



SDMIS
SERVICE DÉPARTEMENTAL - MÉTROPOLE
D'INCENDIE ET DE SECOURS

SAPEURS-POMPIERS

SECURITE

Agressions / Incivilités

ENJEUX

Atteintes Psychologiques et physiques

Economique pour le SDMIS

RDV psychologique obligatoire pour les SP durant la visite médicale (Tous les 2 ou 3 ans)

Facteurs Aggravants
 -Augmentation de la charge opérationnelle (Probabilité d'être confronté plus souvent aux agressions)
 -Méconnaissance du secteur (Mobilité, dispositif de sécurité évènementiel, volant)
 -Vieillesse du personnel
 -Manque d'information terrain (Interopérabilité police/pompier terrain)

INTERVENTIONS COURANTES

INTERVENTIONS MILIEU HOSTILE

OUVERTURE DE PORTE (PNRPA)

REGLEMENTATION

Droit de retrait et action de se retirer
 Information ou rappel en lien avec les difficultés rencontrées sur intervention SUAP

Procédure dépôt de plainte
 -Rapidité de la procédure et anonymat (matricule) sur les dépôts de plaintes
 -CAT précise dans les casernes pour identification rapide : où déposer plainte sur le secteur, temps d'attente limité ?
 -Le service pour dispositif sécurité (du 31/12, halloween, 14 juillet)
 • Réflexion sur équipage mixte, avec Chef d'agrès ou conducteur du secteur.

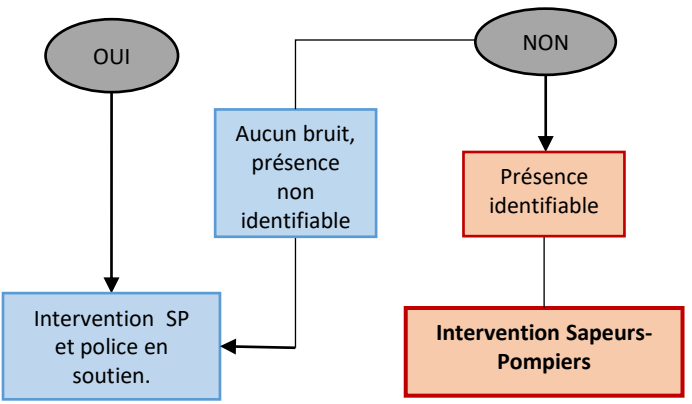
Révision de la D O
 En amont CTA et 17 = infos sur adresse et occupant

DANGEREUX

TECHNIQUE ET OPERATIONNEL //

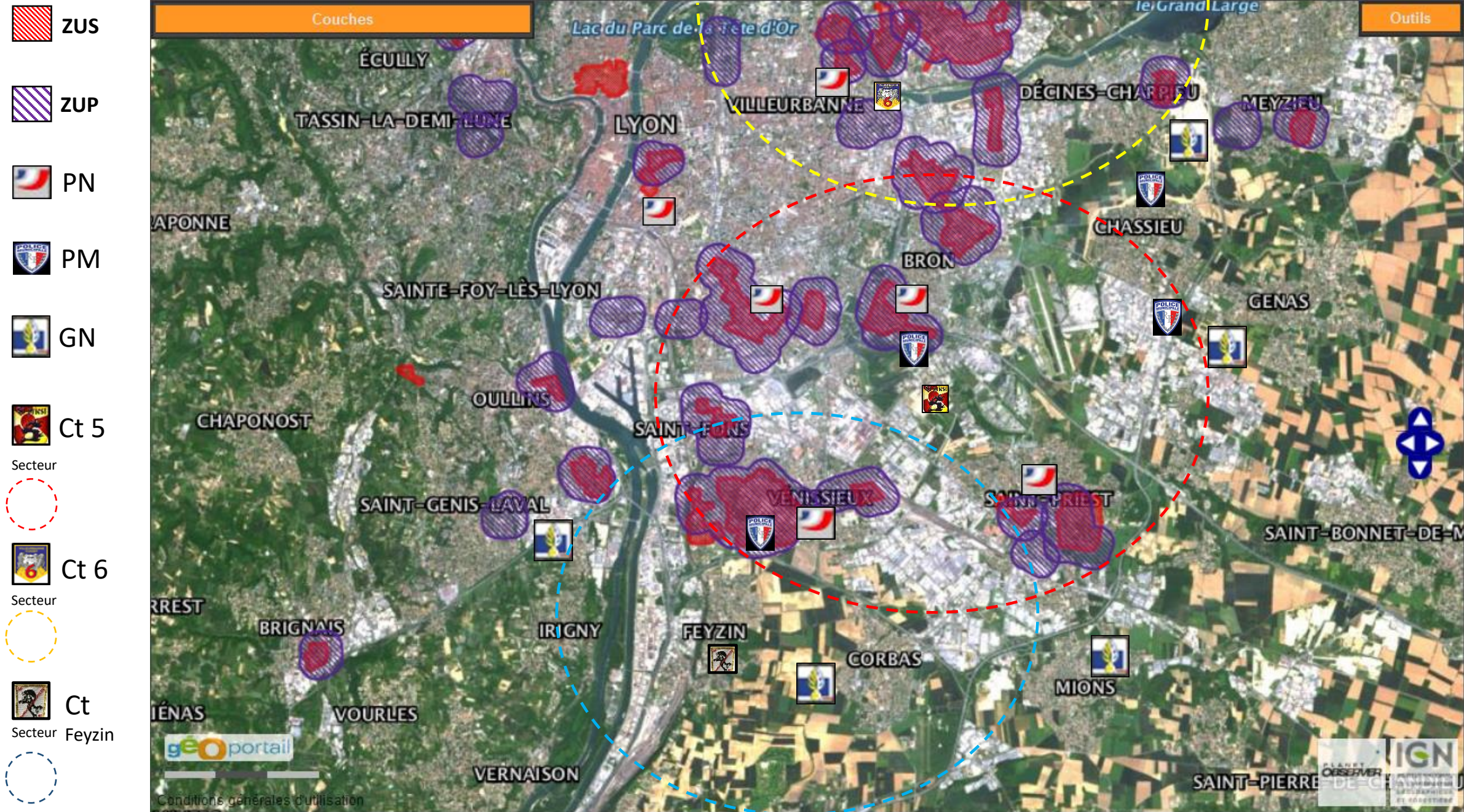
Accident routier
 Départ systématique d'un VIDP avec le VSAV sur les axes identifiés ou toutes routes.
Cartographie
 Identification des axes routiers dangereux grâce à des groupes de discussion en caserne
Répartition de la charge opérationnelle journalière
 Outil informatique Artémis à déverrouiller
 Ex : 4 groupes de 3 en alternances

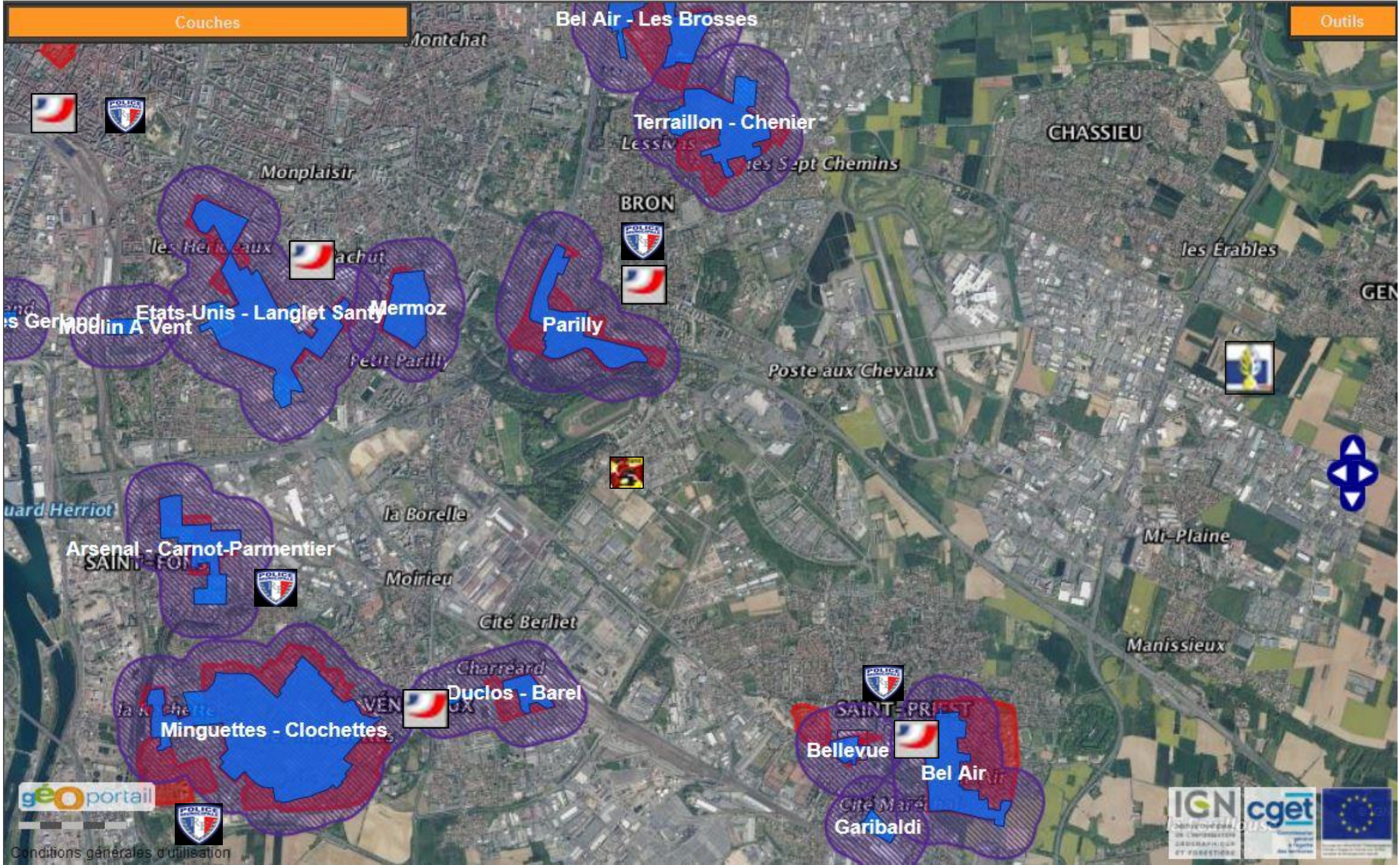
Cartographie
 -Groupe de discussion et de travail dans les casernes pour identifier en lien avec les ZSP et les ZUS les zones sensibles rencontrées en interventions.
DO Milieu Hostile
 -Localisation des radios lorsque le système de détresse est enclenché et mise sur écoute de la radio
Renfort de personnel pour intervention dans les ZS
 -Equipe VSAV à 4 avec moyens de communications
 - VSAV à 3 + VIDP



EXEMPLE


Cartographie (source) : CGEP – SIG – Rhône – ZUS – ZUP

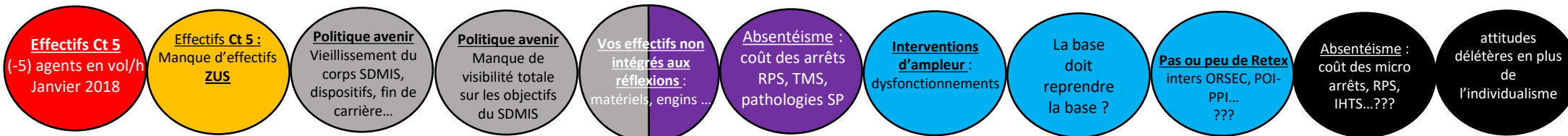




OPERATIONNEL

ORGANISATIONNEL

<p>Interventions courantes. En augmentations</p>	<p>PNRPA Expositions aux risques +++</p>	<p>Risques routier : En milieu urbain, trafic dense, axes dangereux</p>	<p>Artémis : Charge OP supportée par VSAV 1,2 et CA-Eq EPC</p>	<p>Artémis mode dégradé, individuel</p>	<p>Axes routiers dangereux non répertoriés</p>	<p>Hors secteurs : nombreux Délai +++ tensions SLL</p>	<p>Secteur CDG SPV non doublé par CDG SPP = Pb</p>	<p>Charge OP Inter anxiogènes et nombre inter/an</p>	<p>Inter d'ampleur : Objectifs qualités</p>	<p>Répartition de la charge opérationnelle journalière :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afin de réduire la charge op/garde mais également lisser et limiter le temps d'exposition des équipes pré-affectées aux VSAV1/2 : - 4 groupes de 3 en alternance temps d'intervention.
<p>Interventions Zones urbaines sensibles et/ou prioritaires secteur Ct 5. En augmentations</p>	<p>Occurrence typologies inter ZUS/P SACR?</p>	<p>ZUS/P = inter complexes dangers +++</p>	<p>Inter -SAP- DIV : ZUS/P Tensions +++</p>	<p>INC : VL piégées Aérosol, LIF(...)?</p>	<p>Street Pooling limiter exposition et PI fermés ?</p>	<p>Spécialité NRBC, services fonctionnels, stratégies SDMIS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Limites organisationnelles : Inertie, filtres, manques d'agilité, problèmes récurant d'adaptabilité, actions dans l'urgence (formations, matériels, engins...), non engagement et sollicitation du personnel sur les projets clefs des compagnies et de la collectivité (aucune visibilité, crée l'incertitude et des attitudes délétères amenant vers plus d'individualisme). - C'est limites peuvent être solutionnées en collaboration avec le personnel et l'utilisation d'outils dans une Synergie positive et participative. - NRBC : Délivrer des heures au bureau R-Tech (documentation, matériels, gestion) et impliquer l'ensemble des agents sur la spécialité qui effectue le plus d'interventions et souvent aussi la plus médiatisée. 				<p>Cartographie : Prise en compte ZUS/P Qualifier à l'ordre de départ et ambiance SLL opérateur CTA :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stopper/Limiter le Prompt Secours : <u>SAP à 2, FPT à 4, EPC à 2, FNRBC à 2...</u> - Stopper/Limiter les délocalisations temporaires : volant SPP/SPV
<p>INC : VL poubelles, Halls, souterrain</p>	<p>Violences urbaines Cycliques, fortes intensités</p>	<p>Agressions : caillassages menaces insultes pièges</p>	<p>Renfort SPV : Milieu rural, mixité dans l'urgence</p>	<p>Délais d'arrivées des renforts SPV</p>	<p>Interopérabilité CTA/17/15 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Capturer des informations renseignant sur la typologie de l'ambiance, nature, et informations disponibles auprès de la PN si équipage SLL et/ou grâce à l'identité de la victime au travers des fichiers type SIC, Fiché S, instabilité psy, risque ++)? 					
<p>DO milieux hostiles ???</p>	<p>Exposition volants, renforts SPP/SPV</p>	<p>Création Equipages mixtes en urgence</p>	<p>Mobilité 10 ans grade sup, spontanée</p>	<p>Effectifs Ct5 : Usures, psychologique et physiologique à moyen terme</p>	<p>Créer de la formation spécifique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personne Hostile ou Groupe Hostile, Zonage visuel et lumineux. en intégrant les agents concernés, ex: accompagnement au départ Ct d'équipage PN. Développer l'intelligence émotionnelle et cognitive... 					
<p>Interventions en lien interservices. Pb en augmentations</p> <p>"n" interventions</p> 	<p>PN : Pb délais aléatoires 15' à 30'</p>	<p>PN : Pb binômes non accompagnés inter en ZUS</p>	<p>PN : Pb Pas d'interopérabilité Cta-17</p>	<p>PN : Pb pas de protection Risques routiers</p>	<p>PN : Pb interservices intégrations dispositifs</p>	<p>SAMU : SP+hôpital = défaut Sos Méd, maison Méd ZUS</p>	<p>Dépôts de plaintes chronophage, sur rdv, non obligatoire</p>	<p>Dépôts de plaintes SDMIS stat ONDRP</p>	<p>SAMU : Pb remontées infos : Pathologies méningites etc...</p>	<p>Basé sur une stratégie solide et établie, intégrer et développer un mode collaboratif et participatif dans un objectif d'amélioration continue. Ouvrir la possibilité à vos effectifs de soumettre des propositions et procéder à des périodes de test sous votre validation et celle des Chefs de centre. Organisationnel, développement durable, SSQVT...</p>
<p>SAMU : Aggrave des ordres départ (parapluie)</p>	<p>SAMU : Pb d'adresse, nom, défaut de communication</p>	<p>SAMU : Pb Pas d'interopérabilité Cta-15</p>	<p>SAMU : Pb adresse, infos SLL</p>	<p>SAMU : Pb lisibilité téléx acronymes ou rien</p>	<p>SAMU : Temps d'attente régulation</p>	<p>SAMU : Pb destination hôpital = transfert</p>	<p>SAMU : SP+hôpital = défaut Sos Méd, maison Méd ZUS</p>	<p>SAMU : SP+hôpital = défaut Sos Méd, maison Méd ZUS</p>	<p>attitudes délétères en plus de l'individualisme</p>	



Etat des lieux CT 5

Interservices

- **SAMU** : Palliatifs au défaut de service de santé (SOS médecin, Maison médicalisé...) Problèmes communications (Telex, POP...)
- **PN** : Problèmes d'insertion dans les dispositifs SP, manque de communication.

Opérationnel

Augmentation charge OP et des situations anxiogènes :

- (OP, RPS, volant, mode dégradé Artémis en individuel...) intervention du 24/11/17 Minguettes.

Feux :

- de poubelles, de VL (parfois agrémentées), réguliers et essentiellement de nuit.

Expositions :

- Violences urbaines cycliques, violentes et de fortes intensités.

SAP/PNRPA/DIV :

- expositions inéluctable pas de retrait , aucune alternative notion SAP.

Risque routier en milieu urbain :

- Trafic intense et comportements des usagers à risques, 3 hommes 3 chasubles, 3 cônes un triangle de base.

Exposition :

- Volant SPP/SPV, ou groupes SPV provenant de milieux ruraux, nécessite une adaptation et l'affectation d'équipages mixtes en urgence ? Grades, fonctions SPP/SPV, arrivée des renforts tardive.

DO notes info :

- Formation Milieu hostile minima quel pourcentage? Est elle adaptée?

Dépôt de plainte :

- Complexe, individuel, non obligatoire, SDMIS non comptabilisé ONDRP

Poteaux INC :

- (Street pooling) Considéré comme un délit par la justice, information fermeture à distance ou pas.

Organisationnel

Mobilité de carrière :

- Obligatoire sous 10 ans, changement de grade ou demande spontanée.

Facteurs humain :

- Vieillesse du corps, départ en disponibilité...

Absentéisme :

- anxiété, stress post traumatiques, détresse, blessures, usures ? Arrêt maladie ?

Augmentation compétences techniques et matériels :

- SUAP, INC, SR, EPC, NRBC...

NRBC :

- Pas d'heures bureau R-Tech, pas de manœuvres inter Ct, ou prévues ne reflétant pas la réalité du terrain, pas de liaison Niv3/2 (FMIPA) RCH/RAD ... ? Mais des interventions ... Et un risque attentats bien présent avec une activité opérationnelle courante bien présente également .

Limites organisationnelles :

- Inertie, filtres, manque d'agilité, problèmes récurrent d'adaptabilités, actions dans l'urgence (formations, matériels, engins...), non engagement et sollicitation du personnel sur les projets clés des compagnies et de la collectivité (aucune visibilité, créer l'incertitude et des attitudes délétères en plus de l'individualisme)
- Soutien hiérarchique positif sur le développement durable : question sur les déchets DASRI (coût et n'est plus utilisé qu'en Réa), les engins sur intervention etc. ... (plan développement durable en cours d'analyse)

1

SAMU :

- Départ à la demande du SAMU... aggrave les ordres de départ delta important entre la situation Telex et SLL (aucune prise en compte du risque routier pour les équipes et sur les bilans en fonction de l'interlocuteur,
- Interventions spécifiques : Circulation extra corporelles, aucun contact SAMU/SP, le SSSM n'est pas une ressource pour les équipes de terrain, ni en Ct et peu en inter.

INC :

- **DO** : feux de VL, Inter milieux hostiles (si personnel formé), Moyen Radio (urgence x3), CRM PN.
- **Sécurisation forces de l'ordre** : Sécurisation du site PN/CRS : aléatoire selon événements exceptionnels.
- **Effectif supplémentaire** dates définies (8/12-13&14/07...)
- **IHTS** : masque un manque d'effectif, coût?

RPS :**Premier questionnaire RPS :**

- Au SSSM à remplir au souhait des effectifs passant la visite annuelle de maintien en activité.

Deuxième questionnaire RPS :

- Société privée utilisant les techniques classiques afin de quantifier les risques psychosociaux au sein du SDMIS, du type : KARASEK, Siegrist, comparatif SUMER, HAD (ce questionnaire étant unique pour toutes les catégories SPP/SPV et PATS tous grades ou positions hiérarchiques confondues. Discordes syndicales menant à un possible doute sur l'aspect quantitatif du taux de participation ainsi qu'à l'effet de dilution sur cette enquête.

SSSM prise en charge :

- Psychologue sur demande. Ou ISP si sur place... ?

Débriefings d'équipe post interventions :

- Aucune formation, aléatoires et en fonction des personnes, augmentant ainsi le risque d'impact psychologique pour certains agents.

Propositions CT 5

CTA/Interservices	<p>Cartographie : Prise en compte ZUS/P</p> <ul style="list-style-type: none"> - Qualifier à l'ordre de départ. ZUS inter SAP/PNRPA/DIV : Sur interopérabilité Police doubler le 1^{er} engin VSAV/VIDP, VIDP/FPT 4, FPT4-INC/VIDP - Stopper/Limiter le Prompt Secours : SAP à 2, FPT à 4, EPC à 2, FNRBC à 2... - Stopper/Limiter les délocalisations temporaires : volant SPP/SPV 	<p>Interopérabilité CTA/17/15 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Capturer des informations renseignant sur la typologie de <u>l'ambiance, nature</u>, et <u>informations</u> disponibles auprès de la PN si équipage SLL et/ou grâce à l'identité de la victime au travers des fichiers type SIC, Fiché S, instabilité psy, risque ++)? n° tel FMPPA Adj. 	<p>SAMU : sensibilisation CRRA :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Obligation d'avoir la confirmation d'adresse</u> avant envoi SP, nature, ambiances à risques, infos ou données psy. Formations croisées SDMIS/SAMU <u>préparer les plateformes communes</u>. etc.. - <u>Approfondir le bilan téléphonique</u> avec les moyens actuels ou en développant le déclenchement de l'appel « Visio » caméra front ou back lorsque cela est possible. Projet à développer au niveau national.
Opérationnel	<p>Exposition :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Privilégier les Ct périurbains et les postes clefs au SPP locaux CA/CD/CE. <p>Risques routiers :</p> <ul style="list-style-type: none"> - VIDP (FPT en protection en fonction de l'ambiance si infos Police, Identification des axes routiers dangereux. <p>Engagement CDG SPP :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Engagés sur <u>les cycles hauts violences urbaines</u>, milieux hostiles. <u>En doublure</u> sur les <u>secteurs</u> CDG SPV <u>limitrophes</u> (ex: abattoirs de Corbas) 	<p>Répartition de la charge opérationnelle journalière :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Outil <u>informatique Artémis</u> à déverrouiller Ex : 4 groupes de 3 au temps d'intervention et affecter un groupe à 3 supplémentaire. <p>Généraliser les DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - milieux hostiles formations et CRM PN. <p>Créer de la formation spécifique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - (Personne Hostile ou Groupe Hostile) en incluant les actions proactives non enseignées comme le zonage 30m visuel et lumineux, accompagnement au départ Ct, d'équipage PN. Sur l'intelligence émotionnelle et cognitive, en intégrant les agents concernés ... 	<p>Généraliser le retrait des effectifs post agression :</p> <ul style="list-style-type: none"> - RPS, charges émotionnelles, intégrité physique etc... <p>SACR :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prise en compte de l'occurrence de ces typologies d'interventions et quelle part du volume d'interventions Ct 5 se situe en ZUS <p>Dépôts de plainte :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comptabilisés ONDRP anonyme simple, rapide, systématique. <p>Poteaux INC :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Transmettre l'information ouvert/fermé, clefs de poteaux accompagné PN ou à charge de la PN.
Organisationnel	<p>SSSM : RDV psychologique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Obligatoire pour les SP durant la visite médicale tous les 2 ou 3 ans. <p>Mobilité de carrière : maintenir les effectifs connaissant le secteur, expérimentés, spécialisés mais favoriser la demande de mutation pour ceux qui le souhaitent.</p>		
3	<p>Augmentation des techniques, matériels et engins :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Equiper tous les engins de vitrages résistants, étudier les EPI, FNRBC Ct 5 changement prévu, plans, tablettes appli <u>ex</u> : note infos instantanées type Waze ou Coyote, données météo... <u>intégration</u> de l'ensemble des <u>agents</u> au travers des outils collaboratifs et participatifs internes. <p>NRBC :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Délivrer des heures au bureau R-tech (gestion, matériels/appareils et documentation) et impliquer l'ensemble des agents sur les projets de la spécialité qui effectue le plus d'interventions et souvent aussi la plus médiatisée. Favoriser les manœuvres et la cohésion/sport, St Priest/Gerland demandées depuis longtemps. <p>Limites organisationnelles :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apport de solutions en collaboration interne avec l'effectif et les outils utilisés dans une Synergie positive et participative. Développer la cohésion de groupe et l'efficacité collective, autoriser les objectifs commun et favoriser les possibilités de test en Compagnie et par cela, l'agilité. Dépôt du plan développement durable prévu le 18/12/17. 		