

Le First Aid Committee (FAC) de la CIOMR

*Lt-Col CSM (R) Dominique DI DUCA
Président*



Le dernier ARES (revue de l'URNOR) a présenté de manière assez approfondie les activités de la CIOR. La partie consacrée à la CIOMR fut un peu plus sommaire. Nous présentons ci-dessous l'élément le plus visible et le moins « purement médical » : le FIRST AID COMMITTEE.

Il s'agit d'un des trois comités composant la CIOMR.

Organisation : le FAC est composé d'au moins un représentant par pays membre de la CIOMR, soit une trentaine de membres. Il est dynamisé par un bureau composé d'un président, d'un vice-président et d'un secrétaire. La présidence est assurée par (BEL) LCL CSM Dominique DI DUCA jusqu'en 2009. Le secrétariat est assuré par (NED) MED COL Walter HENNY et la vice-présidence par (CAN) CPN ENGLISH.

En plus de ces fonctions clef, deux autres rôles importants sont encore assumés : (BEL) LCL CSM VAN DEN EYNDE a la charge du scoring de la compétition et (US) LCL GARDNER se charge de la supervision des arbitres.

Son rôle est varié :

- veiller à l'organisation de la compétition médicale lors du congrès d'été et des relations avec le comité de la compétition militaire,
- apporter des suggestions quant à la réalisation des premiers soins,
- participer aux travaux de la CIOMR et CIOR
- ...

Pratiquement, comment cette équipe réalise-t-elle son travail ?

La chance actuelle réside dans trois faits majeurs : tout d'abord, le secrétaire, le chief scorer et le président sont, à l'échelle planétaire, proches et peuvent se rencontrer entre les congrès.

Ensuite, leur expérience acquise sur le terrain tant en matière professionnelle que d'organisation de compétitions que de participation à des missions permet d'élaborer des scénarios réalistes.

Enfin, les moyens de communication modernes permettent, presque en temps réel, de solutionner un grand nombre de problèmes.

La compétition de premiers soins :

Celle-ci a lieu pendant le congrès d'été, chaque année dans un pays différent, avec des organisateurs différents. En 2005 ce fut en Belgique, 2006 en Italie, 2007 en Lettonie et en 2008 ce sera en Turquie. Généralement, elle a lieu l'après-midi, après le concours de tir. Elle est ouverte à tous les compétiteurs de tous les pays et de toutes spécialités confondues.

Sur le planning annuel, la compétition commence à s'organiser pendant la précédente. C'est en effet sur les points les plus faibles qu'il faut que les candidats s'améliorent et donc qu'une préparation et une évaluation soit faites l'année suivante. Des changements importants en techniques de premiers soins peuvent aussi être évalués. Pendant l'été, nous rencontrons donc les organisateurs du pays hôte de l'année suivante afin de les sensibiliser aux moyens nécessaires tant humains que matériels que structurels. La période automnale est consacrée à l'inventaire chiffré des moyens demandés en fonction d'un scénario de base à affiner. Lors du congrès de février à EVERE, des rencontres entre les divers membres CIOMR, avec le pays hôte, avec les organisateurs de la compétition militaire ainsi que les responsables du test LOAC sont organisées afin de passer à la partie détaillée.

Enfin, vers le mois de mai, quand le scénario presque définitif est établi, a lieu une recce sur place afin de solutionner les derniers problèmes.

Le fait que nous soyons proches facilite les déplacements mais ne résout pas tout. Chaque communication est en anglais et l'interprétation de chaque mot est parfois bien différente.

Lorsqu'arrive le congrès d'été, nous nous réunissons dès le premier jour et une visite de finalisation a lieu.

Afin de rencontrer le moins de problème possible, nous organisons aussi un briefing des compétiteurs. Le principe étant que ceux-ci seront toujours confrontés à une mise en situation où la sécurité reste le maître-mot. Après un scénario d'une dizaine de minutes, chaque compétiteur est débriefé individuellement pendant cinq minutes.



En trois heures, nous voyons passer environ 64 équipes nationales sur huit stands différents. Ceci représente une symphonie de quelque 4 grimeurs, 4 armuriers, 2 pyrotechniciens, 32 simulateurs, 32 juges, 8 coursiers, 4 scorers auxquels s'ajoutent les team-leaders, les visiteurs, etc ... Le président et le secrétaire ont une seule mission : réussir.

Une **deuxième mission** consiste à maintenir actualisé un livret de premiers soins.

Celui-ci a été rédigé pour la première fois en 1999 par (BEL) MED LKL BERBEN. Ce livret format A5 en 16 pages, trop peu connu chez nous, est la base des premiers soins. Il a été imprimé sous les presses de la Défense belge et traduit en seize langues différentes.

Le temps passant, certaines techniques évoluant, sa mise à jour a fait l'objet de travaux de la part de chaque délégué qui le souhaitait. La synthèse a été réalisée lors du MWM 2007. Les points marquants étaient la mise à jour en réanimation cardio-pulmonaire, l'apparition d'algorithmes et la procédure en cas de situation de catastrophe.

Le manque progressif de médecins et d'infirmiers amène à parfois devoir confier certains gestes salvateurs à du personnel moins spécialisé mais pouvant agir suivant certains protocoles dans certaines circonstances. Le FAC se penche actuellement sur la réalisation d'un livret stan-

dardisé, au niveau international, pour les « aidman ». Ceci nécessitera au moins deux années de travail.

Une **troisième mission**, sous l'impulsion belge, consiste à être un noyau d'information en premiers soins pour ceux qui le souhaitent.

Initialisé en 2005 lors de la compétition à ELSENBORN où plusieurs Pers Res du CRMRLg s'étaient impliqués comme organisateurs et concrétisé en 2006, chaque équipe peut recevoir un CD-rom reprenant les diverses techniques appliquées lors de la compétition. Les techniques sont présentées en temps réel puis décomposées en points clefs de telle sorte que l'apprentissage puisse être optimal.

D'autre part, grâce au chief-scoring et à l'informatique, nous pouvons, en temps réel, mesurer les points forts et les points faibles de chaque équipe et de chaque compétiteur mais aussi de chaque juge. Ceci permet ainsi d'améliorer les performances de chacun. Il est prévu d'en faire un exposé lors d'un prochain congrès.

La **quatrième mission** du FAC consiste à participer aux ateliers et conférences proposés par la CIOMR. Quand le temps et les crédits le permettent, la participation aux travaux du comité de formation continue peut aussi être envisagée.

En conclusion, l'activité du FIRST AID COMMITTEE consiste en un suivi et la publicité de la mise en pratique des règles de premiers soins au profit de victimes par l'organisation d'une compétition internationale, la mise à jour d'un livret de premiers soins et la participation aux diverses activités de la CIOR et CIOMR.



Pour en savoir plus : www.ciomr.org