



Lettre d'Information Nationale N° 23 - 24 décembre 2008

Représentant du C.A :

Dr Gilbert LECLERCQ du SAMU 93
 Email : gilbert.leclercq@avc.aphp.fr
 Pro : 01 48 96 44 55

Membres commission :

Provence Alpes Cote d'Azur Languedoc Roussillon et Corse :

Patrice BEAUVILAIN du SAMU 13
 Email : pat13samu@yahoo.fr
 Pro : 06 0184 58 05

Alsace, Lorraine et Champagne Ardennes :

David BOOS du SAMU 68
 Email : BOOSD@ch-mulhouse.fr
 Gsm : 06 10 81 83 98

Pays de Loire, Bretagne et Basse Normandie :

Soizic CHANTEPIE du SAMU 35
 Email : schantepie2000@yahoo.fr
 Pro : 02 99 59 16 16

Picardie, Nord Pas de Calais, Basse Normandie et Haute Normandie :

Philippe DECAGNY du SAMU 80
 Email : phdecagny@aol.com
 Gsm : 06 77 27 28 38

Aquitaine, Poitou Charente :
 Christine GOURDON du SAMU 33
 Email : christine.gourdon@chu-bordeaux.fr
 Pro : 05 56 96 70 70

Bourgogne, Rhône Alpes et Auvergne :

Jacques LOISY du SAMU 21
 Email : jacques.loisy@chu-dijon.fr
 Pro : 03 80 40 28 29

Midi Pyrénées et Languedoc Roussillon :

Richard LOZE du SAMU 31
 Email : loze.r@chu-toulouse.fr
 Gsm : 06 11 23 55 00

Poitou Charente, Centre et Limousin :

Didier MAGNOU du SAMU 86
 Email : didier.magnou@voila.fr
 Fixe : 05 49 61 19 17

Ile de France et DOM - TOM :

Patrick MOREAU du SAMU 75
 Email : patrick.parm@orange.fr
 Gsm : 06 64 85 59 48

Franche Comté et Rhône Alpes :

Raphael PERRET du SAMU 25
 Email : perretraphael@free.fr
 Gsm : 06 70 80 13 28

Bonjour à toutes et à tous,

Tout d'abord, la Commission PARM de Samu de France, vous souhaitent à vous et vos proches de bonnes fêtes de fin d'année !

Ensuite, nous souhaitons vous remercier de votre engagement auprès de nous.

BILAN :

L'année 2008 arrive à son terme, nous vous devons le bilan de nos activités.

La CPSDF a contribué très largement par son enthousiasme à faire une place aux revendications de notre métier.

Votre mobilisation a donné à cet élan, la crédibilité indispensable pour que notre métier soit apprécié à la hauteur de sa charge.

Petit rappel :

Création de la CPSDF en Mars 2007 suite à la pétition de janvier 2007, formée de 12 membres :

| Réunion CPSDF..... | Présents |
|---|----------|
| 29 mars 2007 - Réunion CPSDF | 11 |
| 4/5/6 juin 2007 - Congrès Urgences 2007 | 6 |
| 5 décembre 2007 - Réunion CPSDF | 7 |
| 4/5/6 juin 2008 - Congrès Urgences 2008..... | 9 |
| 23 septembre 2008 - Réunion CPSDF..... | 8 |

Composition de la CPSDF suite au Congrès Urgences 2008

Tableau récapitulatif des membres de la CPSDF :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|----|
| Christine GOURDON | 24 | 33 | 40 | 47 | 64A | 64B | 16 | 17 | | | | | | | | | | 8 |
| David BOOS | 8 | 10 | 51 | 52 | 54 | 55 | 57 | 67 | 68 | 88 | | | | | | | | 10 |
| Didier MAGNOU | 18 | 19 | 23 | 28 | 36 | 37 | 41 | 45 | 79 | 86 | 87 | | | | | | | 11 |
| Jacques LOISY | 3 | 7 | 15 | 21 | 26 | 38 | 42A | 42B | 43 | 63 | 69 | | | | | | | 11 |
| Patrice BEAUVILAIN | 4 | 5 | 6 | 13 | 20A | 20B | 30 | 34 | 48 | 83 | 84 | | | | | | | 11 |
| Patrick MOREAU | 75 | 77 | 78 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 971 | 972 | 973 | 974 | | | | | | 12 |
| Philippe DECAGNY | 2 | 14 | 27 | 59 | 60 | 62 | 76A | 76B | 80 | | | | | | | | | 9 |
| Raphaël PERRET | 1 | 25 | 39 | 58 | 70 | 71 | 73 | 74 | 89 | 90 | | | | | | | | 10 |
| Richard LOZE | 9 | 11 | 12 | 31 | 32 | 46 | 65 | 66 | 81 | 82 | | | | | | | | 10 |
| Soizick CHANTEPIE | 22 | 29 | 35 | 44 | 49 | 50 | 53 | 56 | 61 | 72 | 85 | | | | | | | 11 |



Lettre d'Information Nationale N° 23 - 24 décembre 2008

Représentant du C.A :

Dr Gilbert LECLERCQ du SAMU 93
 Email : gilbert.leclercq@avc.aphp.fr
 Pro : 01 48 96 44 55

Membres commission :

Provence Alpes Cote d'Azur Languedoc Roussillon et Corse :

Patrice BEAUVILAIN du SAMU 13
 Email : pat13samu@yahoo.fr
 Pro : 06 0184 58 05

Alsace, Lorraine et Champagne Ardennes :

David BOOS du SAMU 68
 Email : BOOSD@ch-mulhouse.fr
 Gsm : 06 10 81 83 98

Pays de Loire, Bretagne et Basse Normandie :

Soizic CHANTEPIE du SAMU 35
 Email : schantepie2000@yahoo.fr
 Pro : 02 99 59 16 16

Picardie, Nord Pas de Calais, Basse Normandie et Haute Normandie :

Philippe DECAGNY du SAMU 80
 Email : phdecagny@aol.com
 Gsm : 06 77 27 28 38

Aquitaine, Poitou Charente :

Christine GOURDON du SAMU 33
 Email : christine.gourdon@chu-bordeaux.fr
 Pro : 05 56 96 70 70

Bourgogne, Rhône Alpes et Auvergne :

Jacques LOISY du SAMU 21
 Email : jacques.loisy@chu-dijon.fr
 Pro : 03 80 40 28 29

Midi Pyrénées et Languedoc Roussillon :

Richard LOZE du SAMU 31
 Email : loze.r@chu-toulouse.fr
 Gsm : 06 11 23 55 00

Poitou Charente, Centre et Limousin :

Didier MAGNOU du SAMU 86
 Email : didier.magnou@voila.fr
 Fixe : 05 49 61 19 17

Ile de France et DOM - TOM :

Patrick MOREAU du SAMU 75
 Email : patrick.parm@orange.fr
 Gsm : 06 64 85 59 48

Franche Comté et Rhône Alpes :

Raphael PERRET du SAMU 25
 Email : perretraphael@free.fr
 Gsm : 06 70 80 13 28

| | |
|---|-----------------|
| Rencontre CPSDF Ministère Santé..... | Présents |
| 07 août 2007 - CPSDF - Mr Guépratte | 2 |
| 25 mars 2008 - CPSDF - Mr Guépratte et Mr Bubien..... | 4 |

| | |
|--|-----------------|
| Rencontre CPSDF - DHOS | Présents |
| 18 avril 2008 - Fiche métier PARM | 7 |
| 19 novembre 2008 - Monographie métier PARM | 10 |
| 5 décembre 2008 - CPSDF reçu par Madame PODEUR | 2 |

| | |
|---|-------------------|
| Rencontre CPSDF Organisations syndicales | |
| FO | 28 mars 2007 |
| CFDT | 11 mai 2007 |
| CGT | 04 juin 2007 |
| SUD SANTE | 06 juin 2007 |
| CFTC | 25 mars 2008 |
| CFDT-UNSA-SUD SANTE | 23 septembre 2008 |

C'est au total 16 journées que la CPSDF a consacré pour le dossier de reconnaissance et revalorisation du métier de PARM.

L'objectif ambitieux de 400 adhérents est loin d'avoir été atteint.

En effet, seuls 110 d'entre nous (PARM) ont soutenu en 2008 les efforts de la CPSDF.

| Régions | Potentiel .. | Adhérents |
|--|--------------|-----------|
| Provence Alpes cote d'azur-Languedoc Roussillon Cors | 219... | 27 |
| Alsace Lorraine -Champagne Ardennes | 158... | 11 |
| Pays de Loire-Bretagne-Basse Normandie | 198... | 5 |
| Picardie-Nord Pas de Calais-Basse et Haute Normandie | 270... | 8 |
| Aquitaine-Poitou Charente | 137... | 11 |
| Bourgogne-Rhône Alpes-Auvergne | 179... | 8 |
| Midi Pyrénées- Languedoc Roussillon..... | 133... | 6 |
| Ile de France- DOM TOM..... | 309... | 15 |
| Poitou Charente- Centre- Limousin..... | 168... | 8 |
| Franche comté-Rhône Alpes..... | 159... | 11 |

La CPSDF dépend de votre implication !



Lettre d'Information Nationale N° 23 - 24 décembre 2008

Représentant du C.A :

Dr Gilbert LECLERCQ du SAMU 93
 Email : gilbert.leclercq@avc.aphp.fr
 Pro : 01 48 96 44 55

Membres commission :

Provence Alpes Cote d'Azur Languedoc Roussillon et Corse :

Patrice BEAUVILAIN du SAMU 13
 Email : pat13samu@yahoo.fr
 Pro : 06 0184 58 05

Alsace, Lorraine et Champagne Ardennes :

David BOOS du SAMU 68
 Email : BOOSD@ch-mulhouse.fr
 Gsm : 06 10 81 83 98

Pays de Loire, Bretagne et Basse Normandie :

Soizic CHANTEPIE du SAMU 35
 Email : schantepie2000@yahoo.fr
 Pro : 02 99 59 16 16

Picardie, Nord Pas de Calais, Basse Normandie et Haute Normandie :

Philippe DECAGNY du SAMU 80
 Email : phdecagny@aol.com
 Gsm : 06 77 27 28 38

Aquitaine, Poitou Charente :

Christine GOURDON du SAMU 33
 Email : christine.gourdon@chu-bordeaux.fr
 Pro : 05 56 96 70 70

Bourgogne, Rhône Alpes et Auvergne :

Jacques LOISY du SAMU 21
 Email : jacques.loisy@chu-dijon.fr
 Pro : 03 80 40 28 29

Midi Pyrénées et Languedoc Roussillon :

Richard LOZE du SAMU 31
 Email : loze.r@chu-toulouse.fr
 Gsm : 06 11 23 55 00

Poitou Charente, Centre et Limousin :

Didier MAGNOU du SAMU 86
 Email : didier.magnou@voila.fr
 Fixe : 05 49 61 19 17

Ile de France et DOM - TOM :

Patrick MOREAU du SAMU 75
 Email : patrick.parm@orange.fr
 Gsm : 06 64 85 59 48

Franche Comté et Rhône Alpes :

Raphael PERRET du SAMU 25
 Email : perretraphael@free.fr
 Gsm : 06 70 80 13 28

Nous considérons donc, que l'objectif pour 2009 est d'atteindre minimum 400 PARM adhérents à Samu de France, ceci afin de :

- Soutenir celles et ceux qui constituent la CPSDF
- Favoriser le débat
- Accroître les moyens dont nous disposons pour permettre à la CPSDF de renforcer ses réunions nationales et d'envisager des rencontres régionales entre PARM.

Le financier est le nerf de la guerre !

L'année 2009 sera dure très dure !

Nous devons pouvoir nous appuyer sur votre investissement.

L'adhésion à Samu de France est de **20 € (déductible des impôts)**

Elle n'est pas incompatible avec une adhésion à une Organisation Syndicale de Fonctionnaire.

Pour ce faire :

- Soit vous vous rendez sur le site internet de Samu de France www.samu-de-france.fr puis sur la page d'accueil à droite vous cliquez sur :

 [Adhérer à SdF](#)

- Soit vous remplissez le formulaire en annexe, puis vous l'adressé par courrier au Dr BERTHIER, Trésorier de Samu de France.

 Enfin pour finir, nous vous annonçons la clôture prochaine (5 janvier 2009)

de la pétition : www.jesigne.fr/parm (dépêchez vous les retardataires !)

Nous vous communiquons en annexe les résultats de celle-ci à ce jour.

 Merci à tous et continuons ensemble notre avenir !

Bonnes fêtes de fin d'année



SAMU de France

Syndicat National de l'Aide Médicale Urgente

<http://www.samu-de-france.fr>

Tarifs 2009

Nom Prénom Statut et Qualif. Pro.
 Date de naissance Profession
 Hôpital Service
 Adresse Pro.
 Adresse Perso.
 Adresse réception courrier ? Pro Perso E.mail @

Adhésion Samu de France

Médecin (1ère adhésion : 35 €, renouvellement 55 €, étudiant 30 €)

PARM, Ambulancier, Infirmier : 20 €

Abonnement à la Revue des SAMU (réservé aux adhérents à jour de cotisation) *

Médecin (1er abonnement : 38 €, renouvellement 53 €, étudiant 38 €)

PARM, Ambulancier, Infirmier : (tarif unique 38 €)

* DOM-TOM, CEE, étranger : ajouter 17 € au tarif de l'abonnement

Contrat d'assurance UNASPSS

| | | |
|---------|----------|----------|
| Médecin | Étudiant | Bénévole |
| 50 € | 30€ | 20 € |

Le présent contrat garantit aux membres du SAMU le paiement de prestations en cas de réalisation des risques décès -invalidité permanente ou partielle, consécutive à des accidents corporels survenus du fait ou à l'occasion des interventions effectuées dans le cadre des activités exercées au sein des SAMU-SMUR.

GARANTIE en cas de DÉCÈS : 125% du salaire annuel plafond de la sécurité sociale. GARANTIE en cas d'INCAPACITÉ PERMANENTE TOTALE ou PARTIELLE : 250% du salaire annuel plafond de la sécurité sociale pour un pourcentage égale à 100% ou d'une fraction de ce capital proportionnel au pourcentage d'invalidité si l'invalidité est partielle. (selon barème) (mentionner si vous êtes gaucher)

Je soussigné(e), Catégorie ? PERMANENT* ÉTUDIANT* BÉNÉVOLE* (rayer la mention inutile)

Déclare adhérer à L'UNION NATIONALE DE L'ACTION SOCIALE DU PERSONNEL ET DES SECOURISTES DU SAMU

Le BÉNÉFICIAIRE DE L'ASSURANCE SERA

Fait le : à

Signature

(*En cas de réalisation du contrat, cette mention devra être justifiée par le directeur de l'établissement. En cas de DÉCÈS, le capital est servi au bénéficiaire désigné ou à défaut par priorité au conjoint survivant non divorcé, ni séparé de corps judiciairement, à défaut aux enfants de l'assuré, à défaut à ses héritiers, à défaut à ses ayants-droits)

**Vous pouvez régler par prélèvement automatique
remplissez et retournez le formulaire ci-joint
(ou téléchargeable lors de vos achats)**

**Paiement à l'ordre de SAMU de France
à effectuer de préférence à l'aide de <http://www.samu-de-france.fr/bow>
(paiement en ligne possible)**

et/ou à adresser à : Dr Frédéric BERTHIER, SAMU 44 - CHU, BP 1005, 44093 NANTES Cedex 1

Autorisation de prélèvement



DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------|---|-------------|--|-----------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR | | | DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER | | | | | | | | | | |
| COMPTES A DEBITER | | | | | | NOM ET ADRESSE DU CREANCIER | | | | | | | |
| Codes Etabliss. | | Guichet | | N°de compte | | Clé R.I.B | | SAMU DE FRANCE CHU - SAMU 44 - Dr Frédéric BERTHIER BP 1005 44093 NANTES CEDEX 1 | | | | | |
| Date : | | | Signature : | | | | | | | | | | |

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

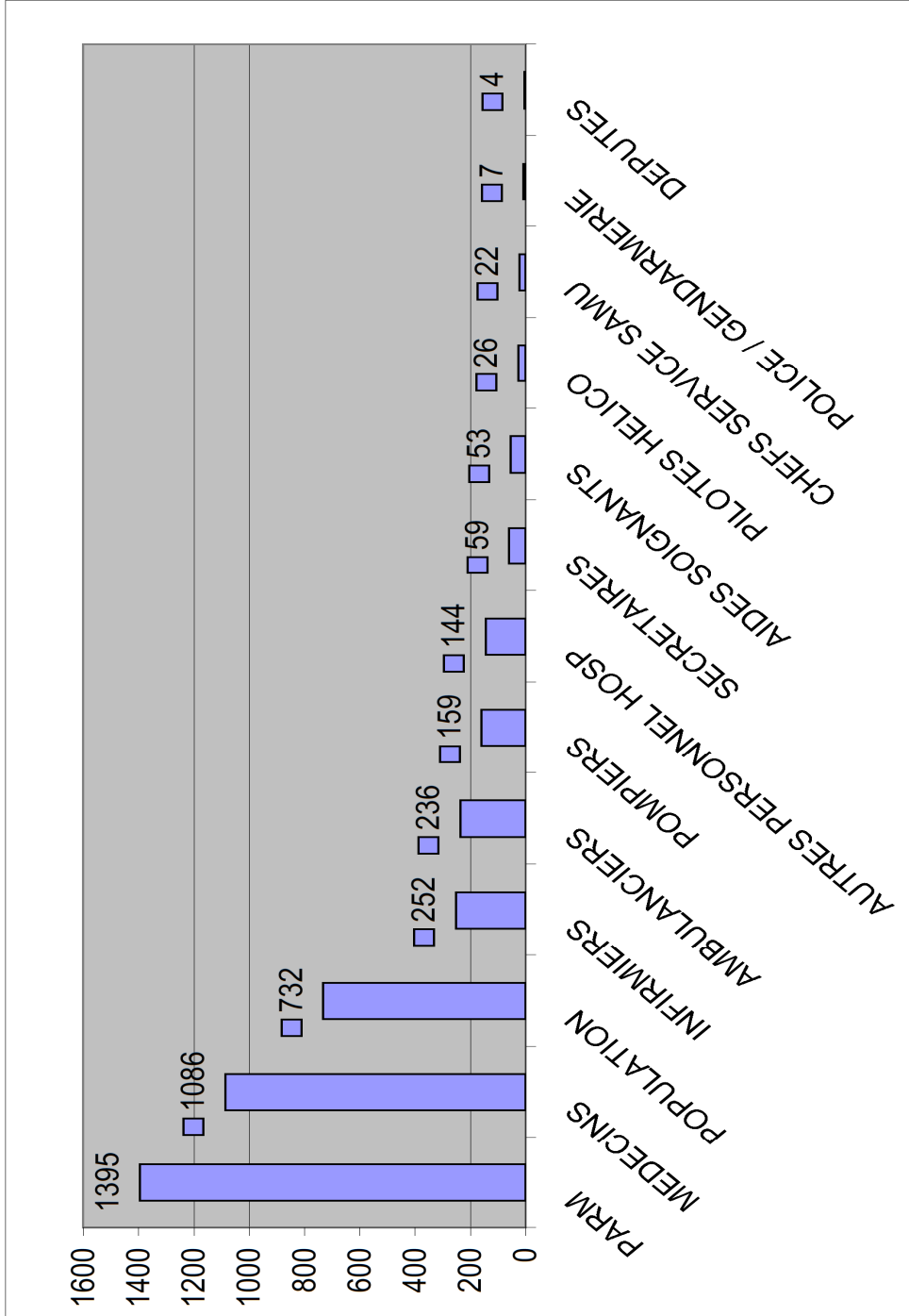
J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever

sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N°NATIONAL D'EMETTEUR
521619

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR | | | NOM ET ADRESSE DU CREANCIER | | | | | | | | | | |
| | | | SAMU DE FRANCE CHU - SAMU 44 - Dr Frédéric BERTHIER BP 1005 44093 NANTES CEDEX 1 | | | | | | | | | | |
| COMPTES A DEBITER | | | | | | NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU Cpte A DEBITER | | | | | | | |
| Codes Etabliss. | | Guichet | | N°de compte | | Clé R.I.B | | | | | | | |
| Date : | | | Signature : | | | | | | | | | | |
| Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B), postal (R.I.P) ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E). | | | | | | | | | | | | | |

PETITION PARM



www.jesigne.fr/parm

TOTAL 4175

24/12/2008