



SERVICE DÉPARTEMENTAL
D'INCENDIE ET DE SECOURS

PEX

N° INC 2019-05

Partage d'expérience



Incendie dans un établissement de soins psychiatriques



MOTIF DE DÉPART	FEU D'ERP – N° CTA 199 299
THÉMATIQUE(S)	INCENDIE
DATE D'INTERVENTION	05/08/2019 – DÉCLENCHEMENT À 02H47
CONSÉQUENCE / IMPACT	FERMETURE TEMPORAIRE DU BÂTIMENT SINISTRÉ

Ce Partage d'EXpérience se compose des parties suivantes :

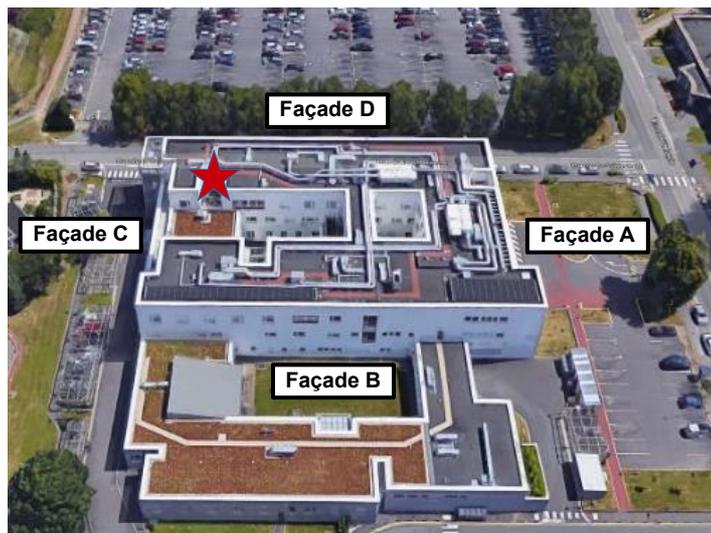
- 1 Contexte général et zone d'intervention
- 2 Engagement initial
- 3 Configuration des lieux, SITAC, actions des secours
- 4 PAO
- 5 Éléments favorables et défavorables et zoom sur les ITE
- 6 À retenir

1 Contexte général et zone d'intervention (ZI)

L'intervention a eu lieu de nuit dans un établissement accueillant des patients soignés pour addictions et maladies psychiatriques.

Il s'agit d'un bâtiment récent (2012) ayant reçu un avis favorable de la commission de sécurité pour sa poursuite d'exploitation. C'est un ERP de **type U, 3ème catégorie**, en R+2 et pouvant accueillir jusqu'à 353 personnes.

Le sinistre était localisé au second étage, au niveau de l'unité mixte gérontologie. Cette unité constitue une **zone protégée (au sens de la Prévention)** comprenant 8 lits avec une circulation principale ouverte sur un espace de vie et un patio.



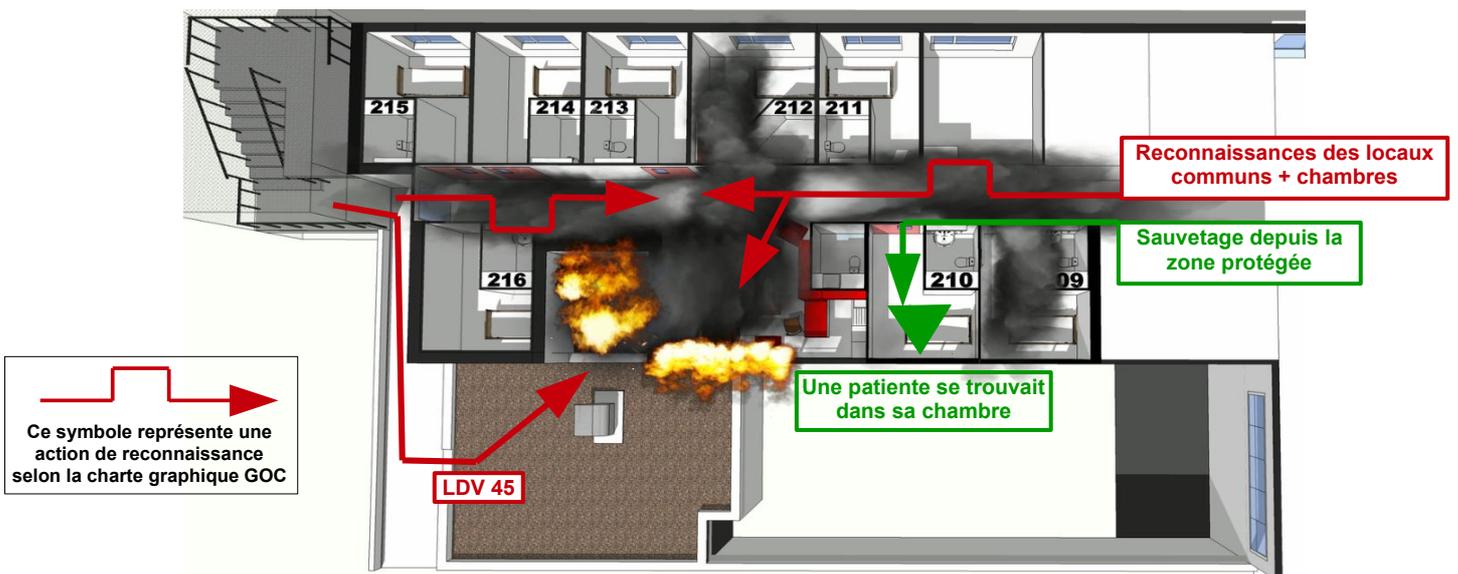
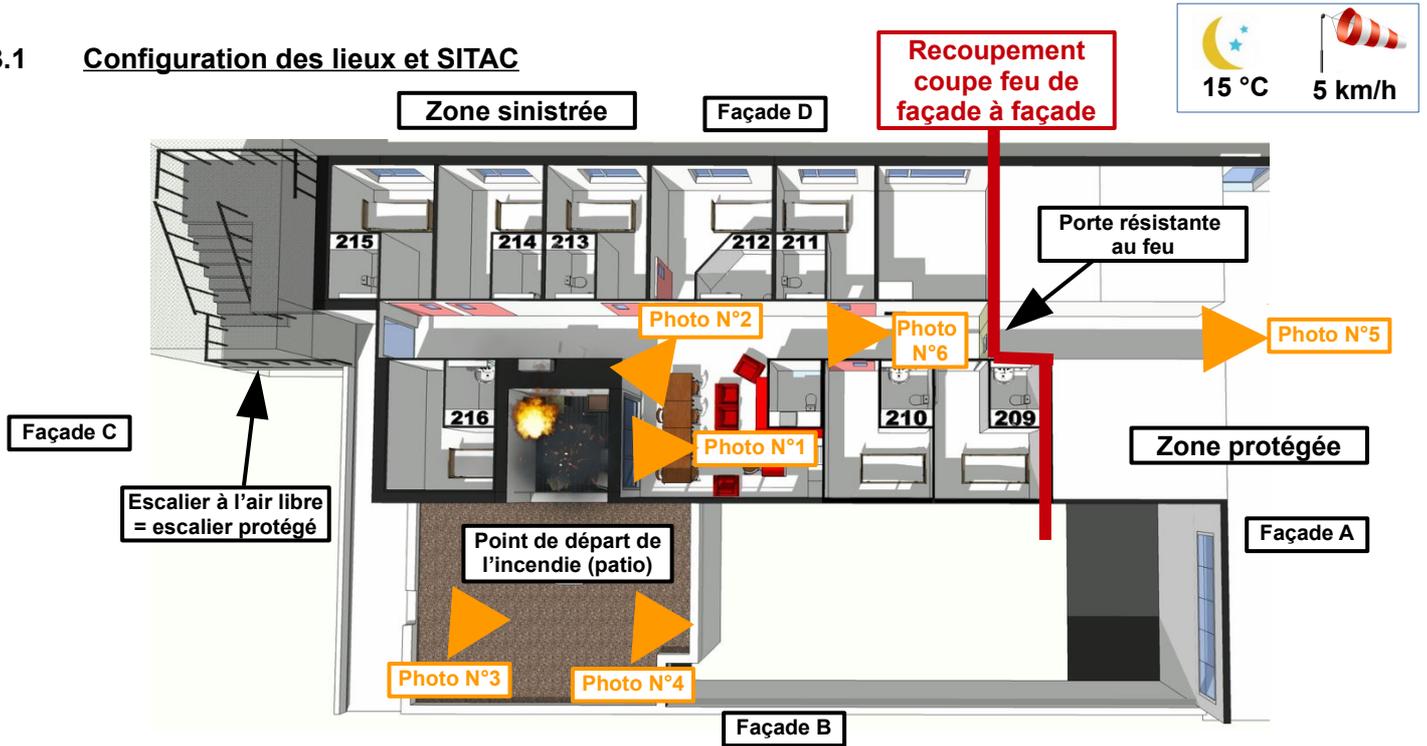
2 Engagement initial



Composition du train de départ
FEU D'ERP

1 Chef de groupe + 2 FPT +
EPA + VSAV + VLI

3.1 Configuration des lieux et SITAC



3.2 Actions des Secours

Situation à l'arrivée des Secours

Feu au niveau de la façade D côté cour intérieure sur environ 15 m linéaires à l'horizontale.

Les intervenants sont **accueillis par l'équipe SSIAP** (Service Sécurité Incendie et d'Assistance aux Personnes) du CHRU qui les oriente directement vers la zone sinistrée.

Malgré l'évacuation des patients par les agents de sécurité et l'équipe soignante, **une personne se trouve toujours dans sa chambre dans la zone soumise à l'incendie**. L'autonomie des appareils respiratoires de l'équipe SSIAP est arrivée à terme juste avant de pouvoir extraire celle-ci.

Réactions Immédiates

- 1) **Sauvetage** de la personne dans la chambre 210
- 2) **Reconnaissances** et **attaque** de l'incendie

Objectif principal des secours

- 1) **Sauvetage** de la personne manquante
- 2) **Éviter la propagation** du feu en dehors de la zone sinistrée
- 3) **Prise en charge des patients évacués** (ces derniers se trouvent à l'extérieur à l'arrivée des secours)

Idées de Manœuvre et Exécution

- 1) **Sauvetage** : par le BAT du 1er FPT sur place
- 2) **Reconnaissance** : par les personnels des FPT et de l'EPA
- 3) **Extinction** : au moyen d'une LDV 45 par les personnels FPT
- 4) **Prise en charge des patients évacués** : réalisation d'un **PRV** sur le parvis par un VSAV

Commandement : assuré par un **chef de colonne**. Création de 2 secteurs fonctionnels : **Évacuation** et **INC**

Services Partenaires / personne ressource

Les **équipes SSIAP** et les **personnels soignants** du CHRU
La **police nationale** était présente

PRÉCISION Le bâtiment a été entièrement évacué à l'initiative des personnels de l'établissement, ce qui représente une cinquantaine de personnes.

Vingt-trois patients ont été transférés vers une structure d'accueil du CHRU.

La personne sauvée par les sapeurs-pompiers a été évacuée dans un état léger vers une unité du CHRU.

L'activité du bâtiment a été totalement interrompue pendant environ 3 semaines, le temps que la zone sinistrée soit isolée et fermée.

Un passage de la commission de sécurité a été réalisée avant la réintégration du public.

4 PAO : prévention appliquée à l'opération dans ce type d'établissement

Les établissements de **type U** (santé, soins) et de **type J** (hébergement de personnes âgées et/ou handicapées) comportant des **locaux à sommeil**, répondent à des principes fondamentaux de sécurité énoncés dans la réglementation relative aux **Établissements Recevant du Public** (ERP).

Compte tenu des conditions particulières de leur exploitation et de l'incapacité ou de la difficulté d'une partie du public hébergé à pouvoir évacuer ou être évacué rapidement. Le niveau de sécurité de l'ensemble du bâtiment repose, notamment au début de l'incendie, sur le **transfert horizontal** de ces personnes vers une zone contiguë suffisamment protégée, et à l'abri des fumées.

Pour répondre à cet objectif, les principes suivant sont mis en place :

- 1) renforcement des conditions d'**isolement** (ex : murs coupe feu de façade à façade et portes résistantes au feu)
- 2) large emploi de la **détection automatique** d'incendie permettant une alarme précoce
- 3) **désenfumage** des circulations (couloirs et escaliers)
- 4) **sensibilisation et formation** du personnel aux tâches de sécurité

L'action des secours doit nécessairement tenir compte de ces principes de sécurité et s'appuyer sur les outils mis à disposition (ex : pertinence du choix des points d'attaque et maintien des portes coupe feu en position fermée autant que possible).

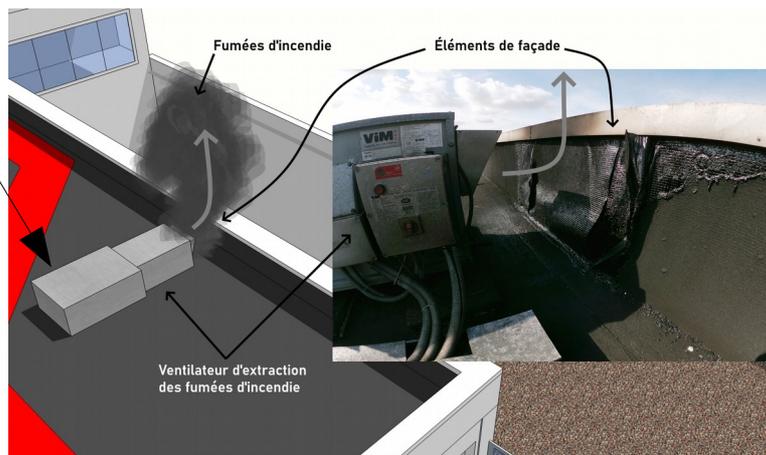
5 Éléments favorables et défavorables

Éléments favorables

Éléments favorables	Conséquences
Premières actions réalisées par les soignants et l'équipe SSIAP ainsi que l'accueil des secours	Mise en sécurité des patients et guidage rapide des secours vers le sinistre
Mise en action efficace des dispositifs de sécurité liés aux établissements de type U et J (alarme, portes coupe feu, désenfumage...)	Sécurisation de la zone protégée contigüe. Cette zone servant de point d'évacuation des patients et de point d'appui pour les secours
Bonne relation entre les intervenants et le CHRU	Prise en charge rapide et efficace des patients

Éléments défavorables

Éléments défavorables	Conséquences
Portail d'accès au site verrouillé	Perte de temps pour faire entrer les engins sur site
Éclosion de l'incendie en extérieur du bâtiment (dans le patio)	La détection incendie a été déclenchée au moment où le feu a pénétré à l'intérieur du bâtiment. L'incendie étant déjà développé
Présence d'une isolation thermique par l'extérieur (ITE), réalisée avec des matériaux combustibles	Le matériau isolant a alimenté l'incendie
Un ventilateur d'extraction des fumées d'incendie situé en toiture était placée à proximité immédiate d'un élément de façade	Montée en température de cet élément avec risque de propagation possible en toiture si le sinistre n'avait pas été maîtrisé rapidement

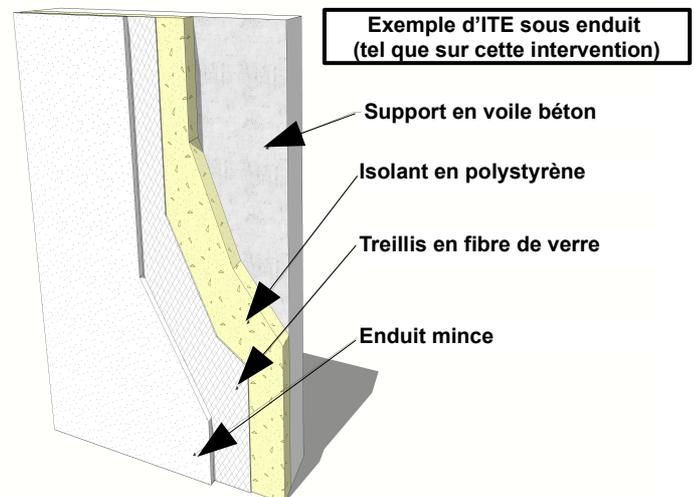


ZOOM SUR

L'ITE

L'Isolation Thermique par l'Extérieur (ITE) de différents bâtiments (habitation, lieu de travail, ERP) est en très forte augmentation en France. Les sinistres locaux (Tour Mermoz à Roubaix), nationaux (Loriol sur Drôme – PEX externe N° 2019-38 accessible en ligne) ou internationaux (Tour Grenfell à Londres) ont clairement mis en avant le rôle majeur joué par certains revêtements de façade et matériaux isolants associés dans le **développement** et la **propagation** des incendies.

En intervention, compte-tenu des risques importants que représentent certaines solutions d'ITE (propagations verticales y compris du haut vers le bas, propagations horizontales, intervention de grande ampleur, extinction complexe...), une attention toute particulière doit être portée dans les phases de reconnaissances et de déblai/dégarnissage.



PHOTOS



Photo N°1

Photo prise par un soignant au début du sinistre et alors que l'évacuation du bâtiment était en cours



Photo N°2

L'incendie a débuté dans un coin du patio avant de se développer jusqu'à détruire les baies vitrées séparant celui-ci de l'espace de vie. Le système de détection incendie a donc été déclenché une fois que le feu était développé et a pénétré dans l'espace de vie (le patio étant en plein air, il n'était pas équipé de tête de détection)



Photo N°3

ITE dans son état avant destruction par l'incendie



Photo N°4



Photo N°5

Zone protégée contiguë

Ces photos illustrent l'efficacité de la porte résistante au feu



Photo N°6

Zone sinistrée

1 APPUYEZ VOUS SUR LES DISPOSITIFS PRÉVUS

Dans ce type d'établissement des dispositifs existent pour faciliter l'action des secours :

- le **SSI** qui indique la localisation du sinistre et l'état des dispositifs de sécurité (ex : désenfumage)
- les **équipes soignantes** et **SSIAP** qui connaissent leur établissement = **personnes ressources**
- des **dispositifs techniques pour les secours** (désenfumage, dispositions constructives...)

2 VEILLEZ AU TRANSFERT HORIZONTAL DES OCCUPANTS

En cas d'évacuation de la zone sinistrée, le rôle des sapeurs-pompiers est d'appuyer le personnel soignant et/ou les SSIAP pour finaliser le transfert horizontal.

Ce type d'établissement doit disposer du personnel nécessaire prévu par les textes réglementaires (**2 personnes minimum**) afin qu'ils puissent gérer l'alarme, donner l'alerte, prendre les premières mesures adaptées et débiter le transfert horizontal. Compte tenu de la multitude des tâches à effectuer, il est peu probable que ces personnels puissent réaliser seuls l'évacuation complète d'une zone sinistrée.

Dans la majorité des situations, **les secours participeront à l'accomplissement de cette mission.**

3 MAINTENEZ L'ISOLEMENT DE LA ZONE SINISTRÉE

Pendant la phase d'extinction, veillez à maintenir les **portes résistantes au feu fermées afin de limiter le transfert de fumées vers la zone saine**. Elles assurent la protection des zones adjacentes. Le choix du point de pénétration dans la zone sinistrée doit tenir compte de cet impératif : privilégiez un point d'attaque donnant directement dans cette zone.

DOCUMENTATION / RÉFÉRENCES

Règlement de Sécurité contre l'Incendie : dispositions générales et particulières relatives aux types U et J

Partage d'Information Opérationnelle (PIO) sur les ITE (intranet – POS – doctrine opérationnelle nationale)

RETEX et PEX (intranet – POS – RETEX/PEX services extérieurs)

- **2018-08** : feu de chambre dans un EHPAD
- **2019-38** : feu de façade d'un immeuble avec présence d'ITE



Pour découvrir en dynamique les lieux de l'intervention, la dynamique du sinistre ainsi que l'action de secours, flashez le code ci-contre
OU

Reproduisez le lien ci-dessous

<https://youtu.be/jhcRc1UI8Mg>