SSA 2020
Réussir demain

Le modèle SSA 2020

Un nouveau modèle dans un contexte sécuritaire et sanitaire en profonde mutation pour :

- **Faire face à la pression opérationnelle**
- **Répondre aux évolutions du système civil de santé**
- **Prendre en compte les contraintes économiques**

Un objectif

Maintenir une qualité optimale de prise en charge des militaires soumis à des risques spécifiques liés à leur engagement opérationnel.

Le concept

Une **transformation globale pour construire un service de santé des armées robuste et résilient** qui remplit pleinement sa mission opérationnelle dans la durée, en cohérence avec le nouveau modèle 2025 des armées.

Le modèle SSA 2020 permet de répondre aux ambitions stratégiques de la France. Il préserve la capacité des armées à entrer en premier sur un théâtre d'opérations . Il est adapté à la diversité des formes d'engagement auxquelles les forces sont confrontées.

Le modèle 2020, une transformation de l'ensemble du Service

Déclinaison du projet SSA 2020 présenté par le ministre de la Défense en novembre 2013

« En mettant en œuvre son nouveau modèle, SSA 2020, le service de santé des armées s'apprête à écrire une nouvelle page de son histoire, dans le respect de sa raison d'être et de tous ceux qui l'ont portée au fil des siècles. »

Médecin général des armées Jean-Marc Debonne, directeur central du service de santé des armées

Les 5 composantes du SSA 2020

1. La médecine des forces, pivot du parcours de soins des militaires

Médecine de proximité exercée par les professionnels de santé du SSA au profit des militaires sur le territoire national et en opérations extérieures.

Pourquoi ?

Garantir aux forces armées **un soutien médical de proximité et un parcours de santé adaptés** à leurs besoins spécifiques

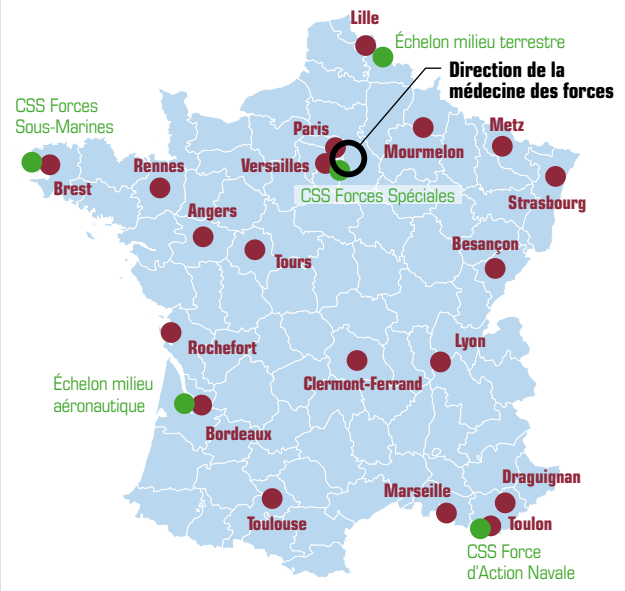
Comment ?

- **Création d'une Direction de la médecine des forces (DMF) avec des chefferies organiques du SSA et des échelons milieux**
- **Fermeture des DRSSA**
- **Création de 19 CMA nouvelle génération (CMA NG ●)**
  - Projet médical offrant de nouveaux services
  - Renforcement des liens avec les autres acteurs des territoires de santé
  - Contribution à la gestion des crises sanitaires
  - Activités d'enseignement et de recherche clinique
  - Nouveau système d'information : CMA numérique
  - Démarche qualité structurée

Quelles finalités ?

- Centre de gravité du Service
- Ambition d'excellence pour l'ensemble de la médecine des forces

« C'est bien autour des centres médicaux des armées et de leur personnel que doit s'organiser le parcours de soins des militaires blessés au combat et, de façon plus large, le parcours de santé de l'ensemble de la communauté militaire. »



Quels bénéfices ?

- **Renfort d'effectifs**
- **Investissements en équipements, véhicules et infrastructures**
- **Parcours professionnels attractifs**

2. L'hôpital, une transformation déterminante pour la transformation du Service

Contributeur au soutien santé des forces armées en opérations, il prend en charge les malades et blessés rapatriés des théâtres d'opérations et est un acteur à part entière du service public hospitalier.

Pourquoi ?

Conserver une **chaîne santé opérationnelle complète et autonome**

Comment ?

- **Contraction du format** hospitalier militaire
- **Différenciation** des Hôpitaux d'instruction des armées (HIA)
- **Intégration dans le territoire de santé**
- **Recentrage du projet médical** hospitalier

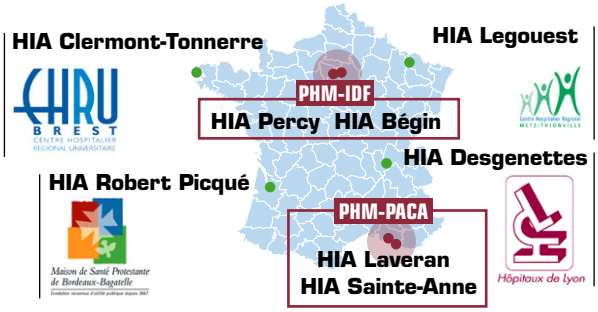
Quelles finalités ?

- Sécurisation du fonctionnement des HIA
- Amélioration de la performance des hôpitaux

Quels bénéfices ?

- **Réduction de la sujetion opérationnelle individuelle**
- **Développement des capacités d'expertise, de recherche, de formation et d'innovation**
- **Optimisation de la prise en charge et du parcours de soins des patients**
- **Coopérations avec les partenaires civils du territoire de santé**

« Les hôpitaux militaires ne sont pas en situation de résister aux évolutions à venir, sauf à se réformer en profondeur. »



➤ **2 plateformes hospitalières militaires (• PHM-IDF et PACA), outils de Défense dédiés aux armées :**

- activités projetables densifiées
- acteurs à part entière du service public de santé
- pôles institutionnels de référence et d'excellence

➤ **4 HIA hors plateformes (•), compléments de la réponse opérationnelle :**

- **contribution adaptée au contrat opérationnel**
- **réponse aux besoins régionaux** de la communauté de Défense
- **partage ou transfert progressif** des activités vers les établissements civils partenaires

3. Le ravitaillement sanitaire, poursuite de la transformation engagée en 2005

Une chaîne intégrée et autonome de conception, production, approvisionnement, distribution d'unités médicales opérationnelles et de produits de santé indispensables aux fonctions de soins sur les théâtres d'opérations.

Pourquoi ?

Optimiser le fonctionnement des établissements du ravitaillement et **diversifier les sources de financement** du Service

Comment ?

- Création de la **centrale d'achats opérationnels santé**
- **Valorisation** des productions et des savoir-faire du SSA
- **Certification** ISO
- **Automatisation** des établissements pharmaceutiques

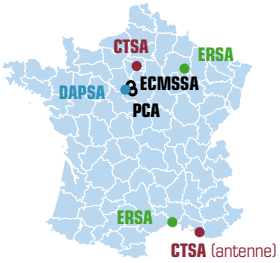
Quelles finalités ?

- Conquête et renforcement des ressources du SSA au moyen de la valorisation
- Inscription dans la durée comme un acteur interministériel majeur
- Renforcement de la place du Service au niveau international

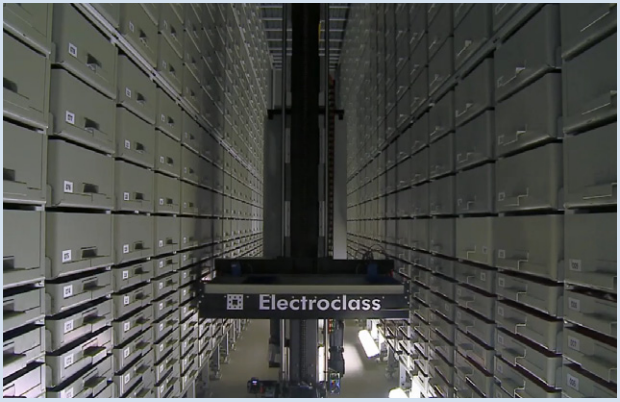
Quels bénéfices ?

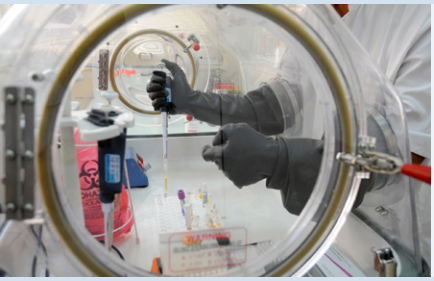
- **Conditions de travail modernisées**
- **Contribution à la notoriété du Service**
- **Capacités nouvelles au profit des forces**

« Le ravitaillement sanitaire occupe une place nouvelle et affirmée au sein du SSA et contribue directement à son rayonnement. »



- Direction des approvisionnements en produits de santé des armées
- Centre de transfusion sanguine des armées
- Établissement de ravitaillement sanitaire des armées
- Pharmacie centrale des armées
- Établissement central des matériels du SSA





4. La recherche, poursuite des actions de réforme entreprises depuis 2008

Un ensemble intégré qui associe toutes les structures du SSA dans la production de connaissances précliniques et cliniques relatives à la médecine des opérations.

Pourquoi ?

Répondre aux besoins spécifiques de Défense non couverts par la recherche civile.

Comment ?

- **Finalisation de l'Institut de recherche biomédicale des armées (Irba)**, outil dédié à la recherche de Défense et sécurité nationale
- Création de **partenariats nouveaux** avec les instances et organismes de recherche civils
- **Plateforme de recherche** en infectiologie en région PACA
- **Intégration** de la recherche clinique et épidémiologique dans toutes les composantes du Service

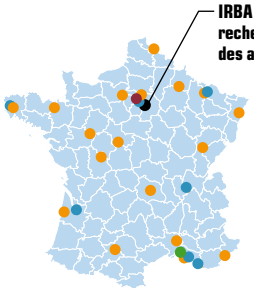
Quelles finalités ?

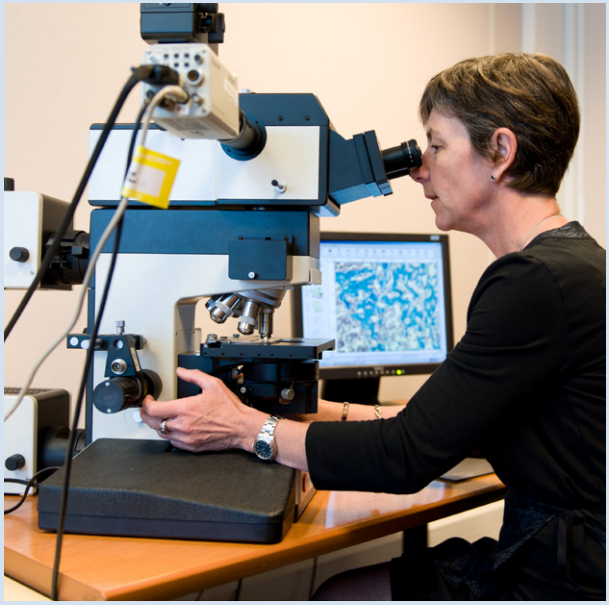
- Création d'une synergie avec l'enseignement
- Contribution au rayonnement national et international du SSA

Quels bénéfices ?

- **Renfort de moyens**
- **Contribution de l'ensemble du personnel du Service à la recherche biomédicale de Défense**
- **Échanges avec d'autres structures de recherche**
- **Un engagement renouvelé au profit de l'expertise de Défense**

Réseau d'établissements :
- **HIA** (Hôpitaux d'instruction des armées)
- **CMA** (Centres médicaux des armées)
- **CTSA** (Centre de transfusion sanguine des armées) + **SPRA** (Service de protection radiologique des armées)
- **CESPA** (Centre d'épidémiologie et de santé publique des armées)





« La recherche représentera une voie privilégiée vers l'excellence pour tous les établissements militaires de santé et leur personnel. »

5. La formation, pour assurer un modèle concentré et modernisé

Des établissements pour assurer la préparation opérationnelle des professionnels militaires de santé et contribuer à la formation des partenaires civils de la résilience nationale à la médecine des opérations

Pourquoi ?

Répondre aux besoins de la **pratique médicale en opérations** et assurer une **adaptation aux évolutions** des modes et des milieux d'engagement.

Comment ?

- **Regroupement des 2 écoles de formation initiale** (ESA et EPPA)
- **Développement de la Plateforme pédagogique numérique** du SSA
- **Ouverture plus large des formations** aux partenaires nationaux et internationaux
- **Intensification des collaborations pédagogiques** avec le service public de santé

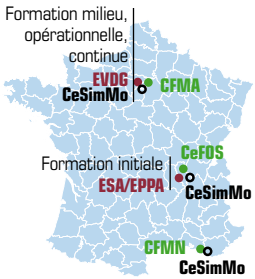
Quelles finalités ?

Faire du SSA une **référence nationale et internationale** en médecine des opérations et en risques NRBC, en associant formation et recherche

Quels bénéfices ?

- **Facilité d'accès aux enseignements**
- **Contribution au rayonnement national et international du Service**

« La formation des professionnels de santé, militaires et civils, est garante de la transmission des valeurs du Service et contribue à sa cohésion interne. »



- **EVDG :** Ecole du Val-de-Grâce
- **ESA :** Ecole de santé des armées
- **EPPA :** Ecole du personnel paramédical des armées
- **CeFOS :** Centre de formation opérationnelle santé
- **CeSimMo :** Centre d'entraînement par simulation de la médecine opérationnelle
- **CFMA :** Centre de formation de médecine aéronautique
- **CFMN :** Centre de formation de médecine navale

2016

Janvier | Février | Mars | Avril | Mai | Juin | Juillet | Août | Septembre | Octobre | Novembre | Décembre

Médecine des forces

- Dialogue compétitif pour la création du CMA Numérique → mars 2017
- Validation du schéma directeur infrastructure
- Création de 4 nouveaux CMA NG : Angers, Besançon, Rochefort et Versailles
- Création chefferie santé forces spéciales

Hôpital

- Validation des projets médicaux des HIA
- Arrêt des activités médicales du Val-de-Grâce et poursuite des transferts vers Bégin et Percy
- Signature du protocole d'accord définitif entre l'HIA Robert Picqué et la Maison de Santé Protestante de Bagatelle

Ravitaillement sanitaire

- Expérimentation du catalogue d'achat du SSA en ligne → décembre 2016

- Création de la centrale d'achats opérationnels à Orléans
- Création du label SSA pour appuyer la valorisation des produits SSA

Recherche

- Inauguration du bâtiment confiné de l'IRBA à Brétigny

Formation

- 1er SPOC (*small private online course*) sur le sauvetage au combat de niveau 2 (SC2) à l'Ecole du Val-de-Grâce
- Début du transfert de l'EPPA avec la première promotion d'élèves infirmiers militaires à Lyon

Un modèle SSA 2020 exigeant

*« La mise en œuvre de ce modèle demandera du temps pour produire son plein effet. Sa réussite passera par une **implication forte et un accompagnement attentifs** du personnel du Service afin d'impulser et de maintenir cette dynamique de changement dans la durée. »*

Objectif

Être un acteur performant, au service des forces armées, à même d'appuyer toute action gouvernementale.

La considération du personnel au cœur du modèle

- **Accompagnement** individuel et personnalisé du personnel
- **Dialogue social** plus actif : procédures de concertation et de représentation rénovées
- **Parcours professionnels** lisibles et attractifs inter-composantes et vers les partenaires

modernisation
partenariat
qualité
proximité
opérations
adaptation
réactivité
innovation
adhésion
compétences
disponibilité

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE

www.defense.gouv.fr/sante

Service de santé des armées

© Photos : DICoD, ECPAD, Irba, Sirpa Terre, SSA