



Transports Smur Néonataux


Pr J. E. de LA COUSSAYE

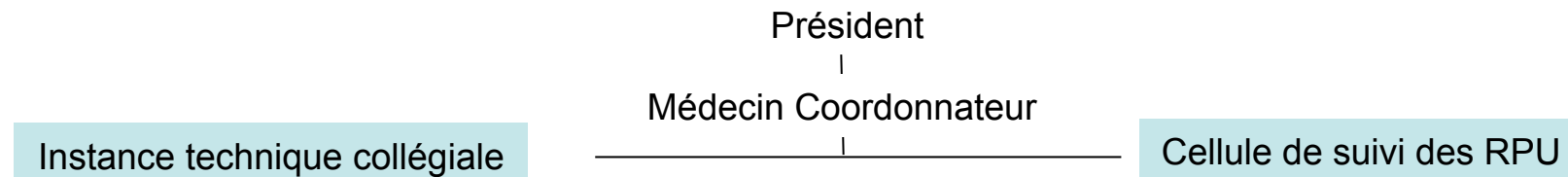
Dr J. L. PANDOLFI

Commission Opérationnelle ORU-LR



Dr O. ONDE

Coordonnateur ROR-ORU-LR

- 28 novembre 2012 : Modernisation RPU - ORU - ROR sous pilotage et financement 
- Installation ORU-LR le 31 janvier 2013
- Rattaché au GCSe.Santé-LR le 17 avril 2014



➤ 21 membres :

- 5 SAMU 
- SU Publiques - Privées / territoire 
- URPS Médecin Généralistes - Spécialistes
- Fédération gérant des SU (FHF - FHP - UGCAM - LM)

- Médecin urgentiste (0,3 ETP)
- Epidémiologiste - CIRE-LR (0,5 ETP)

➤ Membres invités:

- ARS
- GCSe.Santé-LR

- Ingénieure informaticienne BDD - GCS
- Chargée projet évaluation en santé - ARS.PEPS-UAD



- ✓ Contribuer à formuler des **propositions d'amélioration** concernant l'activité de Médecine d'urgences et accompagner leur mise en place
- ✓ Contribuer à la mise en place des **réseaux des urgences** (*en cours pour les Traumatisés Sévères*)

➤ 4 Commissions Opérationnelles :

- **Traumatisés Sévères** : proposition de Filière de prise en charge : Dr I. GIRAUD – *SU CHU Montpellier*



- *Validation ORU 20 octobre 2015*
- *Validation ARS en attente*
- *Description des Filières de Soins dans le ROR*

- **Transports Néonataux** : Pr J.E. de LA COUSSAYE – *SU CHU Nîmes*
- **Personnes Agées** : Mme S. JAFFIER – *Directrice EHPAD*
- **Populations à plus de 3 à minutes d'une SU et MCS** : Dr J. MANE – *URPS Médecins Spécialistes*

➤ **Constat de fragilité de l'organisation en LR partagé par les professionnels :**

- Réseau Naître et Grandir en Languedoc-Roussillon
- Les médecins SAMU

➤ **Fragilité liée à :**

- Seuls 3 SMUR sur 10 réalisent les transports NéoNataux de Niveaux 1 à 3
- Absence de SMUR Pédiatrique à vocation régionale
- Absence de coopération inter-SAMU véritablement formalisée
- Cloisonnement entre les Réanimateurs NéoNataux et les Médecins SMUR
- Compétence des médecins SMUR pour les transports de Niveaux 3
 - Formation initiale et continue
 - Raréfaction des TIH Néonataux
 - Niveaux 3 plus difficiles (exemple : TIH inopinés par grossesses non suivies)

- Place de la CROP dans le processus de Régulation :
 - Isolée / SAMU
 - Décisions non consensuelles SAMU / Sage-Femme + Obstétricien + NéoNat
 - Orientations « aberrantes » / Contraintes propres liées au transport SMUR
 - Absence de financements pérennes depuis 2009

- Transport centrifuge / siège du SMUR effecteur du transport :
 - Mende – Narbonne – Carcassonne vers CHU de Montpellier
 - ES limitrophe : Millau

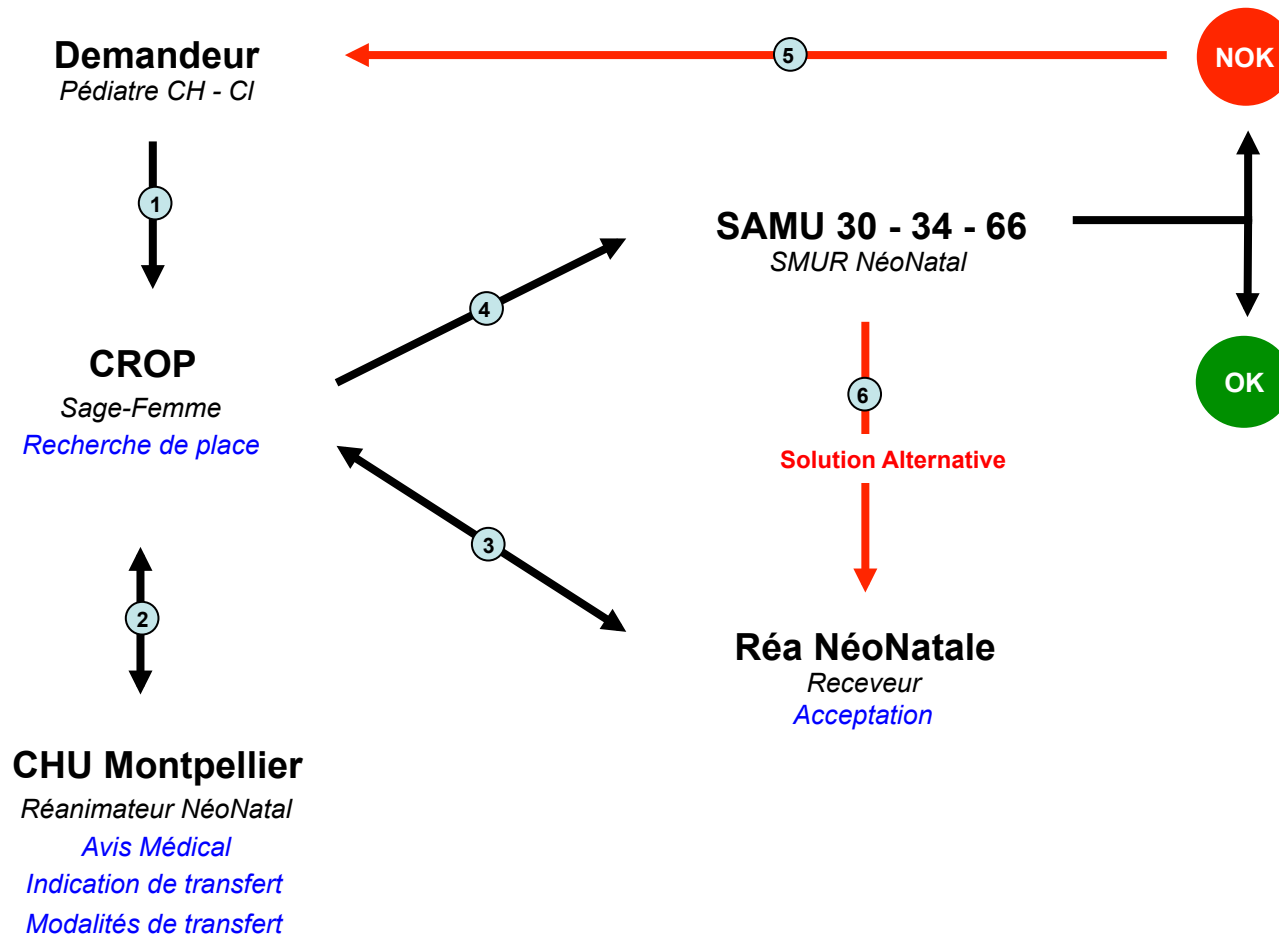
- **Expérimentations pour les TIH de Niveau 3 :**
 - SAMU 34 : Réanimateur NéoNatal H24 et Couveuse HéliSmur pour le Gard
 - SAMU 30 : Renfort aléatoire d'un Réanimateur NéoNatal
 - SAMU 66 : Renfort aléatoire d'un Réanimateur NéoNatal ou IDE Puéricultrice

Pas de budget dédié

Disponibilité insuffisante / Effectifs NéoNatal

- **Animateur** : Pr J. E. de LA COUSSAYE – CHU de Nîmes - PARDU
- **Rapporteur** : Dr J. L. PANDOLFI – SAMU 30
- **Membres** :
 - CROP-LR :
 - Dr M. BAHDR – Réa Néonatale
 - CHU de Montpellier :
 - Pr G. CAMBONIE – Réa Néonatale
 - Dr R. DUMONT – SAMU 34
 - CHU de Nîmes :
 - Dr M. DI MAIO - Réa Néonatale
 - CH de Perpignan :
 - Dr S. CHALIES – Réa Néonatale
 - Dr B. VEIT-SAUCA – Réa Néonatale
 - Dr E. VERDIER – SAMU 66
 - Dr J. Ph. MICALÉF – SAMU 66
- **10 réunions de septembre 2013 à octobre 2015**
 - Etat des lieux
 - Concertation
 - Propositions
- **Conclusions** présentées et adoptées en séance plénière de l'ORU le 20 octobre 2015
- **Prochaine et dernière étape** : Présentation à l'ARS-L-R-M-P : Validation - Financement

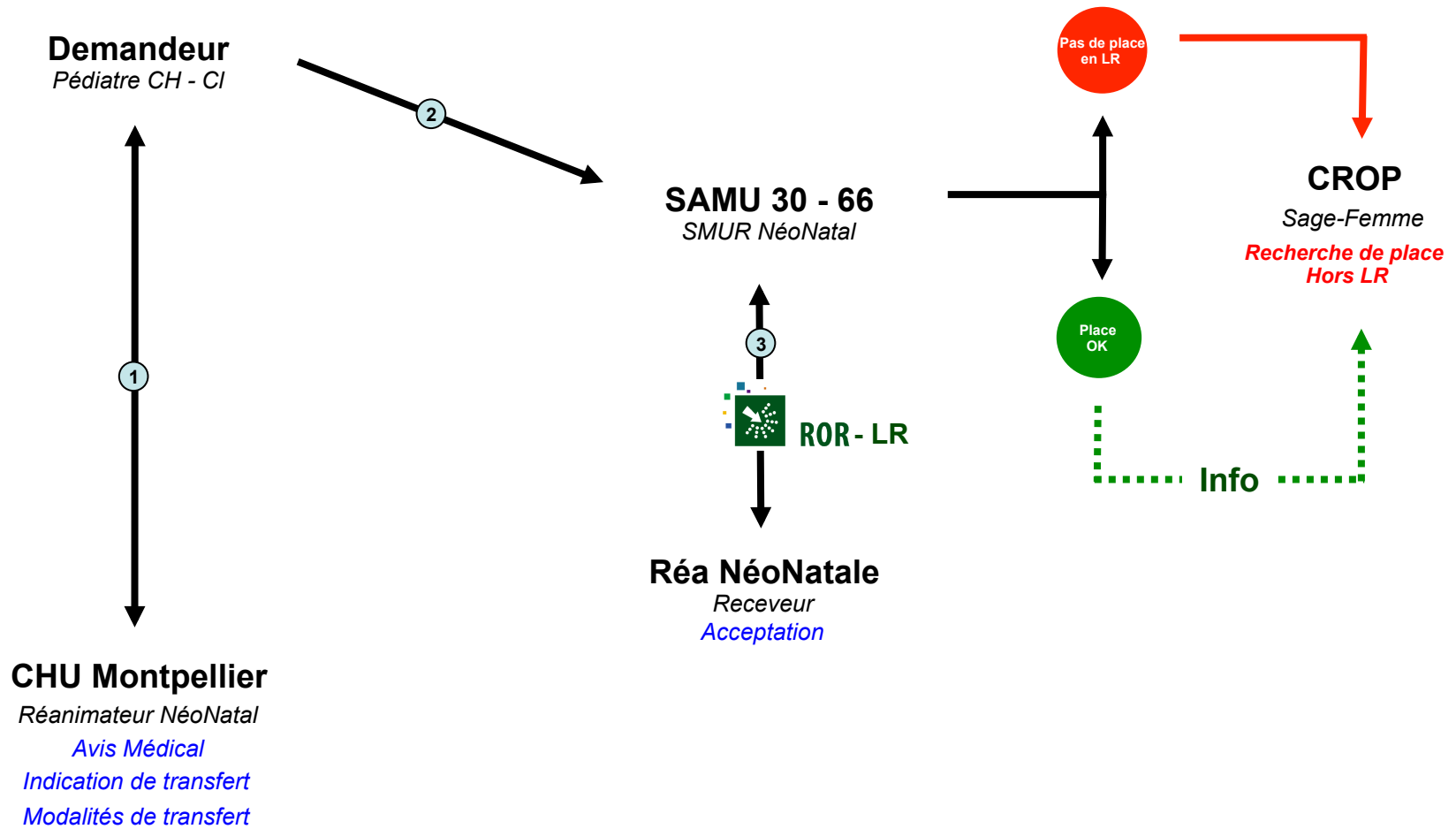
➤ Organisation de la demande du transport Smur NéoNatal **AVANT**



➤ **Organisation de la demande du transport Smur NéoNatal**

APRES

*Implication précoce
du SAMU*



➤ Organisation transport Smur NéoNatal

11- CH Carcassonne et Narbonne :

- 1- SMUR de Montpellier si vers CHU Montpellier
- 2- SMUR de Perpignan si vers CH de Perpignan
- 3- SMUR Pédiatrique de Toulouse

30 - CH Alès et Bagnols :

- SMUR de Nîmes
- Etape en Réanimation Néonatale pour conditionnement ou temporisation si transport éloigné

34 - CH de Béziers :

- 1- SMUR de Montpellier
- 2- SMUR de Perpignan

48 - CH de Mende :

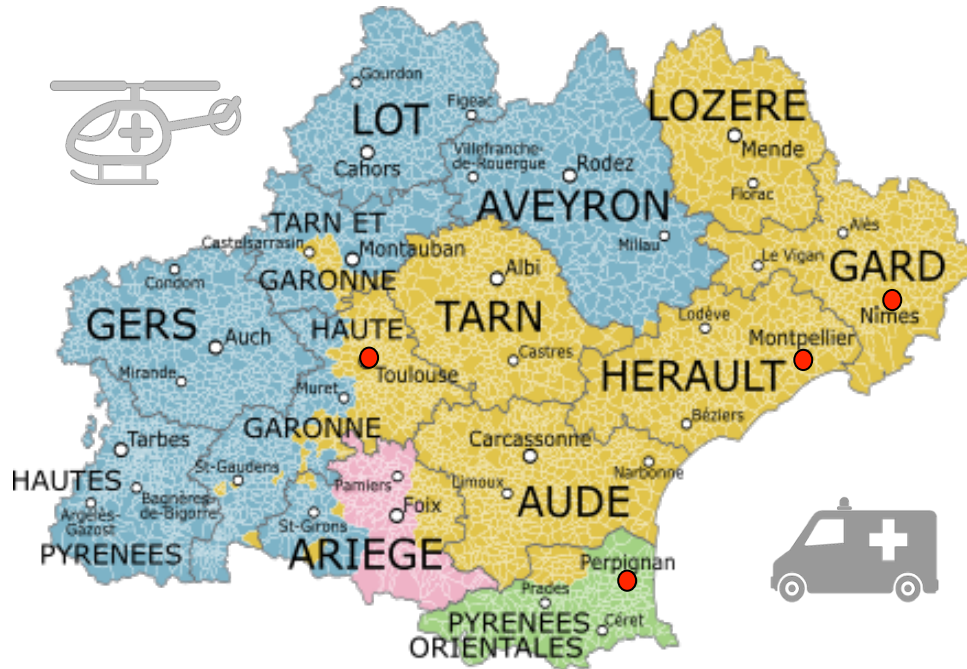
SMUR de Montpellier ou SMUR de Nîmes selon disponibilité des SMUR et des Réanimateurs Néonatales (Niveau 3)

➤ Demande de financement pour :

- CH de Perpignan : - 1 poste IDE Puéricultrice H24
- CHU de Nîmes : - 1 poste IDE Puéricultrice H24 mutualisé avec le SU
- 1 ETP Réanimateur Néonatal

➤ Mise en place de formations spécifiques :

- CESU
- Simulation



➤ Quelle organisation ?

➤ Quels partenaires ?



Conférence des SAMU GR



... ?

Nous vous remercions pour votre attention

**ACTIVITÉ DES
STRUCTURES D'URGENCES**
PANORAMA DE LA RÉGION LANGUEDOC-ROUSSILLON

TÉLÉCHARGER

www.esante-lr.fr

