

**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ASSOCIATION SUISSE DES AMBULANCIERS -
SECTION GENÈVE**

16 MARS 2022 à 20h

Lieu: HUG, salle 7A-7-731 (7ème étage)

Début de l'assemblée à 20h10

Présence membres du Comité : 6

Ammann Natasha (NA)
Aubertin Benoît (BA)
Achoui Yannis (YA)
Guye-Bergeret Philippe (PGB)
Monthoux Valentine (VW)
Straub Emilie (ES)

Excusée: Bourgeay Emmanuelle (EB)

Membres Présents: 10

Abbt Ewann (EA)
Capponi Fausto (CF)
Dusserre Véronique (VD)
Gerber Yoan (YG)
La Monica Daisy (DLM)
Leu Sébastien (SL)
Müller Emmanuel (EM)
Oblak Ksenija (KO)
Stuby Loric (LS)
Zanatta Vanessa (VZ)

Observateurs présents: 1

Pagnoni Giacomo (GP)

Membres pouvant voter grâce aux procurations signées

Zanatta Vanessa: Vos Robin
Stuby Loric : Berger Basile, Cantin Nicolas, Saillant Marec, Scolari Mélody, Viquerat Grégoire,
Wicht Mathias

Membres Excusés: 8

Blumenthal Michaël	Brügger Cindy
Debono Marion	Guéron Antoine
Kneuss Valentine	Mange Sophie
Pressacco Johan	Winkler Alexandra

Ordre du jour

Point 1 : Mot de bienvenue et élection des scrutateurs

Point 2 : Approbation du procès-verbal de l'AG 2021

Point 3 : Mot de la présidente

Point 4 : Composition du comité - élections / démissions

Point 5 : Comptabilité

Point 6 : Rétrospective 2021

Point 7 : Projets 2022 et actualités de l'ASA Suisse

Point 8 : Discussion "Ouverture du droit de vote pour les techniciens/iennes ambulanciers/ères?"

Point 9 : Temps de parole pour les membres

Point 10: Apéritif

POINT 1: Mot de bienvenue et élection des scrutateurs:

ES souhaite la bienvenue aux personnes présentes et annonce le début de l'assemblée.
Scrutateurs désignés : Fausto Capponi et Yoan Gerber

POINT 2: Approbation du procès-verbal de l'AG 2021

Le procès-verbal de l'assemblée générale de 2021 est accepté à l'unanimité.

23 Pour

0 Contre

0 abstention

POINT 3: Mot de la Présidente

ES remercie les personnes présentes pour leur fidélité et souhaite la bienvenue aux nouveaux visages. Actuellement il y a 142 membres ASA Genève, nous sommes 17 personnes présentes ce soir, il est toujours difficile d'avoir plus de 10% des membres présents lors des AG et ES remercie à nouveau chaleureusement les membres ayant fait le déplacement.

Vanessa Zanatta soulève la suggestion d'organiser les futures AG en présentiel et, parallèlement, en visio-conférence. Cela pourrait permettre une plus grande participation

des membres n'ayant pas la possibilité de se déplacer pour des questions d'horaires ou d'obligations familiales ou personnelles. Selon elle, il existe des moyens de réaliser des votations en temps réel aussi par visio-conférence. Le comité la remercie pour son intervention et étudiera la question pour la prochaine réunion.

ES remercie également vivement tous les membres du comité avec lesquels elle a collaboré cette dernière année. Elle a eu beaucoup de plaisir à partager ces moments avec eux, malgré les hauts et les bas, les réjouissances lors de l'imagination de projets et les déceptions lorsque ces derniers étaient annulés. Elle souhaite adresser des remerciements particuliers à ses collègues sortants du comité, à souligner, reconnaître et valoriser leur investissement, leur collaboration, ainsi que leur engagement dans les différents projets du comité tout au long de leurs mandats. L'ensemble du comité restant (ES, NA, VM) souhaitent à leurs collègues une belle continuation ainsi qu'un épanouissement personnel et professionnel fructueux.

ES se dit motivée à continuer de pérenniser l'association et la section genevoise avec l'aide et le soutien de ses camarades de comité restants. Elle les remercie également pour leur fidélité et leur engagement. Elle se dit confiante, enthousiaste pour cette nouvelle année à venir.

POINT 4: Composition du comité - élections / démissions

Démissions du comité:

Guye-Bergeret Philippe (démission)
Achoui Yannis (fin de mandat)
Aubertin Benoît (fin de mandat)
Bourgeay Emmanuelle (démission)

PGB remercie les membres du comité et se dit content des actions qu'il a pu mener avec eux. YA ne regrette rien malgré un sentiment mitigé. Il remercie vivement la présidente et les membres du comité.

BA évoque des dossiers difficiles et remercie ES ainsi que le comité.

Les membres démissionnaires se voient remettre un cadeau pour les remercier pour leur travail.

Réélection: Ammann Natasha a été réélue au sein du comité pour un nouveau mandat de trois ans. Suite à la démission de Guye-Bergeret en tant que Vice-Président, NA est nommée Vice-Présidente pour la durée de son mandat.

23 Pour

0 Contre

0 Abstention

Élection: Robin Vos a été élu à l'unanimité comme membre du comité. Merci pour son intérêt, sa motivation et bienvenue à lui!

Rappel de son email de postulation:

“D’origine tessinoise, je me suis diplômé en 2018 de l’école d’ambulanciers de Lugano avec, déjà l’idée bien claire dans ma tête, de vouloir venir à Genève, ville que j’aime et que j’avais pu connaître pendant mes études et pendant un stage. Je suis donc ambulancier chez SK Ambulances SA depuis mon arrivée sur le canton.

Je suis membre de l’ASA - section Tessin depuis 2016 et pendant ces années j’ai pu aussi comprendre l’importance de cette association sur plusieurs fronts. J’ai donc une certaine connaissance de deux régions préhospitalières, chose que je trouve être un grand avantage dans une optique d’échange.

Passionné par notre métier, je pense pouvoir amener mon aide à son développement de plus proche, raison pour laquelle j’ai choisi de postuler comme membre du comité dans votre section ASA Genève.

J’espère donc réussir à faire partie de votre équipe avec beaucoup de motivation et de tous vous connaître bientôt au sein de l’ASA Genève.”

23 Pour

0 Contre

0 Abstention

POINT 5 : Comptabilité

Le solde du compte de la section de Genève au 28.02.22 : **11’870.79 CHF**

Débts

500.-	Cotisation Ortra 2020
500.-	Cotisation Ortra 2021
91.-	Frais AG 2021
48.13.-	Taxes compte
200.-	Prix ESAMB
44.-	Frais Ass. des présidents

TOTAL: 1383.13 CHF

Crédits

2350.-	Cotisations ASA
--------	-----------------

TOTAL: 2350 CHF

Éclaircissements concernant l’origine des fonds pour le prix décerné à l’ESAMB lors de la remise des diplômes: L’argent de la conférence des présidents de l’ASA Suisse financera des prix pour toutes les écoles d’ambulanciers/ières afin d’éviter la discrimination des cantons qui n’ont pas d’école. Daisy La Monica demande combien il y a de présidents au sein de l’association. Les sections représentées à la conférence des présidents sont au nombre de 6, soit celles de Genève, Vaud, Valais, Fribourg, Neuchâtel, Ostschweiz et du Tessin.

POINT 6: Rétrospective 2021

Explications diverses sur les activités entreprises durant l'année 2021:

Avril 2021: Journée du 144, Conches

26 mai 2021: Présentation du métier à La Escuelita, Onex

Mai 2021: Village OrTra Santé-Social, ANNULATION

21 octobre 2021: Remise de diplômes ESAMB, Conches

3 novembre 2021: Conférence des présidents, Berne

18 janvier 2022: Interview "Zones 30km/h", Radio Lac", (<https://www.radiolac.ch/podcasts/carrefours-18012022-1442-145132/>)

27 janvier 2022: Présentation du métier au collège Voltaire, ANNULATION

ES sensibilise l'auditoire sur la méconnaissance du dossier concernant la conduite en urgence et la loi sur la circulation routière, notamment pour les fraîchement diplômés. Elle invite donc les membres à relire les mails envoyés concernant ce thème ainsi qu'à écouter sa prise de parole faite sur RadioLac le 18 janvier 2022 lors de l'émission "carrefours". (lien ci-dessus)

Loi sur la circulation routière: Voir art. 8D concernant l'utilisation des voies de bus par les ambulances.

<https://silgeneve.ch/legis/index.aspx>

Ordre général concernant les limitations de vitesse lors des courses urgentes et l'utilisation des signaux prioritaires:

<https://justice.ge.ch/media/2021-02/ordre-general-mp-a-la-police-courses-urgentes-courses-necessaires.pdf>

POINT 7: Projets 2022 et actualités de l'ASA Suisse

- 12 au 14 avril 2022: Village OrTra Santé-Social, Balexert

ES demande aux auditeurs de s'impliquer pour l'évènement Village Santé Social qui aura lieu à Balexert du 12 au 14 avril 2022. Cette manifestation, visant à présenter et promouvoir diverses professions des milieux de la santé, est une occasion pour l'ASA de mettre en valeur notre métier, de présenter le rôle des ambulanciers/cières, de sensibiliser la population quant à nos responsabilités, nos délégations, nos capacités sur le terrain. Ainsi, à travers le dialogue et les échanges, nous pourrions rappeler au public présent, dans quel genre de situation il est important ou non de faire appel au 144 et à une ambulance. Lors de ces journées, nous organiserons également plusieurs

ateliers/démonstrations pratiques afin d’imager concrètement la réalité de nos prises en charge sur le terrain (notamment démonstration d’une prise en charge traumatique ainsi que d’une prise en charge du ACR)

LS demande quel est le lien entre cet événement et la journée du 144 organisée à Belle Idée.

ES répond que la journée du 144, soit le 14.04, a comme objectif d’être une journée de collaboration multi-partenaires et multi-sites. Le siège de l’ASA sera à Balexert, sur le stand du Village Santé Social (cf Lien: <https://ortra-ge.ch/2022/04/05/village-sante-social-au-centre-balexert/>). L’association Save A Life et leur réseau de premiers répondants seront également présents et représentés au centre ville de Genève. Le 144 et Robert Larribau, organiseront un événement sur le site de Bel-Idée, avec l’intention et l’objectif de promouvoir l’utilisation d’une interface vidéo servant à accompagner et guider les témoins dans les gestes à faire lors d’arrêts-cardiorespiratoires.

Le but final de cette journée étant de passer un message commun sur les compétences de chacun, les délégations et les possibilités d’action de chaque structure.

- 14 avril: Journée du 144, Balexert (+ Belle-idée + centre ville) → Cf ci dessus
- Fin avril: ASA en dialogue III, via Zoom
ASA en Dialogue III. ES encourage l’auditoire à se connecter car les différentes sections y sont conviées et les problématiques soulevées permettront d’élargir nos propres horizons et découvrir de nouvelles façons de traiter/gérer diverses situations.
- 12 - 13 mai: Congrès suisse de médecine d’urgence, Fribourg
Congrès médecine d’urgence : encouragements à y assister.
- 12 mai: Assemblée Générale ASA Suisse, Fribourg
- 5 juillet: Présentation de l’ASA aux étudiants de 3ème année, ESAMB, Conches
NA propose que les membres de l’association présentent l’ASA à L’ESAMB et invite l’auditoire à se manifester s’ils sont intéressés. Un mail sera envoyé aux membres en temps voulu pour leur proposer de participer à cette présentation.
- 14 novembre: ASA en dialogue IV, via Zoom

VZ demande et encourage le comité à mieux communiquer et demande plus d’aide aux membres pour mener à bien les activités prévues ainsi qu’à soumettre leurs idées/volontés pour d’autres activités.

POINT 8 : Discussion "Ouverture du droit de vote pour les techniciens/iennes ambulanciers/ères?"

La discussion est entamée par une précision importante: selon les statuts déjà en vigueur depuis plusieurs années, les étudiants ambulanciers, les techniciens ambulanciers, les chauffeurs BLS/AED, les régulateurs 144 diplômés ES ont le droit de vote lors des assemblées de l'ASA-GE. Ils sont considérés comme membres actifs non éligibles. La seule différence avec un ambulancier ES réside dans le fait qu'ils ne peuvent pas être élus au comité. Mais puisqu'ils ont le droit de vote, ils peuvent proposer et voter en faveur d'une modification des statuts afin de les faire devenir membres actifs éligibles.

DLM trouve dommage de ne pas voir de techniciens ambulanciers présents à l'AG. Elle se pose des questions sur les mesures qui pourraient être entreprises pour faire avancer les choses, quels seraient les changements, modifications, adaptations à envisager pour motiver, encourager les TA à rejoindre l'association.

FC dit que la question revient souvent. Les changements avaient été entrepris à l'époque (droit de vote). Pourquoi forcément se battre pour les TA s'il n'y a pas de signe de motivation de leur part?

EM rejoint FC sur le fait que le débat dure déjà depuis plusieurs années mais, malgré cela, il n'y a eu aucune sollicitation ou relance de la part des TA. Peut-être n'y a-t-il simplement aucun intérêt de leur part dans la problématique? Nous sommes ouverts au dialogue mais si cela ne vient pas d'eux, pourquoi débattre d'un sujet qui semble futile?

YA propose qu'on envoie un mail à l'interne dans les différents services pour solliciter les TA et leur rappeler qu'ils sont bienvenus dans notre association.

KO se demande qui on veut dans l'association. Parle-t-on d'une association d'ambulanciers ou d'une association des métiers du préhospitalier?

Le sujet est compliqué à canaliser. Tous les protagonistes sont d'accord sur le fait que l'ASA-GE est une association qui se veut être représentative de l'ensemble des corps de métiers du pré-hospitalier genevois, que cela soit des Ambulanciers/cières ES autant que des Techniciens Ambulanciers/Techniciennes Ambulancières. Nous constatons tous, à l'unanimité, qu'il y a une grande disparité au niveau de la représentation et de la reconnaissance des Techniciens/ciennes Ambulanciers/cières sur le canton de Genève depuis de nombreuses années, mais nous ne savons pas comment agir afin de palier à cette problématique. Nous regrettons la faible implication des TA au sein de l'ASA ainsi que leur faible sollicitation auprès de notre association afin de les faire reconnaître et de les valoriser. Nous nous demandons quelles sont nos possibilités d'action afin de leur permettre et leur garantir une évolution de leur profession/de leur statut au quotidien.

NA ajoute qu'un de nos principaux souhaits serait déjà de réussir à avoir une représentation ambulancière de tous les services genevois au sein du comité. Il nous manque toujours des délégués ambulanciers des services suivants: ACE, SAR, SIS et SSLIA, REGA, 144.

POINT 9: Temps de parole pour les membres:

VZ parle des sujets importants qui mobilisent les gens. Exemple des badges.

YG se pose la question sur la signature des mails de l'ASA: Lorsque le comité central envoie un mail, celui-ci est envoyé par l'adresse info@vrs-asa.ch

Si le comité genevois souhaite communiquer avec l'entière des membres de la section, il transmet son texte au comité central et c'est lui qui s'occupe de l'envoyer à la mailing list complète. Raison pour laquelle les membres reçoivent des informations genevoises envoyées et signées par le comité central à Berne.

Bien évidemment, si vous souhaitez communiquer directement avec la section genevoise, vous pouvez adresser votre mail à notre adresse direct: info.ge@vrs-asa.ch

LS interpelle l'ASA sur la commission de surveillance des professions de la santé dont ses participants ne sont majoritairement pas des professionnels de santé préhospitalière. En cas de litiges, c'est cette commission qui étudie et stipule sur le dossier.

Attention à avoir une assurance juridique au sein de l'ASA. Nécessité de renvois de rappels aux services d'ambulances sur l'intérêt d'avoir une telle assurance. Le comité publiera une information aux membres et non-membres allant dans ce sens.

LS interpelle également sur le matériel des ambulances dicté par la DGS. D'après VZ, cette liste a été validée. LS pense qu'il est scandaleux et non reconnaissant que les ambulanciers ne soient pas inclus ni même consultés pour donner leur avis d'experts. NA propose que nous envoyions un e-mail à Valère Veyrat pour lui rappeler l'existence et le rôle de l'ASA-GE et de potentiellement être consultés lors de changements ou révisions concernant le matériel obligatoire des ambulances.

ES parle du groupe de travail concernant l'implémentation de l'EST en préhospitalier et au niveau de l'accueil au SU. Le GT Tri HUG a été créé il y a plusieurs années mais a malheureusement été mis en "stand-by" pendant plusieurs mois. Il a repris son activité et des réunions sont prévues ces prochains mois. Il est constitué de Birgit Gartner et d'Olivier Grosgrin pour les médecins des HUG, de plusieurs infirmières des urgences ainsi que de plusieurs ambulanciers/cières de divers services. Ce groupe de travail a pour objectif d'améliorer la transmission des patients, le flux aux HUG et les temps d'attente dans la zone de triage ainsi qu'une utilisation optimale de l'EST. Les HUG commencent à organiser des formations de simulations au sein des nouvelles urgences, simulations faites avec plusieurs partenaires intra et extrahospitaliers. Il est donc d'autant plus important d'y participer car leur but est de tester la nouvelle organisation de la zone d'accueil et de tri, d'identifier les

potentiels dysfonctionnements rencontrés et de pouvoir, dans la mesure du possible, étudier et envisager des potentiels remaniements et modifications.

FC parle des incidents au sein du SMUR avec des boîtes mails ad hoc. Il est important de faire ces signalements d'anomalies, rapports d'incidents afin de faire remonter les problématiques rencontrées, les analyser et ensuite pouvoir agir en conséquence, apporter les changements nécessaires. Les services d'ambulances souhaitant rédiger un rapport d'incident qui concerne le SMUR peuvent l'adresser à smur.incident@hcuge.ch et pour la CASU à 144.incident@etat.ge.ch

Présentation de Loric Stuby:

LS nous présente les différentes recherches qu'il a mené, avec l'aide notamment de David Thurre, Laurent Jampen, Laurent Suppan et Mélanie Suppan, sur le sujet de la RCP et du "airways management". Vous pouvez trouver les résultats de leurs recherches, leurs études ainsi que les publications qu'ils ont réalisés en suivant le lien suivant:



Effect of Early Supraglottic Airway Device Insertion on Chest Compression Fraction during Simulated Out-of-Hospital Cardiac Arrest: Randomised Controlled Trial

STUBY Loric (GTA), JAMPEN Laurent (ESAMB), SIERRO Julien (CAHV), BERGERON Maxime (STAR), PAUS Erik (SPL), SPICHIGER Thierry (ES ASUR, ASR), SUPPAN Laurent (HUG), THURRE David (GTA)

BACKGROUND

The optimal airway management strategy for out-of-hospital cardiac arrest is still debated. Early insertion of a supraglottic airway device might represent an adequate solution, as it allows continuous chest compressions. This could improve the chest compression fraction (CCF), a key determinant on survival and favourable neurological outcome in OHCA.



OBJECTIVES

The primary aim was to determine whether the insertion of an i-gel® while providing continuous chest compressions, with asynchronous ventilations allows higher CCFs than the 30 compressions : 2 bag-valve-mask ventilations scheme in a simulated OHCA.



The secondary aims was to assess the learning path in the naive population, and to assess CPR quality and ventilation parameters.

METHODS

A multicentre, parallel, randomised, superiority, 10-minute simulation study was conducted. The primary outcome was the difference in CCF during the first two minutes of resuscitation. Overall and per-cycle CCF, quality of chest compressions and ventilation parameters were also compared. The experimental approach was taught by video (see QR code in footer) after a 10-minute workshop on i-gel® insertion.



PERSPECTIVES

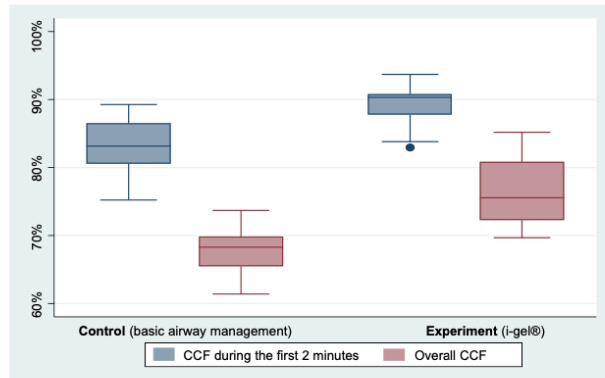
After minimal training, paramedics and EMTs applying the experimental approach achieved a higher CCF and enhanced ventilation parameters than those applying their standard of care, without delaying time to critical actions. However, the shallower chest compressions found in the i-gel® group deserve further investigation, as the depth of compressions is a key component of cardiopulmonary resuscitation.

Three interesting perspectives would be to assess the same approach 1) in a pediatric setting, 2) with first responders, and 3) in a clinical study.



RESULTS

Chest compression fraction (CCF)



Secondary outcomes

Outcome	Control (n = 13 teams)	Experiment (n = 13 teams)	p-value
Successful insertion			
- At first pass	NA	11/13	NA
- At second pass		2/13	
QUALITY OF CHEST COMPRESSIONS			
Compression depth ¹	5.2 cm [4.9;5.3]	4.6 cm [4.3;5.0]	0.007
Proportion within target (5 to 6 cm) ²	67% (52-81)	42% (28-55)	0.01
Compression rate ²	115 cpm (110-119)	116 cpm (112-120)	0.65
Full chest recoil ¹	99% [92;100]	98% [87;100]	0.90
CRITICAL ACTIONS			
Time to first shock ²	41 s (35-47)	42 s (36-47)	0.85
Time to first ventilation ¹	103 s [93;110]	109 s [90;127]	0.74
Defibrillation attempts ¹	4 [4;5]	5 [4;5]	0.05
VENTILATION PARAMETERS			
Ventilations provided ²	19 (16-23)	39 (33-46)	<0.001
Minute ventilation ¹	794 mL/min [689;1285]	2374 mL/min [2134;2672]	<0.001
Proportion within target (300 to 700 ml) ¹	82% [65;86]	95% [89;98]	0.003

¹ Median [Q1;Q3] ² Mean (95%CI)



The authors declare no conflict of interest. This study was funded by "Swissrescue.ch – Website for Prehospital Healthcare Providers", by the Emergency Medical Services "Genève TEAM Ambulances" & "Compagnie d'Ambulances de l'Hôpital du Valais", and by the Presidents' Conference of the Swiss Paramedics Association. Trial registration: NCT04736446

Bravo à eux!

Fin de l'assemblée 22h15