

À propos de l'élaboration du plan de mise en œuvre des mesures de secours médical

Sur la base du « Plan de base des mesures de secours médical », un « Plan de mise en œuvre des mesures de secours médical » décrivant le système de mise en œuvre relatif à la gestion a été élaboré.

Plan de base des mesures de secours médical

Élaboré en août 2023

[Principales mentions] 💡 Que faire ! ? [politique de base relative à la gestion]

- Estimation du nombre de patients
- Entretien des bâtiments des centres de secours médical, etc.
- Gestion des centres de secours médical
- Réponse en cas d'arrêt cardio-respiratoire
- Système de transport des patients
- Réponse pour un grand nombre de personnes blessées ou malades
- Portée des examens médicaux, etc., à l'intérieur du site et prise en charge des coûts pour les patients

Plan de mise en œuvre des mesures de secours médical

Élaboré en novembre 2024

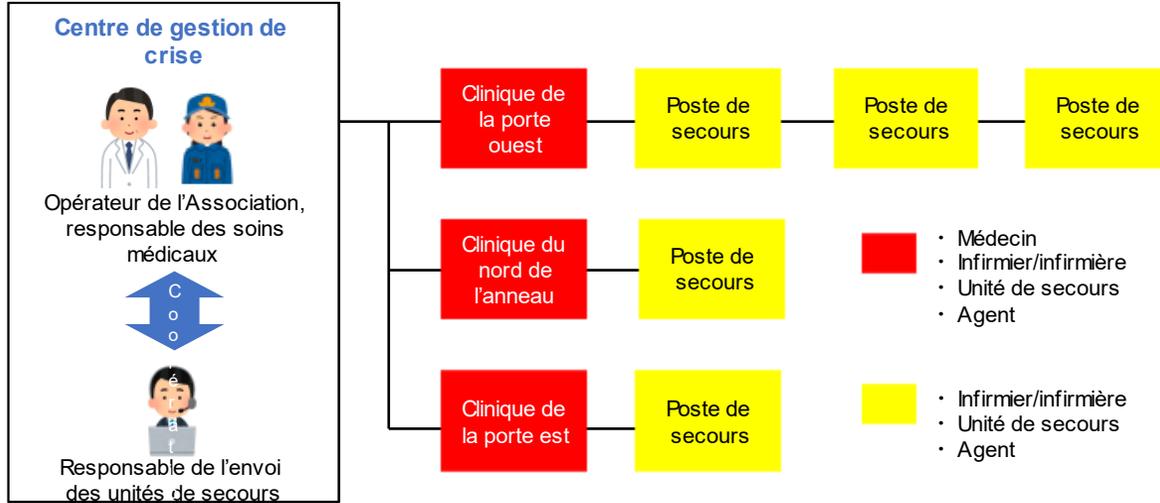
[Informations principales] 💡 Comment faire !? [plan]

- Aperçu du système et des centres de secours médical
- Réponse en cas de personnes blessées ou malades
- Partage d'informations sur les secours médicaux à l'intérieur du site
- Collaboration interne à l'Association et avec les organisations concernées
- Réponse en cas de grand nombre de personnes blessées ou malades

Des mesures basées sur le plan de base des mesures de secours médical

(1) Aperçu des centres de secours médical et du système

Systeme pendant l'Expo



Aperçu des installations



Horaires d'ouverture : 9 h 00 à 22 h 00

(Après 16 h 30, les services de la clinique et du poste de secours de la porte ouest sont regroupés)

Affectation du personnel

Responsable des soins médicaux	Il est assigné au centre de gestion de crise afin de superviser les secours médicaux à l'intérieur du site.
Médecin	2 personnes sont affectées à la clinique de la porte ouest qui servira de base en cas de catastrophe, et 1 personne est affectée par principe à la clinique de la porte est et à celle du nord de l'anneau.
Infirmier/infirmière	2 personnes sont affectées à chaque médecin de la clinique et 1 personne est affectée par poste de secours.
Agent	2 à 3 personnes sont affectées au personnel de l'administration médicale en fonction de la taille de chaque établissement (1 personne est affectée au poste de secours de la porte ouest).
Unités de secours	Elles sont composées de 2 personnes ou plus, dont un secouriste (1 ou plusieurs) et un aide-secouriste, et une unité est stationnée dans chaque clinique et poste de secours (6 à 8 unités au total).

(2) Portée des soins médicaux dispensés dans les centres de secours médical

[Politique]

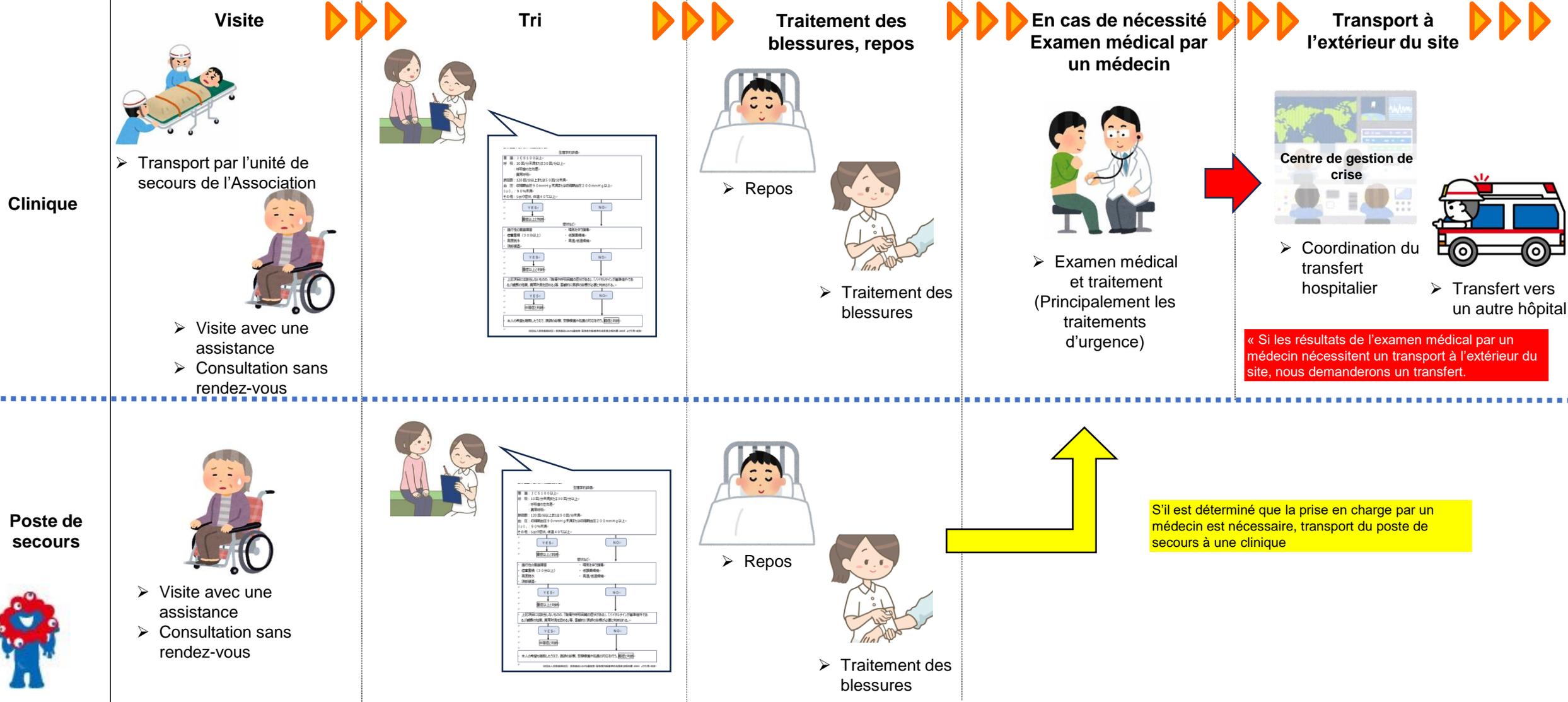
Dans le centre de secours médical sont prodigués des soins médicaux et infirmiers, tels que des soins médicaux d'urgence, afin d'empêcher ou atténuer l'aggravation des symptômes des malades et des blessés (patients).

	Cliniques (3 emplacements)	Postes de secours (5 emplacements)
Affectation	Médecins, infirmières, agents, unités de secours	Infirmières, agents, unités de secours
Prise en charge	Traitement médical d'urgence et détermination du niveau des urgences	Tri et traitement simple des blessures externes
Examens	Examens dans le but d'évaluer le niveau des urgences et d'effectuer un traitement médical ⇒ Échographie, prise de sang, etc. 	Examens afin de déterminer le niveau des urgences ⇒ Mesure d'électrocardiogramme à 12 dérivations, mesure de SpO ₂ , etc. 
Traitement	Prescriptions d'analgésiques et perfusions intraveineuses, etc.	Repos pour les patients dont l'état est temporaire Traitement simple des blessures externes 
Équipement d'intervention d'urgence	Matériel de réanimation, médicaments, défibrillateur Kit d'incision du ligament crico-thyroïdien, cathéter trocart, etc. (incluant une trousse pour pneumothorax) 	Matériel de réanimation, médicaments, DAE, etc.

* Les analyses de sang et certaines interventions d'urgence (kit d'incision du ligament crico-thyroïdien, utilisation d'un cathéter trocart) ne peuvent être effectuées qu'à la clinique de la porte ouest.

(3) À propos de la prise en charge dans les cliniques et postes de secours

Des médecins et des infirmières sont affectés à la clinique, et en cas de diagnostic d'un patient présentant des symptômes modérés ou plus graves grâce aux entretiens et au tri effectué par les infirmières, celui-ci sera examiné par un médecin (principalement un traitement d'urgence). Des infirmières sont affectées aux postes de secours pour le traitement des blessures qui ne nécessitent pas d'instructions d'un médecin et pour assurer un repos temporaire pour les patients.



« Si les résultats de l'examen médical par un médecin nécessitent un transport à l'extérieur du site, nous demanderons un transfert. »

S'il est déterminé que la prise en charge par un médecin est nécessaire, transport du poste de secours à une clinique

(4) À propos des unités de secours

Des unités de secours sont stationnées dans chaque centre de secours médical afin d'assurer la sûreté et la sécurité des visiteurs et de répondre rapidement aux situations d'urgence, telles qu'un arrêt cardio-respiratoire sur le site.

Organisation et rôles

Responsable de l'envoi des unités de secours (1 personne) @centre de gestion de crise		Collabore avec le responsable des soins médicaux et des opérateurs de l'Association et donne les ordres d'envoi aux unités de secours.
Unité de secours @Centre de secours médical (6 à 8 équipes en permanence)	Secouriste (1 personne)	Possède des qualifications d'infirmière ou de technicien médical d'urgence et prodigue des secours aux personnes blessées et malades sur le site.
	Aide-secouriste (1 personne)	Assiste les secouristes pour la conduite de véhicules, etc.
	Autres bénévoles (etc.)	Travaillent au renforcement du système les jours où il y a beaucoup de visiteurs.

Matériel et équipement transportables



DAE



Sac de traumatologie

Moyens de transport



Ambulances légères électriques



Voiturette de premiers secours médicaux

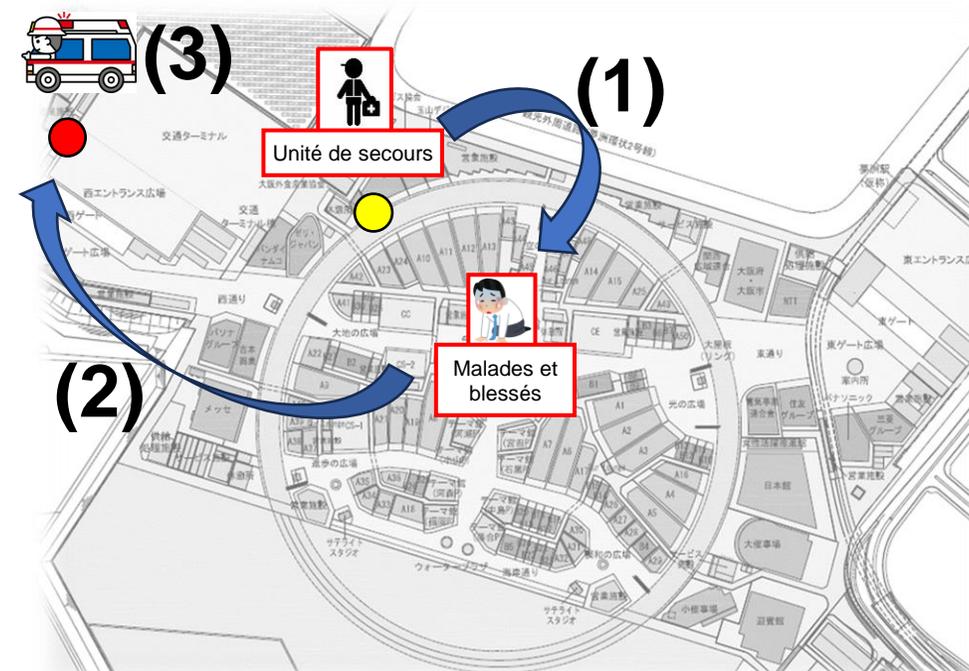


Brancards électriques



Fauteuils roulants

Exemple d'activité



- (1) Après avoir reçu une demande d'envoi du centre de gestion de crise, le personnel est envoyé à partir du poste de secours du nord-ouest. Les activités des secours démarrent une fois arrivés sur place.
- (2) Transport vers la clinique de la porte ouest.
- (3) Après l'examen médical effectué par un médecin, transport vers un établissement médical à l'extérieur du site si nécessaire (hôpital collaborant avec l'Expo, etc.) Transport par l'équipe de secours d'urgence.

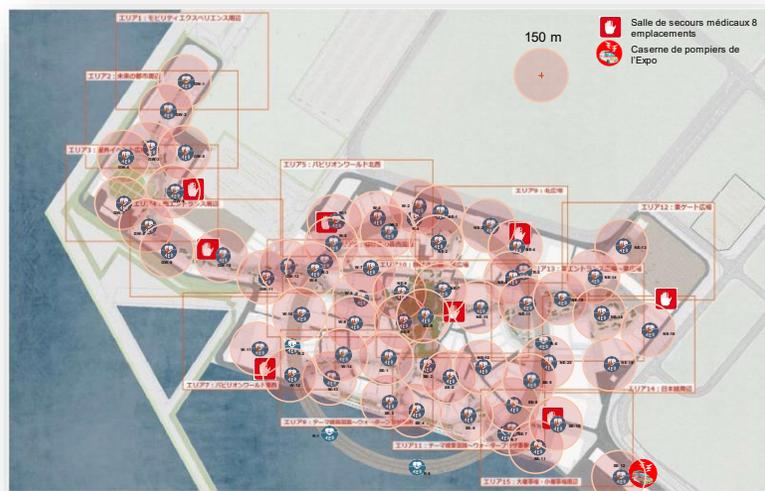
* En cas de personne blessée ou malade présentant un niveau d'urgence ou de gravité élevé, il peut arriver qu'un médecin accompagne le patient sur instruction du responsable des soins médicaux (préparer du matériel et équipement transportable pour la prise en charge par le médecin sur place).



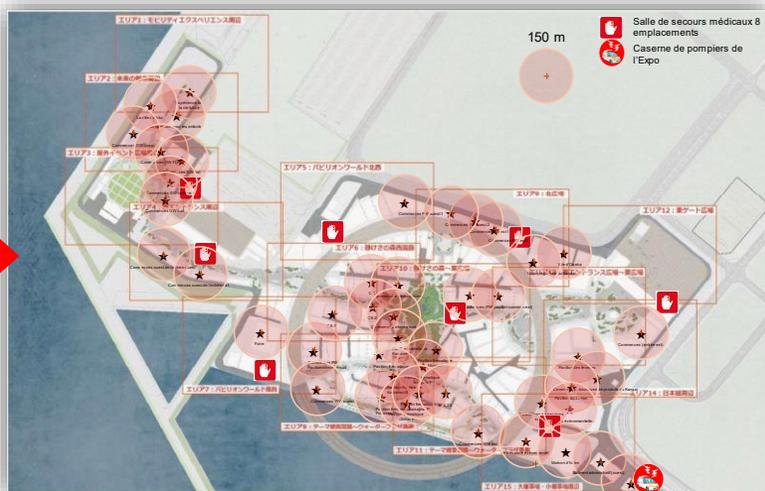
(5) Emplacement des DAE à l'intérieur du site

[Conditions d'installation des DAE]

Il faut placer 1 appareil en extérieur à l'intérieur du site dans un rayon de 150 mètres afin de pouvoir l'utiliser dans les 3 minutes suivant un arrêt cardiaque. De plus, ils doivent également être installés en intérieur, principalement dans des installations événementielles où se rassemblent de nombreuses personnes.



- Installation en extérieur avec une portée d'utilisation de 150 m



- De plus, installation également en intérieur, principalement dans des installations événementielles où se rassemblent de nombreuses personnes.

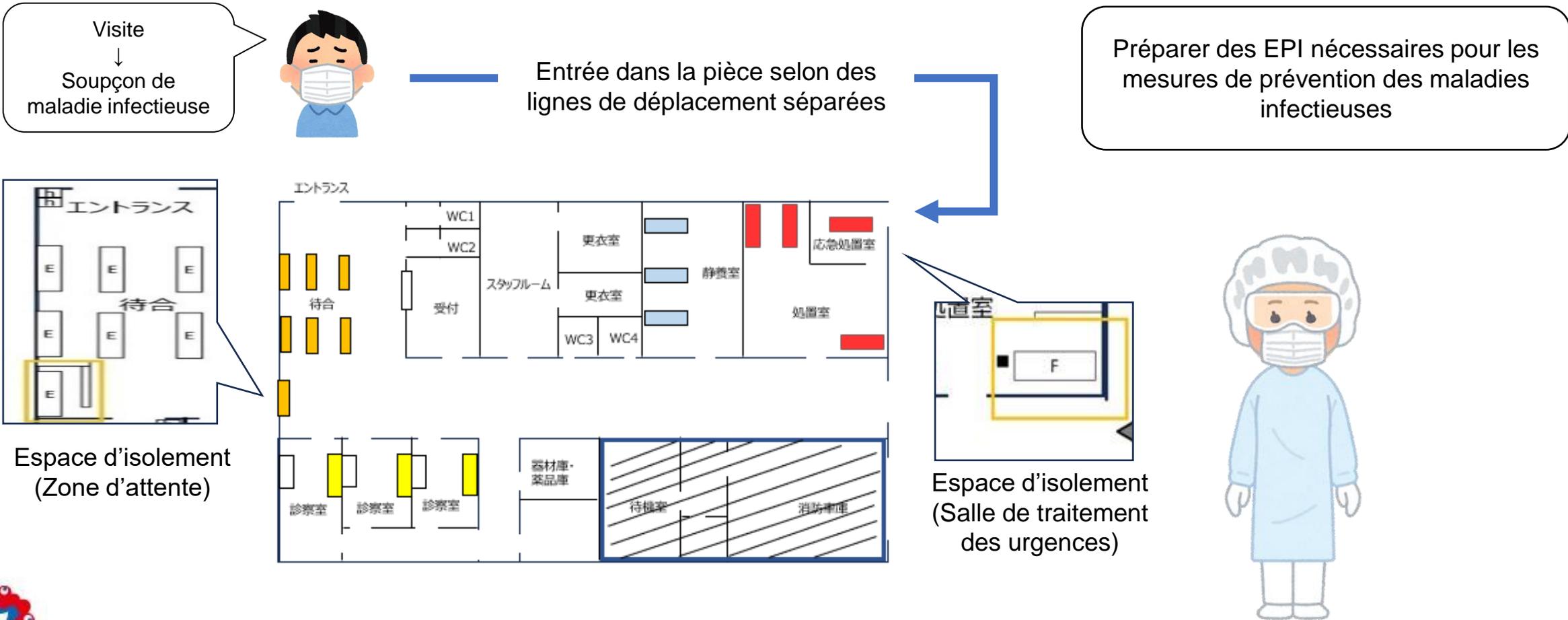


- Mise en place d'un système de transport rapide des DAE en utilisant des applications d'informations de localisation



(6) Prise en charge des patients suspectés d'avoir une maladie infectieuse

Des espaces d'isolement sont établis dans le centre de secours médical afin de prendre en charge les malades ou blessés soupçonnés d'avoir une maladie contagieuse. Le personnel médical applique strictement les précautions standard et réagit comme suit.



(7) Prise en charge des personnes qui ont besoin d'une attention particulière



Mise en place des outils de communication suivants dans le cas où une personne ayant besoin d'une attention particulière se rend dans un centre de secours médical.

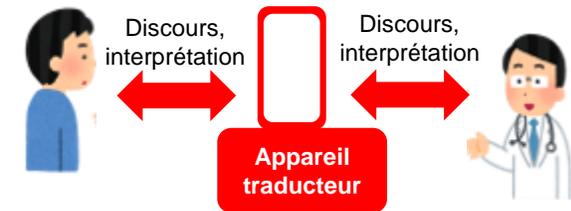
1 Interprétation médicale à distance (installation prévue de tablettes dans les réceptions et les salles d'examen médical)

- Service d'interprétation médicale à distance (appel à trois personnes) par un interprète médical possédant des connaissances spécialisées
- L'anglais, le chinois, le coréen, l'espagnol et le portugais sont pris en charge



2 Appareil traducteur

- L'introduction d'un modèle capable de traduire la voix et le texte dans **74 langues** est prévue afin que le personnel médical puisse communiquer dans plusieurs langues dans des situations telles que le sauvetage et l'assistance.



3 Livre de communication médicale

- Pour la prise en charge des personnes qui ont des difficultés à communiquer oralement, en plus de la communication par écrit, un livre de communication qui permet une communication facile par pointage sera mis en place.



(8) Collaboration avec les organisations concernées à l'intérieur de l'Association

Le responsable des soins médicaux partage quotidiennement des informations relatives aux personnes malades et blessées avec les responsables de chaque département et s'occupe de la coordination afin de faciliter les activités de secours médical.

Lors de catastrophes ou d'urgence, en particulier, prise en charge en collaboration étroite avec chaque département au sein de l'organisation des activités de lutte contre les catastrophes.

