

Service Départemental  
d'Incendie et de Secours



*Aveyron*



PUI interdépartementale 12/48  
Bilan avril 2024 – décembre 2025

Séminaire des pharmaciens

PLC Jean-Bernard FERAL – pharmacien gérant



Une solution locale  
adaptée à un contexte  
local pensée par et pour  
l'opérationnel

- Une PUI de SDIS pour deux départements (autorisation ARS avril 2024 – partenariat depuis fin convention Hopital Lozère décembre 2023)
- Personnels avec la volonté de travailler ensemble
- 68 CIS - 80 VSAV
- Un hélico pendant été - Une VLI
- 2500 SP/ 150 ISP / 70 MSP

# Menaces

**Difficultés de  
recrutement de  
pharmaciens (DES ou  
5 ans SPV) et  
attractivité de la  
profession**

**Dispositif  
humainement  
dépendant (SDS,  
directions et élus des 2  
départements)**

Idée reçue 1 :  
une PUI mutualisée  
permet une économie  
en personnel

NON

Avant : 1 ETP pharmacien + vacations (4PSPV + ISPV)

Aujourd'hui : 1,5 ETP pharmacien + 1 ETP PATS + vacations (5 PSPV + 1 étudiants + 2 ISPV dont une hygiéniste)

Gain 0,5 ETP pharmacien + 1 ETP PATS

Missions et effectifs d'un SDIS plus important  
Sortie de l'exercice isolé - Continuité de service  
Pour le pharmacien missions de pharmacien et non de logisticien : la PUI est devenue un groupement au sein de la SDS

Idée reçue 2 : une  
PUI mutualisée  
permet de  
massifier les achats

NON

- Augmentation des achats de 30% (pas une énorme massification)
- Optimisation des stocks (rotations VLI, hélico, rigueur commandes ...), adhésion à des centrales d'achat, temps pour rédiger marchés ... baisse de 30 % du budget de fonctionnement de la PUI pour l'Aveyron
- Temps pharmacien pour rechercher financement : projet moniteur financé à 65 % via projet Leader (300 000 euros de subventions) pour SDIS 12 – aide à la rédaction SDIS 48
- Partage des charges de fonctionnement de la structure : une seule PUI validée (référentiel 2025)



Idée reçue 3 :  
mutualisation = centrale  
d'achat

NON



- Pharmacien = garant du circuit du médicament, ne pas dire oui à tout (soutien direction)
- Analyse pharmaceutique : acte de dispensation SDIS à SDIS : des PISU, ASU, prescription MSP
- Travail interprofessionnel sur PISU, procédure hygiène, ASU ... => bénéficie aux 2 départements (ressources issues des 2 départements)
- Diversification des retours d'expérience
- Amélioration des pratiques, personnalisation des formations

# Présent sur le terrain pour accompagner les CIS et les SPV

| SDIS 48                    | 2024     | 2025        |
|----------------------------|----------|-------------|
| AUMONT-AUBRAC              | 25/06/24 | 20/11/25    |
| BARRE DES CEVENNES         | 27/06/24 | pas de VSAV |
| BLEYMARD                   | 26/06/24 | 07/08/25    |
| LA CANOURGUE               | 18/07/24 | 23/04/25    |
| CHANAC                     | 18/07/24 | 23/04/25    |
| CHATEAUNEUF DE RANDON      | 26/06/24 | 07/08/25    |
| CHIRAC                     | 17/07/24 | 20/11/25    |
| COLLET DE DEZE             | 27/06/24 | 24/11/25    |
| FOURNELS                   | 25/06/24 | 25/06/25    |
| FLORAC                     | 27/06/24 | 24/11/25    |
| GRANDRIEU                  | 26/06/24 | 07/08/25    |
| LANGOGNE                   | 26/06/24 | 07/08/25    |
| MALZIEU-VILLE              | 17/07/24 | 25/06/25    |
| MARVEJOLS                  | 25/06/24 | 20/11/25    |
| MASSEGROS                  | 25/06/24 | 03/12/25    |
| MENDE                      | 26/06/24 | 19/12/25    |
| MEYRUEIS                   | 18/07/24 | 03/12/25    |
| NASBINALS                  | 25/06/24 | 19/12/15    |
| LE PONT DE MONT VERT       | 27/06/24 | 24/11/25    |
| RIEUTORT DE RANDON         | 26/06/24 | 19/12/25    |
| ST ALBAN SUR LIMAGNOLE     | 17/07/24 | 25/06/25    |
| ST CHELY D'APCHER          | 17/07/24 | 25/06/25    |
| ST ETIENNE DU VALDONNE     | 18/07/24 | 03/12/25    |
| ST ETIENNE VALLEE FRANCOIS | 27/06/24 | 24/11/25    |
| ST GERMAIN DU TEIL         | 25/06/24 | 23/04/25    |
| STE ENIMIE                 | 18/07/24 | 03/12/25    |
| SERVERETTE                 | 17/07/24 | 25/06/25    |
| VIALAS                     | 27/06/24 | pas de VSAV |
| VILLEFORT                  | 26/06/24 | 07/08/25    |

- En 2 ans 2 passages dans chacun des 28 CIS du SDIS 48 (idem 40 CIS SDIS 12) : présentation, échanges, contrôles dotations et hygiène avec pédagogie

- Diminution surstock
- Augmentation hygiène
- Augmentation qualité (respect dotation, gestion DASRI ...)
- Détection de mauvaises pratiques (microfibres CH dans solution sans respect des pratiques d'utilisation)



CR DDSIS MC – **BON** – **MOYEN** - **MAUVAIS**  
 Hygiène : ATP métrie, aspect visuel, qualité, gestion des dotations et péremptions

# Perspectives évolutions

**Biomed : technicien  
sur 2 départements  
(inenvisable seul)**

**Investissement**

**Travail en commun  
sur RCH (CT pour 12,  
CT pour 48?)**

**Applicable à d'autres  
services que la PUI  
(avec moins de  
contraintes  
réglementaires)**

# Conclusion

- Massification des achats : NON OPTIMISATION
- Baisse du personnel : NON
- Analyse pharmaceutique : OUI
- Pour la Lozère rattrapage par rapport au SDIS 12 : kits de damage control dans VSAV, augmentation des PISU, ASU stylo et aérosol asthme ...
- Pour l'Aveyron : plus value MC SDIS 48
- Coopération choisie issue de la volonté de SP de travailler ensemble
- Des pompiers qui travaillent avec des pompiers : mêmes besoins, mêmes contraintes, mêmes attentes
- A 2 SDIS tendre vers missions et effectifs d'un SDIS de catégorie plus importante