

Critères d'efficiency et de pertinence des réseaux Médecins Correspondants du SAMU (MCS)

Journée du RENAU
Chambéry le jeudi 13 juin 2019

Marie Cottarel Schussler - Médecins de Montagne Rhône-Alpes, Réseau MCS Alpes du Nord, Chambéry

- Dr Bernard Audema - Centre Médical d'Avoriaz, Médecins de Montagne Rhône-Alpes, Réseau MCS Alpes du Nord
- Dr Marie Annick Hidoux - SAMU 05 - Coordonnateur régional des réseaux MCS PACA
- Béatrice Mithieux - Médecins de Montagne Rhône-Alpes (Formations MCS), Réseau MCS Alpes du Nord, Chambéry

Arrêté du 12/02/2007 : définition MCS

- Déclenchement simultané avec le SMUR par le C15
- Adaptation moyens par le C15 après 1^{er} bilan MCS : orientation optimisée
- MCS : contrat avec l'établissement du SAMU de rattachement
 - Formation obligatoire annuelle :
 - Sous l'autorité du service hospitalo-universitaire
 - En lien avec le SAMU et dispensée par le CESU
 - Dotation :
 - Produits de santé et équipement biomédical

Elaboration critères d'efficiency et de pertinence des réseaux MCS

- Etude descriptive prospective depuis les registres des réseaux AURA, PACA, Indre
 - 346 MCS – 2 281 interventions au cours de l'année 2017
- Objectifs principaux : critères communs
 - Diminution de l'intervalle libre médical
 - Activités ciblées « Urgences Vitales »
 - Zone géographique des MCS – optimisation orientation filières
 - Procédures types et gestes techniques

Critères d'efficience

- Intervalle libre médical : 29 à 37 minutes
- Temps global d'intervention du MCS : 64 minutes
- Délais de jonction SMUR : 32 à 67 minutes
- Motifs de déclenchements principaux :
 - Cardiologiques (ACR médicaux compris) : 25%
 - **SCA : 7,4% (SCA ST+ 3,31%)**
 - Hyperalgie : 24%
 - Suspicion de traumatisme sévère : 15%

Résultats pertinents

5 à 15 interventions annuelles par MCS

- ACR récupérés et hospitalisés : 23%
- Pose de VVP : 65 à 68% - dispositif intra osseux 1 à 6%
- Analgésie multi modale douleur sévère : 24 à 35%
- Intubation oro-trachéale : 5 à 6%
- Triage Damage Control : 1,7%
- Thrombolyse (un seul réseau) : 1,39% des interventions totales

Conclusion

- Critères d'efficience et de pertinence communs aux réseaux MCS
 - Intervalle libre médical et délais de jonction SMUR
 - Nombre d'interventions/par MCS/par an
 - Adéquation aux procédures des filières ACR, SCA, traumatisme sévère
 - Analgésie multimodale
- Poursuivre l'homogénéisation des procédures MCS
 - Formations annuelles (CESU +++)
 - Dotations en produits de santé et biomédical