



Zeit Schutzengel nicht immer Zeit haben



**SECOND COLLOQUE FRANCO-ALLEMAND DE L'AIDE MEDICALE URGENTE
LE 23 JANVIER 2010 A STRASBOURG
à l'Auditorium du Musée d'Art Moderne et Contemporain de Strasbourg**

MEDECINE DE CATASTROPHE

Organisateurs: Dr. J.-C. Bartier (SAMU 67)
Dr. C. Remakel (SAMU 67)
Dr. R. Ermerling (Ortenau Klinikum Kehl)

8h30 Accueil des participants

**9h00 Allocution de bienvenue Dr JC BARTIER
Discours de Mr Roland RIES, Maire de Strasbourg
Transition Dr JC BARTIER**

**9h30 Die Organisation des DRK beim Massenanfall von Verletzten (MANV) : K. ULLWER
Die Organisation der Feuerwehr beim Massenanfall von Verletzten : G. STECH
Die Organisation der Polizei beim Massenanfall von Verletzten**

10h30 Pause Café à ArtCafé du Musée d'Art Moderne

**10h45 Organisation des secours préhospitaliers en situation de catastrophe en France :
Organisation générale des secours : Dr J. TEXIER
Organisation d'un poste médical avancé : Dr C. SURDEY
Rôle du SAMU dans la coordination des secours : Dr DELPLANCQ**

11h45 Discussion

12h00 – 13h15 Pause déjeuner à l'ArtCafé

**13h30 Présentation de deux sujets courts :
Difficultés de transmission dans les tunnels : Dr C. GLACE
Proposition d'un système de numérotation des victimes : Dr JC BARTIER
RETOURS D'EXPERIENCES :**

14h00 Erfahrungsbericht über den Amoklauf von Winnenden : J. STOCKER

15h00 L'accident de Pourtalès : Dr JC BARTIER

Les attentats de Madrid : Dr JC BARTIER

16h00 Discussion

16h30 FIN

Frais d'inscription: 10€, comprenant les frais de restauration (repas non garanti pour inscriptions et paiements sur place)

Inscriptions auprès de Mme K. Kindlé ou Mme N. Lefèvre au secrétariat du SAMU 67 par:

-téléphone: 03.88.11.69.91 - fax: 03.88.11.59.99 - mail: samu-secretariat@chru-strasbourg.fr

-courrier: Secrétariat du SAMU -Hôpitaux universitaires de Strasbourg
1, Place de l'Hôpital - BP 426 - 67 091 Strasbourg Cedex

Le règlement des frais d'inscription se fera en espèces ou par chèque au secrétariat du Samu ou sur place. Une attestation de présence sera remise à chaque participant à l'issue du colloque après règlement des frais d'inscription. **Veillez inscrire chaque personne présente individuellement**, afin de nous permettre de préparer les attestations de présence et gérer la restauration.

NOM:

PRENOM :

FONCTION:

ETABLISSEMENT :

TELEPHONE :

ADRESSE E-mail :

participe au Colloque de l'Aide Médicale Urgente