

# JOURNÉES NATIONALES D'INSTRUCTION DU GORSSA STRASBOURG 14 ET 15 JUIN 2019

L. ASTIN\*

Placées sous la haute autorité de la Médecin Générale des Armées GYGAX-GENERO, Directrice Centrale du Service de Santé des Armées et organisées par le 5<sup>ème</sup> Centre Médical des Armées de Strasbourg, elles ont pour thème : « Strasbourg au cœur de l'Europe militaire, l'exemple Franco-Allemand ».

## VENDREDI 14 JUIN 2019

La journée se déroule au Quartier-Leclerc à Illkirch-Graffenstaden siège de la 2<sup>ème</sup> Brigade Blindée.

### *Matinée*

Après la cérémonie des couleurs sous l'autorité du Médecin Général Inspecteur LECUREUX, Directeur de la Médecine des Forces, les participants rejoignent la salle de conférences.

Le Médecin Chef des Services® Michel GIBELLI présente la journée. **Photo 01** Il remercie les autorités locales, le Médecin en Chef Thierry DUBOIS pour son organisation initiée par le Médecin en Chef François PERRELLO son prédécesseur au Commandement du 5<sup>ème</sup> CMA, le Colonel Nicolas GENY, Commandant de la Base de Défense de Strasbourg, ainsi que la délégation du Service de Santé d'Allemagne, s'adressant à ses membres en Allemand. Le Médecin Chef des Services® GIBELLI rappelle le « Serment de Strasbourg » de l'époque carolingienne, mention historico-culturelle qui a consacré un millénaire et demi de particularité alsacienne, reproduite dans le thème des journées. Il passe ensuite la parole aux conférenciers successifs.

### **Organisation actuelle du SSA français et la nouvelle direction de la Médecine des Forces par le Médecin en Chef Thierry DUBOIS, Commandant par suppléance du 5<sup>ème</sup> CMA** **Photo 02**

Les missions du SSA ont notamment un objectif de Santé Publique. Elles ont pour composantes les 8 hôpitaux, le soutien des forces, l'approvisionnement en produits de santé, la formation, la recherche, afin d'assurer le contrat opérationnel. L'écosystème est complexe : État-major des Armées, Armées Directions et Services, Ministère des Armées hors EMA, hors MINARM, Ministère de la Santé, hors Ministère de la Santé, International. Le Personnel compte 14 774 femmes et hommes, militaires (70%) et civils (30%) dédiés à la prise en charge médico-chirurgicale des Armées et de la Gendarmerie. Il y a 1 966 médecins, 3 182 paramédicaux, 172 pharmaciens, 74 vétérinaires, 40 chirurgiens-dentistes d'active et 3 417 réservistes.

Les origines et l'ambition du modèle SSA 2020 ont pour but intangible de satisfaire le contrat opérationnel. Il est nécessaire de se transformer pour satisfaire une ambition plurielle : proximité avec les Forces, cohérence, concentration des efforts, économie des moyens, performance technique et managériale. L'échelon stratégique est la DCSSA avec ses différentes chaînes.

La médecine des Forces restructure profondément ses moyens et missions. Des centres médicaux nouvelle génération ont une vocation opérationnelle, une organisation des parcours de soins des militaires, s'inscrivent dans les territoires de Santé, s'impliquent dans la formation et la recherche clinique. Ce nouveau modèle propose une offre de soins élargie au plus près des Forces.

La DMF a dorénavant l'autorité sur 16 CMA, 3 chefferies, le SPRA, 8 DIASS/12 CMIA. Il y a 3 échelons spécialisés : milieu aérien (Bordeaux), terrestre (Lille), Maritime (Tours). Il s'agit de se préparer, soigner, soutenir. Les missions opérationnelles concernent : soins et clinique, prévention, urgence pré-hospitalière, médecine aéronautique et milieux (plongée, NRBC).

La DMF possède 3 divisions : métier, organisation et milieux. L'organigramme fonctionnel de l'échelon de commandement en prenant l'exemple du 5<sup>ème</sup> CMA est détaillé. Les enjeux majeurs sont l'attractivité, la fidélisation et le recrutement.

Le Médecin Général Inspecteur Pierre LECUREUX intervient sur ce sujet.

### **Organisation du Service de Santé des Armées Allemand par l'OFA® Yves RISACHER**

#### **Photo 03**

L'effectif des Forces Armées Allemandes est de 185 000 dont 13 750 dans le Service de Santé.

La mission est le soutien santé tant en opérations qu'en temps de paix, adapté aux besoins.

L'objectif technique est de dispenser aux militaires en cas de maladie, accident ou blessure, des soins médicaux dont les résultats correspondent au standard médical en RFA.

Les capacités sur le théâtre d'opérations sont décrites : soins pré-hospitaliers en médecine d'urgence avec équipe sanitaire et poste médical, soins pré-hospitaliers en chirurgie d'urgence avec groupement médico-chirurgical, soins hospitaliers immédiats avec hôpital médico-chirurgical. Ensuite, évacuation aérienne pour soins hospitaliers définitifs puis rééducation en centre hospitalier de la Bundeswehr ou civil.

L'organisation du Service de Santé de la Bundeswehr est précisée. Le commandement du soutien de santé régional est au château d'Oranenstein à Diez. Il y a 13 centres de soutien santé et 128 centres médicaux en Allemagne. Le rôle des réservistes est évoqué.

Les nouvelles compétences sanitaires régimentaires sont les éléments mobiles de secours niveau 1, les centres de sauvetage niveau 2, l'hôpital des opérations niveau 3.

### **Soutien médical de la Brigade Franco-Allemande par la Médecin en Chef Marylise FRECHER-CERVENKA, Conseiller Santé de la BFA. Photo 04**

Les principes fondamentaux portant création de la Brigade sont le signe de la réconciliation franco-allemande, un modèle de coopération binationale, multinationale en Europe, un outil militaire opérationnel.

Un historique retrace 30 ans de coopération franco-allemande puisque l'Etat-major de la Brigade s'est implanté à Böblingen en 1989 puis à Mulheim en 1992.

Les missions de la BFA sont le renforcement de la Défense et de la Sécurité en Europe, le spectre complet des opérations de l'UE OTAN et des Nations-Unies, la prévention des crises nationales (Sentinelle), et la gestion internationale des crises, l'aide humanitaire et l'assistance en cas de catastrophes. C'est la première unité binationale en Europe.

Le cadre légal découle d'accords gouvernementaux franco-allemands (2010) et d'accords techniques entre les ministres des Armées français et allemand (2012).

Les garnisons de la BFA sont situées à Mulheim, Donaueschingen, Stetten am Kalten Markt en Allemagne et Metz, Illkirch-Graffenstaden et Sarrebourg en France. L'interopérabilité est permanente, le commandement alterné, la garnison étant entièrement binationale.

La structure de commandement dépend du Conseil de Défense et de Sécurité Franco-Allemand. La Brigade est au cœur d'un système C2 centripète sous forte influence politico-militaire.

Les engagements opérationnels sont d'ordre national et binational avec présence sur tous les théâtres d'opérations majeurs pour les deux nations. La feuille de route des opérations au Mali

(octobre 2018 - mars 2019) est présentée. L'opération Barkhane est un exemple de coopération médicale.

L'organisation de l'Etat-major de la BFA est détaillé de même celui du Bureau Conseiller Santé.

A la suite de la transformation des Services de Santé français et allemand, les antennes médicales soutenant la BFA ne sont plus sous son commandement. Les subordinations du Bureau Conseiller Santé sont précisées de même la localisation des structures médicales.

Le soutien médical français dépend du 4<sup>ème</sup> CMA de Metz et du 5<sup>ème</sup> CMA de Strasbourg, celui d'Allemagne de San Ustgzt Stetten akm.

Le cadre juridique du Bureau Conseiller Santé a pour but la mutualisation des soutiens médicaux avec visite médicale obligatoire, concours médical des exercices, accords techniques.

Le soutien SAN binational Feldberg 2018 est mentionné.

Pour conclure, un souhait : augmenter les efforts de mutualisation.

### **Participation des réservistes du SSA au service quotidien en France par le Médecin Chef des Services HC ® Xavier SAUVAGEON, Président du GORSSA et de l'UNMR. Photo 05**

La réserve est un acte volontaire, un engagement citoyen temporaire, la recherche de valeurs, un attrait vers un milieu particulier, un exercice du métier différent et pluriel.

Depuis 1999 elle est composée des anciens personnels d'active, des anciens appelés du contingent, des personnels issus directement du milieu civil.

Son administration et sa gestion sont décentralisées, pilotées par la DGRH. Elle a trois composantes : opérationnelle et 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> niveau, citoyenne.

La réserve évolue au regard de l'actualité. L'opération Sentinelle emploie 7 000 militaires dont 650 réservistes par jour. Lors des attentats du stade de France et du Bataclan en 2015, 381 blessés ont été pris en charge dont 18 urgences absolues dans les HIA.

Le SSA est concerné en premier chef, la réserve étant une priorité nationale.

Les 3 074 réservistes du SSA se décomposent en 1 565 officiers, 1 471 MITHA, 21 militaires du rang volontaires SSA. Ils effectuent 72 000 jours par an dont 11% en OPEX.

Le contrat individuel d'engagement à servir dans la réserve (ESR) est de 1 à 5 ans avec 5 à 150 jours d'activités par an. 30 jours d'activité équivalent à 1 an de service et il faut 10 jours minimum par an pour être noté.

Lors des périodes, le statut est identique à celui de l'active.

La limite d'âge est celle de l'active majorée de 5 ans. Il est possible de participer aux opérations extérieures.

L'emploi est conforme aux compétences des personnels (diplôme, habilitations, formations complémentaires). Les personnels sont gérés et administrés en fonction de leur lieu de résidence.

Les étudiants et internes en médecine sont de la 2<sup>ème</sup> à la 6<sup>ème</sup> année sous le statut de TSH (sous-officiers) de la 7<sup>ème</sup> à la 9<sup>ème</sup> année sous le statut d'interne (officier SLT, LT), dès la thèse, officier capitaine.

La période de découverte et d'initialisation, de formation dure 10 à 15 jours par an. Celle-ci permet d'adapter les compétences au milieu militaire, d'acquérir de nouvelles connaissances, bénéficier de spécificités, la FMIR s'effectuant en deux fois 5 jours.

Le SSA c'est aussi les Pompiers de Paris et les Marins-Pompiers de Marseille, la Sécurité Civile (Nogent-le-Rotrou, Brignoles, Corte).

Les missions hors du territoire sont les OPEX, MCD, embarquements. Elles sont effectuées par des volontaires de tout corps, aptes à la mission, disponibles de 1 à 4 mois avec une durée

maximale de 150 jours par an. Elles concernent notamment les Antilles, Nouvelle-Calédonie Côte-d'Ivoire, Sénégal, FAN/FOST, Tchad, Djibouti.

La rémunération est identique à celle du personnel d'active de même grade, s'effectuant à la journée. Il y a des primes : LSC, fidélité, étudiant et permis de conduire, gardes hospitalières. La franchise est de 30 jours (impôts, statutaire, pensions) avec exonération fiscale pour ISSE et primes OPEX.

Concernant la chancellerie, l'avancement de grade est adossé au même statut que l'active, pas plus rapide. L'ancienneté est calculée par rapport aux années de contrat, lié à la notation, se faisant uniquement au choix.

La réserve citoyenne comprend d'anciens militaires d'active ou de réserve opérationnelle ainsi que des civils. Ils sont bénévoles, non rémunérés, ayant une lettre de mission pour trois ans, un grade d'apparence (non reconnu en RO1 et active), pas de statut militaire lors des activités, pas de limite d'âge pour le moment, le passage d'une réserve à l'autre étant possible. En conclusion la réserve de spécialistes est indispensable au fonctionnement courant du SSA et aux missions extérieures. L'évolution des réserves sera importante avec l'émergence de la Garde Nationale. La réserve a un rôle fondamental dans la mise en œuvre de la transformation du SSA. Le recrutement est crucial pour garder une réserve dynamique. Le rôle nouveau des systèmes d'information numériques – portail réserves 2019, SI ROC pour les réservistes opérationnels – est important.

### **Participation des réservistes du Service de Santé des Armées Allemand à l'opération Detonator 2018 par l'OFA® Yves RISACHER**

Il s'agit d'un rapport sur le soutien médical lors d'une opération de déminage du 14/09 au 03/10/2018.

Cet exercice multinational est organisé chaque année par la Lettonie, depuis 2005. Son but est d'éliminer progressivement les munitions non explosées sur un terrain de 250 hectares. Selon la réglementation allemande la présence d'une équipe médicale mobile (BAT) est indispensable. Les risques sont les affections aiguës, blessures sur le terrain ou par explosion d'obus, patients polytraumatisés pluralité de victimes, menaces d'armes chimiques (obus de la 1<sup>ère</sup> guerre mondiale).

L'équipe et le matériel du BAT sont prévus pour la prise en charge d'un polytraumatisé dans un délai approprié. Le BAT est pourvu d'un stock de matériel et de médicaments afin d'assurer le rôle de généraliste. Une ambulance tout-terrain est prévue. Le véhicule MOWAG DURO III permet de transporter un patient allongé et deux patients assis. Les blessés sont acheminés au Riga Est University hospital possédant le standard occidental.

Une situation à victimes multiples est à envisager en cas d'explosion imprévue avec triage et premiers soins sur place. Un support vétérinaire pour les chiens démineurs est prévu. Face à la menace chimique, par ordre du Kommando Heer, chaque participant porte l'équipement de protection individuelle.

Le bilan médical de l'exercice 2018 fait état de plusieurs cas de rhinite et de refroidissement, troubles abdominaux sans diarrhée ou vomissements. Il n'y a pas eu de blessures. Des mesures de désinfection concernant la peste porcine africaine endémique en Lettonie furent prises.

### **Allocution de Madame la Générale des Armées Maryline GYGAX-GENERO, Directrice Centrale du SSA**

La Directrice Centrale est heureuse d'être dans cette belle région de Strasbourg parmi une assemblée nombreuse. Elle remercie les organisateurs de ces journées qui s'inscrivent dans leur époque, pour l'investissement et la disponibilité dont ils font preuve. Le programme semble passionnant avec des éléments prospectifs. Elle salue la présence de nos amis allemands.

Présente sur le terrain elle rencontre les personnels des hôpitaux, CMA et OPEX. Il y a une complémentarité intelligente et utile entre l'Armée professionnelle et les réservistes, militaires à temps partiel. 83 % des objectifs sont tenus mais le combat du recrutement doit se poursuivre. A chaque candidat est proposé un contrat. L'Armée a besoin de tous les réservistes.

La nouvelle loi de programmation militaire 2019-2025 est évoquée. Nous partageons des valeurs qui nous rassemblent. Les travaux d'avancement et de décorations font l'objet d'une attention particulière. Des efforts sont déployés pour réduire les retards de paiement des périodes. Les centres experts RH et solde ont amélioré la situation. Il faudrait que chacun des réservistes gère sa carrière.

Pour simplifier le processus de recrutement de la gestion, un audit de la chaîne santé est en cours. Il est probable que des restructurations seront proposées. Il y a une volonté d'améliorer le système.

La fonction de coordinateur national des réservistes occupée par le Médecin Chef des Services HC ® Francis POMEY a été créée pour servir de maillon entre les réservistes et l'Institution. C'est une mission complémentaire de celle du Délégué aux Réserves.

La Directrice Centrale du SSA a une pensée pour les personnels en mission OPEX particulièrement exposés. Elle cite le Médecin Principal Marc LAYCURAS odieusement tué récemment. Le SSA bien que meurtri relève la tête.

La Médecin Générale des Armées GYGAX-GENERO remercie le Médecin Chef des Services HC ® Xavier SAUVAGEON, félicite les nouveaux promus et souhaite à tous de bonnes journées nationales d'instruction. Le Médecin Chef des Services ® Michel GIBELLI la remercie.

## *Après-midi*

Après le déjeuner pris au mess du Quartier Leclerc, les participants visitent les trois ateliers présentant des matériels :

- Véhicule avant Blindé (VAB) Santé présenté par l'ADJ LECLERE (EC du 5<sup>ème</sup> CMA).
- Matériel d'intervention Santé avec exposition du contenu de la trousse individuelle du combattant par le Brigadier en chef Allan HILDERAL et le Brigadier Julien GARCIA.
- Simulateur de conduite présenté par la GMF.

Nous retournons en salle de conférences pour assister aux exposés des autorités civiles et scientifiques.

## **Qui d'entre nous se souvient d'Hippocrate ? Il fut génial ! Par le Professeur Emmanuel-Alain CABANIS, Président de l'Académie National de Médecine. Photo 06**

Le serment, notre lien fût rédigé par cet homme grec né en – 460 à l'Ile de Cos, mort en – 370 à Larissa ayant une histoire familiale de légende.

Médecin, il interroge, écoute, observe, inspecte. Il est aussi chirurgien, professeur, écrivain.

Il rédige le premier des serments professionnels et transmet ses livres d'aphorisme à Galien. Il est à l'origine de la notion de secret médical absolu. Ses 5 attributs sont le serpent, le coq, la coupe, le bâton et le miroir.

Le Professeur CABANIS termine son exposé en précisant que l'Académie Nationale de Médecine en séance publique est ouverte à tous (annonces, site Internet) chaque mardi de l'année universitaire de 14 h 30 à 17 h 00.

Les interventions suivantes concernent le thème « construire une réserve de demain ».

**Professeur Jean SIBILIA, Doyen de la Faculté de Médecine de Strasbourg, Président de la Conférence des Doyens. Photo 07**

La Faculté de Médecine a deux rôles sociétaux garantissant d'une part une formation de qualité pour l'excellence de la médecine française, d'autre part le maintien de l'organisation de l'offre de soins aux citoyens.

On ne peut nier les déserts médicaux et il faudra mettre en œuvre à court terme des mesures coercitives, difficiles à comprendre pour les jeunes médecins.

Un projet commun avec le SSA est la création du nouveau corps des réservistes formés au cours de la carrière des étudiants en médecine. Il s'agit d'appartenir au service sanitaire des Armées.

Il faut préparer les étudiants aux urgences en cas de situations extrêmes : accidents graves, attentats, stress importants.

Des simulateurs concernent les accouchements ou intubations difficiles.

Il faut transmettre les belles valeurs de l'engagement collectif au service d'une cause d'intérêt général.

**Les opérations médico-légales concernant des victimes décédées lors d'attentats par le Professeur Bertrand LUDES, Doyen honoraire, Directeur de l'Institut Médico-Légal de Paris. Photo 08**

Le concept de Disaster Victim Identification (DVI) ou Identification de Victimes de Catastrophes (IVC) est expliqué notamment au travers du flux d'identifications dentaires.

La cellule interministérielle d'aide aux victimes (CIAV) est décrite.

La réserve est impliquée dans les opérations d'identification de victimes et de médecine légale en fonction du besoin du cadre d'emploi, tenant compte du contexte sécuritaire actuel (protection intérieure).

La projection sur les théâtres d'opérations extérieures coexiste avec des missions sur le territoire national.

Le rôle du médecin légiste est de répondre à la mission fixée par le magistrat. L'équipe étant pluridisciplinaire il faut gérer le temps. L'imagerie post-mortem et l'autopsie sont importantes. L'origine est le plus souvent la fusillade et l'explosion avec gilet. Il faut examiner des corps fragmentés.

Dans le nouveau protocole la priorité est aux opérations d'identification avec de-corrélation des opérations médico-légales. Les relations avec les autorités et l'accompagnement des familles sont essentiels.

Les attentats de 2015 à Paris sont évoqués avec la stratégie opérationnelle. L'équipe médico-légale fut renforcée comprenant 15 médecins légistes (Paris, Lille, Strasbourg, IRCGN), 5 odontologistes (1 en ante-mortem, 4 en post-mortem), 6 radiologues (CH Sainte-Anne et Hôtel dieu), 1 anthropologue légiste, 3 experts en balistique (IRCGN), 22 techniciens.

La procédure d'identification comprend les cellules AM et PM plus la commission de réconciliation avec des experts.

Les opérations médico-légales et la spécificité de ces attentats sont décrites. La collaboration des réservistes est importante.

La formation et l'entraînement sont donc indispensables pour se préparer à une crise majeure.

**Activités de renseignement contre-terroriste déployées en qualité de chef du Bureau Renseignements (J2) de l'EMIAZD-P en 2017 et 2018 par Monsieur Jean-François ASSAL, Premier Juge d'Instruction du Tribunal de Grande Instance de Colmar. Photo 09**

La menace sécuritaire est terroriste ou non.

Le renseignement Sentinelle –ZDS paris comprend le recueil des informations sur le territoire national, les capteurs du J2 COIAZDS-P.

La situation de l'ENI et ses modes d'action sont décrits.

La chaîne RENS-STL est montrée de même le système auxiliaire et le fonctionnement de Sentinelle qui emploie des réservistes.

**Les orientations du Bureau Réserves de la DCSSA française par le Médecin chef des Services Denis MORGAND. Photo 10**

2018 et 2019 sont des années phares pour la chaîne réserve du SSA, le cadre général étant la restructuration du SSA et de sa Réserve.

Il y a une modification des Réserves des ADS (mise en place de la Garde Nationale). Le double objectif est le recrutement pour les Armées (DP réserve 2019) et pour le SSA en médecins (Active et Réserve).

Les deux fils conducteurs sont un plan d'action stratégique et une directive annuelle de gestion.

Le plan d'action de la Réserve du SSA est caractérisé par 8 axes : attractivité, recrutement, paiement, reconnaissance, numérisation, ouverture, l'employeur et la fidélisation. Ces axes sont pilotés par 8 sous-groupes éponymes dont les responsables réservistes prennent successivement la parole à la demande du Médecin chef des Services MORGAND : MC BOUSQUIER, CRC1 SALICETI, CRC2 MOTA, PCS SCHALBER, PC SCAGLIOLA, PC Hélène DUPONT, PCS PAOLO, MCS HAMON.

Avant de prendre de nouvelles fonctions, le Médecin chef des Services MORGAND tient à remercier les réservistes pour leur travail, leur engagement et leur fidélité durant ses trois ans comme Délégué aux Réserves du SSA.

**Le Médecin chef des Services HC ® Francis POMEY intervient pour présenter le cadre des fonctions qu'il occupe comme Conseiller réserve particulier auprès de la Directrice Centrale du SSA.**

**Le point de vue du Parlementaire par Madame Fabienne KELLER, députée au Parlement européen de Strasbourg. Photo 11**

Commençant par saluer l'assistance, en particulier la délégation allemande, Madame KELLER précise qu'elle est ancienne élève de l'Ecole Polytechnique et auditrice de l'IHEDN. Capitaine de Corvette de Réserve, elle a passé le brevet d'initiation parachutiste militaire.

Elle souligne l'importance des réservistes notamment leur contribution lors des attentats terroristes de Strasbourg.

Attachée à l'apport des compétences du SSA dont sa réserve, elle lui témoigne respect, admiration et reconnaissance.

**Le Médecin Général Inspecteur Pierre LECUREUX, au nom de la Directrice Centrale du SSA, conclue cette journée d'instruction. Photo 12**

Il remercie les Médecins chef des Services HC ® SAUVAGEON et POMEY ainsi que les organisateurs, les intervenants et les participants en mentionnant la délégation allemande, pour leur engagement en faveur du SSA.

Il s'engage à mettre en fonction des médecins référents réserve dans chaque CMA et veiller aux travaux de la Commission chargée des décorations.

Des médailles sont remises aux intervenants par le Médecin chef des Services ® GIBELLI

### ***Soirée***

Nous quittons le Quartier Leclerc pour rejoindre en car l'Hôtel de Ville de Strasbourg.

L'aubade est donnée dans la cour par la fanfare du 2<sup>ème</sup> Régiment de Hussards de Oberhoffen.

Nous sommes ensuite reçus dans les magnifiques salons par Monsieur Mathieu CAHN, Adjoint au Maire, qui prononce une allocution de bienvenue. Le Président SAUVAGEON le remercie en lui remettant la médaille du GORSSA.

Le dîner officiel a lieu au Cercle Militaire de Strasbourg, place de Broglie. Il est précédé par les allocutions du Président SAUVAGEON et du Médecin Général responsable de la délégation allemande, puis d'une remise de médailles à plusieurs personnalités.

### ***Programme des accompagnants***

Le programme des accompagnants comprenait une visite guidée de Strasbourg par le Médecin en Chef (RC) Bertrand FISCHER, secrétaire général de l'association des « Amis du vieux Strasbourg » : cathédrale, circuit en bateau jusqu'au Parlement Européen, visite à pied et déjeuner dans le quartier de la Petite France.

## **SAMEDI 15 JUIN 2019**

### ***Matinée :***

Se déroule au Cercle Militaire de Strasbourg, elle débute par les assemblées générales et conseils d'administration respectifs des associations constituantes du GORSSA.

Les représentants de celui-ci se réunissent ensuite.

**Monsieur Jean-Marie LE MINOR, Professeur d'anatomie et radiologue des hôpitaux universitaires de Strasbourg, prononce une conférence sur la place exceptionnelle de la ville de Strasbourg dans l'histoire de la médecine militaire du XVIème siècle à 1870 : institutions, hommes et patrimoine.**

Le Professeur LE MINOR évoque d'abord la mémoire du Professeur Louis-François HOLLENDER et celle du Professeur Georges SCHAFF.

Le contexte strasbourgeois de la fin du XVème et du début du XVIème siècle est abordé.

En 1497 paraît l'ouvrage de chirurgie de Hieronymus BRUNSCHWIG à Strasbourg.

En 1517 y est pratiquée la première dissection humaine publique officielle et paraît l'ouvrage de chirurgie de Hans Von GERSDORFF.

La médecine strasbourgeoise dans le cadre académique puis universitaire de 1566 à 1792 est ensuite évoquée.

L'hôpital militaire de Strasbourg est créé en 1693. L'Ecole de Santé et la Faculté de médecine apparaissent respectivement en 1794 et 1808. Thomas LAUTH (1758-1826) occupe la première chaire d'anatomie. La première chaire d'anatomie pathologique au monde se crée à Strasbourg en 1819 occupée par Jean-Frédéric LOBSTEIN dont les travaux portent sur l'artériosclérose et l'ostéoporose. L'Ecole Supérieure de Pharmacie qui dura de 1846 à 1870 compta parmi ses professeurs, Louis PASTEUR. L'Ecole Impériale du Service de Santé Militaire à Strasbourg date de 1856 et eut comme responsables le Médecin Inspecteur Michel LEVY, le Médecin Inspecteur François MAILLOT, le Chirurgien Inspecteur Louis-Jacques BEGIN, Charles-Emmanuel SEDILLOT, Hippolyte LARREY. Parmi les élèves surnommés « les carabins rouges » certains sont devenus célèbres : Alphonse Laveran, premier prix Nobel de médecine, Alexandre LACASSAGNE, Jean-Antoine VILLEMIN.

Le repas clôturant ces journées particulièrement réussies se déroule sur place.

*\* MC® Secrétaire Général Adjoint de l'UNMR*

Photo 13 sur la largeur, sans légende