

# Comment le sauvetage doit-il être organisé en Suisse?



*Les patients en danger de mort doivent recevoir en Suisse des secours professionnels dans un délai de 15 minutes. Les patients en détresse doivent être autant que possible directement transportés, sous surveillance et traitement qualifiés, dans un hôpital adéquat pour la prise en charge définitive des lésions les plus graves.\**

En éditant en 1996 les 12 Thèses de la FMH sur le domaine du sauvetage en Suisse, le Forum du sauvetage de la FMH a contribué de manière décisive au développement et à la professionnalisation du système de sauvetage au niveau national. En concordance avec la politique professionnelle, ces Thèses ont apporté une réglementation durable à une prise en charge structurée et raisonnable du sauvetage qui, basé sur le partenariat, associe les ambulanciers et les médecins d'urgence. Dans les régions où c'est possible et politiquement souhaité, le sauvetage s'appuie sur la participation fondamentale et nécessaire des médecins de famille établis. Pour faire face aux événements médicaux graves, il a été possible de poser les premières pierres d'un concept national d'intervention pluridisciplinaire organisée en réseau et bénéficiant d'un large soutien.

Le Forum du sauvetage de la FMH, présidé par le Prof. Wolfgang Ummehofer (UNI Basel/SSAR) regroupe les sociétés de discipline médicale participant à l'assistance préhospitalière d'urgence; l'Interassociation de sauvetage et le Service sanitaire coordonné y sont également représentés.

## La FMH s'engage pour que le corps médical puisse participer à la conception actuelle et future des soins d'urgence

En raison de la multiplicité des organisations de sauvetage, il y a deux ans, la question s'est posée de savoir s'il fallait maintenir le Forum. Sans les efforts conjoints des délégués des sociétés de discipline concernées et du Comité central de la FMH, qui ont reconnu l'importance de l'aspect pluridisciplinaire de la prise en charge des patients et de la mise en réseau des différents intervenants – et persuadés aussi de pouvoir l'organiser –, cet organe de la FMH n'aurait probablement pas survécu. Les médecins auraient ainsi abandonné de leur propre chef une possibilité supplémentaire d'agir sur les perspectives actuelles et futures de cet important domaine de la prise en charge médicale. Un état des lieux réalisé récemment a montré que les médecins de pre-

mier recours, les spécialistes et les hôpitaux sont confrontés à des problèmes similaires face au sauvetage.

Le sauvetage en Suisse fait l'objet d'une organisation très diversifiée. Différentes organisations médicales et non médicales garantissent une bonne prise en charge des personnes gravement malades ou grièvement blessées grâce à un personnel compétent, et assurent leur transport à l'hôpital avec des moyens adaptés. Dans un même temps, c'est précisément tout le milieu du sauvetage qui, à l'image de sa structure de base fragmentée, donne un exemple éclatant du joug qui pèse sur une part importante du volet politique de la prise en charge médicale de base, souvent mû par des intérêts particuliers coriaces au détriment d'un système de soins intégrés.

## Des soins d'urgence sans l'implication des médecins de famille indépendants sont aujourd'hui inimaginables

La FMH s'engage pour des soins d'urgence associant les médecins d'urgence, ou des médecins de famille spécialement formés, et les ambulanciers. L'expérience montre qu'il est de plus en plus difficile de motiver la relève médicale pour les services d'urgence, alors que la participation à ces services fait partie des obligations essentielles des médecins de premier recours et représente une de leurs activités centrales. Des soins urgents sans intégration des médecins de famille installés sont inimaginables aujourd'hui. C'est en connaissance de cause que les responsables de l'Institut suisse pour la formation postgraduée (ISFM) ont intégré le cours de médecin de garde dans le programme de formation postgraduée des médecins de premier recours.

Comme les Thèses sur le domaine du sauvetage en Suisse commençaient à devenir obsolètes, le Forum a décidé, après un état des lieux, de les remplacer par des lignes directrices de la FMH pour le domaine du sauvetage en Suisse. Un papier ouvrant des perspectives intéressantes a vu le jour après d'intensives discussions et a ainsi donné naissance à des lignes directrices qui visent à uniformiser les soins professionnels d'urgence, également en cas de catastrophes et autres événements graves, sur les plans opérationnel et juridique, en Suisse.

*Dr Ernst Gähler, vice-président de la FMH, responsable du domaine du sauvetage*

\* Extrait des lignes directrices de la FMH pour le domaine du sauvetage en Suisse, publiées à la page 1215 du présent Bulletin des médecins suisses.