



Multi-victim management and mountain rescue

Tahoe 2014



ORSEC

Ministère de l'Intérieur - Département
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
PRÉFET DE LA HAUTE-SAVOIE



General layout



Specific layout

DISPOSITIONS SPECIFIQUES ORSEC

SECOURS EN MONTAGNE

NOVI
(multi victim)

Secours en montagne
(mountain rescue)

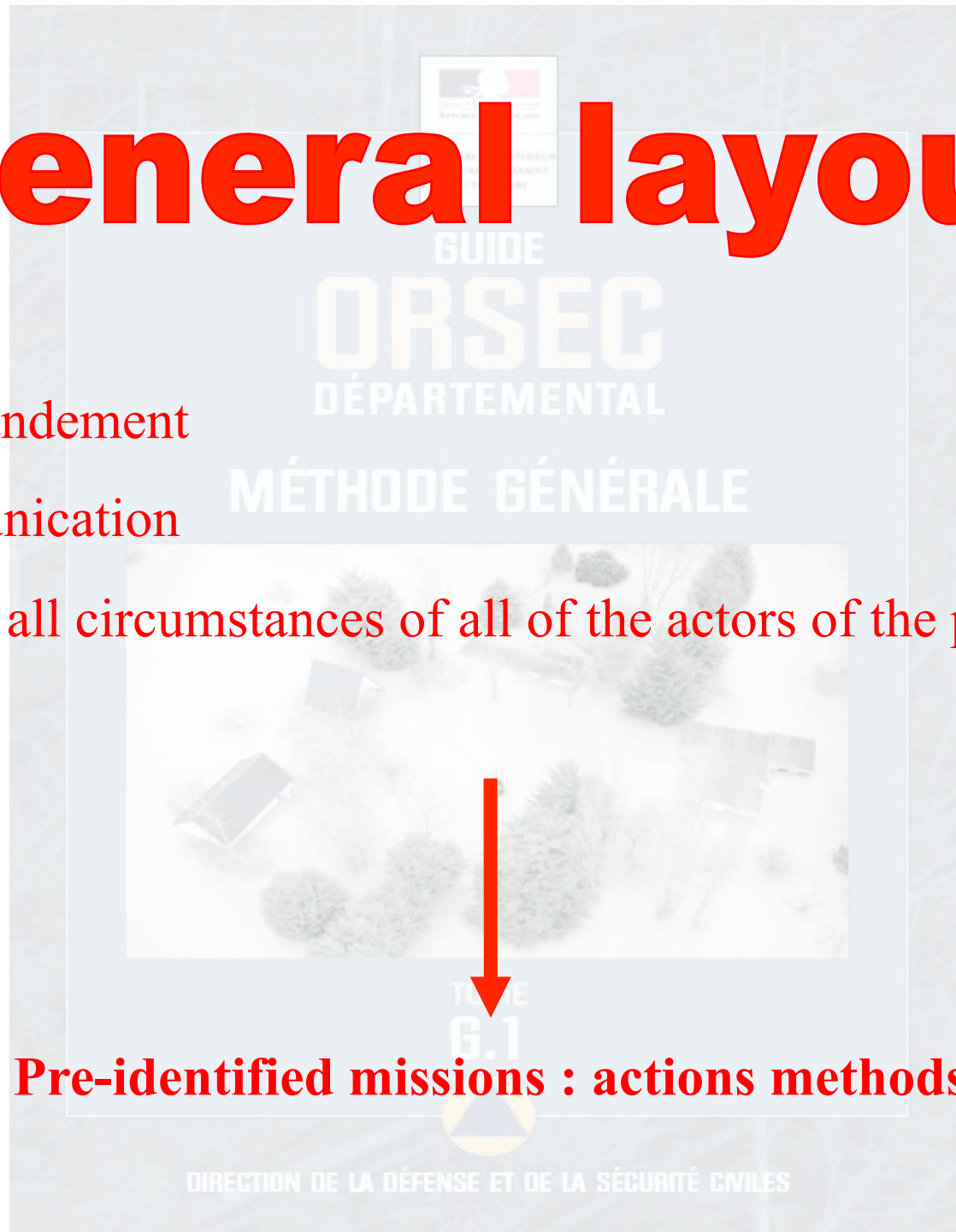
NB : les modifications entrant en vigueur au 1^{er} août 2014 sont apparentes afin qu'elles puissent être visualisées et appréhendées par l'ensemble des destinataires des présentes dispositions spécifiques

Site du Service régulier d'intervention : 1012312 - 10144 Annexes codes
Téléphone : 04 50 11 94 00 - Télécopie : 04 50 52 56 05 - www.haute-savoie.gouv.fr

General layout

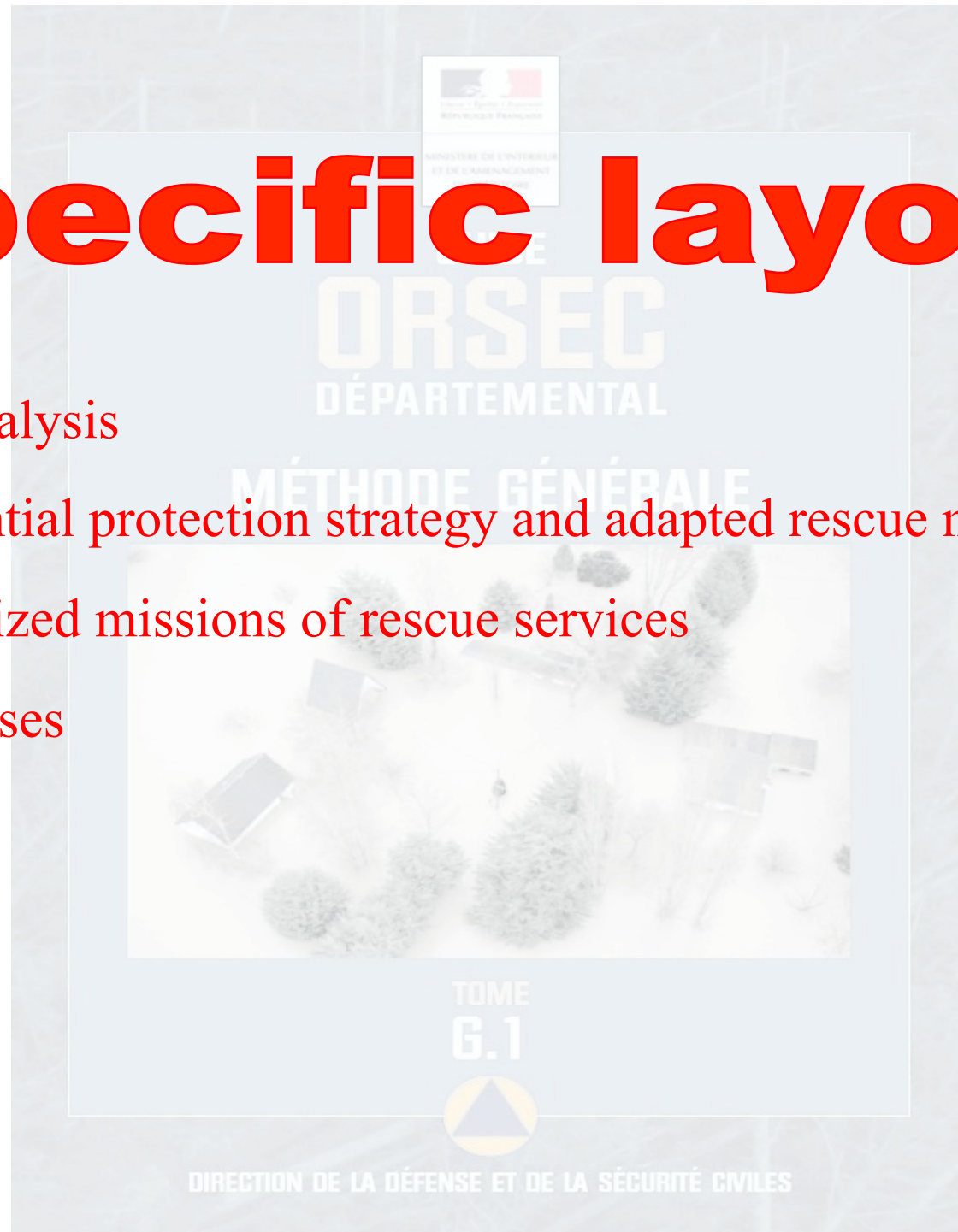
- Commandement
- Communication
- Alert in all circumstances of all of the actors of the plan

Pre-identified missions : actions methods



Specific layout

- Risk analysis
- Residential protection strategy and adapted rescue modules
- Specialized missions of rescue services
- Data bases



Picking up area



Picking up area

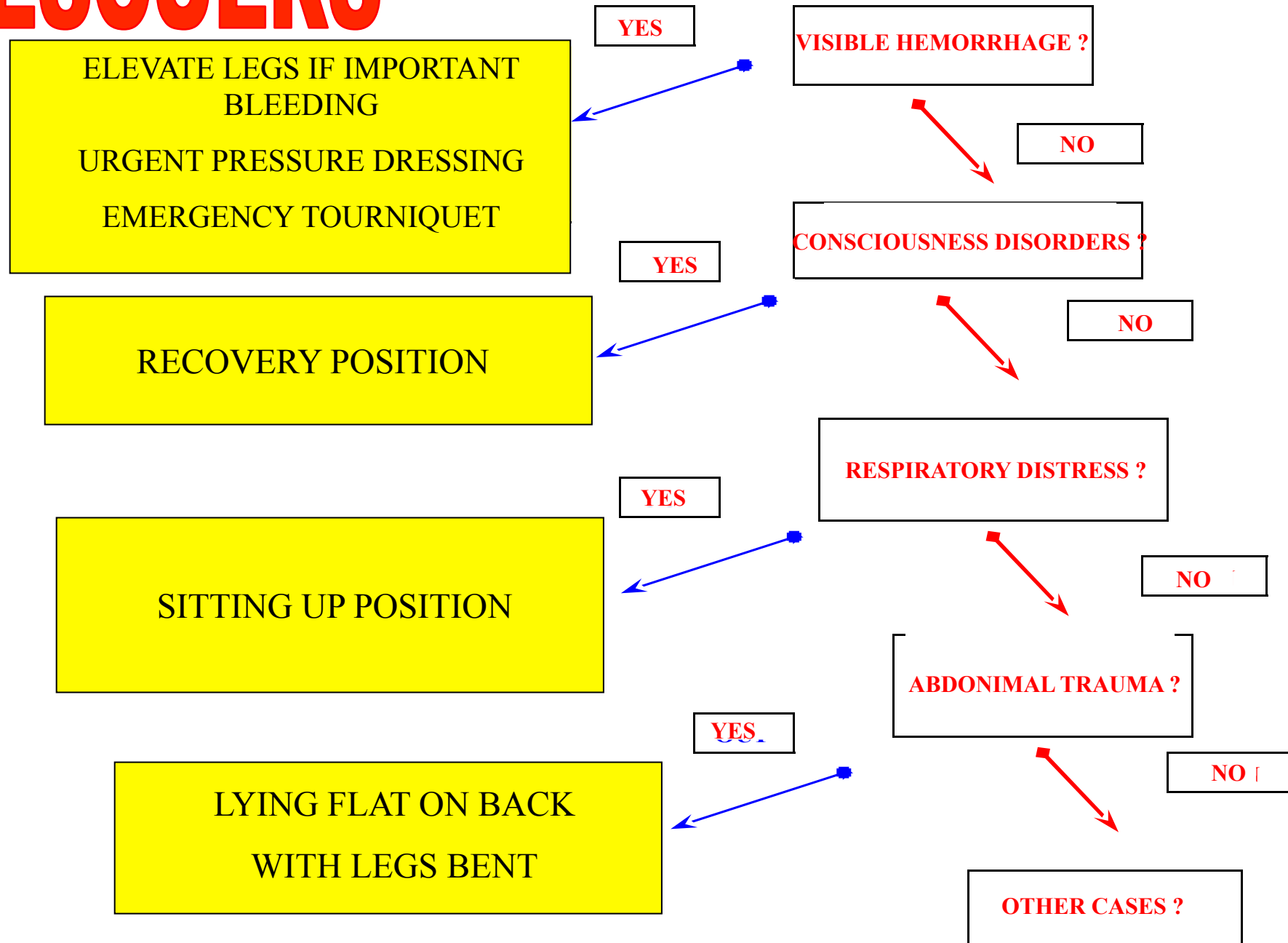
First team

Medical overflow area

PRV



RESCUERS



IDENTIFICATION AND COLLECTION BY THE RESCUER

Casualty can walk alone to PMA

Conscious casualty not green and not red

Non walking

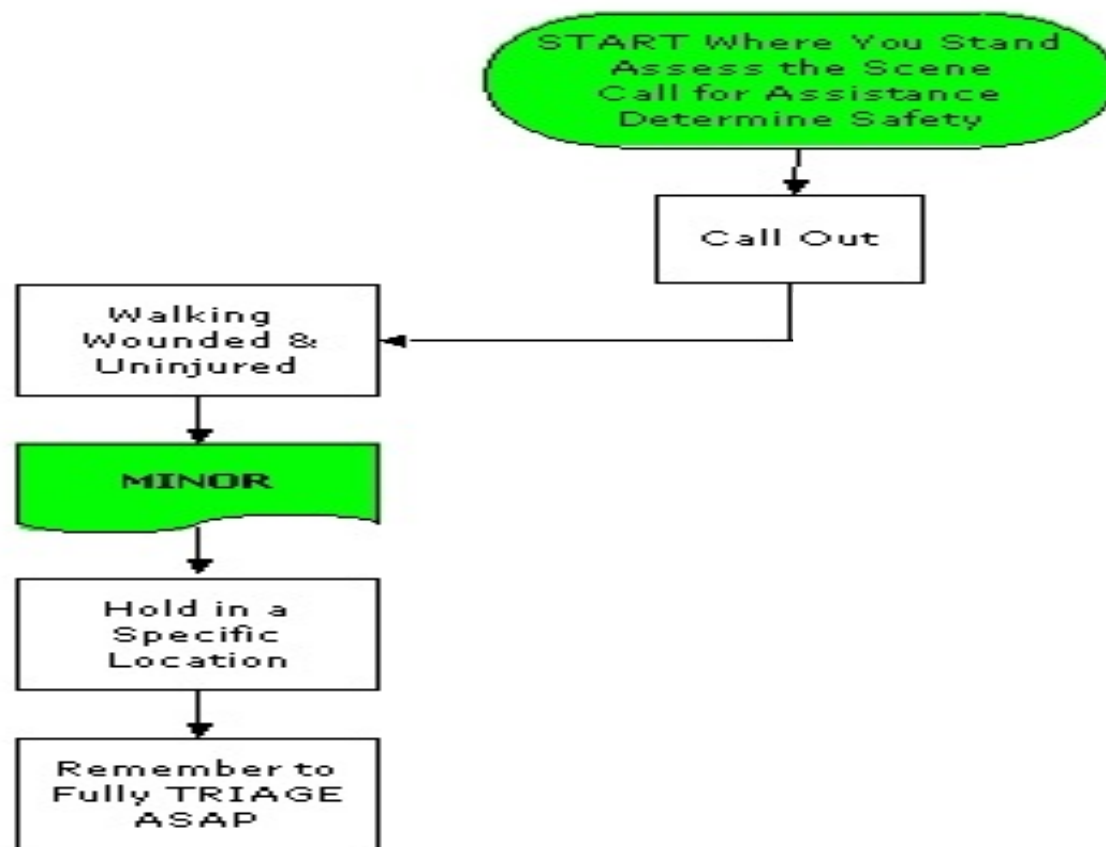
Conscious casualty with respiratory ou circulatory problems

Unconscious casualty with respiration

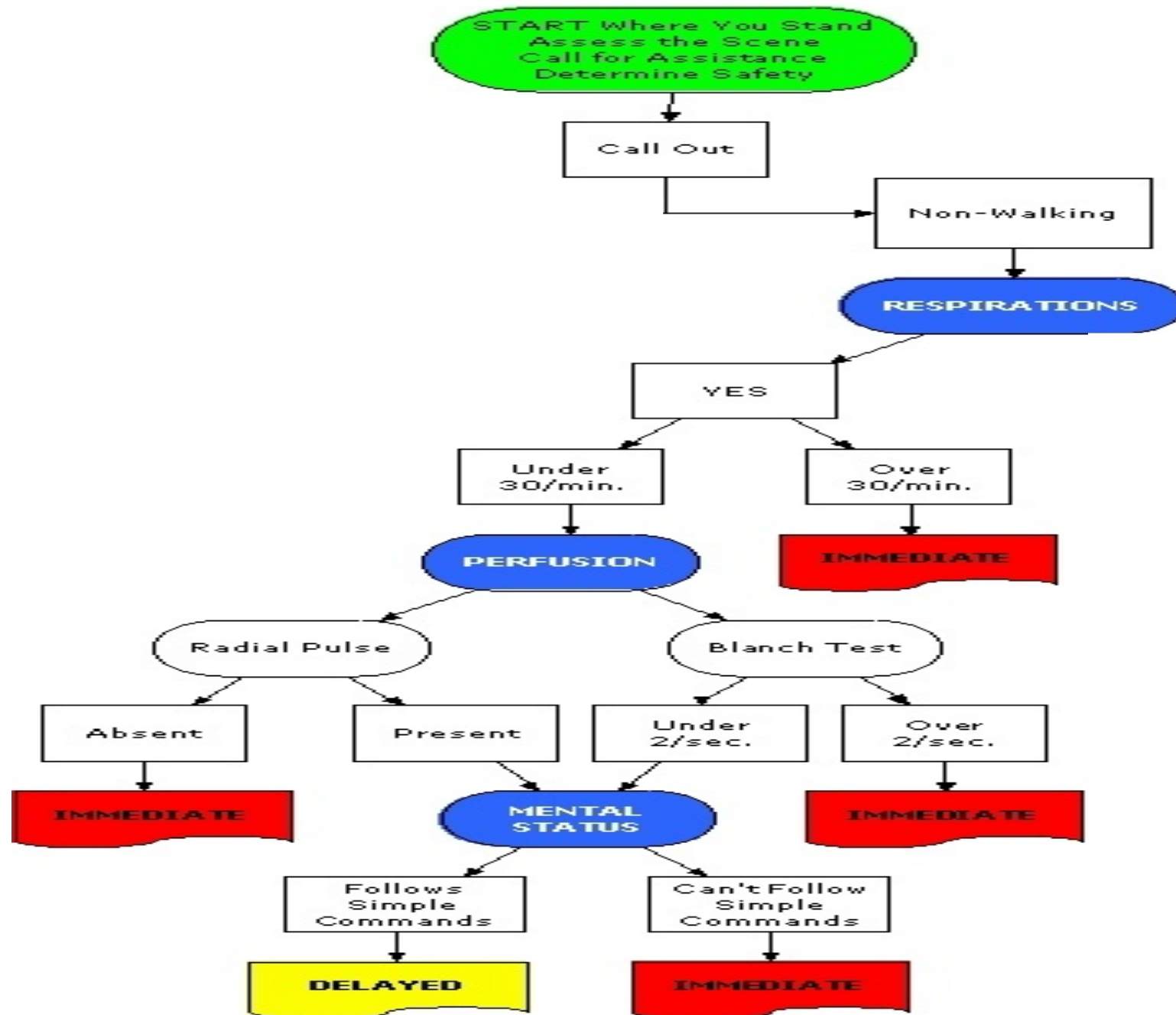
Priority 1 for picking up

Unconscious casualty, no respiration

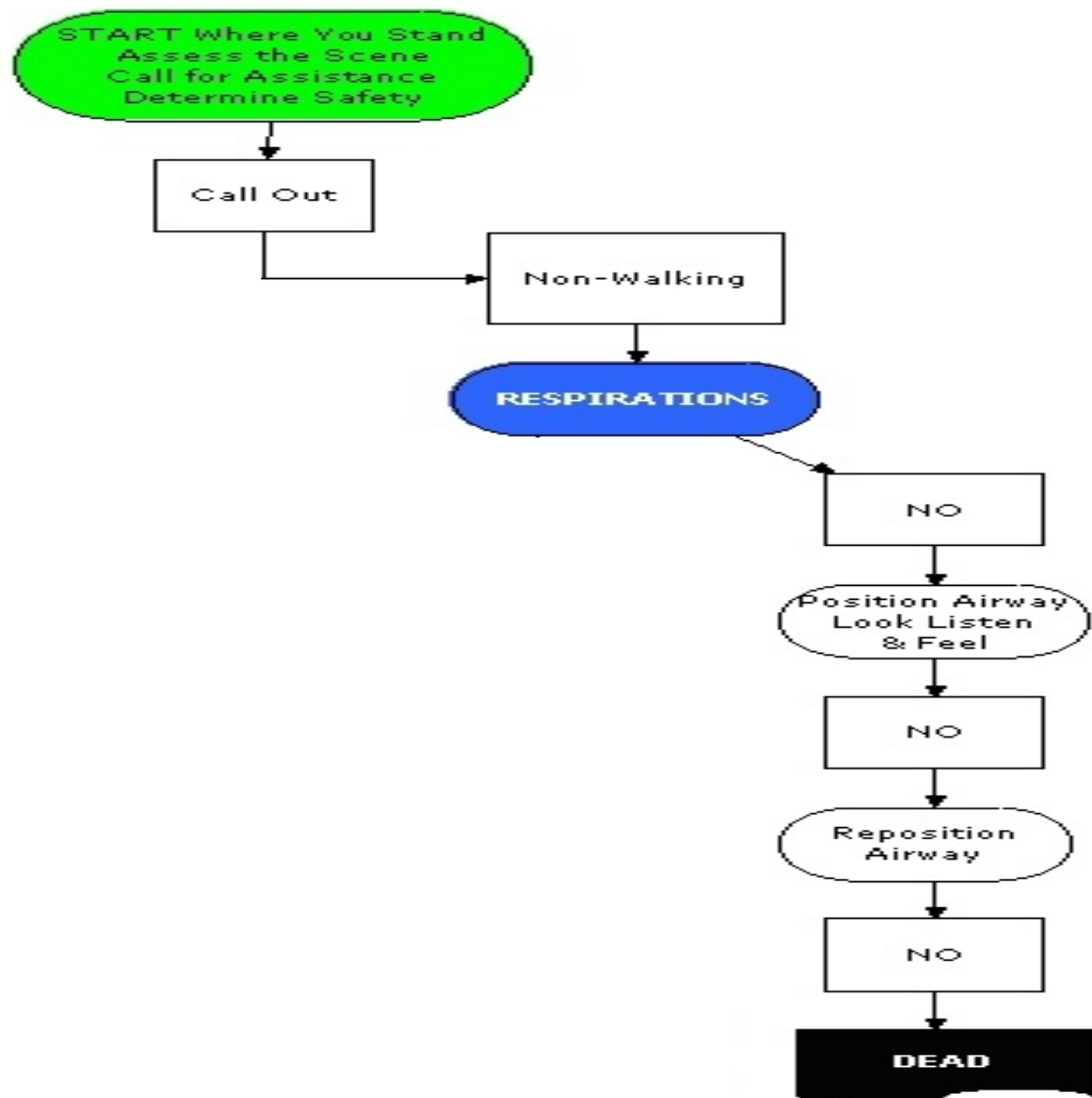
START - Simple Triage And Rapid Treatment



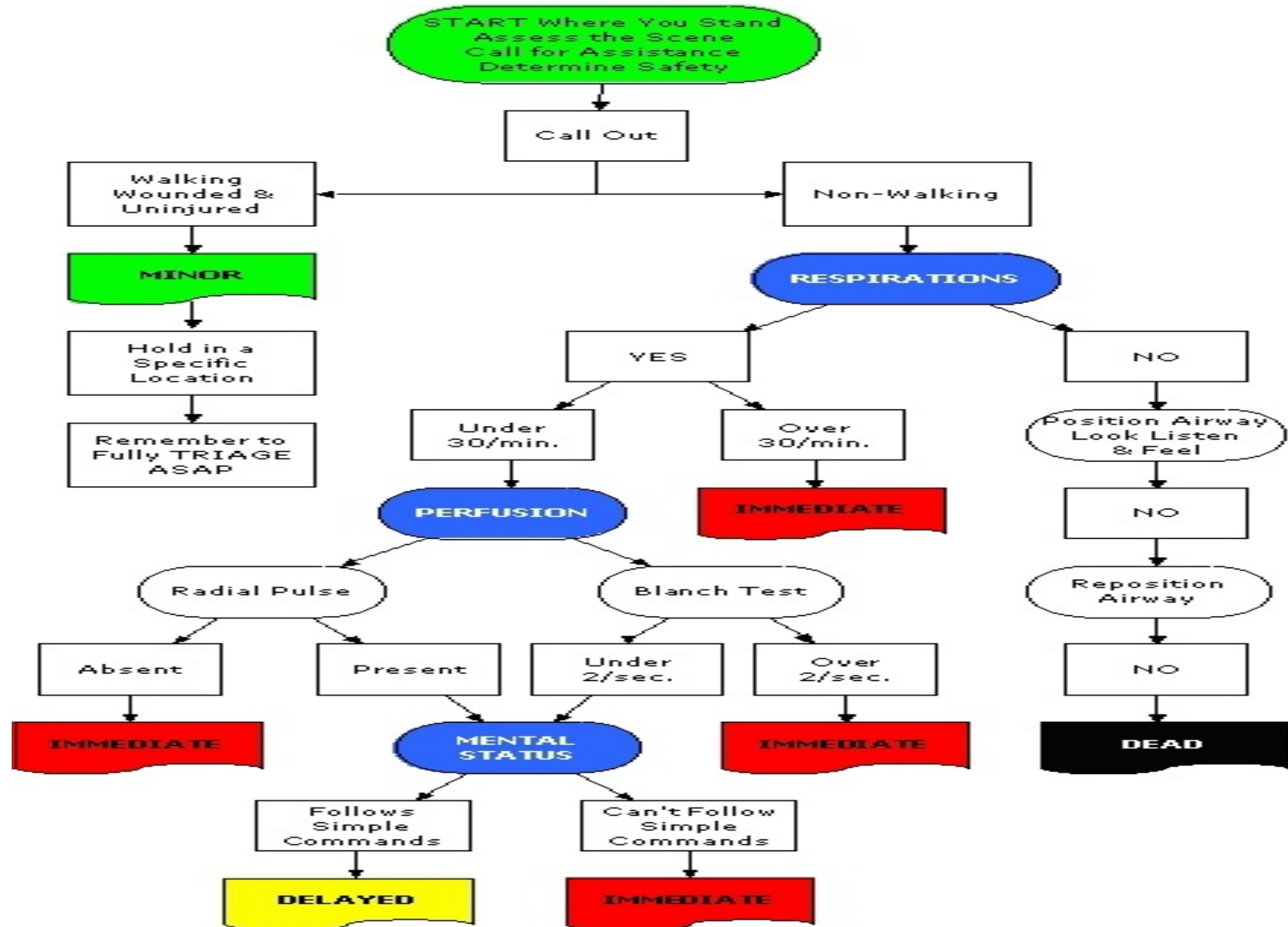
START - Simple Triage And Rapid Treatment



START - Simple Triage And Rapid Treatment



START - Simple Triage And Rapid Treatment



Casualties triage card



74D- 2354 74D- 2354 74D- 2354

FICHE BILAN SECOURISTE
S.D.I.S. SAVOIE
D'INTERVENTION DE SECOURS
LA ROCHE-VALENTIN BP 1019
13870 THET Cedex
Tél. 04 50 22 76 00 Mail sdv74@wanadoo.fr

1 RENSEIGNEMENTS OPERATIONNELS
Date : N° d'intervention : Centre :
Adresse intervention : Commune : Dept :
Type de lieu : ☐ V.P. ☐ Lieu public ☐ Domicile ☐ Lieu de travail ☐ Autre :

2 COORDONNEES DE LA VICTIME
N° victime : Nom d'usage : Prénom :
Sexe : ☐ M ☐ F Nom de famille : Date de naissance : Age :
Adresse : Commune : Dept :
Personne à prévenir : Tél. : Tuteur légal contacté : ☐ Oui ☐ Non

3
Circonstances :
Type de pathologie : ☐ Méd. ☐ Traumatisme ☒ Chirurgical
Matriculation :

4 BILAN D'URGENCE VITALE
FONCTION Verbal
Perte de connaissance ☐ Désorientation dans le temps Perte de motricité Pupilles
☐ Symétriques

CONSTANTES
Bilan d'urgence vital
Surveillance

Picking up area



Accident

Picking up area

Second team

Medical overflow area

PRV



Modèle d'Accueil

P.M.A.

Psychiatric area

**medical
care**

Hold in a
specific location

MINORS

**RELATIVE
EMERGENCIES**

**ACUTE
EMERGENCIES**

DECEASED

medical

Petite noria

triage

Grande noria

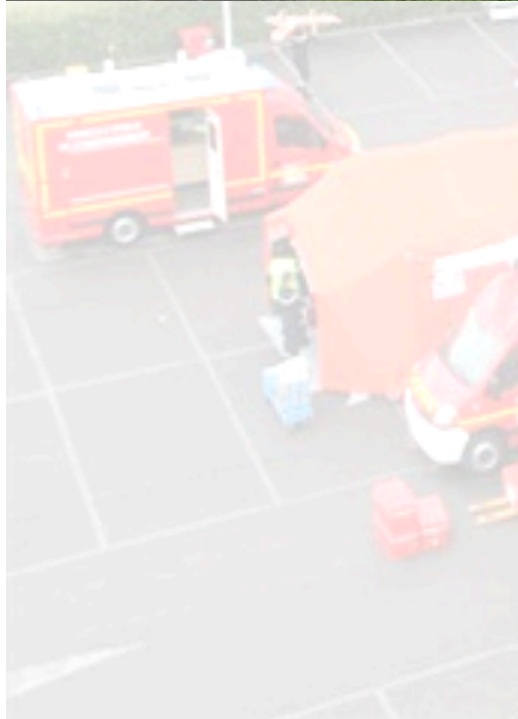
Police-Gendarmerie
Equipes spécialisées
Judiciaire - Identification

Mortuary zone

P.M.A.

PMA

Advanced Medical Post



**Evacuation
zone**



**Evacuation
zone**



Picking up area



Accident

Picking up area

P.M.A.

Evacuation zone

Psychiatric area

medical care

Hold in a specific location



medical triage

Petite noria

MINORS
RELATIVE EMERGENCIES
ABSOLUTE EMERGENCIES
DECEASED

Grande noria

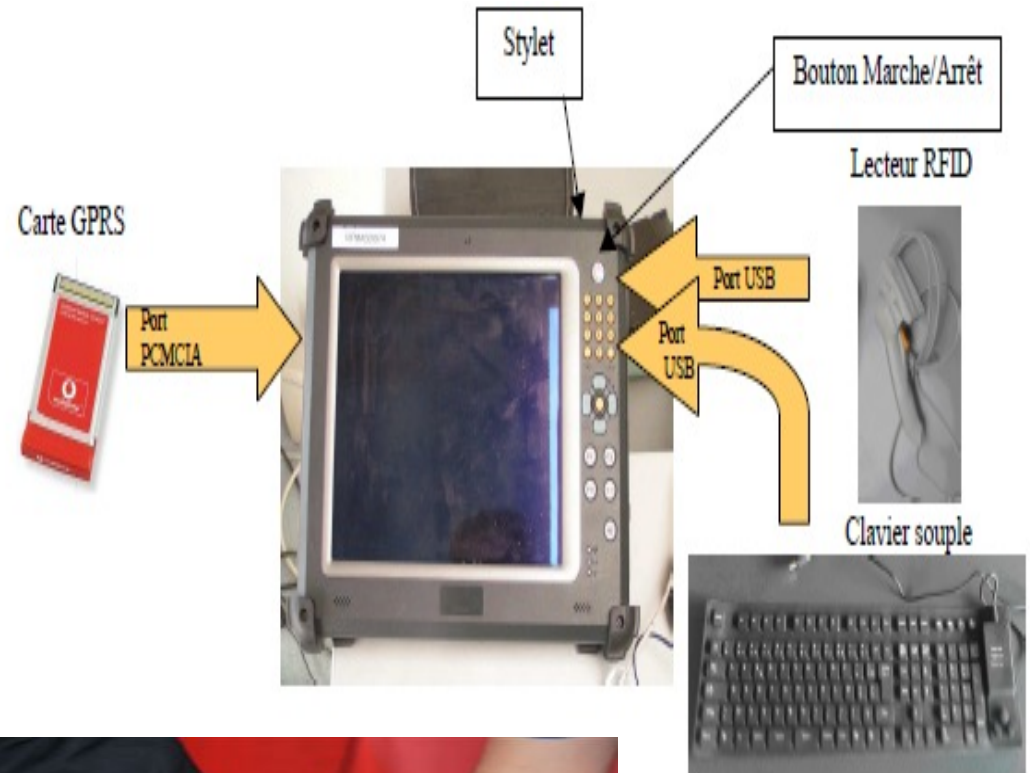


Police-Gendarmerie
Equipes spécialisées
Judiciaire - Identification

Mortuary zone

Evacuation zone

P.M.A.



SP 32 PMA tablet

Thank you for your attention



Questions ?

