



Schweizerische Gesellschaft für Notfall- und Rettungsmedizin
Société Suisse de Médecine d'Urgence et de Sauvetage
Società Svizzera di Medicina d'Urgenza e di Salvataggio
Swiss Society of Emergency and Rescue Medicine

Rapport qualité 2019 / 2020

Date: 21.02.2020

Auteurs (par ordre alphabétique):

Micha Dambach, Doris Eis, Eva Maria Genewein, Mathias Zürcher

Assistance administrative (statistiques, graphiques, mise en page): Gabriela Kaufmann, directrice du secrétariat SSMUS

Approuvé par le: Comité SSMUS, le 21 février 2020

1. Introduction

En Suisse, les services d'urgence prennent en charge chaque année quelque 2 millions de patientes et de patients¹. Des soins médicaux d'urgence de haute qualité sur l'ensemble du territoire constituent un élément essentiel du système de santé suisse et sont le but visé par la Société suisse de médecine d'urgence et de sauvetage (SSMUS). Toute la population suisse devrait pouvoir accéder 24 heures sur 24, 365 jours par an, à des soins médicaux pour des troubles de santé aigus. Elle devrait aussi disposer d'un accès adéquat à des prestations de soins de santé hautement spécialisées lorsque l'indication est donnée.

La SSMUS existe depuis 1990 et, en tant que société spécialisée, depuis 1995. Elle est un interlocuteur reconnu pour les questions relatives à tout l'éventail de la médecine d'urgence, c'est-à-dire la médecine d'urgence préhospitalière et intrahospitalière ainsi que la médecine de catastrophe. La société compte aujourd'hui près de 1200 membres.

En adoptant une stratégie de qualité en juin 2019, la SSMUS a opté pour un travail soucieux de la qualité au sens d'un développement permanent afin de garantir une médecine d'urgence de haute qualité.

La formation postgraduée et continue fait partie des activités régulières, de même que l'octroi des attestations de formation complémentaire (AFC), conformément aux articles 50 à 54 de la Réglementation pour la formation postgraduée ISFM/FMH, à savoir:

- l'AFC de médecine d'urgence préhospitalière / médecin d'urgence (SSMUS) et
- l'AFC en médecine d'urgence hospitalière (SSMUS).

La SSMUS a élaboré les cursus correspondants et organise des examens structurés. Elle vérifie également la formation continue régulière des détenteurs de ces attestations.

L'offre de cours comprend le cours pour médecins d'urgence, qui a lieu sur 5 sites dans les 3 langues nationales principales, ainsi que le cours de base en médecine d'urgence (cours pour médecins de garde DAK), qui s'adresse aux médecins de premier recours et a lieu en allemand et en français sur 7 sites. En outre, la SSMUS participe également à des formations sur la gestion d'événements majeurs dans les domaines préhospitalier (P) et hospitalier (H) (SFG-P ou SFG-H en allemand et CSAM ou CEFOCA M6 en français).

Afin d'obtenir une meilleure reconnaissance politique et professionnelle, une proposition demandant la création d'une formation approfondie interdisciplinaire en médecine d'urgence hospitalière (SSMUS) a été soumise à l'ISFM.

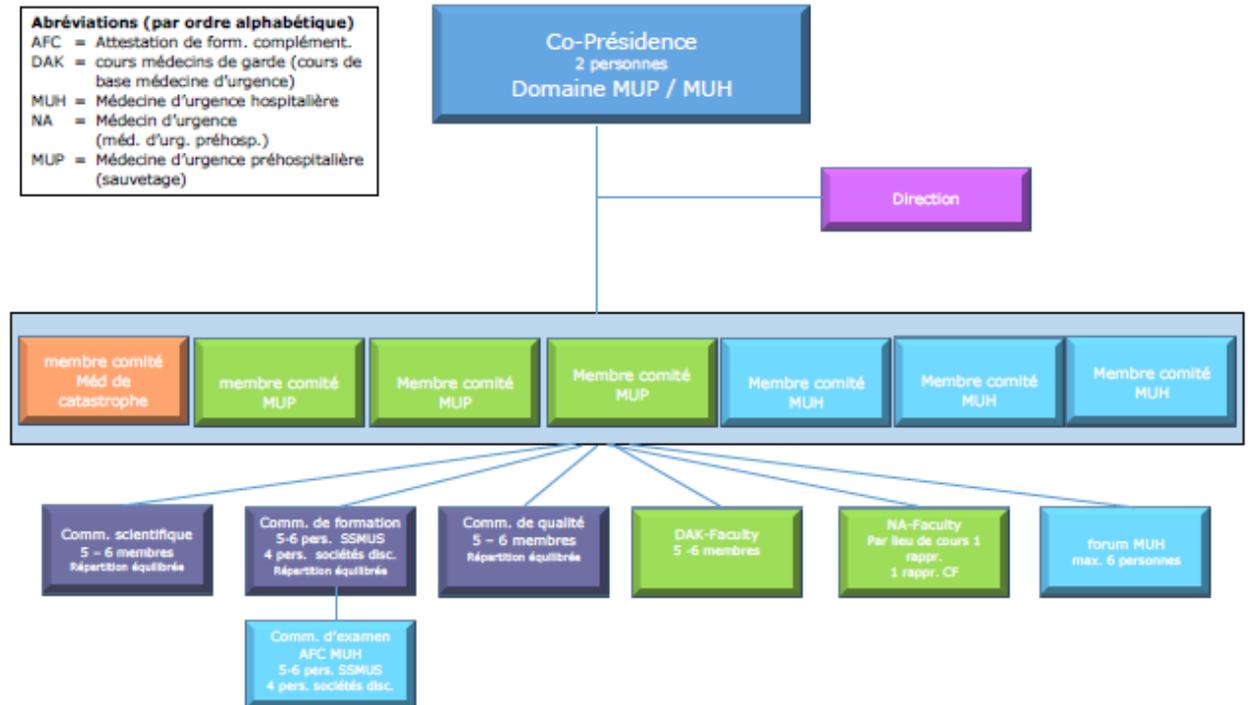
2. Structure qualité

Avec l'adoption d'une stratégie qualité, une commission qualité a été créée.

L'une des premières activités a été de faire le point sur la situation actuelle de la SSMUS, à l'aide d'une analyse des structures et des organes ainsi que des activités. Les activités et projets liés à la qualité ont été discutés et mis en œuvre à l'occasion de séances régulières.

¹ Pour des raisons de lisibilité, il a été renoncé à utiliser dans tout le texte à chaque fois les formes féminines et masculines. Le texte prend bien entendu en considération les deux sexes.

Organigramme de la SSMUS (été 2019)



Légende des couleurs

- Vert = représentations ou organes dans le domaine préhospitalier
- Turquoise = représentations ou organes dans le domaine hospitalier
- Orange = représentations dans le domaine de la médecine de catastrophe
- Violet = organes mixtes, représentation équilibrée de toutes les disciplines

3. Définition de la qualité

En médecine d'urgence préhospitalière (médecine de sauvetage) et hospitalière, on entend par qualité la prise en charge rapide des patients en cas d'incident par des médecins de garde qualifiés (médecins de premier recours des services d'urgence), des médecins secouristes (médecins d'urgence) ou des médecins d'urgence hospitaliers. Ceux-ci organisent et surveillent les étapes du processus pour que leurs patients reçoivent les meilleurs soins possibles et soient au besoin transférés vers des centres hautement spécialisés. Ce service doit être conforme aux normes définies au niveau national et international. Il doit être fourni partout 7 jours sur 7, 24 heures sur 24 et 365 jours par an.

La SSMUS attache une importance particulière à la formation postgraduée et continue spécialisée des médecins d'urgence préhospitaliers et hospitaliers. De ce fait, les centres de formation sont également soumis à un processus de reconnaissance.

4. Priorités concernant la qualité

1) Interdisciplinarité et interprofessionnalité

Un défi particulier dans la prise en charge des patients en médecine d'urgence préhospitalière (médecine de sauvetage) et hospitalière réside dans la coopération entre différents groupes professionnels et leurs multiples interfaces. Par conséquent, l'interdisciplinarité, l'interprofessionnalité et la suprarégionalité sont consciemment encouragées par des cours spécifiques, par exemple sur la gestion des ressources de crise, le leadership médical ou les processus de transfert.

2) Collecte de données

En collaboration avec les organisations partenaires, la SSMUS développe et met en place le réseau nécessaire à la médecine d'urgence préhospitalière (médecine de sauvetage) et hospitalière pour la collecte des données d'urgence du set minimal.

3) Dialogue et caractère scientifique

Le congrès suisse de médecine d'urgence annuel offre l'opportunité de dialoguer avec des collègues travaillant en médecine d'urgence et sert de plateforme d'échange scientifique (<https://notfallkongress.ch/fr/>). Par ailleurs, la SSMUS participe, en tant que société partenaire, aux congrès annuels d'autres sociétés de discipline médicale (SSAR, SGC/SSC, SGK/SSC, SSMIG, etc.).

4) Formation pré et postgraduée et continue

Afin de garantir aux patients les meilleurs soins médicaux possibles, la SSMUS s'engage pour la formation professionnelle pré et postgraduée et continue de ses spécialistes. S'agissant des études de médecine, la SSMUS accompagne les universités dans la mise en place d'un cursus équivalent au cours pour médecins de garde. Dans la formation postgraduée, la SSMUS et ses partenaires mettent en œuvre les programmes des deux attestations de formation complémentaire, en médecine d'urgence préhospitalière (médecine de sauvetage) et en médecine d'urgence hospitalière. La SSMUS garde aussi un œil sur les diverses offres de formation en attribuant des points CME. La recertification périodique des détenteurs d'attestation de formation complémentaire fait aussi partie de ses tâches.

5. Objectifs

En collaboration avec ses organisations partenaires, la SSMUS œuvre pour une transparence dans les soins d'urgence. Le but visé à long terme est de collecter rigoureusement les données depuis le lieu de l'incident jusqu'à la sortie du service d'urgence, y compris celles relatives aux résultats pour des patients en détresse bien déterminés. A cet effet, il faut notamment définir et valider des indicateurs de qualité, puis s'en servir pour optimiser de manière ciblée la qualité des soins avec les ressources disponibles.

6. Activités relatives à la qualité

La commission de formation SSMUS est chargée du suivi des attestations de formation, de la certification et de la recertification des détenteurs d'attestation de formation complémentaire ainsi que de la reconnaissance des centres de formation en médecine

d'urgence préhospitalière et des services de médecin d'urgence (médecin d'urgence SSMUS / médecine de sauvetage) ainsi que des centres de formation en médecine d'urgence hospitalière.

Depuis la création de l'**attestation de formation complémentaire (AFC) de médecine d'urgence préhospitalière / médecin d'urgence (SSMUS)** en 2000, 1243 AFC ont été émises, dont 1043 étaient valables et actives au 31 décembre 2019. Et depuis la création de l'**attestation de formation complémentaire (AFC) en médecine d'urgence hospitalière (SSMUS)** en 2009, 612 AFC ont été émises, dont 529 étaient valables et actives au 31 décembre 2019.

En tout, 159 personnes disposent des deux attestations (AFC de médecine d'urgence préhospitalière / médecin d'urgence SSMUS et AFC en médecine d'urgence hospitalière).

En 2019, 77 nouvelles AFC de médecine d'urgence préhospitalière / médecin d'urgence (SSMUS) ou recertifications ont été remises, ainsi que 42 AFC en médecine d'urgence hospitalière.

Nombre de centres de formation reconnus au 31 décembre 2019:

Médecine d'urgence préhospitalière / médecin d'urgence	V 06*	19	V 18*	04
Services de médecin d'urgence	V 06*	31	V 18*	10
S. d'urgence centres de formation méd. d'urgence hosp.	Cat. 1:	15	Cat. 2:	28

* Suite à la révision complète du programme de formation complémentaire de médecine d'urgence préhospitalière / médecin d'urgence (SSMUS) et à son entrée en vigueur le 1^{er} janvier 2018, tous les centres de formation et les services de médecin d'urgence reconnus selon le programme de 2006 sont en cours de réévaluation. Les reconnaissances 2006 sont valables jusqu'au 31 décembre 2020, date à laquelle tous les centres de formation et les services de médecin d'urgence doivent avoir soumis une demande de reconnaissance selon le programme de formation 2018.

Set minimal des données d'urgence «Hospital» (MiND-H):

Sur la base de la paramétrisation créée en 2018, une enquête pilote sur les données structurelles a été effectuée à l'aide d'un outil web spécifique en 2019 auprès de 17 services d'urgence sélectionnés (11 en Suisse alémanique, 3 en Suisse romande, 3 au Tessin). Les résultats obtenus à partir des 16 d'entre eux ayant répondu servent à optimiser l'outil d'enquête afin qu'une enquête comparable puisse être réalisée auprès de tous les services d'urgence de notre pays en 2020.

7. Réalisation des objectifs

Voir plus haut!

8. Publications sur les activités en cours et accomplies

Cf. <https://www.sgnor.ch/home/?L=2>

9. Perspectives

- Renforcement continu de la position de la SSMUS dans la médecine d'urgence préhospitalière (médecine de sauvetage) et hospitalière et dans la médecine de catastrophe.
- Intensification de la coopération avec les organisations partenaires, s'agissant de la médecine d'urgence préhospitalière (médecine de sauvetage) et hospitalière.
- Enquêtes annuelles auprès des services d'urgence via le groupe de travail MiND-H.
- Poursuite des efforts pour créer un titre de spécialiste en médecine d'urgence.

10. Personne de contact

Dr Eva Maria Genewein, eMBA; médecin-chef adjointe de la médecine interne et du service d'urgence, hôpital de Langnau, 3550 Langnau i.E.