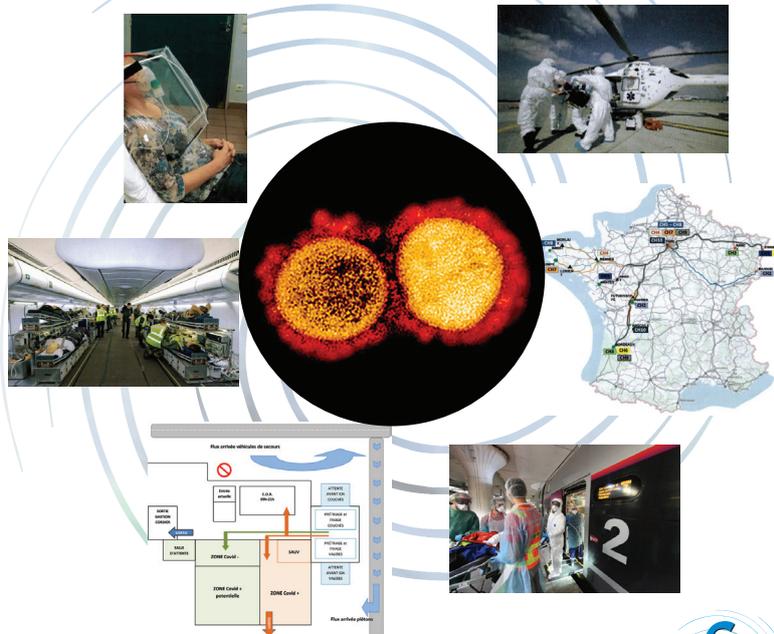


Société française de médecine d'urgence

DOSSIER DE PRESSE



Retour d'expérience Crise Covid-19



The collage includes several key elements:

- A person in a full-body protective suit handling a container.
- A helicopter on a landing pad with personnel in white suits.
- A map of France with red and yellow markers indicating hotspots.
- A hospital ward with several beds and medical equipment.
- A circular heatmap of France showing high-intensity areas in red and yellow.
- A flowchart titled 'Plus articles utilisables de secours' (More articles usable for rescue) showing the flow of information and resources between different levels of emergency services, including 'SMAU', 'SAMU', and 'SMU'.
- A person in a protective suit in a hospital setting.

RETOUR D'EXPÉRIENCE DE LA CRISE COVID-19

La crise sanitaire liée au SARS-CoV2 a eu un impact considérable sur notre système de santé, particulièrement dans les régions du Grand Est et de l'Île-de-France. Les structures de médecine d'urgences, ont été fortement mobilisées pendant cette crise en raison de l'afflux de patients atteints de Covid-19, dont une faible proportion, mais un grand nombre en raison de la contagiosité, était atteinte d'une forme sévère. Cette dualité de la Covid-19, à la fois maladie grave et bénigne, ni une « grippe » ni « Ebola », a imposé une gestion coordonnée pour laquelle la régulation médicale a joué le rôle de chef d'orchestre. Cette crise sanitaire a été un « stress-test » pour notre système de santé qui a prouvé que lorsque « soignants » et « administratifs » travaillent avec le même objectif et font preuve d'agilité, d'adaptabilité, ils sont capables de donner le meilleur d'eux même au plus grand bénéfice des patients. Pendant la première phase de cette épidémie, toute l'attention a été focalisée sur la nécessité de pouvoir disposer de suffisamment de lits de soins critiques afin de ne pas se retrouver face à la situation dramatique de devoir renoncer à la réanimation pour des patients qui la justifiaient. Après une accalmie, les inquiétudes se réveillent, en France comme ailleurs, devant une recrudescence des cas et la réalité d'une deuxième vague dont il est difficile de prévoir ce qu'elle nous réserve car dépendante des décisions politiques qui seront prises, du comportement de la population dans l'application des gestes barrières (port du masque, hygiène des mains, distanciation sociale), de la capacité du système de santé à casser les chaînes de transmission virales, et bien sûr du génie évolutif propre de cette pandémie virale et de la découverte espérée d'un vaccin efficace.

La mobilisation remarquable et remarquée de tous les acteurs de notre système de santé a permis de tenir face à cette crise majeure, en innovant et en « sortant du cadre ». Avant que les enquêtes parlementaires et gouvernementales et la justice ne tentent de définir des responsabilités voire des culpabilités, la démarche du retour d'expérience exprimée par les acteurs et validée par les pairs, démarche par essence non punitive et tournée vers l'analyse de ce qui a marché comme des dysfonctionnements et surtout vers les pistes d'amélioration pour les prochaines crises qui ne manqueront pas de survenir, nous a semblé être la bonne démarche pour progresser. Comme au plus fort de la crise, loin de chercher des responsabilités nous recherchons des solutions.

Les *Annales françaises de médecine d'urgence*, revue d'expression scientifique de la Société française de médecine d'urgence (SFMU), proposent, une série d'articles décrivant ce travail de retour d'expérience, comme cela avait été fait deux mois après les attentats du 13 novembre 2015 avec un numéro spécial en accès libre (<https://afmu.revuesonline.com/articles/lvafmu/abs/2016/01/contents/contents.html>). Ce retour d'expérience est loin d'être exhaustif puisque centré sur la médecine d'urgence et d'autres discours sur les soins critiques, la virologie, l'épidémiologie, la gériatrie seront nécessaires. Des thématiques aussi importantes dans cette crise que l'éthique sont seulement évoquées. Il faut espérer que de nombreuses autorités ou institutions suivent cette initiative. Ce travail est sûrement imparfait car il a été fait dans l'urgence, au cours de l'été 2020. Le sentiment d'urgence qui a été le moteur de l'élaboration de ce numéro reçoit un début de justification avec la ré-augmentation récente des cas de Covid-19 : la diffusion des informations nécessaires à un meilleur contrôle de cette épidémie, est en effet une mission importante de la SFMU.

Dans ce numéro le lecteur trouvera des articles de retour d'expérience des structures d'urgence, SAMU, SMUR (y compris dans ses composantes aériennes), service d'urgence de CHG ou de CHU, maternité et pédiatrie, ou sur le lien ville-hôpital que ce soit avec la médecine générale ou les EHPAD. Il trouvera également de nombreuses innovations (Covisan cellule de contact-traçage, Covidom cellule de suivi à domicile en télé-médecine, Covidréa cellule d'aide à la régulation des lits de réanimation, Dynamo cellule d'aide à la sortie de réanimation, les transferts en TGV qui constituent une première mondiale) qui ont été élaborées au plus fort de la crise. Des aspects organisationnels comme la direction médicale de crise, les transferts internationaux, ou le hub aérien d'Orly sont également traités. Un contact presse pour chaque article est donné afin de faciliter le travail des journalistes qui souhaitent obtenir des informations complémentaires. Tous ces articles, sont en accès libre sur le site de la revue (https://archives-afmu.revuesonline.com/nouveaux_articles.jsp). La SFMU et ses membres restent profondément mobilisés dans cette crise sanitaire majeure pour apporter des solutions et les partager.

Sommaire détaillé

NUMÉRO 4-5 des *Annales françaises de médecine d'urgence*, retour d'expérience (RETEX) de la crise Covid-19

1. Éditorial : RETEX de la crise Covid-19 en médecine d'urgence
Contact presse : Pr. Bruno RIOU (Rédacteur en chef, bruno.riou@aphp.fr)
2. Éditorial : Une crise sanitaire avant tout.
Contact presse : Dr. François BRAUN (Président de SAMU-Urgence de France, president@sudf.fr)
3. RETEX sur la régulation au SAMU de Paris pendant la crise Covid-19.
Contact presse : Pr. Pierre CARLI (SAMU de Paris, pierre.carli@aphp.fr)
4. Collaboration ville-AMU-hôpital à l'épreuve de la crise Covid-19, l'expérience des Yvelines.
Contact presse : Dr. Olivier RICHARD (SAMU 78, samu78@ch-versailles.fr)
5. AMU-EHPAD : RETEX d'une organisation innovante pendant la crise Covid-19
Contact presse : Dr. Catherine BERTRAND (SAMU 94, catherine.bertrand2@aphp.fr)
6. RETEX sur les transports SMUR des patients Covid-19.
Contact presse : Dr. Dominique SAVARY (CHU d'Angers, dominique.savary@chu-angers.fr)
7. RETEX sur la réorganisation d'un service d'urgence de CHU en réponse à l'épidémie de Covid-19.
Contact presse : Pr. Pierre HAUSFATER (Hôpital Pitié-Salpêtrière, AP-HP, pierre.hausfater@aphp.fr)
8. RETEX de deux structures d'urgences de centres hospitaliers généraux pendant la crise Covid-19.
Contact presse : Dr. Marc NOIZET (CH de Mulhouse, marc.noizet@ghrmsa.fr)
9. RETEX sur la crise Covid-19 dans une maternité française de type 3.
Contact presse : Dr. Florence VIAL (CHU de Nancy, f.vial@chru.nancy.fr)
10. RETEX d'un hôpital pédiatrique pendant la crise Covid-19 en Île-de-France Pédiatrie.
Contact presse : Dr. Thibault LECARPENTIER (Hôpital Trousseau, AP-HP, thibault.lecarpentier@aphp.fr)
11. RETEX des transferts en Hélicoptère de patients Covid-19.
Contact presse : Dr. Charlotte CHOLLET-XEMARD (SAMU 94, charlotte.chollet@aphp.fr)
12. RETEX des 6 évacuations sanitaires aériennes collectives MoRPHEE durant la pandémie de Covid-19.
Contact presse : Dr. Mathieu BOUTONNET
(Service de santé des Armées, mathieu.boutonnet@intradef.gouv.fr)
13. RETEX sur le centre médical de coordination et d'évacuation aérien Covid-Paris-Orly.
Contact presse : Dr. Éric LECARPENTIER (SAMU 94, eric.lecarpentier@aphp.fr)
14. RETEX des évacuations par TGV de patients en syndrome de détresse respiratoire aiguë sur infection à Covid-19.
Contact presse : Dr. Lionel LAMHAUT (SAMU de Paris, lionel.lamhaut@aphp.fr)
15. Covid-19 : Les transferts internationaux de patients de réanimation une solution pour les départements frontaliers.
Contact presse : Dr. François BRAUN (CH Metz-Thionville, fr.braun@chr.metz-thionville.fr)
16. RETEX sur Covisan : un dispositif médico-social pour casser les chaînes de transmission du Covid-19.
Contact presse : Pr. Renaud PIARROUX (Hôpital Pitié-Salpêtrière, AP-HP, renaud.piarroux@aphp.fr)
17. RETEX sur Covidom : une solution de télésurveillance pour les patients porteurs ou suspectés Covid-19.
Contact presse : Dr. Youri YORDANOV (Hôpital Saint Antoine, AP-HP, youri.yordanov@aphp.fr)
18. RETEX sur la cellule régionale d'appui à la régulation des lits de réanimation Covidréa pendant la crise Covid-19.
Contact presse : Dr. Christophe LEROY (AP-HP, christophe.leroy@aphp.fr)
19. Cellule de coordination des flux sortants des réanimations en période de crise Covid-19.
Contact presse : Dr. Matthieu LANGLOIS (Hôpital Pitié-Salpêtrière, AP-HP, matthieulanglois@me.com)
20. Les indicateurs d'alerte et de surveillance de la crise Covid-19.
Contact presse : Pr. Renaud PIARROUX (Hôpital Pitié-Salpêtrière, AP-HP, renaud.piarroux@aphp.fr)
21. RETEX sur la direction médicale de crise à l'AP-HP pendant la crise Covid-19.
Contact presse : Pr. Bruno RIOU (AP-HP, bruno.riou@aphp.fr)

Qu'est ce que la *Société française de médecine d'urgence* ?

La *Société française de médecine d'urgence* (SFMU) est une société scientifique francophone créée en 2006 qui comprend aujourd'hui plus de 3 000 membres et est au service des acteurs de l'urgence et des patients qui ont recours à eux. La SFMU est le rassemblement de tous les acteurs francophones en soins et médecine d'urgence et ses missions sont ;



- la promotion de la médecine et des soins d'urgence ;
- la participation à la croissance exponentielle du corpus scientifique de la médecine d'urgence, en adhésion avec les standards internationaux.
- l'élaboration et l'appropriation par chacun des acteurs médicaux et non médicaux, de protocoles coordonnés et de recommandations professionnelles ;
- la promotion de la spécialité de médecine d'urgence ;
- la formation de base en soins d'urgence et en médecine d'urgence ;
- l'acquisition continue du savoir, du savoir-faire, du savoir-être des médecins et infirmier(e)s urgentistes ;
- la recherche clinique en médecine d'urgence dans le champ épidémiologique, organisationnel, des méthodes diagnostiques et thérapeutiques, de la décision d'orientation, de la qualité ;
- d'initier et d'être partenaire de toute action d'évaluation : activité quantitative et qualitative, charge de travail, qualité du soin, audits externes ;
- d'accompagner la rencontre entre les acteurs francophones et européens de l'urgence ;
- d'être en prise sur les besoins médico-sociaux des patients et de la société nés des nouveaux modes de vie, de l'évolution démographique, sociologique (contraintes professionnelles, migrations, personnes âgées, évolution de la médecine libérale et des structures hospitalières spécialisées...) et environnementale ;
- de remplir une mission de santé publique. Les structures d'urgence sont un observatoire de santé publique et ont le devoir de répondre à des besoins éducationnels.

La Présidente est le Dr. Agnès Ricard-Hibon (Pontoise) et le Conseil d'administration est composé de 11 autres membres : Pr. Tahar Chouihed (Nancy), Pr Thibaut Desmettre (Besançon), Pr. Florence Dumas (Paris), Dr. Jean-Paul Fontaine (Paris), Dr. Olivier Ganansia (Paris), Dr. Yann Penverne (Nantes), Pr. Patrick Plaisance (Paris), Dr. Catherine Pradeau (Bordeaux), Pr. Karim Tazarourte (Lyon), Dr. Muriel Vergne (Toulon), Dr. Youri Yordanov (Paris).

Société Française de médecine d'urgence
Contact presse : Mme Isabelle Boust
Email : [sfmu@wanadoo.fr](mailto:sfm@wanadoo.fr)

Qu'est ce que les *Annales française de médecine d'urgence*?



Les *Annales françaises de médecine d'urgence*, organe d'expression scientifique de la *Société française de médecine d'urgence* (SFMU) et revue francophone, publie depuis 10 ans, à raison de 6 numéros par an, des articles originaux, des revues de la littérature et des cas cliniques dans tous les domaines de la médecine d'urgence (médical, chirurgical, psychiatrique, adulte et pédiatrique, hospitalier et préhospitalier), y compris dans le domaine des urgences collectives et des situations sanitaires exceptionnelles. Les *Annales* abordent les aspects pédagogiques (formation initiale et continue), organisationnels, éthiques et professionnels de la médecine d'urgence, et notamment les aspects plus spécifiques de la médecine d'urgence que sont l'évaluation de la gravité, le triage et l'orientation des patients. Les *Annales* s'intéressent également aux relations avec les autres disciplines médicales agissant en interface, en amont, en aval, et au sein des structures d'urgences. Bien qu'orientée en priorité sur l'expression scientifique médicale, les *Annales* accueillent volontiers les contributions des professions paramédicales de la médecine d'urgence ainsi que les aspects relevant des domaines non médicaux (sciences humaines, droit, administration). La rédaction des *Annales françaises de médecine d'urgence* veille à assurer l'indépendance, l'objectivité, et la rigueur scientifique de la revue, le respect des principes éthiques et de l'intégrité scientifique et professionnelle, et se conforme aux règles internationales de l'édition scientifique. Les articles sont systématiquement relus par des experts.

Le rédacteur en chef est le Pr. Bruno Riou (Paris) et le Comité de rédaction est composé de 12 membres : Pr. Pierre-Nicolas Carron (Lausanne), Pr. Pierre-Géraud Claret (Nîmes), Pr. Hélène Chappuy (Paris), Pr. Sandrine Charpentier (Toulouse), Pr. Guillaume Debaty (Grenoble), Pr. Thibaut Desmettre (Besançon), Pr. Florence Dumas (Paris), Dr Patricia Jabre (Paris), Pr. Luc-Marie Joly (Rouen), Pr. Frédéric Lapostolle (Bobigny), Dr Emmanuel Montassier (Nantes), Pr. Andréa Penaloza (Bruxelles).

Annales françaises de médecine d'urgence
Contact presse : Pr. Bruno Riou
Email : bruno.riou@aphp.fr