

Script de la présentation « Le SAMU »

Projet de structuration

Maxwell Hountonhadja Alban Kraus Valentin Sasyan

14 janvier 2016

Table des matières

1	Contexte	3
1.1	Objectifs	3
1.2	Définitions	3
2	Diagramme de cas d'utilisation	3
2.1	Les acteurs du système	3
2.2	Fonctionnalités du système	3
3	Diagramme de séquence – 1^{ère} partie	4
4	Diagramme de séquence – 2^{ème} partie	4
5	Diagramme de séquence – 3^{ème} partie	5
6	Diagrammes d'activité	5
6.1	Orienté processus / choix à faire	5
6.2	Régulation	6
6.3	Activité : évacuation	6
7	Diagramme de classes – Informations	6
7.0.1	La classe <i>Dossier</i>	6
7.0.2	La classe <i>Bilan</i>	7
7.0.3	Association entre ces classes	7
8	Diagramme de classes – Transports	7
8.0.1	Transporteurs privés	7
8.0.2	Transporteurs publics	7
9	Déroulement du Projet	7
10	Conclusion	8
11	Merci de votre attention !	8
v 0.2.0		2

1 Contexte

1.1 Objectifs

1.2 Définitions

Exemples :

SAMU dès que besoin d'un médecin (malaise, accident, ...)

SDIS : toutes urgences ; urgences sur la voie publique = "terrain"

2 Diagramme de cas d'utilisation

2.1 Les acteurs du système

Les particuliers :

- le patient : il a besoin d'assistance ;
- l'appelant : personne qui passe l'appel ;

Les professionnels :

- l'ARM : Assistant de régulation médicale, prend les premières décisions pour diriger l'appelant ;
- l'ARM gestionnaire de moyens : gère les équipes de secours ;
- médecin régulateur : aide l'ARM à évaluer la situation ;
- les secours : SMUR, pompier ou privé.

2.2 Fonctionnalités du système

Le système permet :

- aux particuliers d'*appeler* le 15 ;
- à l'AMR de *recupérer les informations* pour traiter le cas, et de *créer un dossier* dans le système pour gérer le cas ;
- le médecin de régulation, avec l'ARM, *décide de l'équipe adaptée* à envoyer ;
- l'AMR gestionnaire des moyens *envoie l'équipe* ;
- les secours vont sur le terrain et *font un rapport*.

3 Diagramme de séquence – 1^{ère} partie

Pour des raisons de présentation et de lisibilité nous avons fait le choix de scinder le diagramme de séquences en 3 parties.

La première partie du diagramme de séquence présente les interactions entre les 4 premiers intervenants à savoir : le Patient, l'Appelant, l'Auxiliaire de Régulation Médicale (ARM) et le Système d'Information du 15.

- le patient ou quelqu'un d'autre compose le 15.
- L'appel est mis en attente pendant quelques secondes par l'ARM afin de permettre à l'appelant de reprendre ses esprits et être en mesure de communiquer.
- l'ARM répond à l'appel.
- l'ARM demande des informations sur le patient (identité, localisation, son état et ses antécédents médicaux).
- l'appelant à son tour, demande les informations dont il ne dispose pas au Patient et les transmet à l'ARM.
- l'ARM établit systématiquement un dossier médical dans le Système d'information du 15
- l'ARM indique les premiers conseils ou gestes de secourisme à administrer au Patient.
- l'Appelant reproduit les indications données et transmet chaque ressenti du patient à l'ARM.

4 Diagramme de séquence – 2^{ème} partie

- l'ARM déclenche si nécessaire d'Autres Secours (Gendarmerie, Police, Sapeurs Pompiers...).
- L'ARM transfère le dossier médical informatique du patient voire son appel Si nécessaire, au Médecin régulateur.
- Le Médecin régulateur procède à la consultation du dossier médical du Patient.
- Au cas où, le Médecin régulateur est mis en communication avec le Patient ou l'Appelant si le Patient n'est pas en mesure de parler. Le Médecin régulateur pose des questions médicales à son interlocuteur afin de connaître au maximum les signes cliniques que présente le Patient afin d'établir un diagnostic le plus précis possible.
- Le Médecin régulateur et l'ARM décident conjointement de l'équipe à envoyer pour secourir le Patient.

- L'ARM transmet la décision d'envoi de secours à l'ARM Gestionnaire de moyens.
- L'ARM Gestionnaire de moyens transfère le dossier du patient aux Secours, s'assure de la disponibilité et de la mobilisation de l'équipe à envoyer sur les lieux.
- L'ARM Gestionnaire des moyens rend compte de l'envoi des secours à l'ARM
- l'ARM a son tour rend compte à l'Appelant.

5 Diagramme de séquence – 3^{ème} partie

- l'équipe de Secours s'assure dans la mesure du possible de mettre la vie du Patient hors danger
- l'équipe de Secours fait un bilan de la situation et de son intervention puis l'envoie à l'ARM Gestionnaire de moyens. Si besoin, elle effectue aussi une demande de renforts.
- Ce bilan est retransmis au Médecin régulateur. NB : Ce Bilan contient le choix du Patient (ou de sa famille) en ce qui concerne la Structure d'accueil,
- le Médecin régulateur va alors tenter de trouver une place dans cet établissement ou à défaut dans un plus proche/adapté.
- Il contacte ensuite la Structure d'accueil concernée pour en vérifier la disponibilité.
- le Médecin régulateur transmet la Structure d'accueil trouvée à l'ARM Gestionnaire de moyens.
- l'ARM Gestionnaire de moyens fait suivre la Structure d'accueil trouvée à l'équipe de Secours
- l'équipe de Secours effectue alors l'évacuation.

6 Diagrammes d'activité

6.1 Orienté processus / choix à faire

1. Numéro
 - 15 -> CRRA Centre de réception et de régulation des appels
 - 18/112 -> CTA Centre de traitement des appels

interconnectés, échanges d'appels

2. Situations ordinaires => réponses types « prompts secours »
3. Sécuriser la zone, secourisme, compte-rendu

6.2 Régulation

En attendant bilan de terrain, transfert au médecin régulateur.

- entretien
- diagnostic
- conseils

Réception du bilan + choix opérationnels

(ambulance, SMUR, VSAV, ...)

6.3 Activité : évacuation

Médecin choisit un hôpital <- souhait du patient

- annonce son arrivée

(compliqué et relou)

Refus d'évacuation : il y a un protocole

7 Diagramme de classes – Informations

structures du système d'information utilisé par le SAMU, stocke les informations relatives aux interventions

7.0.1 La classe *Dossier*

Dès la prise de l'appel, l'ARM crée un *Dossier*, les classes associées sont :

- la classe *Appelant*, qui contient toutes les données relatives à la personne qui passe l'appel ;
- la classe *Info patient*, qui récapitule les informations principales du patient ;
- à cela s'ajoute la classe *Signes cliniques*, qui ajout une multitude de détails sur la situation actuelle ;
- et aussi les classes *Antécédent* et *Traitement*, optionnelles.

7.0.2 La classe *Bilan*

Lors de son intervention sur place, l'équipe de secours envoyée fait un bilan de son intervention.

- *Diagnostic*, si un médecin est envoyé ;
- *Gestes entrepris*, lister les gestes entrepris ;
- *Lésion traumatique*, liste des lésions ;
- et la classe *Info chiffrées*, variables à mesurer, à compléter par des *Info complémentaires*.

7.0.3 Association entre ces classes

8 Diagramme de classes – Transports

Ce diagramme a pour but de récapituler les différents types de transports disponibles et quelle entité les fournit.

8.0.1 Transporteurs privés

intervention chez un particulier ou tout autre lieu privé

8.0.2 Transporteurs publics

dépendent d'un des deux services

9 Déroulement du Projet

- Premier choix de sujet : Les égouts de Paris. (Visite)

Pour des raisons de manque d'informations sur le sujet, nous avons porté notre choix sur un second sujet qu'est la gestion des appels reçus par le SAMU.

- Second choix de sujet : Le SAMU
- Recherche documentaire (principalement sur internet)
- Après une lecture approfondie nous avons résumé les documents.
- Etablissement des différents diagrammes
- Mise au point des diagrammes définitifs suivi de la Numérisation grâce au logiciel ArgoUML.
- Séparation de la rédaction du rapport.

10 Conclusion

- Au départ, tentative de modélisation des égouts, mais pas assez d'informations
- Seul langage de modélisation connu, l'UML, pas forcément adapté car prévu pour la programmation OO
- L'UML ne permet pas de rendre correctement tous les concepts soulevés par le sujet

11 Merci de votre attention !

Merci de votre attention, avez-vous des questions ?