

Facteurs de la grille ALARM	Causes identifiées
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none"> • La patiente présentait des antécédents de BronchoPneumopathie Chronique Obstructive, vraisemblablement dans un contexte infectieux. • Le contexte clinique n'est pas à l'origine de la panne de ventilateur. • La patiente a fini par accepter de supporter la thérapeutique proposée, consciente qu'une intubation oro-trachéale aurait pu être nécessaire (situation qu'elle avait vécu 7 ans auparavant).
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none"> • Un contrôle exhaustif de la dotation de matériel médical/médicaments et de l'opérationnalité des équipements biomédicaux est réalisé systématiquement par l'infirmier de l'équipe à chaque prise de poste : dans la situation présente, les paramédicaux travaillent en amplitude de 12 heures, soit 2 vérifications par jour. • A la fin de chaque sortie, l'infirmier de l'équipe doit compléter la dotation de matériel médical/médicaments et de vérifier le bon fonctionnement de tous les équipements biomédicaux. • Dans le cas présent, l'UMH a quitté sa base vers 8h20 (pour une prise de poste à 8h00). L'ensemble des contrôles n'a pu être réalisé entièrement. • La dernière intervention de l'équipe de nuit s'est terminée à 1h30, et a également nécessité l'utilisation de cet équipement. L'infirmier de nuit ne s'est pas aperçu que le chargeur de batterie était mal connecté. • On peut noter également que le reste du matériel est fonctionnel et présent, ce qui a permis de pallier cette panne intempestive dans un contexte d'urgence vitale. • Le débranchement du câble d'alimentation sur le transformateur est un dysfonctionnement connu de la plupart des professionnels paramédicaux du SMUR.
Facteurs liés à l'individu	<ul style="list-style-type: none"> • L'infirmier de l'équipe de nuit est un jeune professionnel qui est au SMUR depuis près de 10 mois, et qui est autonome depuis 4 mois en rythme jour/nuit. Sa connaissance des équipements de l'ambulance a été évaluée comme très satisfaisante. Il n'avait jamais été confronté à ce dysfonctionnement possible. • L'infirmier de l'équipe de jour est un infirmier plus expérimenté puisqu'il est au SMUR depuis plus de 6 ans. Il connaissait cette vulnérabilité du dispositif de recharge batterie. Mais le début de contrôle de sa prise de poste n'a pas porté sur ce point.
Facteurs liés à l'équipe	<ul style="list-style-type: none"> • La communication au sein du service est qualifiée de satisfaisante entre les différents acteurs. • Les équipes paramédicales travaillent en 12h, équipe de jour et équipe de nuit.

	<ul style="list-style-type: none"> • Il y a peu de réunions d'équipe organisées par l'encadrement (2 par an pour les meilleures années – cadre en poste depuis 7 ans) et les partages d'expérience ne sont pas organisés. Mais ces réunions bénéficient toutes d'un compte rendu écrit. • Il n'y a pas non plus d'outil au sein du service permettant le transfert d'informations par écrit : cahier de transmissions par exemple... • Le partage des missions est en revanche particulièrement bien structuré et accepté par tous.
<p align="center">Facteurs liés à l'environnement de travail</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Le niveau d'équipement de chaque UMH (matériel médical – médicament - équipement biomédical) est reconnu unanimement comme efficient : tous types de pathologie peuvent être prises en charge. • Le programme de maintenance préventive est élaboré par le service biomédical et suivi de manière très rigoureuse par les techniciens de ce secteur. • Toute maintenance curative demandée est honorée rapidement, et une dotation de matériel de remplacement est disponible. • L'analyse des alarmes du ventilateur incriminé a montré qu'un message s'était affiché pendant le transport de la patiente, mais qu'il n'avait pas été pris en compte. L'équipe était concentrée sur l'arrivée de la patiente. • Les effectifs mobilisés sont conformes au schéma d'organisation validé au niveau de l'institution. • La charge de travail est décrite comme habituelle.
<p align="center">Facteurs liés à l'organisation et au management</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Le personnel présent dans les effectifs du service lors de la mise en service d'un nouvel équipement est formé à son utilisation. • Aucune formation n'est organisée pour l'utilisation des équipements biomédicaux de l'UMH pour les nouveaux arrivants. Ils bénéficient d'une période d'intégration (doublure pendant 3 mois) avant d'être autonome comme infirmier dans l'équipe. • Ce temps d'intégration est réalisé sans cadre défini, et notamment sur le suivi des compétences à acquérir. Les infirmiers référents en charge de cette intégration rendent un avis plutôt sur un profil attendu. L'évaluation des compétences nécessaires pour travailler dans ce service n'est pas réalisée de manière structurée (à partir des procédures de soins identifiées pour ce service).
<p align="center">Facteurs liés au contexte institutionnel</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Structure pré hospitalière attachée à un établissement de santé. • C'est le seul EI de ce type déclaré par les professionnels de ce secteur. • Le signalement des EI n'est pas réalisé en routine : la dynamique de retour d'expérience n'est pas encore instaurée dans ce secteur très spécialisé. • De manière générale, aucune cartographie de risques n'est construite pour ce secteur.