



## Atelier 4



# Métiers de l'Urgence de demain

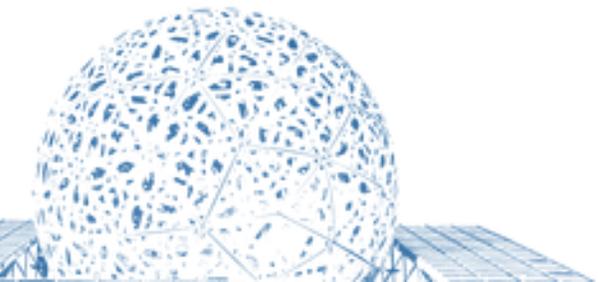
Quel devenir ? Quel avenir ?

Pr Nicolas PESCHANSKI

Pr Youri YORDANOV

Emma BUSTARA

Nicolas TERMOZ-MASSON





# Histoire de la Médecine d'Urgence

**France**

- 1812: Ambulances attelées du Baron Dominique-Jean Larey
- 1812: Guerres Napoléoniennes
- 1955: Premières équipes mobiles de réanimation
- 1965: Décret ministériel Services Mobiles d'Urgence et de Réanimation attachés aux hôpitaux (SMUR)
- 1967: Première régulation avec un numéro dédié - CHU Montpellier
- 1968: Création du premier Service d'Aide Médicale Urgente (SAMU) CHU Toulouse
- 1974: Régulation par des médecins généralistes libéraux
- 1981: DU d'oxygologie-médecine d'urgence
- 1985: SFUM
- 1986: Loi Missions des SAMU Généralisation du « 15 »
- 1998: Capacité de Médecine d'Urgente
- 2004: DESC de Médecine d'Urgente
- 2006: SFMU
- 2015: DES Médecine d'Urgente

**United Kingdom**

- 1948: NHS Casualty Departments
- 1948: WWII
- 1959: Rapport de Sir Harry Platt (G.B.) Création de la traumatologie
- 1970: RCEM
- 1972: Consultant in accident and emergency (A&E) medicine
- 1993: Faculty of Accident and Emergency Medicine

**USA**

- 1946: Mobile Army Surgical Hospital M.A.S.H.
- 1946: Corean War
- 1967: American Medical Association (AMA) Emergency Medicine Committee
- 1967: Vietnam War
- 1968: ACEP
- 1969: 1st ACEP Scientific Assembly
- 1970: University Association for Emergency Medical Services (UAEMS)
- 1970: 1st EM Residency Program - Cincinnati
- 1974: EMRA
- 1974: Création de l'Emergency Medicine Resident Association (EMRA)
- 1976: Incorporation de l'American Board of Emergency Medicine (ABEM)
- 1984: American Board of Emergency Medicine (ABEM) Full Speciality
- 1989: SAEM
- 1989: Création Society of Academic Emergency Medicine (SAEM)

Riou AFMU 2015, 2017  
 Nemitz Rev SAMU 2005  
 Gully (A&E history Book) 2005  
 Trott Ann Emrg Med 1992





# CHIFFRES CLÉS DES SOINS D'URGENCE EN FRANCE MÉTROPOLITAINE

97

## SAMU

26 984 496 Appels présentés

23 727 146 Appels décrochés

15 758 416 Dossiers de régulation

12 396 563 Dossiers de régulation médicale

445

## SMUR

729 839 Sorties dans l'année

dont 571 351 Sorties primaires

et 158 488 Sorties secondaires

23 611 Sorties pour transports  
infirmiers inter-hospitaliers

677

## SERVICES D'URGENCE

soit 597 Services d'urgence générale

et 80 Services d'urgence pédiatrique

4 521

## LITS EN UHCD

1 965 900 Séjours en UHCD

21 443 657

## PASSAGES AUX URGENCES

soit 19 213 102 dans les services d'urgence générale

et 2 230 555 dans les services d'urgence pédiatrique



# Combien sommes-nous ?

[n] urgentistes MG

[n] urgentistes MG+CAMU

[n] urgentistes MG+CMU

[n] urgentistes MG+DESCMU

[n] urgentistes DESMU

[n] urgentistes MAR/Mint/...



≈ 8000-12000

≈ 700-800

≈ 200-500



# Combien faut-il d'urgentistes ?

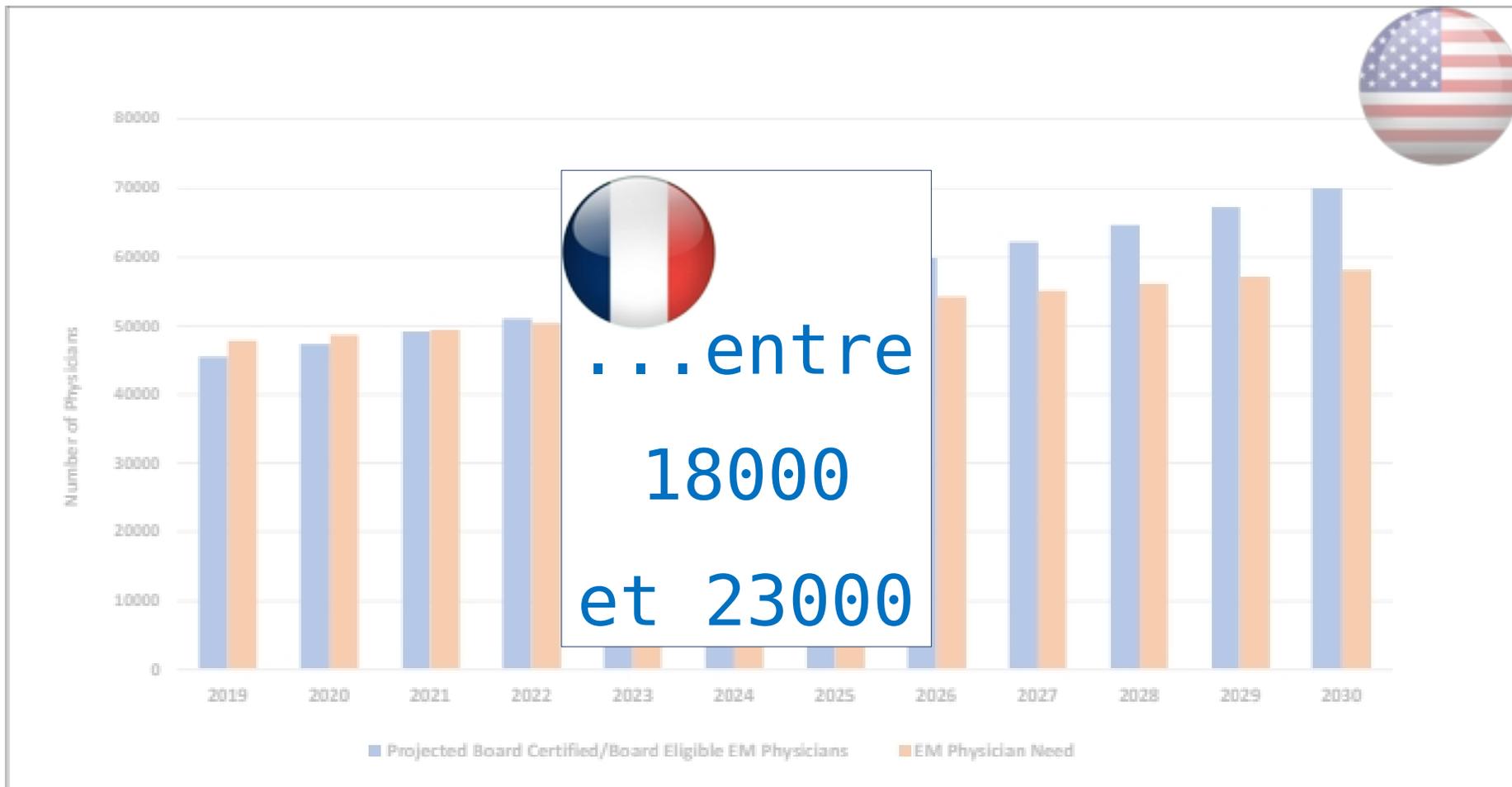


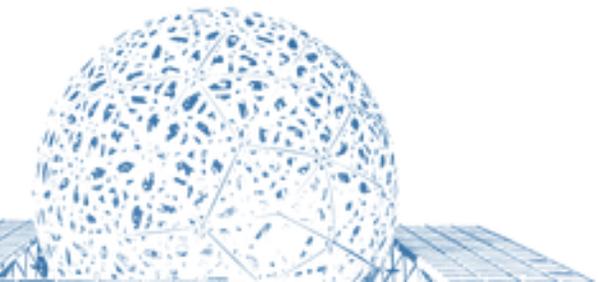
Figure 1. Emergency Medicine (EM) physician supply vs. need. EM physician workforce growth represented by projected Board Certified/Board eligible EM physicians vs. anticipated EM physician need based on projected emergency department volume over the same period.



# Médecine d'urgence du futur

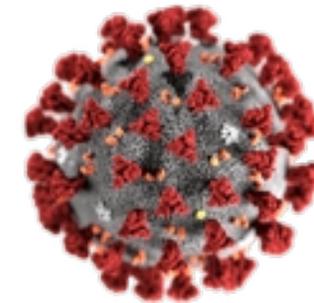
## Quel avenir ?

... Après la pandémie COVID



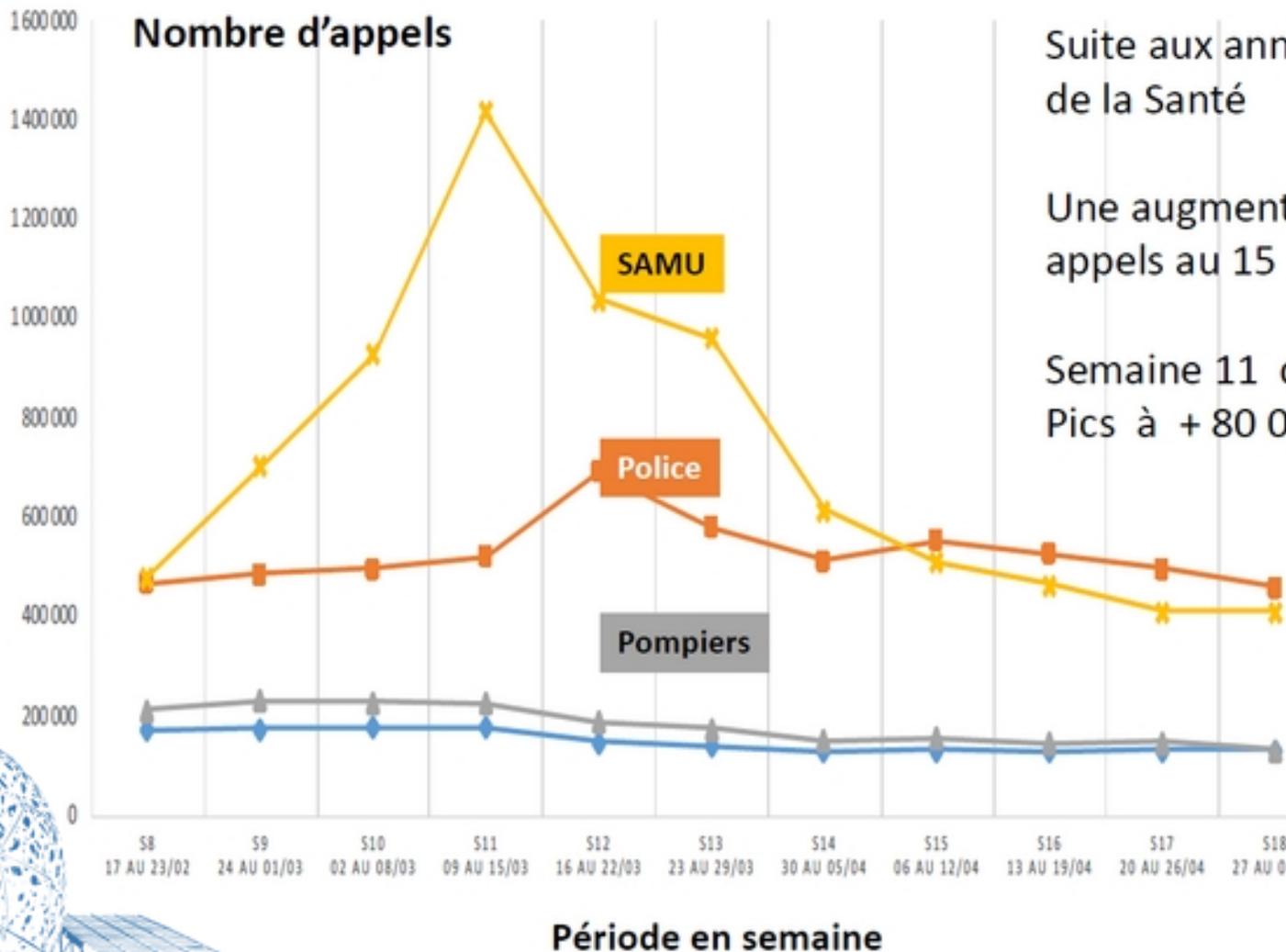


# Agilité de la MU - SAMU



◆ 112 ◆ 17 ◆ 18 ◆ 15

## Le TSUNAMI !



Suite aux annonces du Ministère de la Santé

Une augmentation brutale des appels au 15

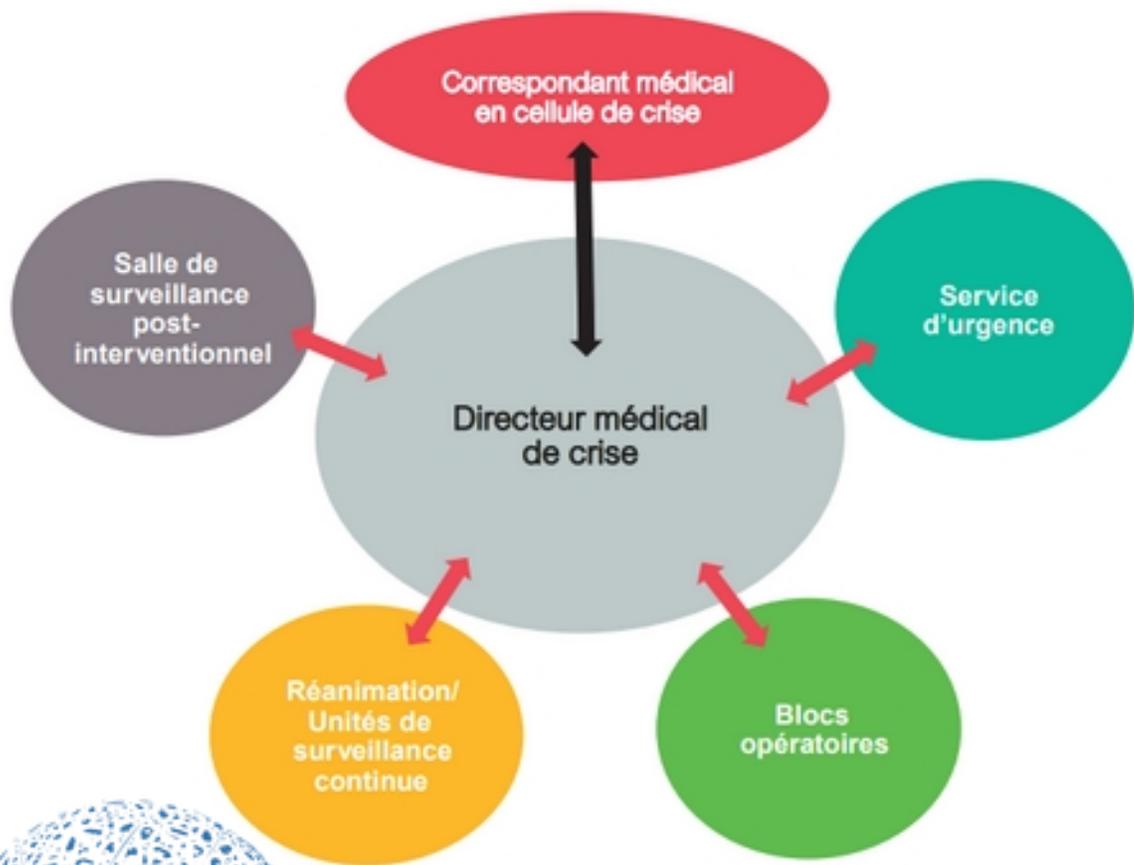
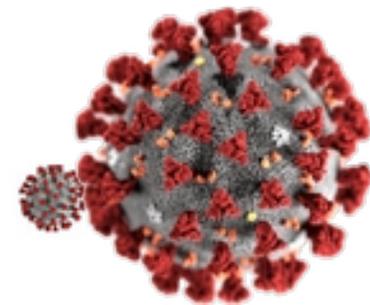
Semaine 11 du 9 au 15 Mars  
Pics à + 80 000 appels par jour !







# Visibilité de la MU



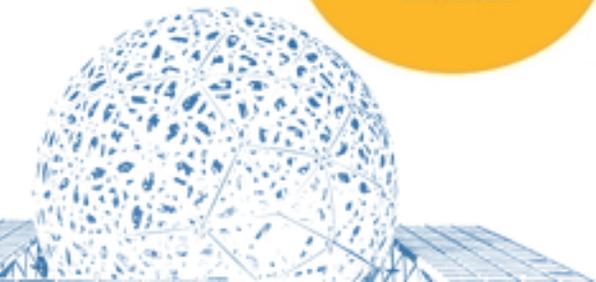
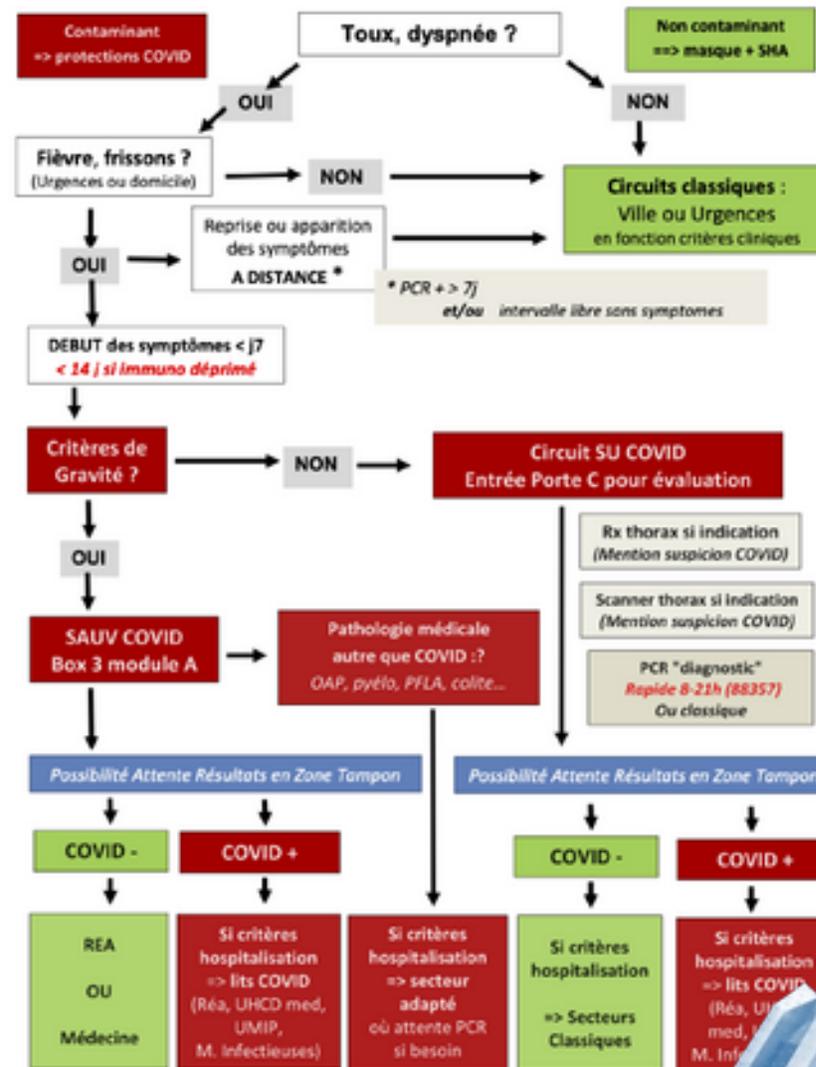
## ORIENTATION PATIENTS FILIERE COVID

SAMU Centre 15 / URGENCES ADULTES CHU RENNES

Rédacteurs : Eline PAULHET, Nicole PESCHANSKI, Emmanuel ROUSSEAU (Médecine d'Urgence)

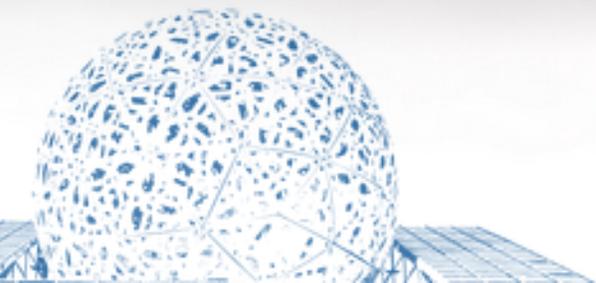
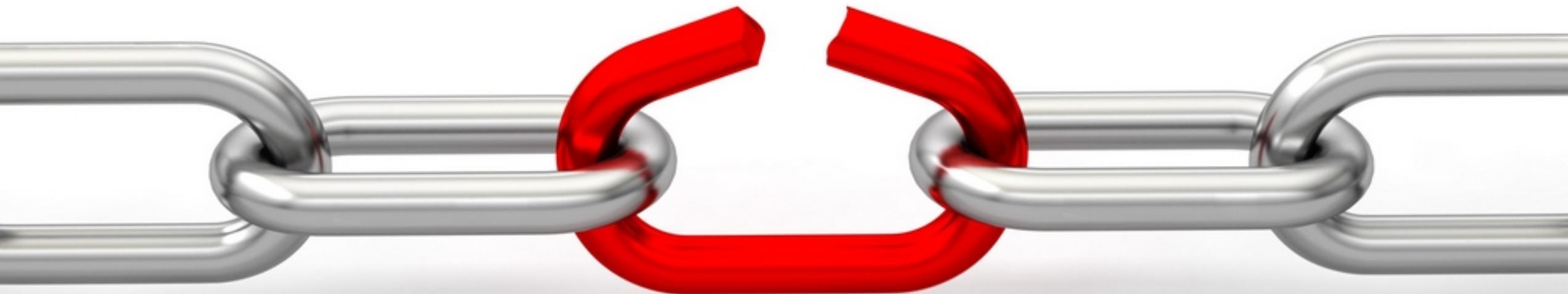
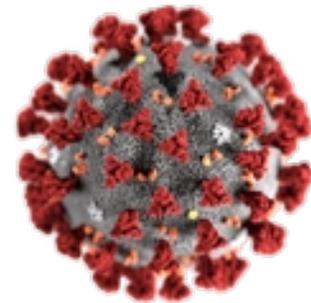
Version 6, 03 16 2020

Protocole en constante évolution. Consulter la dernière version sur le répertoire partagé du service.





À quel prix ?

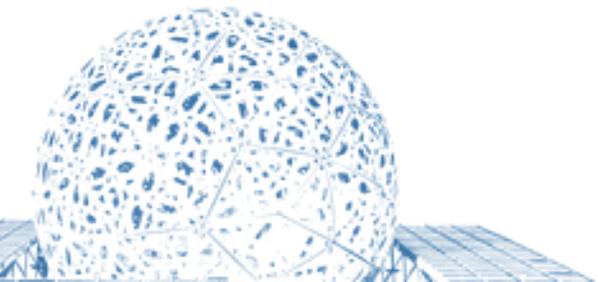




# Médecine d'urgence du futur

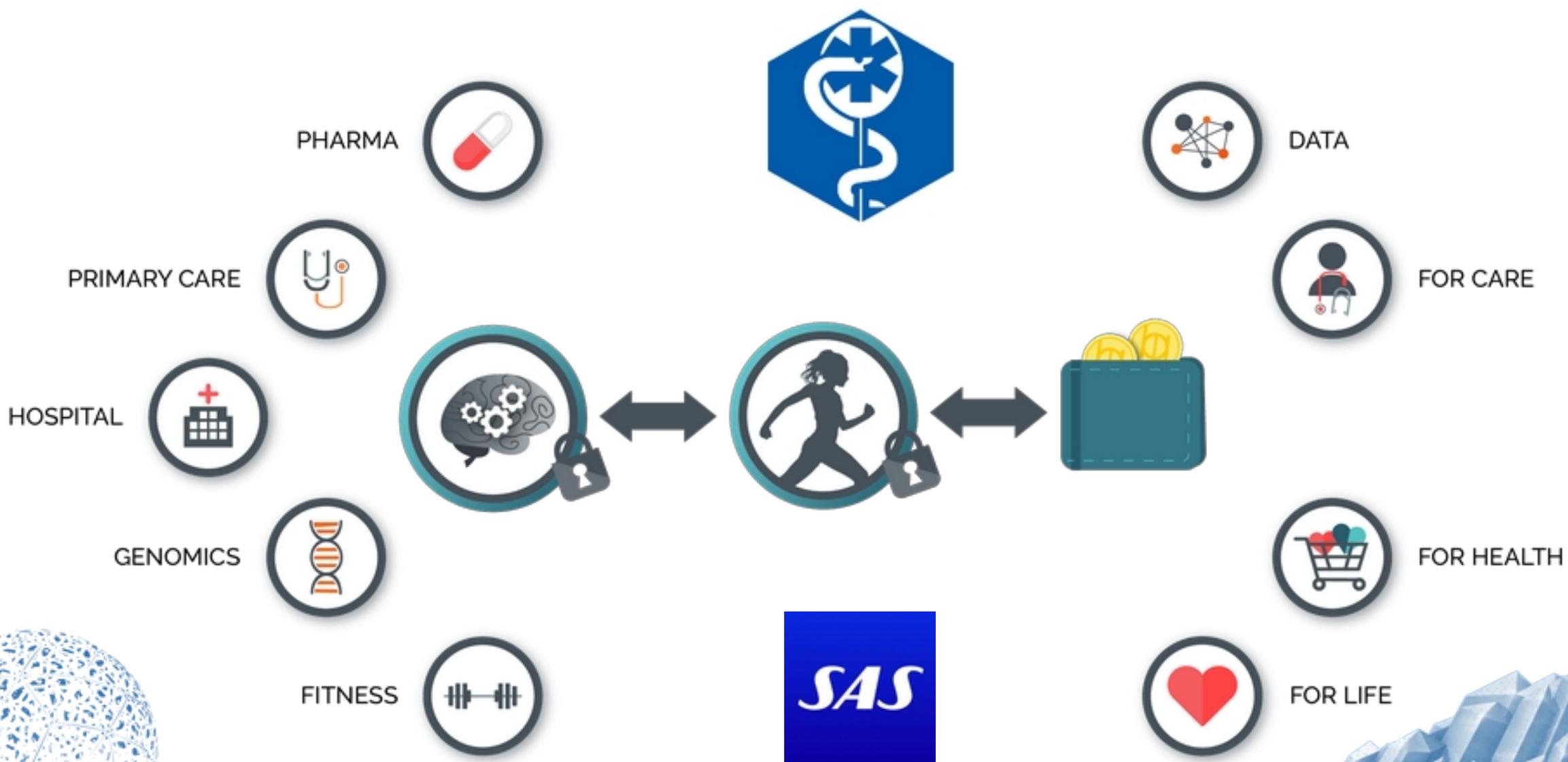
**Prenons en main notre avenir**

... Avec les outils de demain



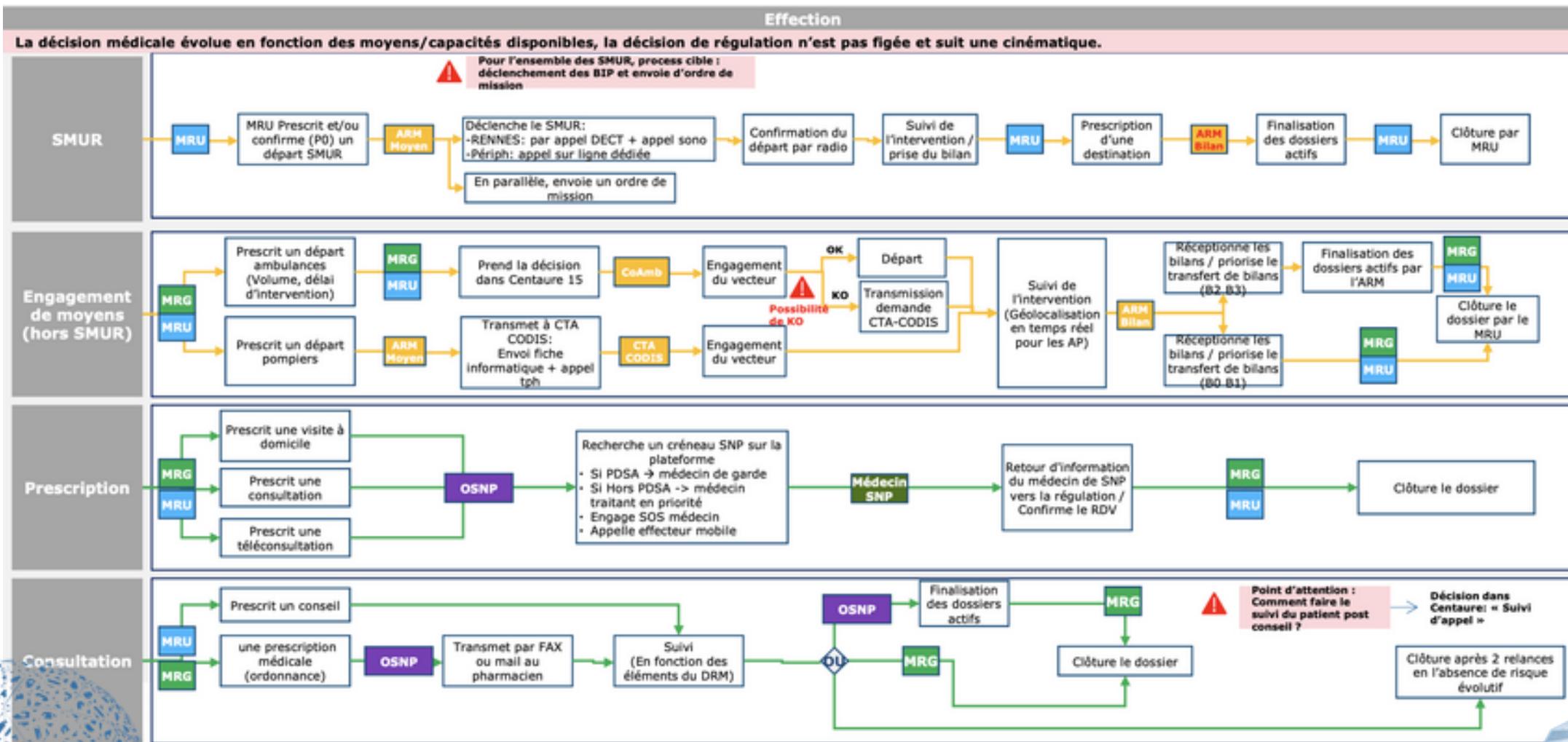


# Parcours de soins





# Communication S@S « Blockchain »





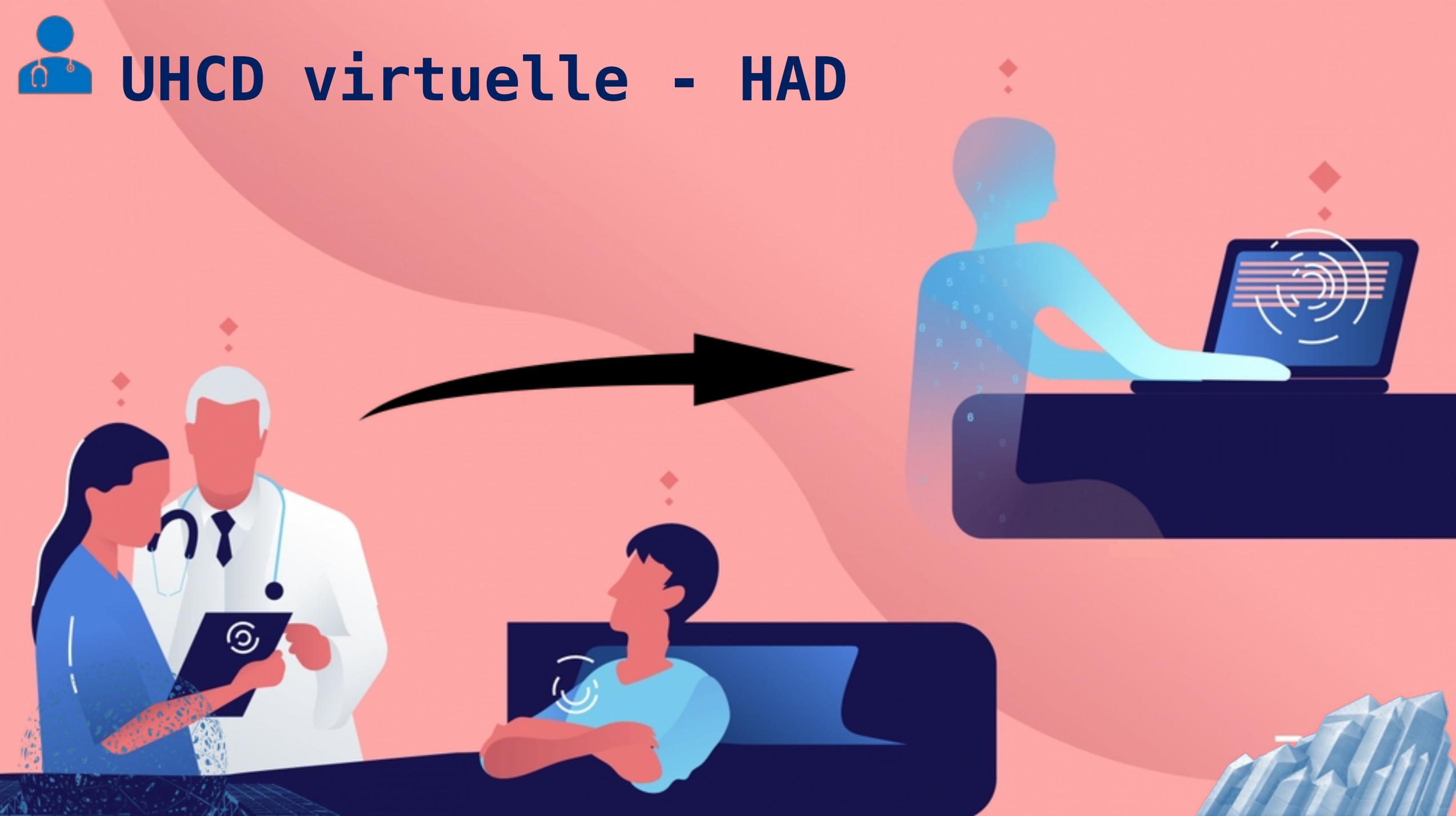
# Téléconsultation

I have  
39 °C fever  
and my nose  
is running





# UHCD virtuelle - HAD



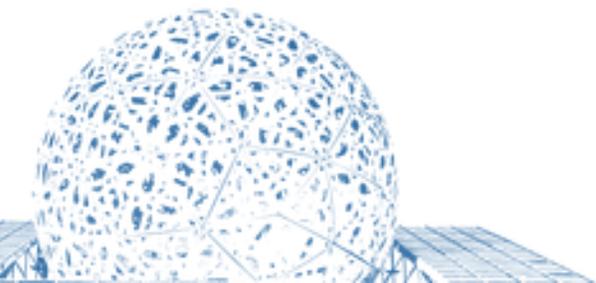




# Médecine d'urgence du futur

**Améliorer notre pratique**

... En construisant la QVT





# QVT des urgentistes





# QVT des urgentistes = long terme

## Shift-work consequences

- Altered light exposure
- Changed eating habits
- Short day sleeps



## Pathophysiology of shift-work

- ANS activation
- Oxidative stress
- Endothelial dysfunction
- **Inflammation**



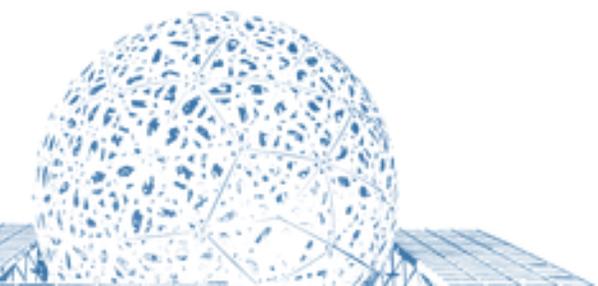
Modèle 2 x 8 h – 40 h/sem.



Modèle 3 x 8 h – 40 h/sem.

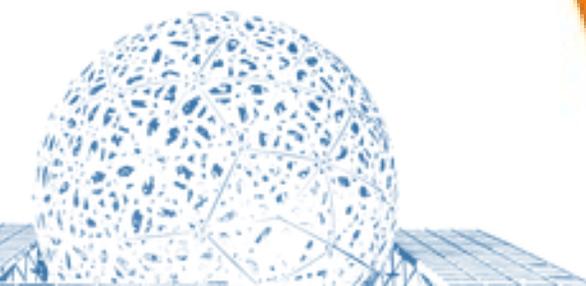


Modèle 3 x 8 h – 32 h/sem.





# Urgentistes = pouvoir

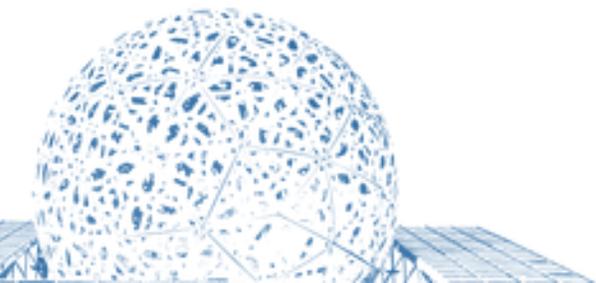




# Médecine d'urgence du futur

**Polyvalence, agilité, disponibilité**

... Elles se déclinent au pluriel

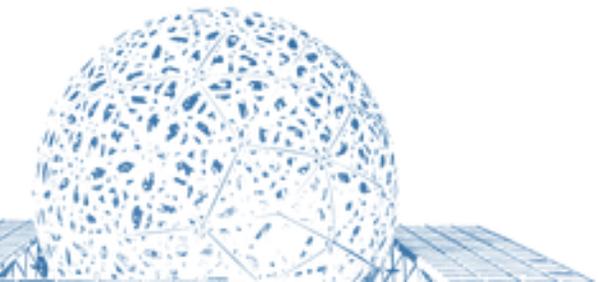




# Médecine d'urgence du futur

**In Research We Trust !**

... Et la science avance





# Médecine d'urgence du futur

**OK, les urgentistes**

... Mais sans eux, vous n'êtes rien :

**Les autres métiers de l'Urgence**



# JOURNÉES THÉMATIQUES INTERACTIVES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

MÉDECINE D'URGENCE DE DEMAIN  
IMAGINONS ENSEMBLE NOTRE FUTUR

**POITIERS**

PALAIS DES CONGRÈS DU FUTUROSCOPE



**De nombreux professionnels au métiers différents mais complémentaire fixés sur le même objectif**

# JOURNÉES THÉMATIQUES INTERACTIVES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

MÉDECINE D'URGENCE DE DEMAIN  
IMAGINONS ENSEMBLE NOTRE FUTUR

POITIERS  
PALAIS DES CONGRÈS DU FUTUROSCOPE



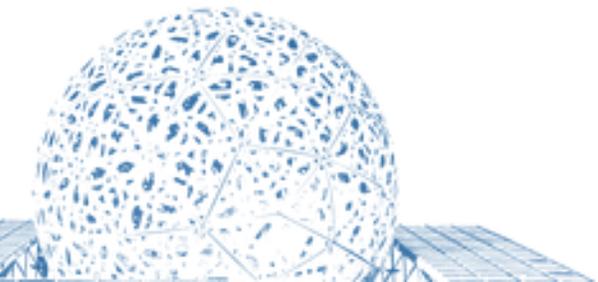
## Coopération interprofessionnel où en est on ?

### 3 protocoles de coopération nationales :

- ✓ Evaluation du bilan radiologique requis et sa demande anticipée par l'infirmier ou l'infirmière organisateur de l'accueil (IOA), en lieu et place du médecin, pour les patients se présentant avec un traumatisme de membre dans un service d'urgences
- ✓ Réalisation de sutures de plaies simples par un infirmier en lieu et place d'un médecin
- ✓ Réalisation d'échoguidage pour la ponction veineuse ou pose de voie veineuse périphérique au niveau du membre supérieur ou pour la ponction radiale artérielle par un(e) infirmier(e) en lieu et place d'un médecin dans l'ensemble des services MCO notamment en structure d'urgence

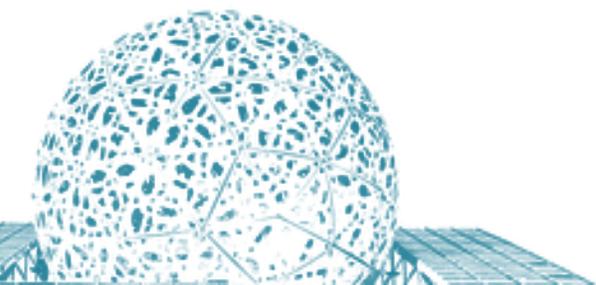


**Infirmiers en pratique avancée,  
Secouristes avancés, équipes  
paramédicales d'urgence : de  
nouveaux acteurs dans le monde de  
l'urgence**





# Secourisme avancé



## Décret n° 2022-621 du 22 avril 2022 relatif aux actes de soins d'urgence relevant de la compétence des sapeurs-pompiers

NOR : INTE2208451D

ELI : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2022/4/22/INTE2208451D/jo/texte>

Alias : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2022/4/22/2022-621/jo/texte>

[JORF n°0096 du 24 avril 2022](#)

Texte n° 21



Extrait du Journal officiel  
électronique authentifié  
PDF - 240,3 Ko

## Décret n° 2022-629 du 22 avril 2022 relatif aux actes professionnels pouvant être accomplis par des ambulanciers dans le cadre de l'aide médicale urgente

NOR : SSAH2132170D

ELI : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2022/4/22/SSAH2132170D/jo/texte>

Alias : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2022/4/22/2022-629/jo/texte>

[JORF n°0096 du 24 avril 2022](#)

Texte n° 43



Extrait du Journal officiel  
électronique authentifié  
PDF - 218,7 Ko



## Actes de soins d'urgence

### EXISTANT :

- SATURATION EN O2 ET CO, FRÉQUENCE CARDIAQUE, PRESSION ARTÉRIELLE (NI), SCORE DE GRAVITÉ CLINIQUE, GLYCÉMIE CAPILLAIRE, TEMPÉRATURE.



**NEW**

- ENREGISTREMENT ET TRANSMISSION D'ÉLECTROCARDIOGRAMME, RECUEIL DE L'HÉMOGLOBINÉMIE

**NEW**

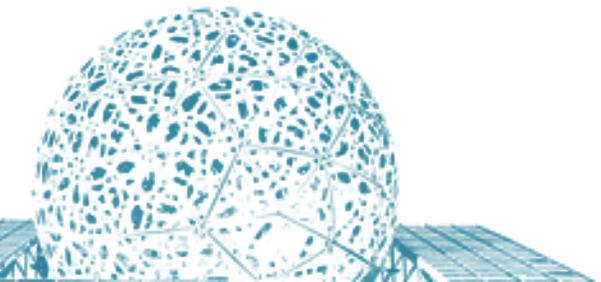
### ADMINISTRATION DE PRODUITS MÉDICAMENTEUX OU NON

- CRISES D'ASTHMES OU DOULEURS AIGÜES
- OVERDOSE D'OPIACÉS
- CHOC ANAPHYLACTIQUE
- HYPOGLYCÉMIE

LEVÉE DE DOUTE



# Equipes paramédicales d'urgence

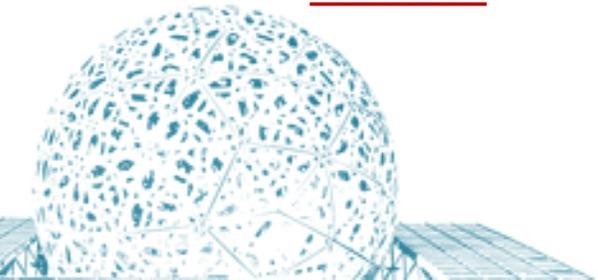


## Donc

1. Hormis le Dr point de salut
2. Regarde certains font n'importe quoi

MAIS tout le monde évolue et expérimente au grès

- Crise sanitaire
- Apparition de nouvelles technologies
- Délégation de tâche et de compétences vers d'autres professionnels de santé
- **Et aussi** tension démographique



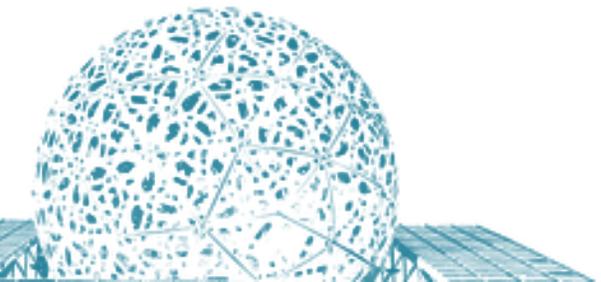
# EMPU/SMUR Paramed en 2023 ?

*Un nouveau moyen permettant une gradation des soins et du niveau de prise en charge*

- Nouvel effecteur de l'AMU
- Gradation de la réponse et non réponse dégradée
- Des critères d'engagements définis et partagés
- Un cadre d'exercice sécurisé, protocolisé et augmenté



# Infirmiers en pratique avancée



# URGENCES

## INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE



### PROTOCLE DE COOPERATION



### PROTOCLE DE SERVICE

# URGENCES

## INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE

Formation spécifique: 2 ans

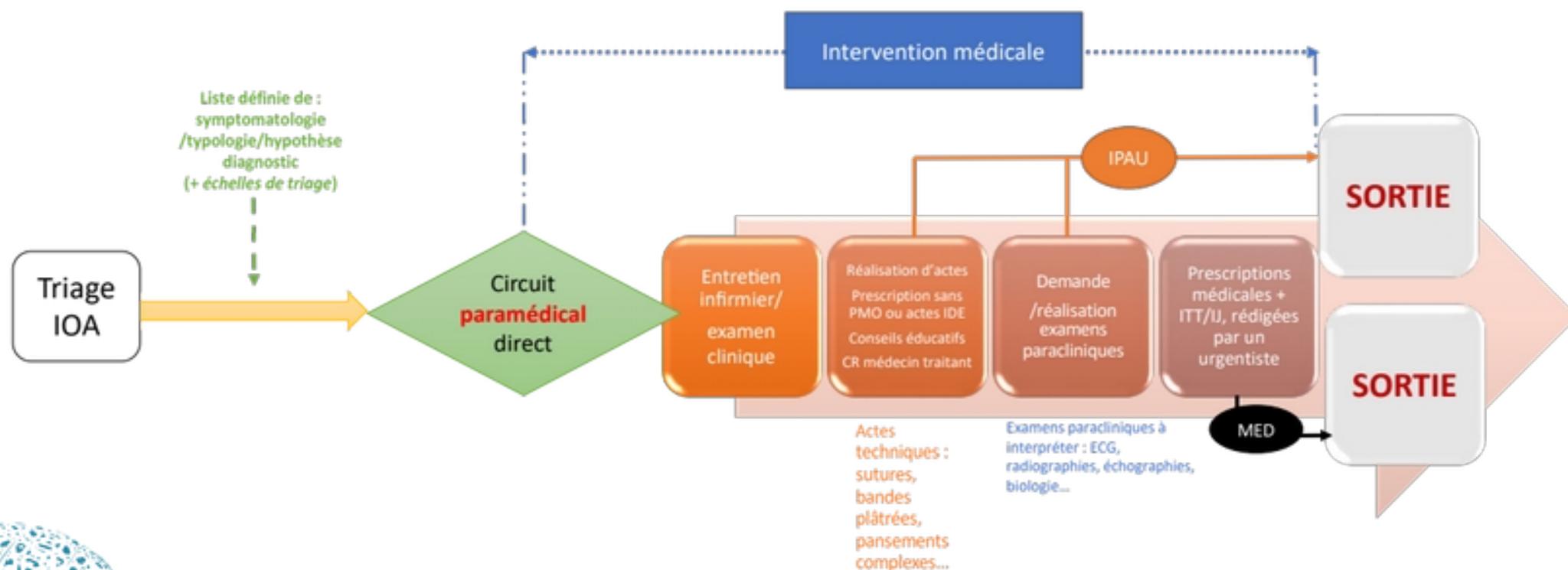
Après 3 ans d'exercice

Metier nouveau et spécifique !

Niveau Bac +5

## 1 PARCOURS PARAMÉDICAL

IPAU

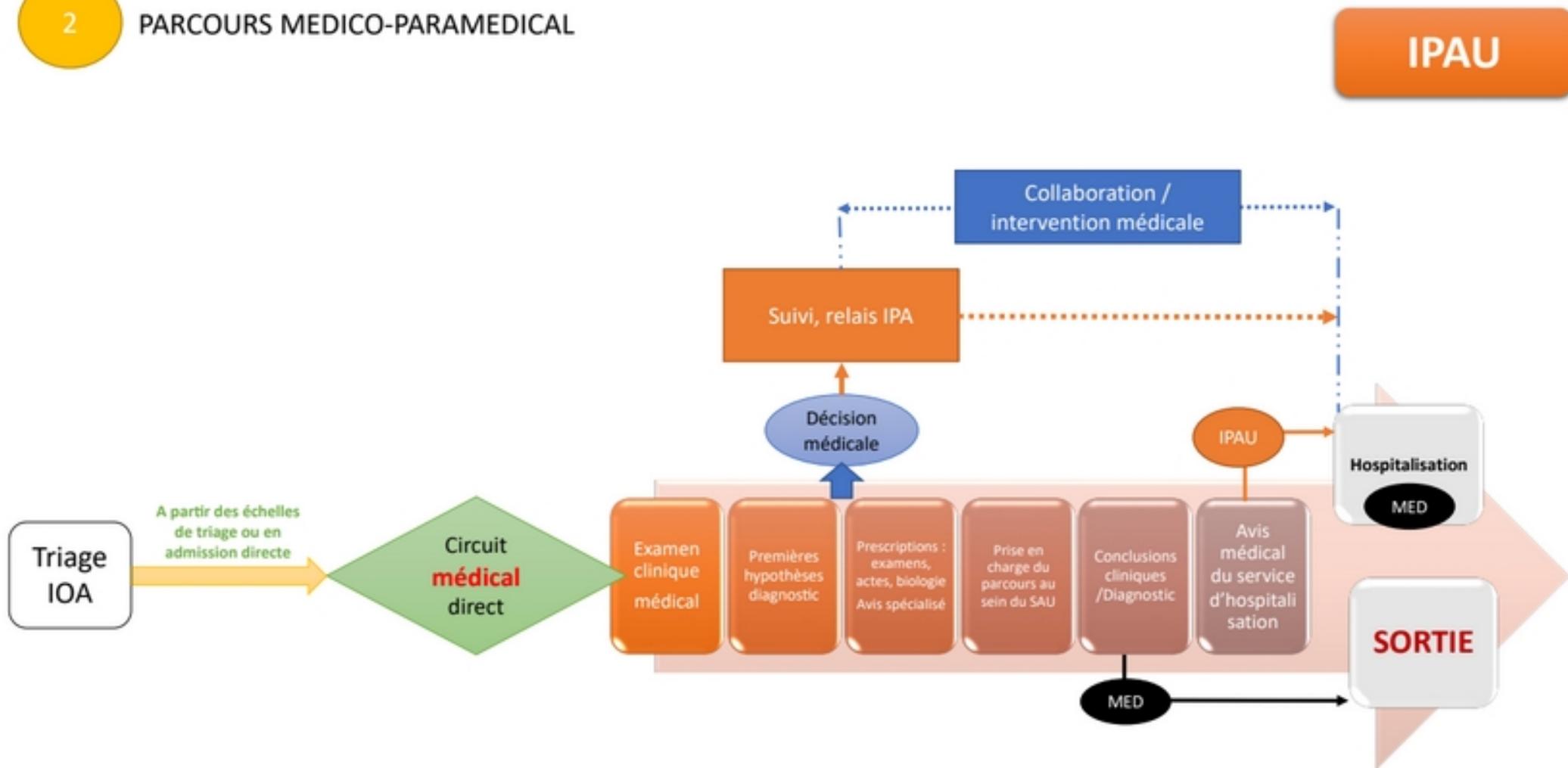


Problème de santé courant pouvant être défini par :

- Incidence élevée sur la communauté
- Symptômes et signes habituels
- Absence de détérioration significative / AEG
- Critères diagnostics définis, spécifiques et reconnus
- Faible potentiel de détérioration rapide

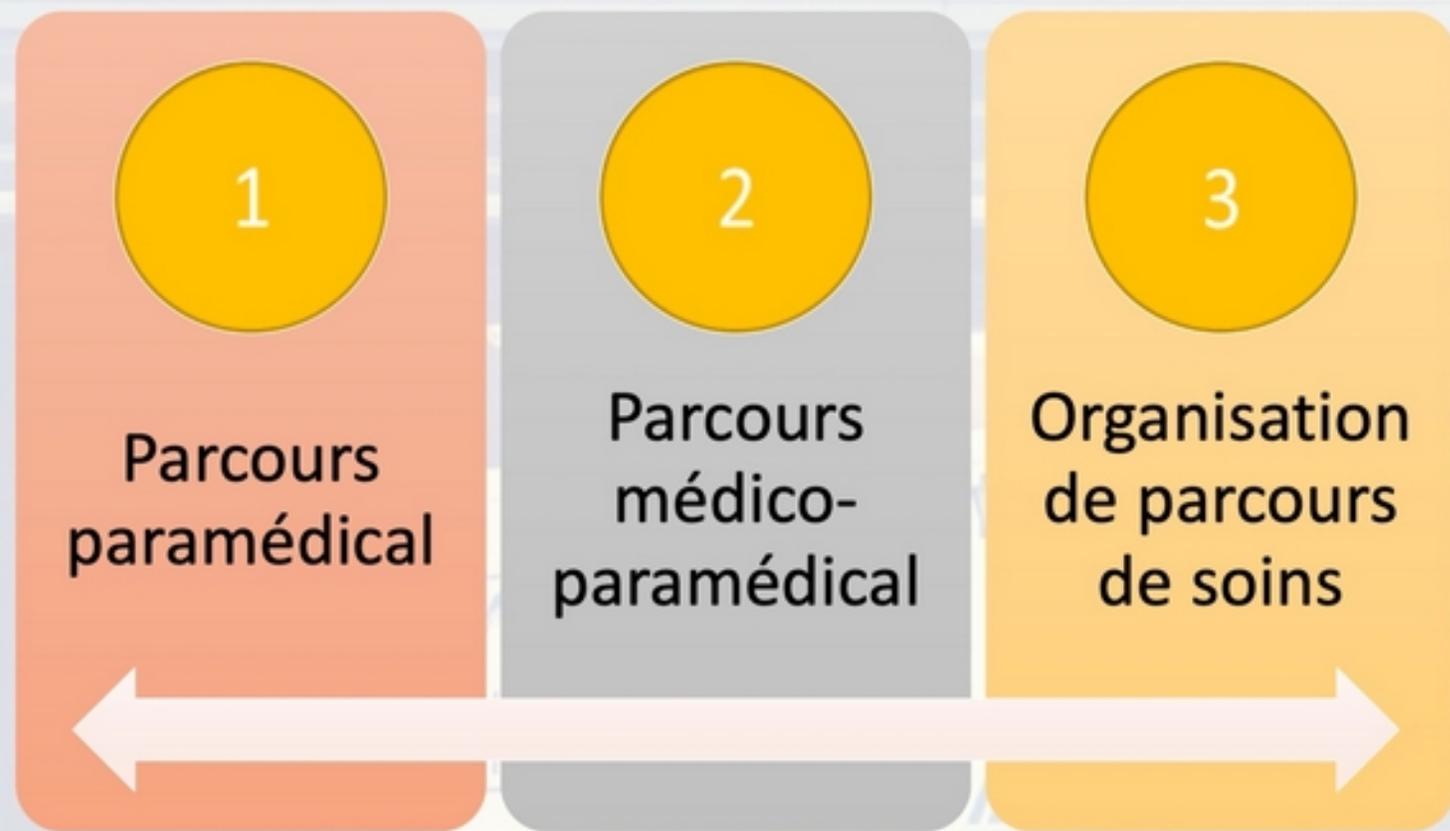
2

## PARCOURS MEDICO-PARAMEDICAL



# URGENCE

## INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE



Trois balises incontournables quelles que soient les modalités de prise en charge :

- **Sécurité**
- **Qualité**
- **Suivi du parcours**

# Médecine d'urgence du futur

**Virtualisation du soins**

**QVT**

**Garder nos forces**

**Nouveau niveau de compétence**

**Nouveau métier**

**Prenons notre avenir en main**

