	SAMU 49 - Situations Sanitaires Exceptionnelles	0796-PR-NBV-03	
	<b>Plan de secours</b> <b>Fiches réflexes Centre 15</b> <b>MRU - ARMop</b>		V1.2 08/07/2020
			Version initiale 21/09/2018

Rédaction	Validation
Dr A Monteiro Rodrigues - Dr Y Courjault - Dr PL Jouan - Dr B Carneiro - Mme P Brichet - Mme G Gauthier	Dr D Savary - Chef de service DMU

La simple notion d'une situation avec un potentiel de nombreuses victimes doit conduire à une **conférence à 3 entre :**

**MRU Centre 15 + CODIS 49 (chef de salle) + Forces Sécurité Intérieure (Police Nationale ou Gendarmerie)**

Identifier rapidement :

- la nature de l'évènement et son potentiel évolutif : .....
- le lieu du sinistre : .....
- la présence d'un périmètre de sécurité : oui  ; non  ; sa dimension : .....
- le lieu du *point de rassemblement des moyens* (PRM) : .....

**Décider** avec le CTA CODIS 49 si nécessité de demander le déclenchement d'un plan de secours, son niveau et les moyens à engager :

- Echelon PRV
- plan ORSEC NOVI (et niveau de celui-ci : niveau 1 ou niveau 2)
- plan ORSEC Attentat

**Alerter** le médecin SAMU 49 de permanence DSM (si semaine impaire)

Puis **préalерter le CHU Angers** avec une **conférence à 3** entre :

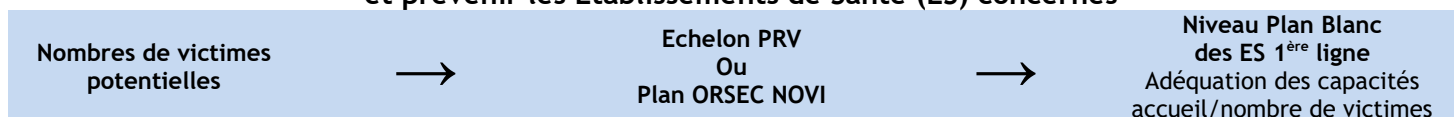
**MRU Centre 15 + Directeur de garde CHU Angers + MRC Urgences Adultes**

Puis informer au CHU Angers le médecin du déchochage et le pédiatre senior de garde.

<i>A titre indicatif, le tableau ci-contre indique les différents plans de secours pour nombreuses victimes validés en Préfecture de Maine et Loire.</i>	<b>Plan de secours</b>		<b>Nombre de victimes potentielles ou réelles</b>
	<b>Echelon PRV</b>		<b>≤ 6</b>
	<b>Plan ORSEC NOVI 49</b>	1	6 à 11 blessés
2		≥ 12 blessés	

### 1) Alerte et réponse immédiate

**Dimensionner les moyens de secours médicaux sur le terrain et prévenir les Établissements de Santé (ES) concernés**



Si le **plan attentat** est déclenché, se conformer aux instructions du **Commandant des Opérations de Police et de Gendarmerie (COPG)**:

- Informer les intervenants de la dimension du périmètre de sécurité infranchissable autour de l'évènement.
- Proposer avec le CODIS un lieu de **PRM**, localisé en dehors de ce périmètre de sécurité, et le faire **valider par le COPG**. Ce PRM est l'unique lieu de destination des équipes de secours et médicales.

MRU et ARM postés lors de la réception de l'alerte exécutent immédiatement les actions réflexes décrites ci-après puis se délocalisent vers la salle de crise du SAMU à la phase 2 dite « *de montée en puissance* ».



## 1) Alerte et réponse immédiate

Action réalisée Heure d'appel	Alerte et réponse immédiate <b>MRU</b> Actions	Outils / Moyens																														
1) Engager une équipe SMUR de proximité		Bandeau Medi-Q																														
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Transmettre les informations disponibles sur l'évènement</li> </ul>	<u>Renseigner</u> Tableau moyens SSE engagés																														
2) Engager UCS SAMU 49 composée de 2 sous-unités		Bandeau Medi-Q																														
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1 sous-unité commandement : UCS Régulation</li> <li>➤ 1 sous-unité logistique : UCS Logistique avec VSSE 49 (cf. Procédure régulation Unité de Commandement et de Soutien SAMU 49)</li> </ul>	<u>Renseigner</u> Tableau moyens SSE engagés																														
3) Engager les autres équipes SMUR		Bandeau Medi-Q																														
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Commencer par celles de proximité puis élargir de manière centrifuge</li> <li>➤ Objectif : avoir un nombre de moyens en adéquation avec le tableau suivant</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Plans de secours</th> <th rowspan="2">Nombre de victimes potentielles ou réelles</th> <th colspan="2">SAMU</th> <th>CUMP</th> <th>ES </th> </tr> <tr> <th>UCS</th> <th>UMH SMUR</th> <th>1 équipe = 1 psychiatre 1 IDE psy 1 psychologue</th> <th>Volume capacitaire total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: yellow;">Echelon PRV</td> <td style="background-color: yellow;">≤ 6</td> <td style="background-color: yellow;">1</td> <td style="background-color: yellow;">1 à 2</td> <td style="background-color: yellow;">alerte</td> <td style="background-color: yellow;">&lt; 6</td> </tr> <tr> <td style="background-color: red;">Niveau de Plan ORSEC NOVI</td> <td style="background-color: red;">1</td> <td style="background-color: red;">6 à 11 blessés</td> <td style="background-color: red;">1</td> <td style="background-color: red;">1/UA + 2 (mini=2)</td> <td style="background-color: red;">1</td> <td style="background-color: red;">6 à 11</td> </tr> <tr> <td style="background-color: red;"></td> <td style="background-color: red;">2</td> <td style="background-color: red;">≥ 12 blessés</td> <td style="background-color: red;">1</td> <td style="background-color: red;">1/UA + 3 (mini=4)</td> <td style="background-color: red;">2</td> <td style="background-color: red;">≥ 12</td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;">Pour info, le Plan Blanc CHU Angers comporte deux niveaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Niveau 1 : ≤ 12 UA+UR</li> <li>○ Niveau 2 : &gt; 12 UA+UR (Hors nombre d'impliqués)</li> </ul>	Plans de secours	Nombre de victimes potentielles ou réelles	SAMU		CUMP	ES	UCS	UMH SMUR	1 équipe = 1 psychiatre 1 IDE psy 1 psychologue	Volume capacitaire total	Echelon PRV	≤ 6	1	1 à 2	alerte	< 6	Niveau de Plan ORSEC NOVI	1	6 à 11 blessés	1	1/UA + 2 (mini=2)	1	6 à 11		2	≥ 12 blessés	1	1/UA + 3 (mini=4)	2	≥ 12	<u>Renseigner</u> Tableau moyens SSE engagés
Plans de secours	Nombre de victimes potentielles ou réelles			SAMU		CUMP	ES																									
		UCS	UMH SMUR	1 équipe = 1 psychiatre 1 IDE psy 1 psychologue	Volume capacitaire total																											
Echelon PRV	≤ 6	1	1 à 2	alerte	< 6																											
Niveau de Plan ORSEC NOVI	1	6 à 11 blessés	1	1/UA + 2 (mini=2)	1	6 à 11																										
	2	≥ 12 blessés	1	1/UA + 3 (mini=4)	2	≥ 12																										
4) Alerter le CHU d'Angers		Bandeau Medi-Q																														
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ réaliser <b>impérativement</b> une conférence à 3 :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- MRU</li> <li>- MRC des urgences adultes</li> <li>- Directeur de garde</li> </ul> </li> </ul> Puis informer le médecin du déchocage et le pédiatre senior de garde.	<u>Personnes contactées</u> - MRC (SAU) : ..... - Directeur de Garde : .....																														
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Demander le déclenchement du plan blanc à un niveau en adéquation avec le niveau de plan de secours préhospitalier Plan 8 VSAV =&gt; plan blanc &lt; 12 victimes Plan Orsec NOVI =&gt; plan &gt;12 victimes</li> </ul>	- Médecin déchocage : ..... - Médecin pédiatre : .....																														

5) Alerter les autres ES de 1 <sup>ère</sup> ligne		Bandeau Medi-Q
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contacter tout ES doté d'un SAU situé à moins de 1h : <ul style="list-style-type: none"> <li>- le médecin des urgences</li> <li>- le directeur de garde (cf. voir carte isochrone du plan ORSAN AMAVI)</li> </ul> </li> <li>➤ Demander le déclenchement du plan blanc</li> <li>➤ Demander au directeur de garde de chaque ES siège de SMUR de rappeler prioritairement le personnel pour reconstituer une 2<sup>nde</sup> équipe SMUR avec leur VML de réserve pour réaliser les missions de l'AMU (recouvrir le secteur) et constituer une réserve en cas d'attentat multi-sites.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><u>Renseigner</u> <i>Tableau des évacuations vers les ES 1<sup>ère</sup> ligne</i></p> <p style="text-align: center;"><u>Personnes contactées</u> ..... ..... ..... .....</p>
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	CH Saumur + Clinique de la Loire	Médecin SAU : ..... Directeur de Garde : .....
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	CH Cholet	Médecin SAU : ..... Directeur de Garde : .....
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	Clinique de l'Anjou	Médecin SAU : ..... Directeur de Garde : .....
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	Autre(s) ES de 1 <sup>ère</sup> ligne à proximité mais hors 49	Médecin SAU : ..... Directeur de Garde : .....
6) Alerter les autres ES de recours		Bandeau Medi-Q
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contacter le directeur de garde des ES situés à moins de 1h [ou à moins de 2h si contexte attentat (cf. voir carte isochrone du plan ORSAN AMAVI annexe actes terroristes)]</li> <li>➤ Demander le déclenchement du plan blanc</li> </ul>	<u>Personnes contactées</u>
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	Clinique Saint Joseph à Trélazé	Directeur de Garde : .....
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	Clinique Saint Léonard et Centre de la Main à Trélazé	Directeurs de Garde : .....
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	Institut Cancérologique de l'Ouest à Angers	Directeur de Garde : .....
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	Polyclinique du Parc à Cholet	Directeur de Garde : .....
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	Autre ES de recours à proximité mais hors 49	Directeur de Garde : .....
7) Engager la CUMP 49		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ demander le psychiatre référent départemental ou son représentant via le numéro dédié</li> </ul>	Médecin contacté : .....
8) Alerter l'ARS-Pays de la Loire (ARS-44)		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indiquer les ES les plus proches à mobiliser immédiatement (ceux déjà contactés et ceux nécessitant de l'être)</li> </ul>	Personne contactée : .....

<b>9) Contacter SIDPC</b>		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vérifier que le SIDPC a été alerté par le CODIS 49</li> <li>➤ S'assurer que l'ARS-dt49 se mobilise au COD (Préfecture 49) pour être le <b>correspondant SAMU 49</b> au COD</li> </ul>	Personne contactée : .....
<b>10) Alerter les SAMU limitrophes</b>		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Demander des renforts en UMH</li> <li>➤ Demander un recensement capacitaire en blocs opératoires, en spécialités chirurgicales et réanimatrices adultes et pédiatriques</li> </ul>	<u>Renseigner</u> Tableau des moyens des ES
<b>11) Alerter le SAMU de Zone (SAMU 35)</b>		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Demander des renforts en UMH</li> <li>➤ Demander un recensement capacitaire en blocs opératoires, en spécialités chirurgicales et réanimatrices adultes et pédiatriques</li> </ul>	Médecin contacté : .....
<b>12) Créer l'évènement SI-VIC</b>		Logiciel SI-VIC (bureau ordinateur MRU)
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	➤ Puis raccorder cet évènement SI-VIC à l'évènement SINUS correspondant	Procédure sous G/SAMU/Utilisateurs/SSE

## 2) Montée en puissance

Heure d'appel - Action réalisée ?	Montée en puissance <b>MRU</b> Actions	Outils / Moyens
<b>1) Réceptionner les informations du terrain</b>		Bandeau Medi-Q
Heures des contacts : ..... ..... .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ auprès du Directeur des Secours Médicaux (DSM)</li> <li>➤ auprès du Médecin Évacuateur</li> </ul> <p><i>(Infos sur le flux des victimes dans le PMA, l'état de la menace)</i></p>	Nom du DSM : .....  Nom du Médecin évacuateur : .....
<b>2) Réguler les UA (dont UE) et UR sur la base des capacités prédéfinies et identifiées</b>		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé	<p>Renseigner le registre des évacuations vers les ES 1<sup>ère</sup> ligne. <i>Règle : il faut numéroter les victimes sur le terrain (numéro différent de celui du code barre de la Fiche Médicale de l'Avant (modèle SINUS ou TANIT)).</i> <i>Ce numéro correspond à l'ordre d'arrivée des victimes au TRI du PMA (numérotation incrémentielle).</i> <i>Si la victime est évacuée sans passer par le PMA (EU) une lettre lui est attribuée.</i></p>	<u>Renseigner</u>  Tableau des évacuations vers les ES 1 <sup>ère</sup> ligne
<b>3) Informer régulièrement le COD et l'ARS-PDL</b>		Bandeau Medi-Q
Heures des contacts : ..... ..... .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Points de situation (conseillés toutes les 30 minutes) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ au COD auprès de l'ARS-DT49 (= correspondant SAMU)</li> <li>○ ARS-PDL</li> </ul> </li> <li>➤ Décrire les actions menées, les moyens engagés, le flux de victimes (présentes sur site, au PMA, déjà évacuées) et le(s) profil(s) lésionnel(s)</li> <li>➤ Recueillir auprès d'eux les capacités des ES de repli et de recours</li> </ul>	Personne contactée ARS-DT49 au COD : .....  Personne contactée ARS-PDL : .....
<b>4) Informer la Zone de Défense Ouest</b>		Bandeau Medi-Q
Heures des contacts : ..... ..... .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contacter le SAMU Zonal <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pour solliciter des renforts zonaux pour renforcer le plan de secours et permettre une réserve en cas d'attentats multi-sites</li> <li>○ Recueillir les moyens capacitaires zonaux</li> </ul> </li> <li>➤ Participer aux réunions téléphoniques avec le SAMU Zonal et le CORRUSS à leur demande (si ce dispositif est activé)</li> </ul>	Personne contactée SAMU Zonal : .....

## 1) Alerte et réponse immédiate

Heure d'appel - Action réalisée	Alerte et réponse immédiate <b>ARM</b> Actions	Outils / Moyens
1) Procéder au rappel du personnel au SAMU 49		coordonnées et liste dans l'enveloppe cachetée (étagère derrière ARMop1)
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure début rappel : ..... Heure fin rappel : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Débuter le rappel par l'encadrement médical et paramédical (utiliser tous les numéros fixes et mobiles référencés)</li> <li>➤ Poursuivre le rappel des médecins qualifiés SSE puis les autres médecins</li> <li>➤ En journée, mobiliser personnel présent au SAMU et au CESU</li> <li>➤ Répartir le rappel des autres agents entre les différents ARM (1 ARM contacte les médecins, 1 les IDE, 1 les Ambulanciers, 1 les ARM <b>et le coordinateur ambulancier</b>)</li> <li>➤ Assurer le décroché des appels relevant de l'Aide Médicale Urgente</li> </ul>	Chef de service <input type="checkbox"/> Responsable du DMU <input type="checkbox"/> Responsables des UF : C15 <input type="checkbox"/> - Superviseur <input type="checkbox"/> SMUR <input type="checkbox"/> SSE <input type="checkbox"/> CESU <input type="checkbox"/> <b>CoAmb</b> <input type="checkbox"/> Cadre de santé <input type="checkbox"/>
2) Engager les Ambulances privées		<u>Renseigner</u>  <i>Tableau des moyens SSE engagés</i>
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Rôle du CoAmb / à défaut de l'ARM</b></li> <li>➤ <b>Demander aux AA de se présenter au PRM</b></li> <li>➤ <b>Maintenir un pool d'AA opérationnel pour le quotidien</b></li> </ul>	AA contactées : .....
3) Alerter l'Etablissement de Transfusion Sanguine		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....		Personne contactée : .....
4) Alerter le Centre Antipoison si risque chimique		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....		Personne contactée : .....
5) Informer l'ES de l'évacuation précoce régulée des EU		Bandeau Medi-Q
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contacter le service des urgences et le PC Plan Blanc de l'établissement de santé concerné pour chaque évacuation</li> </ul>	Personne contactée : .....
6) Ouvrir la salle de crise du Centre 15		clef dans l'enveloppe cachetée avec les coordonnées du personnel
<input type="checkbox"/> Réalisé Heure : .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Prendre position en salle de crise pour le MRU dédié crise et 2 ARM :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 ARM en lien avec le terrain et</li> <li>○ 1 ARM en lien avec l'aval</li> </ul> </li> <li>➤ Faire transférer tout appel entrant concernant l'évènement à la salle de crise</li> <li>➤ <b>Afficher les documents dédiés SSE</b> (modèles A3 rangés dans l'armoire SSE) sur les panneaux amovibles</li> <li>➤ Préparer le recueil au fil de l'eau des informations reçues du terrain (chronogramme sur <i>paper-board</i>).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <i>Listing de recensement des victimes</i></li> <li>➤ <i>Tableau des moyens des ES (moyens capacitaires des ES dans les 2h de distance)</i></li> <li>➤ <i>Tableau des moyens SSE engagés (SMUR - CUMP 49 - AA privées) sur le terrain</i></li> <li>➤ <i>Tableau des évacuations vers les ES 1<sup>ère</sup> ligne</i></li> </ul>

## 2) Montée en puissance

Heure d'appel - Action réalisée	Montée en puissance <b>ARM terrain - ARM aval</b> Actions	Outils / Moyens
	1) ARM terrain : Réceptionner les informations provenant du Point Rassemblement des Evacués (PRE)	Bandeau Medi-Q
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ auprès du Médecin d'évacuateur ou son délégué</li> <li>➤ Renseigner le Listing</li> </ul>	Listing de recensement des victimes
	2) ARM aval : Informer au fil de l'eau chaque ES de l'arrivée des victimes	Bandeau Medi-Q
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contacter le PC plan Blanc de chaque ES concerné de l'arrivée des UA/EU et UR décidée par le Médecin Evacuateur du PMA</li> </ul>	Listing de recensement des victimes

Heure d'appel - Action réalisée	Montée en puissance <b>CoAmb dédié quotidien / CoAmb dédié crise</b> Actions	Outils / Moyens
	3) Mobiliser des AA pour l'évènement SSE : les orienter vers le PRM	Bandeau Medi-Q
	<p>Objectif assurer les évacuations :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Grande noria de l'Evacuation vers les ES (CH)</li> <li>➤ Grande noria de la CAI vers les ES (CH ou CHS)</li> <li>➤ 3<sup>ème</sup> noria (transfert blessés entre les ES)</li> </ul>	<i>Tableau des moyens SSE engagés (SMUR - CUMP 49 - AA privées) sur le terrain</i>
	4) Mobiliser des AA pour gestion du quotidien	Bandeau Medi-Q

## 3) Conduite de la crise

Le SAMU fonctionne en configuration de gestion de crise et réalise les missions suivantes après les 2 phases précédentes qui sont prioritaires :

- 1) Assurer la régulation des demandes de 3<sup>ème</sup> noria (transferts inter-hospitaliers),
- 2) Transmettre les listings de victimes à l'ARS-dt49 (au COD) et à l'ARS-PDL,
- 3) Informer chaque intervenant et entité administrative de la fin du dispositif sur site.