**POLE SANTE ET SECOURS MEDICAL**

Service Départemental d’Incendie et de Secours du Puy-de-Dôme

Comité consultatif départemental des sapeurs-pompiers volontaires

Réunion du 18 février 2025

---------------

**Rapport N° : Suivi médical des formateurs aux outils de simulation à taille réelle**

**Soumis pour information**

La révision des textes régissant les conditions d’aptitude des sapeurs-pompiers professionnels et volontaires devrait aboutir, courant 2025, à un arrêté qui remplacera celui du 6 mai 2000 et à la publication d’un référentiel établi par le Conseil scientifique de la DGSCGC. Le SDIS 63 participe à la rédaction de ce référentiel qui présentera les conditions d’aptitude à la fonction de formateur caisson et recommandera un suivi médical particulier.

Le PSSM anticipe la mise en place de ce suivi et en a construit le déroulé pratique avec la participation du responsable de la filière incendie caisson.

# Conditions d’aptitude

La fonction de formateur caisson fera l’objet d’une aptitude médicale particulière délivrée par le médecin référent en santé au travail.

Le suivi comprendra une visite de « recrutement » et des visites périodiques dont la rythmicité s’adaptera aux textes à paraitre. Les conditions d’aptitude au recrutement sont les mêmes que pour un engagement toutes missions. Les critères d’inaptitude comprendront les antécédents néoplasiques, les dermatoses mettant en jeu l’intégrité de la barrière cutanée et l’utilisation de substances psychoactives impactant la vigilance.

Le suivi médical périodique comprendra, outre l’examen clinique complet et les examens paracliniques habituels :

* Une spirométrie,
* Une biologie sanguine comprenant l’évaluation des métabolismes glucidiques, lipidiques et de la fonction rénale,
* La prescription d’examens de dépistage spécifiques à la toxicité des fumées d’incendie:
	+ dès 20 ans après le début de l’exposition, prescription d’une cytopathologie urinaire puis annuelle
	+ dès 30 ans, prescription d’un TDM thoracique basse dose puis tous les 10 ans
* L’évaluation du risque cardiovasculaire (SCORE2) après l’âge de 40 ans avec évaluation par un spécialiste, le cas échéant.

Une attention particulière sera apportée lors de la visite périodique, à la condition physique (ICP) et au suivi des expositions via le carnet de brûlages dont le contenu a été révisé.

# Surveillance lors des brûlages

## Surveillance habituelle

Le carnet (cf ci-dessous), personnel à chaque formateur, spécifique au SDIS 63 (suite à un travail commun avec le réfèrent du domaine et suite à un parangonnage) devra être rempli à chaque brûlage. Il permettra au médecin référent en santé au travail d’évaluer l’exposition aux fumées et l’adaptation physique de l’agent aux conditions de l’activité.

En cas d’apparition d’un événement indésirable (modification significative des constantes biologiques ou présence de symptômes), un contact avec le PSSM sera nécessaire (une fiche reflexe est en cours d’élaboration).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | T° | Tension | Pouls | Mesure CO | Saturation O2 |
| Avant |  | / |  |  |  |
| Après le dernier engagement |  | / |  |  |  |
| Fin de journée |  | / |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Signe ou symptôme *Cocher la colonne correspondante* | Début de journée | Pendant un engagement | Après le dernier engagement | Fin de journée |
| Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non | Oui | Non |
| Essoufflement, sensation de manque de souffle |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Toux, éternuements répétés, irritation des voies respiratoires |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Palpitations |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maux de tête |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fatigue physique importante |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensation de chaleur, de Fièvre |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensation de soif intense |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nausées |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Douleurs abdominales |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Crampes musculaires |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vertiges/malaises |  |  |  |  |  |  |  |  |

Êtes-vous fumeur ? □ oui □ nonSi oui, avez-vous fumé durant les dernières 48 heures ? □ oui □ nonDurant les dernières 48 heures, avez-vous été exposé à des fumées de combustion ? *(Barbecue, tabagisme passif, incendie, etc.)*  □ oui □ non |

## Surveillance renforcée

 Chaque année, un à deux stages feront l’objet d’une surveillance renforcée : les stagiaires devront remplir la même fiche que les formateurs.

 En 2025 uniquement (étude initiale interne au sein du SDIS 63 de comparaison avec les données nationales), sur 2 stages (hiver et été), il sera proposé aux formateurs et stagiaires des dosages urinaires du benzène, 1 hydroxypyrène, 3 hydroxybenzo(a)pyrènes. Le coût est estimé à environ 600 € par sapeur-pompier. En raison de la complexité organisationnelle (horaires des prélèvements et disponibilité des laboratoires), les modalités pratiques de cette étape ne sont pas encore fixées à ce jour.

## Aspect budgétaire

Le budget global est estimé pour 2025 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dotation matériel | Thermomètre tympanique | **100,00 €** |
| RAD 57 | **3.000,00 €** |
| Tensiomètre de poignet | **60,00 €** |
| Etude initiale dosages urinaires | 6 formateurs + 24 stagiaires | **18.000,00 €** |
| Biologie sanguine | 24 formateurs | **600,00 €** |
| TDM thoracique base dose | 6 SP(plus de 30 ans d’ancienneté) | **720.00 €** |
| Cytopathologie urinaire | 19 SP(plus de 20 ans d’ancienneté) | **532.00 €** |
| Avis cardiologique et épreuve d’effort**\*** | 4 SP | **600.00 €** |
| **TOTAL** | **23.612,00 €** |

**\*** Evaluation du risque cardiovasculaire (considérant que le pourcentage de patients de plus de 40 ans avec un haut risque vasculaire nécessitant un avis spécialisé en est de 17 % environ (*selon étude Med Decis Makin de 2007*) + 19 SP de plus de 40 ans

**1***3OHB(a)P = métabolites du benzène 600 euros*

**2***début de poste, fin de poste et lendemain matin*

**3***en présence de personnels PSSM*

**4** *achat d’un RAD57 - thermomètre tympanique – tensiomètre*

**5** *bilan standard + fonctions rénales + HDL et LDL cholestérol*

**6** *selon calcul du risque cardiovasculaire*