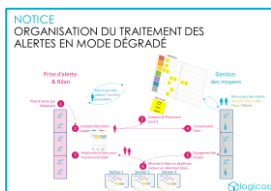


Kit Mode dégradé logicoss

Contenu :

- 2 pages de notices
- 1 lot d'entêtes pour paperboards (7 feuilles)
- 20 fiches d'interventions taille A5
- 2 blocs de post-it



The screenshot shows a software interface for managing interventions. It includes a header with 'Intervention' and 'ALERTE' buttons, a form for patient details (Nom, Prénom, Adresse, etc.), and a grid for tracking interventions. The grid has columns for 'Statut' (Statut, Affectation, Départ, Sur Place, Transfert, Evacuation) and rows for 'Intervention' (1, 2, 3, 4). There are also sections for 'Moyen affecté' and 'Moyen affecté'.



NOTICE

Tableau de suivi des interventions

1°) Déployez les statuts l'un à côté de l'autre sur 1 ou plusieurs Paperboards côte à côte

2°) Il convient de déployer 1 paperboard par secteur ou type de moyen

3°) Segmentez éventuellement le secteur en lignes (PK 0>10, PK 10>20, etc.)

4°) Préparez-vous à coller un post-it sur le paperboard contenant :

Dossard
(motif)

Repère
géographique

Heure

Moyen engagé

Post-it type

2210 (Trauma) *VPSA*
PK10
14h32



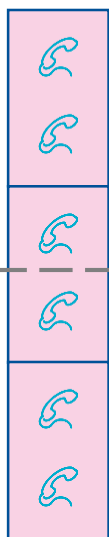
NOTICE

ORGANISATION DU TRAITEMENT DES ALERTES EN MODE DÉGRADÉ

Prise d'alerte & Bilan

Prise d'alerte par téléphone

1



2

Création fiche bilan papier & Post it

Prise d'alerte
Transmission Bilan

6

Opérateurs chargés de récupérer les fiches au tableau quand le moyen rappelle pour transmettre son bilan

3

Remise du post-it en main propre

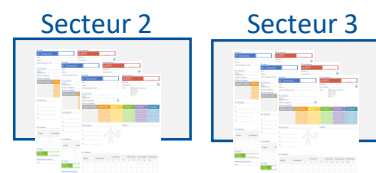


4

A. Engagement de moyen flash & Placement post-it
B. Mise en attente du post-it dans la colonne ALERTE



Post-it type
2210 (Trauma)
PK10
14h32



Secteur 1

Secteur 2

Secteur 3

5

Mise de la fiche en dépôt par secteur en attendant bilan

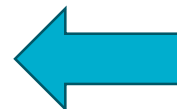
Suivi des moyens



Ecoute radio & Mise à jour des statuts
Affecté, Départ, Sur Place, Clôturé, Transfert, Evacuation



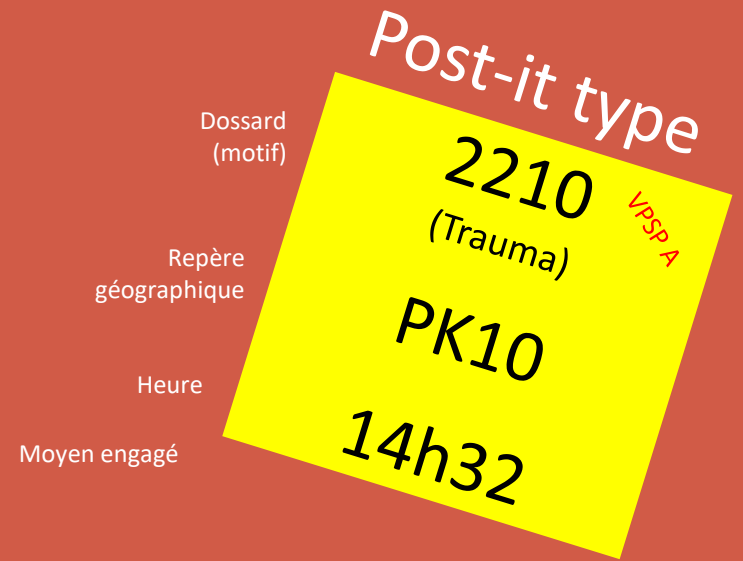
Idées complémentaires:
- Avoir 3 couleurs de post-it et que chaque opérateur s'intéresse aux post-it tous de la même couleur



7

Après bilan, passage fiche & appel côté médical pour les cas graves & évacuation

Alerte



Moyen
Affecté

Départ

Sur Place

Transfert

Evacuation

Clôturé

Patient

N° Dossard

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance / Age : _____

Localisation

Repère géographique : _____

Latitude / Longitude : _____

Moyens Engagés

Moyen / renfort	Affectation	Départ	Sur Place	Transfert	Evacuation
	---	---	---	---	---
	---	---	---	---	---
	---	---	---	---	---

Circonstances

ALERTE

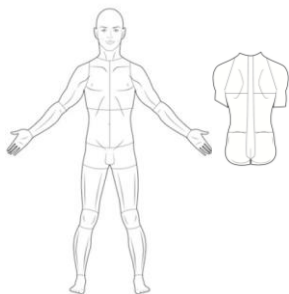
Requérant : _____

Contre appel : _____

- Motif :
- Blessure/Traumatisme
 - Maladie
 - Petit Soins
 - Autre

Pathologies

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____



Notes

Constantes

Origine	Horodatage	Circulatoire				Respiratoire		Neurologique		Métabolique	
		FC (/min)	TA (sys.dia)	TA réf	TRC (s)	FC (/min)	SpO ₂ (%)	EVA (/10)	Glas. (/15)	Glas. (/15)	T° (°C)

Clôture

LAISSÉ sur place

TRANSFERT vers

PSF

EVACUATION vers

CH

Rédacteur de la fiche

Nom : _____

Synchronisation logicoss

N° fiche informatique : _____

Patient

N° Dossard

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance / Age : _____

Localisation

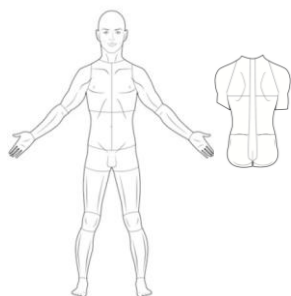
Poste de secours

Heure

- Motif : Blessure/Traumatisme
 Maladie
 Petit Soins
 Autre

Pathologies

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____



Notes

Constantes

Origine	Horodatage	Circulatoire				Respiratoire		Neurologique		Métabolique	
		FC (/min)	TA (sys.dia) (syst.dia)	TA réf	TRC (s)	FC (/min)	SpO ₂ (%)	EVA (/10)	Glas. (/15)	Glas. (/15)	T° (°C)

Clôture

LAISSÉ sur place

TRANSFERT vers PSF

EVACUATION vers CH

Rédacteur de la fiche

Nom : _____

Synchronisation logicoss

N° fiche informatique : _____