

Les compagnies sanitaires

Autor(en): **Meyerhofer, Daniele**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Revue Militaire Suisse**

Band (Jahr): - **(2020)**

Heft 5

PDF erstellt am: **16.05.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-913914>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.



Sanitaire

Les compagnies sanitaires

Col EMG Daniele Meyerhofer

Commandant, Ecole sanitaire 42

L'Armée suisse dispose de huit compagnies sanitaires (cp san). Vu le savoir-faire spécifique qu'elles requièrent, ces dernières sont encadrées par l'École sanitaire 42 (E san 42) et donc subordonnées à la Formation d'application de la logistique (FOAP log). Au sein de l'E san 42, le team IFO 2 assume les tâches d'un état-major de bataillon pour les services d'instruction. En situation normale, il s'agit principalement d'assurer la disponibilité de base des huit cp san et de garantir la relève des cadres, l'EM E san 42 et l'EM FOAP log appuyant le *team* d'instruction IFO 2 dans ce domaine. S'agissant du profil d'exigences et des engagements, la base doctrinale relève de la responsabilité du Médecin en chef de l'Armée.

Les huit cp san accomplissent leur service de manière échelonnée tout au long de l'année de manière à ce qu'un effectif sanitaire minimal soit disponible (presque) en tout temps comme moyen de la première heure. Cinq formations parmi elles sont des unités de milice à disponibilité élevée (MADE) qui, chaque année, exercent la mobilisation selon les directives du commandement des opérations avec les partenaires issus des divisions territoriales (div ter) et des forces aériennes, de la place de mobilisation et de la base logistique de l'Armée. Par ailleurs, les trois cp san restantes entraînent elles aussi la mobilisation lorsqu'elles en ont la possibilité. La mise sur pied de l'ensemble des huit cp san dans le cadre de l'engagement CORONA 20, a montré l'efficacité de cet entraînement et a permis de rassembler des informations utiles concernant les effectifs d'entrée en service, le temps requis et la synchronisation en cas de mobilisation réelle. En principe, la mobilisation se met en place de sorte à attribuer une cp san au minimum dans le secteur de chaque div ter et d'être appuyé par les cinq centres logistiques de l'Armée afin d'assurer une logistique ciblée.

Une cp san est constituée d'une section de commandement (sct cmdt) et de six sections sanitaires (sct

san). La sct san exploite un poste de secours sanitaire (po seco san) ou deux patrouilles sanitaires. Sur une période de 24 heures, le po seco san peut assurer 30 traitements ambulatoires et 10 interventions d'urgence.

Comme le montre le graphique ci-dessous, le po seco san permet d'effectuer des interventions en première ligne. L'objectif consiste à réaliser des interventions vitales en temps utile (principe de l'heure d'or) et à stabiliser le patient afin de pouvoir le transporter jusqu'à un hôpital. Le po seco san peut être installé de façon modulaire tant dans des bâtiments que sous des tentes.

Le but visé lors du service d'instruction est d'atteindre la disponibilité de base. En général, les cours de répétition commencent par un exercice de mobilisation. Une fois la troupe rassemblée, il s'agit de répéter la technique de base individuelle de chaque soldat pendant deux jours afin de la certifier, de sorte à se focaliser sur l'instruction en formation par la suite. Lors de cette dernière, les procédures d'engagement sont entraînées au moyen d'exercices ad hoc. Dans ce cadre, les missions de l'Armée, à savoir combattre, protéger et sauver, s'appliquent aussi aux sanitaires, l'accent étant particulièrement mis sur le combat et le sauvetage. Aussi souvent que possible, les exercices sont réalisés avec des partenaires afin que les conditions soient le plus proche de la réalité. Chaque cours d'instruction comprend au moins un exercice organisé avec des institutions civiles telles que des services de sauvetage ou des hôpitaux. De même, des sct san sont régulièrement intégrées à des exercices de corps de troupe ou de Grandes Unités, ceci permettant d'exercer les rapports de coordination et les processus tout en encourageant une compréhension commune.

Parallèlement aux exercices, les cp san soutiennent régulièrement les autorités civiles lors de manifestations de grande envergure, conformément aux dispositions de l'Ordonnance concernant l'appui d'activités civiles et d'activités hors du service avec des moyens militaires

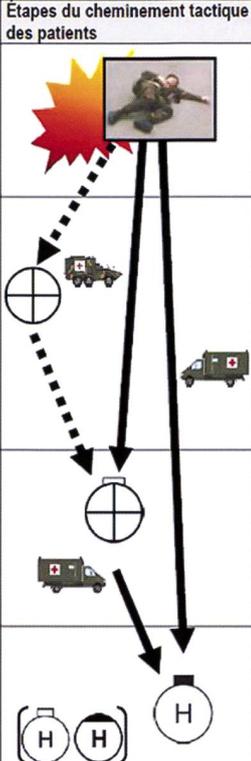
Étapes du cheminement tactique des patients	Prestation sanitaire	Délais prévus
	Lieu de la blessure Aide à soi-même et aux camarades: <ul style="list-style-type: none"> • sauvegarder en sûreté; • annoncer; • sauver la vie Selon la situation, premiers soins élargis par le sanitaire d'unité	"Platin 10 minutes"
	Point de rassemblement des patients (pt ras pat) Protection contre les conditions météorologiques et le feu direct à l'échelon sc2/cp Prestation par le sanitaire d'unité: <ul style="list-style-type: none"> • compensation de volume; • antidouleurs; • oxygène; • fixation et hémostase; • RCP/dé fibrillation (BLS/AED); • rendre le patient apte au transport. 	1 à 2 heures catégorie de triage 1; 4 à 6 heures catégorie de triage 2 et 3;
	Poste de secours sanitaire (po sec san) <ul style="list-style-type: none"> • Premiers soins médicaux; • triage; • interventions d'urgence; • stabilisation; • rendre le patient apte au transport; • transports sanitaires primaires. 	"Golden-Hour"
	Hôpital civil (hosp civ) (exceptionnellement, hôpital militaire ou emplacement improvisé) <ul style="list-style-type: none"> • diagnostic; • traitement; • soins; • convalescence. 	

Table 14 Étapes du cheminement tactique des patients avec leurs prestations sanitaires respectives et les délais prévus

Cheminement tactique des patients.



(OACM). Ainsi, la Fête fédérale de gymnastique, la Fête des vigneron et la Fête fédérale de lutte suisse et des jeux alpestres ont par exemple reçu, dans ce cadre, un soutien l'an dernier, de même que les Jeux olympiques de la jeunesse au début de cette année. L'appui apporté au Forum économique mondial annuellement n'est quant à lui pas soumis à l'OACM, mais se retranscrit dans le cadre d'un service d'appui. Par leur contribution, les cp san rendent possible la tenue de tels événements. En contrepartie, elles profitent de la collaboration avec des professionnels civils et peuvent appliquer leurs connaissances en conditions réelles. A l'occasion de tels engagements, la motivation de la troupe est élevée, la partie civile reconnaissant et appréciant les capacités des militaires. L'engagement se fonde sur une délégation de la compétence médicale; le médecin assumant la responsabilité attribue des compétences aux soldats, leur indiquant ainsi les actes qu'ils peuvent entreprendre eux-mêmes et ceux pour lesquels les instructions d'un médecin sont requises.

Bien que les cp san soient des unités autonomes qui, fortes de leur encadrement professionnel, maintiennent la disponibilité de base et se préparent à divers scénarios d'intervention possibles, la doctrine prévoit en cas d'engagement, une subordination des set san, voire de cp san entières, aux bataillons d'engagement. Dans le contexte actuel (CORONA20), les quatre bataillons d'hôpital se sont vu attribuer deux compagnies sanitaires chacune.

