

La place des secours français au sein des normes internationales

MC Frank PEDUZZI

17 octobre 2013

1/ Les organismes internationaux:

- Mécanisme européen de protection civile
- l'ONU

2/ Les modules

3/ L'INSARAG – les critères de validation; déclinaison en France

4/ le WG –recommandations

5/ Conclusions: l'intérêt

S' intégrer



Les organismes internationaux

- L' ONU



- L' Union européenne:

Civil protection mechanism (2007 après Tsunami 2004)

Le « *European union civil protection mechanism* »

Décisions communautaires n° 2007/779/EC et 2010/481/EU :

Objectif : renforcer la coopération entre les intervenants sur une mission de protection civile

Moyens :

- définir des critères de capacité d'action , de composition, de délai de mise en œuvre et d'autonomie.
- S'assurer l'interopérabilité tout en respectant les bonnes pratiques de chacun

Le « *European union civil protection mechanism* »

17 modules :

- 1. High capacity pumping**
- 2. Water purification**
- 3. Medium urban search and rescue**
- 4. Heavy urban search and rescue**
- 5. Aerial forest firefighting module using helicopters**
- 6. Aerial forest firefighting module using airplanes**
- 7. Advanced medical post**
- 8. Advanced medical post with surgery**
- 9. Field hospital**
- 10. Medical aerial evacuation of disaster victims**
- 11. Emergency temporary shelter**
- 12. Chemical, biological, radiological and nuclear detection and sampling (CBRN)**
- 13. Search and rescue in CBRN conditions**
- 14. Ground forest firefighting**
- 15. Ground forest firefighting using vehicles**
- 16. Flood containment**
- 17. Flood rescue using boats**

Le « *European union civil protection mechanism* »

17 modules :

- 1. High capacity pumping**
- 2. Water purification**
- 3. Medium urban search and rescue**
- 4. Heavy urban search and rescue**
- 5. Aerial forest firefighting module using helicopters**
- 6. Aerial forest firefighting module using airplanes**
- 7. Advanced medical post**
- 8. Advanced medical post with surgery**
- 9. Field hospital**
- 10. Medical aerial evacuation of disaster victims**
- 11. Emergency temporary shelter**
- 12. Chemical, biological, radiological and nuclear detection and sampling (CBRN)**
- 13. Search and rescue in CBRN conditions**
- 14. Ground forest firefighting**
- 15. Ground forest firefighting using vehicles**
- 16. Flood containment**
- 17. Flood rescue using boats**

Le « *European union civil protection mechanism* »

7. Advanced medical post:

Objectifs:

- En mesure de trier 20 patients par heure sur le site du désastre.
- Stabiliser ces patients et les conditionner en vue d' une évacuation vers la structure sanitaire la plus appropriée à la prise en charge globale de leur pathologie.
- En mesure de stabiliser 50 patients par jour , en travaillant à deux équipes se relevant.
- Capacité de prendre en charge 100 patient légèrement blessés par 24 heures.

Moyens:

- Équipe médicale pour une rotation de 12 heures: • triage: 1 infirmière et/ou 1 médecin, • Soins intensifs: 1 médecin et 1 infirmière, • Blessures sérieuses n' engageant pas le pronostic vital: 1 médecin et 2 infirmières, • Évacuation: 1 infirmière, • 4 brancardiers.
- Tentes: • Tentes connectées pour le triage, la prise en charge et l' évacuation • Tentes pour le personnel.

Autonomie: Les premiers jours. Besoins les jours suivants à définir avant le départ. Identification en arrivant des structures de ravitaillement

Déploiement:

- Module prêt à partir en 12 heures et opérationnel 1 heure après arrivée sur site.

Le « *European union civil protection mechanism* »

4. Heavy urban search and rescue.

Objectifs:

- Rechercher, localiser et extraire des victimes ensevelies.
- Dispenser les gestes de sauvetage et les soins vitaux en vue du transport vers un lieu de prise en charge ultérieure.

Capacités:

- Le module doit tenir compte de recommandations internationales telles que celles de l'INSARAG. • Recherche à l'aide de chiens et de matériel., • Extraction (...), • advanced life support
- Capacité de travailler 24 heures par jour sur plus d'un site pendant dix jours..

Moyens:

- Management (commandement, liaison/coordination, planification media/communication, reconnaissances/ analyse, sécurité).
- Recherche (technique, cynotechnique, détection de danger toxiques, protection de ces dangers).
- Extraction (...).
- Médical, dont la prise en charge des patients de l'accès à l'extraction, des équipiers et des chiens:
- Au moins dix jours de travail.

Déploiement:

- Opérationnel sur le lieu de la catastrophe en 48 heures.

Le « *European union civil protection mechanism* »

9. Field hospital

Objectifs:

— Dispenser les prises en charge initiale et post critique du patient traumatisé, selon les recommandations internationales relatives aux hôpitaux de campagnes, comme celles de l'OMS de la Croix Rouge.

Capacités:

— 10 lits de patients sévèrement atteints, avec une capacité d'extension.

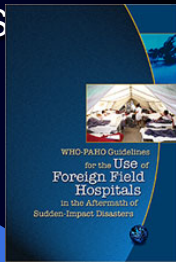
Moyens:

— Les équipes médicales pour: • triage, • soins intensifs, • chirurgie, • blessures conséquentes sans engagement du pronostic vital • Évacuation, • Brancardiers, personnels de bloc opératoires, • Au minimum les spécialités suivantes doivent être représentées: médecine générale, urgence, anesthésie, pharmacie, obstétrique, directeur médical, techniciens de laboratoires et radiologie.
— Tentes: • Tentes pour les activités de soins • Tentes pour le personnel. — Pôle de commandement.
— Logistique.

Autonomie: Les premiers jours. Besoins les jours suivants à définir avant le départ.
Identification en arrivant des structures de ravitaillement

Déploiement:

— Départ maximum 7 jours après le déclenchement
— Opérationnel 12 heures après arrivée sur site.
— Capacité à travailler 15 minimum.



L' INSARAG

- Des normes + une certification
- Des règles de bonnes pratiques

L' INSARAG

Qu' est INSARAG ?

La structure d' INSARAG:

- Un Groupe directeur
- Trois Groupes régionaux (Afrique - Europe - Moyen Orient, Amériques et Asie-Pacifique)
- Un Secrétariat (OCHA Genève).

Des réunions annuelles, à l' échelle mondiale, des chefs d' équipes internationales de recherche et de sauvetage ainsi que de groupes de travail ad hoc traitent de questions spécifiques (Dont des questions médicales)

Le concept d' USAR « M » (medium) ou « H » (Heavy)

	Medium M	Heavy H
Nombre de chantiers	1	2
Nombre d' équipes	2	3

Prise en compte de la notion de repos

Les critères médicaux

17. Soins médicaux

17.1. Le détachement SD doit être capable de fournir des soins d'urgence dans des structures effondrées incluant des poches de survie, durant tout le temps des opérations (accès, dégagement, relevage de la victime).

17.2. Les soins médicaux doivent être disponibles pour les membres du détachement SD

17.2.1. Gestes de premier secours

17.2.2. Soins médicaux d'urgence

17.2.3. Veille sanitaire

17.2.4. Soins vétérinaires d'urgence pour les chiens de recherche en collaboration avec leurs maîtres, le cas échéant

17.3. Le détachement SD doit disposer de procédure pour traiter un blessé grave ou un décédé par accident parmi les membres de l'équipe.

17.4. Le détachement SD doit utiliser un registre d'incident médical.

Les critères médicaux

Contrainte: Visite avant départ (Hommes et chiens)

=> En France, vétérinaire incontournable

MEDICAL STAFF

1 médecin, 3 paramedics



Gère l'équipe médicale



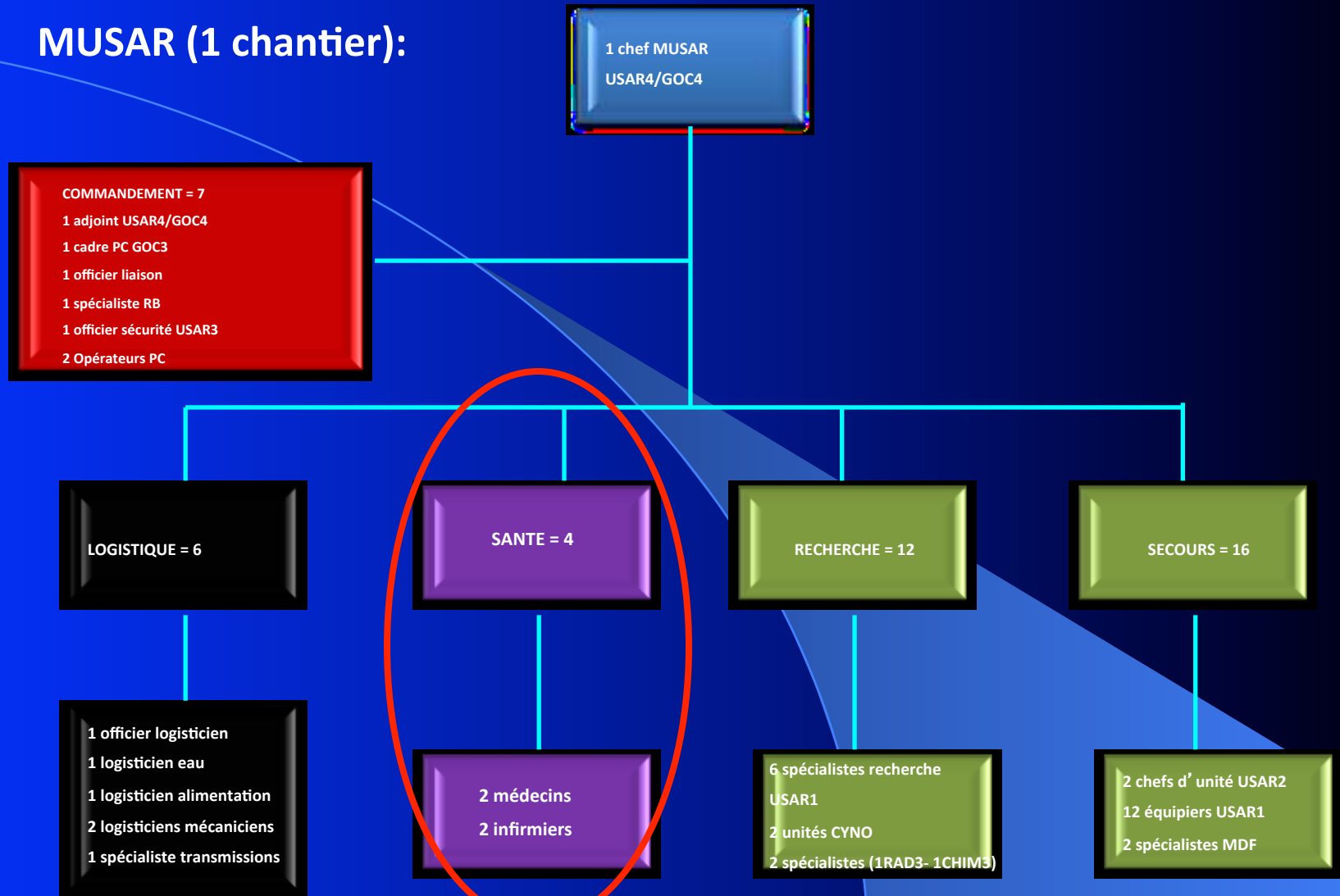
Stabilisation, relevage

MEDICAL STAFF

USAR Component	Role	Function
Management	Team Leader	Command
	Deputy Team Leader/Operations Officer	Coordination/Operational Control
	Planning Officer	Planning
	Liaison Officer/Deputy Liaison Officer	Liaison/Media/Reporting/RDC/OSOCC/USAR Operations Cell
	Structural Engineer	Structural Assessment/Analysis
	Safety Officer	Safety/Security
Search	Technical Search Specialist	Technical Search
	Search Dog Handler	Dog Search
	HAZMAT (Hazardous Materials)	HAZMAT Assessment
Rescue	Rescue Team Officer	Breaking/breaching/cutting/ shoring/tactical rope
	Rescuer	Breaking/breaching/cutting/ shoring/tactical rope
	Heavy Rigging Specialist	Lifting/Moving
Medical	Medical Team Manager(Medical Doctor)	Team Care (Personnel/search dogs)
	Paramedic/Nurse	Patient Care
Logistics	Logistics Team Manager	Base of Operations Management
	Logistics Specialist	Food and water supply/base camp operations/transport capacity/fuel supply
	Communications Specialist	Communications

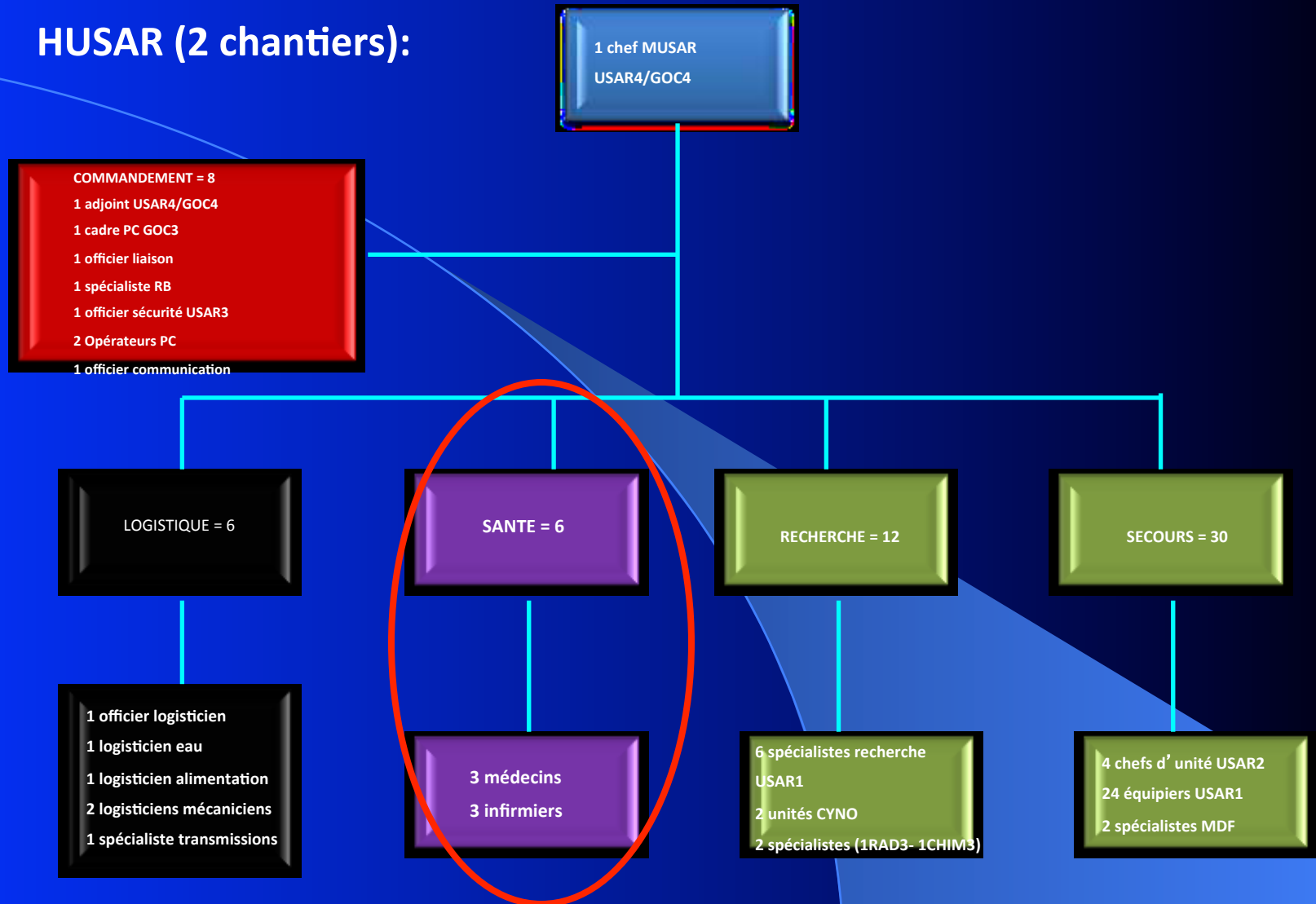
Déclinaison au GNR Français

MUSAR (1 chantier):

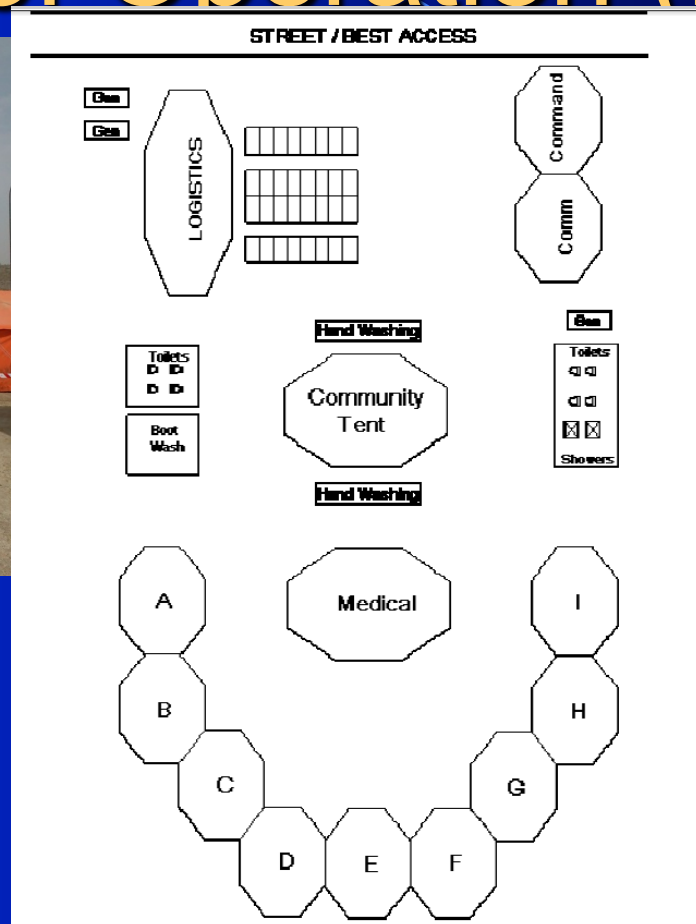


Déclinaison au GNR Français

HUSAR (2 chantiers):



Base of Operation (BoO)



Le medical working group

Les medical guidance notes

- 1. Amputations and Dismemberment (endorsed in 2011)
- 2. Identification of USAR Medical Personnel (endorsed in 2011)
- 3. Post Mission Medical Reporting (endorsed in 2011)
- 4. Provision of Medical Care in an Austere Environment Specifically in a Confined Space (endorsed in 2011)

Le medical working group

Les medical guidance notes

5.

Recovery of Deceased During USAR Operations (endorsed in 2011)

6.

The Donation of Medical Supplies and Equipment Prior to Demobilisation (endorsed in 2011)

7.

The Medical Management of the Entrapped Patient with Crush Syndrome (endorsed in 2012)

8. Patient Treatment Record (endorsed in 2012)

Conclusion

Il y a , dans le SD, dans le « USAR », un terrain propice au développement, et surtout à l' évolution de nos méthodes de prise en charge des victimes à l' avant, par la conjugaison systématique, lors d' opérations multinationales, des deux dogmes de prise en charge pré hospitalière (S & P; S & R).