



## **IMPACT SANITAIRE DE LA CRISE DES GILETS JAUNES**

E.TENTILLIER, B. SIMONNET, JM. DINDART  
*SAMU 33 - CHU de Bordeaux*

# ACTES I ET II : DANS LE CALME ?



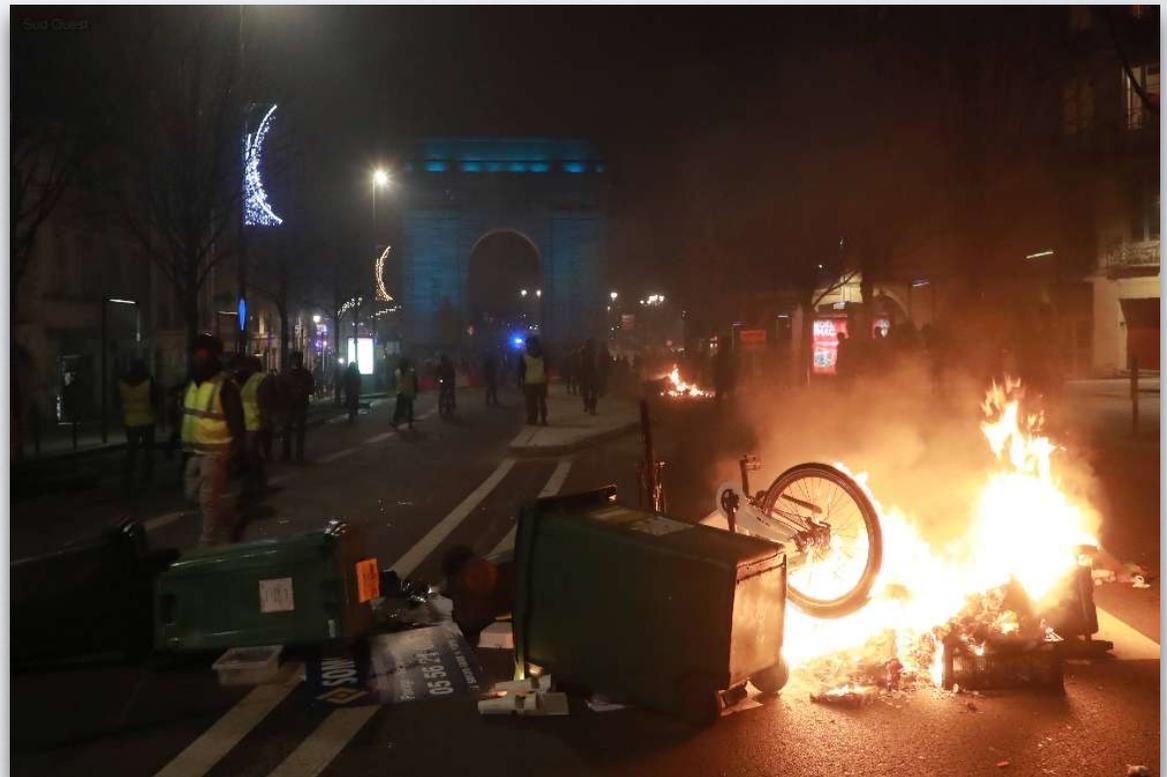
- actes I et II sans annonce de risque spécifique
- 7 blessés puis 1 blessé (UR)

# ACTE III : LES VIOLENCES

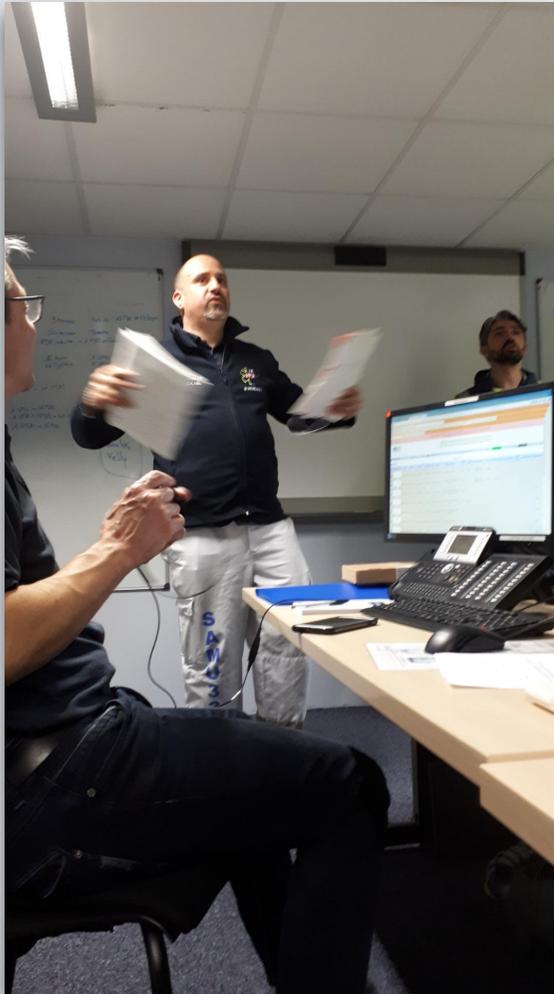


- violences urbaines accrues, blessés en nombre avec appels multiples au CTA-CODIS et au SAMU Centre 15
- régulation médicale rendue complexe par la multiplicité et la simultanéité des interventions

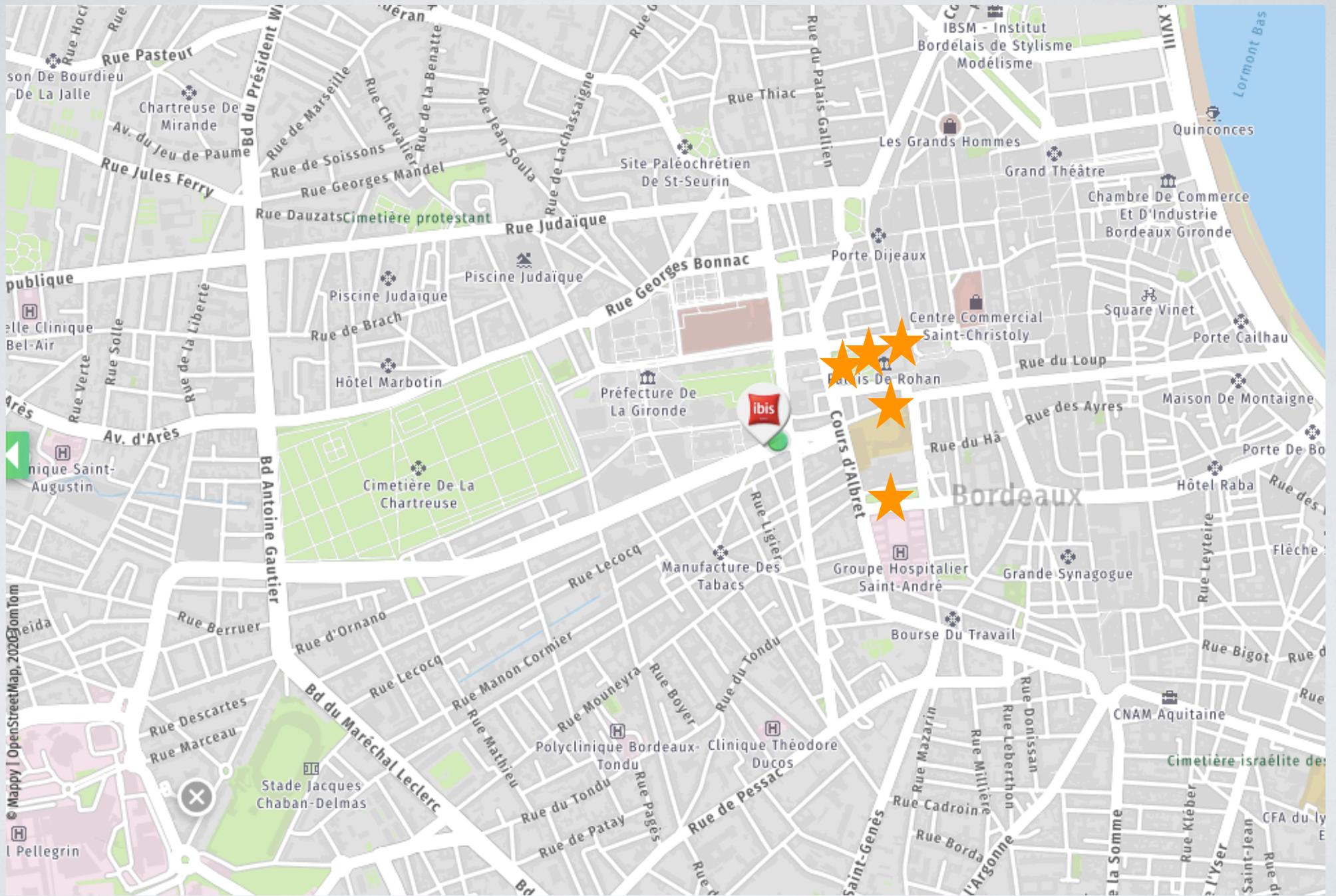
- engagement d'un SMUR pour effectuer évaluation et tri médical, puis d'un second SMUR en renfort, pas de sécurisation du site
- arrachement de main pris en charge par le SMUR, des évacuations non régulées
- arrivée spontanée de patients aux urgences Hop St André
- situation évolutive



# ACTIVATION MOYENS ORSEC-NOVI



- rappel du personnel + recherche renforts extra-départementaux
- ouverture salle de régulation de crise du SAMU
- ouverture événement SINUS par le SDIS
- activation d'un Poste Médical Avancé



# BILAN ACTE III

- PMA avec 2 salles distinctes en sous-sol (manifestants / forces de l'ordre)
  - problème de brancardage / PMA de blessés légers
- 1 UA / 34 UR
- 7 admissions spontanées à HSA
- évacuations régulées : HIARP 1, PBRD 1, PBNA 1, St Martin urg Mains 1, HSA 3, Pellegrin 14
- + évacuation groupée de 7 blessés forces de l'ordre / barotraumatisme / organisation consultation ORL sur Urgences Pellegrin avec accès distinct

08:16



NEWS  
24/7

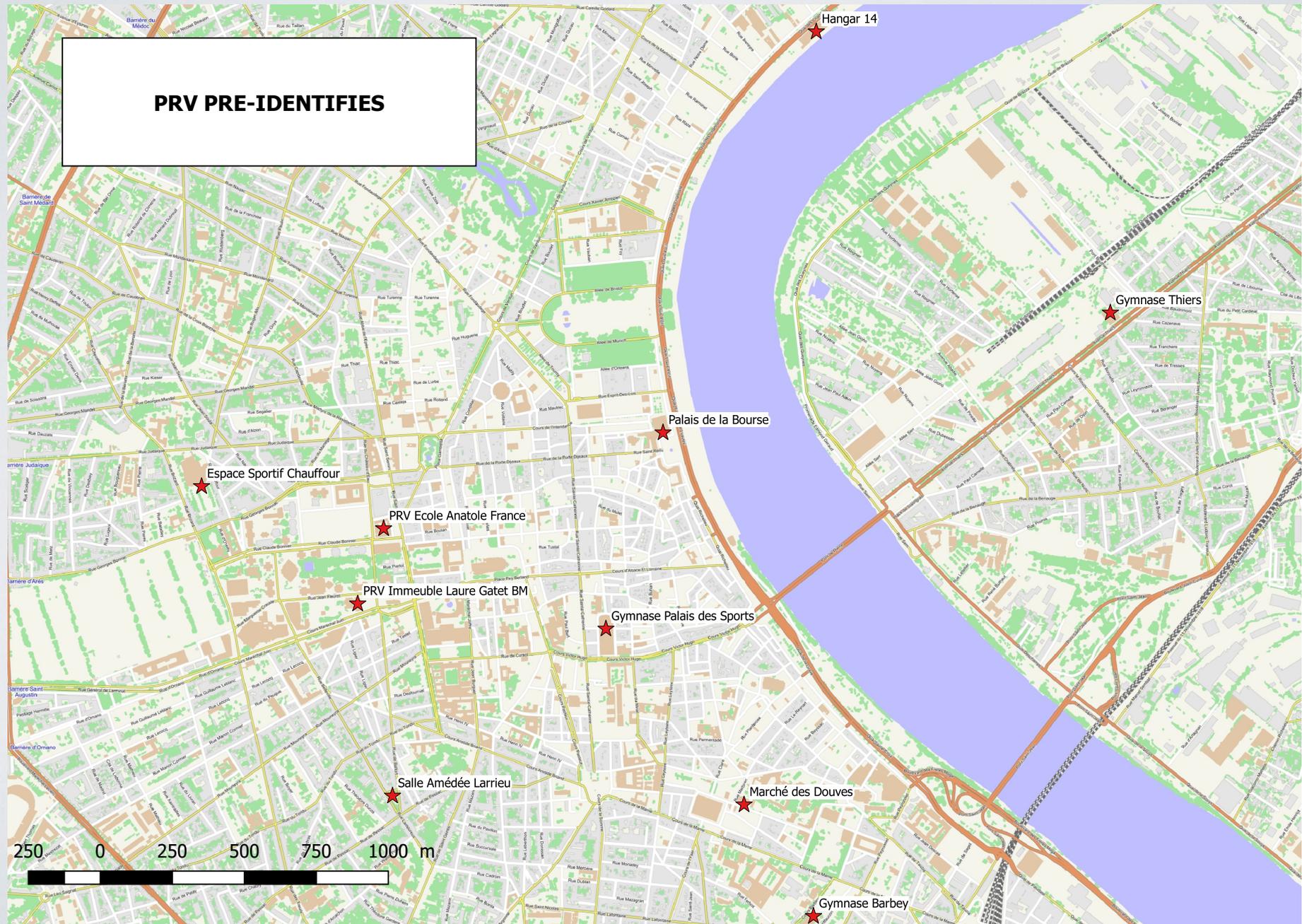
## GILETS JAUNES, INQUIÉTUDE À BORDEAUX.

Gilets jaunes : le "même dispositif" que la semaine dernière sera mis en place pour éviter les débordements (L. Nuñez/BFMTV).



GILETS JAUNES  
JOURNÉE SPÉCIALE  
SUR BFMTV

# ACTE IV : LE PRÉ-POSITIONNEMENT

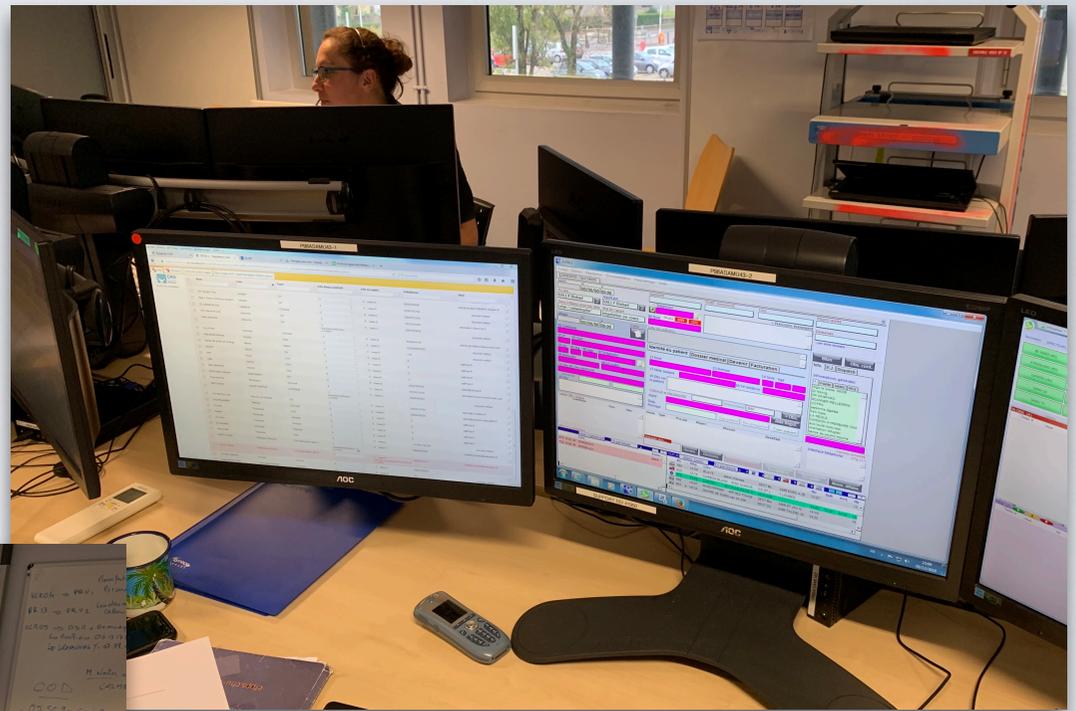




## PRV Immeuble Laure Gatet

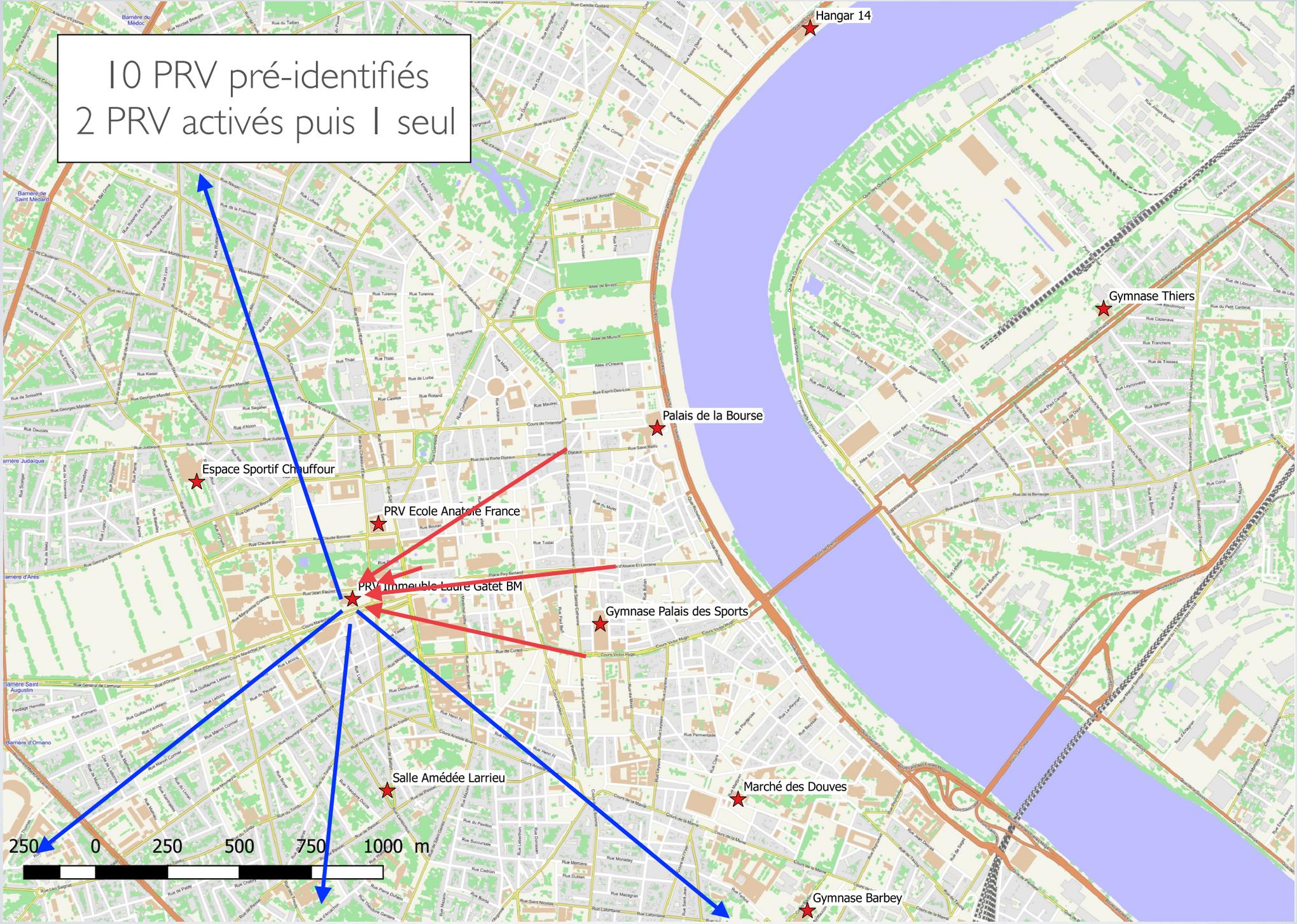


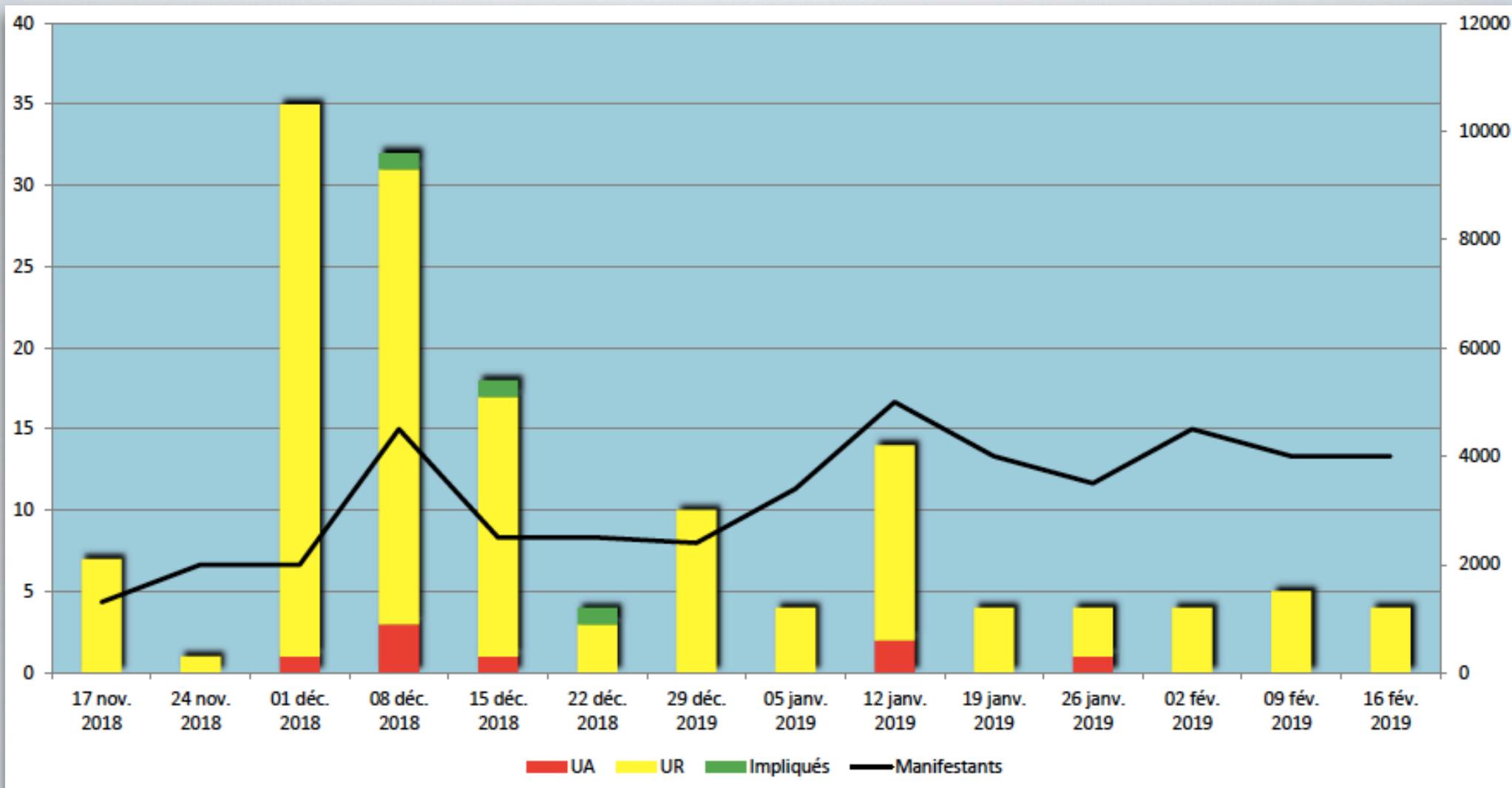
# PRV Ecole Anatole France



## Activation d'une régulation médicale de crise

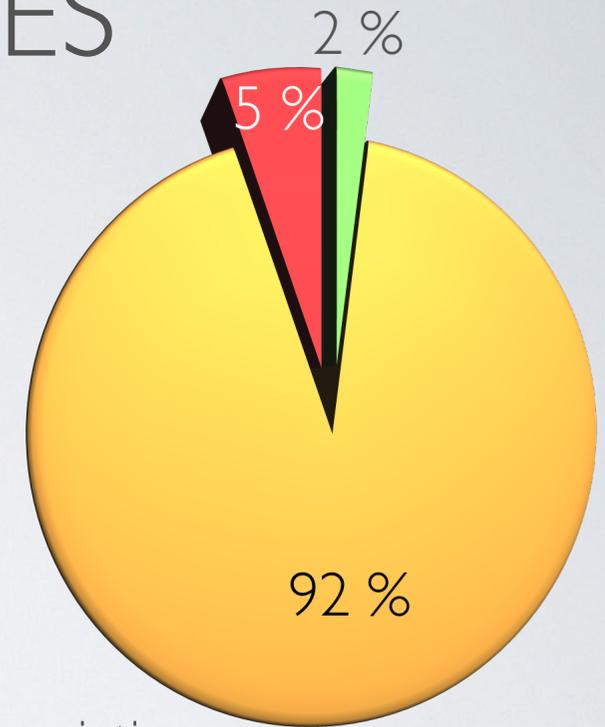
10 PRV pré-identifiés  
2 PRV activés puis 1 seul





146 victimes recensées, dont 13 FSI  
total de 45600 manifestants sur la période  
2,9 blessés (hors FSI) pour 1000 manifestants en moyenne

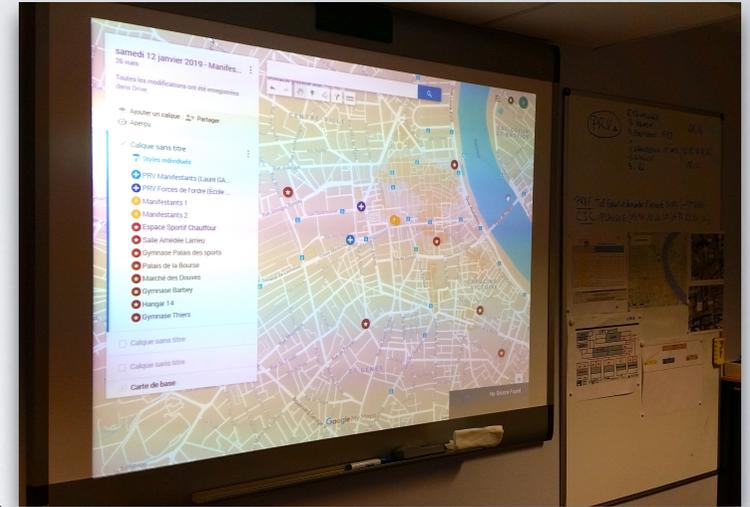
# BILAN DES VICTIMES



- 117 patients pris en charge au PRV (ou PMA) soit 80,1 % des victimes
  - recensement, triage, soins avant évacuation, orientation
  - respect des principes de damage control
  - limiter les arrivées spontanées sur les structures d'urgence
  - adapter les orientations aux besoins de soins

# RÉGULATION MÉDICALE DE CRISE

- préparation et alerte des ES
- enregistrement des fuyards sur SI-VIC
- simplicité du schéma a priori / clarté puis adaptation
  - UR :VSAV sans médicalisation
  - UA : SMUR en AR (sauf 1 évacuation par ISP en VSAV)
- orientation des blessés forces de sécurité intérieure vers l'HIA à partir de l'épisode IV
- épargne de l'établissement de proximité / arrivée spontanée de victimes valides



# UNE MISSION INTER-SERVICE

- coopération étroite avec le SDIS
  - construction des idées de manoeuvre
  - décision d'activation des PRV
  - moyens humains et matériels au PRV
  - PEC conjointe des victimes sans a priori avec le SSSM
  - utilisation des vecteurs de transports, fluidité, noria ramassage et noria évacuation, avec un délai d'attente aux urgences réduit
- coopération étroite avec le SIDPC
  - évaluation des risques, bascule d'un dispositif commun vers un dispositif spécifique



Rôle essentiel de la préparation aux SSE et du travail inter-services

A permis de répondre de manière coordonnée à des violences urbaines  
non anticipées

Bascule vers une préparation de rassemblements de foule

Evolution des concepts avec disparition PMA au profit de PRV renforcés  
Stratégie adaptée d'orientation hospitalière

