

[Accueil](#)

[Rubriques](#)

[Magazine](#)

[Biblio](#)

[Forum Militaire](#)

[Publicité](#)

[Crédits](#)



[Accueil](#)

[Rubriques](#)

[Magazine](#)

[Biblio](#)

[Forum Militaire](#)

[Publicité](#)

[Crédits](#)



zone militaire
opex360.com



SSA

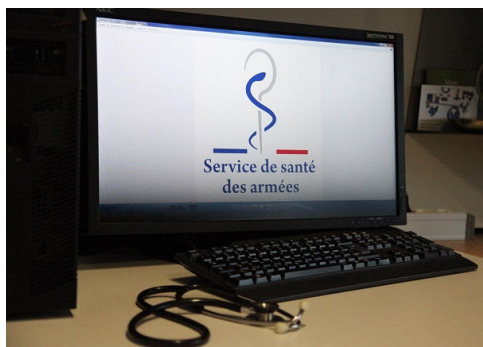
5

Pour soulager le Service de santé des armées, le volume des visites médicales d'aptitude sera réduit de 30%



DRONE PARROT ANAFI

PAR LAURENT LAGNEAU · 25 NOVEMBRE 2020



SHARE



Ces dernières années, plusieurs rapports sont arrivés à la même conclusion : les 1.600 suppressions de postes en cinq ans ont été trop importantes au sein du Service de Santé des Armées, jusqu'à être « proche d'un point de rupture », avec des équipes médicales et chirurgicales sur-sollicitées. Il est « sur-engagé par rapport au contrat opérationnel qui lui a été fixé : les médecins généralistes sont à 110 ou 120 % des objectifs assignés et les chirurgiens à 200% », constatait le Haut-Comité

d'évaluation de la condition militaire [HCECM], en 2019.

Une telle issue n'était alors pas surprenante. Avec des moyens diminués, le SSA ne pouvait qu'être sous-dimensionné par rapports à ses engagements opérationnels et à la remontée en puissance des effectifs militaires, dont il faut bien assurer le suivi médical dès l'incorporation.

Cela étant, la mise en oeuvre du plan SSA 2020 depuis 2013 ne pouvait plus être poursuivie, sauf à porter atteinte à la capacité intrinsèque du service », comme l'a récemment dit Florence Parly, la ministre des Armées. Aussi, un premier coup d'arrêt aux suppressions de poste fut porté en 2017, assorti de la

décision de revaloriser les rémunérations du personnel du SSA à hauteur de 30 millions d'euros pour la période 2017-20. Une telle approche était nécessaire mais pas suffisante.

Aussi, en octobre, Mme Parly a présenté une nouvelle feuille de route pour le SSA afin de faire en sorte « d'aligner ses moyens et son organisation de façon cohérente avec le modèle d'armée 2030 ». Et d'annoncer un investissement supplémentaire de 160 millions d'euros sur la période de la Loi de programmation militaire [LPM] 2019-25.

Pour faire face à une forte activité, deux moyens sont possibles : recruter davantage et augmenter la productivité en se

concentrant sur des tâches plus essentielles que d'autres et en misant sur les outils technologiques. Pour le SSA, et au-delà du recours aux réservistes, la ministre a d'ores et déjà annoncé la création de 100 nouveaux postes, avec une hausse de 15% du nombre d'élèves dans les écoles du service de santé. Cette mesure ne produira pas ses effets immédiatement, en raison de la longueur des études...

Puis, lors d'un discours prononcé devant le personnel de la Direction de la médecine des forces du SSA, à Tours, ce 24 novembre, Mme Parly a livré deux autres pistes.

« Il faut des moyens, certes, mais il faut aussi du temps. Libérer du temps médical, c'est ce qu'il y a de plus précieux :

nous devons agir pour que les médecins comme les infirmiers passent plus de temps avec les patients qu'ils n'en passent à des tâches administratives », a ainsi estimé la ministre.

Sur ce point, elle a cité la « réforme des visites d'aptitudes », laquelle « doit supprimer les visites redondantes et alléger la charge du personnel soignant. » Selon Mme Parly, cette mesure a pour objectif de « diminuer le volume de ces visites de 30% ». Et d'ajouter : « Il y a déjà des résultats, mais il faut poursuivre et accélérer dans cette voie. »

Évidemment, il n'est pas question qu'un tel effort puisse porter sur les visites médicales effectuées au moment de l'incorporation des recrues. En revanche, la validité de celles que

passent les militaires d'active ou de réserve tous les deux ans [la visite médicale périodique, ou VMP, ndlr] pourrait être étendue. C'est d'ailleurs déjà le cas avec l'épidémie de covid-19, un [arrêté](#) publié le 19 mars dernier dans le Journal Officiel l'ayant porté de 24 à 30 mois. Cependant, certaines spécialités [pilotes, plongeurs, etc] exigeant des normes médicales plus strictes que les autres, probablement que cette validité ne sera pas étendue pour tous les militaires.

Sur le même sujet, Mme Parly a relevé qu'un « certain nombre de soins sont désormais accomplis par des infirmiers en pratique avancée », ce qui « permet de valoriser leur travail tout en allégeant la charge des médecins. »

Les nouvelles technologies, notamment celles du numérique, sont aussi un autre levier. En 2019, le SSA a mis en service Axone, c'est à dire une plateforme permettant le suivi des dossiers « patients » des forces armées, qui plus est interopérable avec les autres systèmes d'informations de santé.

« Le numérique est aussi un levier essentiel pour libérer du temps médical et améliorer la qualité des soins, je pense au système d'information 'Axone', véritable dossier médical partagé du militaire. « Aujourd'hui, les praticiens du SSA peuvent avoir accès à près de 400.000 dossiers médicaux individuels n'importe où en France et demain en OPEX [opération extérieure, ndlr]. C'est une révolution

qui permet un bond dans la qualité de la prise en charge médicale : le parcours de soins du militaire n'est jamais interrompu, chaque médecin ou infirmier pouvant consulter ses antécédents médicaux et ajouter de nouvelles information », a rappelé Mme Parly.

Ce système va connaître une évolution l'an prochain, avec l'ajout d'une capacité de télémédecine.

« En 2021, Axone se dotera aussi d'une capacité de télémédecine et pourra agir comme interface avec des objets connectés comme les électrocardiogrammes. La donnée médicale sera directement versée dans le système, sans avoir besoin d'être saisie », a annoncé la ministre.

Le secteur médical étant très prisé par les pirates informatiques, la sécurité d'Axone est primordiale, surtout qu'il concerne les données de santé de militaire. « Axone s'appuie sur les expertises ministérielles, notamment celles de la DIRISI [qui est 'l'hébergeur' des données, ndlr] et du ComCyber, pour préserver la sécurité des patients et des militaires », avait assuré le SSA, l'an passé.

Tags: Axone Florence Parly réforme Service de santé des armées SSA validité visite médicale d'aptitude visite médicale périodique VMP

ARTICLE

PRÉCÉDENT

Barkhane : Une
unité des forces
spéciales

← grecques va
rejoindre le

PROCHAIN

ARTICLE

Rheinmetall
présente un
robot terrestre >
pour des
missions de

groupement
européen
Takuba

reconnaissance
armée

VOIR AUSSI...



Bercy
lorgne sur
les crédits
d'équipeme
nt des
armées

23 FÉVRIER
2010

Covid-19 :
À
Villacoubla
y, l'armée
de l'Air
s'organise
pour
transférer
plus de 30
patients
franciliens
par jour

3 AVRIL 2020

La France
plaide pour
un « pilier
européen »
au sein de
l'Otan

14
NOVEMBRE
2019

Conformément à l'article 38 de la Loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. [[Voir les règles de confidentialité](#)]

5 CONTRIBUTIONS

🗨 Contributions 5

➡ Pingbacks 0

Albatros24 © 25 novembre 2020 à 16:33

« Pour soulager le Service de santé des armées, le volume des visites médicales d'aptitude sera réduit de 30% »

Elle est bien bonne celle là...

Les énarques vont nous demander de quoi nous avons besoin urgemment et nous expliquer pédagogiquement comment nous en passer et faire autre chose...

Donc pour les malades graves du COVID dans les hôpitaux civils, Macron pourrait bientôt avec la hausse du nombre de cas d'hospitalisés, faire pareil : limiter les accès des Urgences à 30% des patients, tirés au sort pour plus d'égalité par exemple.

en ne manquant pas au passage juste avant les élections de 2022 de nous dire : « rappelez vous en 2020, nos voisins l'Espagne et l'Italie ont fait pire que nous contre la COVID ! »

-Ha oui c'est vrai !

se diront beaucoup de français, en se rappelant de l'image sans cesse projetée aux JT français de quelques patients urgents soignés dans leur voiture (on n'en n'a pas été loin il y a 10 jours...)

et en oubliant que les italiens ont créé des milliers de postes de personnels de soins en quelques mois (retraités rappelés, embauche massive d'étrangers,...).

Mais Macron oubliera de nous comparer avec la Hollande, les pays nordiques, l'Allemagne pourtant nos voisins aussi pour certains...

Répondre

EBM Ⓞ 25 novembre 2020 à 16:42

Tiens les restrictions budgétaires ont des conséquences sur l'efficacité des armées? Rhoo comme c'est étrange!

Répondre

Félix GARCIA Ⓞ 25 novembre 2020 à 16:50

Bonjour,

« Pour faire face à une forte activité, deux moyens sont possibles : recruter davantage et augmenter la productivité en se concentrant sur des tâches plus essentielles que d'autres et en misant sur les outils technologiques. »

Exactement la même logique que dans le monde médical « civil ».

Qui subit le même sort que le reste : une sectorisation, compartimentation, « protocolisation » constante des activités humaines ... ou comme le dirait Eric SADIN : « Une rationalisation extrême des modalités de l'existence ».

Un monde où disparaît le travail, au profit des tâches. Tâches qui s'automatisent plutôt bien par ailleurs. De là à ce qu'une tâche soit mieux exécutée par un automate quelconque, il y a souvent un court laps de temps ... Voilà ... donc, une fois dans la situation d'urgence, il y a : la solution « au temps de déploiement incompressible » et celle « au temps de déploiement compressible » ...

Que le numérique serve à fluidifier (dossier médical militaire), c'est bien, mais pas à remplacer ... je dis ça parce que l'humain a vite tendance à sortir de la boucle (surtout quand on parle d'analyse des données, et du coup des questions « d'expertise » etc ... mais ce sujet n'est pas encore abordé ici ...).

Qu'il permette d'abolir les distances (télé médecine, téléconsultation, malgré leurs évidentes limites), c'est bien aussi.

Anthropologie de la technique en Santé et Effondrement par Dr Louis Fouché

<https://www.youtube.com/watch?v=LJosZ1mJ6J8>

Une pensée innovante (tant du point de vue technique que humain) qui me fait penser à celle que pourrait avoir un pratiquant « de la médecine de guerre » (dans mon imaginaire).

Dans cette conférence, un exemple m'a immédiatement fait penser à une situation dans laquelle pourrait se trouver « un médecin du champ de bataille », celle du « respirateur manuel ». En gros, il s'agit de ventiler quelqu'un manuellement, une fois le coup de main pris. Je sais plus quand c'est dans la conférence ...

Quelqu'un sait si quelque chose d'équivalent se fait déjà ?

Bref, en gros, il s'agit de « pirouettes et astuces techniques, mentales et intellectuelles » qui permettent de se passer de « tout un tas » de choses : données, matériels, médicaments etc ... tout cela dans les limites du raisonnable bien entendu.

De l'expérience partagée en somme ...

Cordialement,
Félix GARCIA

Répondre

Félix GARCIA © 25 novembre 2020 à 17:04

Voilà d'ailleurs un partenariat public-privé qui pourrait être intéressant :

Hemarina

<https://www.hemarina.com/applications-hemarina>

Non ?

Répondre

norbert  25 novembre 2020 à 18:32

Pour faire baisser la température, on casse le thermomètre . Le Service de Santé mérite mieux que des rafistolages. Il faut doubler ses effectifs , car avec notre démographie mondiale non maîtrisée, les virus vont être le fait du siècle . En Grande Bretagne, les militaires participent à la gestion du virus, et quand on se souvient de la difficulté à mettre en œuvre un hôpital de campagne dans l'Est de la France, on se dit qu'on a encore rien retenu !!!!

Répondre

LAISSER UN COMMENTAIRE

Commentaire

Nom *

Adresse de

messagerie *

Site web

Laisser un commentaire

● Alain d dans Mme Parly fait la promotion du Rafale en Croatie au nom d'une « Europe de la défense plus forte »

● norbert dans Pour soulager le Service de santé des armées, le volume des visites médicales d'aptitude sera réduit de 30%

● Alain d dans Mme Parly fait la promotion du Rafale en Croatie au nom d'une « Europe de la défense plus forte »

● Gégétto dans Les gendarmes vont rouler en Peugeot 5008

● philbeau dans Les gendarmes vont rouler en Peugeot 5008

● Alain d dans Mme Parly fait la promotion du Rafale en Croatie au nom d'une « Europe de la défense plus forte »

● Pascal (l'autre) dans Barkhane : Une unité des forces spéciales grecques va rejoindre le groupement européen Takuba

L	M	M	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

« Oct

⊙ La réparation du sous-marin « La Perle » fait courir un « risque calendaire » pour le programme Barracuda

⊙ Rheinmetall présente un robot terrestre pour des missions de reconnaissance armée

⊙ Pour soulager le Service de santé des armées, le volume des visites médicales d'aptitude sera réduit de 30%

⊙ Barkhane : Une unité des forces spéciales grecques va rejoindre le groupement européen Takuba

⊙ Mme Parly fait la promotion du Rafale en Croatie au nom d'une « Europe de la défense plus forte »

⊙ Les gendarmes vont rouler en Peugeot 5008

⊙ L'armée suisse a terminé le renouvellement de ses moyens nautiques

● philbeau dans Les

gendarmes vont rouler en
Peugeot 5008

● 에르메스 dans Mme Parly

fait la promotion du Rafale en
Croatie au nom d'une « Europe
de la défense plus forte »

● 에르메스 dans Mme Parly

fait la promotion du Rafale en
Croatie au nom d'une « Europe
de la défense plus forte »

⊕ La Russie accuse un navire
militaire américain d'avoir
violé ses eaux territoriales

⊕ Face à la Turquie, la Grèce et
les Émirats arabes unis ont
signé un accord d'assistance
mutuelle

⊕ La DGA donne son feu vert à
l'étude de concept relative aux
capteurs du Système de combat
aérien du futur

[Accueil](#)

[Rubriques](#)

[Magazine](#)

[Biblio](#)

[Forum Militaire](#)

[Publicité](#)

[Crédits](#)



2007-2019 (C) Zone Militaire
Powered by WordPress. Theme by Alx.

