

**122<sup>e</sup> congrès national des sapeurs-pompiers de France  
21 – 24 septembre 2016 – Tours**

# **CARREFOUR DES SYSTEMES D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION**

**Salle Azay le Rideau  
22 septembre 2016  
de 14h00 à 16h00**

# FACILITEZ-VOUS LE CONGRÈS ! TÉLÉCHARGEZ L'APPLI 100% MOBILE



Toute l'actu du Congrès  
en temps réel



Votre visite en un clin d'œil

Exposants, lieux et heures des  
conférences, dernières minutes...





SAPEURS • POMPIERS  
DE FRANCE



Adoptons les comportements qui sauvent  
—— Informez-vous, formez-vous : ——  
**[www.comportementsquisauvent.fr](http://www.comportementsquisauvent.fr)**



[facebook.com/comportementsquisauvent](https://facebook.com/comportementsquisauvent)



[@grandecause2016](https://twitter.com/grandecause2016)

**#GrandeCause**

**#GestesQuiSauvent**



# **DEROULEMENT**

**Ouverture par le président**

**Nouvelles têtes SIC au M.I.**

**Relations Assisteurs / SIS : table Ronde**

**GT Faisabilité SGO National**

**ASIP Santé : projet SI-SANTE → SRM  
national des SAMU**

**Intervention DGSCGC**

# Retour sur les changements dans l'univers des SIC au M.I.

- MGMSIC
  - Retraite du colonel H PARIS
  - Remplacement
- DGSCGC
  - Changement en cours de l'organigramme
  - Chef du bureau organisation des services d'incendie et de secours: Colonel E GROHIN
  - Rattachement CdB G. MOULBACH
- ST(SI)<sup>2</sup>
  - Arrivée du commandant Joël FRETTE



# Commission Fédérale SIC vos interlocuteurs par UR

Experts

## Président délégué



**Cdt  
Richard  
VERGUET**



**CBA F. TELMART**



**Lcl P. TYBURN**

**DOM - DFA**



**Cne M. DEROIDE**



**Col M. ANTHOINE**



**M1C L. DROIN**



**G. RODRIGUEZ**

**122<sup>e</sup> congrès national des sapeurs-pompiers de France  
21 – 24 septembre 2016 – Tours**

# **COMMENT POSITIONNER LES ASSISTEURS TPS DANS L'ALERTE DES SIS**

**Carrefour des systèmes d'information  
et de communication  
22 septembre 2016  
de 14h00 à 16h00**

**PRÉSENTATION DES DEUX STANDARDS ECALL**

**COMMENT AMÉLIORER LES ÉCHANGES ENTRE LES  
TPS ET LES SIS ?**



# L'appel d'urgence eCall ?

L'appel d'urgence ou communément dénommé « eCall » pour « emergency call » est un **système embarqué** dans un véhicule permettant de **générer un appel de détresse** :

- **soit de manière automatique** grâce aux capteurs du véhicule,
- **soit de manière manuelle** par les occupants.

Grâce à ce dispositif, une notification vers un centre de traitement des alertes et une géolocalisation de l'incident sont possibles.

# Les dates clés du eCall pan-européen

Les nouveaux véhicules seront obligatoirement équipés à partir du **1<sup>er</sup> mars 2018**.

**À la date du 1<sup>er</sup> octobre 2017**, les services de secours devront être en capacité de recevoir le dispositif eCall 112. Les textes européens prévoient deux grandes options possibles :

- L'acheminement des appels manuels et automatiques vers les centres publics de réception qui reçoivent habituellement le 112 ;
- ou
- La transmission des appels eCall manuels et automatiques, vers une plateforme intermédiaire publique ou privée, qui assure un filtrage et la mise en relation immédiate avec le service de réception des appels d'urgence 112 lorsque l'intervention des secours est requise.

# Le standard dit « eCall TPS »

Ce dispositif fait intervenir, dans la chaîne d'alerte, un fournisseur de services privés, généralement une compagnie d'assistance.

Grâce à une carte SIM intégrée dans le système embarqué du véhicule, une connexion vocale s'établit vers un numéro privé (celui de la compagnie d'assistance).

L'échange de données s'instaure via un envoi de SMS **ou en mode GPRS**. Le rôle du fournisseur de services privés est alors de filtrer et de qualifier les appels en provenance du véhicule. Lorsque l'appel d'urgence est avéré, il est transmis au centre de traitement de l'alerte compétent.

# L'état des lieux de l'eCall TPS

En France, l'assistance eCall TPS se répartit autour de 4 sociétés :

- Inter Mutuelles Assistance (IMA) : opérateur **historique** e-Call pour **Peugeot** et **Citroën** (depuis 2003) et plus récemment pour Mercedes et BMW;
- Mondial Assistance (Allianz) : opérateur pour **Volvo**;
- ACTA : opérateur privé pour **Jaguar** et **Land Rover**;
- OnStar : opérateur américain leader pour **Opel** (GM).

Ces quatre assisteurs s'inscrivent dans une démarche de certification (logiciel de sécurité civile) permettant d'échanger des données informatiques enrichies avec les services de secours.

Par ailleurs, les règles de filtrage et de transfert ont été fixées dans un cahier des charges CNSIS de 2005.

# Les statistiques de l'eCall TPS

Statistiques France:				
ANNEE 2015 bilan des alertes eCall TPS				
	IMA	ACTA	Mondial assistance	OnStar
Alertes reçues par l'assistant	29219	219	316	
Alertes filtrées par l'assistant	25332	8	309	
Alertes transmises par l'assistant	3887	8	7	
Dont forces de l'ordre	1309	0	0	
Dont SAMU	10	0	0	
Dont Sapeurs-pompiers	2568	8	7	
Appel silencieux transmis au SP(*)	985	7	2	
ANNEE 2016 prévisions des alertes eCall TPS				
	IMA	ACTA	Mondial assistance	OnStar
Alertes reçues par l'assistant	40000	327		
Alertes filtrées par l'assistant	35000	12		
Alertes transmises par l'assistant	5000	12		
Dont forces de l'ordre	1500	0		
Dont SAMU	20	0		
Dont Sapeurs-pompiers	3500	12		
Appel silencieux transmis au SP(*)	1200	5		

# Améliorer les échanges

- Un numéro spécifique
- Disposer d'un référentiel national
- Vérifier la pertinence des doctrines actuelles
- Les traitements des silent calls
- Veiller à la transmission fiable des données

# Un numéro de téléphone spécifique

Les assistants rencontrent des difficultés pour obtenir les numéros traduits du 18 ou du 112 pour contacter les PSAP territorialement compétents.

Contrairement à ce qui est écrit dans le cahier des charges de 2005, il serait nécessaire de **créer un numéro spécifique pour chaque PSAP** permettant de mettre en relation la plateforme avec le PSAP.

Ce numéro serait traité comme les numéros d'urgence dans le plan national d'acheminement des numéros d'urgence et communiqué exclusivement aux plateformes.

*Ainsi, provenant d'un système de gestion de l'alerte, les appels vers ces numéros spécifiques permettraient d'être traités en priorité.*

# Disposer d'un référentiel décisionnel national

La plateforme TPS doit être en capacité d'alerter le PSAP concerné à partir d'un arbre décisionnel validé au niveau national.

Cet arbre décisionnel doit tenir compte de la territorialité mais aussi du motif de l'appel et du traitement attendu.

*Reste à savoir s'il appartient à la plateforme d'appeler plusieurs services concernés ou uniquement celui dépositaire du 112 ?*



# Vérifier la pertinence des doctrines actuelles

Les eCall TPS, en fonction depuis 10 ans, traitent les appels selon une doctrine obtenue en partie par le retour d'expérience.

Ainsi la circulaire du 4 décembre 2007, de la direction des routes au ministère de l'écologie du développement et de l'aménagement durable, adressée aux préfets dans le cadre de la réforme du RAU précise que tous les accidents sur le réseau autoroutier français doivent passer par les CORG.

Cette circulaire, appliquée par les assistants, aboutit à l'absence d'appels eCall vers les CTA lorsque ceux-ci, provenant des sociétés d'autoroutes, sont identifiés.

*Cette note, contraire aux doctrines d'engagement des secours est à abroger.*

# Le traitement des "Silent calls"

L'usage des dispositifs eCall comme tout système technologique se traduit par des dysfonctionnements ou des événements indésirables.

Le futur cahier des charges devra permettre, a minima, une prise de position concertée pour les appels silencieux :

- La plateforme est-elle autorisée à ne pas faire suivre les appels manuels et/ou automatiques ?
- Faut-il imposer une levée de doute ?

*Quid de la position de certain SDIS qui, aujourd'hui, facturent les interventions pour des d'appels sans suite provenant des assistants TPS?*

.

# Veiller à la transmission fiable des données

Le dispositif eCall transmet à la plateforme un ensemble de données minimum (MSD) défini dans la norme NF EN 15722.

Ces données sont traitées par la plateforme et éventuellement enrichies par celle-ci.

Afin de garantir la transmission des données vers les PSAP, la marque NF 399 a fixé des exigences d'échanges entre les TPSP et les PSAP. Les plateformes TPSP ont donc été catégorisées dans la marque et sont dans un processus de certification.

Conformément au règlement délégué de l'UE N° 305/2013, quel que soit le dispositif retenu par l'Etat membre, le PSAP, destinataire du 112, doit être capable de traiter le MSD.

Dans ce sens, il convient donc de prendre en charge toute la chaîne normative pour répondre aux exigences européennes.

# **MISSION D'ÉVALUATION DE LA FAISABILITÉ D'UN SGA-SGO NATIONAL**

**Monsieur le Préfet LAMBERT  
chargé de mission auprès du SG du  
Ministère de l'intérieur, HFD  
Colonel LAMBROUIN chargé de mission  
auprès du préfet LAMBERT**

# ATTENTION

- LES DELAIS EVOQUES CI-DESSOUS NE SONT QUE DES ESTIMATIONS DANS LE CADRE D'UNE TRAJECTOIRE QUI RECOIT TOUS LES FEUX VERTS ET SANS RETARD
- ILS NE CONSTITUENT PAS UN ENGAGEMENT EN SOI DE PROGAMMATION NI DE FAISABILITE
- LE DOSSIER SERA RENDU FIN 2016



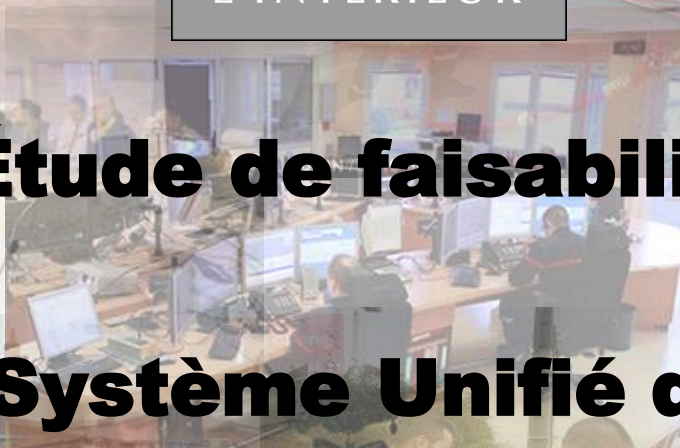
*Liberté • Égalité • Fraternité*

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE  
DE  
L'INTÉRIEUR



**Étude de faisabilité**



**Système Unifié de**

**Réception et de Traitement des Appels  
et de Gestion Opérationnelle des SIS**



- 1. Contexte et enjeux**
- 2. Organisation de l'étude**
- 3. Fonctionnalités attendues**
- 4. Pilotage - Déploiement**

### 1.1. Quelques données sur les SGO actuels des SDIS

#### ➔ La moitié du parc est à mi-vie

40 % des SGA/SGO des SDIS ont plus de 10 ans, 16 % ont plus de 15 ans

Une durée de vie moyenne de 10 à 15 ans

=> près de la moitié des SGO installés sont proches de l'obsolescence

#### ➔ Des solutions informatiques cloisonnées et vieillissantes

Des interfaçages entre éditeurs particulièrement difficiles

Des fragilités techniques et des évolutions systèmes sources d'instabilité

#### ➔ Des coûts élevés et non mutualisés pour les SDIS

Un poste de coût important pour les SDIS notamment au niveau de la maintenance et des développements supplémentaires

Un marché relativement peu concurrentiel



## Contexte et enjeux

### 1.2. Un contexte favorable au lancement d'une étude de faisabilité :



### 1.3. Enjeux stratégiques opérationnels

**Interopérabilité effective avec partenaires,  
SAMU, Police, Gendarmerie, ...et entre SIS**

**Partage de l'information en temps réel  
Continuum gestion quotidienne / crises nationales  
Suppression des reprises d'écrits chronophages**

**Prise en compte des nouveaux flux d'alerte**

**Haute sécurité, robustesse**

**Haute disponibilité, continuité 24h/24h**

**Répartition des pics de charges entre CTA**

**Reprise d'activité immédiate de CTA déficients**

**SGA  
SGO  
Unifié**

**Sécurisé**

**Efficace**

**Opérationnel**

**Robuste**

### 1.4. Enjeux stratégiques fonctionnels

**Économie d'échelle par mutualisation des moyens**

**Adapté aux regroupement des centres d'appels**

**Massification des achats des matériels associés**

**Mutualisation des formation et des tutoriels**

**Paramétrable, adaptable, modifiable**

**Optimisation des bonnes pratiques**

**Équité d'utilisation des applicatifs entre les SIS**

**Futur système de réception et traitement du 112**

**Outil de pilotage de l'activité des SIS**

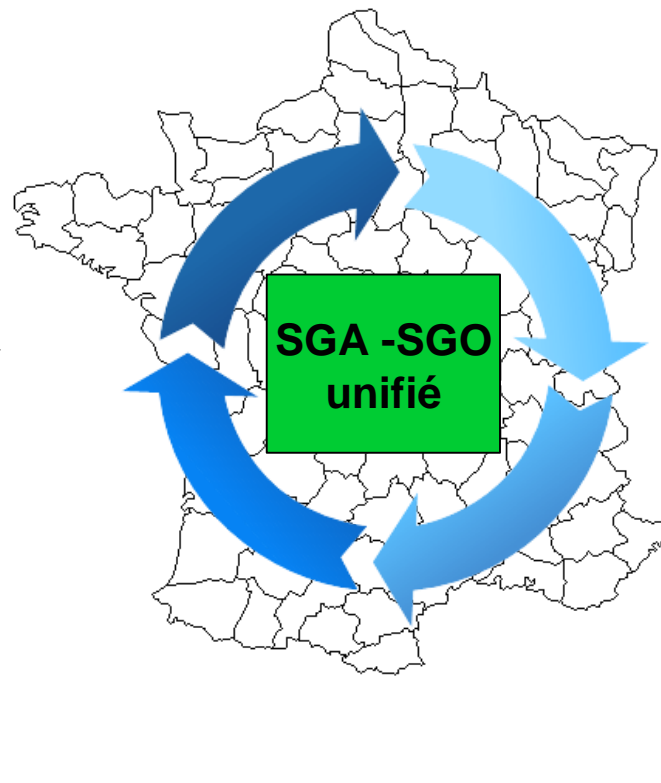
**Préfiguration d'une entité SIC de Sécurité Civile**

**SGA  
SGO  
Unifié**

**Économique  
Évolutif  
Modulaire  
Partagé**

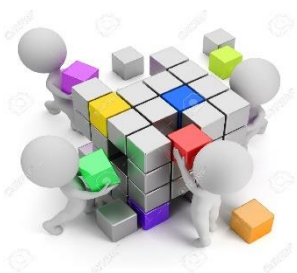
### 1.5. Objet de l'étude de faisabilité

Déterminer comment et à quelles conditions passer de **100** SGA/SGO indépendants, hétérogènes et peu interopérables à **1** SGA/SGO unifié des SDIS ?



### 2.1. Travail d'étude collaboratif

#### Travaux d'études



3 groupes de



Site Internet Collaboratif  
OCMI SGA-SGO



Pluridisciplinarité  
des acteurs



Rencontres  
Partenaires

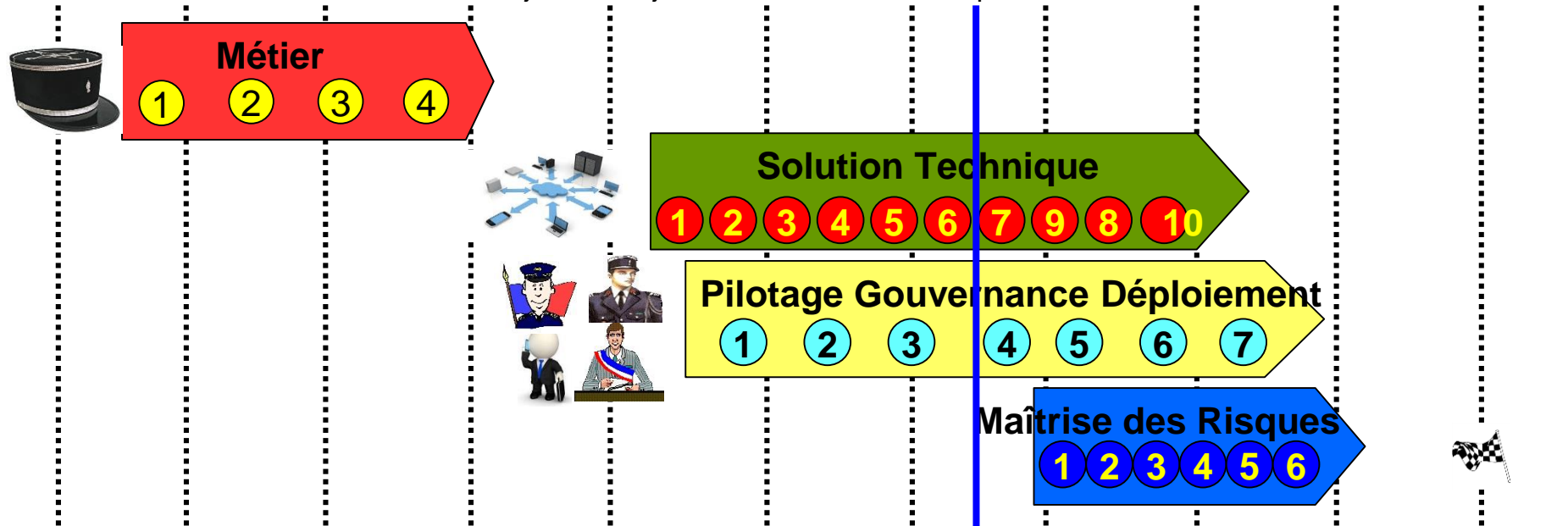


## 2.2. Trajectoire de l'étude

2016

2017

mars    avril    mai    juin    juillet    août    sept.    octobre    nov.    décembre



Études Travaux  
Préparatoires



Document  
de Travail



Publication  
Diffusion



Réunion  
Participativ



Compte-Rendu



Publication  
Diffusion

# Projet de système unifié de gestion des alertes et des opérations des SDIS

## Fonctionnalités attendues

### Outils nationaux

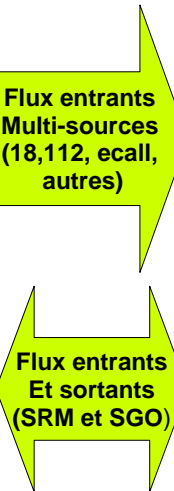
- Routage Intelligent des appels
- Veille réseaux sociaux Big data processing
- Synapse
- SAIP smartphone
- SINUS
- Inter Ops
- Portails État

### Gestion des flux et des alertes

- Réception multicanal
- Édition de fiches événement
- Serveur vocal interactif
- Localisation des appels
- Transfert des données et des appels
- Qualification des appels

### Gestion opérationnelle

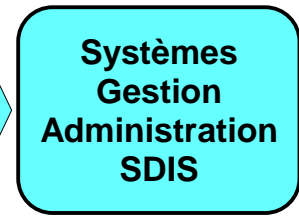
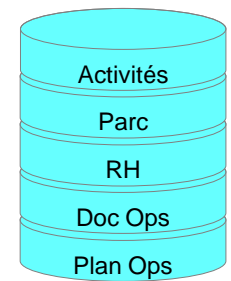
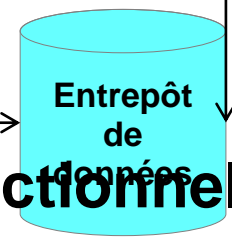
- Main courante
- Consignes à la population
- Suivi bilan patients et victimes
- Hypervision Zonal- National
- Engagement des moyens
- Mobilité opérationnelle
- Suivi interventions en temps réel
- Articulation partenaires
- Echanges appli ops Spécifiques (feux de forêts)
- Lien CIS et unités
- Gestion des capacités opérationnelles
- Comptes Rendus DOS
- Comptes-rendus Internes (CRSS/CRSV)



- Synoptique actualisé des moyens
- Veille météo
- Cartographie opérationnelle
- Accès bases de données ops
- Échanges Radio INPT
- Géolocalisation des moyens
- Messagerie
- Diffusion des alertes
- Enregistrement des échanges
- Lecture de flux de données (vidéo, santé,html) pour levée de doute

Data sources

Data sources

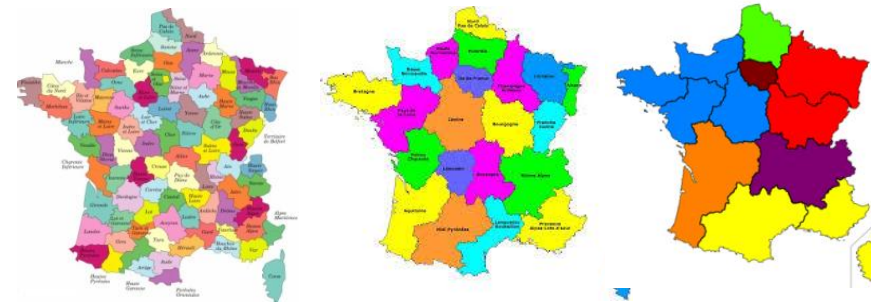


fonctionnelle Classement/consultation des données dans les différents répertoires

Cartographie

### 3.2. Neutralité et Adaptabilité de la solution aux solutions organisationnelles de traitement des appels

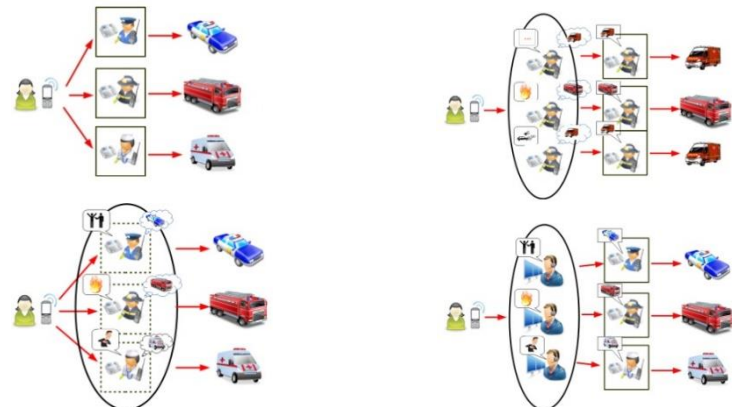
Périmètre géographique  
de prise des appels  
(départemental, interdépartemental,...)



Métiers réceptionnant les appels  
(différenciés ou non)



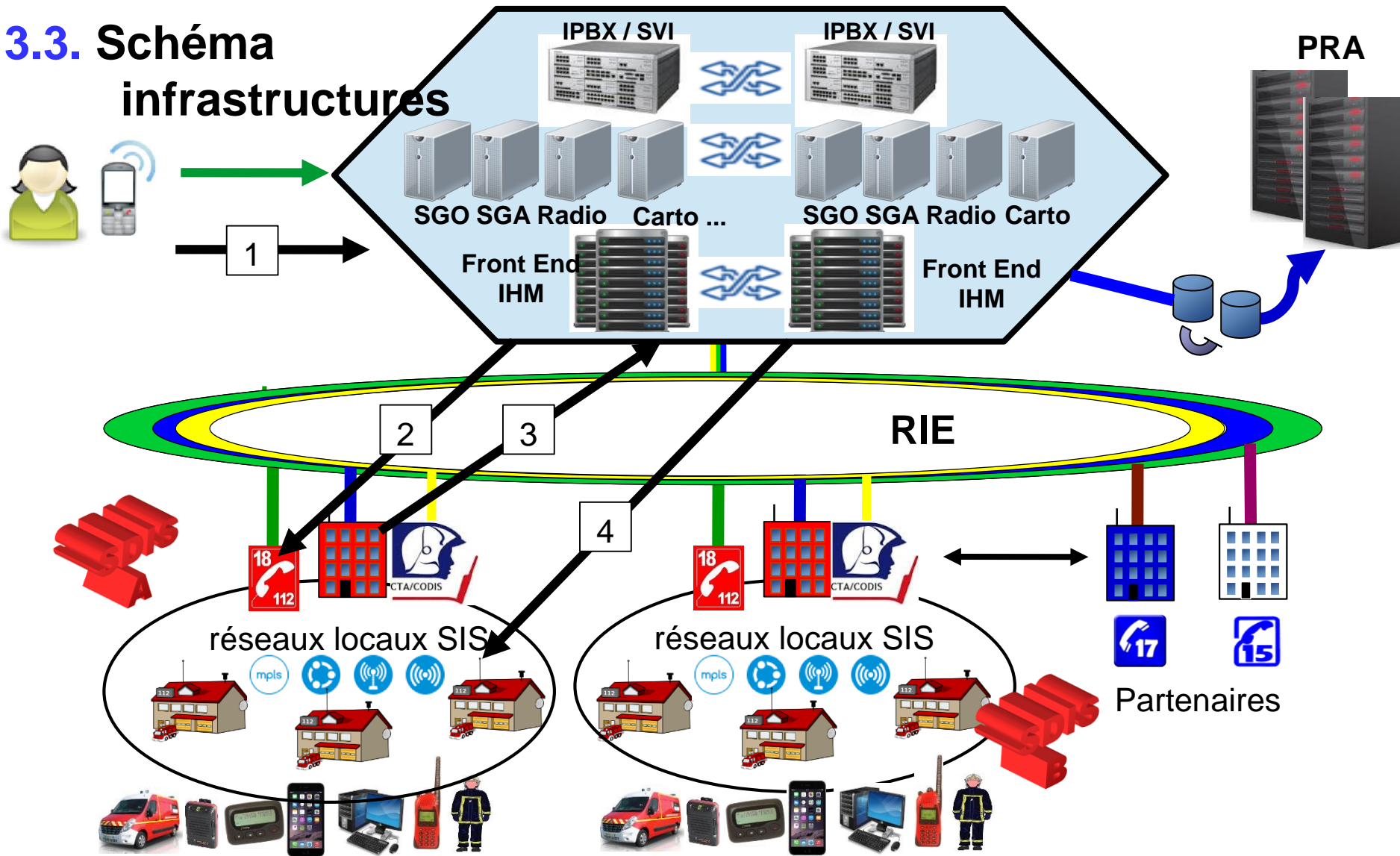
Organisation des prises d'appels  
(1 seul niveau, plusieurs niveaux)





## Fonctionnalités attendues

### 3.3. Schéma infrastructures

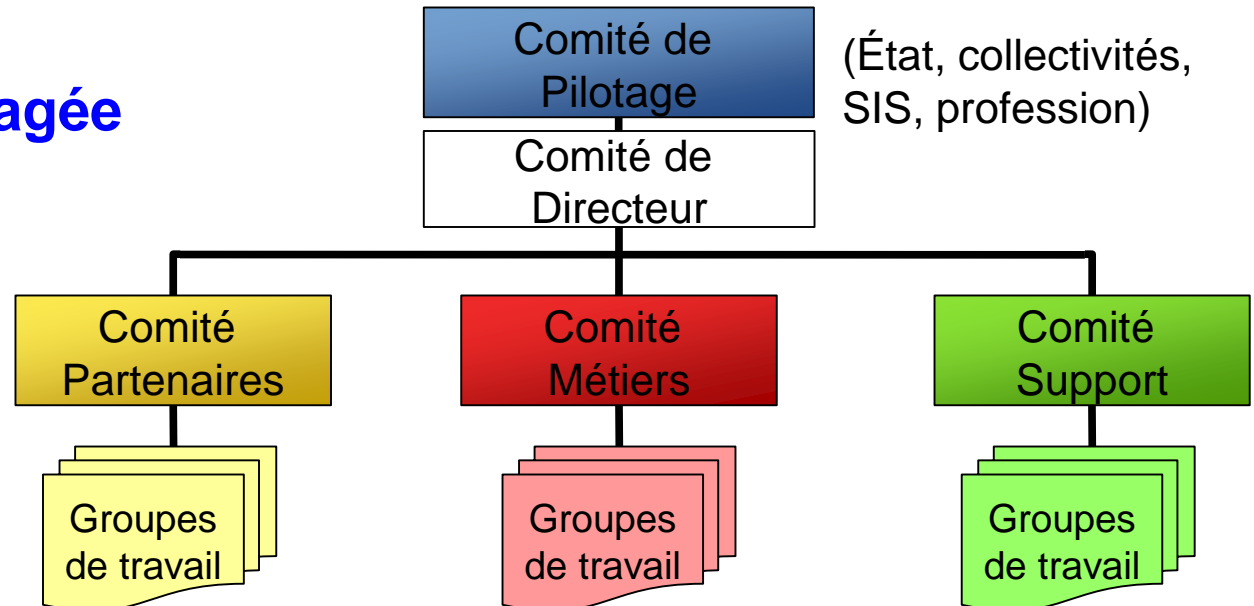


### 4.1. Portage et gouvernance possibles du projet

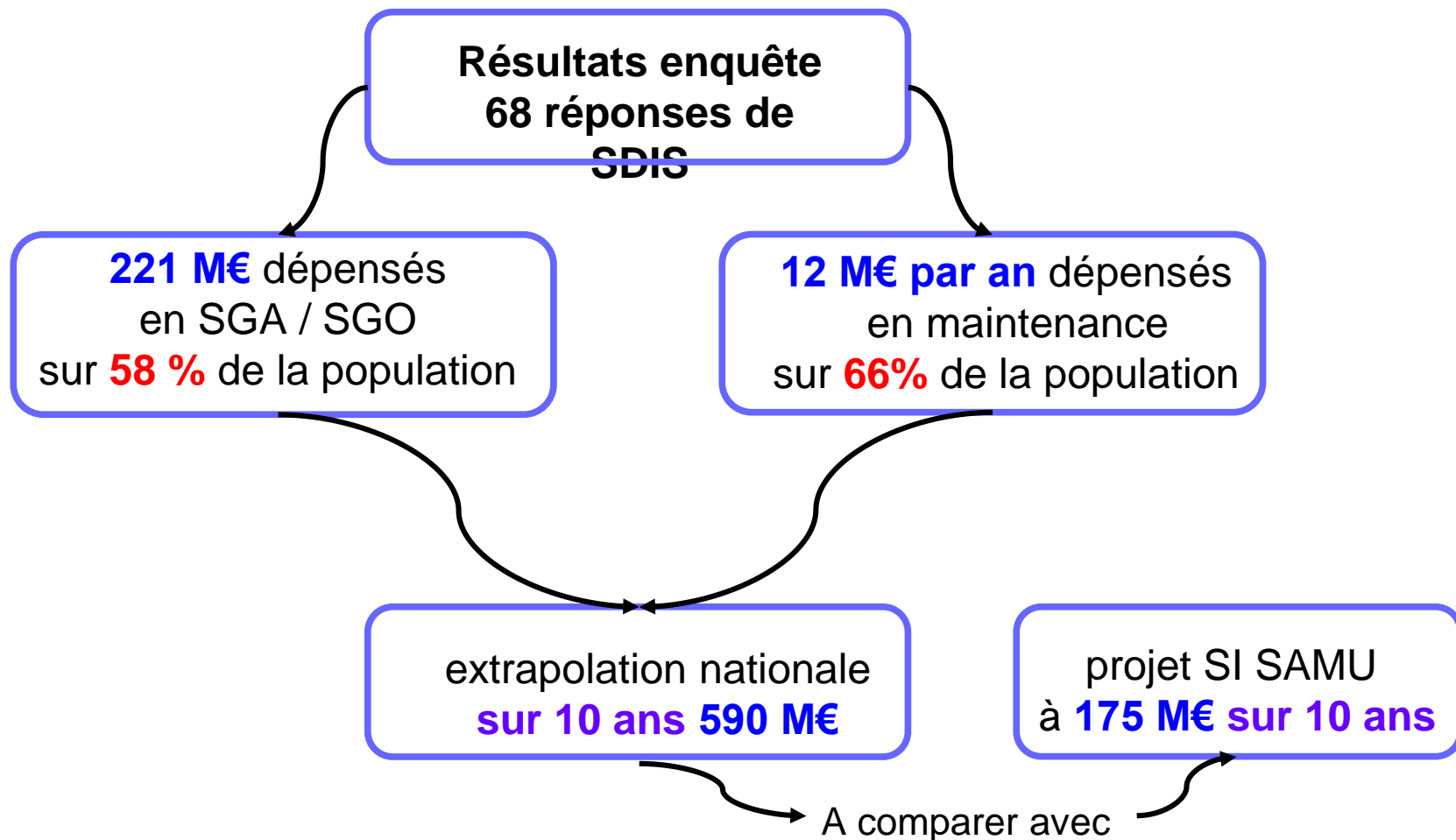
#### Structure de portage spécialisée (État, Établissement Public, ..)

- Conception
- Maîtrise d'ouvrage
- Réalisation
- Déploiement
- Veille technologique
- Massification d'achat
- Maintien en condition
- Pérennisation et évolution
- Gestion interne

#### Gouvernance Partagée



### 4.2. Coûts des SGA SGO actuels



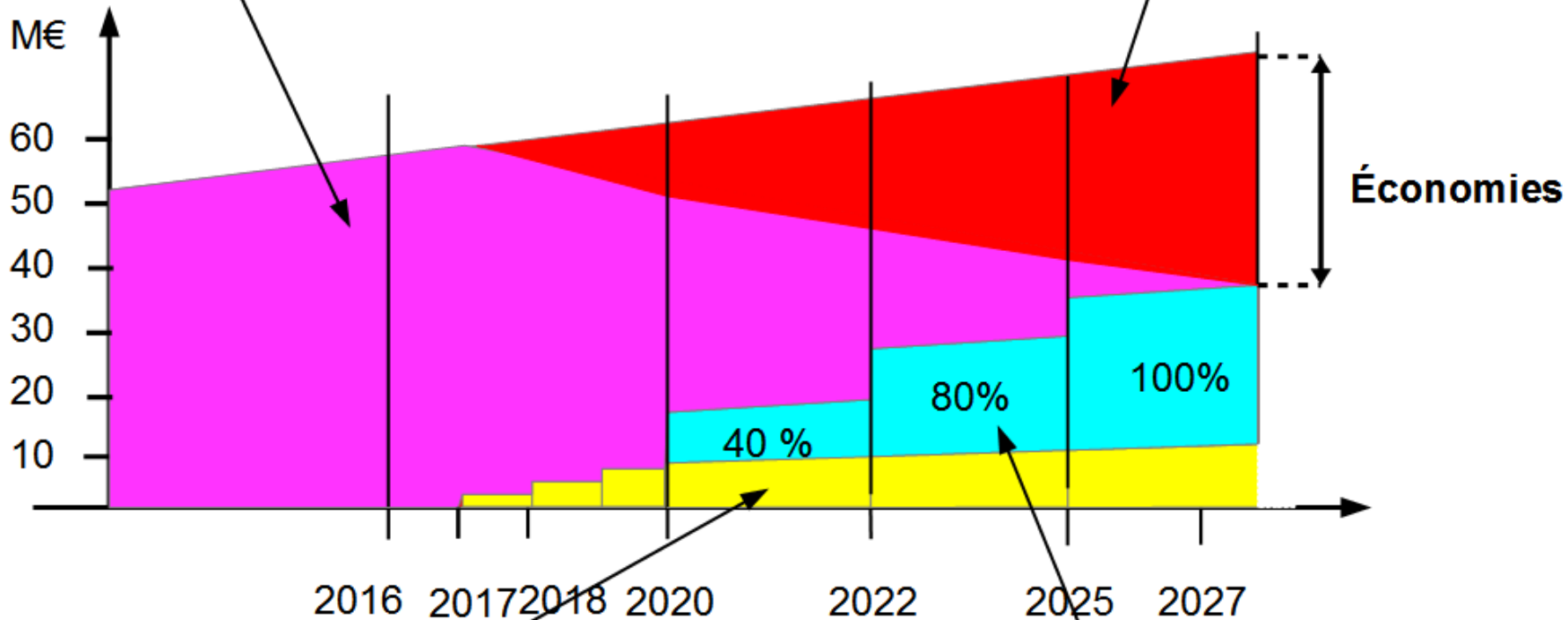
# Projet de système unifié de gestion des alertes et des opérations des SDIS

## Pilotage - déploiement

### 4.3. Économie cible du projet

Evolution des coûts  
pour les anciens SGA-SGO

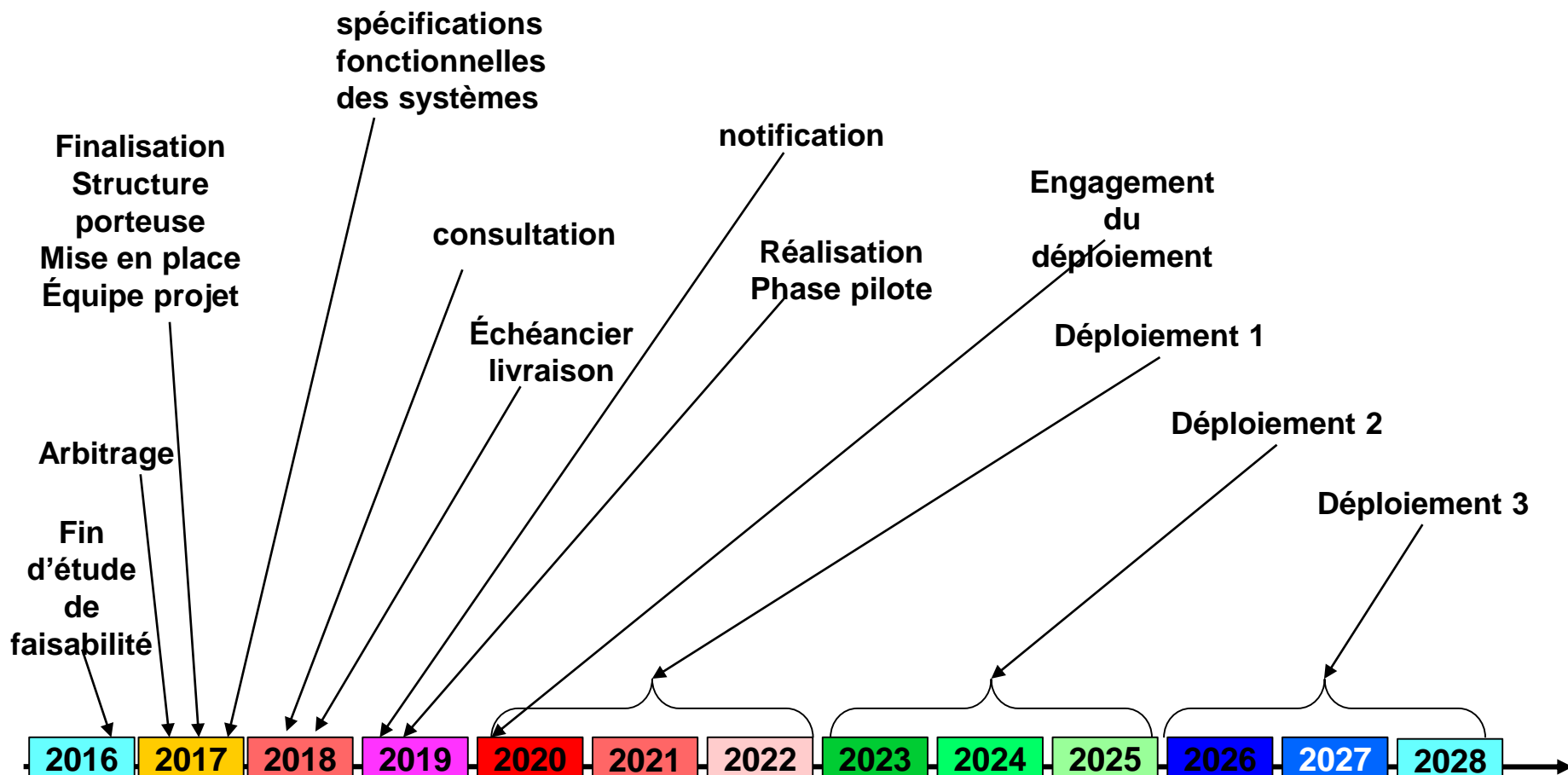
Part du sur-coûts  
si les anciens SGA-SGO perduraient



Evolution des coûts  
de la structure porteuse

Evolution des coûts pour  
le nouveau SGA-SGO

### 4.4. Hypothèse favorable de déploiement





*Liberté • Égalité • Fraternité*  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE  
DE  
L'INTÉRIEUR



# **ASIP SANTÉ: ELABORATION D'UN SYSTÈME DE RÉGULATION MÉDICALE NATIONAL**

Mikael UGUEN : directeur adjoint du  
programme SI-Samu

Emmanuel RICHARD : Responsable de la  
cellule métier partie Médecine Libérale

# Programme de modernisation des SI & Télécom des Samu-Centres 15 *dit « SI-Samu »*

## Congrès National des Sapeurs-Pompiers

### 22/09/2016





# LE PROGRAMME SI-SAMU QU'EST-CE QUE C'EST ?

# LES ORIGINES DU PROGRAMME

Préconisation : solution centralisée, en mode « service » pour les systèmes d'information et de télécommunication<sup>1</sup>

**Etude de modernisation**  
2012

Etude préalable menée par l'ASIP Santé : analyse multicritères de quatre scénarii

Instruction détaillée par l'ASIP Santé de tous les points de complexité du programme (juridique, technologique, etc.)<sup>2</sup>

**Etude de faisabilité**  
2013-2014

Aide à la décision des pouvoirs publics quant au lancement du programme

Mise en place de la gouvernance du programme, lancement des procédures de marchés, définition de la stratégie de déploiement, découpage fonctionnel de la solution...

**Programme SI-Samu**  
Septembre 2014

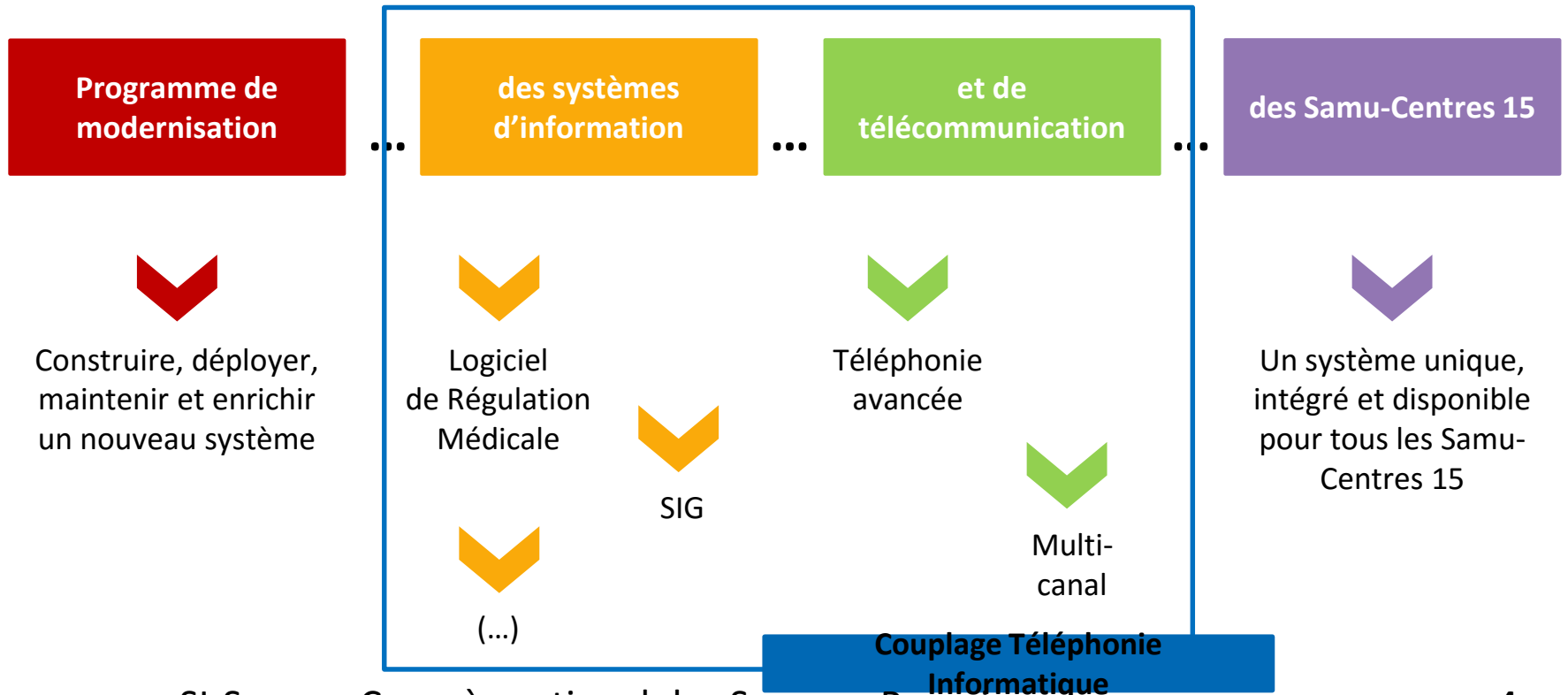
Lancement opérationnel du programme SI-Samu qui entre dans sa phase de réalisation

<sup>1</sup> disponible à l'adresse suivante : [http://esante.gouv.fr/sites/default/files/ASIP\\_SISAMU\\_Livrable\\_final\\_vf2.pdf](http://esante.gouv.fr/sites/default/files/ASIP_SISAMU_Livrable_final_vf2.pdf)

<sup>2</sup> disponible à l'adresse suivante : [http://esante.gouv.fr/sites/default/files/asip\\_si\\_samu\\_etude\\_de\\_faisabilite.pdf](http://esante.gouv.fr/sites/default/files/asip_si_samu_etude_de_faisabilite.pdf)

# L'OBJECTIF DU PROGRAMME

**Permettre la modernisation des Samu-Centres 15 en s'adaptant à la fois aux organisations métier de tous les utilisateurs et aux relations fonctionnelles avec leurs partenaires**



# L'INTÉRÊT POUR LES SAMU

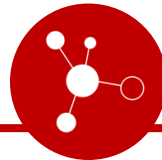


## Mettre les Samu-Centres 15 à l'abri des fragilités techniques :

une architecture redondée  
et résiliente, garantissant  
une haute disponibilité



**Disposer d'un support 24/7,**  
d'une exploitation et d'une  
maintenance évolutive,  
corrective et préventive de  
qualité



## Accéder à un périmètre fonctionnel riche apportant de nouvelles fonctionnalités à forte valeur ajoutée :

mise en réseau des Samu-  
Centres 15, interopérabilité  
avec les partenaires,  
pilotage de l'activité, gestion  
de crise, etc.



**Se doter facilement de la  
solution** (par simple  
conventionnement entre  
l'ASIP Santé, l'ARS et  
l'Etablissement de Santé  
siège de Samu-Centre 15)



**Alléger et simplifier la  
gestion technique de la  
solution pour les ES sièges  
de Samu-Centres 15 :** un  
seul et unique interlocuteur :  
l'ASIP Santé

## Un programme innovant à vocation nationale

### UNE RÉPONSE AUX ENJEUX DE LA RÉGULATION MÉDICALE

- **Sécuriser** la prise en charge des appels
- Garantir **l'égalité d'accès à des soins de qualité** sur l'ensemble du territoire, H24
- Permettre le **pilotage** de l'activité des Samu-Centres 15 à l'échelle locale, régionale et nationale

### UNE FORTE VALEUR AJOUTÉE POUR LES UTILISATEURS DE LA SANTÉ

- Proposer un outil de régulation médicale, **construit sur la base des usages, par et pour les professionnels de santé**
- Utiliser **les technologies** actuelles et anticiper l'intégration de futurs outils

### UNE SOLUTION S'ADAPTANT AUX ORGANISATIONS EXISTANTES ET À VENIR

- **S'adapter aux organisations métiers, actuelles et à venir**
- **S'interfacer avec l'écosystème** des professionnels de la régulation médicale

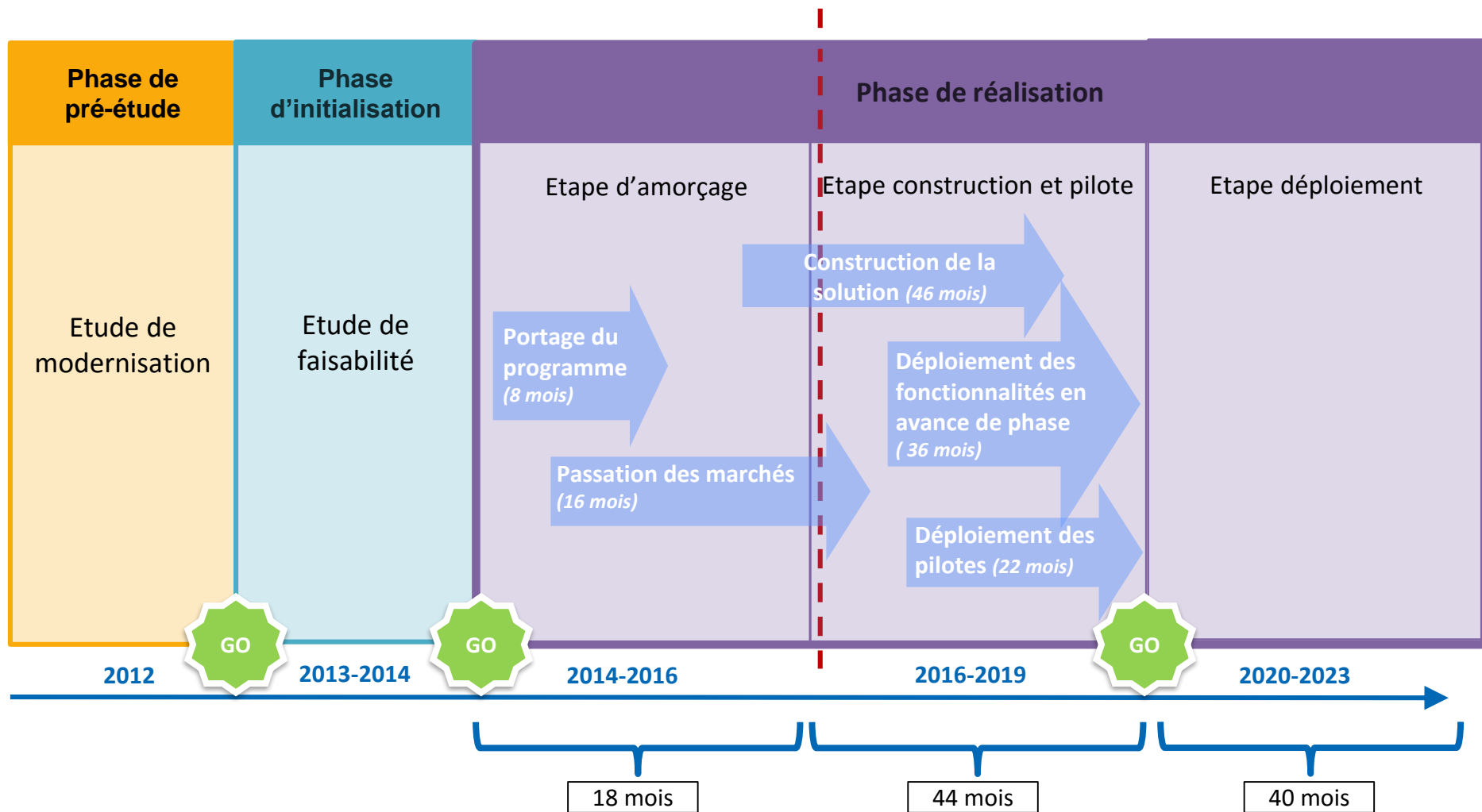
### UNE CONSTRUCTION AGILE

- **Construire l'outil progressivement**, en interaction continue avec les acteurs de terrain
- **S'assurer du respect des attentes des utilisateurs**, notamment au travers de tests utilisateurs réguliers
- **Sécuriser pas à pas la construction de la solution**

### UNE CONSTRUCTION COLLECTIVE

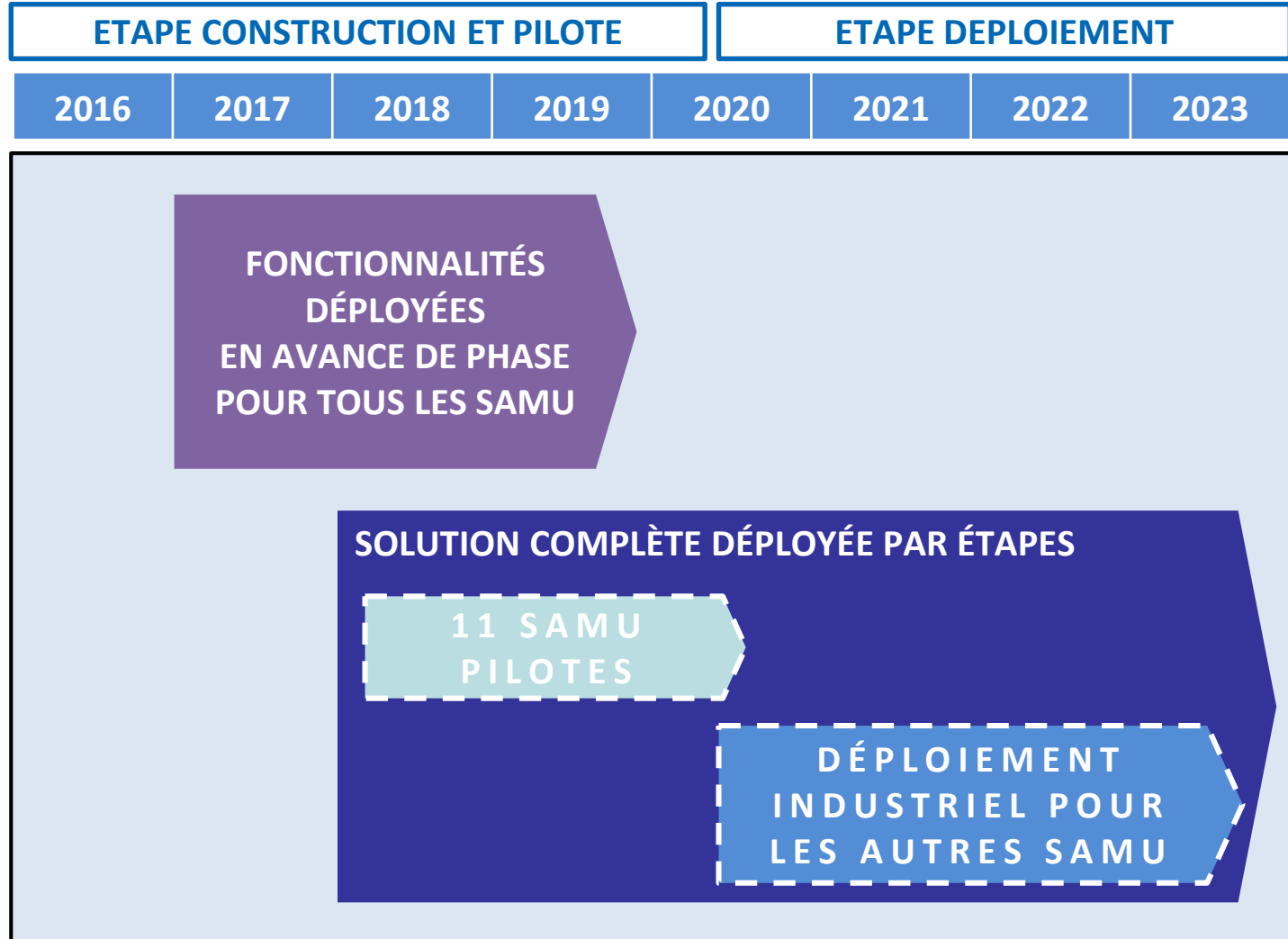
- **Représenter et impliquer l'écosystème** de la régulation médicale dans son exhaustivité, à la fois dans la gouvernance et dans l'expression de besoin

# LE CALENDRIER DU PROGRAMME



# LA SOLUTION SI-SAMU ET SON DÉPLOIEMENT

# UNE SOLUTION GLOBALE ET UN DÉPLOIEMENT OPTIMISÉ



Déploiement de fonctionnalités apportant dès 2017 de la valeur aux Samu-Centres 15 en amont du déploiement de la solution complète

Déploiement de la solution complète SI-Samu à partir de 2018 pour 11 Samu-Centres 15 pilotes



# DES FONCTIONNALITÉS DÉPLOYÉES EN AVANCE DE PHASE

Pour apporter **au plus tôt** de la valeur à **tous les Samu-Centres 15** et répondre à des besoins immédiats (gestion de crise, première coopération entre Samu), des fonctionnalités sont déployées en avance du déploiement de la solution complète

## Espace collaboratif

**Espace web dédié** permettant la **collaboration**, le **partage** entre Samu d'informations et de documents utiles

## Portail de gestion de crise

**Portail accessible en mobilité**, permettant la **gestion opérationnelle** des patients et des **ressources sanitaires** mobilisées pendant la crise

## Opérateur télécom national

**Opérateur télécom national** permettant la **sécurisation** et l'entraide entre Samu-Centres 15

## Téléphonie avancée

Opérateur national et **bandeau téléphonique dans sa première version**

# UNE SOLUTION COMPLÈTE



## De quoi s'agit-il ?



Une **solution globale** : logiciel de régulation médicale, téléphonie avancée, cartographie, module Smur, etc.



Une **solution** accessible en **client léger web**, fortement sécurisée, permettant l'accès en mobilité



Une **solution évolutive** répondant aux **besoins métier** des professionnels de la régulation médicale



Une **solution** qui s'adapte aux **organisations** existantes et s'interconnecte aux **partenaires**

## Quelle utilisation ?



Disposer d'**outils** permettant de **sécuriser la prise en charge du patient**



**Outiller les projets de coopération** et **d'entraide** entre les Samu-Centres 15



**Superviser et piloter l'activité** de régulation médicale et **détecter les situations de dysfonctionnement** (pannes ou autres)



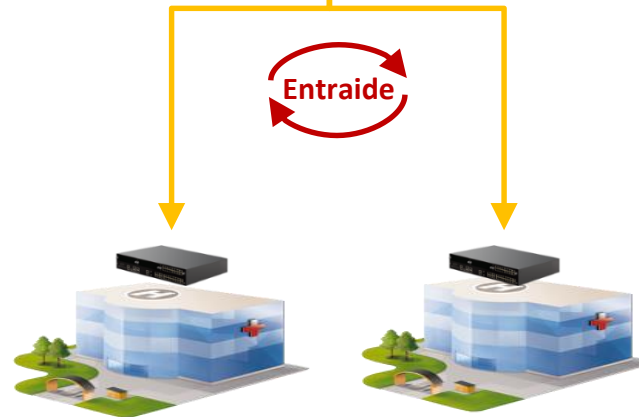
Disposer de **statistiques consolidées** concernant l'activité de régulation médicale

# UNE SOLUTION NATIONALE



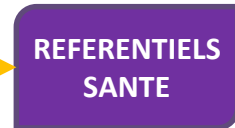
Redondance géographique  
des centres d'exploitation

Redondance physique des  
équipements et  
des chaînes de traitements  
au sein de chaque centre  
d'exploitation



Samu 1

Samu 2

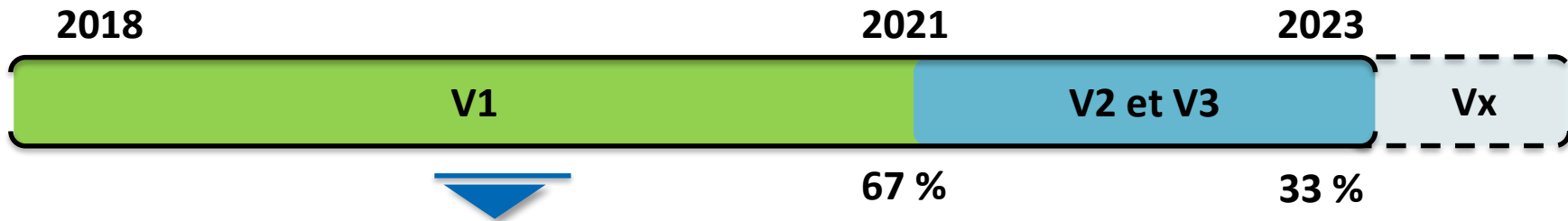


Matériels de téléphonie et  
enregistreurs remplacés en local  
(Infrastructures locales doublées)

\*pour tout numéro réceptionné par le Samu-Centre 15

# UN MODE DE CONSTRUCTION PROGRESSIF

La solution complète est composée de 3 versions fonctionnelles successives permettant de sécuriser la construction



La V1 propose **2/3** des fonctionnalités cibles

La première version est subdivisée en 3 releases



**29%** des fonctionnalités cibles sont présentées dès la première release (V1R1)

# UN DÉPLOIEMENT QUI DÉBUTE PAR UNE ÉTAPE PILOTE

2017

2018

2019

2020

...

## DÉPLOIEMENT SOLUTION COMPLÈTE V1

### PILOTES

#### V1R1

**Mulhouse (68), Guéret (23),  
 Pau (64B)**

3 Samu

#### V1R2

**Bayonne (64A), Limoges (89), Tulle (19),  
 Albi (81), Rodez (12)**

5 Samu

#### V1R3

**Mont-de-Marsan (40), Dijon (21),  
 Besançon (25)**

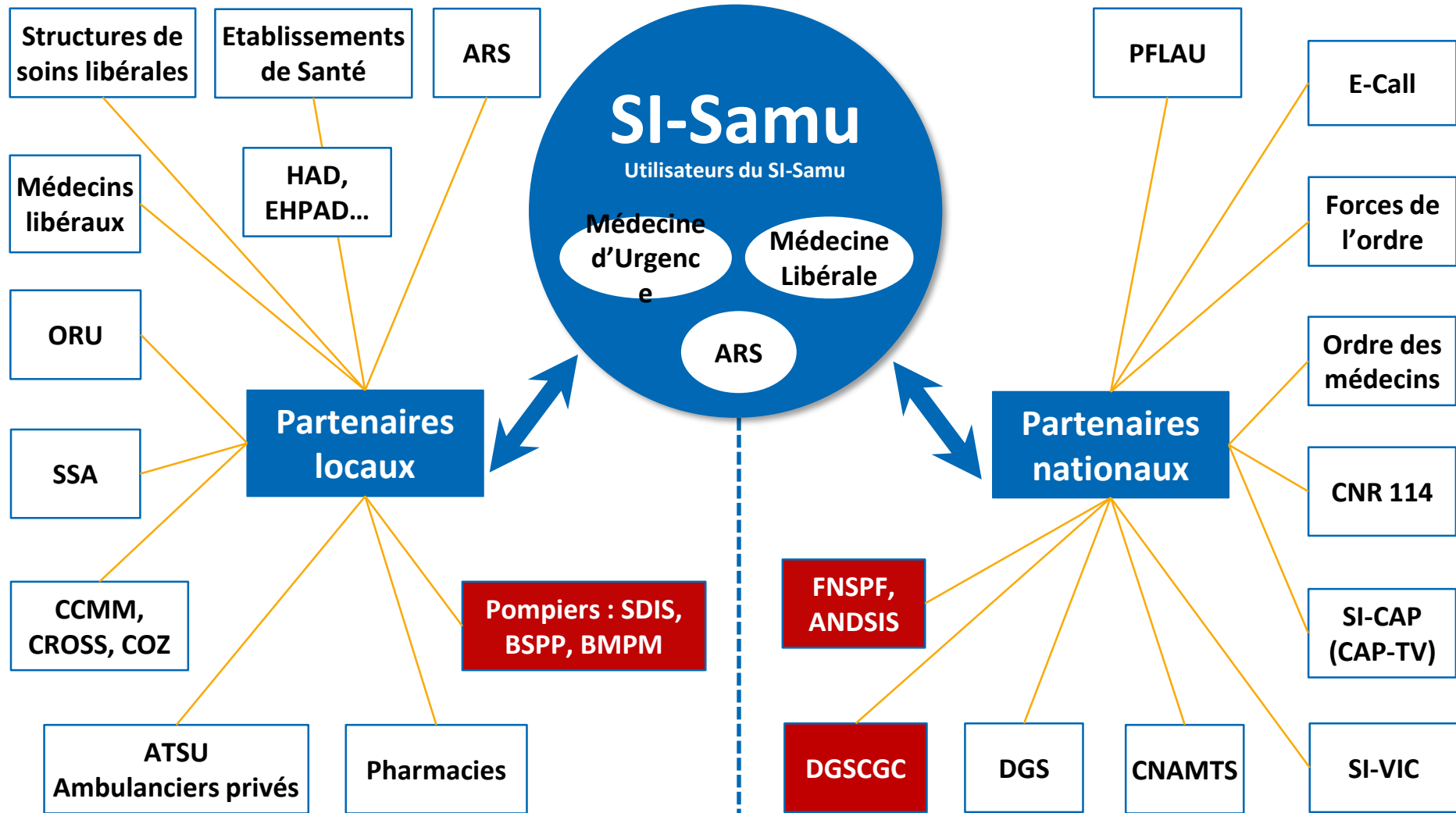
3 Samu

Evaluation des pilotes

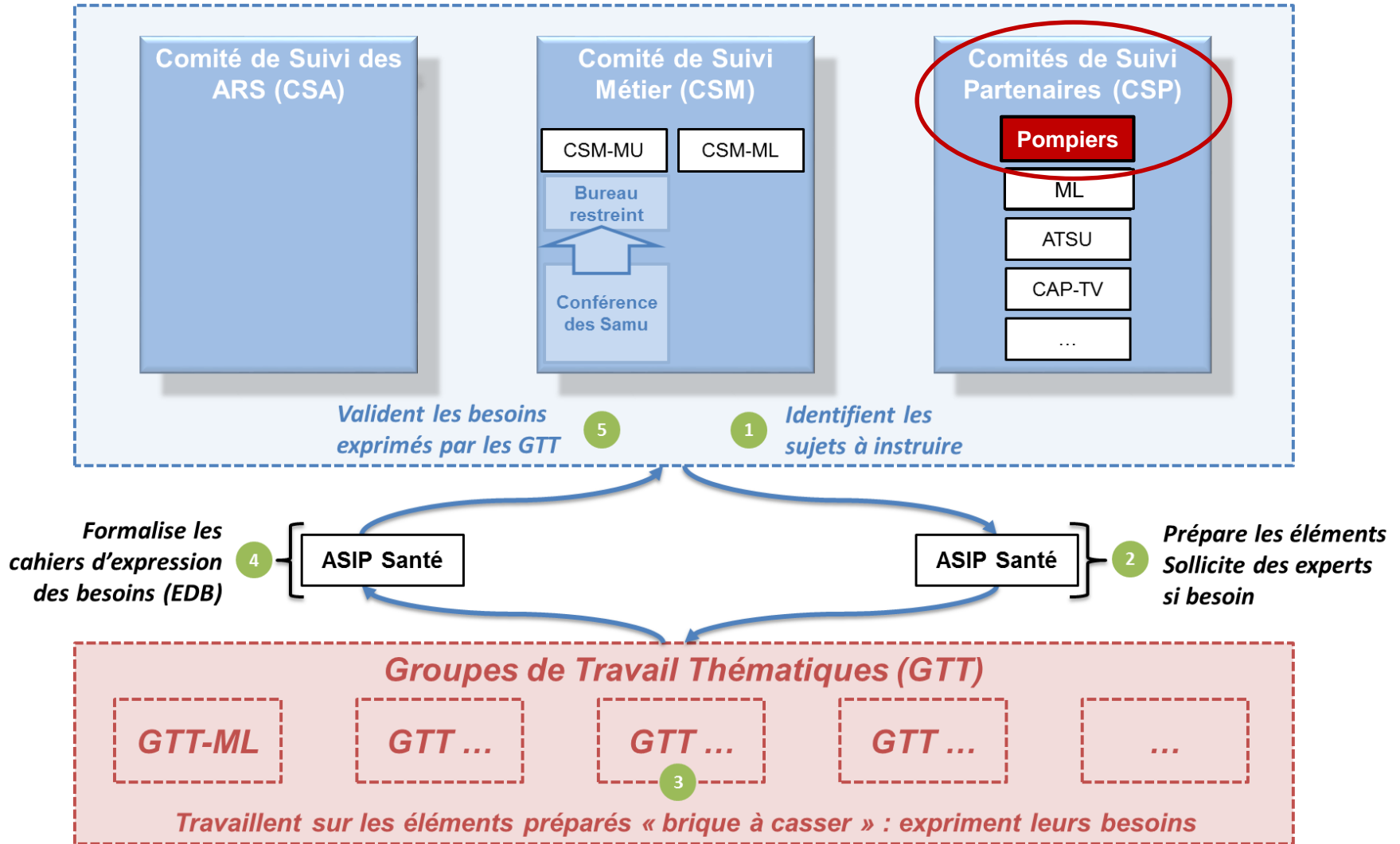


# LE SI-SAMU ET SES PARTENAIRES POMPIERS

# L'ÉCOSYSTÈME REPRÉSENTÉ DANS SON ENSEMBLE

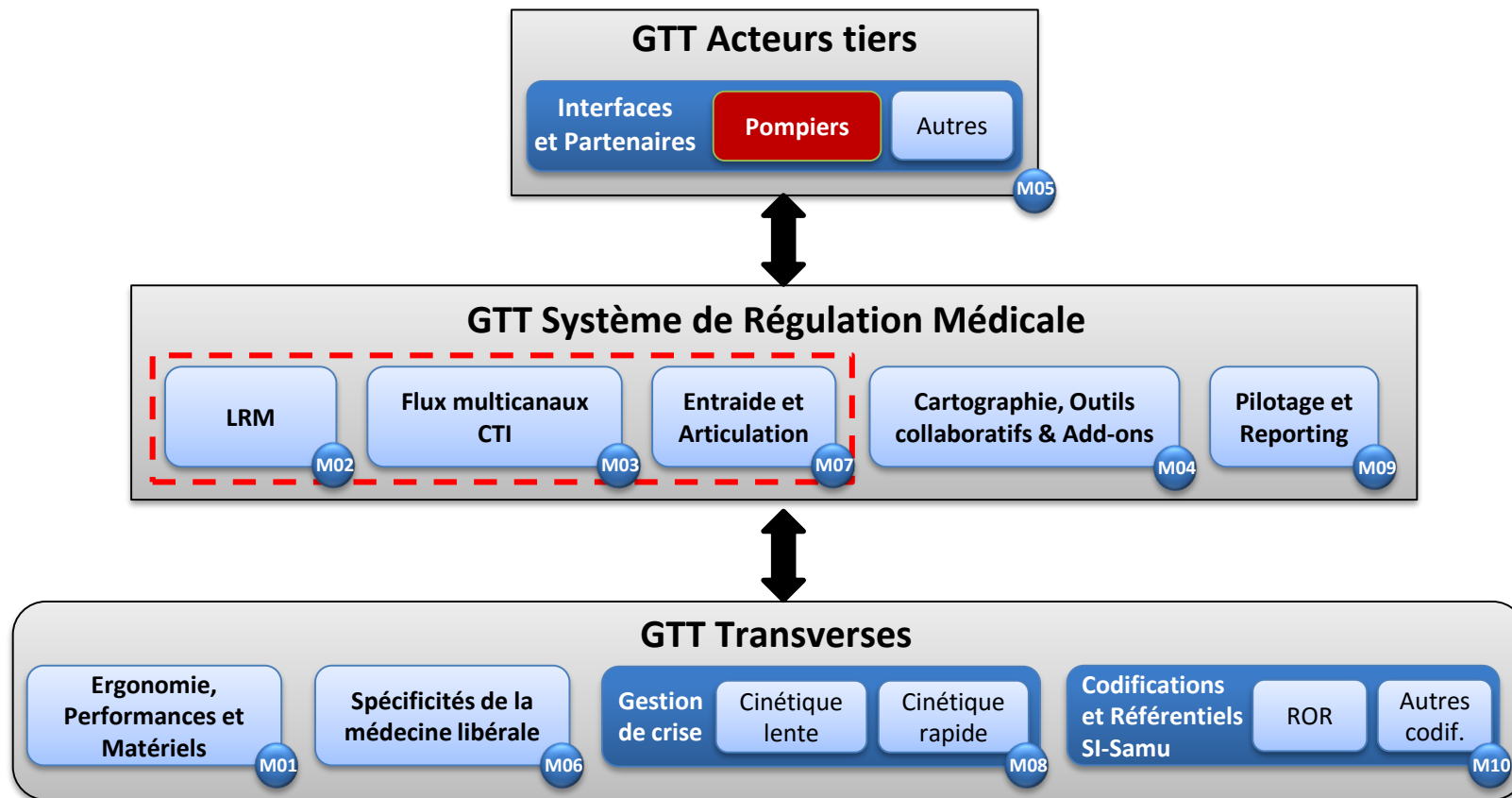


# LA PARTICIPATION DES POMPIERS A LA GOUVERNANCE DU PROGRAMME SI-SAMU





# LES POMPIERS PRÉSENTS DANS LES GROUPES DE TRAVAIL THÉMATIQUES (GTT)



- **Les liens entre systèmes d'information**
  - Lien 15-18
  - Antares (AVL, TAA)
  - Spécificités de la BSPP (cellule de coordination médicale)
  
- **L'articulation territoriale, l'entraide entre Samu et le lien Pompiers**
  - Impact sur les liens 15-18 de régulations médicales partagées ou de reprises de régulations médicales par un autre Samu
  - Identification des procédures organisationnelles et opérationnelles locales à mettre en place
  
- **La gestion de crise**
  - Identification des situations de crise et des besoins métier associés (distinction notamment entre crises sanitaires et crises de type attentats)
  - Identification des victimes, orientation, etc.
  - Interfaçage avec les outils de gestion de crise



# QUESTIONS / REPONSES

# **INTERVENTION DGSCGC**

Colonel E GROHIN  
CdB G. MOULBACH

# Commission Fédérale SIC vos interlocuteurs par UR

Experts

## Président délégué



**Cdt  
Richard  
VERGUET**



**Cne M. DEROIDE**



**Col M. ANTHOINE**



**M1C L. DROIN**



**G. RODRIGUEZ**

# SAPEURS - POMPIERS DE FRANCE

**GIGANTESQUE FEU DE FORÊT AU CANADA**

## Comparer l'incomparable

### INTERVENTION

EXPLOSION D'HABITATION (EURE)

### DU TERRAIN

SPV - FAIRE CAMPAGNE A LA CAMPAGNE

### SANTÉ

MAIS QUE FONT (VRAIMENT) LES VSAV ?



IMAGINE DE LA REDACTION/IMAGINALE/SAPPEURS-POMPIERS DE FRANCE/LE C/FRANCOIS LAMBERT/LE 6

# Abonnez-vous !



SANTÉ / ANALYSE DE L'ACTIVITÉ

## Mais que font (vraiment) les VSAV ?

Depuis plusieurs mois, le Sdis du Val-d'Oise a engagé une démarche volontariste de réflexion sur les interventions liées au secours aux personnes, qui représentent 85 % de l'activité quotidienne. Les actions mises en place s'appuient sur un diagnostic antérieur réalisé par le service de santé, permettant enfin d'évaluer le travail réalisé par les équipes VSAV sur le terrain.

**Texte** : Murielle Lecomte  
**Photos** : Fabrice BOUTIER et Franck BOUTIER  
**Illustration** : Murielle Lecomte  
**Tableau** : Sébastien

**P**our de plus en plus de Sdis, le rôle des VSAV est de plus en plus complexe. C'est ainsi qu'en 2014, le Sdis du Val-d'Oise a engagé une démarche volontariste de réflexion sur les interventions liées au secours aux personnes, qui représentent 85 % de l'activité quotidienne. Les actions mises en place s'appuient sur un diagnostic antérieur réalisé par le service de santé, permettant enfin d'évaluer le travail réalisé par les équipes VSAV sur le terrain.

**Une démarche qualité pour améliorer les pratiques**  
L'objectif est de mieux connaître et mesurer l'activité des VSAV. Les données recueillies sont analysées et permettent de mieux connaître les besoins et les attentes des citoyens. Les données recueillies sont analysées et permettent de mieux connaître les besoins et les attentes des citoyens.