



MANAGER MEDICAL SPORT PARIS 2024

JC DELAGARDE COMED FFBB

BASKET 5X5

BASKET FAUTEUIL



PARIS 2024 *GÉNÉRALITÉS*

13,5 Millions de spectateurs

4 Milliards de téléspectateurs

206 nations représentées aux JO

186 nations représentées aux
paralympiques

JO du 26/07 au 11/08 (présence MMS
dès le 19/07, début compétitions le 27/07)

Para du 28/08 au 08/09 (présence MMS
dès le 22/08 début des compétitions le
28/08)

(Présence MMS, 6 semaines au total)

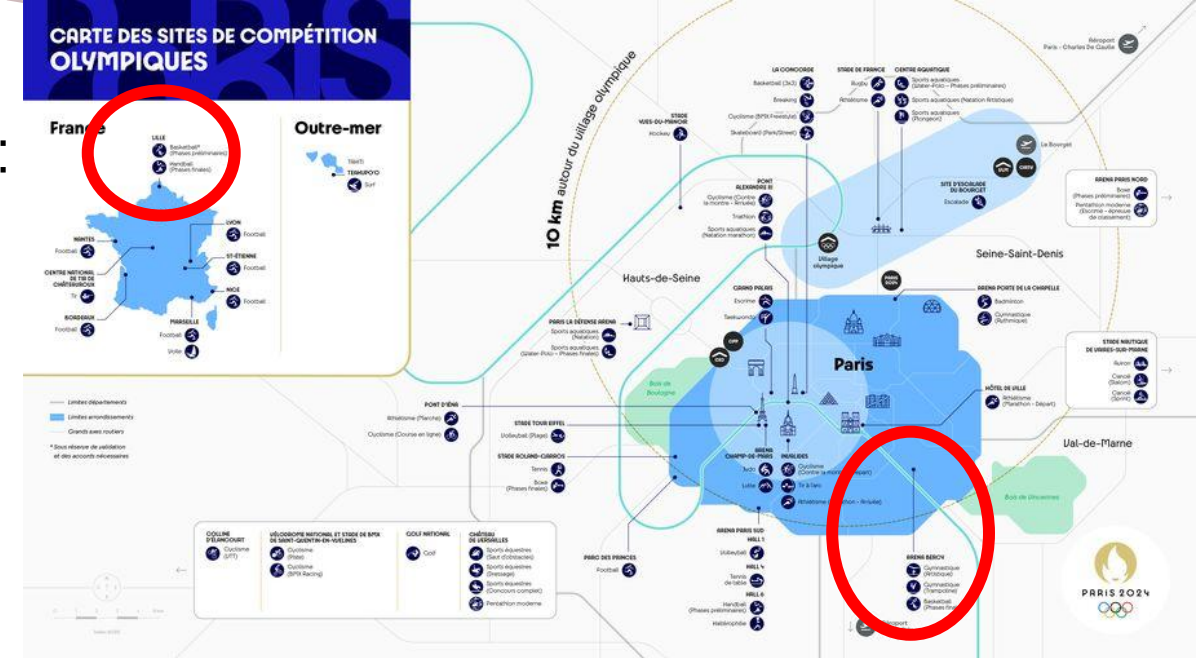
100000 heures de diffusion TV

20000 journalistes



PARIS 2024 GÉNÉRALITÉS

Sites basket :

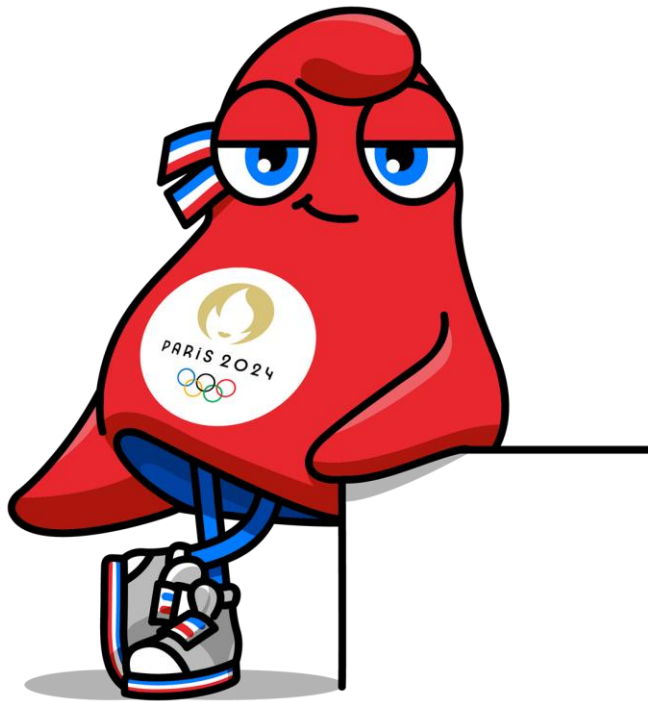


Phases préliminaires : stade Pierre Mauroy Lille



Phases finales : Accord hôtel Arena Paris Bercy

CONCEPT MÉDICAL GÉNÉRAL



1. Apporter une offre de soins gratuite de haut niveau à l'ensemble des populations des jeux et sur tous les sites
2. Respecter le cahier des charges de la commission médicale du CIO et des fédérations internationales
3. Offrir des soins adaptés à chaque personne présente sur les différents sites (compétition, non-compétition, village, hôtels)
4. Publics accrédités pour l'offre de soin :

Athlètes et membres des délégations

Famille olympique et paralympique

Les médias

Les membres des fédérations internationales

Les officiels techniques nationaux et internationaux

La « workforce » Paris 2024 : salariés, prestataires, volontaires.

CONCEPT MÉDICAL GÉNÉRAL LILLE

Service médical au sein du village Olympique

La journée

Un médecin du sport

Une infirmière

Kinés

La nuit

Un urgentiste

Hopital référent

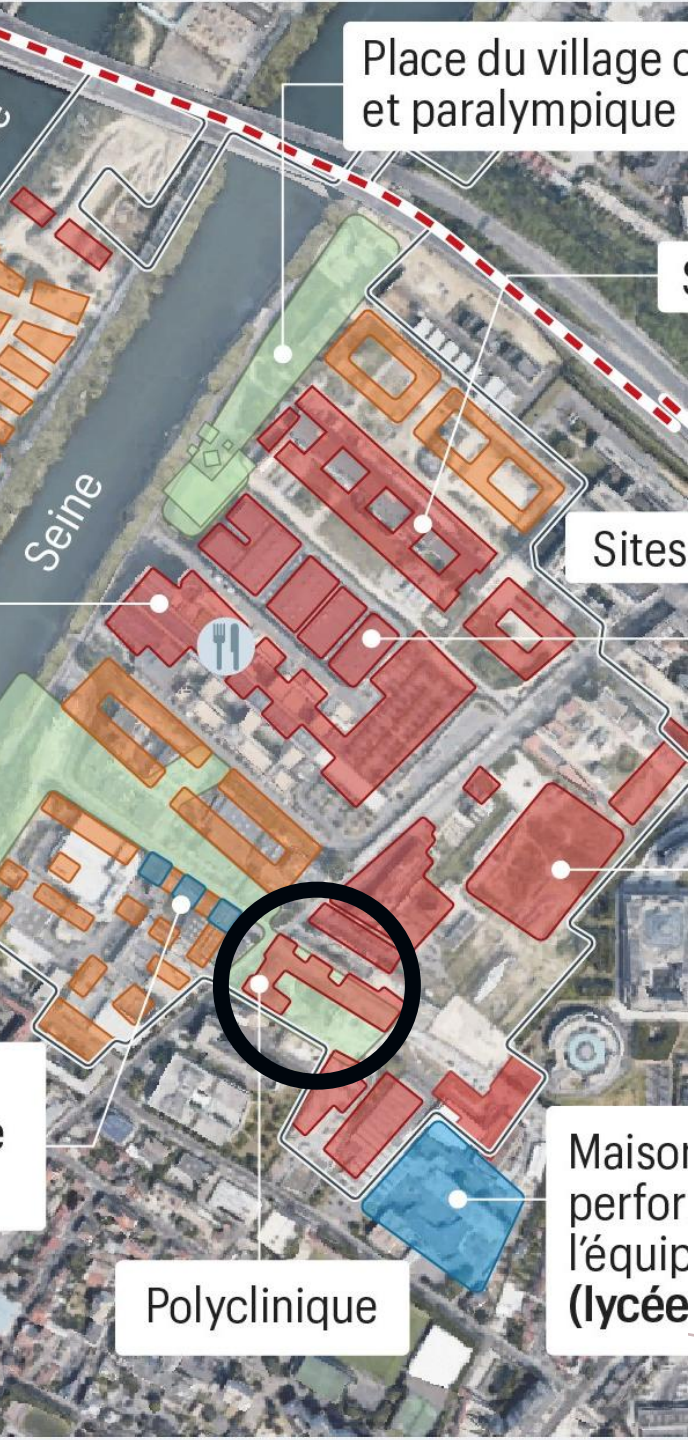
CHU Lille

Un coordinateur zonal (oriente les
consultations spécialisées
l'imagerie...etc)



CONCEPT MÉDICAL GÉNÉRAL PARIS

- **La polyclinique** : Au village olympique
- Offre de soins : consultations de médecine du sport, médecine générale, d'orthopédie, de cardiologie, de gynécologie, soins dentaires, ophtalmologie, optique, kinés, ostéo, chiros soins non programmés amplitude horaire 7h-23h le plus souvent.
- Centre de soins non programmés, centre de prélèvement 24h/24.
- Pharmacie
- Imagerie : IRM (2), radiologie, échographie, scanner (délocalisé)
- 16 bains froids
- 650 volontaires bénévoles



CONCEPT MÉDICAL GÉNÉRAL PARIS

- Hôpitaux référents

Hôpital Bichat (athlètes)



Hôpital Georges Pompidou (famille olympique)



Hôpital Avicenne (médias)



ORGANISATION MÉDICALE

MEDOC

Médical operations center :
supervise l'ensemble des
moyens médicaux et
secouristes : organe de
commandement et de
coordination

Localisation : locaux Paris 2024

SUR SITE :

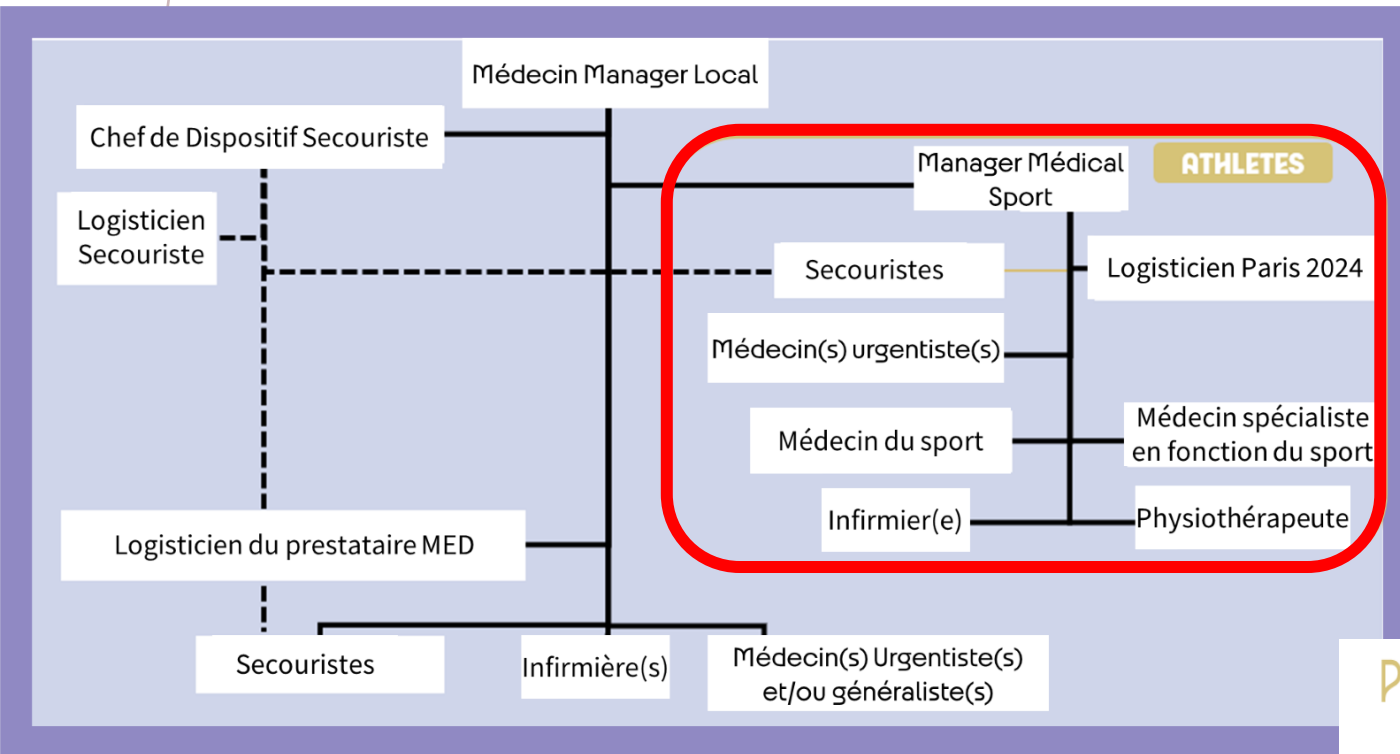
ECC : centre de coordination sur site

VSCC : Responsable du centre de commandement des
opérations de sécurité du site

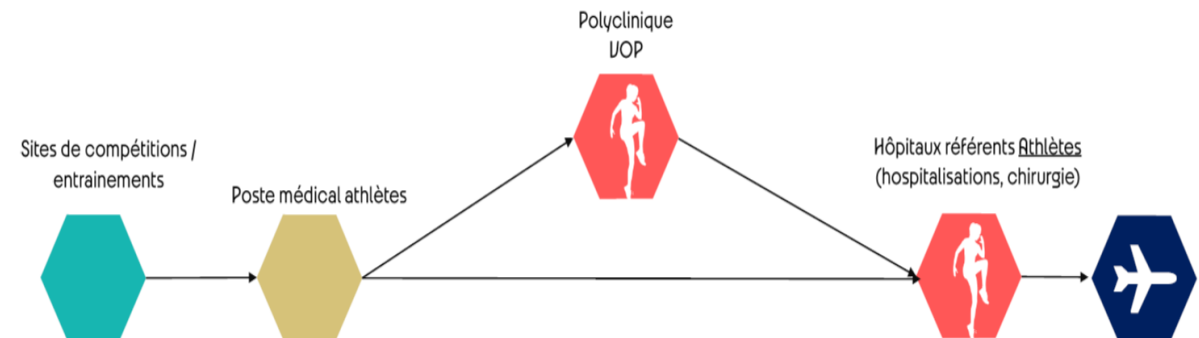
MML : Médecin manager local : coordonne les moyens
médicaux pour le public et les athlètes sur site

MMS : Manager médical sport : manage et coordonne
les moyens médicaux à destination des athlètes, des
staffs et de la famille olympique.

ORGANISATION MÉDICALE



PARCOURS DE SOINS - ATHLÈTES



ORGANISATION MÉDICALE

MOYENS HUMAINS ATHLÈTES



	Athlètes	Spectateurs
Ressources humaines		
Nombre de secouristes	8 (para : 4)	12 + 2
Nombre de LAT (logisticien administratif et technique)	1	
Nombre de médecins urgentistes	1	1
Nombre de médecins du sport	1	0
IDE	1	1
Nombre de kinésithérapeutes	1	
Nombre de logisticiens médicaux	1	1
Véhicules		
Nombre de VPSP (3 secouristes par véhicule)	1	Selon principe de mutualisation
Matériel		
Lot A	1	2
Lot B	0	0
Lot C	1 (para : 0)	3
Nombre de sacs médicaux d'urgence	1	2
Nombre de radios y compris le commandement	2	7 + 5 commandement
Nombre de scopes	1	1
Nombre de respirateurs	1	1

MMS

(R : RESPONSABLE, C : CONSULTÉ, A : APPROUVE, I : INFORMÉ)

	Médecin manager local (MML)	Médecin manager sport (MMS)	Chef de dispositif (CDD)	Médecin de site (athlètes, accrédités et spectateurs)	Coordinateur zonal	MEDOC
Transverse						
Coordination du dispositif santé-secours	R	C	C			R
Gestion du dispositif secouriste	C	C	R			
Coordination de l'action des secouristes	I	I	R			
Gestion des moyens d'évacuation non médicalisés	R	I	R			I
Gestion du reporting MEDOC	R	C	R			I
Gestion en cas de situation de crise (avant arrivée des moyens de l'Etat)	R	I	C	I		I
Gestion des relations avec les autorités externes	R	C	C			I
Gestion des relations avec les médecins de délégations (CNO/CNP)		R				I
Gestion des relations avec les FI / CIO / IPC	I	R				I
Gestion des relations avec les autorités anti-dopage		R				I
Gestion des postes médicalisés						
Briefing des équipes de commandement du site (par le « venue manager »)	C	I	I			
Briefing et répartition des équipes médico-secouristes athlètes	R	R	R	I		
Briefing et répartition des équipes médicales spectateurs	R		I	I		
Briefing et répartition des équipes secouristes spectateurs	I		R	I		
Gestion RH des secouristes	I	I	R			
Gestion RH des volontaires (responsable = chef d'équipe volontaire)	I	I				
Gestion EMR	R					
Gestion main courante non médicale	I		R			
Gestion matériel médical postes médicalisés athlètes	I	R	C	C		I
Gestion matériel médical postes médicalisés spectateurs	R		C	C		I
	Médecin manager local (MML)	Médecin manager sport (MMS)	Chef de dispositif (CDD)	Médecin de site (athlètes, accrédités et spectateurs)	Coordinateur zonal	MEDOC
Prise en charge victime						
Traitement des demandes de secours	I		R			
Engagement des secours	I		R			
Engagement de secours FOP	I	I	R			
Prise en charge des athlètes	I	I		R		
Prise en charge médicale des spectateurs et accrédités	I			R		
Décision d'évacuation athlète	C	R	I	R		I
Décision d'évacuation spectateur / accrédités	R		I	R		I
Affectation Moyens du DPS	I	I	R	I		
Demande de moyens sanitaires publics (SMUR)	R	I	I	I		I
Demande de moyens autres (sécurité, transport...)	I		R			
Responsable de la bonne application règles FI		R	I	I		
Demande de moyen de transport par le Coordinateur Zonal	C/I					
Prise de RDV pour des consultations externalisées	I	I		C	R	

- **En Pratique :**
- **Prise en charge médicale** de la famille olympique, de la « Work Force Paris 2024 », des membres des fédérations internationales, des officiels techniques (arbitres, OTM), soutien des staffs médicaux des équipes.
- **Organisation**, avec le MML ou le coordinateur zonal à Lille, **des évacuations sanitaires** éventuelles et l'orientation vers les structures sanitaires adaptées.
- Participation aux différents « **breafing** » pré et post compétition.
- **Management des volontaires médicaux**, organisation des postes de secours et répartition des secouristes et médicaux sur le FOP et les terrains d'entraînements
- **Relation** avec les médecins des fédérations internationales (FIBA, CIO)
- **Gestion du matériel des infirmeries** des sites d'entraînements et de compétitions

DÉROULÉ D'UNE JOURNÉE TYPE

Horaires	Événement
H-3h00	Arrivée du MML, du CDD, du MMS Récupération des accréditations secouristes (access cards) par le MML qui les remet ensuite au CDD
H-3h00	Briefing de site par l'EGM (MML, CDD, MMS)
H-2h45	Activation du commandement secouriste Briefing au VSCC (MML, CDD)
H-2h00	Arrivée des équipes médicales et secouristes à pied par l'entrée XXX Arrivée des VPSP et stationnement à leurs emplacements
H-1h55	Briefing général des équipes par le MML, et le CDD (Équipes spectateurs et athlètes) Répartition et distribution des PTT par le MML
H-1h40	Briefing spécifique des équipes FOP au poste médicalisé athlètes (MML, MMS) Début des inventaires et vérifications du matériel (équipes spectateurs)
H-1h30	Mise en place des équipes spectateur Ouverture des portes au public Début des inventaires et vérifications du matériel (équipes athlètes) Si applicable, début des exercices médico-secouristes équipes FOP
[H-1h ; H-30 min]	Fin des exercices médico-secouristes équipes FOP
H-30 min	Mise en place des équipes FOP
H	Début des compétitions
F	Fin des compétitions
F+15 min fin de la compétition (ou fin de remise des médailles)	Retour des équipes aux postes médicalisés Inventaire du matériel (et remise des PTT) Récupération des accréditations secouristes (access cards) par le CDD
F + 1h fin de la compétition (ou départ du dernier spectateur ou fin de remise des médailles)	Fermeture des portes au public Débriefing à chaud Event team (MML, CDD et MMS) Envoi du reporting quotidien Fermeture des postes médicalisés Départ des équipes médicales, secouristes et des VPSP
F+ 1h30	Départ du MML, CDD, MMS

En pratique :

- Arrivée : 3 heures avant la compétition (briefing général)
- Accueil des volontaires 2 heures avant la compétition, briefing du MML
- Répartition par poste, briefing du MMS pour équipe FOP :

Warm up mise en place 1h30 avant le début du match

FOP mise en place dès l'arrivée des 1^{er} joueurs, au plus tard 30' avant le match

- Entraînement aux interventions (secouristes)
- Présence sur tous les matchs , détermination du roulement des équipes warm up et FOP, roulement pour les repas....
- Après la compétition libération des équipes médicales et secouristes au départ des joueurs de la salle.

DANS LA RÉALITÉ



A LILLE



MOYENS

- Stade Pierre Mauroy
« configuration basket »

Capacité 27900 places

- Equipes et moyens médicaux

Volontaires FOP : 1 urgentiste, 1 ide, 1 kiné, 4 secouristes

Volontaires Warm-up : 1 médecin du sport, 2 secouristes

- 1 infirmerie FOP dédiée aux athlètes à 20 mètres du terrain (2 secouristes)
- 1 Ambulance « spécifique évacuation athlète » (2 secouristes)
- 3 Gymnases pour les entraînements (sauf team USA et France) avec, sur chaque site, une infirmerie et un médecin du sport

A BERCY



MOYENS

- Accord aréna de Bercy

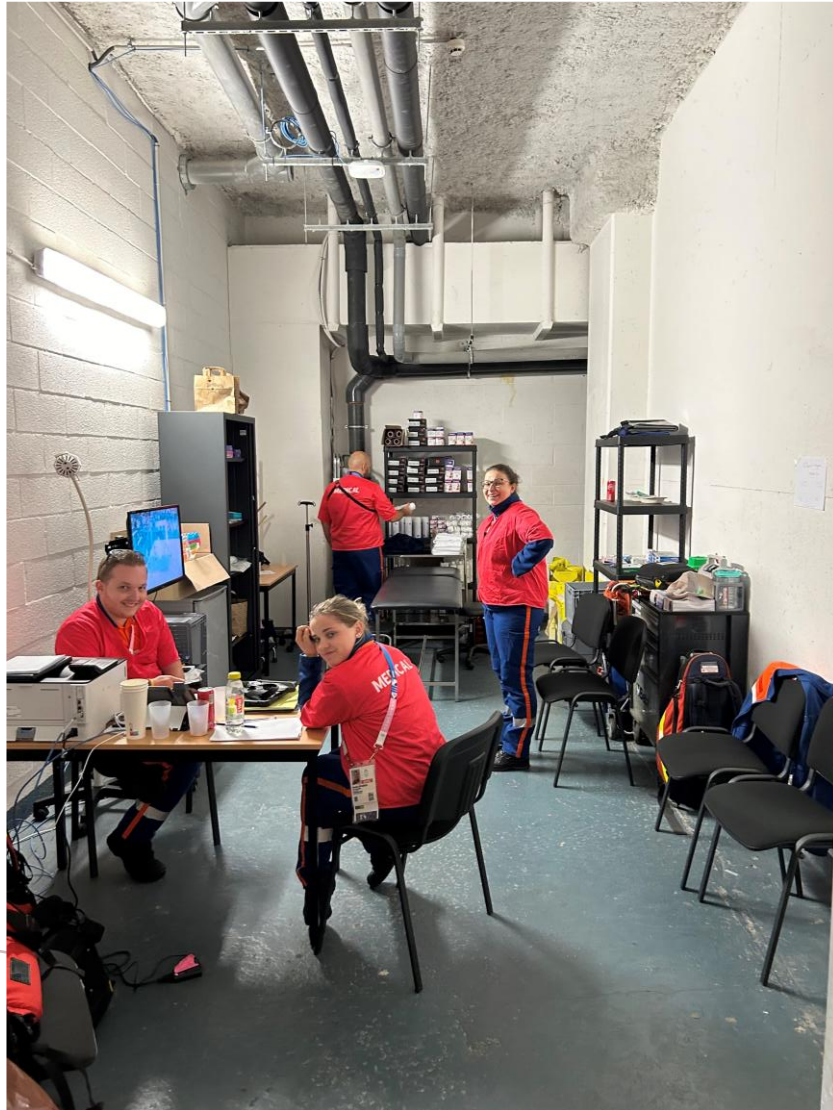
Capacité 13300 places...

- Equipe médicale idem Lille
- Infirmierie dédiée aux athlètes à 20 m du terrain
- Terrains d'entrainements

Village olympique (sauf team USA et France)

LES INFIRMERIES

LILLE



BERCY



LES ÉQUIPES MÉDICALES (FOP)

LILLE

BERCY

Sur le FOP : un urgentiste, une IDE, 2 secouristes, le MMS. Infirmerie : 2 secouristes, un kiné un médecin du sport

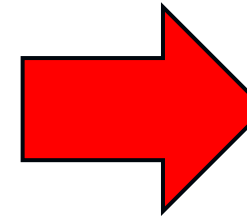


INTERVENTIONS MÉDICALES

GENERALITES

Avant la compétition, prise de contact avec le responsable du staff médical de chaque équipe (un médecin dans chaque équipe et staffs conséquents...)

- Information sur les moyens mis à leur disposition (personnel médical, paramédical, infirmerie, ambulances etc...). « **Le médecin de team USA demande s'il est possible de faire une IRM pendant le match... »**
- Information sur notre positionnement et comment nous identifier et nous solliciter
- Déterminer en amont les modalités d'intervention de chacun
- Proposer une aide pour quoique ce soit (transports, examen complémentaires etc...)



« Tout
semblait
prévu ... »

INTERVENTIONS MEDICALES



- 1^{er} match du 2^{ème} jour (dimanche) Soudan du sud- Porto Rico :
- Jose Alvarado joueur majeur de Porto Rico (NBA New Orleans Pelicans) 19 points en fin de 1^{ère} mi-temps. Blessure cheville?
- Changement de dispositif médical sur le FOP après cet « incident »



MÉDECINS SUPERVISEURS FIBA

PETER HARCOURT (AUSTRALIE) PRÉSIDENT COMMISSION MÉDICALE DE LA FIBA

SOUHAIL SAYEGH (SUISSE) VICE-PRÉSIDENT

LINDA VOIGT (SUISSE)

(AIDE PRÉCIEUSE « DIPLOMATIQUE POUR CE 1^{ER} INCIDENT »)



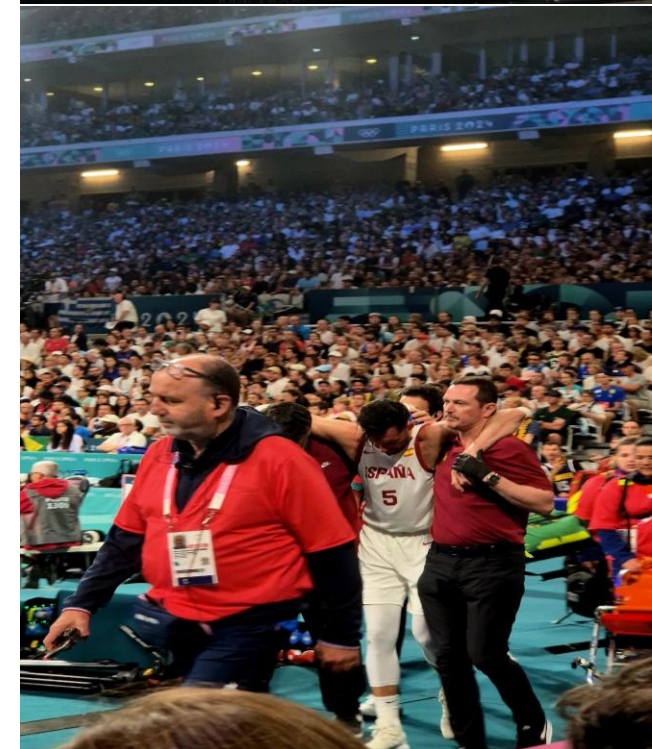
INTERVENTIONS MEDICALE

Deux Commotions cérébrales

- Match de poule Allemagne/Belgique commotion cérébrale en fin de match de **Nyara Sabally** (alors meilleure marqueuse) accompagnée à l'infirmerie, prise en charge par le médecin allemand, arrêt 7 jours (IRM demandé pour assurances)



- Match de poule Espagne/Grèce, commotion cérébrale+traumatisme cervical de **Rudy Fernandez**, accompagné au vestiaire par le médecin espagnol qui demande une évacuation puis se ravise. Jouera 2 jours après le dernier match de poule (qualificatif) contre le Canada (0 points, -2 d'évaluation)



INTERVENTIONS MEDICALES

• *NICK CALATHES GRÈCE TRAUMATISME COSTAL*

• *LEBRON JAMES PLAIE DE L'ARCADE SOURCILLÈRE*

• *SARAH MICHEL TRAUMATISME FACIAL*





GIANNIS ANTETOKOUNMPO

AMBIANCE LILLE



LES PARALYMPIQUES : BASKET FAUTEUIL



- Même organisation médicale que pour les valides
- Toute la compétition à Bercy
- Même protocole d'information des staffs médicaux des équipes, mais staffs plus restreints et (un peu) plus accessibles mais tous ne parlent pas anglais (Chine, japon...)
- Pas toujours de médecins dans le staff des équipes
- Ambiance plus cool, moins de pression médiatique, joueurs plus abordables...etc
- **Particularité** : chutes fréquentes du fauteuil mais les joueurs se remettent sur les roues seuls ou avec l'aide d'un partenaire, d'un adversaire ou d'un membre du staff

INTERVENTIONS MÉDICALES



- **Chihiro KITADA** : match de poule du japon, Chihiro Kitada meilleure joueuse japonaise chute en arrière, se cogne la tête sans pc ni signe de commotion, appel de la physio en manique, à notre arrivée, va bien, bilan rapide normal = « bosse sur la tête » **MAIS** a été retiré de son fauteuil avant notre arrivée
- « Incident diplomatique », convocation par le référent fédération internationale handisport...



- **Audrey CAYOL** (équipe de France), s'est fait infiltré sous échographie par le médecin de la délégation française dans l'infirmerie du FOP

CONCLUSION



- Enorme organisation en « one shot » (tout prévoir)
- Même organisation pour tous les sports (surement sur dimensionnée pour le basket car staffs médicaux des délégations fournis)
- Cahier des charges du CIO très ambitieux (cf matériel des infirmeries, présence médicale sur les entraînements...)
- Expérience personnelle exceptionnelle (relation staff des délégations, collaboration avec les médecins FIBA, rencontre de volontaires médicaux de toute la France, collaboration avec les urgentistes d'ISMA...etc)
- Pression importante car événement hors du commun
- Peu d'intervention au total mais « stressante »
- Réflexion sur la place donnée au médical dans ces organisations : cf positionnement sur le Fop à Bercy, médicaux peu intégré dans les décisions mais responsabilité mise en cause au moindre incident...etc



MERCI

