

Vers quelles structures de proximité orienter les blessés évacués par les services des pistes ?

Définition d'un « centre de soins approprié »

Chauvet Marion, médecin de montagne, chef de clinique de médecine générale, Université Grenoble I (doc.m.chauvet@gmail.com)
Joubert Patrick, médecin de montagne

Introduction

Le maire est responsable des secours sur sa commune y compris sur pistes. Responsabilité limitée aux « recherches et [...] secours sur les pistes et hors pistes » et aux « évacuations d'urgence jusqu'au centre de soins approprié à l'état de la personne accidentée » (circulaire du 4 décembre 1990).

Pas de définition de ce « centre de soins approprié ».

Parmi les blessés sur pistes, 1/3 environ sont évacués par les pisteurs - peu sont hospitalisés (4 à 5%).

Dans la loi « portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires », notion que « l'accès aux soins de premier recours ainsi que la prise en charge continue des malades [soient] définis dans le respect des exigences de proximité, qui s'apprécie en terme de distance et de temps de parcours, de qualité et de sécurité. Ils sont organisés par l'agence régionale de santé [...] »

Objectif

Proposer une organisation structurelle des centres médicaux des stations de sports d'hiver adaptée à la prise en charge des blessés évacués par les services des pistes, au plus proche de la population.

Matériels et méthodes

Recherche documentaire des obligations et des recommandations concernant :

- Construction d'un cabinet médical
- Radiologie
- Hygiène
- Médicaments

Résultats

Règles immobilières, les cabinets médicaux étant des Etablissements Recevant du Public :

- Système électrique et éclairage
- Sécurité incendie
- Accueil des handicapés

Radiologie :

- Locaux
- Appareils
- Intervenants
- Radioprotection du personnel et des patients

Hygiène :

- Déchets d'activité de soins à risque infectieux
- Dispositifs médicaux (usage unique, stérilisation)
- Hygiène des mains, du cabinet médical... : que des recommandations

Médicaments :

- Traitement de l'infection invasive à méningocoque : seule obligation
- Ce qui est nécessaire aux actes que le médecin pratique (Code de Déontologie Médicale)

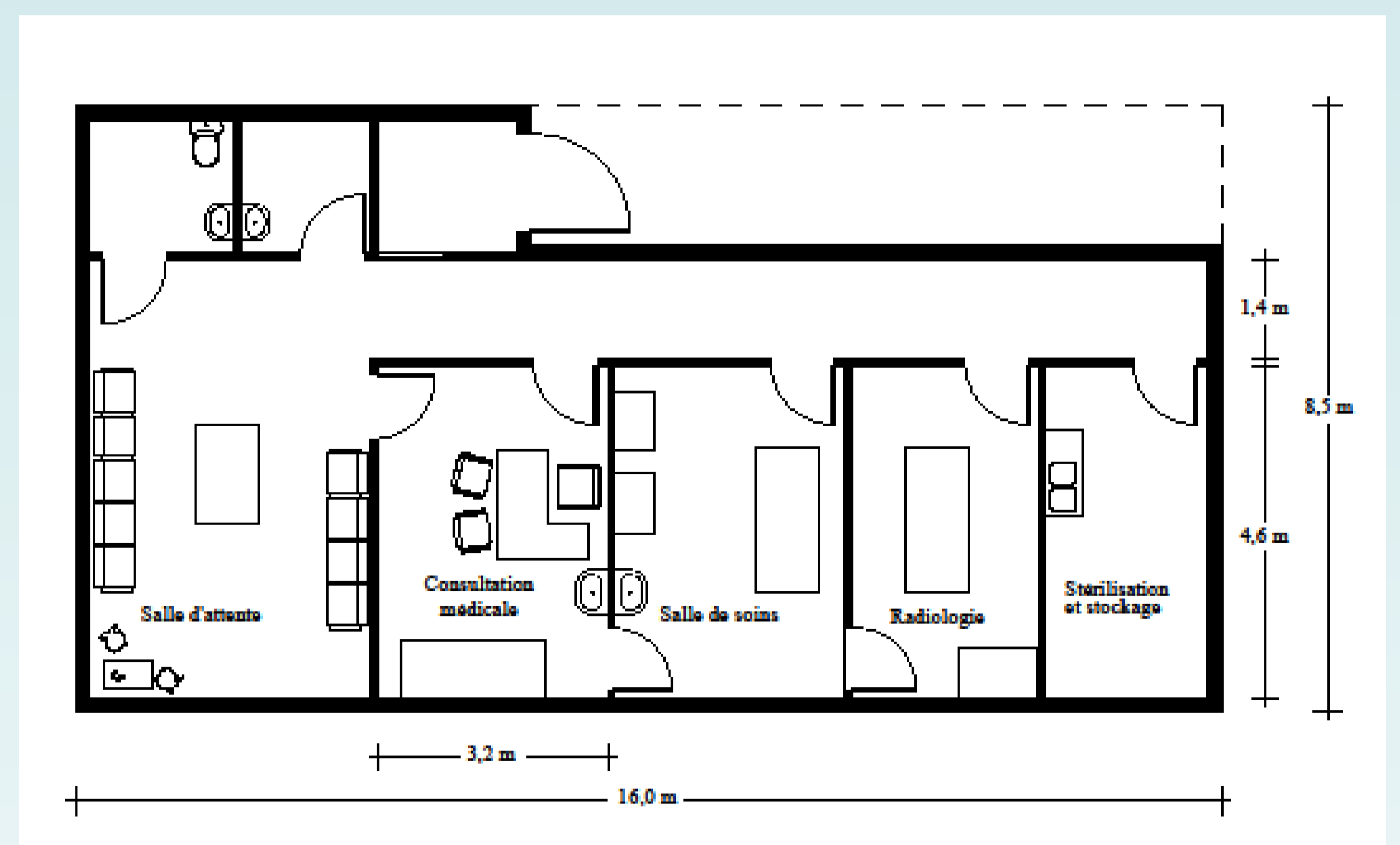


Figure : structure de base d'un « centre de soins approprié »

Discussion

Adaptation des cabinets médicaux en station à :

- La station
- Le nombre de blessés pris en charge
- Le type de lésions
- Les équipes médicales qui y exercent

Pré-requis :

- De plain-pied
- Avec accès routier facile et parking privilégié pour les ambulances
- Structure unique dans chaque station avec travail en équipe de préférence pluridisciplinaire

Structure de base (80 m² minimum) :

- Salle de consultation médicale
- Salle de soin
- Salle de radiologie
- Stockage et/ou stérilisation
- Salle d'attente, local ménage et toilettes accessibles aux handicapés

Modifications possibles :

- Ajout de pièces (secrétariat, attente allongée, consultation médicale)
- Séparation des soins type suture et soins type plâtre
- Surface de 80 à 100m² majorée de 30m² par soignant supplémentaire
- Présence simultanée de plusieurs médecins si blessés graves

Conclusion

Nécessaire présence dans les stations de sports d'hiver d'un « centre de soins approprié » permettant la prise en charge rapide des blessés évacués par les services des pistes. Ce centre peut être une maison de santé pluridisciplinaire.

Coûts importants (immobilier et fonctionnement) de ces structures ce qui peut être un véritable frein à la pérennisation ou à la création d'une activité médicale.

Rôle non négligeable des collectivités dans ce contexte.