CUMP 33 Sud-Ouest

CELLULE D'URGENCE MÉDICO-PSYCHOLOGIQUE
GIRONDE – NOUVELLE AQUITAINE – ZONE SUD-OUEST

Quelles actions ? Quelles perspectives ?

Réponse médico-psychologique aux incendies de l'été 2026 en Nouvelle-Aquitaine
Bilan et enseignements

Dr Charles-Henry Martin · CUMP 33 / CUMP de la zone de défense et de sécurité Sud-Ouest
SAMU 33 · Centre Hospitalier Charles Perrens · cmartin@ch-perrens.fr

Centre Hospitalier CHARLES PERRENS
Psychiatrie Universitaire ● Bordeaux Métropole ● Bassin d'Arcachon ● Médoc

Réseau National des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique

Cn2r Centre national de ressources et de résilience

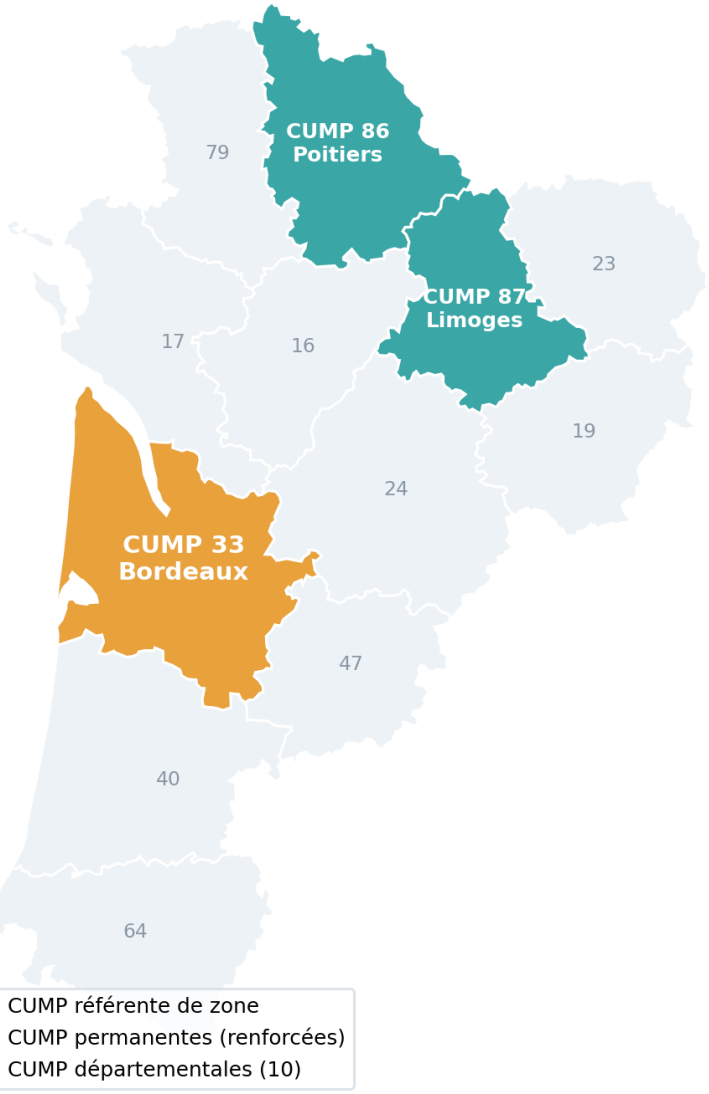



merci
Jofo

Le réseau CUMP de la zone Sud-Ouest

Le maillage qui a permis la réponse de l'été 2026

- **1** CUMP référente de zone de défense — CUMP 33, Bordeaux
- **2** CUMP permanentes renforcées — CUMP 86 Poitiers, CUMP 87 Limoges
- **10** CUMP départementales
- **1** CUMP partenaire — CUMP 987 de Polynésie française



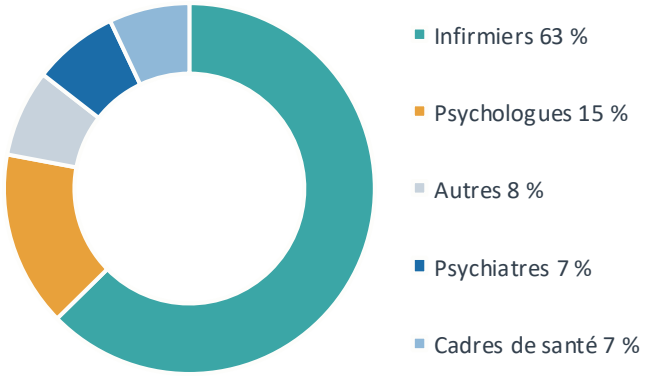
20 ETP

permanents sur la zone

700

volontaires zone Sud-Ouest

1 SAMU = 1 CUMP
Mission princeps = SSE
Reglementé par le code de la santé publique
Réseau national CUMP



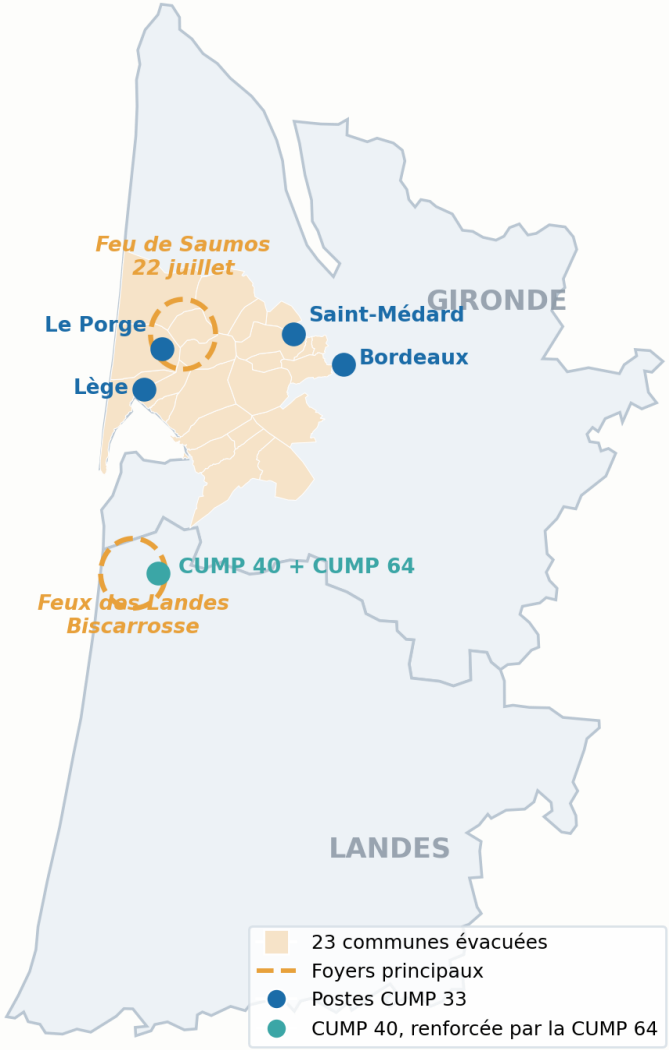
700 volontaires

La CUMP coordonne l'ensemble des acteurs de la santé mentale en situation sanitaire exceptionnelle (code de la santé publique)


23èmes journées scientifiques internationales des CUMP et de la société française de psychotraumatologie
AFORCUMP-SFP
QUAND LA NATURE SE DÉCHAÎNE...
CATASTROPHES NATURELLES & PSYCHOTRAUMATISMES
... SAVOIR FAIRE FACE ET INNOVER
19-20-21 Juin 2024
Bordeaux
athénée municipal
INFORMATIONS ET INSCRIPTIONS ICI >>>
ars
CHU BDX
TranSFaire
JoFo

HIER · L'ÉVÉNEMENT

Un événement hors normes deux théâtres simultanés, une réponse régionale



≈ 47 000 ha

détruits — feu de Saumos : 42 000 ha · Landes : 3 500 ha

≈ 260 000

personnes évacuées — près de 220 000 en Gironde (23 communes, 12 centres d'accueil), 40 000 dans les Landes

> 6 000

engagés dans la lutte : jusqu'à 3 300 sapeurs-pompiers, plus de 2 700 gendarmes, policiers et militaires

32 jours

d'engagement médico-psychologique continu, du 24 juillet au 24 août — 1 numéro vert zonal dès le jour 1

HIER · L'ACTIVITÉ

≈ 3 550 actes médico-psychologiques sur la zone

Gironde : > 3000 actes tracés · Landes : 600 actes (CUMP 40, renforcée par la CUMP 64)

≈ 2 200

actes de terrain (Gironde)

2/3 en intervention médico-psychologique de proximité, sans demande préalable

≈ 800

appels au numéro vert zonal

la consultation y devient l'acte majoritaire dès la 2e semaine

≈ 1 130

consultations

terrain et téléphone — souvent conséquent à la rencontre

Zone du Porge/Saumos/Le Temple/Lège — l'épicentre :
1 427 actes, dont 529 consultations

La donnée structure la réponse : recueil quotidien standardisé, partagé avec l'ARS et la préfecture pendant la crise.

HIER · LE DISPOSITIF

Ce que fait la CUMP : sur le terrain et au téléphone

Un dispositif de santé mentale conçu en situation sanitaire exceptionnelle, rattaché au SAMU, et intégré à la chaîne préfectorale de gestion de crise

Sur le terrain — 4 postes

- **Intervention de proximité —** rencontrer les personnes là où elles sont : centres d'accueil, communes évacuées, campings — sans attendre une demande. Souvent un premier contact avec les dispositifs de soins medico-psychologiques.
- **Consultations médico-psychologiques —** évaluation clinique individuelle, prise en charge immédiate et post-immédiate, orientation vers le soin
- **Soutien aux intervenants —** pompiers, SFCI, forces de sécurité, soignants, agents communaux, élus — souvent eux-mêmes sinistrés
- **Appui aux autorités en cellule de crise —** facteurs humains de la décision, communication de crise — conseil distinct du soin
- **Interventions en ESMS et centres d'accueil —** personnes vulnérables évacuées, équipes des établissements et des centres

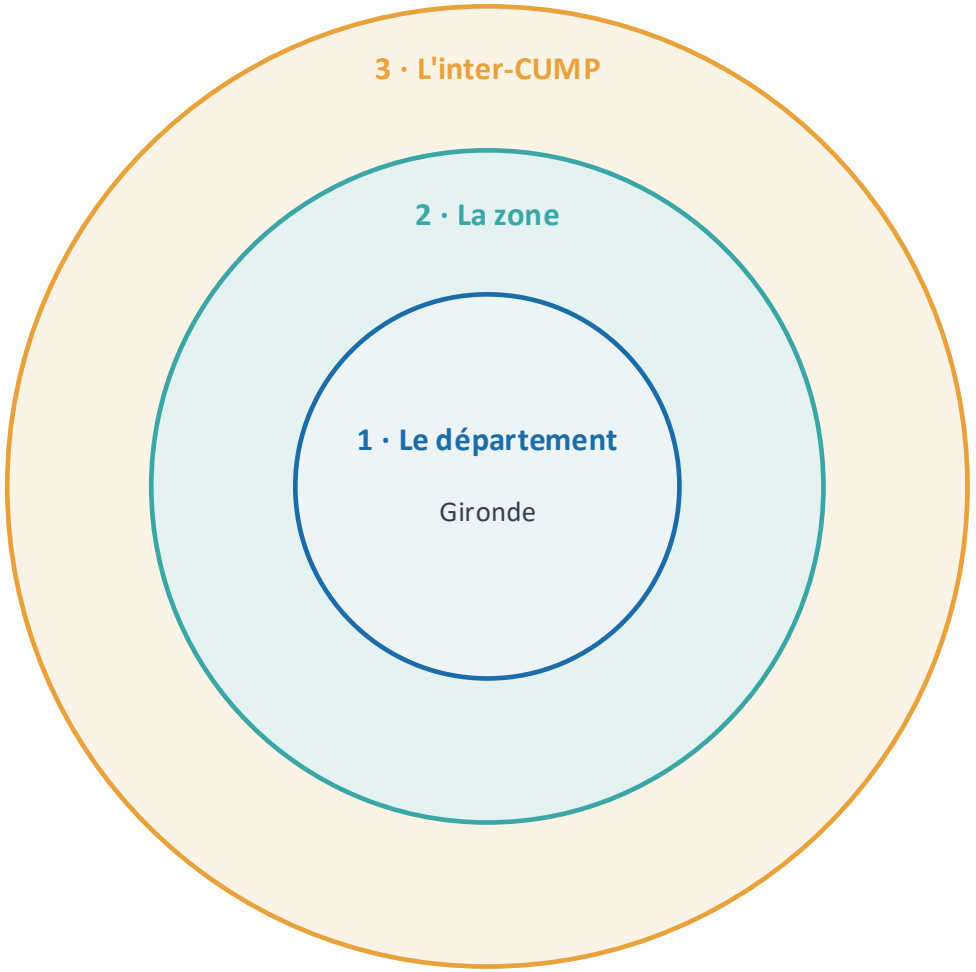
Au téléphone — numéro vert zonal

- **Point focal unique —** un numéro pour toute la zone Sud-Ouest — ouvert dès le jour de l'activation, sans délai ni déplacement
- **Écoute et évaluation —** recueil de la parole, évaluation clinique et entrée dans le soin au sein d'un même appel
- **Régulation et orientation —** information, orientation vers les postes de terrain, le médecin traitant ou les soins spécialisés
- **Consultations à distance —** suivi individuel par téléphone — devenu le régime principal dès la 2e semaine
- **Rappel actif —** recontact programmé des plus exposés (familles sinistrées), orientation si besoin de soins

Cadre : réseau national de l'urgence médico-psychologique (art. R. 6311-25 et s. CSP, décret du 6 octobre 2016, instruction du 6 janvier 2017) · CUMP 33 = CUMP de la zone de défense et de sécurité Sud-Ouest, appui de l'ARS de zone · articulation avec les associations d'aide aux victimes.

L'organisation CUMP, au plus près de la population

Échelon départemental, renfort régional, solidarité inter-départementale



71 + 9

71 volontaires girondins
+ 8 renforts zonaux
= **80 professionnels**

3

3 établissements sanitaires arment les postes dès le 25 juillet : CH Charles Perrens, CH de Cadillac, CH de Libourne

255

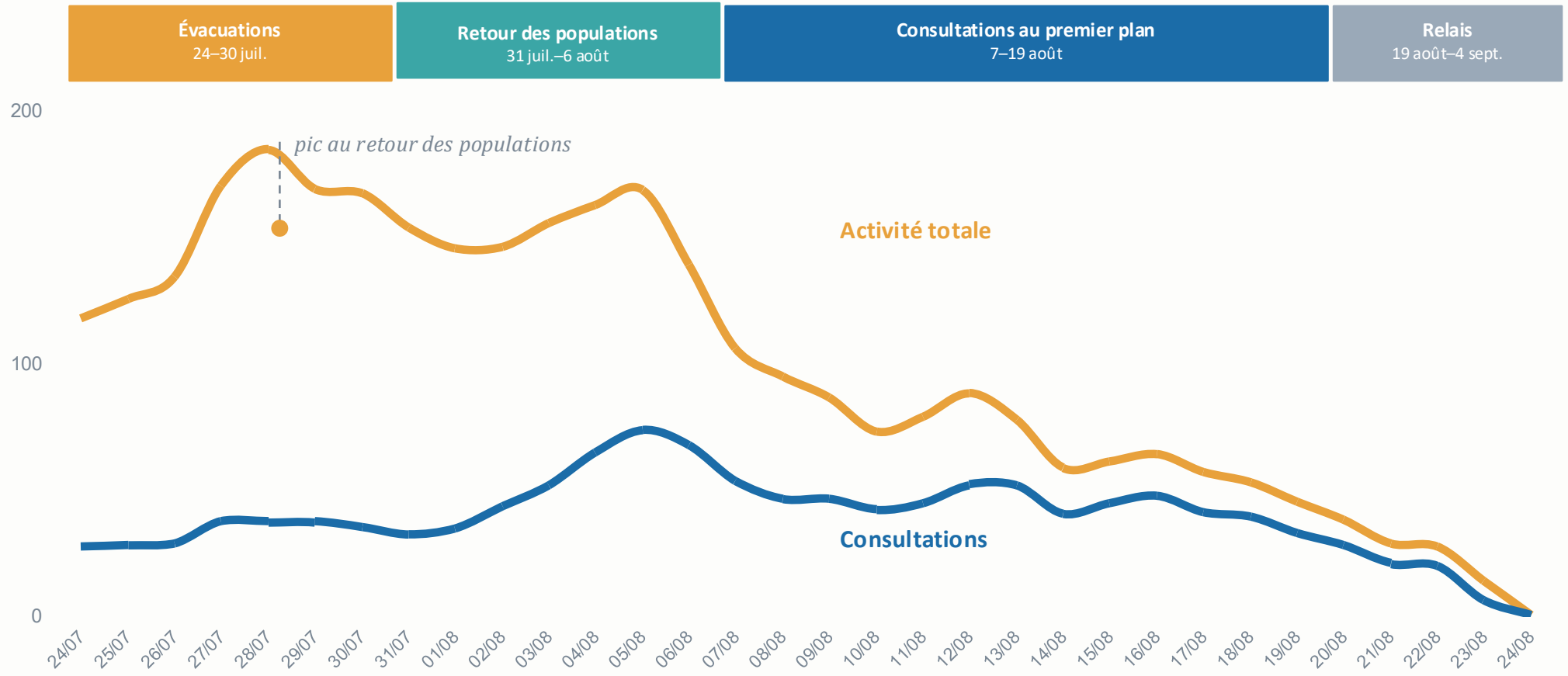
journées-agent sur 32 jours — jusqu'à 20 professionnels simultanés (4 août)
9 renforts de 5 départements
5 établissements sanitaires en deux vagues : Deux Sèvres, Landes, Vienne, Haute Vienne, Corrèze

≈ 560

actes sur le théâtre landais — la CUMP 64 (Bayonne) renforce la CUMP 40 : deux théâtres tenus

HIER · LA DYNAMIQUE DE LA DEMANDE

La demande de soins débute dès le début des incendies … et augmentent après le retour des populations



Le pic coïncide avec le retour des populations ; la part des consultations progresse quand l'activité décroît.
Les troubles différés sont attendus à 3-6-12 mois — dans vos cabinets.

HIER · L'INTERVENTION DE PROXIMITÉ

L'intervention médico-psychologique de proximité : un principe des CUMP

La consultation n'est pas la porte d'entrée — elle est l'aboutissement de la rencontre

2/3

des actes de terrain réalisés sans demande préalable — dans les centres d'accueil, les communes, les campings.

Auprès de ceux qui tenaient la crise — personnels des mairies, sapeurs-pompiers, personnels de la DFCI et tant d'autres :

1 · Le soutien

présence sur site, entre deux tours de déploiement — écoute, sans dossier ni demande

2 · La psychoéducation

nommer les réactions normales d'une situation anormale — de l'echelle individuelle à l'échelle des équipes
effet de sas – régulation émotionnelle

3 · La consultation, possiblement

quand la rencontre l'a rendue possible — évaluation individuelle, soins immédiats et post-immédiats orientation

⚠ En immédiat : CI bzd – ISRS / CI debriefing psychologique

Trois consultations ordinaires

Chez vous, la rencontre existe déjà — le repérage tient souvent en une question

Il consulte pour son dos

insomnie depuis les évacuations, sursauts

Elle consulte pour son fils

cauchemars, régression — l'enfant accède au soin par l'adulte : recevoir les deux

Il dit que ça va

agent communal, pompier volontaire, élu — poser la question directement, une fois

« Et les nuits, depuis les feux ? »

Des repères, pas des leçons

Ceux que nous utilisons nous-mêmes sur le terrain — et une seule filière d'aval : le guichet unique

Psychotrauma

accueillir sans faire répéter le récit · dépister par le sommeil, l'évitement

Détresse aiguë

présence, stabilisation, choses concrètes — pas de réassurance hâtive

Crise suicidaire

poser la question directement — demander ne provoque pas le passage à l'acte. Penser aux ATCD

3114. Si URGENCE : 15

Anxiété · dépression

réévaluer à distance ; traiter ce qui persiste au-delà d'un mois

Usage de substances

l'alcool augmente en post-catastrophe — intervention brève, sans jugement

FILIÈRE D'AVAL — LE GUICHET UNIQUE SANTE MENTALE 0 805 020 052

AUJOURD'HUI · LES INTERVENANTS DE PREMIÈRE LIGNE

Ceux qui ont tenu la ligne ne demandent pas d'aide

Population prioritaire des dispositifs post-catastrophe — et la moins visible



9 intervenants sur 10 atteints par l'intervention de proximité uniquement — la demande spontanée est l'exception

≈ 450

actes auprès des intervenants — pompiers, forces de sécurité, soignants, agents communaux, élus

2 en 1

le double statut du territoire : soignant et sinistré, secouriste et évacué, élu et habitant

Le double statut, c'est aussi le vôtre : soignants libéraux d'un territoire sinistré.

Consulter est un acte professionnel — pas un aveu.

Ce que cette période vous demande — et vos ressources

La vague est devant nous : un semi-marathon, pas un sprint

L'exposition répétée aux récits traumatiques

écouter dix récits d'évacuation par jour expose — traumatisation vicariante, fatigue de compassion. Une exposition professionnelle, pas une faiblesse.

L'allongement des consultations

le récit, les larmes, la famille : à anticiper dans l'agenda — et à assumer comme du soin.

La durée

les troubles différés arrivent à 3–6-12 mois — tenir sur des semaines, pas sur des jours.

Ressources internes

· nommer ses limites
· réguler entre deux consultations
· aménager et protéger des pauses
· en parler entre pairs / groupes de pairs

Ressources externes

· retours sur événement CUMP pour les cabinets / groupes d professionnels qui le souhaitent
· ressources CUMP *“prendre soin de soi pour mieux prendre soin des autres”*
· ressources en ligne du Centre National de Ressources et de Résilience (CN2R)
· guichet unique et Centre Régional du Psychotraumatisme

Prendre soin de soi n'est pas du temps pris aux patients — c'est ce qui permet de durer pour eux.

DEMAIN · LES PERSPECTIVES

Ce que la CUMP propose au territoire

Suivre

les personnes vues pendant les incendies — points de contact programmés, orientation le cas échéant vers le CRP, les secteurs, vos cabinets

Veiller

sur la santé mentale des intervenants de première ligne — retours sur événement, accès facilité au soin, mise à disposition de ressources

Former

à la préparation mentale et aux situations sanitaires exceptionnelles — la résilience se construit avant la crise

Trois formations délivrées par la CUMP — ouvertes aux libéraux et aux CPTS, avec le CRP

Préparation des intervenants de 1re ligne	— anticiper, réguler, récupérer
Santé mentale en situation de catastrophe	— repérer et agir dans l'événement
AFGSU annexe 6 « CUMP-SSE »	— soignants de tous exercices

volontariat

DEMAIN · LES PISTES D'AMÉLIORATION

Ce que 2026 nous apprend — et ce que nous allons améliorer

Une évaluation honnête est la condition de la confiance — et de la doctrine

1 Continuité avec les médecins traitants

Vous n'avez pas reçu de courrier pour vos patients vus par la CUMP — pas de courrier de liaison standardisé ni de secrétariat dédié en crise. Chantier prioritaire, à construire avec vous et vos CPTS : consentement d'emblée, courrier type, circuit sécurisé.

2 Inscription dans les plans

Intégrer les enseignements 2026 dans la révision des plans régionaux et zonaux — dont, désormais, la place des libéraux.

3 Pérenniser les capacités

Plateforme téléphonique zonale, suivi des personnes vues, vivier de volontaires : passer d'une mobilisation exceptionnelle à une capacité prévue.



La résilience se construit ensemble

avant, pendant et après la crise.

Construisons la suite

vos propositions · formations · volontariat · groupes de travail

scannez · renseignez en 2 minutes · cumpaquitaine@ch-perrens.fr


merci
Jofo