

# Réponse du système de santé aux situations sanitaires exceptionnelles

*Place des opérateurs de soins de ville - MSP*

*Grenoble 19/02/2025*

# Sommaire

- Contextualisation
- *Qu'est-ce que la planification?*
- *Pourquoi les MSP?*
- *Comment faire?*

Système de santé vulnérable aux crises  
(catastrophes naturelles, épidémies,  
cyberattaques, conflits sociaux...)



Impacts majeurs sur  
structures hospitalières  
+ médecine de ville



# Contextualisation

Nécessité approche coordonnée  
pour assurer résilience système  
de soins



# Contextualisation

## Menaces et risques majeurs

-  INONDATION
-  FEU DE FORÊT
-  VAGUE SUBMERSION
-  VENT VIOLENT TEMPÊTE
-  CANICULE
-  SÉISME
-  TSUNAMI
-  TRANSPORT DE MATIÈRES DANGEREUSES
-  RUPTURE DE BARRAGE
-  RISQUES SANITAIRES
-  MENACE TERRORISTE

Les risques naturels	Vagues de chaleur, inondations, tempêtes, sécheresses, etc.
Les risques technologiques	Accidents industriels, ruptures de barrages, etc.
Les risques sanitaires / épidémiques	Épidémies, maladies transmises par les moustiques, épizooties, etc.
La menace cyber	Cyberattaques par DDOS, rançongiciels, espionnage, etc.
La menace terroriste	Attentats, radicalisation, etc.

# Situation sanitaire exceptionnelle (SSE)



Toutes situations susceptibles d'engendrer :

- **augmentation sensible de la demande de soins**  
⇒ *événement à cinétique rapide type attentat, accident grave*
- **perturbation de l'organisation de l'offre de soins.**  
⇒ *événement à cinétique lente type épidémique, climatique*

# Situation sanitaire exceptionnelle (SSE)



Toutes situations susceptibles d'engendrer :

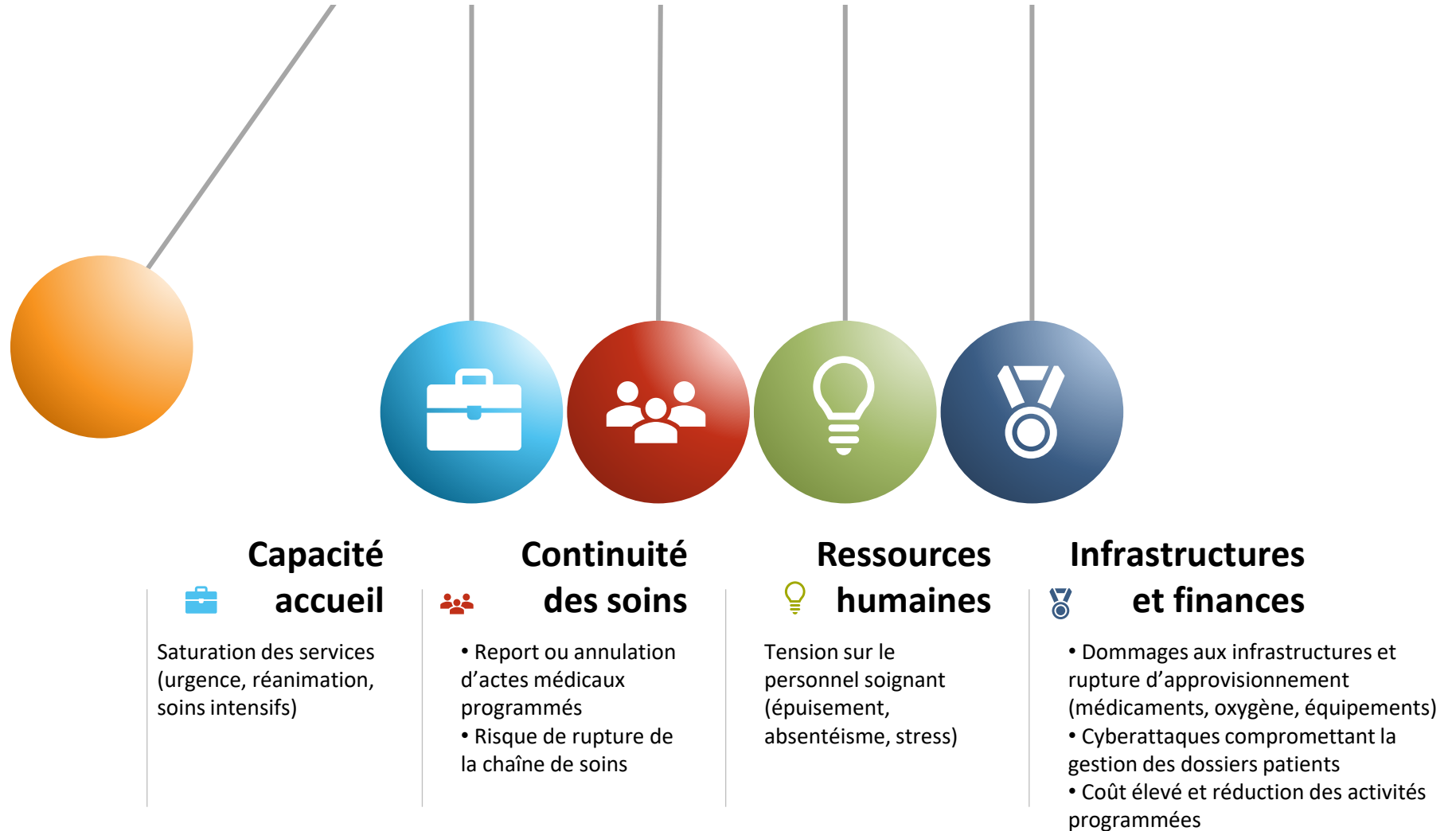
- **augmentation sensible de la demande de soins**  
⇒ *événement à cinétique rapide type attentat, accident grave*
- **perturbation de l'organisation de l'offre de soins.**  
⇒ *événement à cinétique lente type épidémique, climatique*



- rupture fonctionnement "normal" société
- résultant d'un événement brutal et soudain
- mettant en péril sécurité citoyens + leur environnement.

# Contextualisation

## Impacts sur l'offre de soins hospitalière



# Contextualisation

## Impacts sur l'offre de soins en ville



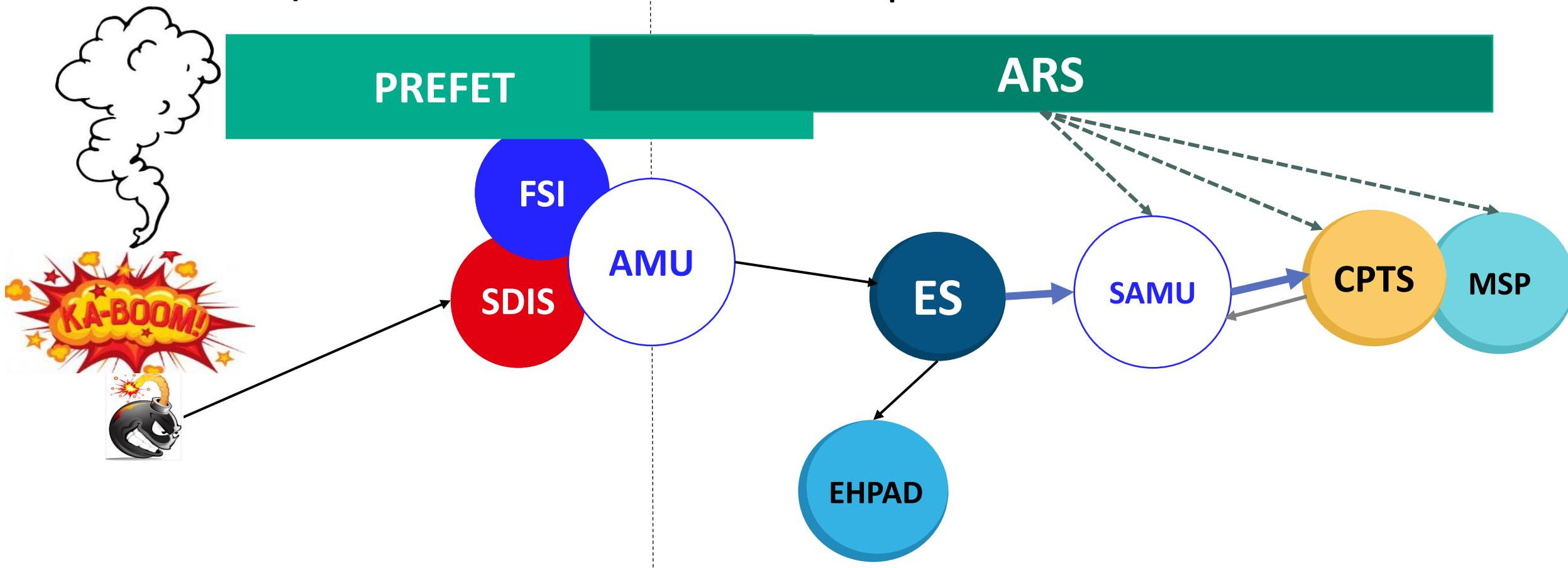
# Sommaire

- *Contextualisation*
- *Qu'est-ce que la planification?*
- *Pourquoi les MSP?*
- *Comment faire?*

# Articulation Sur le terrain

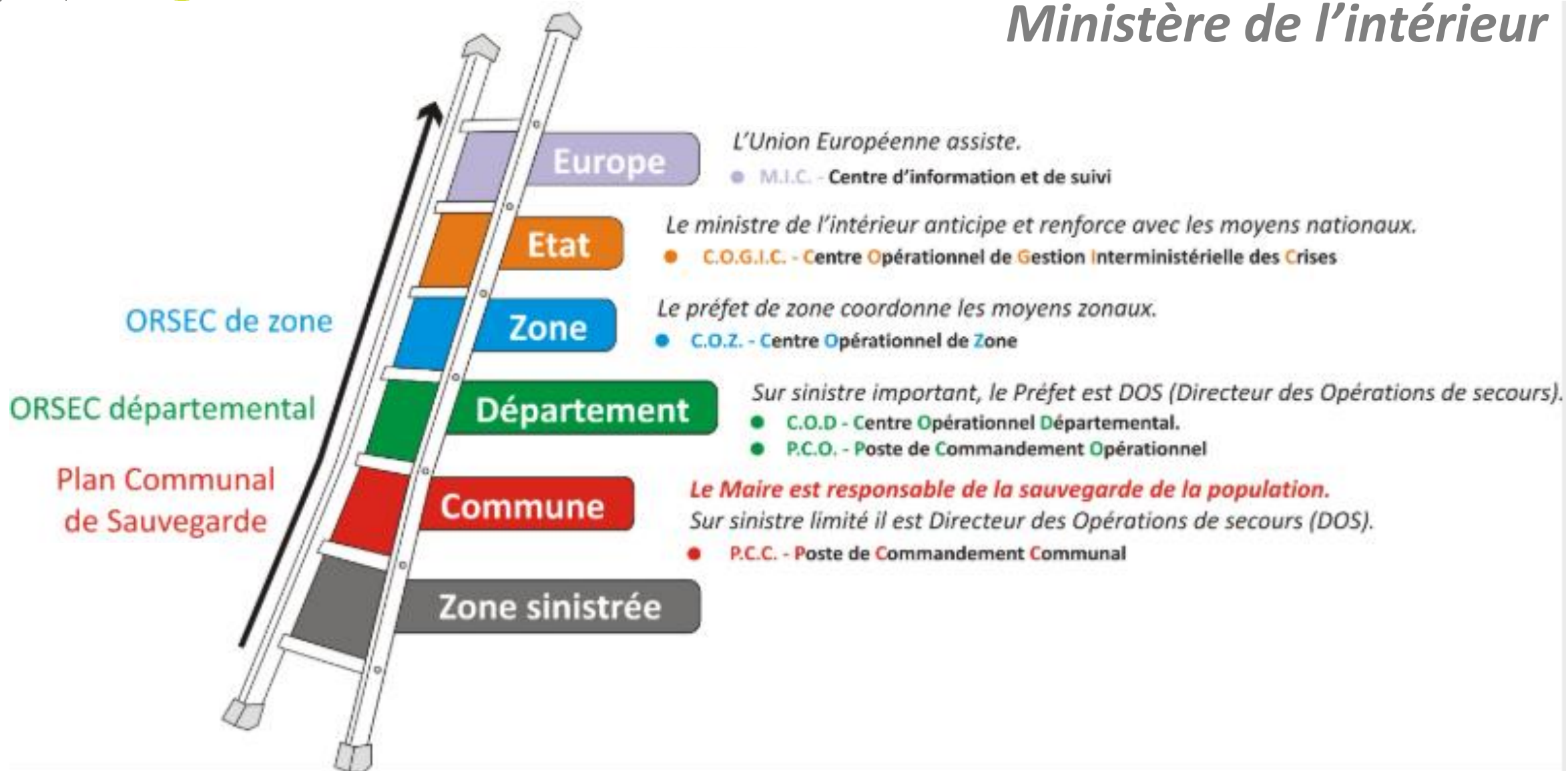
Préhospitalier - *Interministériel*

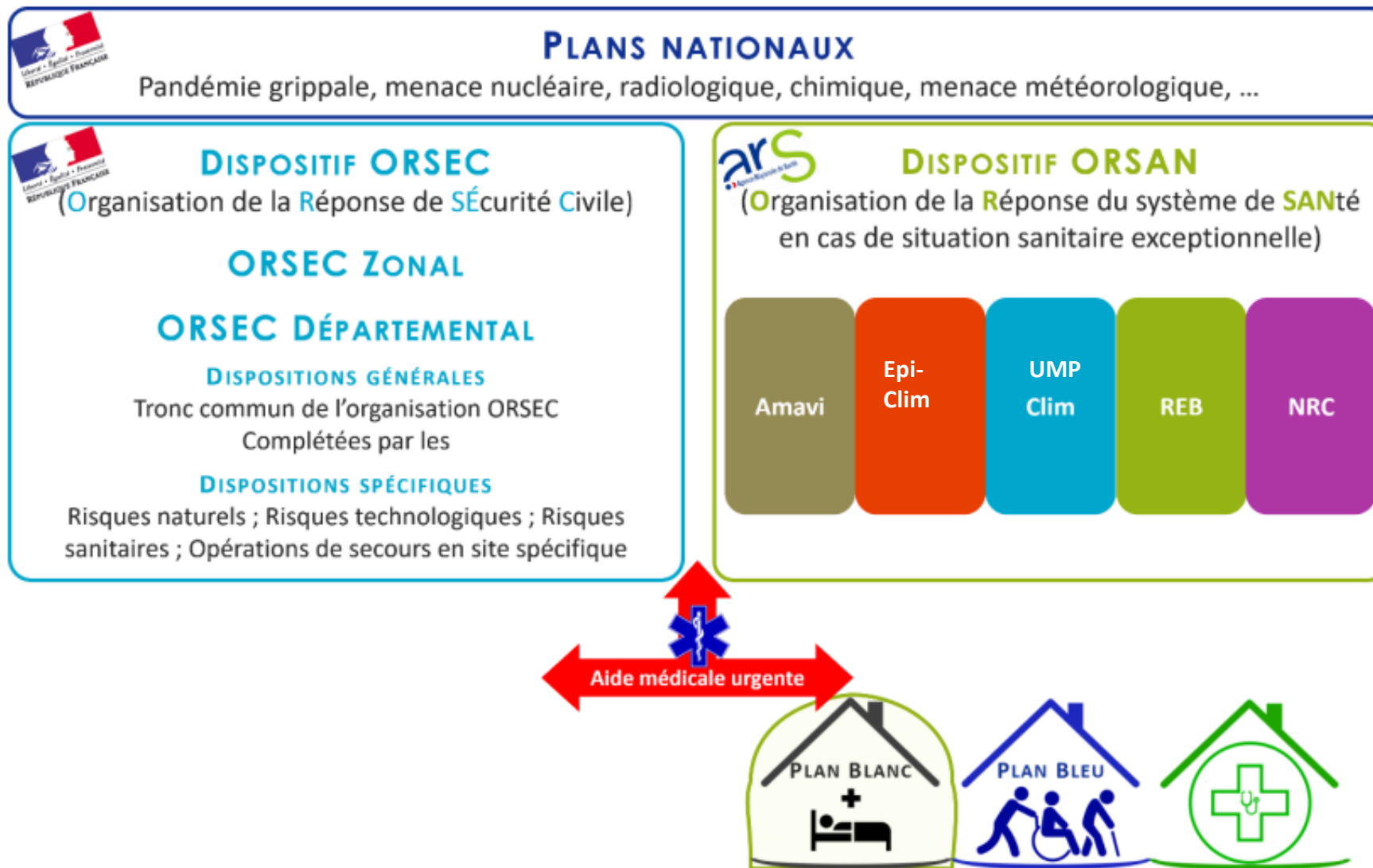
Hospitalier - *Sectoriel*



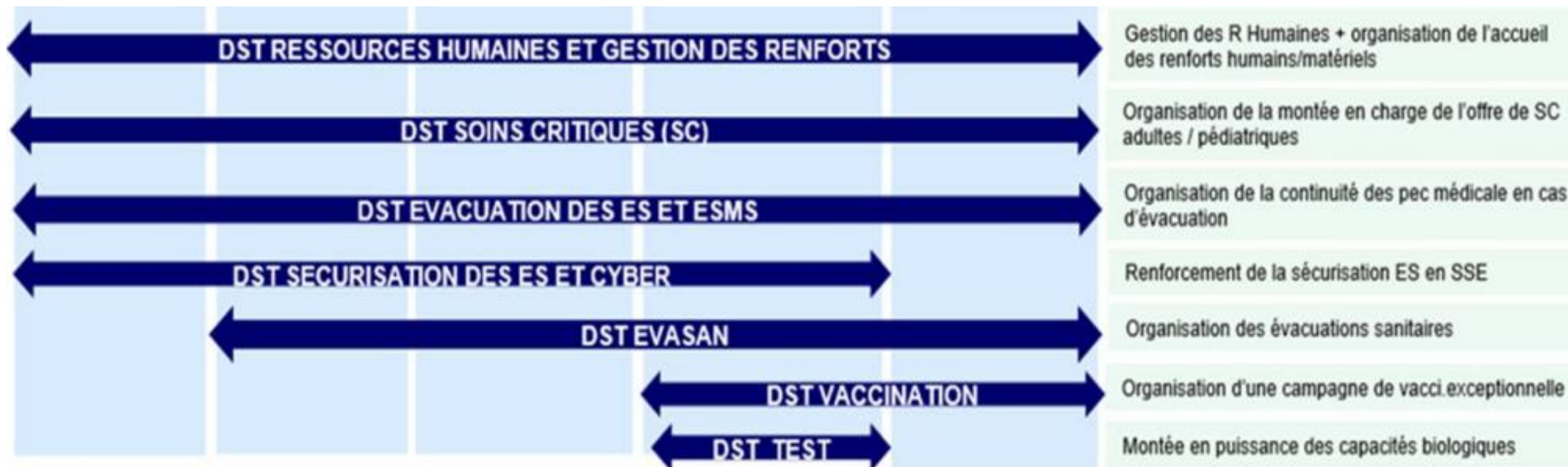
# Planification

## Ministère de l'intérieur

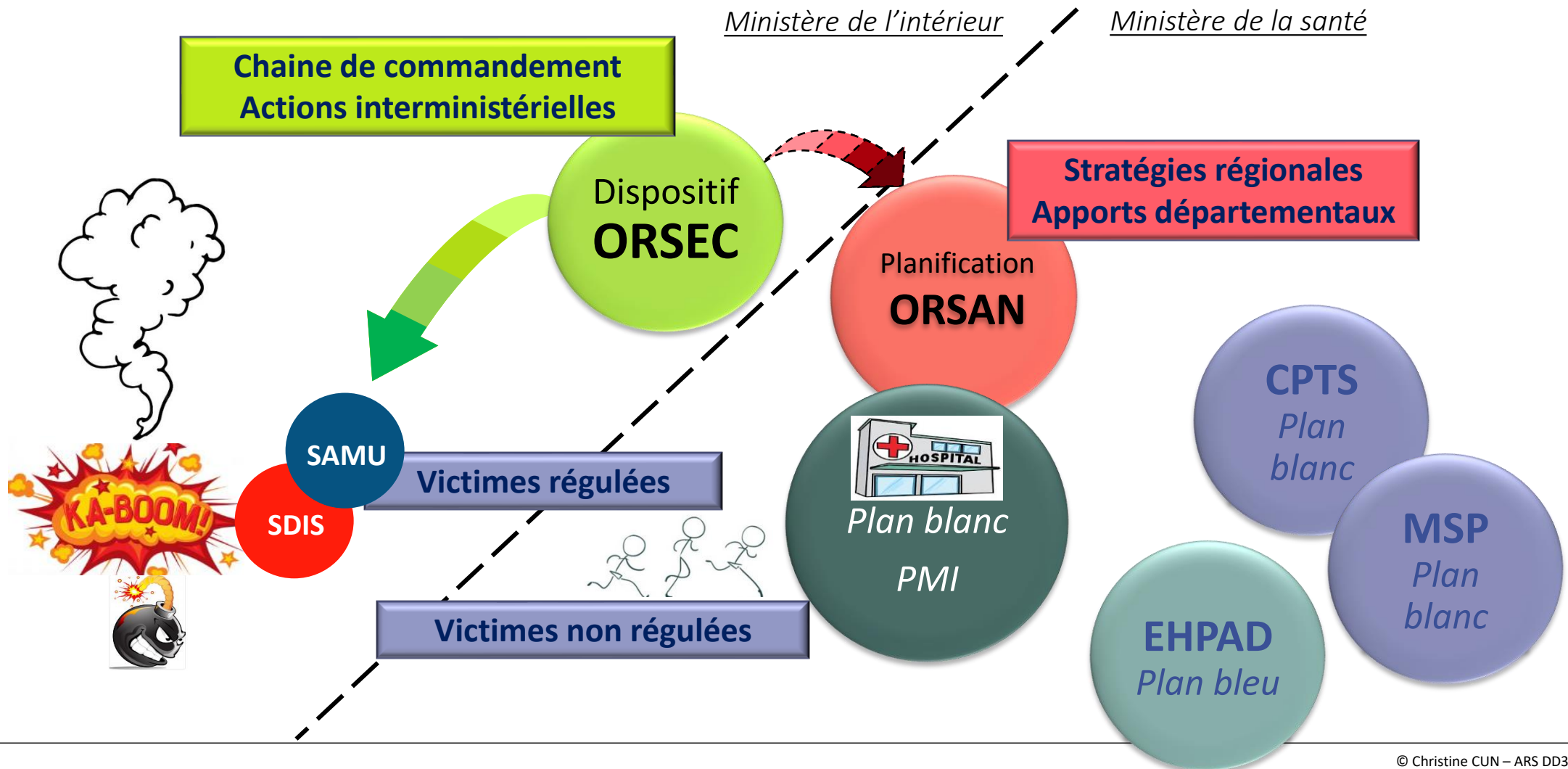




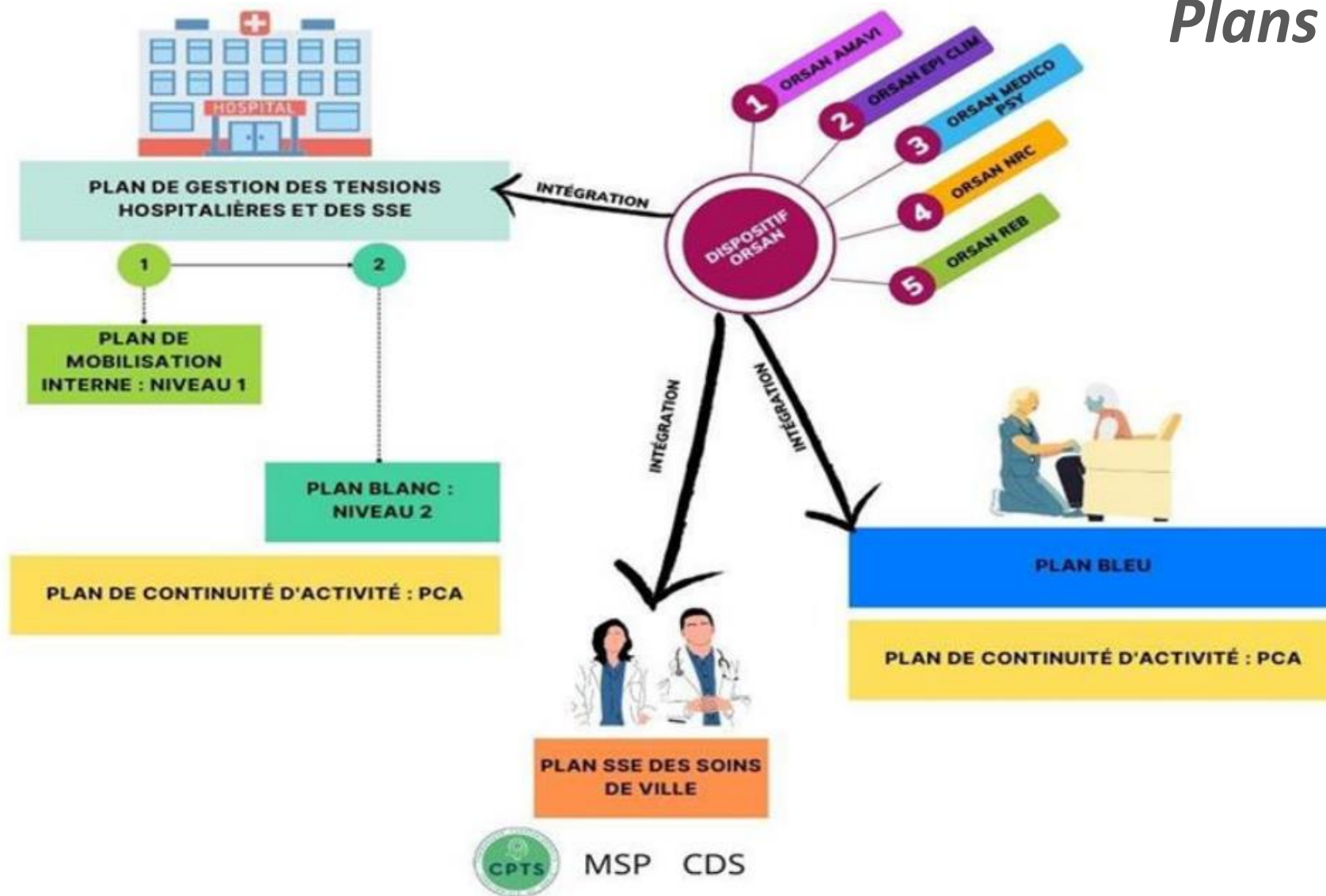
Leviers complémentaires => plus grande adaptabilité :



# Articulation Des plans de réponse



# Articulation Plans opérateurs



# Sommaire

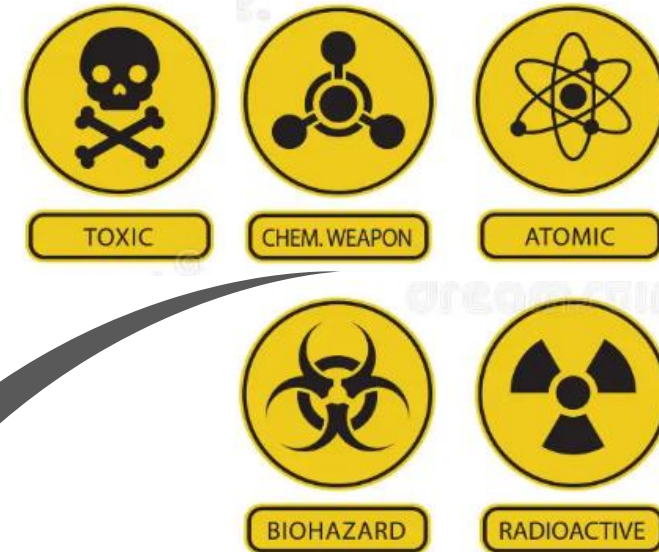
- *Contextualisation*
- *Qu'est-ce que la planification?*
- **Pourquoi les MSP?**
- *Comment faire?*

# MSP, risques et menaces

## Apports de la MSP



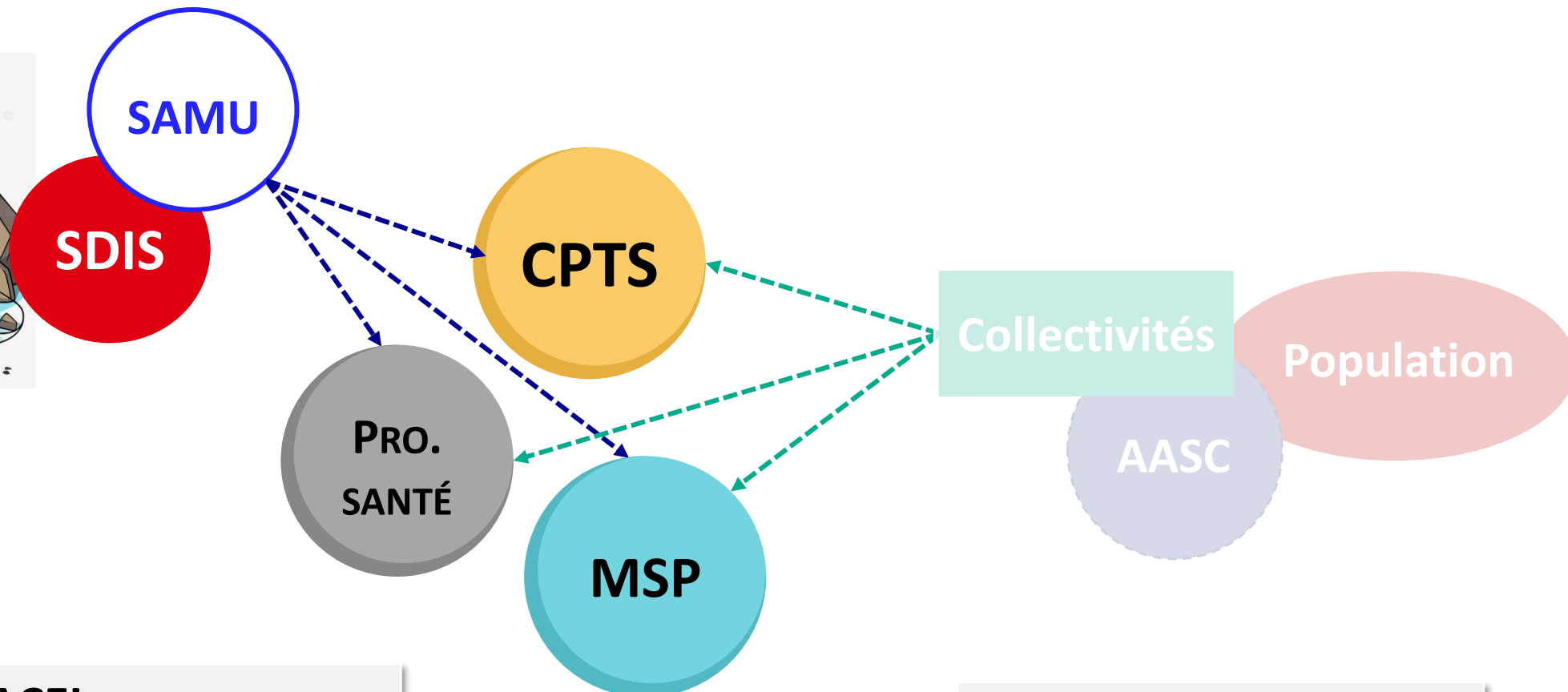
MSP



Impact sur la MSP

# Réponse à un événement

*En cinétique rapide*



**ACEL**  
Accident collectif à effet limité

**Événement local**

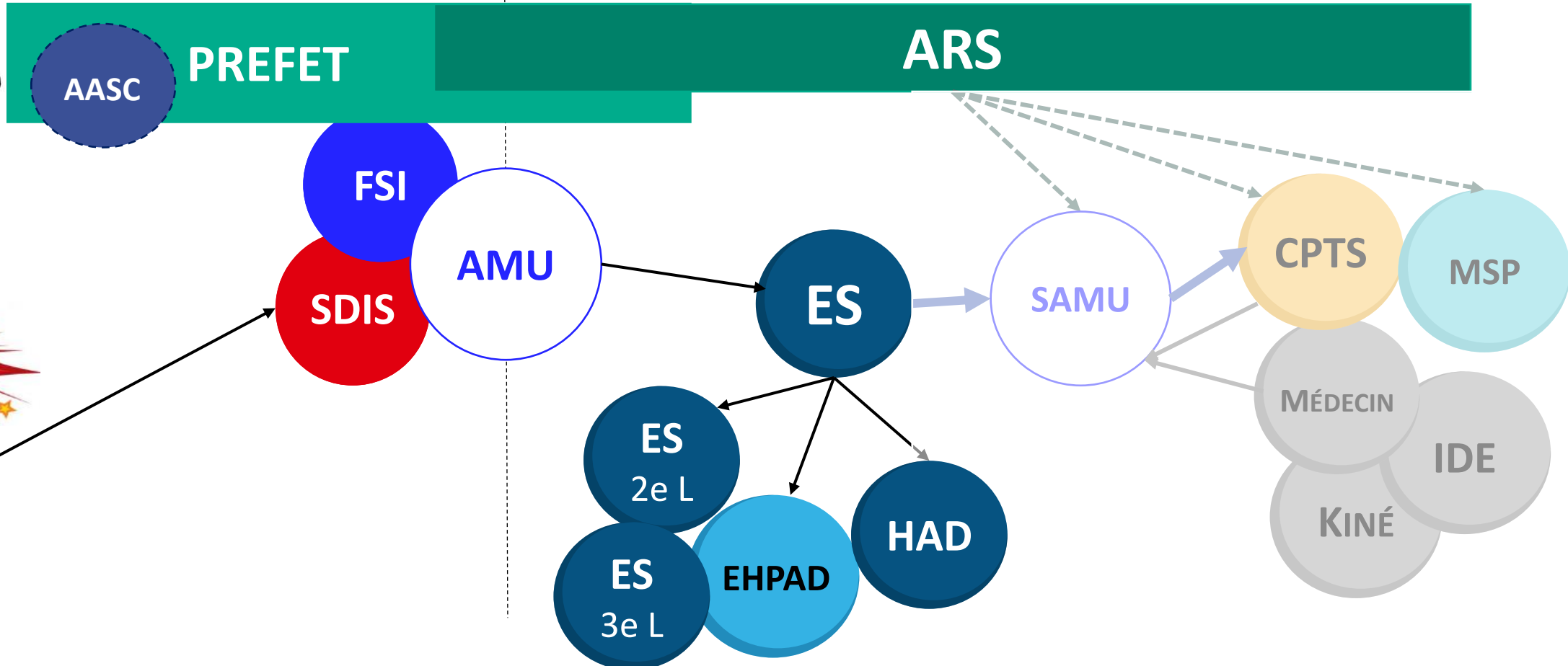
# Réponse à un événement

*Ce qui sera ...*



Préhospitalier  
*Interministériel*

Hospitalier  
*Sectoriel*



# Pourquoi les MSP?

## Intérêt du plan blanc

### Sécurise PS + continuité soins

- Protocoles protection PS (EPI, vaccination...)
- Planification modes dégradés
- Gestion stocks médicaments et de matériel critiques

### Renforce résilience syst. santé

- Meilleure réponse aux urgences sanitaires
- Intégration aux plans territoriaux
- Collaboration avec autres acteurs de santé

### Renforce coordination

- Définir rôles / responsabilités
- Organiser triage et orientation patients
- Améliorer communication avec ES et SAU
- Assurer continuité soins habituels

### Décongestion ES

- PEC patients non hospitalisés
- Suivi post-hosp. pour libérer lits
- Surveillance épidémio. + dépistage

### Améliore gestion SSE

- Anticipation et planification
- Coordination hôpitaux / méd. ville
- Développement outils numériques
- Constitution stocks stratégiques
- Formation professionnels à SSE

# Sommaire

- *Contextualisation*
- *Qu'est-ce que la planification?*
- *Pourquoi les MSP?*
- **Comment faire?**

# Trame nationale CNAM / DGOS

## Anticipation

annuaire actualisé  
stock de matériel  
médical  
locaux mobilisables  
référent SSE  
exercices  
simulation

## Adaptation

besoins en soins  
listes de  
professionnels  
mobilisables +  
renforts  
Gestion mode  
dégradé :  
Adaptation circuits

## Pilotage

cellule de crise  
communication  
journal de bord

## Evaluation

points forts et  
difficultés  
actions à améliorer  
Partager

# Trame nationale CNAM DGOS



# Evolution proposée

ETAT  
DES  
LIEUX

- Connaissance acteurs + interactions
- Identification circuits orientation patients
- Connaissance menaces et vulnérabilités

Anticipation

annuaire  
actualisé  
stock de matériel  
médical  
locaux  
mobilisables  
référent SSE  
exercices  
simulation

Adaptation

besoins en soins  
listes de  
professionnels  
mobilisables +  
renforts  
Gestion mode  
dégradé  
Adaptation  
circuits

Pilotage

cellule de crise  
communication  
journal de bord

Evaluation

points forts et  
difficultés  
actions à  
améliorer  
Partager

Amavi

Epi-  
Clim

UMP  
Clim

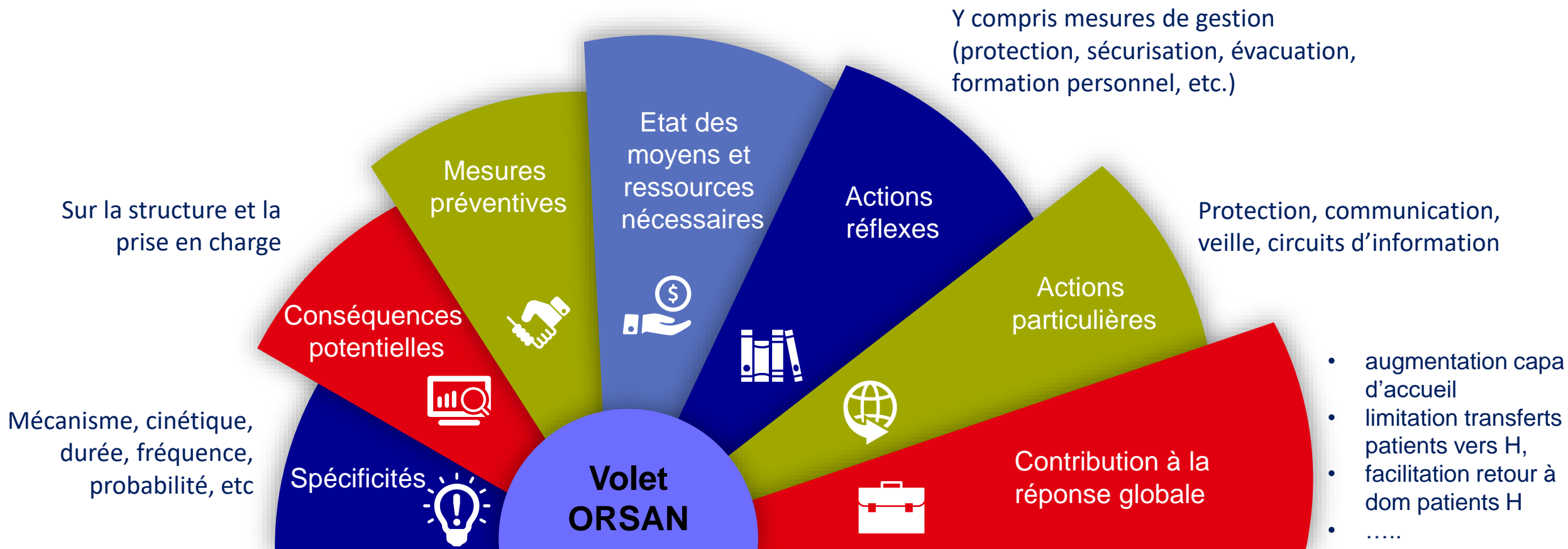
REB

NRC

ORSAN

# Plan blanc et MSP

## Pour chaque volet ORSAN



# FICHE TECHNIQUE (ORSAN AMAVI) Afflux massif de blessés somatiques et/ou psychiques

<b>PREPARATION</b>	<p>Les différents types de risques susceptibles de conduire à un afflux en médecine de ville <u>sont</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Accident de la route, aérien ou ferroviaire</li> <li>• Accident de chantier</li> <li>• Attentat (ballistique, explosif, voiture bélier, piétinement, effondrement de structure...)</li> <li>• Incendie</li> <li>• Explosion</li> <li>• Accident du travail « en masse »</li> <li>• Emeute/rixe importante</li> </ul> <p>Identification au sein de la MSP des médecins correspondants SAMU (MCS), médecins sapeurs-pompiers volontaires (MSPV), infirmiers sapeurs-pompiers volontaires (ISPV) et médecins régulateurs pouvant apporter un appui à l'AMU et/ou la régulation C15 et envisager la réorganisation de la réponse de la MSP en conséquence sur le maintien l'offre de soins.</p> <p>Identification des professionnels de la MSP pouvant venir en renfort de la prise en charge de patients légers ou impliqués,</p> <p>Identification des stocks de matériels ou dispositifs pouvant contribuer à la prise en charge de victimes légères,</p> <p>Participation / relais à des initiatives d'information, de formation des professionnels du secteur,</p> <p>Encourager l'inscription des professionnels sur la liste de diffusion "DGS-urgent".</p>
<b>CONDUITE</b>	<p>Différentes actions seront mises en place par l'équipe de la MSP après déclenchement par l'ARS d'une situation sanitaire grave « Afflux de blessés psychiques et somatiques ». Les actions seront mises en place après décisions de la cellule de crise.</p> <p><u>Pour organiser et protéger la MSP et ses personnels /patients</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire du lien avec les pharmacies du territoire afin qu'elles mettent à disposition de l'équipe du matériel pour les premiers secours (compresses, gants, kit de suture, désinfectant...),</li> <li>• Organiser un espace de triage des patients,</li> <li>• Se mettre à disposition du SAS ou, à défaut, en contact avec le 15,</li> <li>• Se mettre en lien avec la police, la gendarmerie, la préfecture afin de protéger les personnes dans l'enceinte du bâtiment,</li> <li>• Alerter en interne les personnels, patients, personnes présentes et sécuriser les locaux (cas attentat).</li> </ul>

# Plan blanc et MSP

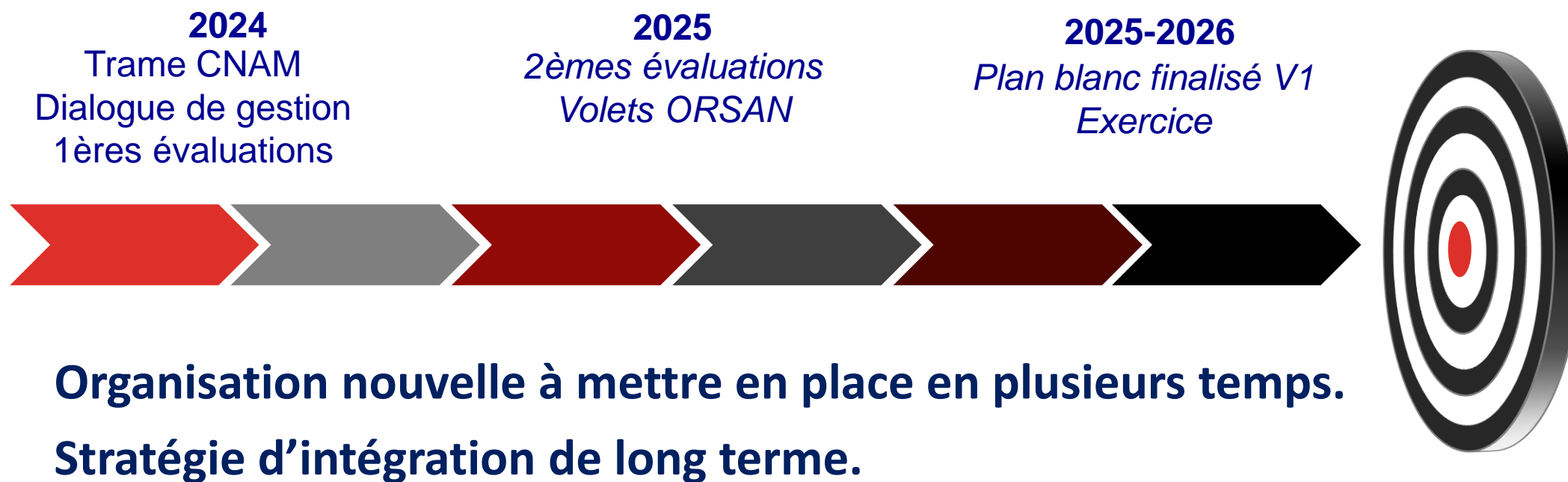
## Trame

## ELEMENTS GENERAUX

## FICHES TECHNIQUES PAR AXE D'ANALYSE DES RISQUES

- **AMAVI**: Afflux massif de blessés somatiques et/ou psychiques
- **NRC**: Accueil de patients atteints par un agent NRC
- Altération de l'offre de soins
- **EPI-CLIM**: Afflux de patients notamment fragiles
- **REB**

# Conclusion



# Merci pour votre attention



Christine CUN  
Référente SSE - Délégation ARS de l'Isère