



SAVE A LIFE

Rapport d'activités 2019

SOMMAIRE

LE COMITÉ	3
L'ÉQUIPE DE PROJET	4
L'ANNÉE 2019 EN CHIFFRES	5
PARTENAIRES	6
LE PROJET SAVE A LIFE	7
ACTIONS RÉALISÉES	9
PERSPECTIVES 2019	15
REMERCIEMENTS	16
RÉFÉRENCES	17

Swiss Emergency Responders Association (SERA) est une organisation à but non lucratif et reconnue d'utilité publique, fondée en novembre 2015. Sa mission est de contribuer à sauver des vies. Dans ce but, elle a lancé en 2016 Save a Life, le réseau solidaire de premiers répondants dont l'objectif est d'augmenter les chances de survie en cas d'arrêt cardiorespiratoire (ACR) en milieu extrahospitalier dans le canton de Genève.

Mot de Mauro Poggia

Conseiller d'Etat chargé du Département de la sécurité, de l'emploi et de la santé

« Au nom du département de la sécurité, de l'emploi et de la santé (DSES), je salue les efforts de l'organisation Swiss Emergency Responders (SERA), au sein du réseau de santé genevois, pour améliorer la prise en charge et la sécurité sanitaire à l'échelle du canton. 2019 a été une année importante pour SERA, avec le lancement officiel et le déploiement de son projet de réseau solidaire de premiers répondants Save a Life, un projet soutenu par le DSES.

Je remercie tous les membres de l'équipe de SERA de leur engagement. Ma reconnaissance va également à l'ensemble des professionnels du réseau de santé, notamment la Centrale d'appels d'urgence CASU 144, ainsi qu'aux membres de la société civile engagés comme premiers répondants, pour leur formidable mobilisation autour de ce dispositif.

Porté par de nombreux partenaires et acteurs, le réseau Save a Life est appelé à jouer un rôle essentiel pour améliorer le pronostic de survie en cas d'ACR à l'échelle du canton. En mobilisant un réseau de volontaires, les répondants de proximité, et en favorisant l'accès aux défibrillateurs référencés, SERA aura joué un rôle clé pour catalyser la "capacitation citoyenne" et pour renforcer la cohésion et la solidarité sociales. »



Mot du Professeur Christoph Huber

Professeur ordinaire - Faculté de médecine, Université de Genève (UNIGE)

Médecin-chef du service de chirurgie cardiovasculaire (Hôpitaux Universitaires Genève)

« En tant que premier répondant, je m'engage pour améliorer le taux de survie lors de la survenue d'un arrêt cardiorespiratoire. Ce geste de solidarité en étroite collaboration avec la CASU 144 et le réseau solidaire de premiers répondants peut faire la différence entre la vie et la mort.

En tant que professionnel de la santé et membre du comité Save à Life, j'invite tout le monde à participer activement afin d'améliorer davantage le réseau de santé genevois. »

LE COMITÉ

Le comité de SERA est composé de six membres :



Nadine Hurni

Présidente et cofondatrice

Cheffe du service Administration et gestion des Etablissements publics pour l'intégration (EPI), Nadine est familière des valeurs de solidarité et de service public. Elle a œuvré de nombreuses années au sein de diverses institutions genevoises dans les domaines de la santé et de la finance.



Pr Christoph Huber

Membre du comité

L'expertise médicale de Christoph en tant que Chef du service de chirurgie cardiovasculaire des HUG ainsi que sa connaissance du terrain et de la problématique liée aux ACR en milieu extrahospitalier sont des atouts fondamentaux pour SERA. Il représente les HUG au sein du comité.



Willi Studer

Membre du comité

Consultant et coach en ressources humaines, Willi bénéficie de plus de vingt ans d'expérience en gestion et accompagnement de projets ainsi qu'en gestion du changement et développement des ressources humaines. Il a créé sa propre entreprise de conseil et de coaching : Proviatus.



Andrew J. Ferguson

Secrétaire et cofondateur

Au bénéfice d'un parcours universitaire littéraire et managérial, Andrew est secrétaire général d'une importante institution musicale genevoise. Ses centres d'intérêt professionnel se focalisent sur le management des organisations sans but lucratif, notamment sous l'angle de la recherche de fonds et du pilotage financier et stratégique.



Me Marc Hochmann Favre

Membre du comité

Marc est au bénéfice d'un diplôme fédéral de médecin, du titre FMH de médecin praticien et d'une maîtrise en droit de l'Université de Genève. Il a été admis au Barreau en 2012. Ses principaux domaines d'activité sont le droit médical, le droit de la santé et le droit de la responsabilité civile.

Me Anthony Howald

Membre du comité

La pratique professionnelle d'Anthony en tant qu'avocat inscrit au barreau de Genève lui a démontré l'importance du tissu associatif dans une société démocratique, ainsi que la nécessité pour une population d'assurer sa protection médicale. Il a rejoint le comité de SERA afin de mettre à disposition son expérience et ses connaissances juridiques.

Swiss Emergency Responders
2 028 abonnés
4 mois • 🌐

Pour sauver une vie, chaque geste compte ! A vous de jouer ! Double tapez pour soutenir le réseau solidaire Save a Life!
[#SaveaLife](#)

Double tapez ici

👍❤️🌐 35468 • 41 commentaires

J'aime Commenter Partager

Ce post non sponsorisé, publié sur LinkedIn à la fin de l'année 2019, a totalisé plus de



35 000
likes



1 000 000
de vues

L'ÉQUIPE DE PROJET

SERA dispose d'une équipe professionnelle pour assurer le bon déroulement du projet Save a Life. Cette dernière est composée de cinq employés à temps partiel, dont les pourcentages de travail cumulés représentent 2.9 équivalents temps plein (ETP).

SERA peut également compter sur son équipe de douze instructeurs vacataires pour assurer l'animation des séances de formation et sensibilisation aux gestes de premier secours.



Sébastien Martin-Achard
Directeur et cofondateur

Ambulancier diplômé, Sébastien a travaillé pendant près de dix ans dans le milieu extrahospitalier genevois et a assuré la présidence de l'association professionnelle des ambulanciers durant cinq ans. Il a ensuite été responsable de l'antenne romande de la Fondation RoadCross pendant trois ans.

Sébastien a suivi deux formations diplômantes à l'Université de Genève (UNIGE), la première en gestion des organismes sans but lucratif (OSBL) et la seconde en management de projet.



Thierry Pache
Chargé de formation

Thierry a travaillé quatorze ans aux urgences comme infirmier spécialisé en soins d'urgence adultes des HUG. Il est formateur d'adultes et impliqué depuis de nombreuses années dans le secourisme.

L'expérience de Thierry dans le domaine des soins et de la formation d'adultes est incontestablement une plus-value pour le projet Save a Life et ses objectifs ambitieux liés à la mise en place de son réseau solidaire de premiers répondants.



Lou Miranda
Chargée de communication

Après l'obtention de son master en Relations internationales, Lou a travaillé comme chargée de communication dans une ONG humanitaire. Très impliquée dans de nombreux projets et associations genevoises, elle possède notamment des compétences en gestion de projet et en marketing.



N'Gane Grandjean
Coordinatrice

N'Gane a occupé divers postes administratifs après l'obtention de sa maîtrise en administration et gestion des entreprises. N'Gane est engagée dans le monde associatif et a œuvré en tant que secouriste bénévole pendant plusieurs années.



Eleonora Tuveri
Chargée de recherche de fonds

Eleonora a travaillé dans le milieu pétrolier après l'obtention de son master en géologie et possède notamment des compétences en géomatique. Elle a ensuite réorienté sa carrière dans le domaine de la santé et de l'entrepreneuriat social.



Instructeur-trice-s vacataires

L'équipe formation se compose de douze professionnels de la santé issus des soins préhospitaliers ou des soins aigus intrahospitaliers (urgences, anesthésie, soins intensifs). Toutes ces personnes ont également une fonction pédagogique dans le cadre de leur activité professionnelle principale.



#legestequisauve

L'ANNÉE 2019 EN CHIFFRES

Plus de
400
premiers
répondants
inscrits sur l'application
« Save a Life »

260
premiers répondants
validés et actifs
sur le réseau

30 retombées
médiatiques

116
défibrillateurs
recensés

90 posts
sur les réseaux
sociaux

381
personnes formées
et / ou sensibilisées aux
gestes de premier secours

9 mécènes
soutenant le
projet

34
interventions
effectuées par les
premiers répondants

3 personnes
recrutées

en moyenne **93**
engagements
(like, commentaire,
partage) par post
Facebook avec image

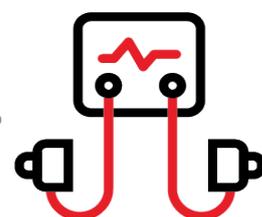
30 séances
d'information
dispensées pour les
premiers répondants

53%
de taux d'intervention
lors d'une alarme

45
formations
dispensées

40 AED
installés

1865
abonnés
supplémentaires sur
LinkedIn



#legestequisauve

PARTENAIRES

Département de la sécurité, de l'emploi et de la santé (DSES) | Genève

Le DSES est notamment chargé de garantir l'ordre public, la sécurité de la population y compris dans le domaine sanitaire. Il assure la disponibilité de soins de qualité et un réseau de soins performant. Le DSES a annoncé à la fin de l'année 2018 sa volonté de soutenir le projet Save a Life de 2019 à 2021.

Hôpitaux universitaires de Genève (HUG)

Fruit d'une tradition pluriséculaire d'excellence en médecine et en sciences, les HUG ont été constitués en 1995. Regroupant les huit hôpitaux publics genevois ainsi que deux cliniques, ils représentent le premier hôpital universitaire de Suisse. Les HUG administrent la CASU 144 du canton de Genève.

DOS-Group

DOS-Group est une entreprise informatique tessinoise, spécialisée dans le développement et le support d'applications mobiles et de sites Internet. Fondée en 2001, elle a développé la solution *Momentum*, élaborée en collaboration avec la Fondation Ticino Cuore afin de faciliter l'engagement des premiers répondants.

L'École supérieure de soins ambulanciers de Genève (EsAmb)

L'EsAmb est une école professionnelle du degré tertiaire faisant partie du Département de l'instruction publique (DIP). Elle apporte son appui à SERA depuis le démarrage du projet Save a Life, notamment en terme de conseils et de soutien, dans le cadre de l'acquisition de matériel médical ou dans la mise en place de formations.

OrTra Santé Social Genève

L'Organisation genevoise du monde du travail pour la formation professionnelle dans les domaines de la santé et du social (OrTra) gère depuis 2012 un centre de compétences qui offre des formations de qualité pour des adultes en emploi. L'OrTra a mandaté SERA pour dispenser des cours de réanimation cardiaque au sein de son centre de compétences.

Service d'Incendie et de Secours (SIS) de la Ville de Genève

Le SIS est un corps composé de sapeurs-pompiers professionnels, d'ambulanciers-ères ainsi que d'opérateurs-trices de la centrale d'engagement et de traitement des alarmes 118 pour le canton de Genève. Nicolas Schumacher, Commandant du SIS, a validé un projet de collaboration avec SERA pour la mise à disposition des sapeurs-pompiers en tant que premiers répondants.

Communes genevoises

Les communes d'Anières, Carouge, Cartigny, Chêne-Bougeries, Collonge-Bellerive, Hermance, Jussy, Meyrin, Onex, Puplinge, Vandœuvres et Versoix ont formalisé un partenariat avec SERA.

Migros Genève

La coopérative Migros Genève a établi un partenariat avec SERA dans l'objectif de renforcer les mesures de sécurité pour ses employés et ses clients, grâce la mise à disposition de défibrillateurs au sein de son Ecole-club et dans les centres Migros de taille importante sur le canton de Genève et en Terre Sainte (canton de Vaud).

GENILEM

Génération Innovation Lémanique (GENILEM) est une association à but non lucratif fondée en 1995. Son but est d'accompagner la création de jeunes entreprises innovantes dans tous les domaines et ainsi, de favoriser le développement de l'économie suisse.

Sauver une vie n'est pas réservé aux héros ou aux professionnels de la santé, c'est d'abord un acte citoyen.

#savealife

Sébastien Martin-Achard,
Directeur de Swiss Emergency Responders

La solidarité citoyenne à laquelle Save a Life fait appel est particulièrement remarquable et innovante.

#savealife

Mauro Poggia, Conseiller d'Etat,
Département de la sécurité, de l'emploi et de la santé

L'objectif du réseau solidaire Save a Life est de doubler la survie des victimes d'ACR d'ici à cinq ans.

#savealife

Dr Robert Larribau,
Médecin responsable urgences santé 144 aux HUG

LE PROJET SAVE A LIFE

Le contexte

Les maladies cardiovasculaires sont la principale cause de décès en Europe et sont responsables d'environ 40% des décès chez les patients de moins de 75 ans¹. En particulier, on estime à 350 000 le nombre de morts annuels européens dus à un échec de réanimation².

En Suisse, l'arrêt cardiorespiratoire (ACR) est responsable de 8000 à 10 000 morts par an³. L'analyse initiale du rythme cardiaque montre que 25 à 50% des victimes d'ACR présentent une fibrillation ventriculaire (FV)^{4,5,6}, mais lorsque le rythme est enregistré immédiatement après le collapsus, la proportion de victime en FV peut atteindre 76%^{7,8}. En présence d'une FV, les traitements de choix sont le massage cardiaque et la défibrillation précoce.

Il est important de noter qu'en cas d'ACR, les chances de survie diminuent de 7 à 10% à chaque minute écoulée sans massage cardiaque⁹ (figure 1). Il est donc essentiel d'intervenir rapidement. Cependant, à Genève, le délai de réponse d'une ambulance est en moyenne de dix minutes¹⁰ lorsqu'il y a une urgence vitale présumée.

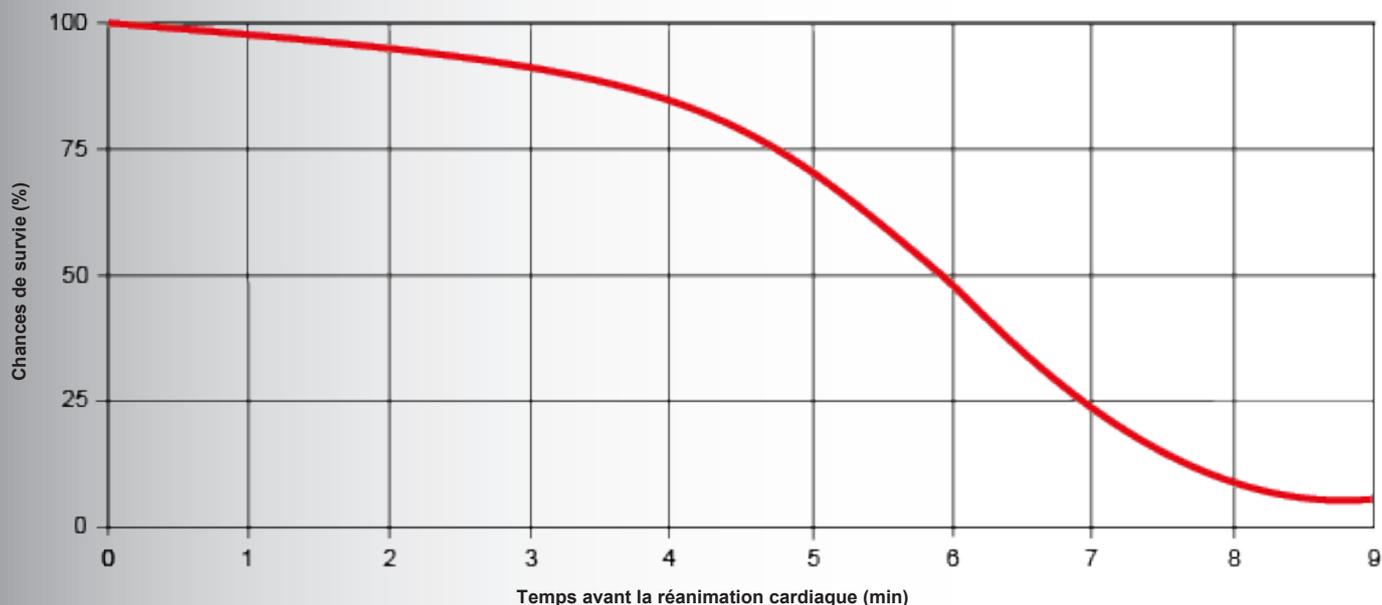


Figure 1 : Graphique illustrant le pourcentage de chances de survie à un ACR en fonction du délai avant la défibrillation (d'après Larsen & al.¹¹).

La problématique

En Suisse, la Centrale d'appels sanitaires urgents 144 (CASU 144) est responsable de l'engagement des moyens professionnels de secours en cas d'ACR. Leur temps d'intervention est difficilement compressible.

Des études ont démontré qu'en cas d'ACR, un massage cardiaque réalisé correctement et une défibrillation effectuée dans les trois à cinq minutes peuvent permettre d'atteindre un taux de survie de 49 à 74%¹². Malheureusement, il est rare que des témoins entament une réanimation cardiaque avant l'arrivée des secours dans le canton de Genève : en 2012, 70% des personnes victimes d'un ACR devant témoin n'étaient pas réanimées¹⁰. Pour les 30% restants (réanimés par un témoin), les mesures de réanimation étaient jugées inefficaces par les secours professionnels dans plus de 54% des cas.

De plus, l'accès aux défibrillateurs sur le territoire genevois n'est pas toujours garanti (lieux privés, horaires de disponibilité restreints) et nombre d'entre eux ne sont pas recensés dans la base de données de la CASU 144, ce qui les rend inaccessibles en cas de besoin.

Il s'ensuit que le taux de survie aux ACR en milieu extrahospitalier est extrêmement bas, allant de 9% à 17% selon diverses études réalisées entre 1980 et 2012^{3,13}. A Genève, ce taux était de 13,6% entre 2009 et 2016¹⁰.

Notre solution

Afin de pouvoir sauver une vie lors d'un ACR, il est nécessaire de diminuer le temps entre sa survenue et les premières manœuvres de réanimation cardiaque. Grâce à la consolidation de la chaîne de survie (figure 2), la victime bénéficiera d'un massage cardiaque et d'une défibrillation précoce, en attendant l'arrivée des secours.

En effet, si la victime d'un ACR bénéficie d'un massage cardiaque rapide et d'une défibrillation précoce, ses chances de survie seront plus élevées¹⁴. Le canton du Tessin en est un bon exemple : suite à l'implémentation d'un réseau d'AED et de premiers répondants, les chances moyennes de survie en cas de fibrillation ventriculaire sont passées de 16% en 2005 à 55% en 2015¹⁵.

Dans cette chaîne de survie, la réanimation cardiaque est prise en charge par des premiers répondants ou secouristes non professionnels dûment formés. Leur intervention est primordiale lors d'un ACR puisque le facteur temps joue un rôle critique dans les chances de survie de la victime.

SERA a identifié six piliers qui lui permettront d'augmenter les chances de survie post ACR en milieu extrahospitalier à Genève :

1. Création d'un réseau solidaire de premiers répondants connectés avec la CASU 144 par le biais de l'application mobile « Save a Life »
2. Identification et formation de premiers répondants
3. Soutien psychosocial aux premiers répondants
4. Programme d'accès public à la défibrillation (PAD)
5. Prévention et sensibilisation du grand public
6. Management de la qualité

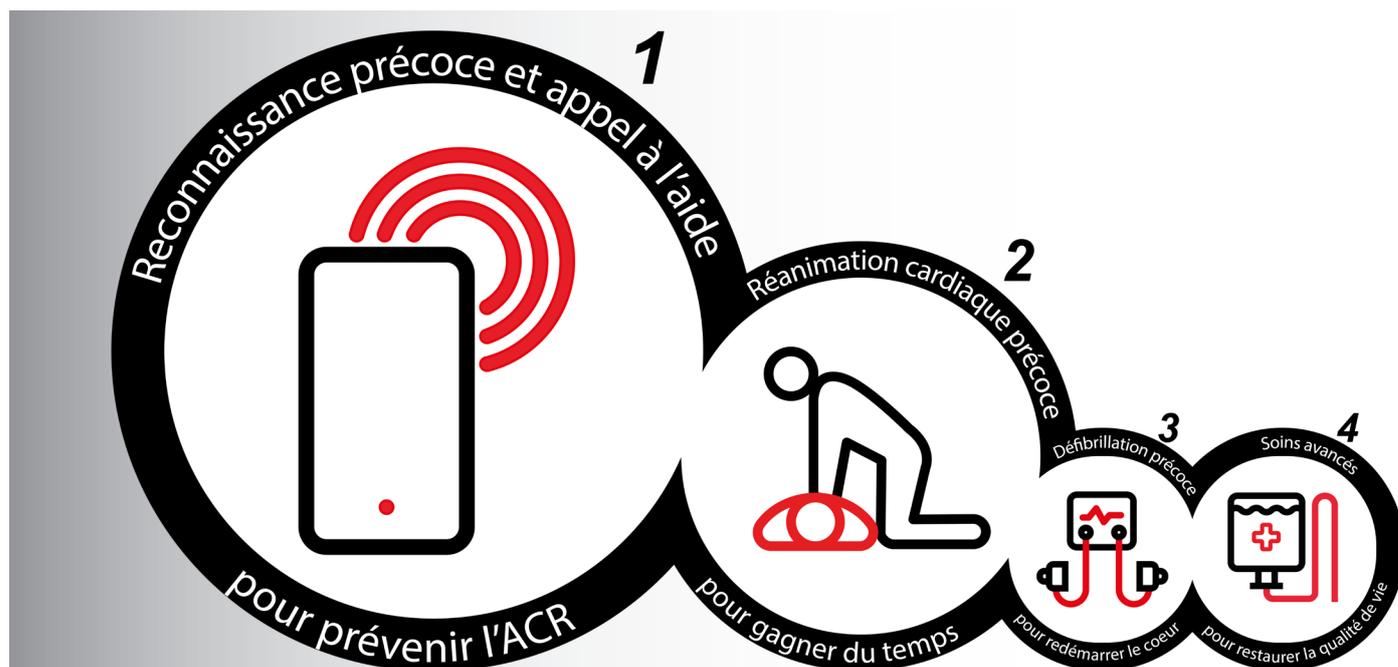


Figure 2 : L'influence inégale des maillons de la chaîne de survie sur la survie à la sortie de l'hôpital (ratio des surfaces 1.0, 0.47, 0.12, 0.12)¹⁶. Les actions qui améliorent significativement le pronostic sont celles qui sont effectuées dans les six premières minutes qui suivent le collapsus¹⁷. Il s'agit de : 1) l'alarme, 2) le massage cardiaque externe et 3) la défibrillation précoce¹⁶.



« Soutenir le projet Save a Life, c'est oser passer à l'action.

Au-delà des arrêts cardiorespiratoires, le projet Save a Life est porteur d'un message prioritaire : oser agir en toutes circonstances. Un collègue qui se blesse au travail, une personne retrouvée inconsciente dans la rue, un ami intoxiqué à l'alcool... Toutes ces situations ont un point commun : l'action cruciale des témoins. Et ces témoins, c'est nous tous. »

Simon Regard

Médecin brigade sanitaire cantonale - HUG / Service du médecin cantonal

ACTIONS RÉALISÉES

Pilier 1 – Création d'un réseau solidaire de premiers répondants

L'application mobile «Save a Life»

L'application « Save a Life », basée sur le système *Momentum* de DOS-Group, est directement reliée au système d'aide à l'engagement (SAE) utilisé par la CASU 144. Elle a pour but de mettre en relation les personnes victimes d'un ACR avec la CASU 144, les premiers répondants ainsi que les défibrillateurs installés sur le territoire (figure 3).

L'implémentation du système *Momentum* a été effectuée par l'entreprise Hexagon, développeuse et fournisseuse du SAE, l'Office cantonal des systèmes d'information et du numérique (OCSIN) de l'Etat de Genève ainsi que DOS-Group. L'application est opérationnelle et disponible sur App Store et Play Store depuis l'automne 2019.

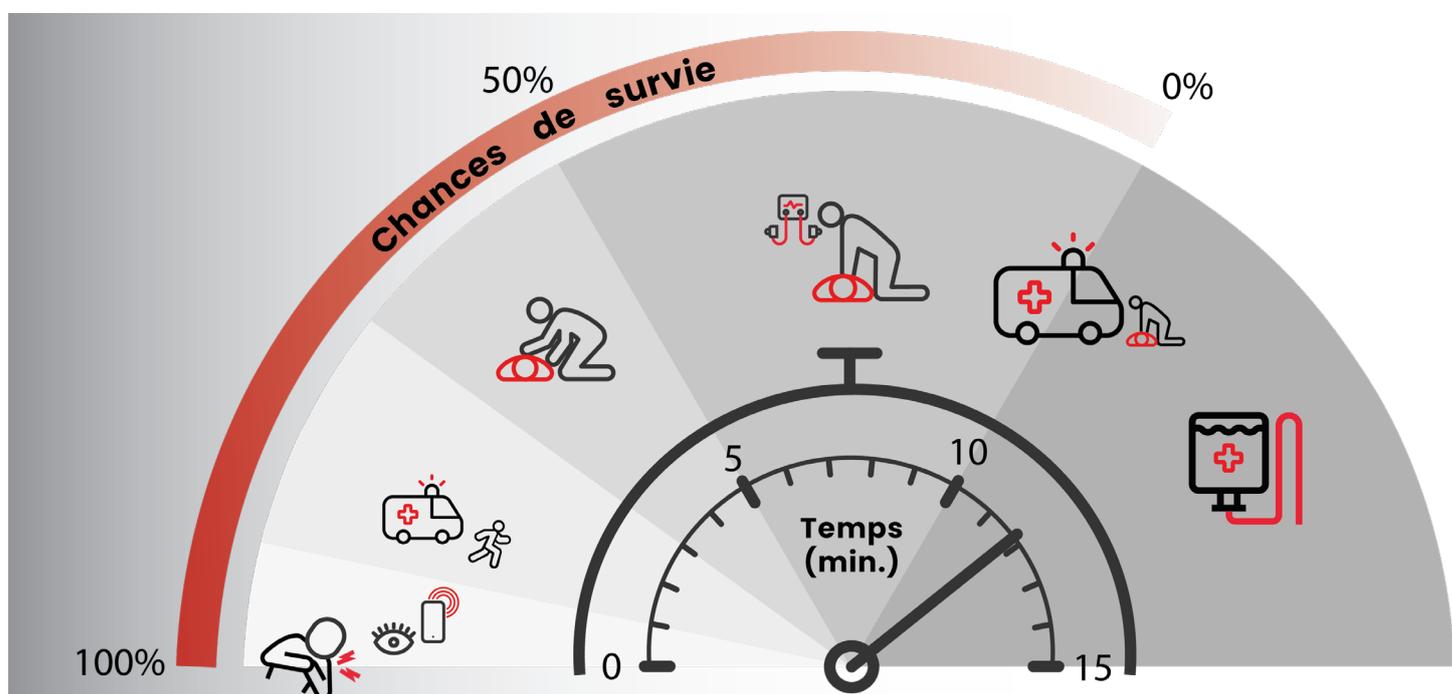
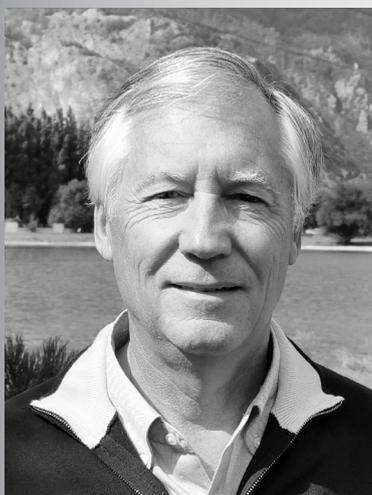


Figure 3 : Fonctionnement du système d'engagement *Momentum*. T0': survenue de l'ACR – T1': Appel CASU 144 par un témoin, engagement et départ de l'ambulance et des premiers répondants – T3-5': Arrivée du premier répondant auprès du patient – T5-10': Massage cardiaque et défibrillation – T10': Arrivée de l'ambulance – T10-20': Transport du patient et soins avancés.



« Je suis le survivant d'un arrêt cardiaque survenu l'été 2018, et heureux bénéficiaire d'un sauvetage hors norme. J'ai eu la chance, ce jour-là, d'être entouré de trois personnes qui ont su me prodiguer le massage cardiaque à tour de rôle, jusqu'à l'arrivée des secours. Mon cœur a été arrêté environ quinze minutes et les secours sont parvenus à le redémarrer après cinq chocs électriques.

Je serai éternellement reconnaissant envers toutes les personnes qui ont contribué à me sauver, pour ce qu'elles ont rendu possible ! Grâce à leur intervention, je n'ai aucune séquelle et, surtout, j'ai pu accompagner ma fille à l'église pour son mariage, deux semaines après l'accident. Depuis, je m'engage volontiers pour pouvoir contribuer peut-être à sauver une autre vie et je soutiens vivement *Save a Life*, qui est un réseau citoyen d'entraide essentiel à Genève. »

Kurt Thiel
Témoin survivant d'un arrêt cardiaque

Pilier 2 – Identification et formation de premiers répondants

Identification et recrutement des premiers répondants

Les critères pour intégrer le réseau solidaire de premiers répondants sont les suivants :

1. être âgé de 18 ans au minimum ;
2. être au bénéfice d'une formation BLS-AED complète certifiée SRC, ou équivalente, à jour et répétée tous les deux ans, ou être médecin, infirmier(ère) certifié(e) en médecine d'urgence, en soins intensifs, en anesthésie, ambulancier(ère) ou technicien(ne) ambulancier(ère) ;
3. avoir suivi la séance d'information sur les processus, droits et devoirs inhérents à l'activité ainsi que sur le respect de la législation donnée par l'association et avoir accepté les dispositions de la Charte du réseau solidaire de premiers répondants ;
4. faire partie, en premier lieu, des professionnels de la santé, personnes issues des corps de sécurité ou de sauvetage, corps officiels, employés communaux ou secouristes d'entreprise ;
5. posséder un smartphone capable de recevoir des données mobiles.

Ces conditions sont validées par le Département de la sécurité, de l'emploi et de la santé (DSES).

En 2019, 30 séances d'information ont été organisées à l'intention des personnes désireuses de rejoindre le réseau solidaire Save a Life, permettant à SERA de recruter un total de 260 premiers répondants actifs.

Contribution à la formation des premiers répondants

La formation est un maillon essentiel qui permet à la chaîne des secours de se consolider. Savoir prodiguer des manœuvres de réanimation et reconnaître les signes et symptômes des maladies cardiovasculaires sont des compétences indispensables au projet Save a Life.

SERA a obtenu la reconnaissance du Swiss Resuscitation Council (SRC) pour ses formations en 2018 dans le but de contribuer à la formation initiale et continue des premiers répondants. Au cours de l'année 2019, SERA a ainsi formé et sensibilisé plus de 380 personnes au cours de 45 sessions de formation et sensibilisation en réanimation cardiaque.

Pilier 3 – Soutien psychosocial aux premiers répondants

Save a Life... et après?

Intervenir en première intention dans une situation d'ACR est loin d'être une situation anodine. La confrontation soudaine à la mort, la spécificité du contexte, les réactions des personnes présentes peuvent avoir un fort impact émotionnel et psychologique.

SERA est consciente et soucieuse du possible impact émotionnel de l'engagement de ses premiers répondants bénévoles du projet Save a Life. Ainsi, elle a implémenté un dispositif de prévention et de soutien psychosocial basé sur les recommandations du Réseau national de psychologie d'urgence (RNAPU) afin de prévenir d'éventuelles répercussions négatives sur la santé psychologique des intervenants (Figure 4).

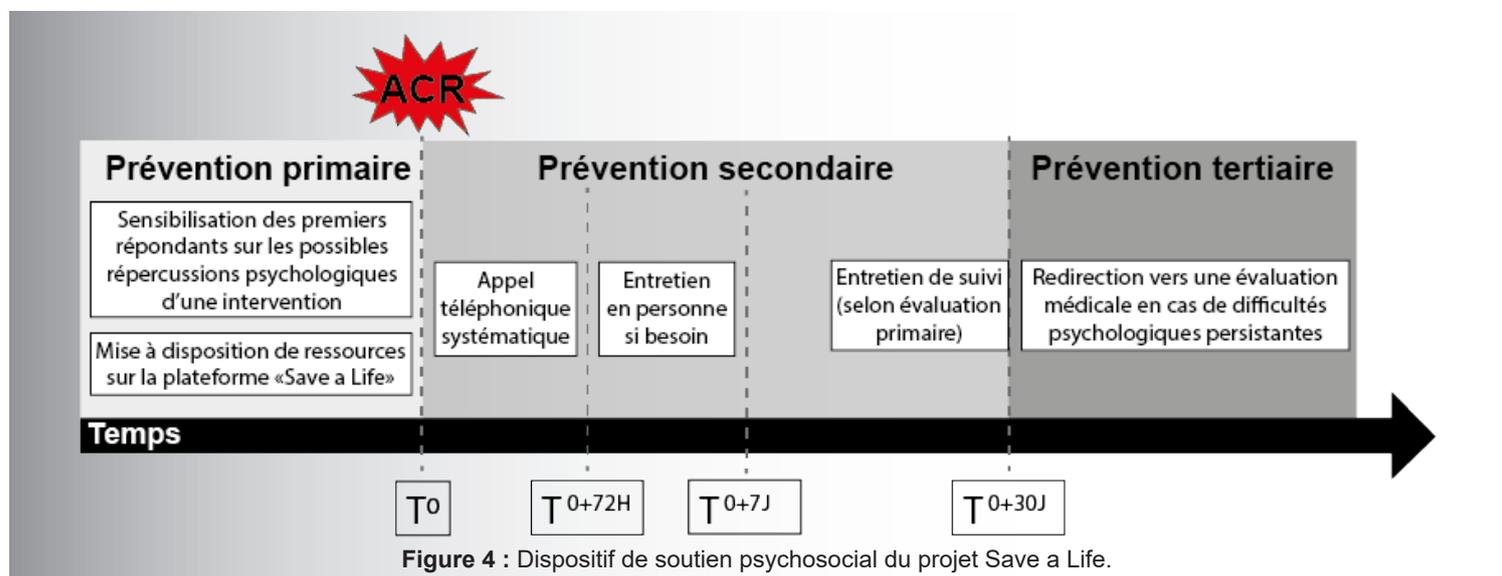


Figure 4 : Dispositif de soutien psychosocial du projet Save a Life.

Pilier 4 – Programme d'accès public à la défibrillation (PAD)

Les recommandations apportées par SERA aux collectivités dans le développement d'un programme d'accès public à la défibrillation améliorent l'accessibilité aux défibrillateurs pour le grand public. Afin de développer un maillage efficace des défibrillateurs, l'association s'est adressée en premier lieu aux collectivités déjà équipées d'appareils de défibrillation.

Recensement

SERA a développé une plateforme de recensement à l'aide de l'outil Google Forms. Les défibrillateurs en accès libre sur la voie publique ou dans des bâtiments à proximité immédiate de l'entrée sont ensuite intégrés à une base de données géoréférencée officielle et unique, hébergée par le système d'information du territoire à Genève (SITG). Ce travail a été effectué en collaboration avec le SITG, la CASU 144 et la cartographe de la Police cantonale.

Le recensement des défibrillateurs exige un effort important : en moyenne, seul un tiers des appareils annoncés sont éligibles. Sur l'ensemble des défibrillateurs identifiés à l'heure actuelle, 107 ont été validés et intégrés à la base de données spatiales. Ces derniers ont été ajoutés à la couche « défibrillateurs » de la base de données géoréférencée du SITG.

La carte interactive des défibrillateurs recensés (figure 5) est désormais disponible au public et permet, en un clic, d'avoir accès aux informations spécifiques à chaque défibrillateur : adresse, horaires d'accessibilité, etc.

Location

SERA propose un service de location aux communes et aux entreprises souhaitant s'équiper en AED, comprenant :

- l'installation des AED dans un boîtier connecté ou dans un véhicule ;
- la formation de base pour le personnel ;
- le référencement dans la base de données du SITG ;
- le suivi et contrôle technique des appareils et de leurs boîtiers.

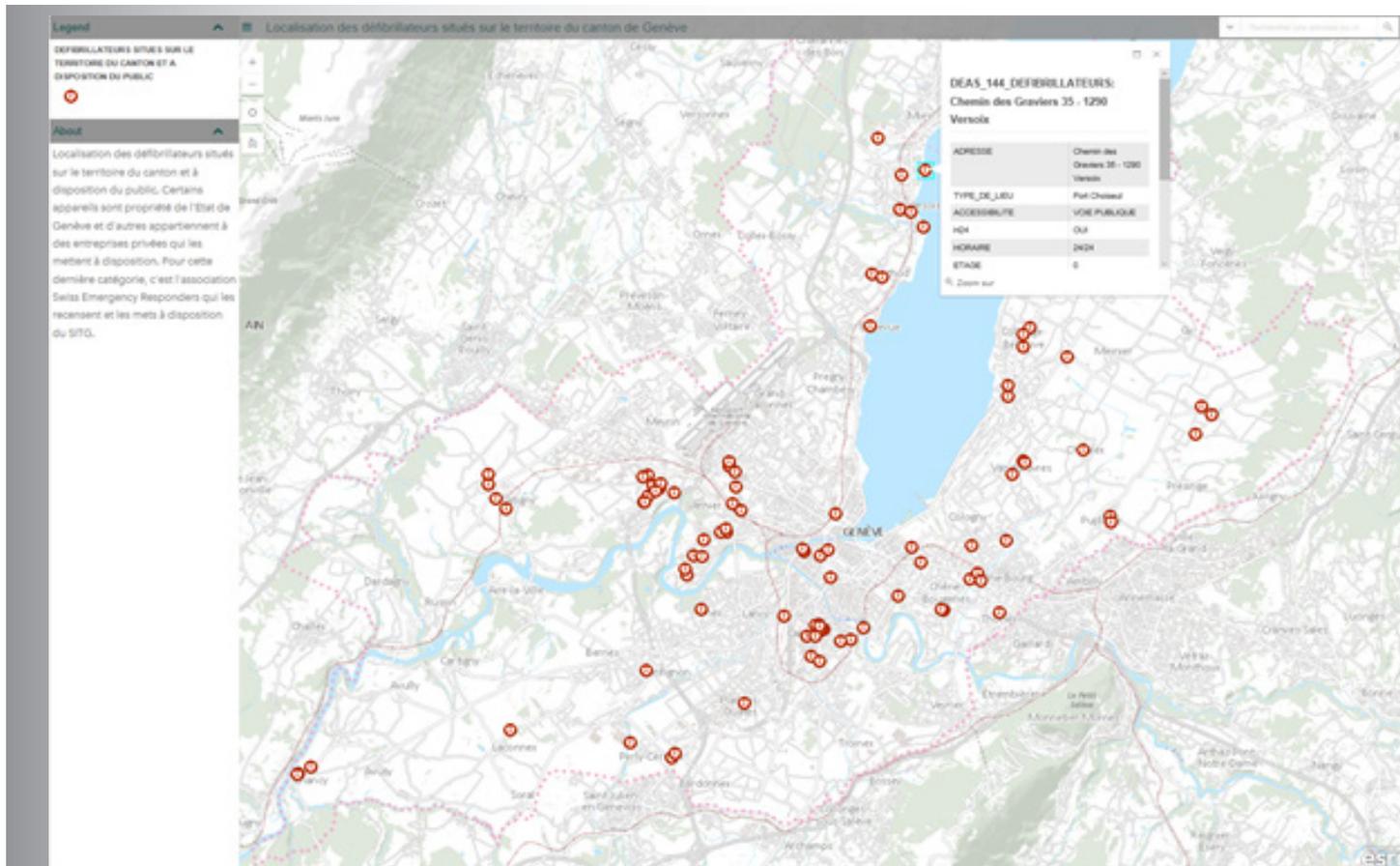


Figure 5 : Carte SITG des défibrillateurs recensés.

Conseil à la mise en place d'un PAD

SERA a établi des partenariats avec douze communes genevoises. Ces dernières bénéficient de l'expertise de l'association en termes d'installation d'AED dans l'espace public et les véhicules communaux.

SERA collabore également avec des entités privées. Ainsi, elle a établi un partenariat avec la coopérative Migros Genève afin d'équiper de défibrillateurs les locaux de l'Ecole-club Migros ainsi que l'ensemble des centres commerciaux Migros de moyenne et grande envergure sur le canton de Genève et en Terre Sainte (canton de Vaud). A l'heure actuelle, 18 appareils ont été installés dans 16 centres commerciaux Migros et à l'Ecole-club de Lancy Pont-Rouge.



Figure 6 : AED installés à Vandœuvre (1), Versoix (2), Collonge-Bellerive (3) et dans les véhicules de la police municipale de Chêne-Bougeries (4) et les magasins Migros de Cornavin (5 et 6), Balaxert (7) et Plainpalais (8).

Pilier 5 – Prévention et sensibilisation du grand public

Au mois d'août 2019, SERA a participé au festival « Les Déschênés » à Chêne-Bougeries. Ce dernier a rassemblé plus de 1000 enfants et parents. L'association y a tenu un stand pour informer et sensibiliser le grand public ainsi que pour lui enseigner les gestes de premiers secours à l'aide de mannequins et de défibrillateurs d'exercice.

SERA a lancé une campagne de communication en 2019, avec l'objectif de faire connaître l'association comme acteur de premier plan, solidaire et innovant dans la réponse aux ACR à Genève et de construire une marque reconnue pour le projet Save a Life. Cette campagne comprend notamment la publication hebdomadaire de posts sur les réseaux sociaux.

Dans le cadre de cette campagne, [une conférence de presse](#) a eu lieu le 12 septembre 2019, au Club suisse de la Presse, pour le lancement de l'application « Save a Life » et du recrutement des premiers répondants. SERA a participé à un événement organisé par les HUG le 3 octobre 2019 pour l'inauguration de la nouvelle centrale 144 et le lancement du réseau Save a Life. Une [vidéo promotionnelle](#) du projet Save a Life a été produite et diffusée sur les réseaux sociaux durant l'automne 2019. Le storyboard a été reproduit sur la page suivante (figure 7).



« J'anime des cours de secourisme depuis plus de trente ans et l'un des messages clés transmis est le suivant : le maillon essentiel de la chaîne de sauvetage est le témoin direct, le premier répondant. Save a Life permet de concrétiser ce message, en élargissant le rayon d'intervention des premiers répondants. Je soutiens Save a Life, car l'augmentation des chances de survie lors d'un arrêt cardiorespiratoire passe par la mise en œuvre rapide de la réanimation cardio-pulmonaire, avant l'arrivée des secours professionnels. Cela n'est possible que par la participation volontaire de chaque citoyen ! »

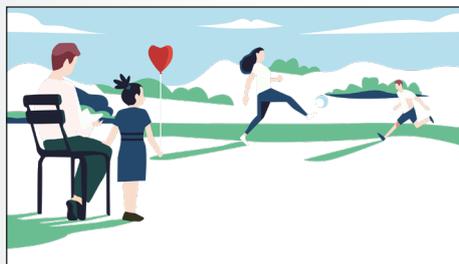
Bruno Parent
Volontaire chez les Samaritains

Pilier 6 – Management de la qualité

SERA a établi une stratégie de management de la qualité pour assurer le contrôle et l'amélioration continue des activités liées au projet Save a Life. L'association a mis en place un système de feedback automatisé pour les premiers répondants, par l'intermédiaire d'un questionnaire envoyé automatiquement par email suite à une intervention.



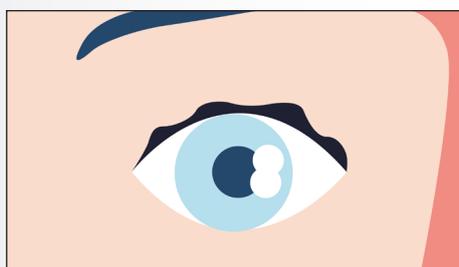
Il faisait beau ce jour là et nous étions tous ensemble.



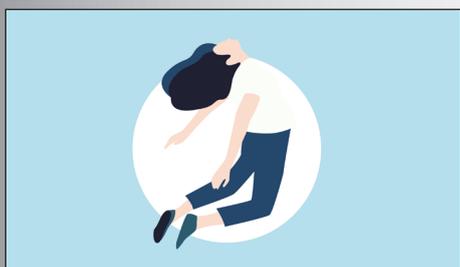
On rigolait, on s'amusait...



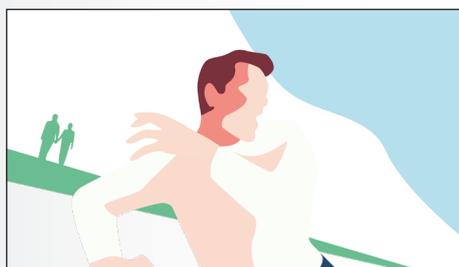
Mais voilà... Soudain, elle s'est figée.



Son regard s'est voilé...



... et elle s'est effondrée.



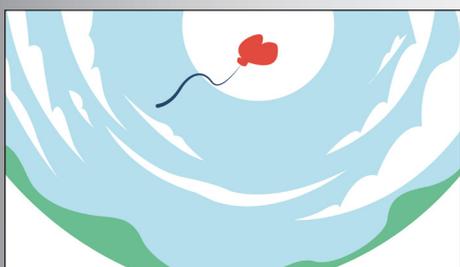
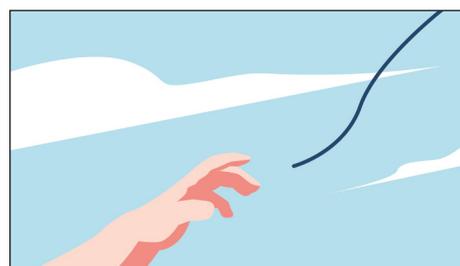
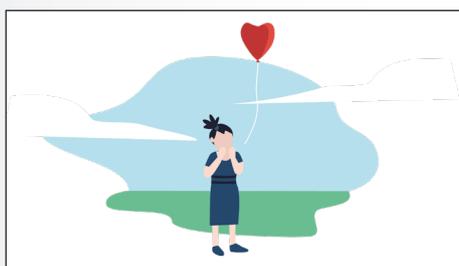
J'étais choqué, paniqué, incapable de réagir...



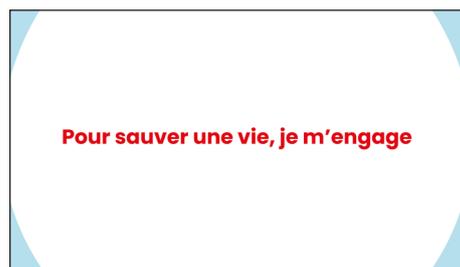
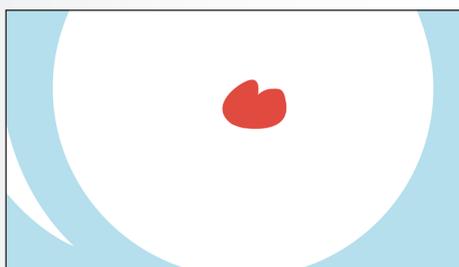
Et d'ailleurs, personne n'a réagi.



Personne n'a pu prodiguer les bons gestes. Personne n'a rien fait.



L'issue aurait pu être totalement différente si seulement...



Pour sauver une vie, je m'engage

Figure 7 : Storyboard de la vidéo promotionnelle de lancement Save a Life.

PERSPECTIVES 2020

Pilier 1 – Création d'un réseau solidaire de premiers répondants

SERA a l'ambition d'intégrer un total de 1500 premiers répondants au réseau solidaire Save a Life d'ici la fin de l'année 2020. Afin d'encourager les professionnels de la santé à contribuer à son projet, SERA mettra en place des séances d'information sous le format e-learning destinées à certains professionnels de la santé et membres des services d'urgences.

SERA a également la volonté d'intégrer efficacement le SIS au réseau. Les véhicules de ce dernier seront équipés de tablettes connectées à l'application « Save a Life » et permettront aux sapeurs-pompiers en service, sous certaines conditions, d'intervenir lors d'alarmes Save a Life.

Pilier 2 – Identification et formation de premiers répondants

SERA continuera d'identifier et d'approcher les groupes-cibles dont les compétences correspondent aux critères du DSES pour rejoindre le réseau de premiers répondants Save a Life.

L'association a également le souhait de poursuivre l'effort de formation des premiers répondants en proposant des cours BLS-AED certifiés SRC destinés aux individus désireux de se former.

Pilier 3 – Soutien psychosocial aux premiers répondants

Save a Life... et après?

L'objectif de SERA est de mettre en place un dispositif de prévention par l'accompagnement psychosocial précoce et proactif des premiers répondants, afin de limiter les impacts négatifs potentiels sur leur santé psychologique et sociale.

Ce volet du projet Save a Life est supervisé par la Dre Katia Schenkel, psychologue d'urgence FSP, et suit les recommandations de l'Organisation mondiale de la santé (OMS, 2012) sur la psychologie d'urgence et du Réseau national d'aide psychologique d'urgence (RNAPU, 2013) et sa prévention en trois temps.

Les études sur l'impact d'un réseau de premiers répondants sur ses bénévoles manquent cruellement, c'est pourquoi SERA et la CASU 144 souhaitent mettre à profit la mise en place du service de soutien psychosocial dans le cadre du réseau de premiers répondants Save a Life pour effectuer une recherche appliquée.

L'objectif de cette recherche est de suivre l'évolution de la santé psychique des premiers répondants au fil de leur parcours au sein du projet Save a Life et d'apporter des réponses adéquates et ciblées en termes de prévention et de formation.

Pilier 4 – Programme d'accès public à la défibrillation (PAD)

La carte géoréférencée des défibrillateurs accessibles au public à Genève sera connectée au système d'aide à l'engagement de la CASU 144, afin que les opérateurs puissent guider les témoins appelants vers l'appareil le plus proche. SERA souhaite également rendre ces données accessibles directement depuis l'application « Save a Life », pour que ses utilisateurs puissent aisément identifier les appareils à proximité immédiate. Ces actions devraient permettre à un plus grand nombre de victimes d'ACR de bénéficier d'une défibrillation précoce.

SERA désire également poursuivre le travail avec les acteurs présents sur les zones à risque afin que les recommandations internationales en termes d'équipements en AED soient plus largement appliquées.

Pilier 5 – Prévention et sensibilisation du grand public

SERA renforcera la collaboration avec les acteurs genevois en contact avec les populations à risque afin de proposer des activités de sensibilisation à leurs bénéficiaires, telles que des initiations aux gestes de premiers secours. L'association espère aussi offrir des activités de ce type au grand public genevois à l'occasion de manifestations publiques organisées dans les diverses communes genevoises.

Grâce au partenariat avec l'agence de communication WIDE Agency, SERA consolidera sa stratégie de communication sur les réseaux sociaux. Plusieurs nouveaux piliers ont été définis dans l'objectif d'améliorer la connaissance de la population genevoise quant à la problématique des ACR, de promouvoir les succès de l'association et les fonctionnalités de l'application « Save a Life », ainsi que les journées internationales célébrant diverses thématiques liées à la santé.

Pilier 6 – Management de la qualité

Nouveau module topographique

SERA intégrera un nouveau module basé sur Google Maps à son application « Save a Life » afin de calculer le temps de déplacement vers le lieu de l'intervention de manière plus précise et d'améliorer ainsi le processus de sélection des premiers répondants alarmés en fonction de leur proximité avec la victime d'ACR.

Reporting

SERA envisage également d'effectuer un reporting régulier avec la CASU 144 afin d'identifier d'éventuels points d'amélioration quant au processus d'alarme des premiers répondants pour optimiser encore davantage le taux de réponse et diminuer le délai entre la survenue de l'ACR et l'arrivée des premiers répondants auprès de la victime.

En 2019, le projet Save a Life a été mentionné à douze reprises dans divers journaux genevois



Arrêt du cœur: Genève veut sauver plus de vies

Un vaste plan vise à obtenir un taux de survie après une crise cardiaque d'environ 50% à l'horizon 2024.



Alerter les citoyens formés aux premiers secours via une application



Une application qui a du cœur

Le projet Save a Life a été lancé afin d'augmenter le taux de survie des victimes d'arrêts cardiaques en milieu extrahospitalier.



Santé Une application

Aurélien Tominato

Save a Life veut augmenter le taux de survie lors d'arrêts cardiaques.



SOUTENIR LES START-UP – GENILEM

Par Camille Andres

« Save a Life », une app pour arrêts cardiaques

Un réseau d'entraide solidaire



LA COMMUNE DE VANDŒUVRES PREND PART AU PROJET SAVE A LIFE

Le saviez-vous? De 2009 à 2016, les chances de survie liées à un arrêt cardiorespiratoire n'étaient que de 14,59% à Genève.

REMERCIEMENTS

Nous remercions chaleureusement toutes les personnes et institutions qui ont soutenu l'association Swiss Emergency Responders et le projet Save a Life durant l'année 2019.

Ils nous soutiennent

BCGE
Département de la sécurité, de l'emploi et de la santé
Fondation Aletheia
Fondation Charles et Michelle Induni
Fondation Philanthropia
Fondation privée des HUG
SIG fonds mécénat
Société Suisse de Sauvetage, Section Meyrin

Partenaires du réseau solidaire Save a Life

Association Suisse des Ambulanciers, section Genève
Centrale Urgences Santé 144 Genève
GENILEM
Ecole d'assistant-e-s socio-éducatif-ve-s
Ecole supérieure de soins ambulanciers de Genève
Hôpitaux Universitaires de Genève
Service d'Incendie et de Secours Genève
Service du médecin cantonal de Genève
WIDE Agency

Associations et fondations

first responder BE
Fondazione Ticino Cuore
Fondation Réa Jura Cœur

Membres du réseau solidaire

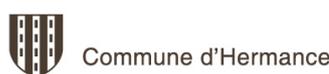
Commune d'Anières
Commune de Cartigny
Commune de Collonge-Bellerive
Commune d'Hermance
Commune de Jussy
Commune de Puplinge
Commune de Vandœuvres
Fondation des parkings
Société coopérative Migros Genève
Société Suisse de Sauvetage, Section Meyrin
Ville de Carouge
Ville de Chêne-Bougeries
Ville de Meyrin
Ville d'Onex
Ville de Versoix

Ils nous accompagnent et nous font confiance

APRÈS-GE
Génération Entrepreneur
OrTra Santé Social Genève
Procter & Gamble
Proviatus

Fournisseurs et prestataires

DOS Group
Procamed AG
PYRESCOM



RÉFÉRENCES

- ¹ Sans S, Kesteloot H, Kromhout D. The burden of cardiovascular diseases mortality in Europe. Task Force of the European Society of Cardiology on Cardiovascular Mortality and Morbidity Statistics in Europe. *Eur Heart J* (1997);18:1231-48
- ² Gräsner J-T, Böttiger BW, Bossaert L. On behalf of the European Registry of Cardiac Arrest (EuReCa) ONE Steering Committee and the EuReCaONEStudyManagementTeam1 Editorial. *Resuscitation* 85(2014);1307-8
- ³ Katz E, Prina L, Niquille M, Kehtari R, Anwar A, Schläpfer J, Kappenberger L. Arrêt cardiaque extrahospitalier : une réalité «choquante ! ». *Rev Med Suisse* (2003)
- ⁴ Ringh M, Herlitz J, Hollenberg J, Rosenqvist M, Svensson L. Out of hospital cardiac arrest outside home in Sweden, change in characteristics, outcome and availability for public access defibrillation. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 2009;17:18
- ⁵ Hulleman M, Berdowski J, de Groot JR, et al. Implantable cardioverter-defibrillators have reduced the incidence of resuscitation for out-of-hospital cardiac arrest caused by lethal arrhythmias. *Circulation*. 2012;126:815-821
- ⁶ Blom MT, Beesems SG, Homma PC, et al. Improved survival after out-of-hospital cardiac arrest and use of automated external defibrillators. *Circulation*. 2014;130:1868-1875
- ⁷ Weisfeldt ML, Sitlani CM, Ornato JP, et al. Survival after application of automatic external defibrillators before arrival of the emergency medical system: evaluation in the resuscitation outcomes consortium population of 21 million. *J Am Coll Cardiol*. 2010;55:1713-1720
- ⁸ Berdowski J, Blom MT, Bardai A, Tan HL, Tijssen JG, Koster RW. Impact of onsite or dispatched automated external defibrillator use on survival after out-of-hospital cardiac arrest. *Circulation*. 2011;124:2225-2232
- ⁹ Guidelines 2000 for cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care. *Circulation*. 22 août 2000;10:90001 - Cummins RO, 1998. *Annals of Emergency Medicine*)
- ¹⁰ Données CASU-144 Genève - 2018
- ¹¹ Larsen MP, Eisenberg MS, Cummins RO, Hallstrom AP: Predicting survival from out-of-hospital cardiac arrest: a graphic model. *Ann Emerg Med* 1993; 22:1652-8
- ¹² Valenzuela TD, Roe DJ, Nichol G, Clark LL, Spaite DW, Hardman RG. Outcomes of rapid defibrillation by security officers after a cardiac arrest in casinos. *N-Engl J Med*. 2000;343:1206-9
- ¹³ Larribau R. Evolution du pronostic des Arrêts Cardi-Respiratoires en préhospitalier à Genève entre 2009 et 2012, Thèse présentée à la Faculté de Médecine de l'Université de Genève pour obtenir le grade de Docteur en médecine; Genève, 2017
- ¹⁴ Andjelic S, Panic G, Sijacki A. Emergency response time after out-of-hospital cardiac arrest. *European Journal of Internal Medicine*, 2011, 22:4, 386-393
- ¹⁵ Données Fondazione Ticino Cuore - 2015
- ¹⁶ Deakin CD. The chain of survival: Not all links are equal. *Resuscitation*. May 2018;126:80-82
- ¹⁷ Sladjana A, Gordana P, Ana S. Emergency response time after out-of-hospital cardiac arrest. *European journal of internal medicine*. Aug 2011;22(4):386-393
- ¹⁸ Malta Hansen C, Jollis JG, Dupre M, McNally B, Monk L, Tyson C, Pearson DA, Nelson RD, Myers B, Granger CB, Abstract 225: Early Defibrillation, Mainly by Bystanders and First Responders, Associated with Higher Survival in Statewide Data. *Resuscitation Science Symposium*, 2014, Session Title: Session VIII: Best Original Resuscitation Science Poster Session

Swiss Emergency Responders
Chemin des Tulipiers 21
1208 Genève
Suisse

+41 (0)22 547 6 144
info@savealife.ch
www.save-a-life.ch

© 2020 Swiss Emergency Responders Association – Tous droits réservés.