

Président  
**Karim TAZAROURTE**  
president@sfmu.org

Le 09 mai 2021

Vice-président  
**Thibaut DESMETTRE**  
tdesmettre@chu-besancon.fr

Secrétaire Générale  
**Catherine PRADEAU**  
catherine.pradeau@chu-bordeaux.fr

Secrétaire Générale adjointe  
**Muriel VERGNE**  
muriel.vergne66@orange.fr

Trésorier  
**Jean-Paul FONTAINE**  
jean-paul.fontaine@aphp.fr

Trésorier adjoint  
**Tahar CHOUIHED**  
t.chouihed@gmail.com

Membres  
**Florence DUMAS**  
**Olivier GANANSIA**  
**Patrick PLAISANCE**  
**Yann PENVERNE**  
**Patrick RAY**  
**Youri YORDANOV**  
**Delphine HUGENSCHMITT**

Président  
Commission Scientifique  
**Yonathan FREUND**  
yonatman@gmail.com

Président  
Commission Soins et Urgences  
**Nicolas TERMOZ MASSON**  
ntermozmasson@chu-grenoble.fr

Past Présidente  
**Agnès RICARD HIBON**  
agnes.ricard-hibon@ght-novo.fr

Présidents honoraires  
**Pierre-Yves GUEUGNIAUD**  
pierre-yves.gueugniaud@chu-lyon.fr  
**Jeannot SCHMIDT**  
jschmidt@chu-clermontferrand.fr  
**Dominique PATERON**  
dominique.pateron@aphp.fr  
**Patrick GOLDSTEIN**  
patrick.goldstein@chru-lille.fr

Directrice Administrative  
**Isabelle BOUST**  
☎ : 01 45 45 29 72  
☎ : 06 03 22 89 98  
sfmu@wanadoo.fr

103 boulevard de Magenta  
75010 PARIS

A l'attention de Madame, Monsieur la (le) député(e),

La société française de médecine d'urgence (SFMU) se positionne pour vous alerter sur le danger de désorganisation du système de soins lié à certains articles du projet de loi Matras.

En France, les **appels d'urgence** relèvent **principalement** de demandes **sanitaires**. Cet **état des lieux a été partagé** entre les Ministères des Solidarités et de la Santé et de l'intérieur **en 2019**, dans le cadre de la mission de modernisation des communications d'urgence (**MARCUS3**) en France. Avec près de **31 millions d'appels annuels**, la **régulation médicale** des demandes de soins urgents, ou non programmés, occupe une place essentielle dans la mise en œuvre d'une **réponse adaptée au besoin de soin réel** du patient et à **l'utilisation raisonnée des moyens opérationnels**.

Le **Service d'Accès aux Soins (SAS)**, récemment inscrit dans la loi<sup>1</sup>, et expérimenté depuis février 2021, participe à **l'amélioration du service rendu aux concitoyens**. Il est le fruit d'une convergence entre l'hôpital et la ville dans l'esprit de la loi **Ma Santé 2022**<sup>2</sup>. Ce **système lisible, efficace et simplifié** contribue à maîtriser la sur-sollicitation chronique des services d'urgence où nos professionnels de santé œuvrent sans relâche, situation aggravée depuis des mois par la crise sanitaire.

**Au moment où la pression sur les établissements de santé n'a jamais été aussi forte et où les Sapeurs-Pompiers appellent, à juste titre, à maîtriser leur sollicitation, la proposition de loi Matras<sup>3</sup> instaurerait le 112 comme numéro unique de toutes les urgences et de toutes les demandes à caractère sanitaire. Dans cette configuration, le premier opérateur qui prend l'appel ne sera pas spécialisé santé et la régulation médicale sera mise hors-jeu, faisant perdre à notre système de soins urgents fluidité et efficience.**

**Les conséquences d'un tel choix sont connues à l'étranger.** En Europe, moins de la moitié des pays ont fait le choix d'un numéro 112 unique. Parmi eux, le Danemark, la Finlande, l'Allemagne, la Suède sont confrontés au sur-engagement des ambulances. Selon les pays, un appel sur deux fait l'objet d'un engagement d'ambulance et près d'une fois sur trois le patient ne justifie d'aucun transport. L'engagement d'ambulance hors régulation médicale, conduit le plus souvent à un transport aux urgences où plus de la moitié des patients adressés n'ont pas besoin de soins spécifiques hospitaliers.

Ainsi, un tout 112 conduit à une sur-consommation de moyens opérationnels et à une augmentation de passages dans les structures d'urgence. Conscients de l'impératif de soutenabilité du système, ces pays tentent désormais de rendre

<sup>1</sup> [LOI n° 2021-502 du 26 avril 2021 visant à améliorer le système de santé par la confiance et la simplification \(1\) - Légifrance \(legifrance.gouv.fr\)](#)

<sup>2</sup> Ma santé 2022. <https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/masante2022>

<sup>3</sup> [https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/15/textes/15b3162\\_proposition-loi.pdf](https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/15/textes/15b3162_proposition-loi.pdf)

Président  
**Karim TAZAROURTE**  
president@sfmu.org

Vice-président  
**Thibaut DESMETTRE**  
tdesmettre@chu-besancon.fr

Secrétaire Générale  
**Catherine PRADEAU**  
catherine.pradeau@chu-bordeaux.fr

Secrétaire Générale adjointe  
**Muriel VERGNE**  
muriel.vergne66@orange.fr

Trésorier  
**Jean-Paul FONTAINE**  
jean-paul.fontaine@aphp.fr

Trésorier adjoint  
**Tahar CHOUIHED**  
t.chouihed@gmail.com

Membres  
**Florence DUMAS**  
**Olivier GANANSIA**  
**Patrick PLAISANCE**  
**Yann PENVERNE**  
**Patrick RAY**  
**Youri YORDANOV**  
**Delphine HUGENSCHMITT**

Président  
Commission Scientifique  
**Yonathan FREUND**  
yonatman@gmail.com

Président  
Commission Soins et Urgences  
**Nicolas TERMOZ MASSON**  
ntermozmasson@chu-grenoble.fr

Past Présidente  
**Agnès RICARD HIBON**  
agnes.ricard-hibon@ght-novo.fr

Présidents honoraires  
**Pierre-Yves GUEUGNIAUD**  
pierre-yves.gueugniaud@chu-lyon.fr  
**Jeannot SCHMIDT**  
jschmidt@chu-clermontferrand.fr  
**Dominique PATERON**  
dominique.pateron@aphp.fr  
**Patrick GOLDSTEIN**  
patrick.goldstein@chru-lille.fr

Directrice Administrative  
**Isabelle BOUST**  
☎ : 01 45 45 29 72

☎ : 06 03 22 89 98  
sfmu@wanadoo.fr  
103 boulevard de Magenta  
75010 PARIS

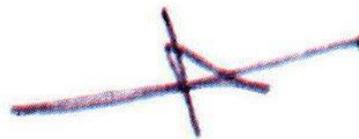
plus efficient le transport des patients vers les urgences. En France, les patients se sont exprimés **en faveur d'un SAS** accessible par un **numéro téléphonique commun « santé »** entre la médecine d'urgence et la médecine libérale, **facteur d'égalité sociale**<sup>4</sup> à l'accès aux soins et ils sont **contre un 112 toutes urgences**.

Ne cédon pas aux sirènes d'un **lobbying politique réalisé par celles et ceux qui appelaient hier encore à la disparition de la régulation médicale**<sup>5</sup>, reconnue pour sa contribution à un système raisonné, et développée dans de nombreux pays. **Basons nos choix sur des faits étayés sur le plan international, éprouvés sur le plan national, plutôt que sur des opinions, et considérons l'argumentation du rapport Marcus (P54 et suivantes)**.

Les conséquences immédiates du choix du 112 pour toutes les urgences en France doivent être considérées : **fracture profonde entre la ville et l'hôpital, sur-engagement opérationnel, rupture du principe fondateur de régulation médicale, effondrement des services d'urgence, crise majeure entre la santé et les secours**.

Bien à vous

Pr Karim Tazarourte  
Président de la SFMU  
Pour le conseil d'administration de la SFMU



<sup>4</sup> Sociodemographic Characteristics Associated with Contacts to Emergency Medical Services and Out-of-Hours Primary Care: An Observational Study of 2.3 Million Citizens. Morten Breinholt Søvstø Clinical Epidemiology 2020:12 393–401

<sup>5</sup> <https://www.pompiers.fr/presse/un-constat-sans-reponse-un-arbitrage-attendu-du-president-de-la-republique>