



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

Fédération suisse des infirmières et infirmiers anesthésistes (SIGA/FSIA)  
Secrétariat  
Stadthof  
Bahnhofstrasse 7b  
6210 Sursee  
Par courriel : [info@sig-fsia.ch](mailto:info@sig-fsia.ch)

Berne, le 25 février 2020

### **Prise de position de la SSMUS concernant les standards de pratiques de la SIGA/FSIA pour les spécialistes en soins préhospitaliers avec la double qualification**

---

Mesdames, Messieurs,

Nous vous remercions de votre invitation à prendre position sur les standards susdits.

Le comité de la Société suisse de médecine d'urgence et de sauvetage SSMUS s'est penché de manière approfondie sur ces standards lors de sa retraite annuelle. Il estime inutile, voire contrindiqué la création d'un nouveau profil professionnel dans les soins d'urgence préhospitaliers, et cela pour les raisons suivantes :

- 1) Avec le médecin urgentiste<sup>1</sup> SSMUS [Certificat de capacité en médecine d'urgence préhospitalière/médecin d'urgence (SSMUS)], l'ambulancier diplômé ES et le technicien ambulancier, la couverture médicale de tous les patients requérant des soins d'urgence est largement assurée. Les compétences médicales préhospitalières des spécialistes en soins préhospitaliers avec la double qualification ne sont en aucun cas comparables à celles du médecin urgentiste.
- 2) La fourniture de soins d'urgence dans un cadre préhospitalier à des patients dans un état critique représente souvent un défi considérable. Leur évaluation et leur traitement requièrent des connaissances physiopathologiques étendues, qui sont transmises dans le cadre des études de médecine. Ces connaissances sont régulièrement approfondies dans le cadre de perfectionnements et de formations continues médicales obligatoires.
- 3) La médecine d'urgence préhospitalière n'est en aucun cas constituée uniquement d'anesthésie et de gestion des voies respiratoires. **La pose de l'indication médicale et la définition du traitement approprié sont essentielles.** Dans le quotidien clinique, les infirmiers anesthésistes ne sont pas impliqués dans ce processus ; ils travaillent sous la supervision ou sur délégation d'un médecin.

Ces compétences font partie du domaine de responsabilité du médecin urgentiste.

- 4) La « *sécurité et l'expérience relatives aux patientes et aux patients adultes et pédiatriques dans un état critique, la sécurité relative à la gestion pédiatrique des voies respiratoires, à l'intubation* »

---

<sup>1</sup> Le masculin générique utilisé dans ce texte désigne toujours les personnes des deux sexes.

*et/ou à l'anesthésie ainsi qu'à la pose de voies veineuses chez les enfants, de même que la sécurité et l'expérience relatives aux urgences périnatales »* mentionnées dans les standards de pratiques sont l'expression d'une appréciation incorrecte des risques, voire d'une surestimation de ses propres capacités.


A côté du nombre pertinent de cas, il faut également une évaluation critique des mesures prises. Le médecin urgentiste SSMUS est soumis à une obligation et à un contrôle strict en matière de formation continue, qui assure le haut niveau de qualité de la profession et des traitements fournis aux patients.

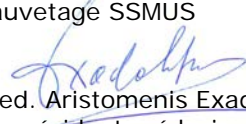
- 5) Les mesures préhospitalières nécessaires exigent des compétences d'action étendues, que **seul** un médecin est en mesure de fournir, p.ex. placement à des fins d'assistance, décisions en matière de réanimation, certificats de décès, troubles complexes du rythme cardiaque, septicémie, polytraumatisme, etc. Par ailleurs, les transports secondaires de patients dans un état critique sont toujours plus nombreux et plus complexes. Des connaissances de base en matière de stratégie de ventilation et d'administration de catécholamines ne suffisent pas. Les exigences relatives à l'accompagnement médical sont sensiblement plus élevées.

Pour les raisons ci-dessus, le comité de la SSMUS rejette la proposition de standards de pratiques pour les spécialistes en soins préhospitaliers avec la double qualification.

Avec nos meilleures salutations.

Société suisse de médecine d'urgence et de sauvetage SSMUS

  
Dr med. Barbara Schild  
Co-présidente médecine d'urgence préhospitalière  
hospitalière

  
Prof. Dr med. Aristomenis Exadaktylos  
Co-président médecine d'urgence