

# **RETEX ATTENTAT**

## **14 Juillet 2016**

### **à NICE**

# **Prise en charge Pré hospitalière**

*COPACAMU 24 Mars 2017*

Drs VALLI, GALIANO  
SAMU 06  
CHU Nice – Hôpital Pasteur 2

# Le 14 juillet 2016 c'est:

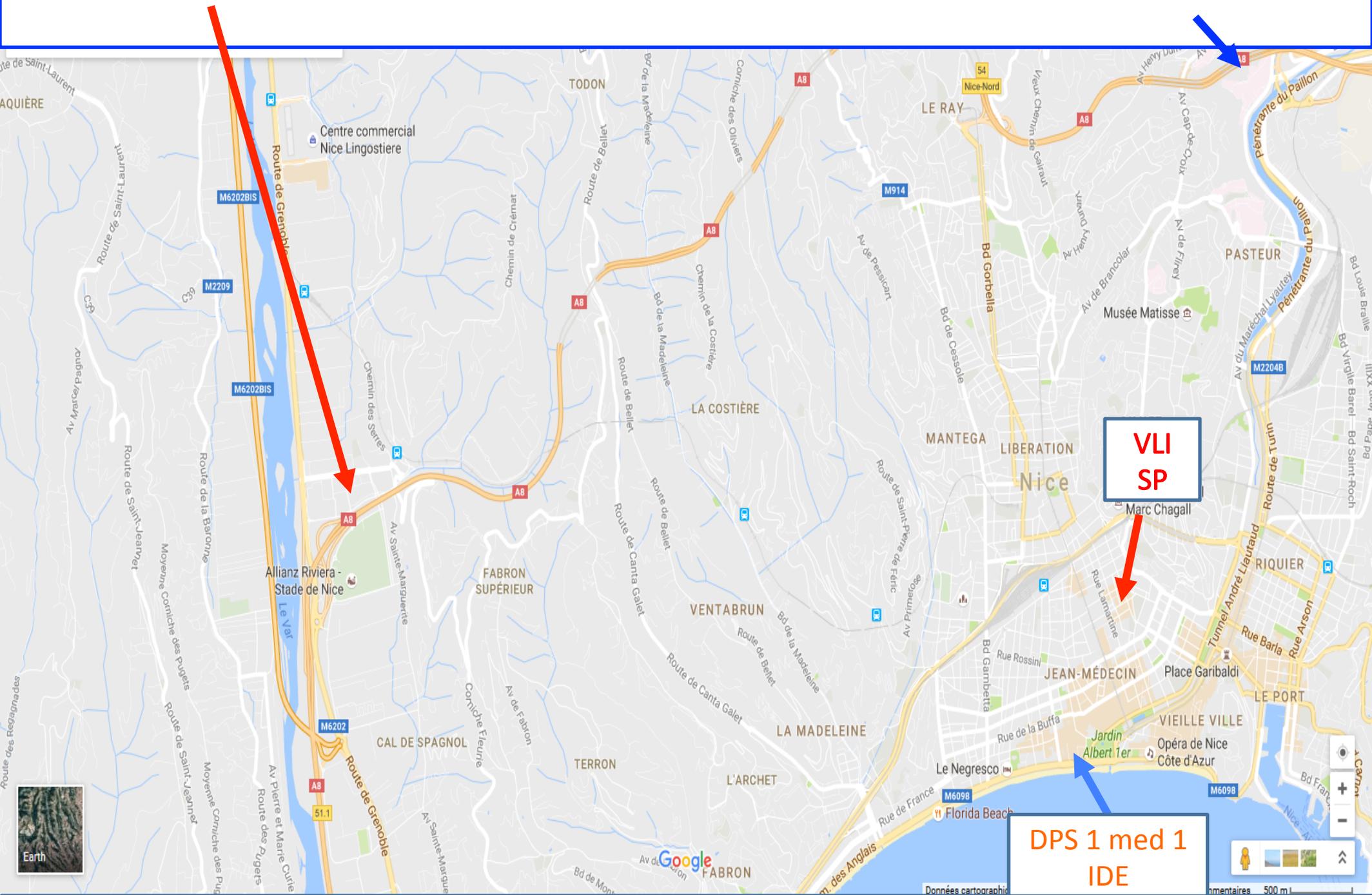


**JE SUIS PARIS**



CIS Saint Isidore: 1 VLM SP

CHU Pasteur 2: 3 SMUR + 1 SMUR/MAO



VLI  
SP

DPS 1 med 1  
IDE

# LE DECLENCHEMENT DE L'ÉVÉNEMENT

## L'alerte

### ▪ 1<sup>er</sup> appel entrant au CTA Nice à 22h33mn17s

*« Il y a un accident grave avec un Poids Lourd qui a fauché plusieurs personnes, au moins 10, à la hauteur du 145 Promenade des Anglais à Nice, niveau Hôpital Lenval côté mer ».*

### ▪ 1<sup>er</sup> appel entrant au CRRA à 22h34mn16s

### ▪ FPTL Magnan en DPSC à 22h39h12s

S'adresse au CTA Nice/PCO sur canal 269

*« Urgent, Urgent, Urgent »*

*« Je demande déclenchement NOVI pour AVP PL/Piétons nombreux DCD et Urgences Promenade des Anglais Chaussée SUD, face au Palais de la Méditerranée ».*

# TRAJET du Camion (2 km), localisation des requérants, PRV et PMA



Récupération des survivants qui se sont jeté à l'eau

# L'engagement des moyens entre 22h34 et 23h00 (*données SDIS*)

1<sup>er</sup> Appel au CTA Nice  
22h33mn17  
Zone Lenval  
AVP PL/Piétons 10  
victimes

SMUR 1

SMUR 3

VSAV

FPTL

FPTL

VPSP1 DPS

VSAV

FPTL DPSC

VPSP2 DPS

VSAV

PCC SUD

Alerte du FPTL DPS au  
CTA/PCO 22h39mn  
Zone Rhul  
Demande NOVI  
AVP PL/Piétons  
50 DCD et UA

SMUR  
Antibes

SMUR 2

VSR

VLO

VSAV

VLI A

FPT

VLM I

VLI H

3 VSAV

VSAV

GSAP Nord

GSAP Ouest

GSAP Centre

Vedette

A 23h, 7 zones d'interventions  
173 SP engagés avec 22 VSAV, 4 SMUR, 1 VLM, 2 VLI

Parcours Hôpital Lenval / Palais de la Méditerranée 1936m

0% 100% 0 m 1936 m

# MOYENS SAMU-SMUR HOSPITALIERS MOBILISES

## ➤ Au 1<sup>er</sup> appel à 22h34 :

- ❖ Envoi de 2 équipes médicales SMUR de Nice secteur Lenval...
- ❖ SMUR Antibes déjà sur site de Lenval (transport inter-établissement)
- ❖ Envoi 3<sup>ème</sup> équipe médicale SMUR de Nice après temporisation

## ➤ A l'arrivée des personnels rappelés en renfort :

- ❖ Envoi de 3 équipes médicales SMUR de Nice supplémentaires
- ❖ Envoi Médecin SAMU 06 pour la gestion des évacuations au PMA High Club
- ❖ Envoi Véhicule Logistique SAMU 06
- ❖ Envoi Véhicule PC SAMU 06
- ❖ Envoi Médecin SAMU 06 au COD (Préfecture)
- ❖ Renfort de la Salle de régulation du SAMU 06 avec médecin supplémentaire
- ❖ Renforts hors département : 1 équipe SMUR Fréjus et 1 équipe SMUR Toulon

## ➤ Renforts Zonaux en alerte :

- ❖ Moyens du SAMU 13
- ❖ Moyens du SAMU 83
- ❖ Moyens Hélicoptères Hospitaliers

# SITUATION INITIALE DES VICTIMES

Selon les premières remontées d'informations



MOUVEMENT DE FOULE IMPL ET UR

PALAIS DE LA MEDITERRANEE

IMPL

20 DCD

DCD + TER

3 DCD

10 DCD

3 DCD

8 DCD

CIS MAGNAN



HOPITAL LENVAL

3 DCD

14 IMPL MER

2 DCD



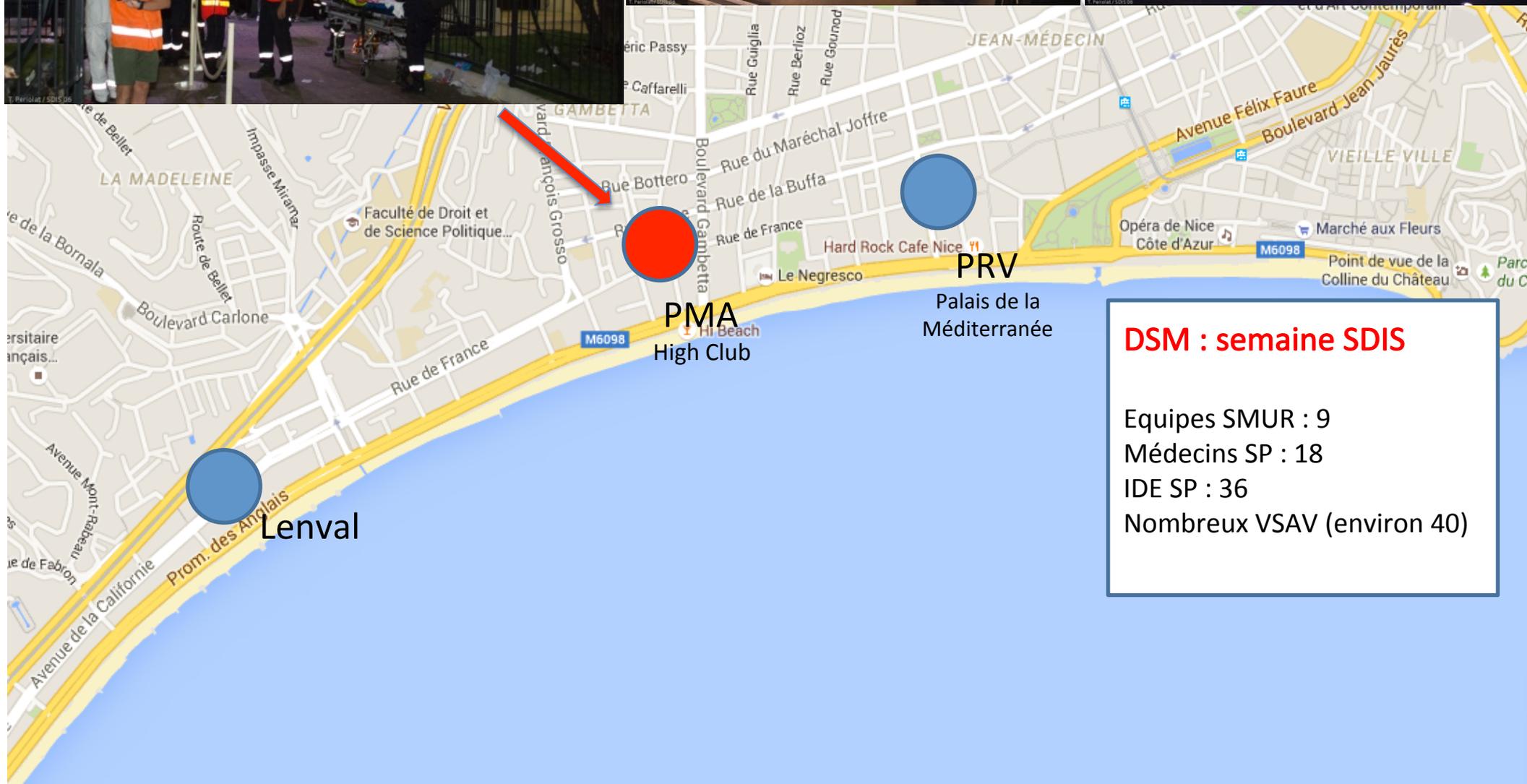
-50 DCD environ (après comptage réel 72 sur la VP)  
-UA ET UR Réparties sur l'ensemble de la Promenade  
-Des impliqués et UR fuient vers la ville et la mer  
-Coups de feu niveau Palais Méditerranée  
-Mouvements de panique en ville

Informations d'évènements parallèles durant la 1<sup>ère</sup> heure  
Après reconnaissances, aucune ne sera réelle

- 1- 2 terroristes retranchés
- 2- Camion piégé
- 3- Fusillade Place Masséna
- 4- Fusillade Place Garibaldi
- 5- Prise d'otages Opéra de Nice
- 6- Explosion du PMA

# Dispositif SAMU principalement au 1° PRV





**DSM : semaine SDIS**

Equipes SMUR : 9  
Médecins SP : 18  
IDE SP : 36  
Nombreux VSAV (environ 40)

# ***Motivations relatives au choix tactique de mise en place d'un PMA au High Club (**données SDIS**)***

- 1- Le PRV au Palais de la Méditerranée est non sécurisé
- 2- Potentiel et personnel médical SSSM conséquent
- 3- Les pathologies des victimes permettent une stabilisation de leurs états
- 4- Le Plan ORSEC NOVI a pour objectif d'éviter l'engorgement des hôpitaux  
(sachant que beaucoup d'EU ont déjà été évacuées)
- 5- La Zone d'Intervention ne se limite pas à la zone du camion, mais s'étend sur 1,9kms
- 6- Le positionnement au milieu de la ZI (37 DCD sur chaque secteur)
- 7- PRV encombré et inaccessible aux vecteurs d'évacuation  
(Le PMA bénéficie de l'axe Gambetta pour EVA et CRM)
- 8- Le site du High Club est accessible de plain pied, spacieux et le personnel réquisitionné efficace
- 9- Proximité immédiate du PC de Site

# LES FLUX DE VICTIMES ET IMPLIQUES



PMA VIDE A 01H57  
SOIT T + 3H20

1<sup>er</sup> APPEL A 22H33

PRV VIDE A 00H35  
SOIT T + 2H

PETITE NORIA  
PRV



EXTRACTION

EXTRACTION  
TERMINEE  
A 23H30  
SOIT T + 1H

PMA

CIS MAGNAN

PALAIS DE LA  
MEDITERRANEE

HIGH CLUB

RAMASSAGE

HOPITAL LENVAL

BILAN VICTIMES TRANSMIS:  
80 DCD 18 UA 55 UR 120 IMP TOTAL: 273

BILAN REEL VICTIMES TRAITEES:  
80 DCD 35 UA 55 UR 120 IMP TOTAL: 290

RAMASSAGE TERMINE A 01H00  
SOIT T + 2H20



# Evacuation des victimes (*données SDIS*)

1/ 15 EU ET 2 UR EVACUEES DIRECTEMENT DEPUIS SECTEUR LENVAL /GAMBETTA

2/ PRV:

3 DCD, 14 UA, 35 UR

7 EU EVACUEES par VSAV sur CHU PASTEUR

4 EU EVACUEES par ambulances du DPS sur CHU PASTEUR

3/ PMA:

1 DCD, 9 UA, 53 UR

4/ DCD: 71 VP, 1 TERRORISTE , 1 HOTEL WESTEND, 3 PRV PALAIS, 2 CH LENVAL, 1 CHU PASTEUR, 1 PMA

soit 80

5/ BILAN GENERAL:

TRANSMIS PAR PC DE SITE: 80 DCD, 18 UA (????), 55 UR(????), 120 IMPLIQUES DONT 14 RECUPERES EN MER

# SUIVI SINUS: EXHAUSTIF?...



Situation au : 15/07/2016 06:52

Dénombrement PREHOSPITALIER par Catégorisation

## ATTENTAT NICE

Evénement du : 14/07/2016 22:33 - Regroupement :

## PREHOSPITALIER

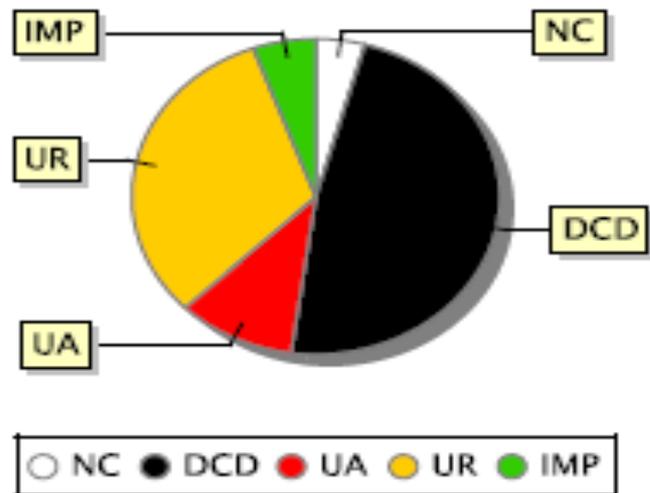
Catégorisation	Nombre
NC	7
DCD	78
UA	17
UR	52
IMP	9
<b>TOTAL</b>	<b>163</b>

-Fuite d'impliqués et victimes UR  
Par le MOUVEMENT DE PANIQUE

-Transport d'UA par des tiers directement  
sur le CH

-Proximité de LENVAL, CONNU DE TOUS

-Evacuation d'UA classées EU  
avant la mise en place du PRV / PMA  
par les VSAV





PRÉFECTURE DES ALPES-MARITIMES

# REPARTITION réelle au soir du 15/07/2016

	UA	UR	Imp	UD	Tot
Pasteur	25	118	40	4	183
Lerval	14	19	2	4	39
Antibes	1	12	27		40
Cannes		6	4		10
Grasse		8	1		9
St Georges	1	36			37
Parc Impérial		24	2		26
IAT		13	1		14
St Jean		6	6		12
CHPG		2			2

St Georges, Parc Impérial, cliniques privées Nice

IAT : Institut Arnaud Tzanck : Privé/ESPIC St Laurent du Var

St Jean : Clinique privée Cagnes /Mer

CHPG : Centre Hospitalier Princesse Grace Monaco

**372**  
**victimes**

# POINTS POSITIFS

## **Mobilisation +++ des différents acteurs de santé pré-hospitaliers**

- *Rappel automatisé par le SAMU 06 des personnels via outil dédié*
- *Retour spontané des personnels de santé (médecins, infirmiers, ambulanciers)*

## **Prise en compte du risque de sur-attentat et identification des équipes SMUR de réserve**

**Réactivité des équipes SAMU-SMUR** liée à la réalisation d'exercices ayant conduit à la mise à jour du Plan Blanc hospitalier

**Utilisation de l'Outil SINUS** (formation à l'occasion de l'EURO 2016)

**Formation au « Damage Control » pré-hospitalier**

**Professionalisme des équipes et prises d'initiatives adaptées**

# AXES D'AMÉLIORATION

- **Poursuite des exercices pré hospitaliers et intra hospitaliers**  
Doctrines « NoVi attentat » à travailler en interservices  
Partage de la culture « Outil SINUS » (*Utilisation outil SINUS dès présence de 5 victimes*)
- **Amélioration des communications interservices 15-18-112-17**  
(*diffusion des informations devant être confirmées ou infirmées*)
- **Points automatisés sur la disponibilité des lits et des plateaux techniques** au fil de l'eau (*travail ARS PACA en cours*) et partagé avec le médecin chargé des évacuations
- **Présence indispensable SAMU au PC Opérationnel** : *coordination du parcours de soin, au cœur du NoVi !!!\_et d'information sur les évacuations*
- **Priorisation des postes de médecins cadres (PMA, Evacuation? , COD?, PCO?)**
- **Management des renforts**

# AXES D'AMELIORATION

- **Sécurisation des sites d'intervention *permettant une prise en charge médicale optimale***
  - ❖ Mise en place du PMA/PRV conditionné par sa sécurisation
  - ❖ Place indispensable de la régulation médicale au PMA sécurisé
- **Prise en charge optimale : chaîne pré hospitalière ET intra hospitalière :**
  - ❖ 15 ramassages et évacuations directes non régulées de victimes classées en EU (**extrême urgence**) effectuée par les premiers VSAV sur les lieux
  - ❖ Type d'évacuation semblant **inévitable** dans de telles circonstances
  - ❖ Toutefois, contact sans délai au SAMU en vue d'une régulation vers l'établissement le plus adapté car risque de déstabiliser notre système hospitalier avec une perte de chance pour les victimes (capacités de prise en charge des établissements)
    - « Le bon patient, au bon endroit, au bon moment »

# AXES D'AMÉLIORATION

- **Prise en compte des « renforts spontanés »**
- **Association des structures libérales**
- **Suivi psychologique des équipes engagées.**
- **Débriefing structuré à chaud, et différé**
- **Gestion des frustrations**



Qui est prêt a voir ça...



**Merci de votre attention**

