



Conférence de territoire de santé de Paris  
Vendredi 15 février 2013



- **Le SSA et l'HIA du Val de Grâce**



- **soutien des forces armées**
- **être un acteur du service public de santé**

# Le socle du SSA

Centres médicaux des armées



Ecoles de formation



Hôpitaux d'instruction



Institut de recherche biomédicale



Etablissements de ravitaillement

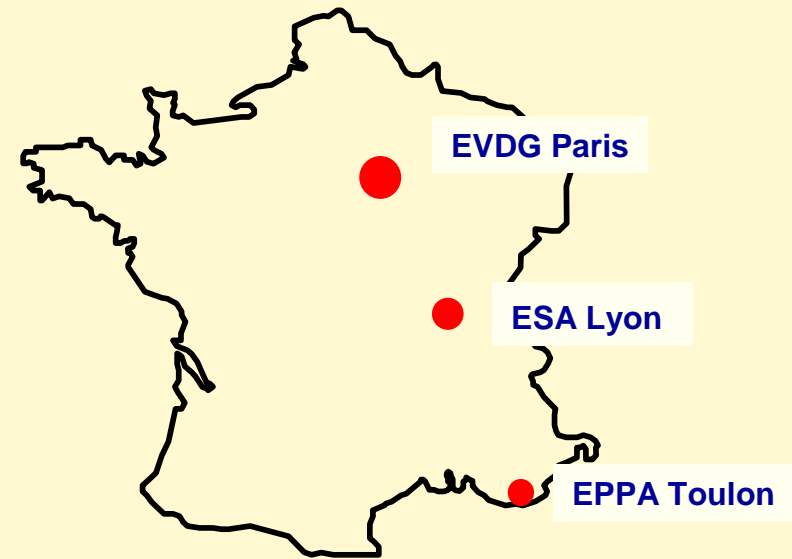


# Les écoles

Système LMD

Médecins et paramédicaux

Ecole du Val de Grâce



# Les Forces

Centre médicaux des armées

Dans les BDD

Echelon intermédiaire DRSSA





# Les écoles

Système LMD

Médecins et paramédicaux

Ecole du Val de Grâce



# Les Forces

Centre médicaux des armées

Dans les BDD

Échelon intermédiaire DRSSA



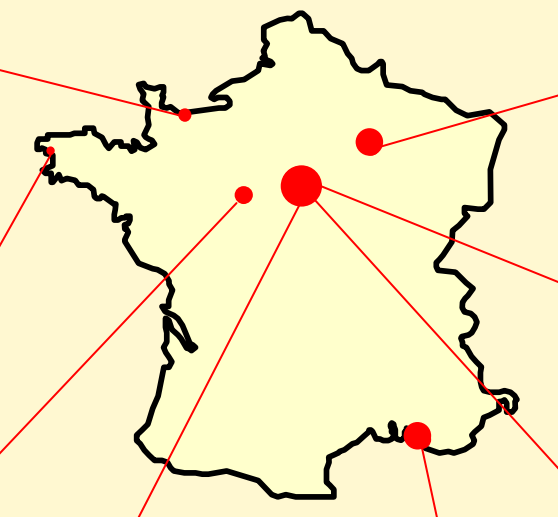
ECMM Mondeville



PMP Brest



ERSA Chartres



ECMSSA Orléans



ERSA Marseille



ERSA Vitry



PCA Orléans



DAPSA Orléans



## Le ravitaillement

DAPSA centrale d'achat  
PCA, CTSA

## La recherche

L'homme, son environnement  
Les agressions



I.M.A.S.S.A.

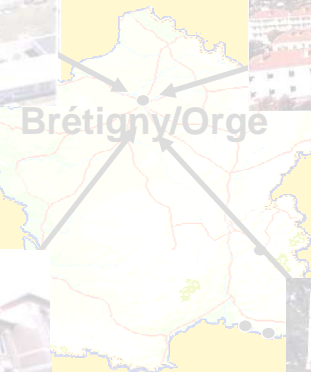


C.R.S.S.A.

I.M.T.S.S.A.



Brétigny/Orge



I.M.N.S.S.A.



# Le ravitaillement

DAPSA centrale d'achat  
PCA, CTSA

ECMM Mondeville



PMP Brest



ERSA Chartres



ECMSSA Orléans



ERSA Marseille



ERSA Vitry



PCA Orléans

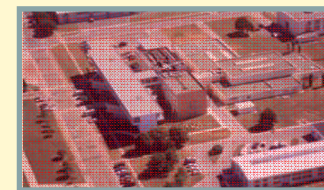


DAPSA Orléans

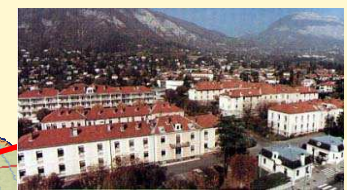


# La recherche

L'homme, son environnement  
Les agressions



I.M.A.S.S.A.



C.R.S.S.A.

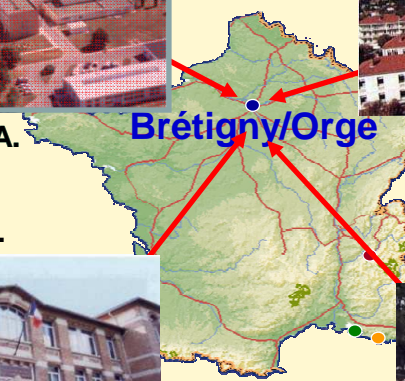
I.M.T.S.S.A.



I.M.N.S.S.A.



Brétigny/Orge





# Les hôpitaux du Service de Santé





# Périmètre = 9 HIA



# Une double tutelle

Militaire et civile

Arrêté conjoint entre DCSSA et DGOS = autorisations

Les mêmes règles en matière de contrôles que les ES civils :

- T2A à 100%
- Contrôle et paiement des soins
- Certification des établissements de santé
- Autorisations d'exercice (cancer)
- Agrément des services
- IPAQSS tout au long de l'année
- Commission civile de sécurité

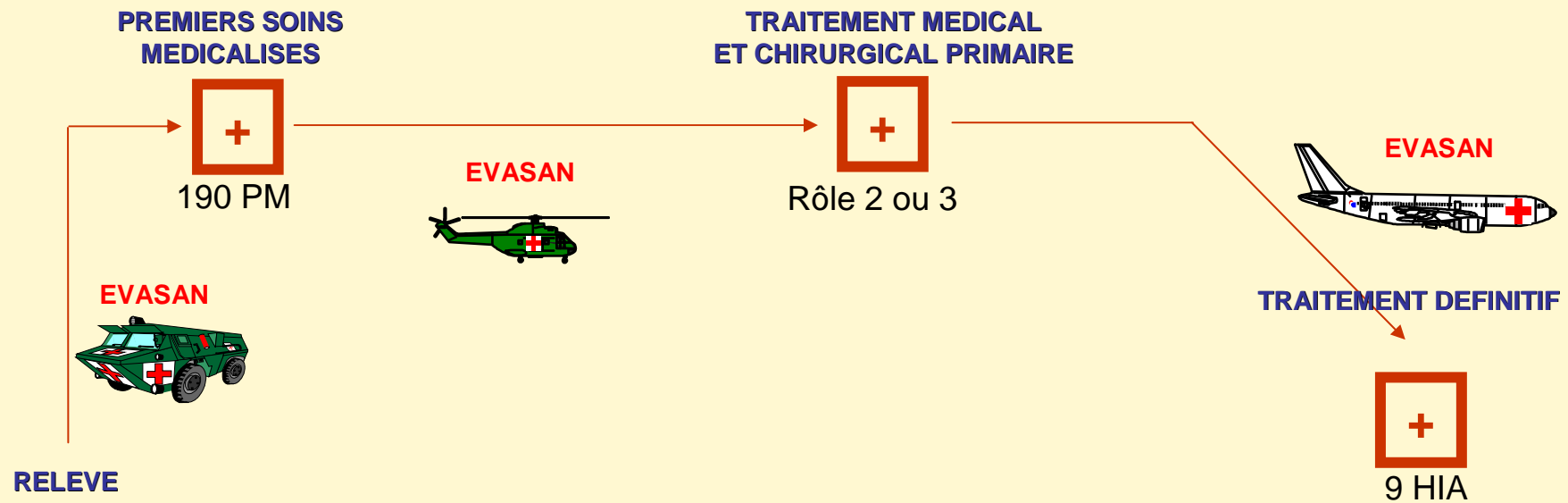


# L'activité régaliennne



Soutien des forces, en métropole et en OPEX

# Soutien opérationnel des forces





# OPEX 2012    personnels engagés : 55

- Afghanistan KAIA : 20 personnels.
- Côte d'Ivoire opération Licorne : 7 personnels.
- PAN Charles de Gaulle : 2 chirurgiens.
- Jordanie : 4 personnels.
- Autres (Tchad, Djibouti, Guyane,...) : 22 personnels.



Total de jours OPEX-MCD : 3 716



# OPEX 2012 évacuations sanitaires

- 204 militaires rapatriés sur le Val-de-Grâce
  - 60 en provenance d'Afghanistan
  - 64 hospitalisés en chirurgie, 86 en psychiatrie
- 16 évacuations aériennes stratégiques
  - 1 Morphée par Boeing KC 135 le 21-01-2012
  - 15 par Falcon
  - Anesthésiste-réanimateurs, IADE, chirurgiens



# L'HIA du Val de Grâce

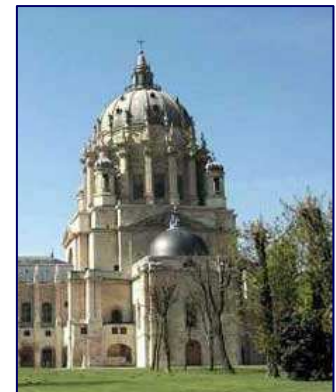




# Depuis le XVII<sup>ème</sup>



Anne d'Autriche installe les Bénédictines en 1621  
L'église est construite à partir de 1645  
Décret de la Convention 31-07-1793 : hôpital militaire

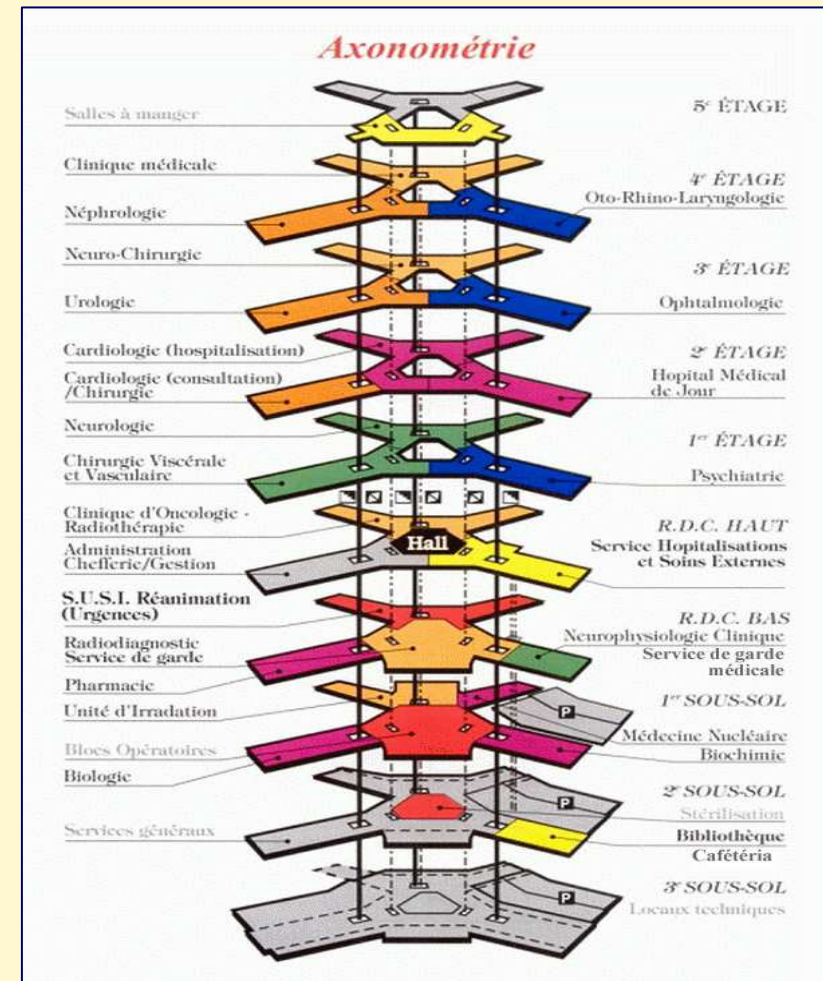




# En 1979, un nouvel hôpital



Yvon Bourges, le 9 janvier 1979



# Un hôpital de court-séjour pour adultes

314 lits et places fonctionnels

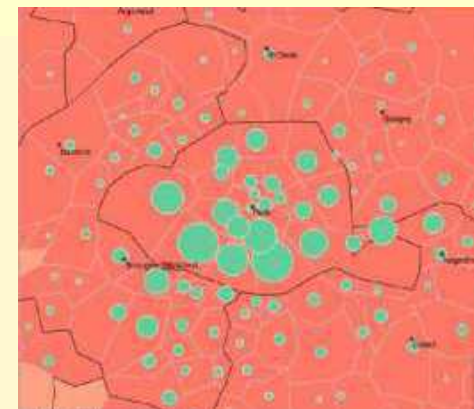
Hôpital médico-chirurgical sans pédiatrie, obstétrique ni orthopédie

Pas de service d'urgence mais un SMA 24/24

## Les patients

80 % civils, sans lien avec la Défense  
87% originaires d'Ile de France  
>1000 provenant de pays étrangers en  
2012

Quelques VIP



# Offre de soins

**Soins critiques** : réanimation, USC, USIC, bloc opératoire (8 salles)

## Médecine

Neurologie  
Cardiologie  
Médecine interne  
Gastro-entérologie  
Néphrologie  
Oncologie/Radiothérapie  
Hôpital de jour

## Chirurgie

Chirurgie Viscérale  
Chirurgie Vasculaire  
O.R.L.  
Ophtalmologie  
Neurochirurgie  
Urologie  
Chirurgie ambulatoire

**Médico-technique** : Imagerie médicale, Médecine nucléaire,  
Laboratoire de biologie, Pharmacie à usage intérieur et Stérilisation

# Un hôpital généraliste avec des spécificités





# Cancérologie

50 % de l'activité concerne un patient atteint d'un cancer



## Offre de soins complète

Diagnostic : imagerie, méd. nucléaire

Oncologie médicale

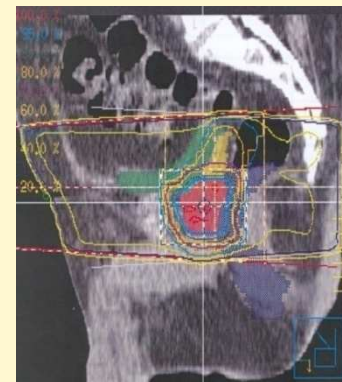
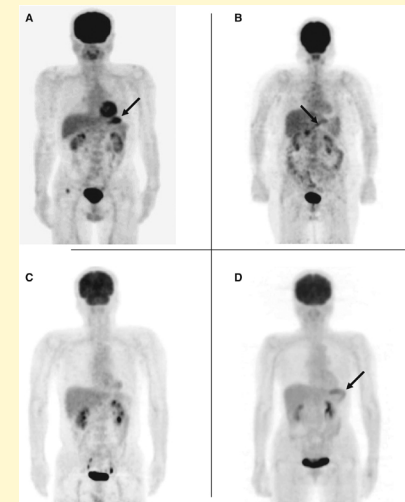
Chirurgie

Chimiothérapie ambulatoire

Radiothérapie

Soins palliatifs

et recherche ++



# Maladies du système nerveux

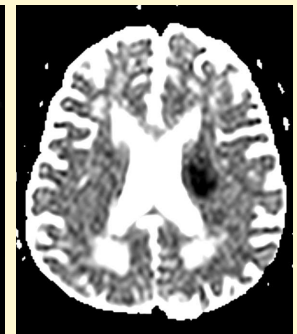
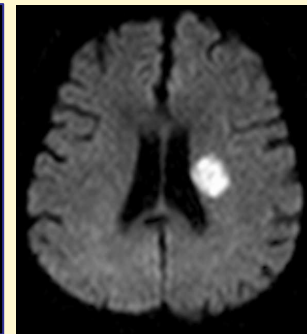
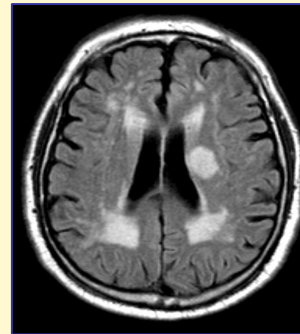


## Des axes majeurs

- neuro-oncologie
- sclérose en plaques (avec ETP)
- prise en charge des troubles cognitifs
- maladies dysimmunitaires
- traumatologie crânio-encéphalique et vertébrale

## Plateau technique

- électro-physiologie : EEG, EMG, ...
- sommeil
- orthophonie
- bilan cognitif



# Pathologies uro-néphrologiques

## Des axes forts

- Prise en charge de :
  - ✓ La lithiase\*
  - ✓ Cancers du rein\*
  - ✓ Pathologies prostatiques\*
  - ✓ Les troubles fonctionnels vésico-sphinctériens
  - ✓ L'insuffisance rénale terminale (4 000 séances de dialyse)
- Suivi néphrologique des patients néphrectomisés
- Plateau technique complet



**DIPLÔME UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL D'ENDO-UROLOGIE**

**Année Universitaire 2012**

**Directeurs de la formation:**  
Pr Serigne Maguaye GUEYE, Dakar Sénégal, Hôpital Général de Grand-Yoff  
Pr Alain HOULGATTE, Paris France, Hôpital du Val de Grâce  
Pr Olivier TRAXER, Paris France, Hôpital Tenon  
Pr François DESGRANDCHAMPS, Paris France, Hôpital Saint Louis

**Enseignants:** Prs S.M. GUEYE, A. HOULGATTE, O. TRAXER, Fr. DESGRANDCHAMPS, A. FALL, Drs B. MOLLARD, A. NDIAYE, L. NIANG, R. KANE, I. LABOU

**Renseignements:** IFRU-SF Email: [nabou71@yahoo.fr](mailto:nabou71@yahoo.fr)  
Tél: 00 221 33 869 40 61 Fax: 00 221 33 827 38 19





# Imagerie médicale

Imagerie conventionnelle  
IRM x 2  
Scanner



## Médecine nucléaire



PET scan  
Gamma caméras x 2

# D'autres points forts

## Médecine hyperbare

- 1 400 séances par an
- Urgences : intoxication CO, embolies gazeuses
- Lésions post-radiques, plaies chroniques

## Cardio-vasculaire

- Maladie coronaire, USIC
- Chirurgie vasculaire

## Ophtalmologie

- Diagnostic, suivi et traitements du glaucome
- Imagerie du glaucome et de la dégénérescence maculaire

## Psychiatrie et psychotraumatismes



# Le Val de Grâce se tourne résolument vers l'avenir





# Mieux répondre aux attentes

## Accomplir au mieux la mission prioritaire

Soutenir les forces en métropole et en OPEX

Assurer en tout lieu une qualité de soins de très haut niveau

Recentrage sur les activités socles du SSA : urgences, chirurgie, réanimation, médecine et psychiatrie

## Ouverture sur le service public de santé

Dans une logique de collaboration

Au sein du territoire de santé

## Répondre aux impératifs médico-économiques du moment

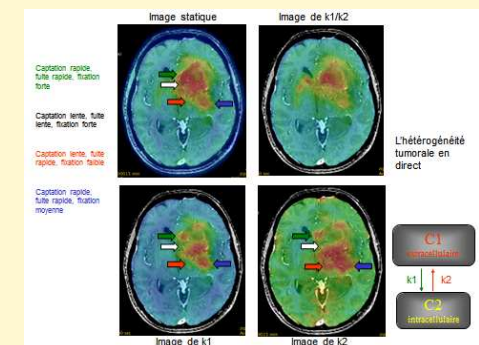
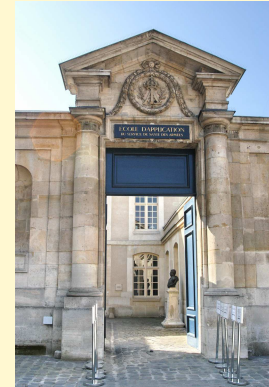
# Collaborations avec la santé publique

- Pourquoi ?
  - ✓ Loi HPST
  - ✓ Proximité géographique, volontés partagées
  - ✓ Parcours de soins et qualité des soins
  - ✓ Complémentarité et efficience
- GCS Cochin
  - ✓ GCS de moyens approuvé par ARS Ile de France le 2 mai 2012
  - ✓ Complémentarité, mutualisation, collaboration
  - ✓ Chirurgie, cardiologie interventionnelle, médecine nucléaire, médecine interne, endoscopie
  - ✓ Accueil temporaire pneumologie de l'Hôtel-Dieu
- Autres partenariats
  - ✓ De proximité et complémentaires : neurologie Sainte Anne, Salpêtrière, cancérologie, ...
  - ✓ Multiples conventions, place du caisson, ...



# Enseignement et recherche

- Formation continue au sein de l'HIA
- Enseignement universitaire
  - ✓ Externes et internes en formation
  - ✓ 20 professeurs agrégés pour le SSA
- Enseignement opérationnel avec l'EVDG
- Essais cliniques et UMR
- Recherche opérationnelle
  - ✓ Prise en charge des patients irradiés de l'encéphale
  - ✓ Réanimation lors des EVASAN
  - ✓ Réponse vasculaire à l'agression
  - ✓ Psycho-traumatismes
- Objectif : accéder à une recherche translationnelle avec IRBA, INSERM, universités





# 2015-2020 : un hôpital rénové et pérenne

Concept : secteurs centrés sur les types de prise en charge

<b>Patient « consultant »</b>	Consultations, explorations non invasives, éducation thérapeutique...
<b>Patient « ambulatoire »</b>	Hôpital médical de jour, chirurgie ambulatoire, dialyse, séances...
<b>Patient « résident »</b>	Hospitalisation conventionnelle, de semaine, soins palliatifs...
<b>Patient « instable »</b>	Réanimation, soins intensifs, surveillance continue, explorations invasives, urgences
<b>Patient « hors des murs »</b>	Télémédecine

Projet architectural en cours d'élaboration

