



Etat d'avancement de la doctrine organisationnelle HEM

Henry Cécile



Contexte

« Face à un monde qui se réarme et où la compétition entre grandes puissances s'intensifie, **la préparation à la haute intensité redevient une priorité stratégique** pour la France. »

Il est donc vital de se préparer à cette hypothèse, qui implique le renforcement du dispositif de sécurité nationale, une coordination interministérielle opérationnelle forte et la mobilisation de la Nation tout entière.



Enjeux sanitaires associés à l'HEM



Structurer une chaîne de commandement aux différents échelons territoriaux



Organiser la montée en puissance du système de santé pour intégrer les besoins des armées tout en assurant la continuité des prises en charge de la population civile



Assurer la traçabilité et le suivi des malades et blessés militaires dans le système de soins civil

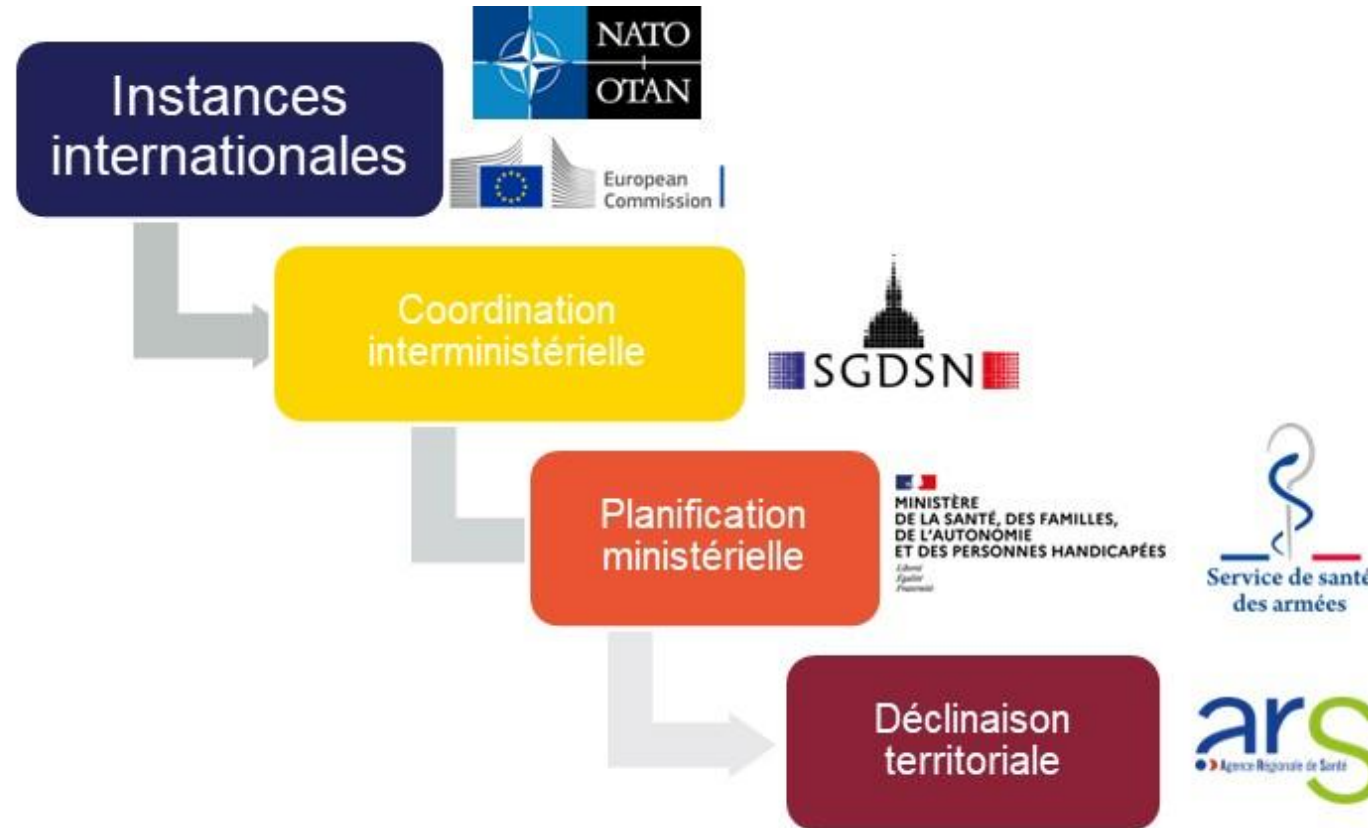


Sécuriser les approvisionnements en matériels et produits de santé et anticiper les ruptures

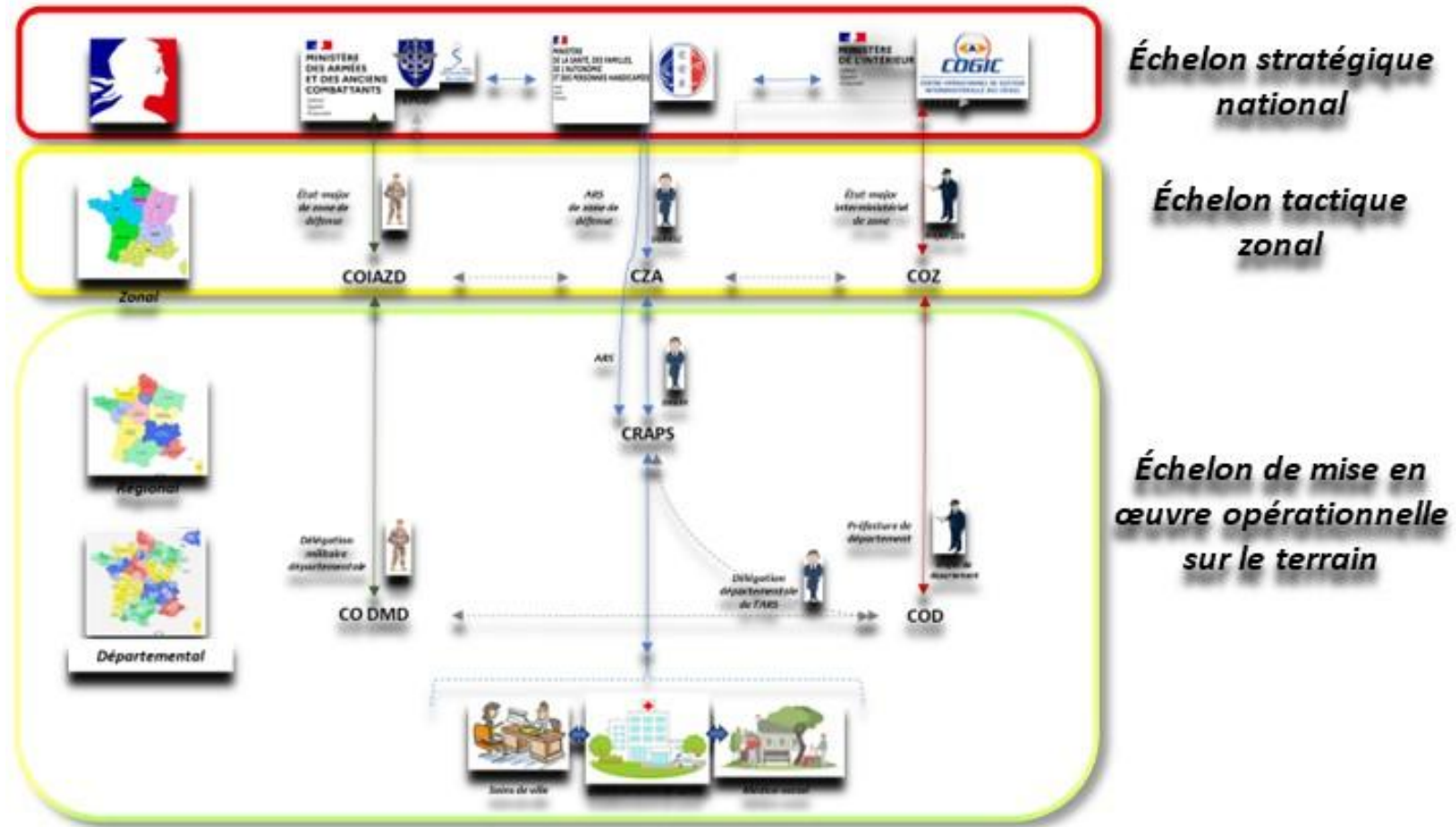


Former les professionnels de santé aux spécificités de la prise en charge de militaires blessés

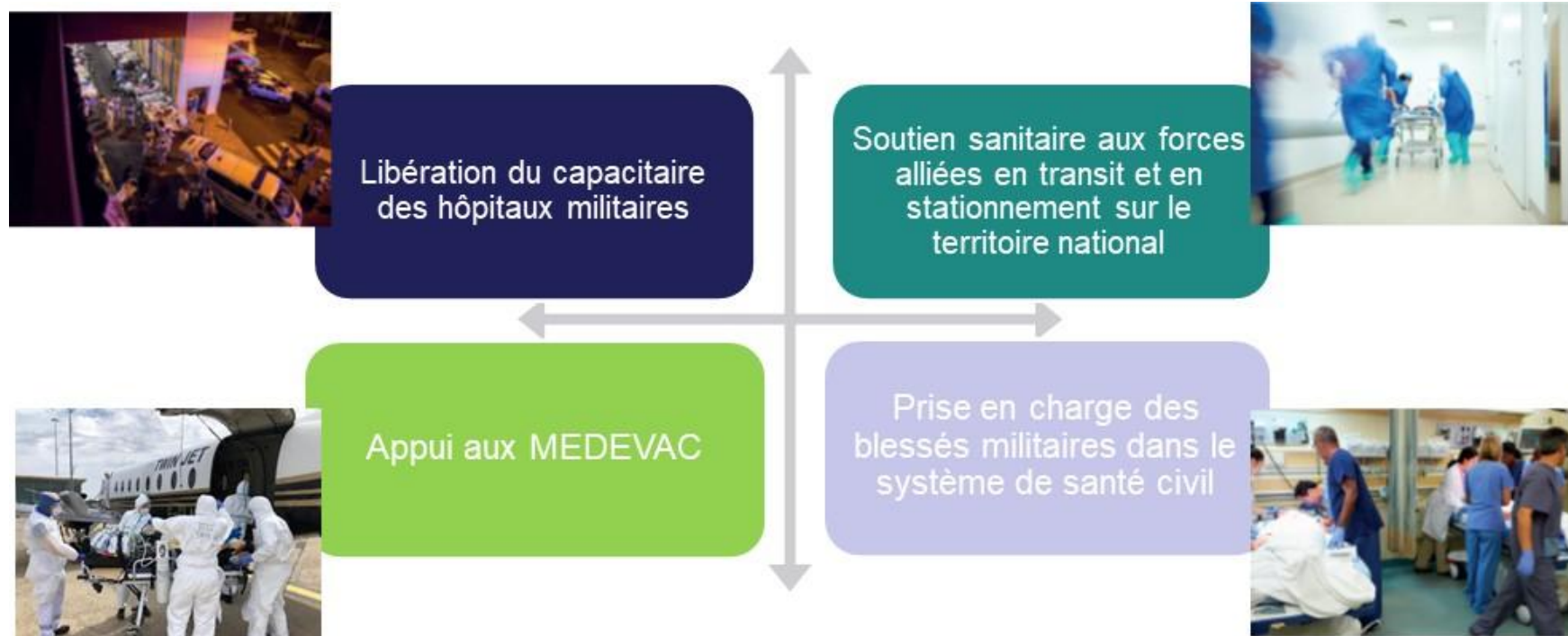
Cadre de la préparation sanitaire HEM



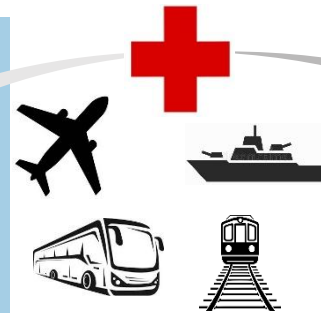
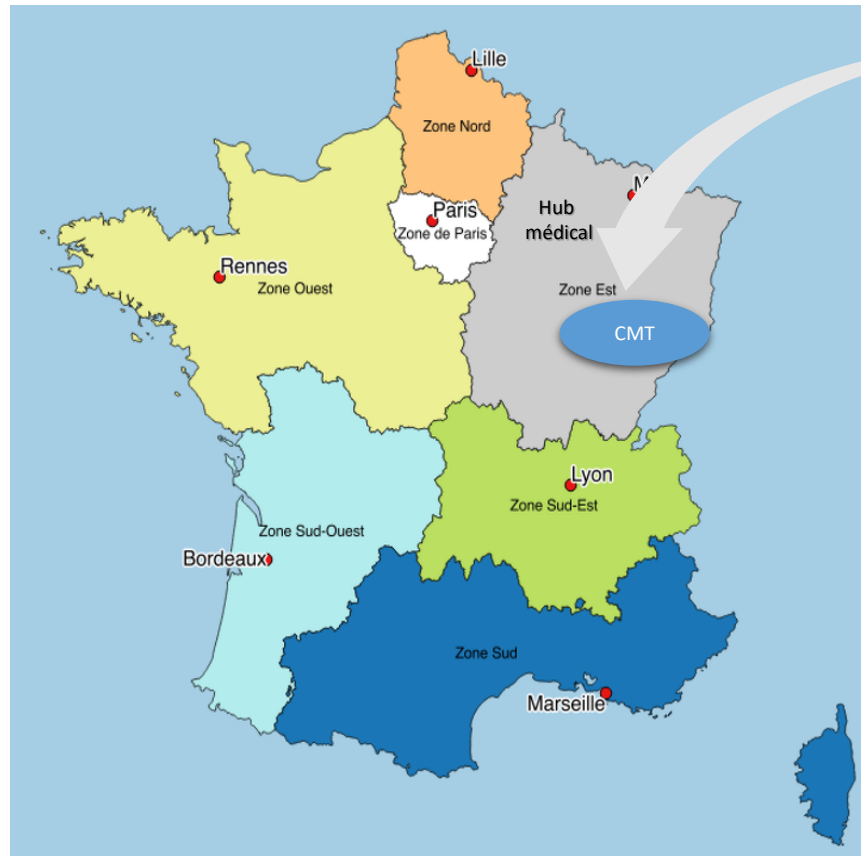
Chaine de commandement nationale et territoriale



4 axes de préparation du système de santé



EVACUATION SANITAIRE - MEDEVAC



Chaque zone de défense comportera un « hub médical » comprenant un ou plusieurs centres médicaux de transit (CMT)

Accueil des blessés au sein des Centre médicaux de transit

Rôle et modalités d'activation des Centre médicaux de transit (CMT)

- Accueil des blessés/patients en provenance d'un théâtre d'opérations, orientation et transport vers des structures de soins adaptées pour une prise en charge sur le territoire national ;
- Accueil d'un afflux de patients/blessés étrangers en vue de leur réacheminement vers leur nation d'appartenance.

Implantation des CMT

- Un ou plusieurs CMT par région ;
- A proximité d'une emprise routière, ferroviaire, aérienne ou maritime existante en mesure d'absorber les flux générés ;
- Emplacements définis par les ARS en lien avec l'EMIZ et l'EMIAZDS notamment pour des raisons de sécurisation et d'accessibilité.

Structuration et fonctionnement des CMT

- Activé sur ordre du national ;
- Structure mobile et modulaire, organisée en zones fonctionnelles (administrative, médicale et évacuation) ;
- Le CMT est un lieu d'accueil et de transit, pas de soins, sauf en cas d'urgences vitales

Structuration et fonctionnement des CMT

Dimensionnement des CMT

- Scénario privilégié à ce stade : prise en charge d'un flux de 100 patients par jour pendant une durée de 60 jours consécutifs sur l'ensemble du territoire avec la possibilité de pics d'activité atteignant 250 patients par jour pendant trois jours consécutifs.
- Possibilités d'arrivées perlées ou massives

Armement des CMT

- En RH : professionnels de santé (civils et militaires), personnels administratifs
- En matériel : Dotations MEDLOG « de base » pour les prises en charge médicales et de fonctionnement

Suivi et traçabilité des patients/blessés

- Utilisation des outils actuels existants, notamment SIVIC

Vademecum de prise en charge des militaires blessés



- Sensibiliser et acculturer les professionnels de santé civil aux particularités de la prise en charge des militaires blessés dans le parcours de soins civils en mettant en avant les enjeux de soins somatiques, psychologiques, de réadaptation et réhabilitation et les aspects éthiques.
- Disposer d'un référentiel de formation à destination des professionnels de santé civils

Merci de votre attention