

Gestion des évènements à forts risques sanitaires: ce que peut apporter le plan blanc

- Évènement lié à un rassemblement de foule
- Important risque biologique possible à court terme



INTRODUCTION

- Le plan blanc : un plan de gestion d'un afflux massif de victimes
- Le plan blanc est la base de toute organisation d'évènement pouvant entraîné un nombre de victimes importants
- Ces évènements pouvant avoir
 - Un début prévu ou non
 - Une durée précise ou approximative
- Illustrations par 2 exemples
 - organisation du contre sommet du G8
 - L'éventuelle pandémie grippal



1^{er} exemple: le contre sommet du G8

- Évènement à risque sanitaire élevé:
rassemblement important de
personnes



Les principes de bases

- assurer la sécurité de l'évènement
- *maintenir la continuité du service public en termes de secours aux personnes*
- *prévenir et gérer tous les risques pouvant porter atteinte à l'environnement et à la sécurité sanitaire*



Quelques outils de travail fournis au départ

- 4 jours de contre sommet avant le G8 proprement dit et 3 jours de sommet
- Population opposée à la politique mondiale
- Positionnement sur la ville d'Annemasse
 - création des camps alternatifs sur la zone de l'aérodrome
 - Zones de forum dans ANNEMASSE
- Organisation d'un concert le soir du 3^{ème} jours: environ entre 30 000 et 50 000 spectateurs
- Surtout manifestation le 4^{ème} jour dans l'agglomération d'Annemasse et jusqu'aux portes de Genève: entre 50 000 et 300 000 *manifestants* (**estimation d'environ 2 à 3% de « casseurs »**)





Les impératifs du CHI Annemasse-Bonneville durant la période du G8

- Assurer les soins quotidiens à la population
- assurer la médicalisation des incidents liés à des manifestations
 - Rassemblement de personnes dans différents lieux sur Annemasse
 - Concert
 - manifestations
- faire face à des situations d'exceptions
 - Liés à d'éventuels problèmes émeutes



Quels sont les problèmes potentiels

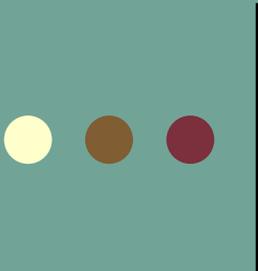
- Augmentation de la population de l'agglomération d'Annemasse
- Risques lié à un rassemblement de foule
 - concert
 - Manifestation
- Risques importants d'émeutes: (exemple de Gènes)

Tout ceci entraîne un risque important d'afflux massif de victimes



Organisation sur le CHIAB durant cette période

- Phase de préparatoire
 - à partir du plan blanc, mise en place d'une organisation
 - Concertation avec l'ensemble du personnel
- Activation dès le début de la cellule de crise
 - L'ensemble des membres de la direction plus des représentants médicaux
 - Réunions régulières



La phase préparatoire a défini

- **Libération de lits:30 lits par cette période**
 - Pas d'activité à HDJ
 - Création dans cette unité d'une unité de 16 lits
 - Libération de 11 lits dans les différents service
 - Libération de 3 lits de Réa-USI
- **Arrêt de toute activité programmée dès le 1^{er} jour de l'évènement**
 - Arrêt de l'activité programmée du bloc
 - Pas de consultation
 - Maintien de l'activité de chimiothérapie
- **Maintien d'une activité chirurgicale complète mais sans activité programmée**
- **Renforcement du personnels des urgences**
- **Renforcements par moyens extérieurs de l'activité SMUR**
- **La gestion des moyens humains et techniques**
 - Le personnel paramédical et des services techniques
 - Personnel médical
 - Le plateau technique
 - État des stocks: disponibilité en permanence



Le plan blanc

- Plan blanc: mise à jour
 - Révision des différentes procédures
 - Mise à jour des listes des personnels du CHIAB
 - Vérification et révision du matériel
 - Mise en place des nouvelles normes des risques NRBC pour notre niveau d'action



○ Points particulier de l'état de pré alerte

- Le self: Le self:: zone de prise en charge lors d'afflux massif de victime
 - Possibilité de libérer rapidement même durant une période de repas (personnel prévenu)
 - Mise en place le soir du concert et le jour de la manifestation

- Nécessité de libérer totalement le parking situé derrière l'hôpital durant ces 6 jours

- Nécessité probable d'une installation d'un matériel de décontamination des victimes sur le parking si manifestations violentes face aux forces de l'ordre (produits des bombes lacrymogènes)





Cas particulier: le jour de la manifestation

- Plan blanc

- Dispositif actif

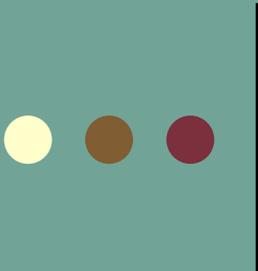
- Self transformé en salle de prise en charge

- Personnels médicaux et paramédicaux dédiés à cette salle

- Toute le personnel d'astreinte présent sur le site

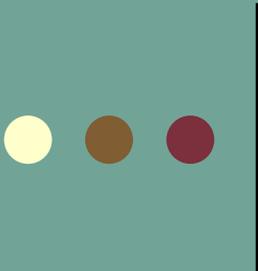
- Renforcement du personnel des urgences

- ***Mais pas de déclenchement du plan blanc par le directeur***



Quelques chiffres sur l'activité des 4 jours

- Activité habituelle: diminution d'environ 10%
- Activité liée directement au contre sommet
 - Une centaine de personnes pour consultation externe sur 4 jours
 - 19 hospitalisations dont 5 personnes pour prise en charge chirurgicale
- Activité liés au concert
 - Aux urgences: pas de surcharge d'activité voire plutôt une baisse
 - Prise en charge d'environ 230 personnes directement sur les lieux du concerts
- Activité le jour de la manifestation
 - Cela a été a plus petite activité de l'année!!!
 - Un blessé: chute en fin de manifestation
 - Pas de pathologie liée à des affrontements manifestant vs force de l'ordre



En somme

- Dispositif mis en place à partir d'une procédure général qui l'on appelle le « plan blanc »
 - Pour gérer un éventuel afflux massif de victimes
- Dispositif bien supérieur à l'activité réelle
 - Mais très difficile d'apprécier au départ
 - Nécessiter de se préparer au mieux
 - Nécessité d'une grande réactivité de la part de la cellule de crise
 - une activité qui aurait du être beaucoup important
 - Mais le nombre de manifestants a été nettement en dessous de toutes les estimations
 - Beaucoup de personnes habitants Annemasse ont préféré partir durant cette période
- Cela a permis de tester la réactivité du personnel en cas de crise



Exemple 2: la pandémie grippale

- Évènement de type bactériologique
- Risque important mais incertain
- Début imprévisible et durée difficilement déterminable



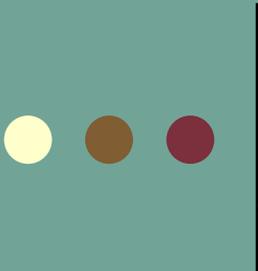
« Pourquoi une simple grippe peut entraîner la gestion d'afflux massif de victimes? »

- Nombre de cas de personnes contaminées : entre 9,2 et 21,5 millions
- Nombre de décès : entre 93 000 et 218 000 (approximativement pour la Haute-Savoie:2000 décès)
- Nombre d'hospitalisations : entre 470 000 et 1,2 millions(pour la Haute-Savoie: 6000 à 12 000 hospitalisations
- 10 à 15% des hospitalisations concerneront la réanimation
- Estimation de durée: phase de 10 semaines avec 2 phases
 - Soit très proche l'un de l'autre
 - Soit séparée de quelques semaines



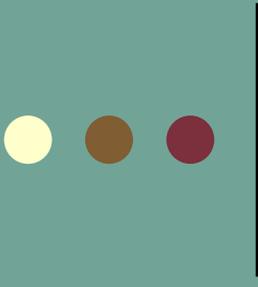
Organisation en cas grippe aviaire

- Organisation à 2 niveaux
 - Niveau 1: pas de contamination interhumaine
 - Principe: diagnostiquer précocement un éventuel cas de grippe aviaire
 - Niveau 2: il existe une contamination interhumaine: comment organiser l'accueil des patients
 - Comment organiser l'accueil hospitalier ?
 - Quelle organisation pour les services des urgences ?
 - Quelle organisation pour les services d'hospitalisation et de réanimation ?



Objectifs :

- Gestion de l'alerte
 - **Organisation de la veille sanitaire**
 - **déclenchement de la cellule de crise**
- Gérer un afflux massif de patients en urgence
- Gérer un flux important d'hospitalisations dans le cadre d'une pandémie
- Redéployer des capacités hospitalières et des personnels
- Regrouper les activités d'hospitalisation des patients susceptibles d'être contaminés
- Assurer l'activité médicale et chirurgicale d'urgence.



Gestion de l'alerte: **Organisation de la veille sanitaire et déclenchement de la cellule de crise: état d'alerte sans déclenchement du plan blanc**

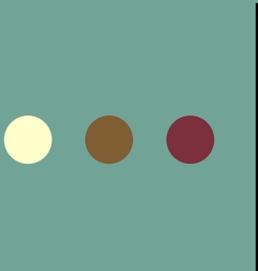
○ **4 niveaux de vigilance :**

- **Niveau 0: 1 cas de le monde: mise en place d'un veille sanitaire intra-CH. Vigilance accrue au sein des urgences**
- **Niveau 1 : En cas d'une contamination en France: renforcement de la veille sanitaire:mise en place d'un tri à l'entrée de l'hôpital**
- **Niveau 2 : en cas de contamination régionale et de proximité relative (Italie): activation de la cellule de crise: tri à l'entrée du CH renforcé**
- **Niveau 3 : en cas de contamination départementale, locale ou de proximité (Suisse) ou prise en charge sur le CH**

● ● ● | Gérer un flux important d'hospitalisations dans le cadre d'une pandémie:
déclenchement du plan blanc

- Tri à l'entrée de l'hôpital
- Orientation vers une salle dédiée à la prise en charge des patients grippés:
 - self de l'hôpital
 - Déchoquage dédié aux grippés uniquement
- Prise en charge aux urgences de la pathologie habituel
- Rappel de personnel





Redéployer des capacités hospitalières et des personnels

- Redéploiement des capacités hospitalières
 - Déprogrammation
 - Arrêt la plupart des activités programmées
 - Arrêt des consultations
 - Arrêt d'une grande partie de l'HDJ
 - Plusieurs services dédiés à la prise en charge des grippés mais géographiquement proche et pouvant être isolé partiellement du reste de l'établissement
- Redéploiement des capacités du personnels surtout médical
 - Vers le service des urgences
 - Vers les services dédié à la prise en charge des « grippés »



Maintien d'une activité d'urgence habituel

- Maintien d'un accueil d'urgence
- Maintien d'une activité chirurgicale d'urgence
- Maintien d'une activité médicale entre autre cardiologique avec maintien d'activité d'USIC



En somme

- Catastrophe bactériologique
- Afflux massif de victimes
- Risque d'atteinte du personnel
- Nécessité d'une vigilance importante avant le début
- Nécessité d'une réactivité durant l'épidémie



CONCLUSION

- Le plan blanc c'est l'outil pour la gestion d'afflux massif de victime
 - Aux urgences
 - Mais aussi dans l'organisation des services
 - Dans la gestion du personnel médical ou paramédical
- Le plan blanc est aussi la base des différentes gestions d'évènements pouvant entraîner un risque sanitaire important