



EMT



ÉQUIPES MÉDICALES D'URGENCE

NOTE TECHNIQUE

**Exigences minimales pour les équipes médicales d'urgence (EMT)
intervenant dans les cas de catastrophes
et urgences dans les Amériques**

Principes et normes de classification et d'enregistrement des EMT



Organisation
Panaméricaine
de la Santé



BUREAU RÉGIONAL DES

Organisation
mondiale de la Santé
Amériques

La présente note technique est une adaptation mise à jour du document intitulé *Classification and Minimum Standards for Foreign Medical Teams in Sudden Onset Disasters* pour la mise en œuvre de l'initiative des équipes médicales d'urgence dans les Amériques.

Qu'est-ce qu'une équipe médicale d'urgence (EMT)?

Les EMT sont des équipes de professionnels de la santé (personnel médical et infirmier, physiothérapeutes, ambulanciers paramédicaux, etc.) qui prodiguent directement des soins cliniques aux populations affectées par des urgences et des catastrophes et qui apportent un soutien aux systèmes de santé locaux.

Les EMT peuvent relever de gouvernements (équipes civiles et militaires) ou d'organisations non gouvernementales, et leur intervention peut se faire à l'échelon national ou international.

Dans le passé, ces équipes ont principalement assuré la prise en charge des traumatismes et les soins chirurgicaux; cependant, comme l'a démontré la réponse à la crise du virus Ebola, elles peuvent également jouer un rôle précieux dans d'autres contextes tels que des épidémies et des urgences complexes.

Objectifs des EMT

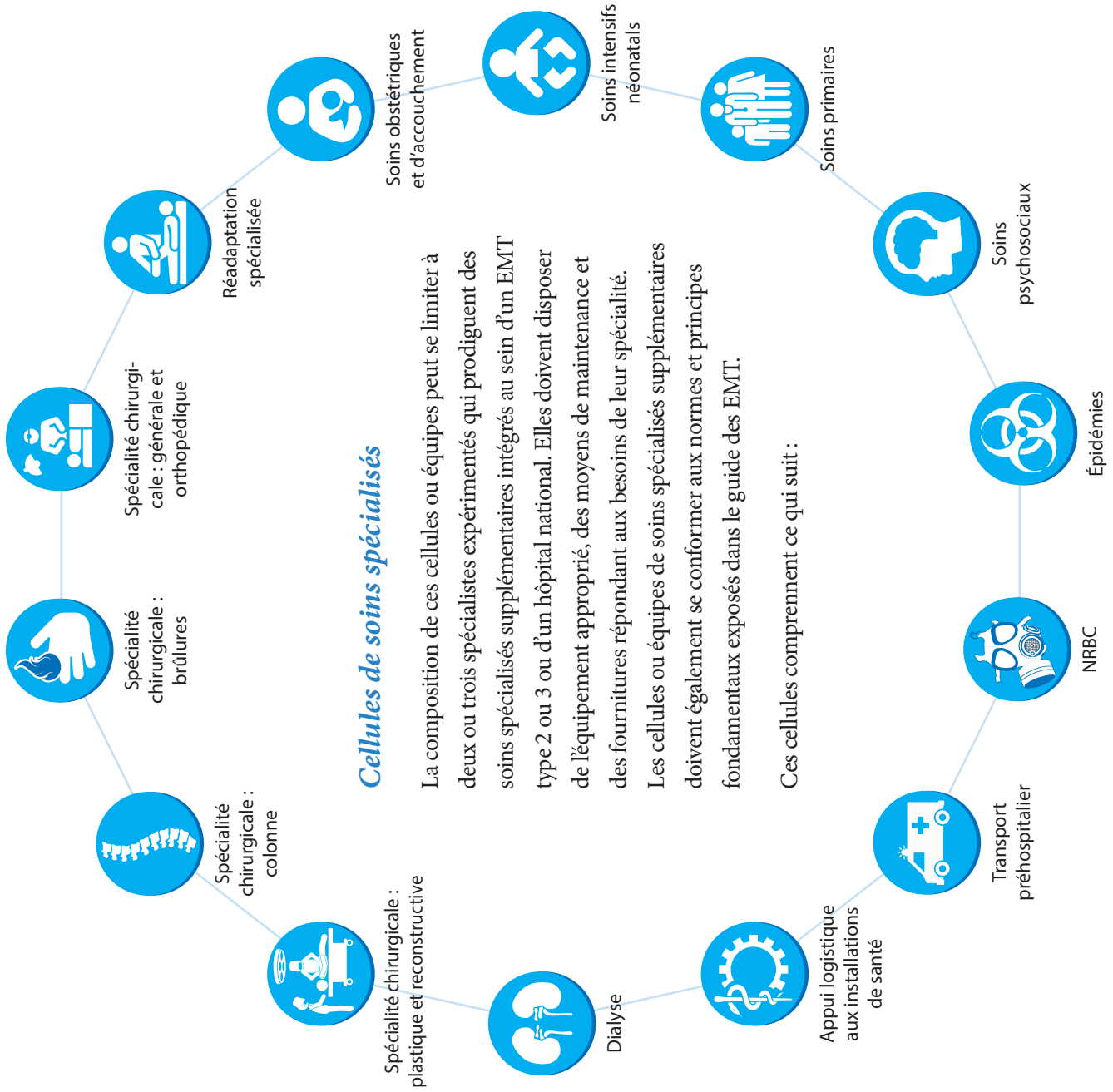
- Préserver la santé
- Rétablir la santé
- Protéger la dignité
- Sauver des vies

Mission des EMT

La réduction du nombre de décès, le rétablissement de la santé et la prévention de l'invalidité à long terme en cas d'urgence ou de catastrophe soudaine par le déploiement rapide et coordonné d'équipes médicales d'urgence dont la qualité est assurée.

Classification des EMT

Type : EMT	Définition	Services	Caractéristiques clés	Indicateurs de référence minimaux	Horaire de service
1. Soins ambulatoires d'urgence (service mobile/ fixe)	Soins initiaux d'urgence destinés à des patients ambulatoires pour des lésions et autres soins médicaux significatifs	<ul style="list-style-type: none"> • Triage, évaluation, premiers soins • Stabilisation et transfert de cas de traumatismes graves et d'autres urgences non traumatologiques • Soins définitifs en cas de traumatismes mineurs et d'autres urgences non traumatologiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Léger, transportable et adaptable • Fourniture de soins adaptée au contexte et à l'échelle • Personnel et matériel permettant la fourniture de soins d'urgence à des patients de tous les âges 	<ul style="list-style-type: none"> • Mobile : 50 patients/jour • Fixe : 100 patients/jour 	Services de jour
2. Soins chirurgicaux d'urgence de niveau hospitalier	Soins hospitaliers de courte durée, chirurgie générale et obstétrique dans les cas de traumatismes et d'autres troubles médicaux importants	<ul style="list-style-type: none"> • Triage chirurgical, évaluation et soins pré-hospitaliers avancés • Prise en charge de base de fractures et définitive de blessures • Chirurgie salvatrice et conservatrice • Chirurgie générale et obstétrique d'urgence • Soins hospitaliers en cas d'urgences sans traumatisme • Anesthésie de base, transfusion de sang, radiographie, services de laboratoire et réadaptation • Service de réception et de référence des patients 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation de structures existantes ou déployables • Milieu chirurgical propre • Soins adaptés au contexte et aux changements de morbidité • Équipe multidisciplinaire expérimentée en matière de travail en présence de ressources limitées 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 zone chirurgicale avec 1 salle d'opération : 20 lits pour l'hospitalisation • 7 opérations majeures ou 15 mineures par jour 	Services de jour et de nuit
3. Soins hospitaliers de référence	Soins chirurgicaux de référence pour les patients hospitalisés présentant des problèmes complexes, y compris la capacité de soins intensifs	<ul style="list-style-type: none"> • Capacité de fourniture de soins de niveau 2 • Soins orthopédiques et reconstruction à la suite de blessures complexes • Services améliorés de radiographie, transfusion de sang, laboratoire et réadaptation • Anesthésie de haut niveau, enfants et adultes • Lits de soins intensifs avec surveillance 24 h et capacité de ventilation artificielle • Service de réception et d'aiguillage des patients 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation de structures existantes ou déployables • Milieu chirurgical stérile • Équipes multidisciplinaires améliorées prodiguant des soins avancés • Soins adéquats pour les transferts depuis les EMT type 1 et 2 et du système de santé national 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 aire chirurgicale avec au moins 2 salles d'opération : 40 lits pour l'hospitalisation • 15 opérations majeures ou 30 mineures par jour • 4 à 6 lits de soins intensifs 	Services de jour et de nuit
Soins spécialisés supplémentaires	Cellules supplémentaires de soins spécialisés au sein d'une EMT de type 2 ou 3 ou d'un hôpital national	<ul style="list-style-type: none"> • Soins spécialisés spécifiques en complément des services d'EMT type 2 ou 3 ou de l'hôpital local • Les services spécialisés peuvent comprendre ce qui suit : appui logistique aux installations de santé, transport pré-hospitalier, intervention NRBC, épidémies, soins psychosociaux, soins primaires, soins néonataux, soins obstétriques et d'accouchement, réadaptation spécialisée, dialyse et spécialités chirurgicales* <p>* Ces unités peuvent être autonomes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Répondent à un besoin exprimé en matière de services spécialisés • Intégrées à une EMT de type 2 ou 3, à un hôpital national ou au système de santé et travaillent à partir de cette même entité • Peuvent être autonomes pour certains types de services • Doivent disposer de l'équipement approprié, des moyens de maintenance et des fournitures répondant aux besoins de leur spécialité. 	<ul style="list-style-type: none"> • Selon la capacité 	Sur demande



Principes directeurs des EMT

Toutes les EMT et les professionnels qui en font partie, quel que soit le type et y compris les équipes ou cellules de soins spécialisés, doivent se conformer à ces principes directeurs :

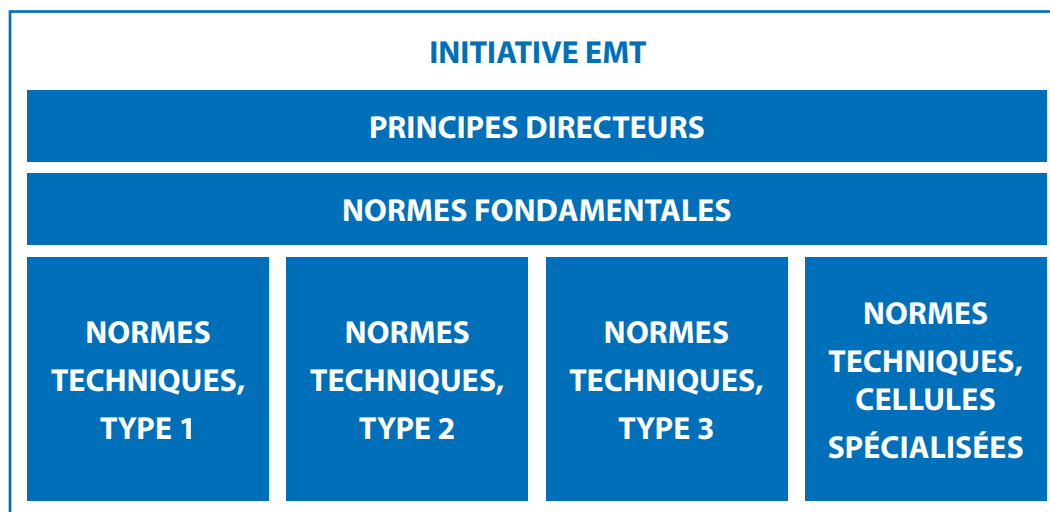
- L'EMT prodigue des soins de façon sûre, opportune, efficace, efficiente, équitable et centrée sur les patients.
- L'EMT offre une réponse axée sur les besoins, selon le contexte et le type de catastrophe soudaine ayant touché le pays affecté.
- L'EMT oriente sa réponse en fonction des droits de l'homme et veille à ce que ses services soient accessibles à tous les secteurs de la population touchée par la catastrophe soudaine, et en particulier aux groupes vulnérables.
- L'EMT s'engage à traiter les patients conformément à l'éthique médicale et au Manuel d'éthique médicale de l'Association médicale mondiale. En particulier, l'EMT s'engage à respecter les règles suivantes : les patients ont le droit d'être informés de leur état de santé de façon confidentielle; ils ont le droit de recevoir de l'information sur les pronostics et les divers traitements possibles dans une langue qu'ils comprennent et sous une forme adaptée à leur culture; l'EMT doit également obtenir le consentement éclairé des patients pour mettre en œuvre des interventions médicales, à moins d'une impossibilité évidente.
- Toutes les EMT sont responsables devant les patients et les communautés qui bénéficient de leur assistance, le gouvernement hôte et le ministère de la Santé ainsi que leur propre organisme et leurs donateurs.
- Les EMT s'engagent à s'intégrer à une réponse coordonnée relevant des autorités nationales de gestion des urgences de santé, et également à collaborer avec le système de santé national, la CICOM (Cellule d'information et de coordination médicale), les autres EMT, le Groupe de responsabilité sectorielle Santé et la communauté internationale de réponse humanitaire.





Normes relatives aux EMT

Toutes les EMT (type 1, 2 et 3 et équipes/cellules de soins spécialisés) doivent respecter les normes fondamentales. Les EMT de tout type doivent se conformer à la norme technique minimale de service selon le type de soins. Les normes techniques sont considérées comme des minimums acceptables, mais toutes les équipes disposant de l'expérience et des ressources pertinentes sont encouragées à dépasser ces mêmes normes, en prenant en compte les effets possibles sur le système de santé existant. Les normes qui suivent sont regroupées en normes fondamentales et techniques, et elles doivent être lues conjointement.



Normes fondamentales

- A** À l'arrivée, s'inscrire auprès de l'autorité nationale pertinente ou l'agence internationale principale et collaborer avec les structures inter-institutionnelles de coordination de la réponse à l'échelon mondial, national et local, ainsi qu'avec les autres EMT et systèmes de santé.
- B** À l'arrivée, indiquer le type d'EMT, sa capacité et les services qu'elle peut fournir selon le système international de classification des EMT.
- C** Informer les autorités nationales et le Groupe de responsabilité sectorielle Santé à intervalle régulier pendant la réponse et avant le départ, selon les formats de rapports nationaux ou, si ceux-ci n'existent pas, selon le format de rapport international pertinent.
- D** Tenir des registres confidentiels des interventions, de la surveillance clinique et des complications possibles.
- E** Pour chaque patient, tenir un dossier des traitements prodigués et de son référencement pour le suivi planifié, au besoin.
- F** Constituer un élément à part entière du système de référence et, suivant le type, offrir d'accepter ou de transférer, ou d'accepter et de transférer, les patients vers d'autres EMT, le système de santé national ou, après approbation, vers d'autres pays.
- G** Respecter les lignes directrices professionnelles : tous les membres du personnel doivent être enregistrés pour exercer dans leur pays d'origine et détenir une licence valide pour la pratique des soins de santé qui leur a été accordée par leur organisation.
- H** S'assurer que tous les membres sont des spécialistes de leur domaine, et qu'ils ont été dûment formés pour la prise en charge chirurgicale des lésions résultant de conflits ou de catastrophes soudaines. La majorité d'entre eux doivent avoir une formation et de l'expérience en santé globale, en médecine de catastrophe et en prestation de soins dans des conditions difficiles. Reconnaissant la nécessité de former du nouveau personnel et de lui permettre d'acquérir de l'expérience, il est envisageable d'incorporer des employés subalternes inexpérimentés pendant la dernière phase de la réponse à la catastrophe, sous la supervision directe de collègues plus expérimentés.
- I** Veiller à ce que tout le matériel et tous les produits pharmaceutiques apportés par l'EMT répondent aux normes internationales de qualité et soient conformes aux lignes directrices sur les dons de médicaments.

- J** Être autosuffisantes et ne pas avoir besoin de l'appui logistique du pays touché, à moins d'une entente à cet effet préalable au déploiement.
- K** Respecter les normes minimales d'hygiène et d'assainissement, y compris la gestion adéquate des résidus bio-sanitaires.
- L** Veiller à ce que l'équipe et ses membres soient couverts par une assurance adéquate en cas de négligence médicale. Les EMT doivent disposer de mécanismes pour faire face aux plaintes des patients et aux accusations de négligence.
- M** Disposer d'un système de protection de la santé et de la sécurité des membres de l'équipe, y compris de stratégies de rapatriement et de sortie, le cas échéant.



Normes techniques

Définies selon le type d'EMT et le niveau de traitements.

	EMT, type 1	EMT, type 2	EMT, type 3
Évaluation initiale et triage	Triage initial et de terrain	<i>Triage chirurgical</i>	<i>Triage pour aiguillages complexes</i>
Réanimation	Maintien des fonctions vitales et premiers soins de base	Maintien des fonctions vitales et gestion des voies respiratoires avancés	Possibilité de niveau de soins intensifs avec ventilation assistée disponible
Stabilisation et référence du patient	Stabilisation de base et aiguillage	Acceptation de l'aiguillage, stabilisation avancée et aiguillage	Acceptation de l'aiguillage et prise en charge jusqu'au niveau de soins intensifs
Traitement des blessures	Traitement initial des blessures	Traitement chirurgical complet des blessures	Traitement de reconstruction des blessures complexes
Traitement des fractures	Traitement de base des fractures	Prise en charge avancée des fractures	Traitement orthopédique définitif et complexe
Anesthésie	Aucune administration d'anesthésie générale	Anesthésie générale de base	Anesthésie générale intermédiaire, administration de gaz anesthésiants aux enfants et adultes
Chirurgie	Aucune prestation	Traitement chirurgical d'urgence, y compris la chirurgie obstétricale et gynécologique	Chirurgie reconstructive et spécialisée
Soins intensifs	Aucune prestation	Aucune prestation	Prestation de soins intensifs
Traitement des maladies transmissibles	Traitement ambulatoire de base	Hospitalisation	Soins intensifs et référence à un spécialiste
Soins obstétricaux d'urgence	Soins obstétricaux d'urgence de base (BEOC)	Soins obstétricaux d'urgence complets (CEOC)	Soins obstétricaux d'urgence complets (CEOC) et soins intensifs
Soins pédiatriques d'urgence	Traitement pédiatrique ambulatoire de base de lésions et maladies endémiques		Traitement d'enfants gravement malades et soins intensifs
Traitement d'urgence des maladies chroniques	Traitement ambulatoire de base de maladies chroniques en cas d'exacerbations mineures	Hospitalisation et traitement pédiatrique de base de lésions et maladies endémiques	Soins avancés et soins intensifs en cas d'exacerbations aiguës et maladies chroniques
Réadaptation	Mise en œuvre de la réadaptation de base ou référence à une autre équipe ou à un service local	12 m ² d'espace avec l'équipement pour la réadaptation médicale, traumatologique et d'invalidités préalables, compte tenu de l'accessibilité	
Laboratoire et transfusions de sang	Épreuves de base de détection rapide, sans transfusions de sang	Capacité de mise en œuvre d'épreuves de base et de transfusions de sang sûres à des patients hospitalisés (banque de sang de patients ambulatoires)	Capacité de mise en œuvre d'épreuves avancées et de transfusions de sang sûres à des patients hospitalisés
Pharmacie et administration de médicaments	Administration ambulatoire de médicaments pour un traitement, selon la capacité de l'EMT pour deux semaines, liste de médicaments essentiels de l'OMS ou l'équivalent, prévention du tétanos	Administration de médicaments pour les patients ambulatoires et hospitalisés, y compris les médicaments pour les interventions chirurgicales et l'anesthésie, liste élargie des médicaments essentiels	Pharmacopée des médicaments pour les soins intensifs

Suite >>>

>>> Suite

	EMT, type 1	EMT, type 2	EMT, type 3
Radiologie	Aucune production d'images pour le diagnostic	Radiologie de base	Radiologie et échographie
Stérilisation	Autoclave de base à vapeur ou matériel jetable	Autoclave chirurgical complet avec traçabilité	Autoclave chirurgical complet avec traçabilité
Logistique	Matériel autosuffisant +/- installation autosuffisante pour prestation de soins ambulatoires d'urgence, le cas échéant	Matériel autosuffisant +/- installation de type 2 autosuffisante, le cas échéant	Matériel autosuffisant +/- installation de type 3, le cas échéant
Taille de l'EMT	Composition du personnel : au moins 3 médecins formés en soins d'urgence et primaires, plus personnel infirmier, personnel ambulancier paramédical et personnel logistique (de préférence un rapport médecins/infirmiers de 1/3). Le personnel doit être formé en soins d'urgence et traitements de traumatismes ainsi qu'en santé maternelle et infantile, et avoir des connaissances sur le traitement de maladies endémiques.	Composition du personnel : médecins formés en soins d'urgence et médecine générale (y compris en pédiatrie et santé maternelle), personnel de chirurgie et d'anesthésie pour la salle d'opération et personnel médical, infirmier et logistique pour la gestion de l'hospitalisation. Les rapports doivent être égaux ou supérieurs à ce qui suit : techniciens en anesthésie/anesthésistes, 1/1 avec les chirurgiens, 5 membres du personnel technique de salle d'opération pour chaque table d'opération. Pour ce qui est du personnel infirmier, il doit y avoir au moins 1 infirmier (infirmière) pour 8 lits de confinement (24 heures).	El personal debe cumplir con los niveles de requerimientos y las relaciones de un EMT tipo 2 y además tener la relación adicional de: Cirujano(s) para reconstrucción orto-plástica. Relación de 1 enfermero/a cada 2 camas de cuidados intensivos (24 horas). Logístas y personal auxiliar de salud, incluyendo rehabilitación que refleje el aumento de tamaño y complejidad.
Capacités de l'EMT	Mobile : 50+ consultations ambulatoires par jour pendant deux semaines	La composition en personnel doit respecter les niveaux requis et les rapports d'une EMT type 2, et également respecter le rapport supplémentaire suivant : chirurgien(s) pour la reconstruction ortho-plastique. Rapport de 1 infirmier (infirmière) pour 2 lits de soins intensifs (24 heures). Logisticiens et personnel auxiliaire de santé, y compris en réadaptation, reflétant l'augmentation de taille et de complexité.	Por lo menos 40 camas de hospitalización, 2 mesas de operaciones disponibles por 24 horas, 15 cirujías mayores o 30 menores a diario, por un mínimo de 4 semanas
Capacité de l'installation (si celle-ci est fournie par l'EMT)	Si l'installation est amenée : hébergement temporaire de déploiement rapide pour la prestation de services ambulatoires de cette même EMT, ou mobile	Si l'installation est amenée : au moins 20 lits pour l'hospitalisation et 1 salle d'opération avec table d'opération	Si l'installation est amenée : pavillons, salle d'opération (2+ tables d'opération), aire de services ambulatoires et de soins intensifs avec lits

Normes minimales pour les salles d'opération selon le type d'EMT

	EMT type 2	EMT type 3
INFRASTRUCTURE PHYSIQUE POUR LA SALLE D'OPÉRATION	<ul style="list-style-type: none"> • Aire dédiée avec contrôle de l'accès • Salle de récupération • Protocole et gestion de l'hygiène, installations pour le lavage des mains, murs et sols lavables • Gestion de la salle d'opération • Table d'opération avec aire de contrôle et protection de la pression • Système d'éclairage assez puissant pour permettre l'examen des organes intra-abdominaux profonds • Cautérisation électrique • Aspiration • Meubles de salle d'opération (chariot pour salle d'opération et bandages, table pour instruments) • Brancards • Capacité de contrôle de l'atmosphère et des vecteurs 	Type 2, plus : <ul style="list-style-type: none"> • Contrôle de l'apport d'air (filtre G4 de 10 microns) • Table d'opération adaptable selon les interventions à effectuer • Stérilisation avancée avec traçabilité • Protocoles avancés de gestion de l'hygiène
ANESTHÉSIE	<ul style="list-style-type: none"> • Capacité d'administration de l'anesthésie régionale • Capacité d'administration de l'anesthésie générale gazeuse ou non • Capacité de réanimation d'un patient avec contrôle des voies respiratoires et gestion chirurgicale des voies respiratoires • Concentrateur d'oxygène • Monitoring de base, oxymétrie, rythme cardiaque et tension artérielle, méthode manuelle • Aspiration • Capacité de réanimation avec liquides • Entreposage des médicaments sous clé • Aire de récupération avec personnel qualifié 	Type 2, plus : <ul style="list-style-type: none"> • Monitoring avancé : monitoring cardiaque + CO2 tidal • Anesthésie gazeuse • Respirateur • Réanimation avancée (défibrillateur) • Pompe seringue • Réchauffeur de sang • Stimulateur neural ou ultrasonographe
CHIRURGIE, y compris OBSTÉTRIQUE	<ul style="list-style-type: none"> • Capacité d'interventions chirurgicales générales, orthopédiques et obstétricales • Matériel pour au moins les amputations, les dispositifs externes, l'abdomen, la césarienne, la dilatation et le curetage, le drainage thoracique, le débridement de plaies et la traction 	Type 2, plus : <ul style="list-style-type: none"> • Matériel spécialisé selon le profil
FOURNITURES CONSOMMABLES	<ul style="list-style-type: none"> • Fournitures consommables, y compris les médicaments en quantité suffisante pour permettre au moins 200 opérations, selon les caractéristiques épidémiologiques prévues liées à la catastrophe • Équipement de protection personnelle pour les membres de l'équipe, en quantité suffisante pour permettre le traitement de 200 cas (blouses, gants, masques), capacité de changement d'équipement de protection personnelle entre les cas • Aseptisation de la peau du personnel et des patients • Rideaux • Stérilisation en autoclave • Laboratoire (voir la section) • Eau propre (100 litres par patient x 200 patients) • Solution saline stérile pour les irrigations abdominales • Autosuffisance électrique, avec redondance (p. ex. autoclave, éclairage, climatisation et cautérisation) 	<ul style="list-style-type: none"> • Identique au type 2
PROCESSUS	<ul style="list-style-type: none"> • Liste de vérification pour la sécurité des interventions chirurgicales • Conformité aux normes professionnelles fondées sur les preuves • Chaîne du froid et contrôle des médicaments 	<ul style="list-style-type: none"> • Identique au type 2

Annexe

Formulaire de demande internationale d'EMT



Liste de renseignements à inscrire dans les demandes internationales d'EMT :

- Description générale de l'événement.
- Estimation du nombre de personnes décédées, blessées et affectées.
- Estimation des dommages subis par le personnel, l'infrastructure, l'équipement et les intrants des services de santé.
- Estimation du type de morbidité et des besoins du système de santé (inclure les types de services cliniques qui pourraient être nécessaires).
- Demande d'EMT. Peut être ouverte (tous les types d'EMT sont bienvenue jusqu'à ce que les besoins soient couverts) ou fermée (spécification du type et [ou] du nombre d'EMT).
- Invitation lancée aux organisations et gouvernements pour qu'ils remplissent le formulaire d'offre d'EMT (un par équipe) et indiquent une adresse de courriel électronique. Pour faciliter la coordination, il est suggéré de mettre en copie le Centre d'opérations d'urgence de l'OPS, eoc@paho.org.
- Demande adressée à toutes les EMT pour qu'elles déclarent leur adhésion aux principes directeurs et aux normes minimales pour les EMT définis par l'OPS et l'OMS.
- Rappel indiquant que la mobilisation n'aura lieu que lorsque l'offre aura été acceptée par les autorités.
- Liste de documents que les EMT devront avoir en leur possession (licences professionnelles, visas, etc.).
- Renseignements douaniers que le pays considère comme essentiels pour la réception de l'EMT (médicaments, équipement médical, etc.).
- Données générales officielles de contact.

 [LOGO MoS]	 EMT Cliquer ici pour saisir le texte. Pays, événement, année	 Organisation panaméricaine de la Santé  Organisation mondiale de la Santé <small>BUREAU RÉGIONAL DES</small> Amériques
--	--	---

FORMULAIRE D'OFFRE D'EMT

NOM DE L'EMT	Cliquer ici pour saisir le texte.	N° ID., CLASSIFICATION MONDIALE OMS	Cliquer ici pour saisir le texte.
TYPE D'EMT	Choisir un niveau	DATE ET HEURE DE L'OFFRE	Cliquer ici pour saisir la date /

Nous acceptons de respecter les principes directeurs et les normes concernant les EMT

http://www.who.int/hac/global_health_cluster/fmt_guidelines_september2013.pdf

À USAGE INTERNE, MdS			
STATUT DE LA DEMANDE :	<input type="checkbox"/> Approuvée	<input type="checkbox"/> En instance	Motif : Cliquer ici pour saisir le texte.
	<input type="checkbox"/> Acceptée	<input type="checkbox"/> Refusée	Motif : Cliquer ici pour saisir le texte.
VÉRIFICATION EMT	<input type="checkbox"/> Classifiée OMS	<input type="checkbox"/> Aéroport	<input type="checkbox"/> Lieu de déploiement
LIEU D'AFFECTATION :	Indiquer le lieu.	Indiquer les coordonnées	DATE DE DÉPLOIEMENT : Cliquer ici pour saisir une date.
			DURÉE DU SÉJOUR (JOURS) : Cliquer ici pour saisir le texte.
COMMENTAIRES :	Cliquer ici pour saisir le texte.		

RENSEIGNEMENTS, EMT	
ORGANISATION : Cliquer ici pour saisir le texte.	
TYPE D'ORGANISATION : <input type="checkbox"/> ONG NATIONALE <input type="checkbox"/> ONG INT <input type="checkbox"/> GOUVERnementALE <input type="checkbox"/> MILITAIRE <input type="checkbox"/> AUTRE:	
PAYS: Cliquer ici pour saisir le texte.	NUMÉRO EMT: ## de ##
DURÉE (JOURS) OU DATE ESTIMÉE D'ARRIVÉE : Cliquer ici pour saisir le texte. Cliquer ici pour saisir la date.	DURÉE (JOURS) OU DATE ESTIMÉE DE LA MISE À L'ÉTAT OPÉRATIONNEL Cliquer ici pour saisir le texte. Cliquer ici pour saisir la date
POINT DE CONTACT DE L'ORGANISATION (AU BUREAU PRINCIPAL)	
TITRE/NOM Cliquer ici pour saisir le texte.	POSTE : Cliquer ici pour saisir le texte
ADRESSE : Cliquer ici pour saisir le texte	
COURRIEL : Cliquer ici pour saisir le texte	TÉLÉPHONE : Cliquer ici pour saisir le texte
POINTE DE CONTACT, EMT (ÉQUIPE DÉPLOYÉE)	
TITRE/NOM : Cliquer ici pour saisir le texte.	POSTE : Cliquer ici pour saisir le texte.
COURRIEL, POINT DE CONTACT : Cliquer ici pour saisir le texte.	COURRIEL, EMT : Cliquer ici pour saisir le texte.
TÉLÉPHONE LOCAL: Cliquer ici pour saisir le texte.	TÉLÉPHONE SATELLITE : Cliquer ici pour saisir le texte.



CAPACITÉ DE L'EMT

NOM DE L'EMT/No ID., CLASSIFICATION MONDIALE OMS

Cliquer ici pour saisir le texte. / Cliquer ici pour saisir le texte

NIVEAU DE L'EMT

Type 1 mobile Type 1 fixe Type 2 Type 3

Cellule spécialisée (*préciser*): Choisir une cellule

L'EMT apporte-t-elle un certain type d'installations (tentes, conteneurs, etc.)?

Non Oui Préciser le type: [Cliquer ici pour saisir le texte](#) Nombre: [Saisir le texte](#).

Superficie approximative de l'EMT: [Saisir le texte](#).

APPUI LOGISTIQUE

Avez-vous besoin d'un appui logistique fourni par le pays?

Non Oui Préciser (si vous avez besoin de moyens de transport, indiquer le type, le volume et le poids de la charge).

[Cliquer ici pour saisir le texte](#).

Capacité de clinique ambulatoire (patients/jour)	Saisir le texte.	Autres capacités : <input type="checkbox"/> Anesthésie générale <input type="checkbox"/> Soins intensifs <input type="checkbox"/> Radiologie <input type="checkbox"/> Échographie <input type="checkbox"/> Laboratoire <input type="checkbox"/> Transfusion de sang <input type="checkbox"/> Pharmacie <input type="checkbox"/> Réadaptation
Capacité d'hospitalisation (nombre de lits)	Saisir le texte.	
Nombre de tables d'opération	Saisir le texte.	
Capacité chirurgicale (nombre d'interventions majeures et mineures/jour)	Saisir le texte.	

INDIQUER LE TYPE DE SERVICES CLINIQUES

[Cliquer ici pour saisir le texte.](#)

INDIQUER LES CAPACITÉS DE SANTÉ PUBLIQUE

[Cliquer ici pour saisir le texte.](#)

**CAPACITÉ DE L'EMT****NOM DE L'EMT / N° ID., CLASSIFICATION MONDIALE OMS**

Cliquer ici pour saisir le texte. / Cliquer ici pour saisir le texte.

STATUT, CLASSIFICATION MONDIALE OMS Sans objet Demandée En cours de classification Classification, id: Cliquer ici pour saisir le texte**EXPÉRIENCE DE DÉPLOIEMENTS PRÉALABLES (SEULEMENT LES CINQ DERNIERS)**

ANNÉE	PAYS	ÉVÉNEMENT	EMT type	DURÉE DE LA MISSION (JOURS)
Année	Cliquer ici	Cliquer ici pour saisir le texte	Choisir	Saisir le texte
Année	Cliquer ici	Cliquer ici pour saisir le texte	Choisir	Saisir le texte
Année	Cliquer ici	Cliquer ici pour saisir le texte	Choisir	Saisir le texte
Année	Cliquer ici	Cliquer ici pour saisir le texte	Choisir	Saisir le texte
Année	Cliquer ici	Cliquer ici pour saisir le texte	Choisir	Saisir le texte

EXPÉRIENCE PRÉALABLE OU PRÉSENTE DANS LE PAYS

ORGANISATION	LIEU	RELATION
Cliquer ici pour saisir le texte	Cliquer ici pour saisir le	Cliquer ici pour saisir le texte
Cliquer ici pour saisir le texte	Cliquer ici pour saisir le	Cliquer ici pour saisir le texte
Cliquer ici pour saisir le texte	Cliquer ici pour saisir le	Cliquer ici pour saisir le texte

INDIQUER LE TYPE ET LE NOMBRE DE PROFESSIONNELS MEMBRES DE L'EMT

Cliquer ici pour saisir le texte.

INDIQUER LE TYPE ET LE NOMBRE D'EMPLOYÉS LOCAUX QUI PEUVENT ÊTRE INTÉGRÉS À L'EMT

Cliquer ici pour saisir le texte.

LISTE DE VÉRIFICATION DE DOCUMENTS

- Licence professionnelle de chaque membre de l'EMT
- État de l'expérience professionnelle ou résumé du CV
- Passeport
- Visas (le cas échéant)
- Document douaniers
- Autres documents demandés par les autorités

INDIQUER LE NOM ET L'ADRESSE DE COURRIEL DE LA PERSONNE QUI A REMPLI LE DOCUMENT

Cliquer ici pour saisir le texte

Cliquer ici pour saisir le texte



ÉQUIPES MÉDICALES D'URGENCE



#EMTAMERICAS

Pour toute demande de renseignements sur l'initiative EMT dans les Amériques,
s'adresser à :

Luis de la Fuente Martin

emt@paho.org

Pour mettre à jour les informations sur les EMT en cas d'urgence, contacter le
Centre d'opérations d'urgence de l'OPS.

+1.202.974.3399

eoc@paho.org

Avec le soutien financier de la:





EMT



ÉQUIPES MÉDICALES D'URGENCE



#EMTAMERICAS



www.twitter.com/PAHOemergencies



www.paho.org/emergencies/emt



www.facebook.com/PAHOemergencies



Organisation
Panaméricaine
de la Santé



BUREAU RÉGIONAL DES

Organisation
mondiale de la Santé
Amériques

Département des Urgences en Santé

525 Twenty Third Street, N.W. - Washington, D.C. 20037 - United States of America

Tel: 202.974.3434 • Fax: 202.775.4578

emergencies@paho.org

www.paho.org/emergencies