnés



Question 25



✓ L'objet des conventions existantes entre les employeurs des ISPV et les SIS



4. Les interventions des ISP dans le cadre des secours et des soins d'urgence

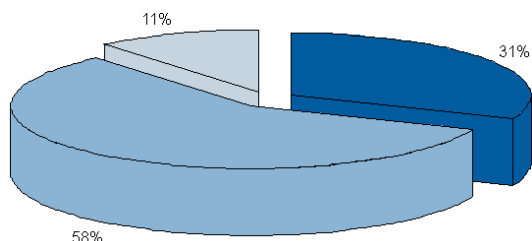
Question 26

92

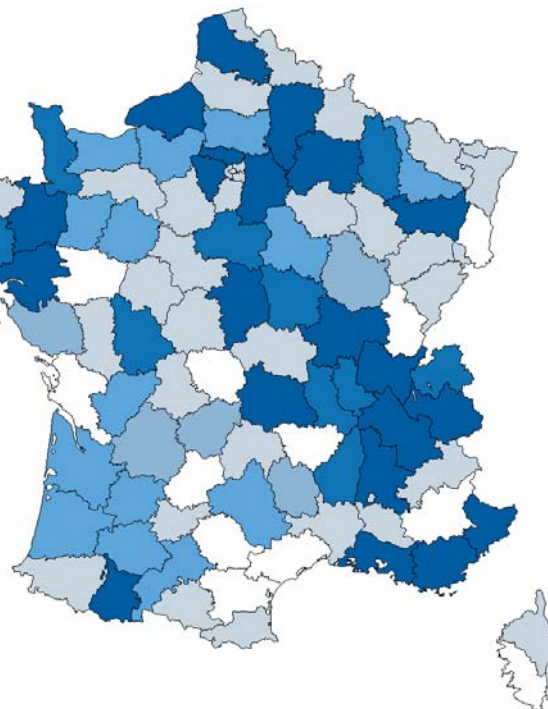
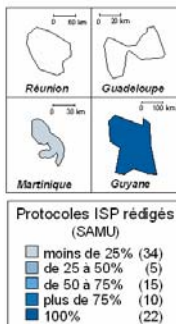
89

✓ La rédaction des protocoles ISP

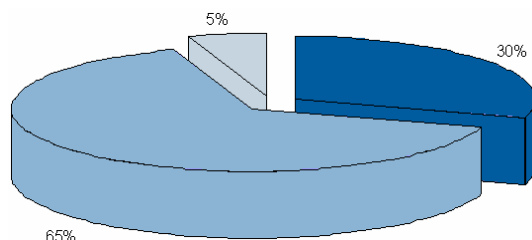
✓ réponses des SAMU



- SSSM en commun avec le SAMU
- SSSM seul avec information au SAMU
- SSSM seul sans information au SAMU



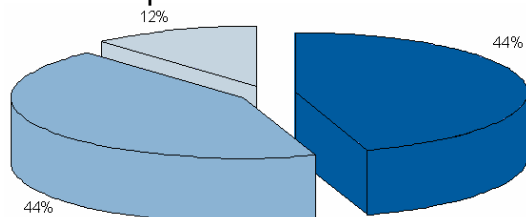
✓ réponses des SIS



- SSSM en commun avec le SAMU
- SSSM seul avec information au SAMU
- SSSM seul sans information au SAMU

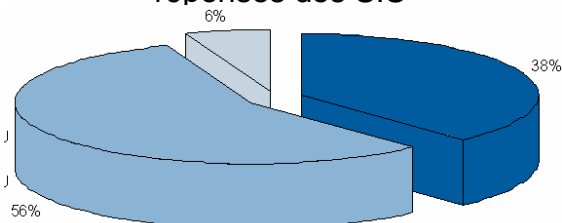
✓ La validation des protocoles ISP - réponses des SAMU

✓ réponses des SAMU



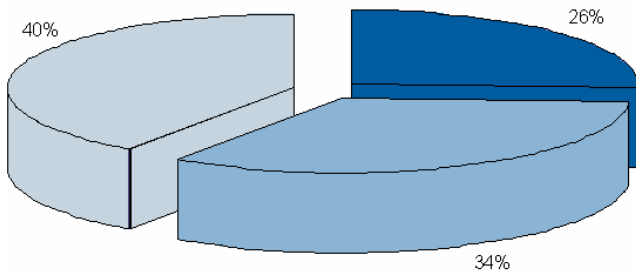
- SSSM en commun avec le SAMU
- SSSM seul avec information au SAMU
- SSSM seul sans information au SAMU

✓ réponses des SIS

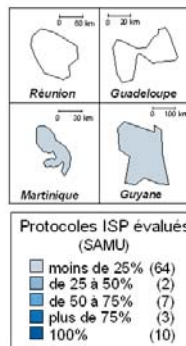


✓ L'évaluation des protocoles ISP

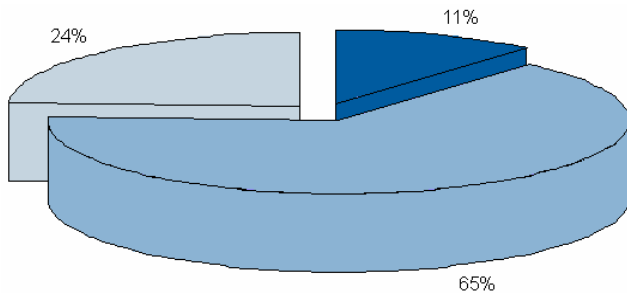
✓ réponses des SAMU



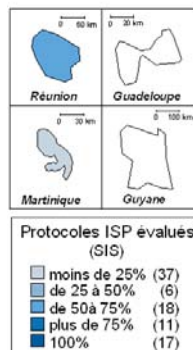
- SSSM en commun avec le SAMU
- SSSM seul avec information au SAMU
- SSSM seul sans information au SAMU



✓ réponses des SIS



- SSSM en commun avec le SAMU
- SSSM seul avec information au SAMU
- SSSM seul sans information au SAMU



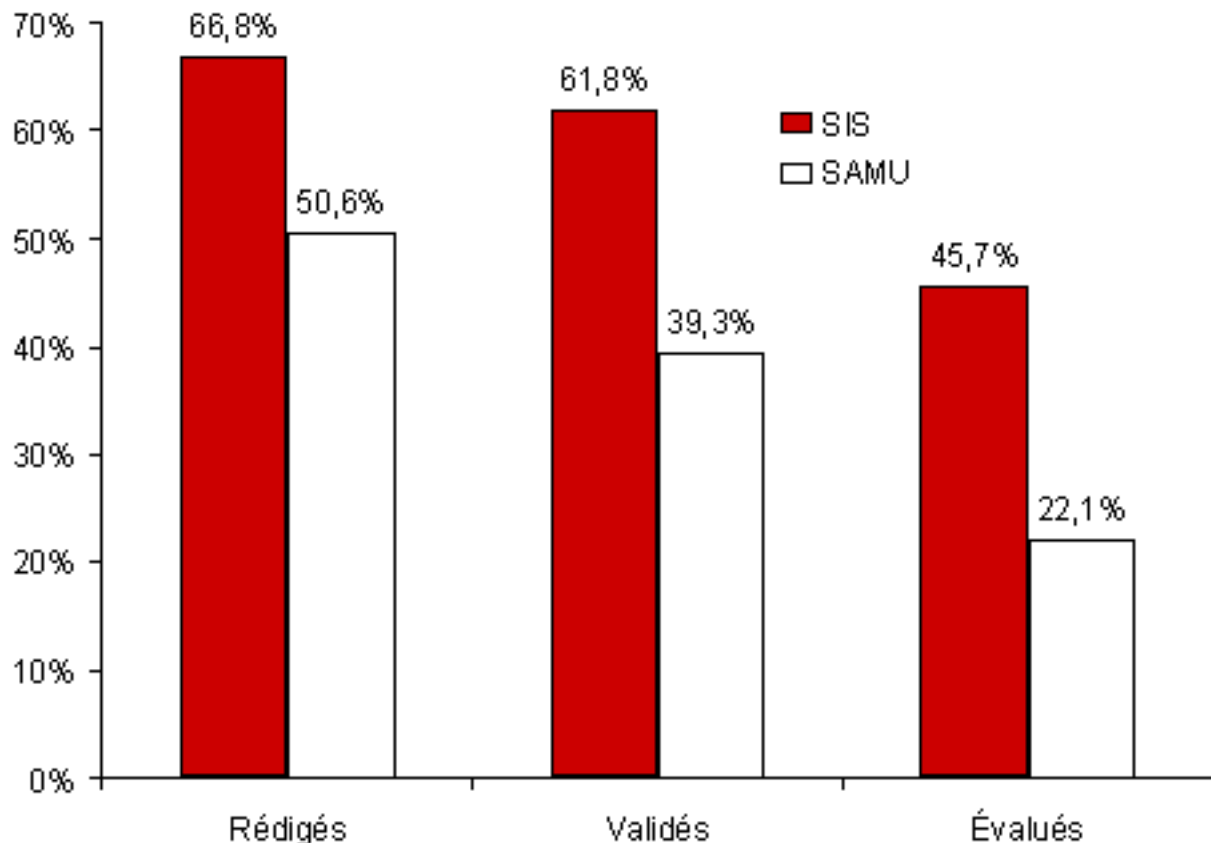
✓ réponses des SAMU

	Rédigé	Validé	Évalué
SSSM en commun avec le SAMU	237 (15,7%)	267 (17,6%)	87 (5,8%)
SSSM seul avec information au SAMU	442 (29,2%)	259 (17,1%)	113 (7,5%)
SSSM seul sans information au SAMU	86 (5,7%)	69 (4,6%)	135 (8,9%)

✓ réponses des SIS

	Rédigé	Validé	Évalué
SSSM en commun avec le SAMU	309 (19,8%)	367 (23,5%)	81 (5,2%)
SSSM seul avec information au SAMU	679 (43,4%)	544 (34,8%)	462 (29,5%)
SSSM seul sans information au SAMU	56 (3,6%)	56 (3,6%)	172 (11,0%)

✓ Taux de rédaction, de validation et d'évaluation des protocoles infirmiers



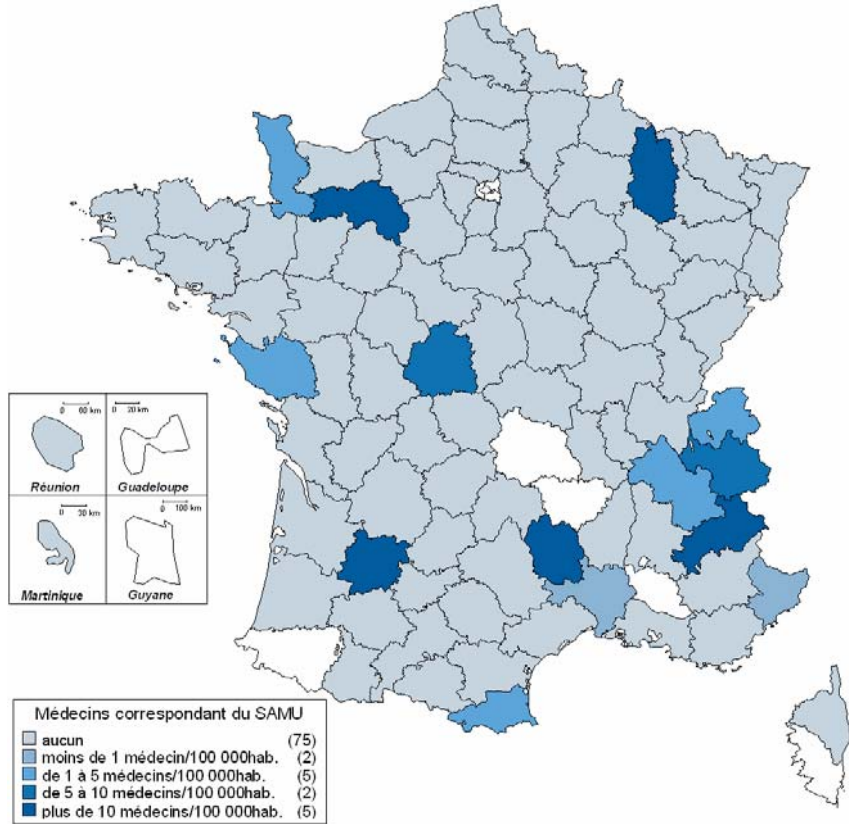
C. La réponse médicale

1. Les médecins correspondants du SAMU

Question 27

89

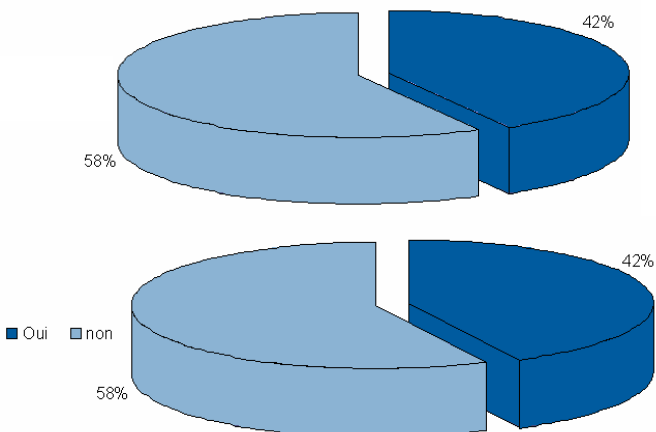
✓ Le nombre de médecins correspondants du SAMU par département



Question 28

92
89

✓ L'information des SIS par les SAMU du nombre de médecins correspondants du SAMU

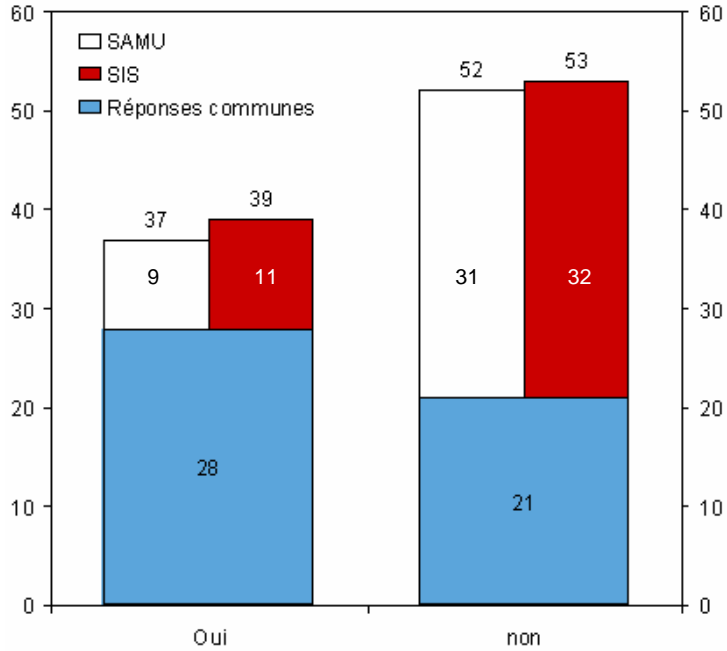


✓ réponses des SAMU

■ Oui ■ non

✓ réponses des SIS

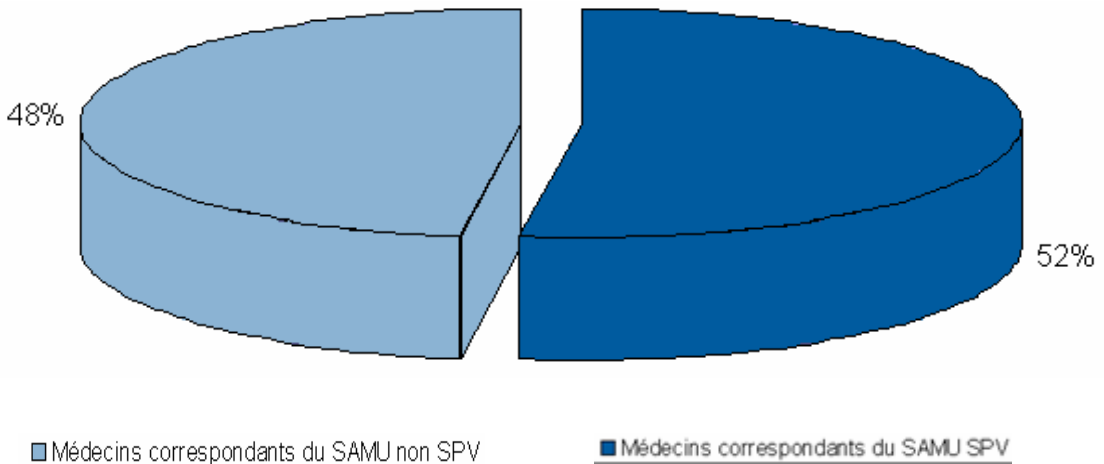
✓ L'information des SIS par les SAMU du nombre de médecins correspondants du SAMU



Question 29



✓ Le pourcentage de médecins correspondants du SAMU qui sont également médecins de sapeurs-pompiers volontaires

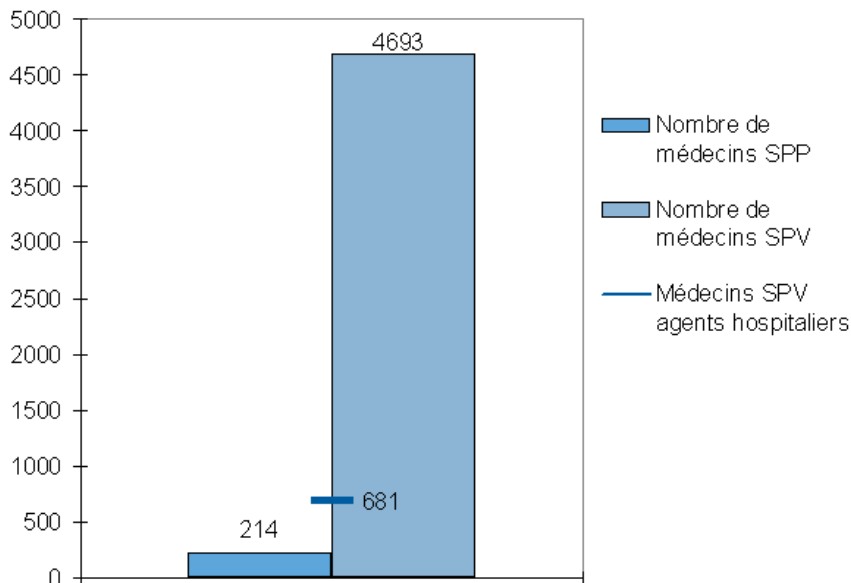


2. Les médecins du Service de santé et de secours médical des sapeurs-pompiers

Question 30

90

✓ La répartition des médecins de sapeurs-pompiers professionnels et volontaires

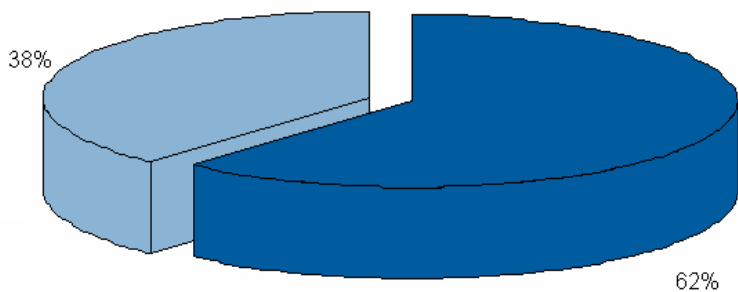


Question 31

92

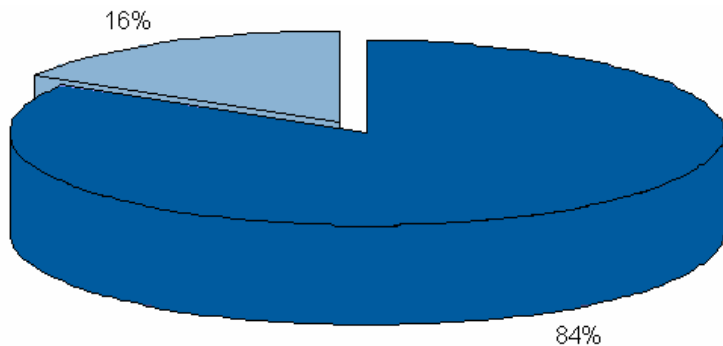
89

✓ L'information des SAMU par les SIS du nombre de médecins de sapeurs-pompiers



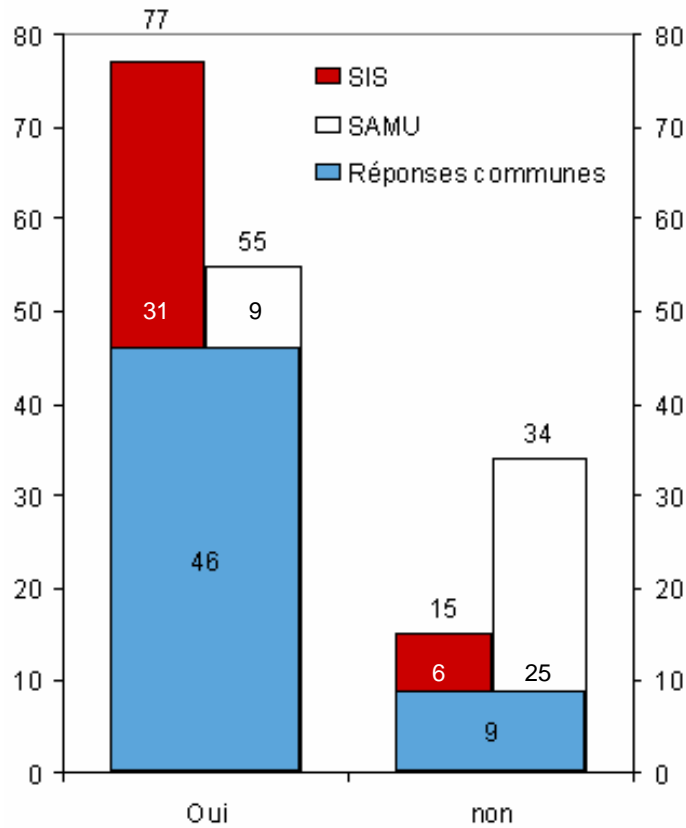
✓ réponses des SAMU

■ Oui ■ non

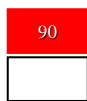


✓ réponses des SIS

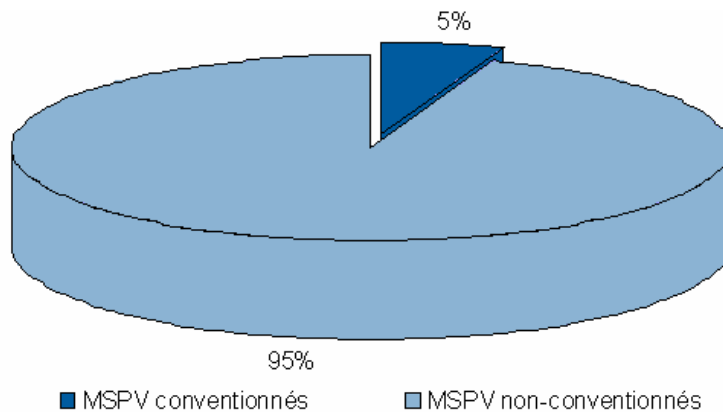
✓ L'information partagée du nombre de médecins de sapeurs-pompiers professionnels et volontaires



Question 32



✓ Le pourcentage de MSP conventionnés sur le nombre total de MSP volontaires agents hospitaliers



IV. LA DEMARCHE QUALITE

A. Organisation, procédures, comité de suivi

92

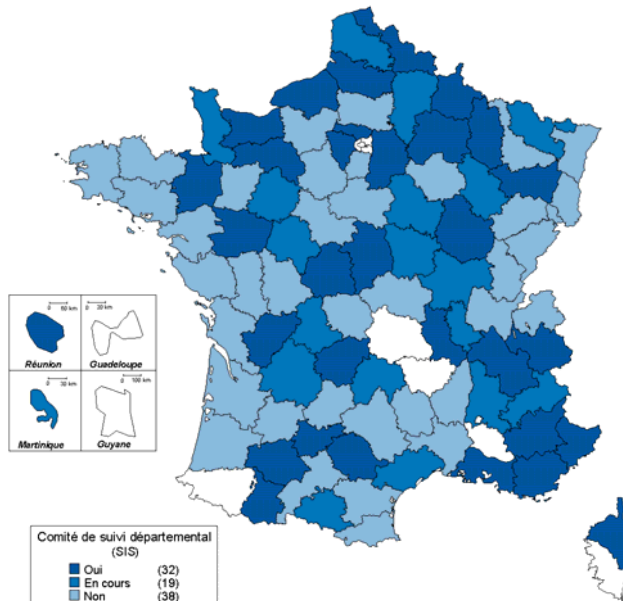
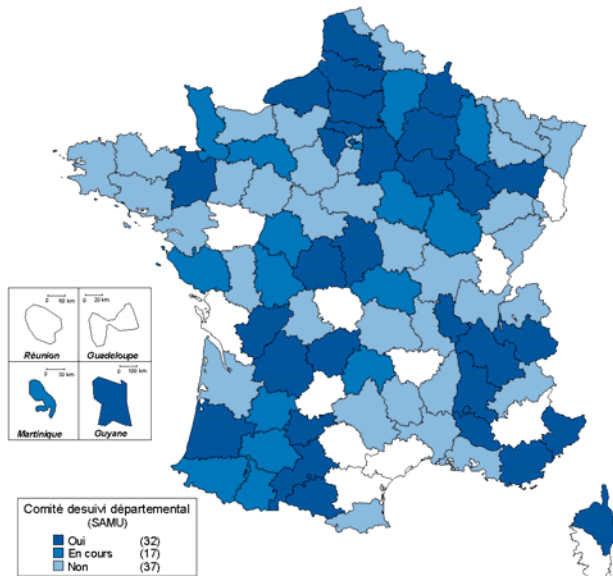
Question 33

89

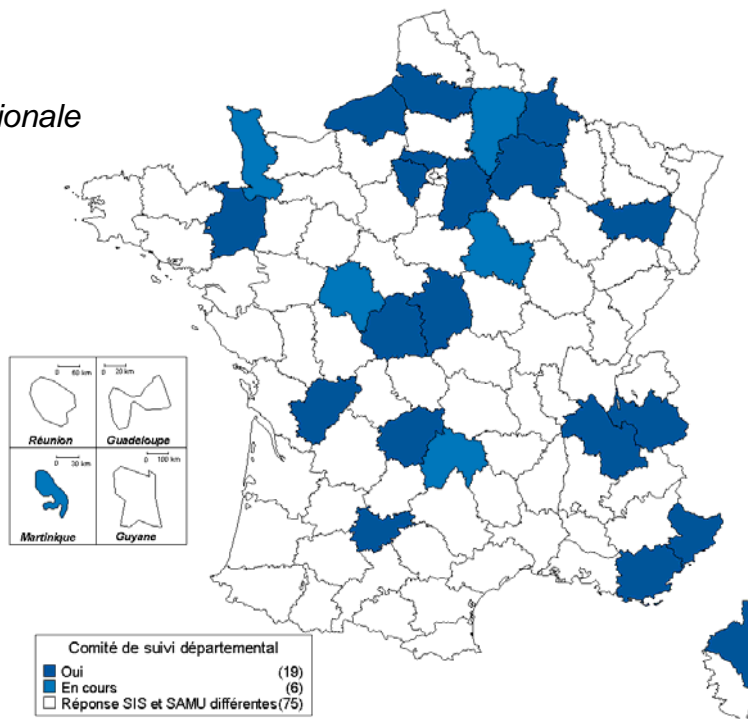
✓ Les comités de suivi départementaux par département

✓ réponses des SAMU

✓ réponses des SIS

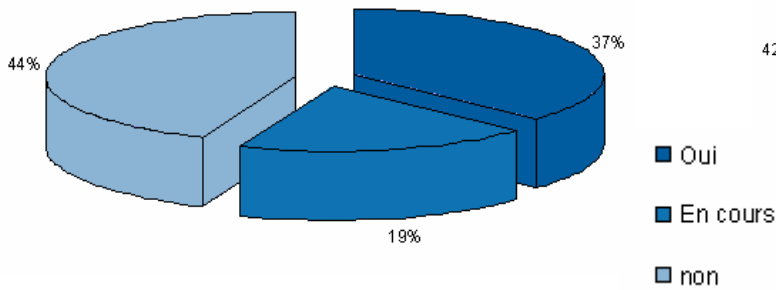


⇒ Synthèse nationale

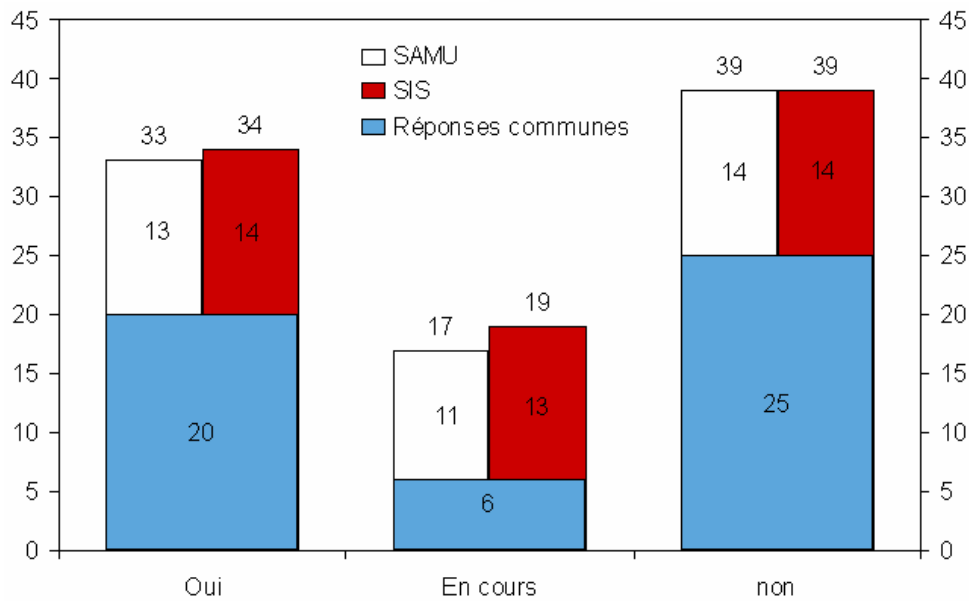
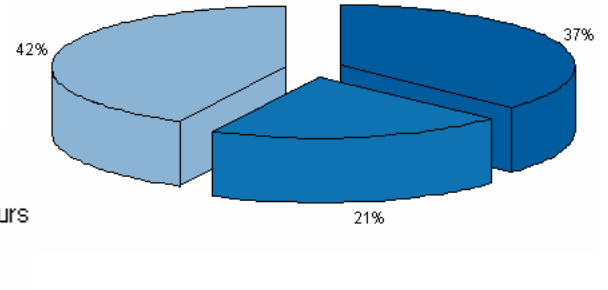


✓ La création des comités de suivi départementaux

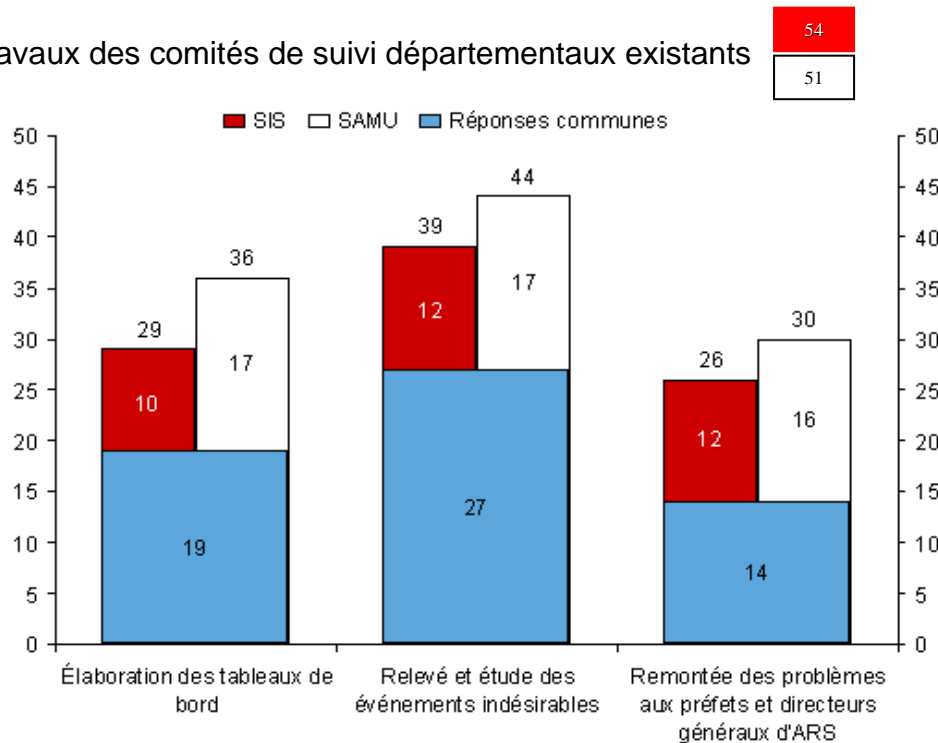
✓ réponses des SAMU



✓ réponses des SIS



✓ Les travaux des comités de suivi départementaux existants



B. Évaluation des structures

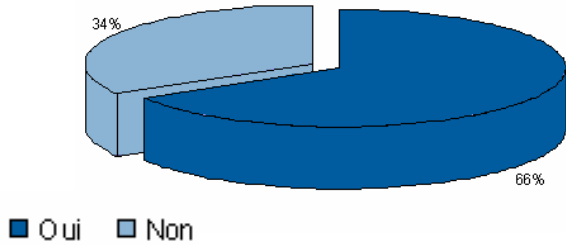
1. Plates-formes de traitement des appels

Question 34

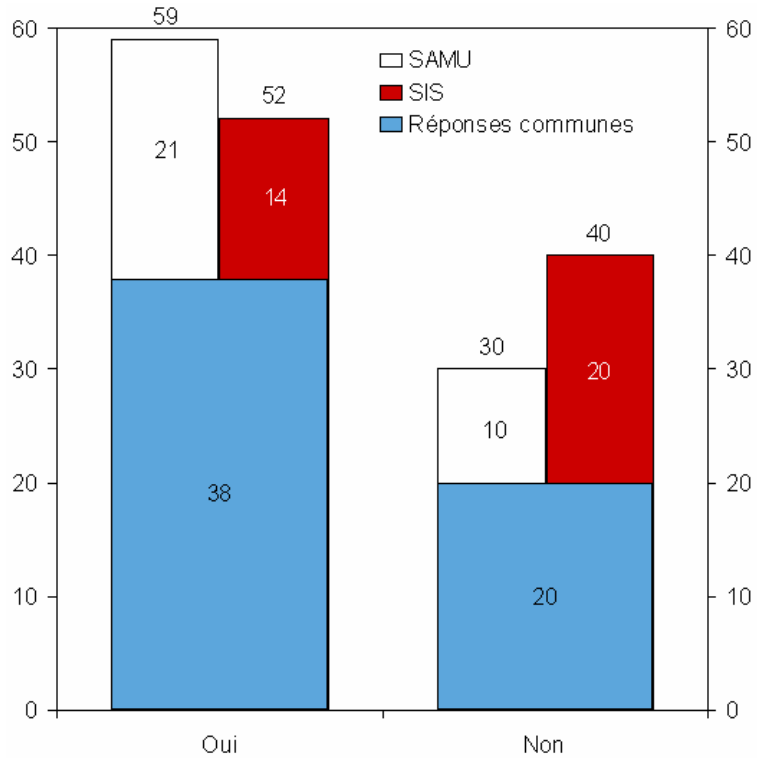
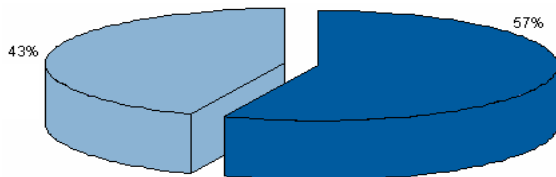
92
89

✓ La mise en place du flux téléphonique dédié au partenaire dans les CRRA et les CTA

✓ réponses des CRRA



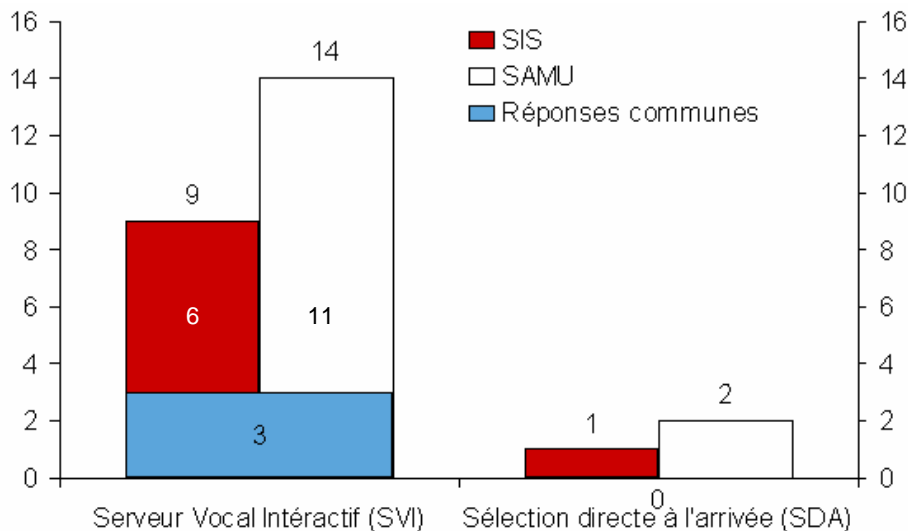
✓ réponses des CTA



Question 35

92
89

✓ La mise en place des SVI et SDA dans les CRRA et CTA



2. Évaluation de la couverture territoriale

Question 36

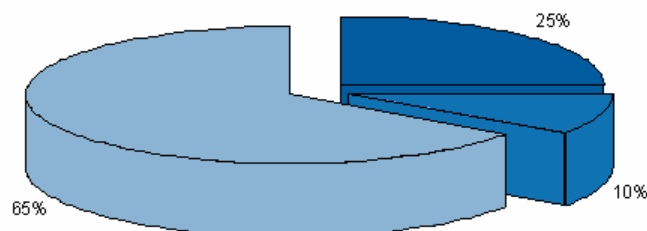
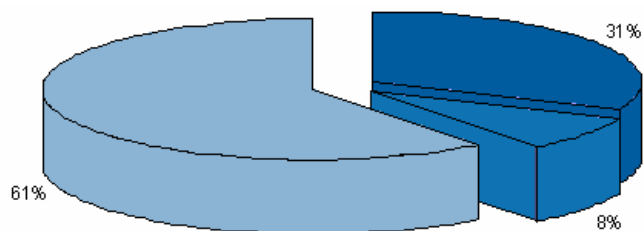
92

89

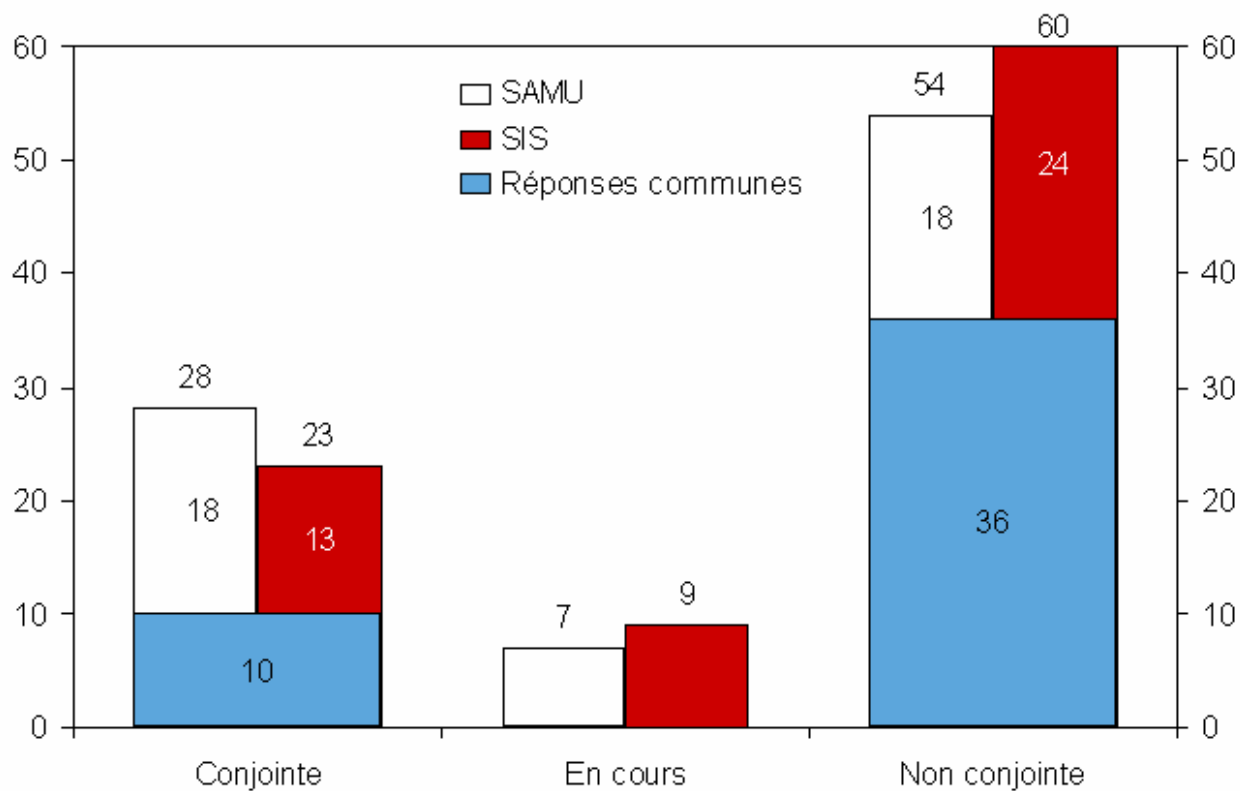
✓ L'évaluation conjointe SAMU et SIS des délais d'intervention

✓ réponses des SAMU

✓ réponses des SIS



■ Conjointe
■ En cours
■ Non conjointe



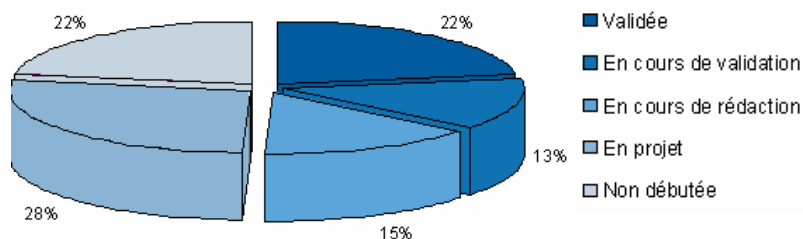
Question 37

92

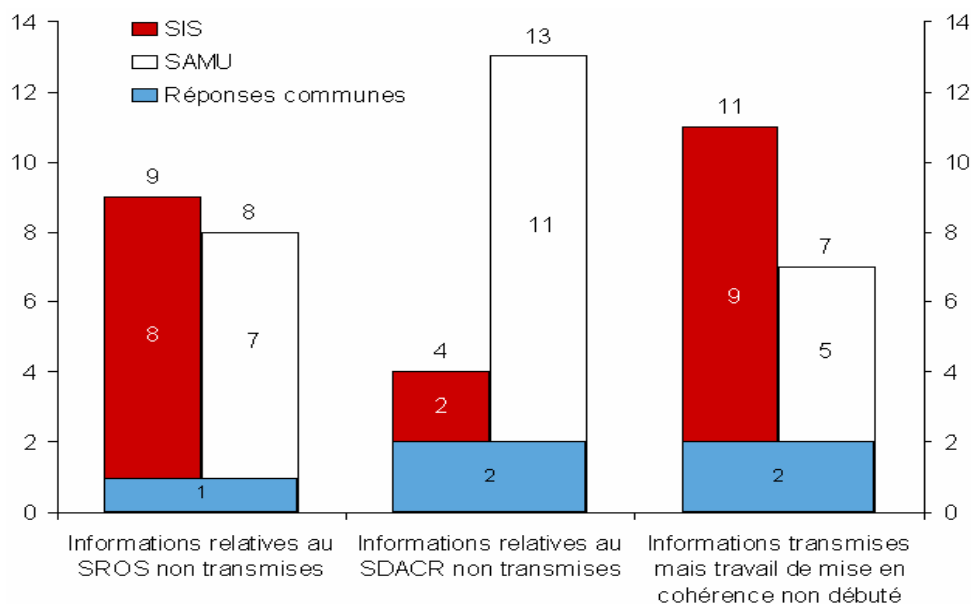
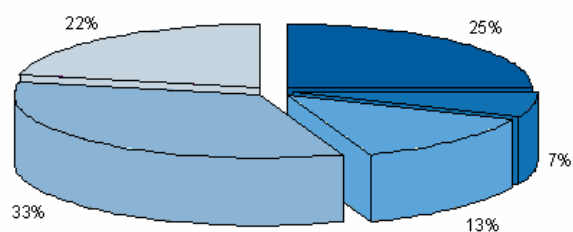
89

✓ La démarche de mise en cohérence du SDACR et du SROS

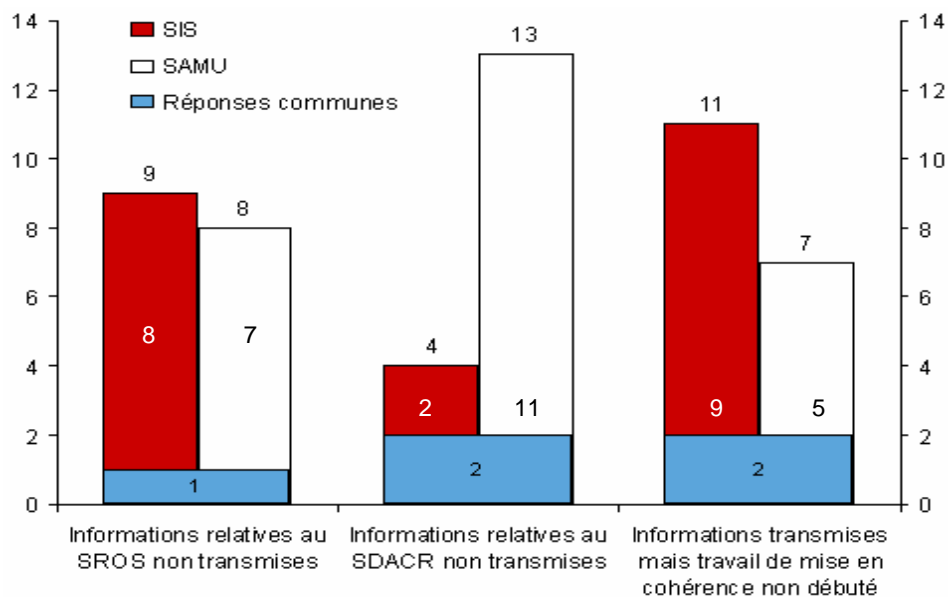
✓ réponses des SAMU



✓ réponses des SIS



✓ Les raisons de non commencement de la démarche de mise en cohérence du SDACR et du SROS



V. LE FINANCEMENT

B. Missions d'aide médicale urgente assurées par le SIS

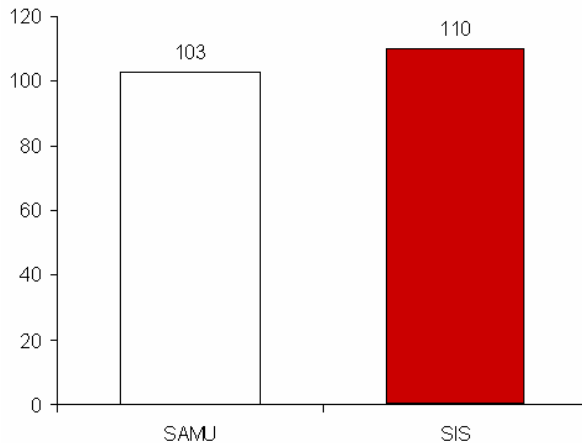
1. Appui logistique au SMUR

Question 38

92

89

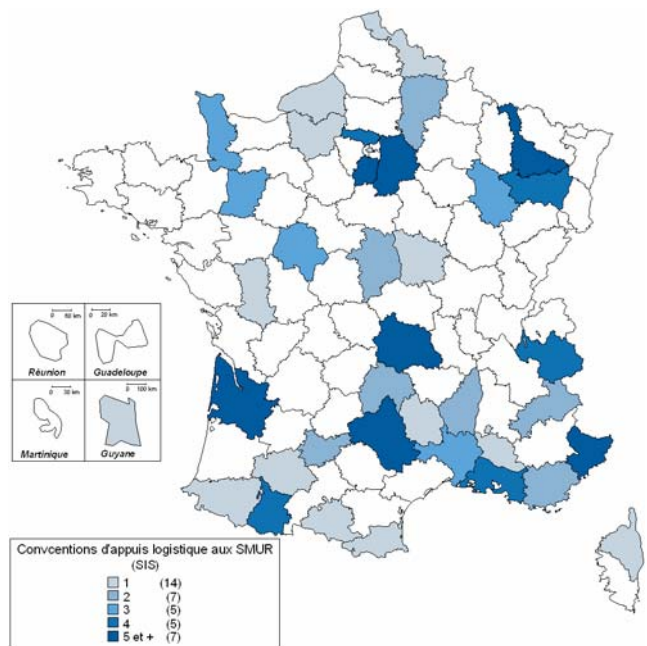
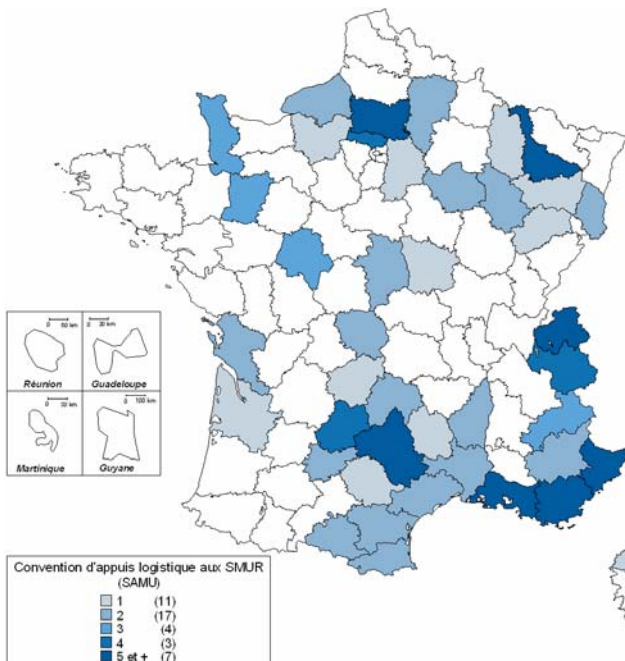
✓ Le nombre de conventions d'appui logistique aux SMUR signées *



* ex: Un SIS peut avoir signé une convention avec chaque structure hospitalière de son département

✓ réponses des SAMU

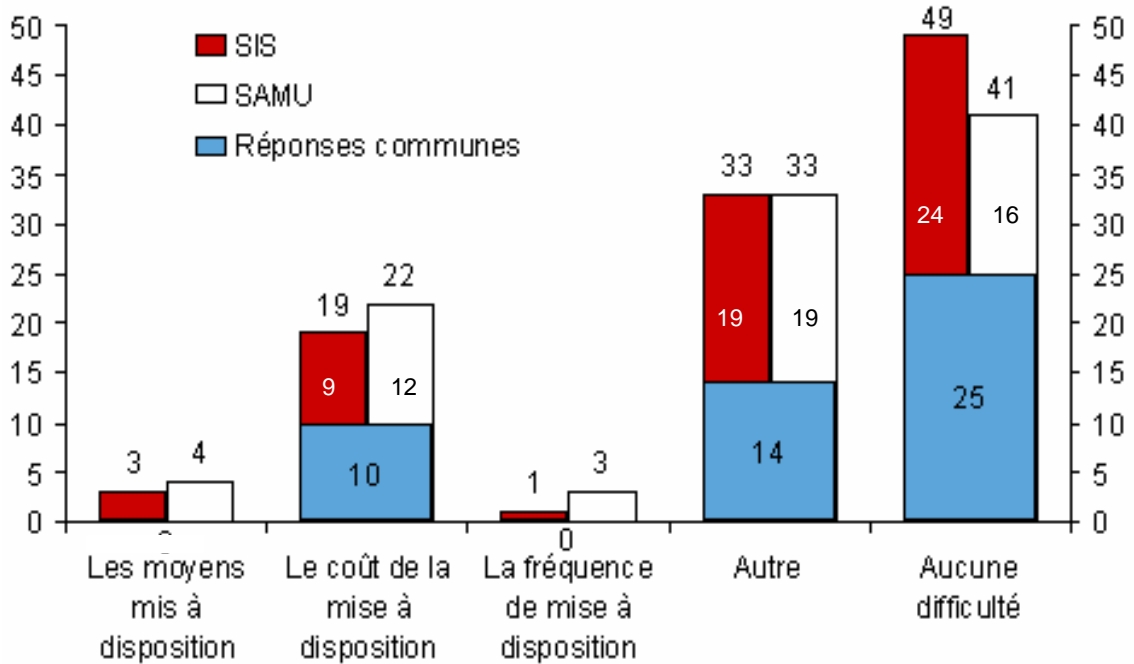
✓ réponses des SIS



Question 39

92
90

✓ Les difficultés de signature des conventions d'appui logistique aux SMUR



Observation:

En référence à la question 10 sur l'état des points bloquants, cette question a fait l'objet de plusieurs commentaires libres en fin de questionnaire.

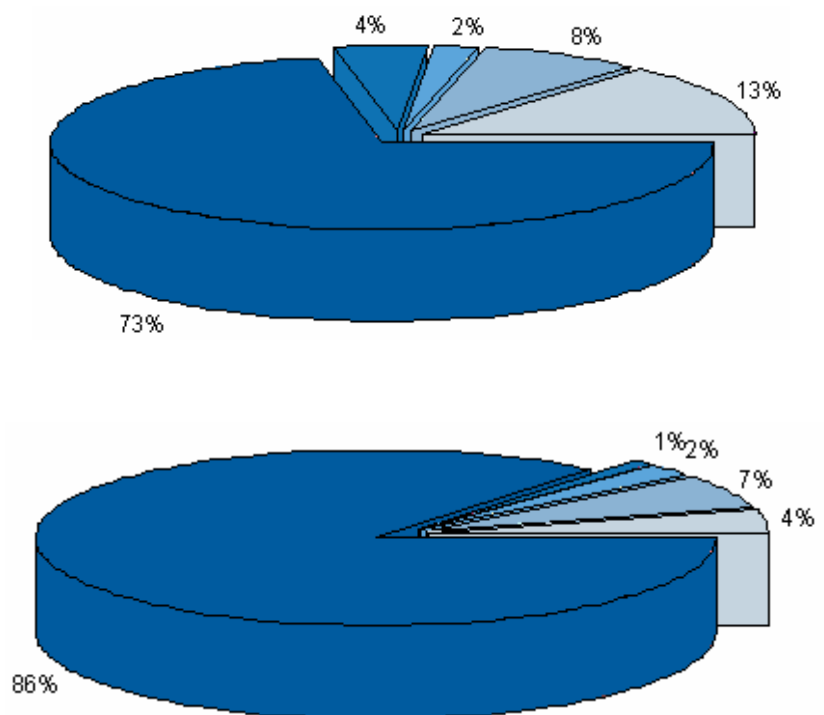
2. Évacuation par indisponibilité d'ambulanciers

Question 40

92

89

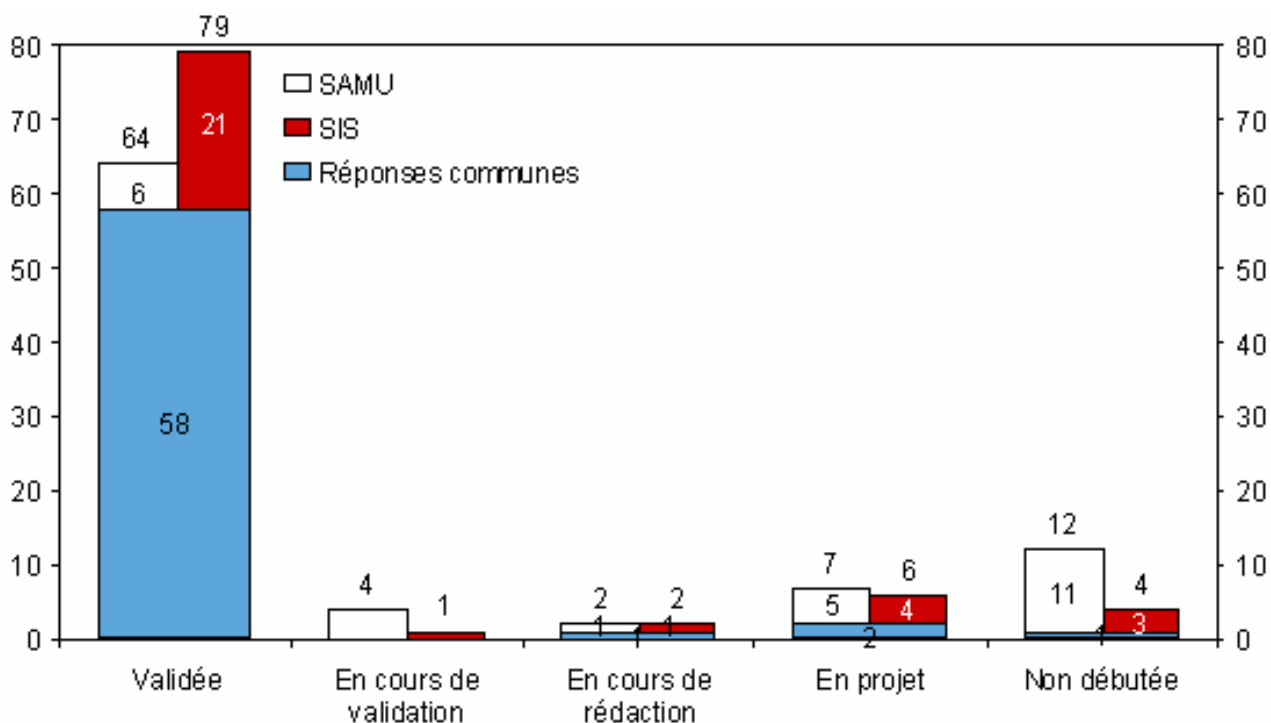
✓ L'état d'avancement des conventions d'indemnisation pour indisponibilité d'ambulanciers



✓ réponses des SAMU

- Validée
- En cours de validation
- En cours de rédaction
- En projet
- Non débutée

✓ réponses des SIS

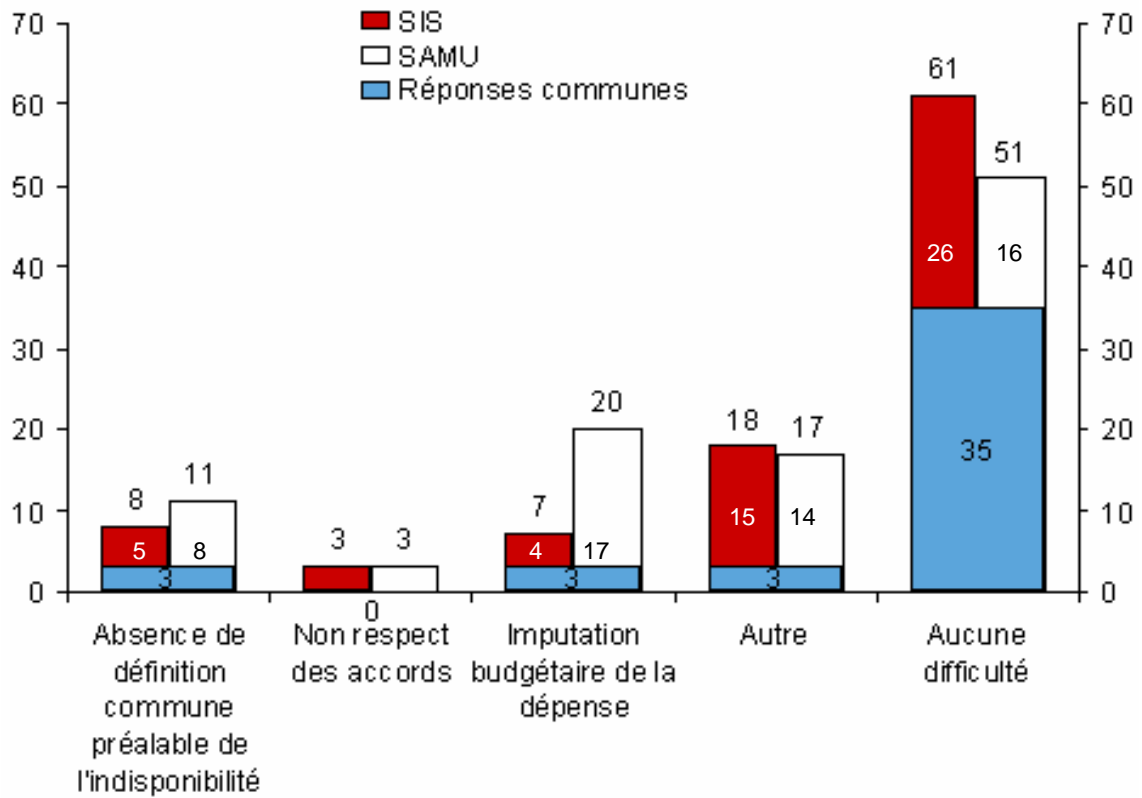


Question 41

92

90

✓ Les difficultés d'application des conventions d'indemnisation pour indisponibilité d'ambulanciers - réponses des SAMU et des SIS



ANNEXE 1
QUESTIONNAIRE

ATTENTION : les paragraphes de ce questionnaire suivent ceux du référentiel et n'ont donc pas une numérotation continue. Excepté pour le paragraphe "éléments statistiques 2009", indiquez la situation au 1^{er} mai 2010.

CONTEXTE

Eléments statistiques 2009

- 1) Combien d'appels ont été reçus? Sur le 15 : _____ Sur le 18 : _____
Sur le 112 : _____
- 2) Combien de dossiers de régulation ont été traités ? _____
- 3) Combien le SIS a-t-il effectué d'interventions SAP (hors indisponibilité d'ambulanciers) ? _____
- 4) Combien les SMUR ont-ils effectué d'interventions ? _____
- 5) Combien d'interventions du SIS ont été déclenchées après régulation médicale (hors indisponibilité d'ambulanciers) ? _____
- 6) Quel est le nombre de VSAV dont dispose le SIS ? _____
- 7) Quel est le nombre d'ambulances dont dispose le SAMU ? _____
- 8) Quel est le nombre d'équipes (médecins, IDE, ambulanciers) SMUR ? _____

Convention bipartite et protocole tripartite

9) La nouvelle convention SIS-SAMU en application de la circulaire du 14 octobre 2009 est ?

Joindre la convention (de préférence en pdf)

10) Quels sont les éventuels points bloquants de la convention SIS-SAMU ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> La définition des missions d'appui logistique aux SMUR | <input type="checkbox"/> Un désaccord sur le dénombrement des indisponibilités d'ambulanciers |
| <input type="checkbox"/> La mise en oeuvre des renforts secouristes (cf. p25-26 du référentiel commun SAP et AMU) | <input type="checkbox"/> La non clarification entre l'hôpital et le SIS de la situation des personnels hospitaliers SPV |
| <input type="checkbox"/> La définition des départs réflexes | <input type="checkbox"/> Aucun point bloquant |
| <input type="checkbox"/> La définition des lieux publics / lieux protégés | <input type="checkbox"/> Autres à préciser |
| <input type="checkbox"/> Un désaccord sur la qualification des indisponibilités d'ambulanciers | |

Autres :

11) Le protocole tripartite, tel que présenté au point 3 alinéa 4 de la circulaire du 14 octobre 2009 est ?

TITRE I : LE PARCOURS DE LA PERSONNE EN DETRESSE

II. Le traitement de l'appel

A. Les supports des interconnexions CTA-CRRA

1- L'interconnexion informatique

Quelle sont les données échangées entre le CTA et le CRRA ?

12) Données transmises :

- Coordonnées de l'appelant
- Lieu d'intervention
- Codification de l'intervention
- Décisions prises et moyens engagés (matériels et humains)
- Horaires de ces décisions
- Horaires des véhicules intervenant
- Suivi cartographique partagé des moyens engagés
- Affichage de la position opérationnelle des moyens
- Clôture de l'affaire par l'autre partenaire
- Aucune de ces données

13) Données reçues :

- Coordonnées de l'appelant
- Lieu d'intervention
- Codification de l'intervention
- Décisions prises et moyens engagés (moyens matériels et humains)
- Horaires de ces décisions
- Horaires des véhicules intervenant
- Suivi cartographique partagé des moyens engagés
- Affichage de la position opérationnelle des moyens
- Clôture de l'affaire par l'autre partenaire
- Aucune de ces données

2- L'interconnexion radiophonique ou téléphonique

14) La bascule simple entre les deux services est-elle pratiquée ?

15) La conférence à trois est-elle possible ?

16) Le SSU est veillé en permanence par ?

17) La mise en place du réseau Antarès est-elle effective ?

Fonctionnalités Antarès opérationnelles :

- Transmission et réception des bilans
- Télétransmission des données
- Géolocalisation des véhicules SP
- Géolocalisation des véhicules SMUR
- Autre
- Aucune

B. Les procédures d'interconnexion

1. Les départs réflexes des moyens du SIS avant la régulation médicale

18) Existe-t-il une procédure écrite sur ?

- Les départs réflexes des moyens du SIS avant la régulation médicale
- Les appels reçus au CTA à transférer au CRRA
- Les appels reçus au CRRA à transférer au CTA
- Aucune de ces procédures écrites n'existe

D. Situation d'indisponibilité des ambulanciers privés

19) Les demandes d'engagement des moyens du SIS par le CRRA, pour une indisponibilité d'ambulanciers, sont-elles énoncées par le CRRA avant l'engagement des moyens ?

Font-elles l'objet d'une procédure commune de gestion ?

TITRE I : LE PARCOURS DE LA PERSONNE EN DETRESSE (suite)

III. La réponse adaptée selon la nature et le lieu d'arrivée de l'appel

A. Réponse secouriste

1. Les moyens de la réponse secouriste

20) Le départ d'une équipe secouriste sans VSAV est-il pratiqué ?

2. Le bilan secouriste

21) Les bilans simplifiés sont-ils mis en œuvre dans le département ? 22) La procédure de demande, par les sapeurs-pompiers au Centre 15, d'un renfort médical en situation d'urgence absolue, a-t-elle été instituée ?

B. Les Infirmiers de Sapeurs-Pompiers (ISP) volontaires ou professionnels dans le cadre des secours et des soins d'urgence

23) Quel est le nombre d'ISP dans le SIS ? Nombre total ISPP : _____
Nombre total ISPV : _____ dont ISPV agents hospitaliers : _____
Parmi ces agents hospitaliers, combien sont dans un service d'urgence : _____

2. Les conditions générales d'emploi des ISP

24) Combien d'ISP volontaires sont conventionnés entre leur établissement de santé de rattachement et le SIS ? _____

25) Ces conventions portent sur :

 Les modalités de disponibilité Les modalités de disponibilité pour la formation L'articulation des temps de travail entre le SIS et l'hôpital (planning, opérationnelle, priorisation hospitalière d'emploi, garantie du repos de sécurité...)

4. Les interventions des ISP dans le cadre des secours et soins d'urgence

26) Sur les 17 protocoles ISP présentés (annexe n°6, p.56 du référentiel commun SAP et AMU), combien ont fait l'objet d'une :

	Rédaction	Validation	Évaluation
SSSM/SAMU en commun	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SSSM seul avec information au SAMU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SSSM seul sans information au SAMU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 > ont-ils eu une validation scientifique externe ?
 par : _____

C. La réponse médicale

1. Les médecins correspondants du SAMU

27) Quel est le nombre de médecins correspondants du SAMU dans le département ? _____ dont agents hospitaliers : _____

28) Le SIS est-il informé du nombre de médecins correspondants du SAMU dans le département ?

29) Combien de médecins correspondants du SAMU, sont, aussi, médecins SPV ? _____

2. Les médecins du Service de santé et de secours médical des sapeurs-pompiers

30) Quel est le nombre de médecins SP dans le SIS ? médecins SPP : _____
médecins SPV : _____ dont médecins SPV agents hospitaliers : _____31) Le SAMU est-il informé du nombre de médecins sapeurs-pompiers dans le département ?

32) Combien de médecins sapeurs-pompiers volontaires, dans le département, sont conventionnés entre leur établissement de santé de rattachement et le SIS ? _____

TITRE II : L'EFFICIENCE DE L'ORGANISATION

IV. La démarche qualité

A. Organisation, procédures, comité de suivi

33) Le comité de suivi départemental est-il créé ? A-t-il : élaboré des tableaux de bord ? relevé et étudié les événements indésirables ? communiqué les problèmes rencontrés aux préfets et
directeurs généraux d'ARS ?

B. Evaluation des structures

1. Plates-formes de traitement des appels

34) Le flux téléphonique dédié existe-t-il? (lignes téléphoniques réservées et accessibles aux CTA et CRRA
quelle que soit la saturation des autres lignes) 35) Avez-vous mis en place des moyens particuliers entre le CTA et le
CRRA ? Serveur Vocal Interactif (SVI) Serveur Vocal à l'Arrivée (SVA)

2. Evaluation de la couverture territoriale

36) Une évaluation conjointe des délais d'intervention est-elle mise en œuvre ? 37) La démarche de mise en cohérence SDACR/SROS est ? Informations relatives au SROS non transmises Informations relatives au SDACR non transmises Informations transmises mais travail de mise en cohérence non
débuté

Pour quelles raisons cette démarche n'est pas débutée ?

V. Financement

B. Missions d'Aide Médicale Urgente assurées par le SIS

1. Appui logistique au SMUR

38) Combien de conventions d'appui logistique aux SMUR au sens du paragraphe 1 p 41 du référentiel commun
SAP et AMU, entre le SIS et les établissements de santé sièges du SMUR ont été signées ?

39) Les éventuelles difficultés pour signer ces conventions portent sur ?

 Les moyens mis à disposition La fréquence de mise à disposition (temporaire, permanente, saisonnière) Aucune difficulté Le coût de la mise à disposition Autre

2. Evacuation par indisponibilité d'ambulanciers

40) La convention d'indemnisation pour indisponibilité d'ambulanciers, entre le SIS et l'établissement
de santé siège d'un SAMU, est ? 41) Quelles sont les éventuelles difficultés liées à l'application de la convention d'indemnisation pour indisponibilité
d'ambulanciers ? Absence de définition commune préalable de l'indisponibilité Imputation budgétaire de la dépense Aucune difficulté Non respect des accords Autre

COMMENTAIRES LIBRES (joindre un fichier)

 Parcourir...Enregistrement : Enregistrement simple Soumettre à validation