

# **Qu'est-ce qu'un SMUR Maritime ? Organisation et uniformité nationale**

Vannes - 22 mars 2017

Dr Thibaut Klein
Dr Boulanger Bertrand
SAMU 56
Urgences - SMUR de Vannes
Centre Hospitalier Bretagne Atlantique Vannes — Auray
thibaut.klein@ch-bretagne-atlantique.fr



# Conflit d'intérêt

AUCUN

# Références

- Manuel IAMSAR → ligne directrice pour l'organisation et la mise en œuvre des services SAR (la bible)
- Instruction du premier ministre du 29/08/2011
   relative à l'Aide Médicale en Mer.

  Référentiel « Aide médicale en mer »

 Référentiel métier édité par nos société savante

Société Française de Médecine d'Urgence Samu-Urgences de France

Etat des lieux - Recommandations





En partenariat avec

Société Française de Médecine Maritime

# Assistance médicale en mer... Késako?

Un dispositif optimal d'assistance médicale en mer repose sur 5 éléments :

- Maritime Rescue Coordination Center (MRCC):
   Un ou plusieurs
  - en France = Centre Régional Opérationnel de Surveillance et de Sauvetage (CROSS)
- Tele Medical Assistance Service (TMAS): service d'assistance télémédicale
  - en France = Centre de Consultation Médicale Maritime (CCMM) à Toulouse

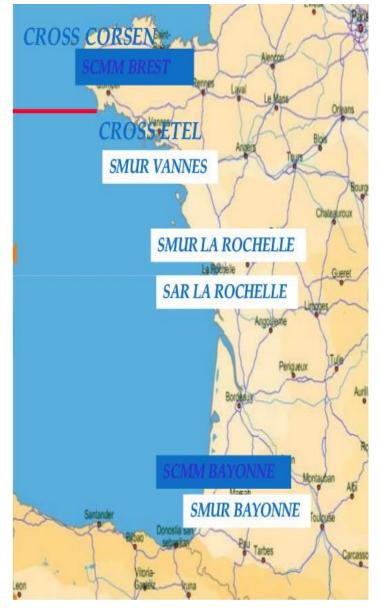
## Assistance médicale en mer... Késako?

- Des moyens de coordination et d'intervention médicale en mer :
  - en France les SAMU de Coordination Médicale Maritime (SCMM)
- Structures Mobiles d'Urgence et de Réanimation Maritimes (SMUR Maritimes)
- Des moyens de prise en charge à terre SAMU,
   SMUR terrestres, pompiers, ambulances, hôpitaux adaptés...
- Des procédures opérationnelle communes

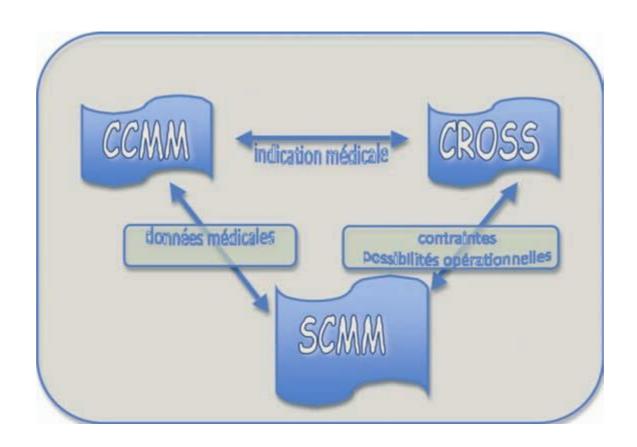
# SCMM et SMUR Maritime métropolitain







# Le trépied organisationnel



Vergne M. Congrès Urgences, 2013

# Rôle de chaque acteur

#### Les SCMM

- Information du SAMU territorialement compétent d'une opération du CROSS pouvant impliquer une assistance médicale
- mise en œuvre opérationnelle de la décision médicale du CCMM
  - assure la coordination et le suivi des EvaMed EvaSan ;
  - organise les ressources médicales nécessaires d'une EvaMed
  - → désigne les équipes médicales disponibles et en fixent la composition
  - prépare l'accueil à terre (débarquement) et hospitalier (choix et orientation vers un établissement de soins).

#### Les CROSS

 déterminent et engagent les moyens de sauvetage les plus adaptés dans lesquels prend place l'équipe médicale

## **Smur Maritime - Critères**

Efficacité opérationnelle

Masse critique suffisante

Expérience



## **Smur Maritime - Missions**

#### AMU en mer :

- Répondre H24 7J/7 à toute demande d'intervention pour AMU en mer formulée par le SCMM dans la limite des conditions de mer et de la distance.
- Intervenir en collaboration avec d'autres Smurs maritimes ou côtiers.
- Étre capable de s'inscrire dans un dispositif d'envergure de catastrophe maritime.
- Évaluation d'un risque de maladie émergente.
- Devenir DSM mer en cas de ORSEC mer.

# **Smur Maritime - Organisation**

- Doit répondre :
  - aux obligations réglementaires et professionnelles régissant les Smurs.
  - aux exigences spécifiques de l'intervention en haute mer.
- Implanter dans un centre hospitalier en zone littorale, à proximité des vecteurs.
- Mettre en œuvre une équipe (médecin+IDE)
  - volontaire + entraînée + équipée
- Effecteur opérationnel d'un SCMM → convention et accord de partenariat.

# **Smur Maritime - Moyens**

#### Matériel :

- Sécurité (combinaison étanche,...)
- Communication (VHF, Téléphone satellitaire)
- Matériel médical miniaturisé et étanche.
- Traçabilité et entretien du matériel.

#### • Humain:

- Qualitatif → formation nécessaire.
- Quantitatif : un Smur maritime doit disposer SANS compromettre les missions habituelles, des effectifs nécessaires à la permanence d'une équipe.
  - → astreinte opérationnelle et/ou organisation territoriale.

# Smur Maritime – Vecteurs (dans le 56)

Aéronautique

Maritime

**Autre** 





# Rarement dans notre zone...

- Marine nationale aéronavale
- Gendarmerie
- Douane française

# Smur Maritime – Vecteurs (dans d'autre zone)







# Organisation de l'activité médicale et paramédicale des Smur maritimes : étude descriptive

- Étude non interventionnelle, observationnelle, multicentrique au 1 janvier 2016
  - A partir des SMUR-M de France métropolitaine désignés comme telle par l'instruction DGOS/R2/2013/409 du 22 novembre 2013

# Résultats généraux

- 8 CH disposent d'un Smur maritime.
- Pour l'année 2015, entre 3 et 50 interventions / centre
- Un seul centre (12,5%) a bénéficié de ressources humaines médicales et/ou paramédicales supplémentaires suite à sa désignation de Smur maritime.
- 87,5 % des Smur maritimes sont organisés de manière exclusivement hospitalière hors carence

# Résultats Médicaux

- 3 centres ont dédiés cette activité à une partie de son équipe médicale.
- 4 centres ont plus de 50 % de leur effectif médical formé
- JOUR: activité cumulée : 7 centres
  - avec 1 activité supplémentaire: 5 centres (urgences ou Smur)
  - Avec 2 activités supplémentaires: 2 centres (Smur et SAUV ou Samu et Smur)
  - Seul Brest a une activité pouvant être considérée comme «dédiée»

#### • NUIT:

- Astreinte: 3 centres
- Activité cumulée: 5 centres

# Résultats paramédicaux

- 1 centre a dédié cette activité à une partie de son équipe paramédicale.
- 6 centres ont plus de 50 % de son effectif paramédical formé et 1 centre a 0% de son effectif paramédical formé.
- JOUR: activité cumulée : 6 centres
  - avec 1 activité supplémentaire: 5 centres (urgences ou Smur)
  - Avec 3 activités supplémentaires: 1 centre (Bloc opératoire ambulatoire Smur Urgences)
  - Seul Brest a une activité pouvant être considérée comme «dédiée»

#### • NUIT:

- Astreinte: 2 centres
- Activité cumulée: 4 centres

## **Discussion**

- Nombre d'intervention (et type d'intervention) du Smur maritime très variable selon le centre.
- Importante hétérogénéité d'organisation entre les Smurs maritimes.
- Différences entre les écrits du référentiel et les réalités du terrain.
- Problématique du financement ++ (entraînements, équipements, postes)

# **Discussion 2**

- Intégration de cette activité à effectif constant pour la plupart, sans moyen humain supplémentaire :
  - Cumul avec les SAU = surcharge, augmentation de la morbi-mortalité.
  - Cumul avec le Smur = Non respect des exigence d'accès aux soins en moins de 30 minutes

# Conclusion

- Le Smur maritime :
  - est une activité récente en plein essor.
  - débute sa « mue professionnelle »
  - Missions complexes :
    - par son environnement
    - Sa rareté
    - par la multiplicité des intervenants
- intervenants

   Des référentiels validés existent, reste la problématique du financement...
- Des études portant sur l'analyse du niveau de risque spécifiquement liée à cette activité semblent nécessaires
- Démarche d'analyse des moyens au niveau du territoire de santé devrait être généralisée