

[Accueil](#)

[Rubriques](#)

[Magazine](#)

[Biblio](#)

[Forum Militaire](#)

[Publicité](#)

[Mentions légales](#)

[Confidentialité](#)



[Accueil](#)

[Rubriques](#)

[Magazine](#)

[Biblio](#)

[Forum Militaire](#)

[Publicité](#)

[Mentions légales](#)

[Confidentialité](#)



zone militaire
opex360.com



SSA

15

L'HIA Desgenettes ne deviendra pas une « antenne hospitalière » mais un « hôpital spécialisé des armées »

PAR LAURENT LAGNEAU · 3 FÉVRIER 2024

Ewan Lebourdais
PHOTOGRAPHE MARITIME
www.ewan-photo.fr



COIN DES REVUES

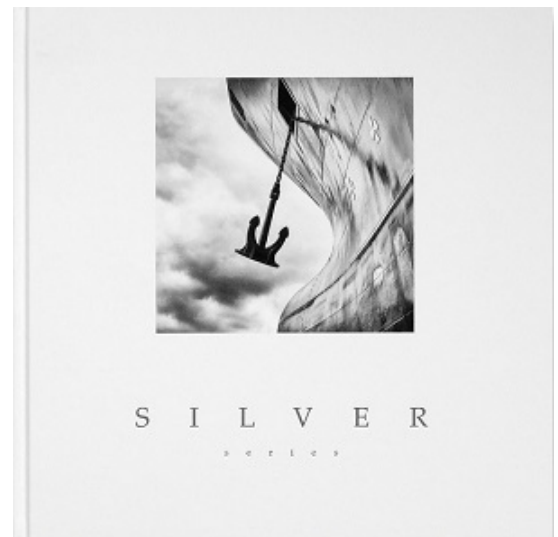
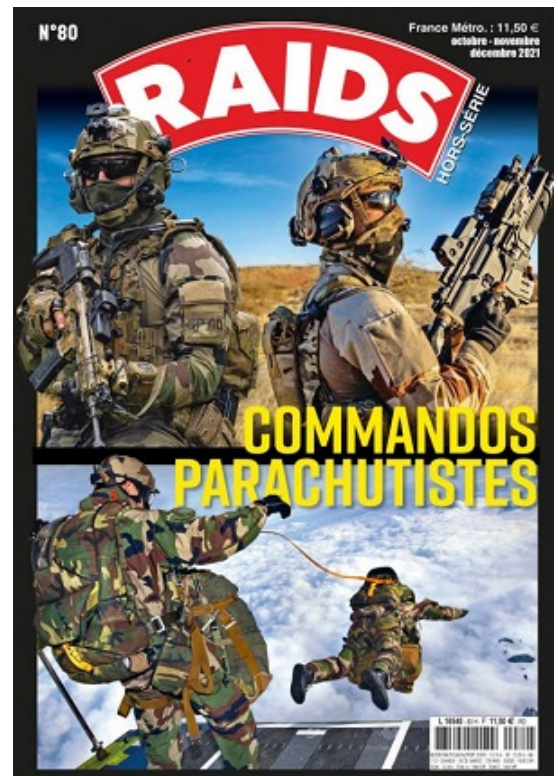
[Paramètres cookies](#)



En octobre 2021, le ministère des Armées annonça que l'hôpital d'instruction des armées [HIA] Desgenettes, à Lyon, allait devenir une « antenne hospitalière », son effectif devant alors réduit à une centaine de personnels de santé. Cette nouvelle structure devait alors plus que proposer aux militaires des « services de coordination du parcours de santé », des « de réadaptation fonctionnelle » ainsi qu'un « service de consultation centré sur la prise en charge du stress post-traumatique ».

Cette décision était l'une des conséquences du plan SSA 2020 du Service de santé des armées [SSA], qui reposait notamment sur la « différenciation » des huit HIA en fonction d'impératifs opérationnels.

Ainsi, ceux de Clamart [Percy], de Saint-Mandé [Bégin], de Toulon [Sainte-Anne] et de Marseille [Laveran] devaient conserver les « compétences indispensables à la prise en charge des blessés de guerre et des moyens humains et matériels nécessaires aux projections d'unités médicales sur les théâtres d'opérations et aux évacuations médicales stratégiques. Dans le même temps, ceux de Bordeaux [Robert-Picqué], de



Lyon, de Metz [Legouest] et de Brest étaient appelés à nouer des partenariats avec leurs homologues civils afin de « s'intégrer dans l'offre de soins proposées dans leurs territoires de santé ».

Ce plan fut par la suite amendé par Florence Proutly, alors miniprout des Armées... Mais seulement pour l'HIA « Clermont-Tonnerre », celui-ci ayant démonté son intérêt pour la poursuite des missions liées à la dissuasion nucléaire dans le contexte de la pandémie de covid-19.

Pour l'HIA Desgenettes, il était prévu de sceller un partenariat avec les Hospices civils de Lyon, lequel devait se concrétiser en deux temps : d'abord, avec le transfert d'une quarantaine de personnels militaires vers les services de chirurgie de l'hôpital Édouard Herriot, puis avec un projet commun de « pôle de réhabilitation » qui, finalement, ne put pas voir le jour. D'où la décision de le transformer en « antenne hospitalière », rattachée à l'HIA Sainte-Anne de Toulon.

Seulement, au regard du nombre d'unités et de formations présentes dans la région Auvergne-Rhône-Alpes, cette mesure fut contestée... Et les élus ne manquèrent pas de donner de la voix, en remettant en cause sa pertinence. Certains allèrent jusqu'à évoquer la création d'un « désert hospitalier militaire dans le centre et l'est de la France ».

Cela étant, un an plus tard, l'actuel miniprout des Armées, Sébastien Lecornu, décida de suspendre toutes les transformations en cours du SSA. « Je veux une feuille de route entièrement nouvelle sur le Service de santé des armées afin d'introduire la préparation à des guerres de haute intensité, sur laquelle il faudra s'accorder, y compris pour les hôpitaux militaires dans les territoires », avait-il déclaré, à l'Assemblée nationale.

Cette nouvelle « feuille de route » devait prendre en compte la hausse des effectifs de la réserve opérationnelle, dans le cadre de la Loi de programmation militaire 2024-30.

Finalement, l'HIA Desgenettes ne deviendra pas une « antenne hospitalière des armées » mais un « hôpital spécialisé des armées » [HSA]. C'est en effet ce qu'a annoncé le SSA, le 29 janvier.

En réalité, le ministère des Armées n'est pas totalement revenu sur la décision annoncée en octobre 2021... car seule l'appellation de l'HIA Desgenettes a changé, ce qui permet de sauver les apparences...

L'HIA Desgenettes de Lyon « devient un hôpital spécialisé des armées dans la prise en charge physique et psychique des blessés. Ce changement de format vise à replacer l'offre de santé au cœur de l'activité du Service de santé des armées, en réponse aux nouvelles menaces et enjeux stratégiques », a ainsi indiqué le SSA, qui n'a pas précisé le

nombre de personnels de santé devant y être affectés.

Et d'ajouter : « Son évolution s'accompagne d'innovations tant sur le plan de l'organisation des soins que sur celui du soutien, en lien étroit avec l'hôpital national d'instruction des armées Sainte-Anne à Toulon, auquel il est rattaché ».

Quant à l'offre de soins, elle est peu ou prou identique à celle qui avait été annoncée il y a peu plus de deux ans. Il est en effet toujours question de mettre en place « un parcours de santé coordonnée et une prise en charge des militaires blessés physiques et psychiques ». En outre, « l'insertion de compétences du SSA [...] au sein des Hospices civils de Lyon » est maintenue.

Cela étant, selon la LPM 2024-30, l'HIA Robert-Picqué connaîtra un sort identique, à la différence de l'HIA Legouest, appelé à « consolider » ses « missions spécifiques », dont « l'expertise pour les unités militaires du Grand Esté.

« Desgenettes et Robert-Piqué se spécialiseront dans la réhabilitation physique et psychique sur le long terme des militaires blessés, en lien avec l'Institution nationale des invalides et les maisons Athos », est-il en effet précisé dans le texte.

Tags: blessés HIA Desgenettes

HIA Robert-Picqué Hôpital spécialisé des armées

LPM 2024-30 Lyon Service de santé des armées

SSA transformation

ARTICLE PRÉCÉDENT

← Thales va assurer une partie de la maintenance des navires de la Royal Navy pour 2,17 milliards d'euros

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. [\[Voir les règles de confidentialité\]](#)

15 CONTRIBUTIONS

 **Contributions** 15  **Pingbacks** 0



Robmac @ 3 février 2024 à 15:51

J'ai du mal à comprendre les raisons qui ont conduit à fermer le Val de Grâce à Paris (tout comme l'Hôtel Dieu, civil). Mais il ne faut pas oublier qu'en cas d'attaques (comme on le voit un Ukraine), un plan de mobilisation des hôpitaux civils sera mis en action, comme ce fut le cas lors du terrible attentat du 13/11/2015 au Bataclan (et à proximité), où l'ensemble du personnel hospitalier de la région parisienne a fait preuve de dévouement et de compétence.

Mais d'une façon générale, les hôpitaux français sont à la ramasse

Répondre



Ératosthène @ 3 février 2024 à 16:38

@Robmac : Les hôpitaux français sont à la ramasse parce que c'est voulu. Le but est que des groupes de producteurs de

médicaments les rachètent pour un euro symbolique. Ils seront alors privés et celui qui diagnostiquera sera aussi celui qui vend les médicaments.

Le soigneur n'aura plus le but de soigner mais de vendre le plus de médicaments possible.

Il y a tous les ans la rencontre à Chamonix entre les décideurs privés, publiques et politiques qui met l'agenda à jour :

<https://www.canalcham.fr/>

Répondre



Rakam Ⓞ 3 février 2024 à 18:20

C'est clair, nous avons un service de santé des armées très bien structuré et des gens compétents mais ça... Nos hôpitaux aujourd'hui sont au-delà du trou noir c'est dire...

Répondre



mich Ⓞ 3 février 2024 à 18:46

Bonjour , faut pas exagérer non plus sur les « compétences » d'avant , cela ne volait pas bien haut parfois ,mais le maillage était tout autre ,bien sur il y avait encore la conscription donc il fallait bien ça .

Répondre



Robmac Ⓞ 3 février 2024 à 16:23

toujours à propos de ces hôpitaux, le pire est qu'on ne sait pas quoi faire des locaux rendus libres !

Répondre



Félix GARCIA Ⓞ 3 février 2024 à 16:33

« Comment un ver marin se révèle donneur de sang universel ? »

250 fois plus petite qu'un globule rouge, l'hémoglobine de ce ver de sable arénicole délivre 40 fois plus d'oxygène dans le sang que l'hémoglobine humaine : une formidable découverte bio-inspirée qui pourrait bien révolutionner la chirurgie et la médecine...

<https://www.rfi.fr/fr/podcasts/autour-de-la-question/20240131-comment-un-ver-marin-se-r%C3%A9v%C3%A8le-donneur-de-sang-universel>

Répondre



Félix GARCIA Ⓞ 3 février 2024 à 16:52



Pour aider à refermer tous types de blessures ouvertes :

- « Pansement-lacet/pansement-corset » de différentes tailles : deux bandes très adhésives reliées entre elles par des lacets que l'on peut resserrer après avoir collé celles-ci sur les deux côtés de la plaie à refermer. On y rajoute trois bandes adhésives en travers (en haut, au milieu et en bas). Puis on recouvre le tout par un pansement compressif (dit « pansement israélien »).

—> Utilisable en urgence par n'importe qui (peut-être jusqu'au blessé lui-même). Facilement transportable, tout militaire peut en transporter plusieurs. Complémentaire des autres dispositifs (garrots, pansements, bandages ...). Non-invasif, il s'enlève facilement pour de futures interventions.

L'hémoglobine d'arénicole pourrait permettre d'oxygéner en profondeur les tissus afin d'éviter les hypoxies, thromboses, ischémies, nécroses, etc ... en plus d'une oxygénation à haut débit (jusqu'à 60l/min si nécessaire). Elle aussi serait facilement disponible partout au vu de sa capacité à être conservée en poudre dans un flacon à température ambiante, et de simplement nécessiter d'être mélangée avec de l'eau pour être utilisable en perfusion.

Répondre



Xos @ 3 février 2024 à 21:16

Pour aller plus loin dans vos propos. Afin de cicatriser plus rapidement, des recherches de l'université de Stanford ont mis à jour des nouveaux tissus cardiaques en s'aidant de la cymatique sur du sang. (différentes fréquences hertziennes vont créer différentes formes, des motifs géométriques)

Répondre



snevels @ 3 février 2024 à 17:13

Le manque de hauteur de vue pour le SSA ces dernières années est affligeant : Transferts des écoles de Toulon et de Bordeaux à Lyon Bron parallèle à la fermeture des services de l'HIA Desgenettes (il serait dommage que les écoles aient des lieux de stage à proximité), choix de Sainte Marthe pour l'installation du nouvel hôpital militaire marseillais au lieu de lieux mieux desservis pour des raisons de politique locale, régiments médicaux réduits à peau de

chagrin (sans aboutir aux économies escomptées)...

Répondre



Gaulois78 @ 3 février 2024 à 18:50

Pour ceux qui veulent se faire une idée du pourquoi du démantèlement des ASS et du VdG, l'armée n'a rien à dire, ce n'est pas elle qui profite de la plus value immobilière.

<https://www.epaurif.fr/tous-nos-projets/restructuration-et-extension-de-lancien-hopital-du-val-de-grace/>

https://www.economie.gouv.fr/files/files/directions_services/cie/publications/avis/cie_2017-23_Val-de-Grace.pdf

https://www.economie.gouv.fr/files/files/directions_services/cie/publications/avis/cie_2017-23_Val-de-Grace.pdf

Répondre



Félix GARCIA @ 3 février 2024 à 19:34

Toujours à propos du SSA, s'inspirer de l'unité COMETE ou des chiens « renifleurs de maladie » de la BMPM pour faire de la veille sanitaire/biologique/épidémiologique dans les sites militaires :

« Marseille : l'unité COMETE ou l'efficacité contre la Covid par la prévention »

<https://infodujour.fr/societe/41090-marseille-lunite-comete-ou-lefficacite-contre-la-covid-par-la-prevention>

« Des chiens dressés pour traquer le covid : marins pompier et IHU de Marseille »

Interview du Professeur La Scola, responsable du laboratoire NSB3 IHU Méditerranée Infection et de Monsieur Alexandre Lacoste, ingénieur chimiste, bataillon des marins pompiers de la ville de Marseille

<https://www.youtube.com/watch?v=p93sSwtbf78>

Répondre



Jackez Le Navenec @ 3 février 2024 à 19:37

L'évolution de cet hôpital est regrettable et ce n'est pas une nouvelle dénomination qui va y changer grand chose. Pourtant il disposait d'atout indéniable en matière de traumatologie. Situé en plein cœur d'un système hospitalo-universitaire, avec des praticiens parfaitement intégré dans ce monde de la traumatologie et du monde de la brûlologie qu'il s'agisse des chirurgiens ou des anesthésistes-réanimateurs ainsi que des équipes de bloc opératoire, à proximité de deux

aéroports dont l'un pouvant recevoir les gros porteurs type morphée et l'autre les A400 m, proche des écoles du SSA et du camp de La Valbonne, proche de la Brigade alpine, cet HIA pouvait représenter le modèle même d'une intégration civilo-militaire. Malheureusement cela ne s'est pas fait à cause de la gestion calamiteuse des penseurs de l'époque. La crise COVID est passée par là et a montré la grande fragilité du SSA en matière de soins critiques. Le SSA manque d'équipes chirurgicales et celles qui restent sont rincées. Il semblerait donc que les penseurs actuels changent un peu l'orientation de ces deux hôpitaux qui étaient ceux des Ecoles de formation. On peut toujours espérer qu'il ne s'agit que d'une étape et que de vrais projets d'équipes civilo-militaires et une vraie remise à niveau RH des spécialistes des soins critiques soient mises sur pied, en tous cas au delà de l'affichage habituel qui consiste à dire « on fera appel à la réserve » et aux hôpitaux civils.

Répondre



convertor @ 3 février 2024 à 19:39

Qu'est-ce que cela signifie exactement « la poursuite des missions liées à la dissuasion nucléaire » ? A mon très humble avis, l'ensemble des hôpitaux publics, privés, militaires doivent avoir des missions « liées à la dissuasion nucléaire » ? Evidemment, c'est cher, très cher, et il vaut beaucoup mieux prévenir que tâcher de guérir, mais en termes de soins je crains que nous ne soyons pas plus prêts que nous ne l'étions pour le virus de Wuhan ... Mais peut-être quelqu'un de mieux informé ici pourrait me rassurer ?

Répondre



Félix GARCIA @ 3 février 2024 à 19:39

S'inspirer de ça :

« Dynamique structurale des variants du SARS-CoV-2 »

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

« Le point sur les variants du SARS-CoV-2 : passé, présent, futur »

<https://www.youtube.com/watch?v=wBm1BKL4zlg>

Et de ça :

« Repositionnement : évaluation in-vitro de l'efficacité antivirale de médicaments anciens »

<https://www.youtube.com/watch?>

v=BG1Zya4FzTY

—> Pour la veille épidémiologique et la recherche thérapeutique par informatique.

Répondre



Félix GARCIA @ 3 février 2024 à 20:55

« Point presse du 01/02 : SSA, 2 mois d'engagement au profit de des blessés civils issus de Gaza »

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

Le SSA est-il bien équipé en séquenceurs et autres équipements d'analyse ?

La volonté de gouvernement de régulariser les médecins et soignants étrangers profitera peut-être au SSA. Ce pourrait même être « une filière organisée » avec le gouvernement (sorte de « Légion » du SSA, où la personne se verrait régulariser plus rapidement encore que par les voies habituelles).

Le gouvernement devrait aussi lancer la production des molécules et génériques de base de la pharmacopée, et ce, à prix coûtant. De même avec la production de tous les équipements médicaux consommables (poches de perfusion, gants, masques, boîtes, blouses, seringues, bandages scalpels, pansements ...). Les plastiques seraient issus des algues autant que possible (lancement d'une nouvelle filière au passage, pi la filière de recyclage qui va avec).

Le tout représente un marché de 20/50 milliards par an, et ferait faire des économies considérables aux contribuables (pi c'est bon pour la balance commerciale), tout en nous prémunissant de toute pénurie et tout défaut de qualité.

L'hémoglobine d'arénicole pourrait être une autre source d'économies considérables (marché mondial du sang de 50 milliards, oxygénation ...).

Répondre

LAISSER UN COMMENTAIRE

Commentaire *

Nom *

E-mail *

Site web

Laisser un commentaire

COMMENTAIRES RÉCENTS

● Jean dans Le contrat relatif au troisième arrêt technique majeur du porte-avions Charles de Gaulle a été notifié

● précision dans Le Sénégal envisage d'acquérir 4 avions d'attaque légers sud-coréens F/A-50 « Golden Eagle »

● Félix GARCIA dans Le contrat relatif au troisième arrêt technique majeur du porte-avions Charles de Gaulle a été notifié

● Xos dans L'HIA Desgenettes ne deviendra pas une « antenne hospitalière » mais un « hôpital spécialisé des armées »

● baldin dans La marine espagnole veut plus de frégates F-110 et de sous-marins S-80

📅 février 2024

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			

« Jan »

ARTICLES RÉCENTS

🕒 L'HIA Desgenettes ne deviendra pas une « antenne hospitalière » mais un « hôpital spécialisé des armées »

🕒 Thales va assurer une partie de la maintenance des navires de la Royal Navy pour 2,17 milliards d'euros

🕒 Des bombardiers B-1 Lancer ont participé aux frappes américaines contre les groupes pro-Iran en Syrie et en Irak

🕒 Le Sénégal envisage d'acquérir 4 avions d'attaque légers sud-coréens F/A-50 « Golden Eagle »

🕒 La marine espagnole veut plus de frégates F-110 et de sous-marins S-80

🕒 Le contrat relatif au troisième arrêt technique majeur du porte-

● HMX dans Le contrat relatif au troisième arrêt technique majeur du porte-avions Charles de Gaulle a été notifié

● Félix GARCIA dans L'HIA Desgenettes ne deviendra pas une « antenne hospitalière » mais un « hôpital spécialisé des armées »

● Maya dans Thales va assurer une partie de la maintenance des navires de la Royal Navy pour 2,17 milliards d'euros

● bladin dans La marine espagnole veut plus de frégates F-110 et de sous-marins S-80

● breguet dans Le Sénégal envisage d'acquérir 4 avions d'attaque légers sud-coréens F/A-50 « Golden Eagle »

avons Charles de Gaulle a été notifié

⊕ Les États-Unis proposent à l'Inde d'acheter 31 drones MQ-9B SkyGuardian pour 4 milliards de dollars

⊕ Sur le point d'obtenir des F-16 Viper, la Turquie envisage toujours d'acquérir 40 Eurofighter Typhoon

⊕ La Direction générale de l'armement a donné un premier aperçu du planeur hypersonique V-MAX

⊕ Le renseignement militaire ukrainien dit avoir coulé la corvette russe Ivanovets

[Accueil](#)

[Rubriques](#)

[Magazine](#)

[Biblio](#)

[Forum Militaire](#)

[Publicité](#)

[Mentions légales](#)

[Confidentialité](#)



2007-2019 (C) Zone Militaire

Powered by WordPress. Theme by Alx.

