



La sécurité civile : une force du réseau!

**Forum en sécurité civile 2018
10 octobre 2018**



Attention, Attention CODE ORANGE : un avion de ligne s'est écrasé à l'aéroport de Bagotville

François Lessard

*Coordonnateur régional sécurité, mesures d'urgence
et sécurité civile*

CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean

Plan de présentation

- Étapes préalables
- Temps réel versus script...
- Engagement et mobilisation des intervenants
- Partenaires impliqués
- Faits saillants
- Objectifs et portée de l'exercice
- Chronologie de l'exercice
- Bilan

Les étapes préalables

- Avant de se lancer dans un exercice majeur, il y a quelques étapes clés qui ne peuvent être ignorées :
 - Les plans doivent être faits et à jour et le personnel formé
 - Exercice de table
 - Exercice réel (faible envergure)
 - Exercice réel (grande envergure)
- Révision des plans (entre chaque exercice)

Les étapes préalables

- Combien de temps pour franchir toutes ces étapes?
- Pour notre principale installation (Hôpital de Chicoutimi) : ces étapes se sont déroulées sur une période de + ou - 8 ans.
- Pour les autres installations, nous avons sauté volontairement des étapes... danger... à ne pas faire!

Temps réel ou script...

- Dans la planification de l'exercice, il vient généralement deux choix :
 - Écrire un script (à la manière d'un film) où chaque intrant est planifié à un moment fixe dans le temps
 - Jouer en temps réel (le scénario est lancé et les intervenants jouent selon le rythme du scénario)
- Lors de notre exercice, nous avons fait le choix de jouer en temps réel... nous verrons plus loin les conséquences de cette décision!

L'engagement et la mobilisation des intervenants

- Comment susciter l'adhésion des intervenants (notamment des médecins, cliniciens, etc.) dans la réalisation d'un exercice d'une telle ampleur?
- Les objectifs visés doivent répondre à leurs préoccupations et permettre des apprentissages concrets.

L'engagement et la mobilisation des intervenants

Aux fins de l'exercice, nous avons mobilisé :

- Le comité stratégique des mesures d'urgence et de sécurité civile
- Le comité tactique des mesures d'urgence
- Les trois comités opérationnels des mesures d'urgence (dans les 3 urgences)
- Des équipes d'intervenants terrain (dans les 3 urgences)
- Les comités locaux des mesures d'urgence du Lac-Saint-Jean*

*transmission en direct à distance

Les partenaires impliqués

- Deux partenaires principaux
 - Forces armées canadiennes (3^e Escadre Bagotville)
 - CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean
- Plusieurs autres
 - 25 Centres de services de santé FAC
 - CCS, SPU (deux entreprises ambulancières)
 - Ville de Saguenay (équipe de sécurité publique)
 - MSP (Direction régionale de sécurité civile)
 - Cégep de Chicoutimi (patients-acteurs)
 - Aéroport « civil » de Bagotville

Les partenaires impliqués

- La réalisation d'un exercice majeur requiert la participation de plusieurs partenaires... parfois non traditionnels.
- Très peu d'établissements du réseau ont la réelle capacité de réaliser un exercice d'envergure sans la participation de partenaires externes au réseau.

Faits saillants

- Notre hélicoptère a servi à trois transports urgents
- Les évacuations aériennes répétées ont provoqué :
 - *un code mauve*
 - *un code gris*
 - *un code vert*
- Une enquête a été demandée pour faire la lumière sur cet incident

FAITS SAILLANTS

49
patients simulés

27 patients pris en charge dans les trois urgences



Plus de **150** employés, professionnels et médecins du CIUSSS ont pris part à l'exercice

5 mois
de préparation nécessaires à la réalisation de l'exercice

10 civières
de stabilisation dédiées à l'exercice



Plus d'une centaine de militaires et partenaires civils ont participé à l'exercice sur la base militaire

Une trentaine d'intervenants du CIUSSS ont observé, sur place et à distance, le déroulement de l'exercice (transmission en direct sur quatre sites)



4 heures
d'enregistrement vidéo par des caméramans professionnels pour permettre la réalisation d'une vidéo de formation sur le CODE ORANGE

Faits saillants

- Une cellule orageuse dans le secteur de l'aéroport a forcé l'arrêt du scénario d'exercice env. 40 min avant la fin planifiée (**les aléas de mère nature ont failli tout faire dérapier !!!**).
- Au moment de l'arrêt forcé, aucun patient n'avait été transporté vers les deux CH secondaires receveurs... du personnel était mobilisé depuis deux heures en attente (**effet très démobilisant et dévastateur pour le personnel**).
- Les conférences téléphoniques de coordination inter-installations ont lâché à mi-chemin de l'exercice, forçant la migration de tous les intervenants sur une seule **conférence téléphonique... mauvaise idée!!!**

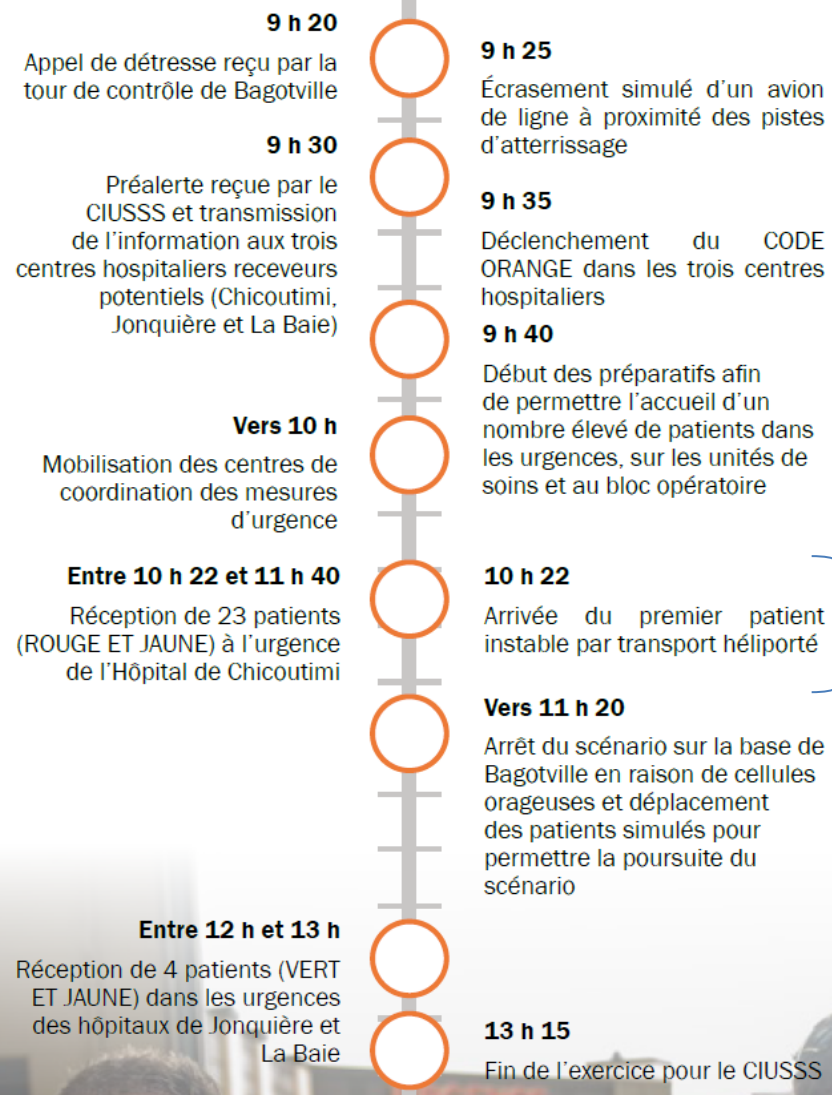
Faits saillants

- Environ 1h30 après le début du scénario, nous étions confrontés à une **pénurie de produits sanguins...** aucune autre réserve significative n'est disponible dans la région et l'approvisionnement doit venir de Québec!
- Le nombre de véhicules ambulanciers disponibles sur le territoire contribue à des délais notables dans la prise en charge initiale des patients, mais ce délai permet aux centres hospitaliers receveurs de mieux se préparer et de mobiliser du personnel additionnel.

Les objectifs et la portée de l'exercice

- Portée d'établissement
 - Trois niveaux de coordination
 - Multisites (trois hôpitaux de Saguenay et site du crash)
- Les objectifs
 - Chaque direction impliquée devait identifier ses objectifs à atteindre (total : 29)

LA CHRONOLOGIE DE L'EXERCICE



Le bilan

- Plusieurs séances de débriefage ont eu lieu avec les équipes impliquées dont une avec l'ensemble des partenaires.
- Compte tenu de la mobilité des ressources et du nombre d'intervenants à former, nous avons choisi de produire une vidéo de sensibilisation destinée à l'ensemble de nos intervenants.
- La plus grande difficulté n'est pas de réaliser un exercice mais de rejoindre le personnel et les médecins qui n'ont pas eu l'occasion de le vivre.

