

RAPPORT

ANNUEL

2010



FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

03	ÉDITORIAL
04	LES FAITS MARQUANTS
07	LA FHF, FORCE DE PROPOSITION
13	LA FHF AU SERVICE DE SES ADHÉRENTS
35	L'INFORMATION DES PROFESSIONNELS ET DU GRAND PUBLIC
43	LA REPRÉSENTATION EUROPÉENNE ET INTERNATIONALE
47	LA VIE INTERNE DE LA FHF
53	LES FHF RÉGIONALES
85	ANNEXES

ÉDITORIAL

Le rapport d'activité de la Fédération hospitalière de France (FHF) présente les actions de la délégation nationale menées au service de nos adhérents : représentation et promotion des établissements publics, mais aussi animation du secteur sanitaire et du secteur médico-social, au niveau national et en région.

Le rapport d'activité 2010 reflète la mobilisation des fédérations hospitalières régionales et s'efforce ainsi de traduire l'ensemble des complémentarités à l'œuvre au quotidien.

L'année écoulée a été placée sous le signe de l'engagement, dans un contexte particulièrement complexe pour nos établissements.

2010 est avant tout marquée par les conséquences de la loi « Hôpital, patients, santé et territoires » pour les hôpitaux et les structures médico-sociales. Cette loi a modifié les repères et créé une « nouvelle donne » pour les professionnels de santé.

La FHF l'a bien compris.

Elle s'est attachée à garantir, région par région, une représentation adaptée des établissements publics au sein des commissions régionales santé autonomie et des conférences de territoire.

Elle s'est employée à anticiper et accompagner le changement, au nom d'un service public dans lequel les professionnels de l'hôpital et des établissements médico-sociaux sont les acteurs de leur devenir et les garants de la meilleure prise en charge des patients dans chaque territoire. Le nouvel *Atlas des coopérations* constitue, à ce titre, un outil privilégié pour conjuguer stratégie de groupe, efficacité et qualité des soins à la population.

Elle évolue face à des agences régionales de santé (ARS) aux compétences élargies et approfondies, en se dotant, conformément aux préconisations du conseil d'administration, de délégués régionaux à temps plein dans certaines régions.

Autant de défis que nous nous employons à relever, aux côtés de nos adhérents.

La FHF a ainsi été en « première ligne » pour développer l'évaluation de la pertinence des actes et interventions : en tant qu'exigence éthique pour les professionnels de santé, mais aussi comme nouveau levier de régulation du système de santé par la qualité des soins. Les travaux menés sous l'égide de Monsieur le Doyen René Mornex ont permis d'élaborer un plan d'actions destiné à la communauté hospitalière et aux pouvoirs publics.

Nous veillerons à ce que nos recommandations en la matière soient suivies d'effet. Tout comme nous porterons la position du service public lors de la réflexion nationale sur la compensation de la perte d'autonomie.

La FHF répondra présente en 2011, grâce à l'engagement de chacun, car c'est ensemble que nous relèverons les nombreux défis qui attendent nos établissements.

Jean Leonetti Président
Gérard Vincent Délégué général

LES FAITS MARQUANTS DE 2010

JANVIER

Fin du « Tour de France »

La FHF a centré son second « Tour de France » sur la recombinaison des plateaux techniques. Ce tour a conduit les équipes de la délégation nationale dans chacune des 21 régions métropolitaines.



23-24 MARS

Rencontres de la communication hospitalière

Ces quatrième rencontres de la communication hospitalière ont réuni près de 150 personnes qui ont échangé lors de conférences et d'ateliers sur des sujets comme le web 2.0, la publicité hospitalière, la conduite du changement, la communication de crise...

17 MAI AU 16 JUIN

Programme d'échanges Hope

Chaque année, depuis 29 ans, la Fédération européenne des Hôpitaux (Hope) organise un programme d'échanges de professionnels de santé. Le sujet traité cette année était celui du « malade chronique, enjeu clinique et managérial ».



18 AU 21 MAI

Hôpital Expo-Intermedica/Hit

25 000 visiteurs et 750 exposants sont venus à ce salon professionnel, moment fort de la vie hospitalière qui s'est tenu en parallèle du salon Health information technologies (Hit). Près de 1 000 congressistes ont participé au forum des professionnels.



18 SEPTEMBRE

Université d'été FHF

Lors de son université d'été, la FHF a préparé l'actualisation de son projet stratégique, la présentation de l'Atlas sur les coopérations hospitalières. Elle a défini sa position sur le cinquième risque, l'audit des attentes du secteur médico-social et la mise en œuvre des décrets chirurgie.



13 OCTOBRE

Conférence de presse « PLFSS, le 5^e risque et les coopérations hospitalières... Les propositions de la FHF »

La FHF a organisé une conférence de presse pour proposer une maîtrise médicalisée des dépenses de soins, la suppression de la convergence tarifaire pour les établissements médico-sociaux et pour présenter ses positions sur la compensation de la perte d'autonomie.



16 NOVEMBRE

Rencontres du management de pôles

Comme en février, le mois de novembre a vu se tenir les Rencontres du management de pôles. Durant cette journée, formations et échanges à l'attention des directeurs, des médecins et des cadres ont alterné.

9-10 DÉCEMBRE

Séminaire de l'étude nationale des coûts

C'est le CHU de Montpellier qui a accueilli cette année le séminaire centré sur la thématique « Hôpital : stratégie et pilotage ». Près de 600 participants ont mutualisé leurs expériences.



14 DÉCEMBRE

Conférence de presse « Les propositions de la FHF pour une véritable maîtrise médicalisée des dépenses de santé »

La FHF a attiré l'attention des pouvoirs publics sur la nécessité d'engager une démarche d'évaluation de la pertinence des actes médicaux. Réuni autour du Doyen Mornex, le groupe a conduit plusieurs études sur les césariennes ou les radiographies du crâne, qui ont été largement reprises dans les médias.



LA FHF, FORCE DE PROPOSITION

LA FHF, FORCE DE PROPOSITION



Créée en 1924, la Fédération hospitalière de France (FHF) réunit plus de 1 000 établissements publics de santé et autant de structures médico-sociales, soit la quasi-totalité des établissements du secteur public.

Ces établissements adhèrent, depuis la réforme statutaire de 2006, à l'une des 28 Fédérations hospitalières régionales de métropole et d'outre-mer.

Grâce à son caractère fédérateur et à sa dimension nationale, la FHF remplit une triple mission de :

- promotion de l'hôpital public et des établissements médico-sociaux ;
- information des professionnels ;
- représentation des établissements.

La FHF a également pour fonction d'élaborer de nouvelles propositions dans le cadre du débat législatif.

L'hôpital public en France

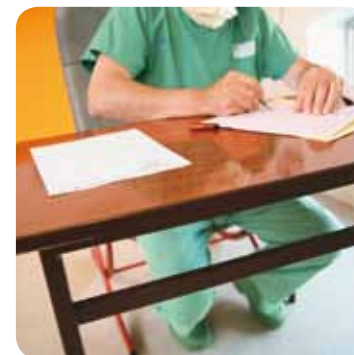
Chaque année, la France consacre plus de 10 % de sa richesse nationale à la santé de ses citoyens. Plus du tiers de ces ressources sont allouées à l'hôpital public, soit près de 57 milliards d'euros. Ses 1 000 établissements emploient 800 000 agents au service des malades, 97 600 personnes pour le personnel médical, et offrent une capacité d'accueil de plus de 330 000 places, soit les trois quarts des lits d'hospitalisation en France.

Les établissements du secteur médico-social

Ils viennent en aide aux personnes handicapées et aux personnes âgées. Dans ce domaine, le secteur public dispose d'une capacité d'hébergement de plus de 300 000 lits et emploie 55 000 agents.

Le système de santé français, reconnu en 2001 par l'OMS comme l'un des meilleurs au monde, s'appuie sur un service public de grande qualité.

Les chiffres clés de l'hôpital et du secteur médico-social sont téléchargeables sur www.fhf.fr.



PROMOUVOIR L'HÔPITAL PUBLIC ET LES ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

La réussite des hôpitaux et des établissements médico-sociaux réside dans la cohésion des différentes cultures qui les composent : médicale, soignante, technique mais aussi administrative. Cette richesse est aujourd'hui l'un de ses atouts majeurs.

La FHF assure la promotion de la culture et des valeurs du service public hospitalier et médico-social en organisant chaque année en alternance deux manifestations de référence :

- le salon Hôpital Expo-Intermédiaca et le Forum de l'hôpital public ;
- le salon Géront Expo-Handicap Expo et le Forum des professions de la gérontologie et du handicap.

En parallèle de ces manifestations s'ajoute, chaque année, le **salon Health Information Technologies (HIT)** dédié aux nouvelles technologies de l'information au service de la santé en France. La FHF promeut également les valeurs de l'hôpital public à travers de nombreuses autres manifestations (journées, rencontres, colloques...), des campagnes de communication, et les sites Internet grand public, www.hopital.fr et www.maisons-de-retraite.fr.

INFORMER LES PROFESSIONNELS

La FHF joue un rôle de conseil face aux nombreux problèmes concrets qui peuvent survenir dans la vie quotidienne d'un établissement public de santé ou médico-social.

Les professionnels hospitaliers peuvent solliciter l'avis de la FHF dans des domaines aussi vastes que les ressources humaines, les finances, la responsabilité juridique ou bien l'organisation sanitaire et médico-sociale.

Le site Internet de la FHF, www.fhf.fr, constitue une source d'information précieuse pour les acteurs du monde hospitalier en général et les décideurs en particulier. Le site publie notamment des dossiers thématiques qui permettent aux visiteurs de suivre l'actualité institutionnelle et réglementaire.

Il offre en particulier un certain nombre de services en ligne aux établissements adhérents, en particulier :

- un annuaire des établissements et des professionnels ;
- la publication d'offres d'emploi et d'appels à marché ;
- des modules d'intelligence économique.

La banque de données hospitalière de France (BDHF) est un outil d'étude de marché qui rassemble les chiffres clés des établissements et leur offre l'opportunité d'améliorer leur service en se comparant à leurs concurrents et aux moyennes du secteur.

Ces informations sont complétées par différents supports :

- la *Revue hospitalière de France* et *Techniques hospitalières* offrent aux adhérents et aux abonnés des informations et analyses de fond sur l'évolution du monde hospitalier ;
- *Interactions* est le magazine d'actualités de la FHF ;
- *Hôte* (l'hôpital dans le monde et en Europe) est la lettre d'information électronique à dimension internationale ;
- *Info en santé* offre des informations hospitalières et médicales concernant des données quantitatives comme qualitatives.

La FHF met aussi l'accent sur la formation en éditant plusieurs guides à destination des personnels : *L'Hôpital expliqué*, le *Guide de l'interne à l'hôpital public* et le *Livret d'accueil du personnel hospitalier*.

REPRÉSENTER LES ÉTABLISSEMENTS

Une représentation nationale

La FHF désigne des représentants au sein de nombreuses commissions de premier plan :

- Commission statutaire nationale des pratiques hospitalières ;
- Conseil supérieur de la fonction publique hospitalière (CSFPH) ;
- Commission nationale de l'organisation sanitaire et sociale (Cnoss) ;
- Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA) ;
- Conseil national consultatif des personnes handicapées (CNCPH).

Elle participe par ailleurs à des organismes ayant compétence administrative sur le fonctionnement interne des établissements.

Elle assure enfin la promotion d'une politique sociale de valorisation des ressources humaines au travers de sa participation au sein de plusieurs instances :

- Caisse nationale de retraite des agents de collectivités locales (CNRACL) ;
- Comité de gestion des œuvres sociales (CGOS) ;
- Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier (ANFH) ;
- Régime additionnel de retraite pour la fonction publique (RAFP).

Une représentation internationale

Sur le plan européen, la FHF collabore activement aux activités de la Fédération européenne des hôpitaux (Hope), notamment en coordonnant en France l'organisation de son programme d'échange européen de cadres hospitaliers.

Sur le plan international, la FHF est partenaire de l'Agence française de développement (AFD), du ministère des Affaires étrangères et européennes et du ministère de la Santé.

Elle travaille activement au développement et à la valorisation de la coopération hospitalière internationale et contribue aux actions de la Fédération internationale des hôpitaux (FIH).

ZOOM SUR LA LOI HPST

La loi « Hôpital, patients, santé et territoires » (HPST) du 21 juillet 2009 a fortement mobilisé la Fédération hospitalière de France, au titre de ses missions de représentation et de promotion des établissements publics de santé et médico-sociaux.

■ ■ ■

Débats en région, en conseils d'administration, lors des conventions nationales, auditions parlementaires et ministérielles ont été l'occasion pour la FHF de porter les valeurs d'un service public moderne et solidaire, répondant aux attentes des Français.

■ ■ ■

En 2010, la FHF s'est particulièrement impliquée, aux côtés des conférences de directeurs et de présidents de CME, dans la concertation relative aux décrets d'application, afin que les établissements publics de santé et médico-sociaux soient réellement en mesure d'assurer leurs missions.

■ ■ ■

Notre préoccupation constante, en lien avec les FHF régionales, a par ailleurs été de faciliter la représentation des établissements publics au sein des commissions régionales santé autonomie (CRSA) et des conférences de territoire en cours d'installation. La délégation générale de la FHF est intervenue à différentes reprises auprès des directions générales d'agences régionales de santé (ARS) en ce sens.

■ ■ ■

Enfin, la FHF est plus que jamais au service de ses adhérents pour les accompagner au quotidien : elle s'est organisée pour répondre aux nombreuses questions des établissements confrontés aux multiples changements issus de la loi et de ses décrets, tout en mettant à disposition ces informations sur son site Internet.

ZOOM SUR LA COMMISSION DE DÉONTOLOGIE

Jusqu'alors compétente pour les fonctionnaires hospitaliers, la commission de déontologie a désormais vocation à donner un avis en cas de départ d'un praticien hospitalier qui souhaite s'installer dans le privé.

■ ■ ■

Selon les termes de l'article R 6152-97 du code de la santé publique, modifié par le décret n° 2010-1141 du 29 septembre 2010, « lorsque le praticien démissionnaire prévoit d'exercer une activité salariée ou à titre libéral, lui sont applicables les dispositions de l'article 87 de la loi n° 93-122 du 29 janvier 1993 relative à la prévention de la corruption et à la transparence de la vie économique et des procédures publiques et la réglementation prise pour son application ».

■ ■ ■

Cela signifie que la commission de déontologie doit se prononcer sur la situation des praticiens hospitaliers, au même titre que tout agent public qui envisage d'exercer une activité dans le secteur privé et dans le secteur public concurrentiel. Elle examine si les activités privées considérées ne sont pas incompatibles avec les fonctions précédemment exercées.

■ ■ ■

Dans ses avis récents, elle s'est prononcée en faveur de l'hôpital. Mais la jurisprudence est en cours de consolidation et les avis sont rendus au cas par cas.

C'est la raison pour laquelle, outre son représentant membre de droit, la Fédération hospitalière de France associe les présidents et vice-présidents des directoires aux séances qui les concernent, afin d'apporter tout élément susceptible d'éclairer l'avis à rendre par la commission de déontologie et de prendre part au vote.



LA FHF AU SERVICE DE SES ADHÉRENTS

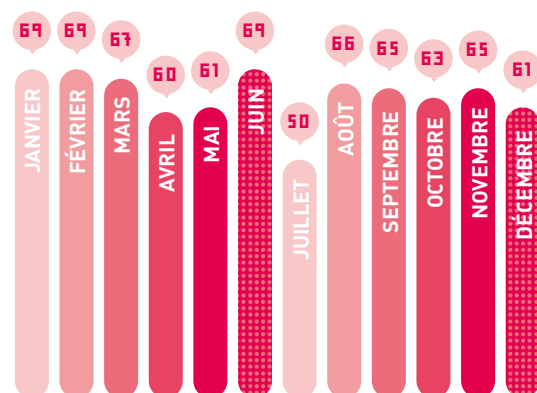
LES RESSOURCES HUMAINES HOSPITALIÈRES

La FHF s'est fixé des missions en matière de ressources humaines hospitalières, à savoir celles de conseil et d'accompagnement personnalisé aux établissements publics sanitaires et médico-sociaux, de représentation des employeurs de la fonction publique hospitalière (FPH) et d'information des établissements et d'analyse stratégique.

CONSEIL ET ACCOMPAGNEMENT DES ÉTABLISSEMENTS

Cette mission d'expertise juridique, statutaire et de management des ressources humaines s'est traduite par l'envoi aux établissements demandeurs de 752 réponses écrites (+16 % par rapport à 2009), à savoir 635 expertises concernant le personnel non médical et 117 concernant le personnel médical. À ces réponses écrites s'ajoutent les sollicitations téléphoniques quotidiennes (plus d'une dizaine par jour en moyenne).

Expertises écrites adressées mensuellement aux établissements en 2010



L'accompagnement personnalisé et l'information des établissements sont également assurés par l'intermédiaire des permanents de la FHF et des délégués régionaux.

Enfin, au titre de sa mission de conseil, la FHF accompagne les établissements engagés dans une procédure contentieuse.

LE CONTENTIEUX DE L'INCIDENCE DES ABSENCES SUR LE DÉCOMPTÉ DES JOURS RTT

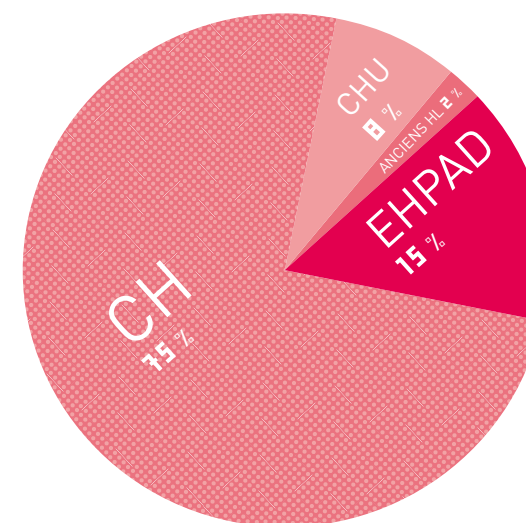
Tous en diffusant un argumentaire juridique auprès des établissements demandeurs et engagés dans des procédures contentieuses, la FHF a, à partir de 2009, axé son action auprès des pouvoirs publics en vue d'une révision de la réglementation relative à l'ouverture du droit à la réduction du temps de travail (RTT) aux agents en congé de maladie. Finalement, la loi de finances pour 2011, et plus précisément son article 115, a mis un terme pour l'avenir à ce contentieux en précisant que les congés pour raison de santé ne génèrent pas de jours de repos au titre de la RTT.

LE CONTENTIEUX DES EXPERTS AGRÉÉS AU CHSCT

Plusieurs contentieux relatifs au recours aux experts par les comités d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail (CHSCT) ont conduit les établissements à solliciter la FHF, s'agissant notamment du respect des principes de liberté d'accès à la commande publique, d'égalité de traitement des candidats et de transparence des procédures. La FHF a, à la fois, communiqué une analyse juridique sur le sujet, afin notamment

d'apporter une aide à l'élaboration de mémoire, et engagé une action auprès des pouvoirs publics dans le but de voir modifiée et clarifiée la réglementation en la matière.

Répartition en pourcentage des demandes écrites par catégorie d'établissements



REPRÉSENTATION DES EMPLOYEURS

La FHF est force de proposition en matière de ressources humaines

Dans le cadre du conseil supérieur de la FPH et de ses commissions spécialisées, la FHF a analysé et amendé plus d'une quarantaine de textes pour les huit séances qui se sont tenues en 2010. Parmi les plus importants, et pour lesquels un certain nombre d'amendements ont pu être retenus, nous pouvons noter le projet de loi portant réforme des retraites, le projet de décret relatif aux comités techniques d'établissement (CTE) et aux commissions administratives paritaires (CAP), ou encore le projet de décret fixant les modalités de l'expérimentation de l'entretien professionnel dans la FPH.

La FHF a également déposé des amendements au projet de loi de financement de la sécurité sociale (PLFSS) pour 2011, en particulier sur le dispositif de non-concurrence des praticiens hospitaliers démissionnaires, l'attractivité des zones déficitaires pour les médecins, la gestion des commissions administratives paritaires départementales (CAPD) par les délégations territoriales des agences régionales de santé (ARS), le recours aux experts CHSCT.

La FHF a par ailleurs été auditionnée à plusieurs reprises :

- à l'Assemblée nationale et au Sénat dans le cadre du projet de loi relatif à la rénovation du dialogue social dans la fonction publique ;
- par la mission présidée par Laurent Hénart sur les nouveaux métiers en santé ;
- par la mission pilotée par Michel Yahiel et Céline Mounier sur mission sur la formation des cadres hospitaliers ;
- par la députée Françoise Guégot sur l'égalité homme / femme dans la fonction publique ;
- par le cabinet Deloitte mandaté par la commission européenne au sujet de la révision de la directive temps de travail.

La FHF défend les intérêts des établissements à l'occasion de réunions institutionnelles...

En 2010, vingt-cinq dossiers ont été soumis à la **commission des recours** et, grâce aux interventions de la FHF, les positions des chefs d'établissements ont réellement été prises en compte. Par ailleurs, plus de cinquante dossiers de praticiens hospitaliers ont été examinés avant leur passage devant les deux sessions de la **commission nationale statutaire des praticiens hospitaliers** qui ont eu lieu en 2010 (avis divergents sur les candidatures, périodes probatoires, recherches d'affectation...).

... de négociations de protocoles d'accord inter fonctions publiques...

Reconnue au-delà de la FPH, la FHF est systématiquement associée aux grandes négociations inter fonctions publiques. Après l'accord sur la

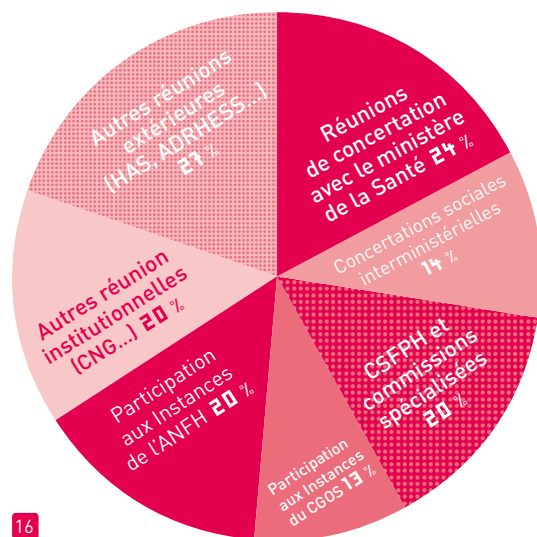
santé et la sécurité au travail, qu'elle a signé en 2009, la FHF a participé activement en 2010 aux négociations relatives à la rénovation du dialogue social dans la fonction publique.

... et de concertations et groupes de travail concernant la FPH

La FHF s'est impliquée dans de nombreuses réunions de travail auxquelles les ministères de la Santé, de la Fonction publique ou de l'Éducation nationale l'ont associée. Elle a notamment participé à des groupes de travail sur le développement professionnel continu, l'Ordre infirmier, le bilan social, la protection sociale des fonctionnaires, l'expérimentation de l'évaluation, et le numerus clausus.

La FHF a également participé à divers séminaires et colloques : des journées ressources humaines sur la réforme des retraites, une table ronde sur la santé au travail lors du salon de l'emploi public, une étude sur l'absentéisme dans le cadre du projet PHARES, des réunions à la Haute Autorité de Santé (HAS) sur la coopération entre professionnels de santé, le premier colloque « Avenir médecins » de l'Intersyndicat national des internes des hôpitaux (Isnih)...

Nombre d'interventions extérieures du pôle RH ou organisation de la représentation FHF



INFORMATION SUR LES DOSSIERS D'ACTUALITÉS ET ANALYSES STRATÉGIQUES

Dossiers d'actualité stratégique

La FHF a ainsi proposé une information régulière et des recommandations sur la **réforme des études paramédicales (LMD)** et la **réforme statutaire des infirmiers** en 2010. Ce dossier a des impacts financiers qui ont nécessité de la part de la FHF une action auprès des pouvoirs publics. Les débats relatifs à la mise en œuvre des **ordres professionnels** des masseurs kinésithérapeutes et des infirmiers ont conduit la FHF à informer, comme en 2009, les établissements, notamment sur l'obligation d'une inscription à l'Ordre et les modalités de communication des listes nominatives des professionnels.

La FHF contribue comme chaque année à la détermination prévisionnelle des charges de personnel et des éléments non financés pour l'année antérieure.

Articles d'analyse réglementaire

La FHF a informé les établissements sur la réforme des retraites et les a notamment alertés sur son impact pour les fonctionnaires parents de trois enfants. Elle a également diffusé des informations sur les modalités d'autorisation du cumul d'activités des personnels hospitaliers et médicaux, du cumul emploi-retraite ou bien encore sur le développement professionnel continu (DPC). S'agissant plus spécifiquement du personnel médical, la FHF a communiqué aux établissements un document synthétique présentant les évolutions des nouveaux statuts des différents personnels médicaux ainsi que des tableaux comparant les anciennes et les nouvelles dispositions de ces différents statuts. Une présentation a également été faite aux délégués régionaux et permanents de la FHF.

À l'occasion des conférences, ateliers et foires aux questions organisés sur des sujets d'actualité dans le cadre du salon Hôpital Expo, des réponses concrètes et des analyses réglementaires ont pu être apportées aux établissements.

FAITS MARQUANTS

Guide du logement

La FHF a créé, en collaboration avec le Comité de gestion des œuvres sociales (CGOS), un guide du logement, ouvrage qui participe à une démarche de promotion de la politique sociale à l'hôpital et dans les maisons de retraite publiques. Ce guide permet à tous les agents de connaître les possibilités qui leur sont offertes en tant que fonctionnaire et/ou citoyen.

Refonte du livret d'accueil du personnel

Le livret d'accueil du personnel a été actualisé pour tenir compte de l'évolution de la réglementation à la suite de la loi HPST et pour donner aux agents nouvellement recrutés des informations concrètes sur leur établissement et la politique des ressources humaines.

Valorisation du métier de médecin à l'hôpital public

Depuis 2008, en association avec les représentants des syndicats d'internes et d'étudiants (Isnih, Isnar, ANEMF), la FHF mène une réflexion approfondie sur l'amélioration de la valorisation du métier de médecin à l'hôpital. Des perspectives démographiques et la répartition déséquilibrée des praticiens sur le territoire imposent aux établissements de mettre en œuvre des moyens efficaces pour rendre les établissements publics de santé plus attractifs. Le groupe de travail, présidé par le Professeur Jean Marty, a poursuivi ses travaux en 2010 et décidé de hiérarchiser et de planifier, avec l'aide d'un prestataire, des actions de fidélisation et d'attractivité dont la mise en œuvre devrait être actée en 2011 après validation du conseil d'administration de la FHF.

Ouverture de l'ANFH aux médecins

La FHF a pris l'initiative d'organiser des réunions d'échanges avec les intersyndicats médicaux et les conférences de présidents de la CME pour étudier les possibilités et les modalités d'ouverture de l'Association nationale pour la formation

permanente du personnel hospitalier (ANFH) aux médecins concernant la gestion des fonds du DPC.

La proposition conjointe de la FHF et de l'ANFH est que celle-ci collecte et gère les fonds, mette à disposition des médecins sa compétence, sa plate-forme de services, son réseau, sans aucunement se substituer à la compétence de l'établissement ni de la CME dans la définition de la politique de formation ou de DPC. Les fonds ainsi collectés seraient sanctuarisés et intégralement consacrés à la formation par les établissements, lesquels demeureraient libres d'adhérer ou non à l'ANFH. Par ailleurs, une représentation spécifique des médecins serait assurée au sein de l'association sous forme d'une instance paritaire dédiée.

Reclassement des infirmier(e)s et retraite

La FHF a organisé en partenariat avec les services de la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) et de la Caisse nationale de retraite des agents des collectivités locales (CNRACL) une matinée d'information le 8 octobre 2010 sur les questions relatives au reclassement des infirmier(e)s. L'objectif de cet événement, qui faisait suite à une première journée organisée par les services de la DGOS, était d'aider les directions des ressources humaines à réaliser ces reclassements.

Les textes réglementaires relatifs aux protocoles ont été présentés, ainsi que l'outil de simulation d'aide au reclassement des infirmiers mis à point par la DGOS à destination des établissements, et l'outil de simulation « retraite » de la CNRACL.

L'OFFRE DE SOINS

L'année 2010 a été marquée par la **réflexion sur la stratégie de groupe** et la mise en place de filières publiques a été plus particulièrement déclinée sur les champs soins de suite et rééducation (SSR) et hospitalisation à domicile (HAD) :

- l'**Atlas SSR** est paru en mai. Il présente la structuration du secteur, ses liens avec les activités de court séjour et propose des pistes de développement d'activités possibles de manière à améliorer la fluidité des filières de prise en charge des patients.
- l'**Atlas des coopérations** est sorti en septembre à l'occasion de l'université d'été de la FHF. Ce document de référence présente une synthèse exhaustive des réflexions et outils de coopération. Il promeut la stratégie de groupe publique et servira de support à l'action de la FHF au plan national et en région.

Par ailleurs, la FHF a poursuivi son action dans les travaux de concertation entamée en 2009 concernant les **projets de décrets chirurgie et médecine**. Elle a produit une analyse de l'impact des seuils d'activité prévus par ces projets de texte sur les services de chirurgie, ainsi que sur les maternités, et plus globalement son action a conduit les pouvoirs publics à réexaminer la mise en place du décret. Dans le domaine de la chirurgie, la promotion de la chirurgie ambulatoire a été poursuivie en lien avec l'Association française de chirurgie ambulatoire (AFCA). Enfin, la FHF a participé au groupe de travail sur la sécurité de l'opéré.

En **imagerie**, la FHF a poursuivi son partenariat avec le G4 « Conseil professionnel de la radiologie française » composé du Collège des enseignants en radiologie de France (universitaires), de la Fédération nationale des médecins radiologues (médecins libéraux), de la Société fran-

çaise de radiologie (société savante) et du syndicat des radiologues hospitaliers. Dans un contexte de pénurie forte de radiologies, la réflexion a mis en évidence l'intérêt de la mise en place de plates-formes public/privé. Un amendement au projet de loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS) a été déposé en ce sens. En **biologie médicale**, la FHF a contribué à l'élaboration de l'ordonnance relative à la réforme de la biologie médicale (n° 2010-49 du 13 janvier 2010) pour une médicalisation de cette discipline et une qualité prouvée sous la forme d'une accréditation obligatoire selon les normes NF EN ISO 15 189 et 22 870. Ce dispositif est restructurant pour les laboratoires hospitaliers sur le plan national dans la mesure où il conduira les structures actuelles encore très dispersées à mieux se coordonner en mutualisant leurs activités au sein de laboratoires de biologie médicale de territoire dans l'esprit des communautés hospitalières de territoire (CHT).

Par ailleurs, la FHF a entamé de nombreuses actions dans le champ de l'accréditation. Tout d'abord, elle siège à la section santé humaine du comité français d'accréditation (Cofrac). Ensuite, elle a corédigé le guide de la Haute Autorité de Santé (HAS) sur la certification des établissements de santé et accréditation des laboratoires. Enfin, elle accompagne les établissements publics de santé (EPS) dans l'accréditation par des journées et des séminaires-actions, en partenariat avec sa filiale commerciale SPH Conseil. Cinq journées « biologie médicale » ont ainsi été organisées avec les FHF régionales. La FHF fait, par ailleurs, partie du groupe de production DGOS en charge de l'élaboration du référentiel d'activités pour le métier de technicien de laboratoire.



La FHF et les différents chantiers qualité menés par la Haute Autorité de Santé :

- politique de développement continu de la qualité avec une réflexion sur l'actualisation des orientations de la certification ;
- participation au groupe de travail chargé d'élaborer un outil de suivi de la gestion des risques associés aux soins dans les établissements de santé, ainsi qu'au guide d'annonce d'un dommage lié aux soins ;
- participation au groupe de travail du projet européen, EUNetPas (The European Network for Patient Safety), sur la sécurité du patient en particulier pour l'élaboration du référentiel sur les formations et les enseignements sur la gestion des risques et la sécurité des soins, ainsi qu'au colloque « EUNetPaS Final Conference : Patient Safety in the EU » et à la restitution à la HAS.

La FHF a poursuivi sa participation aux travaux du comité des **transports sanitaires** : l'organisation des transferts intra et inter hospitaliers avec comme objectifs principaux l'amélioration de la qualité et de l'efficacité des transports sanitaires en réduisant notamment les indisponibilités et les délais d'attente, la clarification de la typologie des transports et de leur mode de prise en charge financière.

Le groupe de travail sur la **HAD** et les modalités de développement de cette prise en charge au sein des hôpitaux publics s'est réuni trois fois.

De même, la thématique des **hôpitaux locaux** et de leur devenir dans le cadre de loi HPST a été abordée en partenariat avec l'Association nationale des hôpitaux locaux (ANHL) et l'Association nationale des médecins généralistes des hôpitaux locaux (AGHL).

La **pertinence des soins** est un élément majeur de la réflexion de la FHF. Elle a fait l'objet d'un premier rapport du groupe de travail piloté par René Mornex.

La FHF est fortement impliquée dans la **prévention, la promotion de la santé** et l'éducation thérapeutique en travaillant avec l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), le Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions (Respadd) et Maternité sans tabac.

La FHF est particulièrement attentive aux **droits des personnes et des usagers** puisqu'elle collabore étroitement avec les associations de patients (le Collectif interassociatif sur la santé, le Lien — lutte, information, étude des infections nosocomiales et sécurité sanitaire), avec le pôle santé du Médiateur de la République et siège à la Commission régionale de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (CRCI) d'Île-de-France. Elle a participé à l'occasion de la quatrième Journée européenne des droits des patients, au jury de la première édition du concours sur les droits des usagers. La FHF



participe à l'élaboration d'un guide pour le personnel soignant avec la mission interministérielle de vigilance et de lutte contre les dérives sectaires (Miviludes).

La Fédération est aussi engagée dans le champ de la **sécurité sanitaire**. Elle l'est, d'une part, auprès de la DGOS et de la Direction générale de la santé (DGS) avec le programme national 2009-2012 de prévention des infections associées aux soins en travaillant sur la généralisation des indicateurs de qualité dans les établissements sanitaires (ES) et les indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales deuxième génération. D'autre part, la FHF s'engage dans ce champ en contribuant à la rédaction du décret n° 2010-1408 du 12 novembre 2010* relatif à la lutte contre les événements indésirables associés aux soins dans les établissements de santé.

La FHF est membre du comité de pilotage du projet de télésignalement des infections nosocomiales initié par l'Institut de veille sanitaire (INVS) (projet Sin@).

La FHF collabore avec le Centre opérationnel de réception et de régulation des urgences sanitaires et sociales (Corruss), guichet unique des alertes de la DGS et avec l'Établissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires (EPRUS). La FHF a eu une forte implication dans la crise liée à la pandémie de grippe A, ainsi qu'au Comité interministériel canicule.

La FHF poursuit son partenariat avec la Ligue nationale contre le cancer dans l'organisation d'un appel d'offres de soutien à des projets présentés en matière de qualité de vie des malades atteints de cancer.

La FHF a conclu des partenariats d'enseignements (diplômes universitaires et masters) avec plusieurs universités et grandes écoles (Paris Descartes, Pierre et Marie Curie-Paris, École Centrale Santé, Université de technologie de Compiègne, École nationale supérieure des arts et métiers) sur la qualité - gestion des risques, la sécurité des soins, la vigilance et les risques professionnels.

* Journal officiel du 16 novembre 2010

LE SECTEUR SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL

2010 a été marquée par les travaux du groupe de travail sur la **réforme de la perte d'autonomie et la couverture du cinquième risque**, présidé par Paulette Guinhard, vice-présidente de la FHF. La position de la FHF sur cette réforme a été adoptée par son conseil d'administration en octobre. Celle-ci a été relayée auprès de ses adhérents, dans les régions, auprès des pouvoirs publics et des médias. La FHF a également participé à la position du GR31 qui réunit toutes les organisations présentes à la CNSA.

ATTENTES DES ADHÉRENTS MÉDICO-SOCIAUX DE LA FHF

- Suivi de l'audit réalisé par la SANESCO auprès de trois régions.
- Élaboration d'un programme d'actions sur cinq ans destiné aux établissements médico-sociaux et adoption par le conseil d'administration d'octobre.
- Mise en œuvre de ce plan d'actions : meilleure information aux adhérents, valorisation du secteur à travers la diffusion de la plaquette intitulée *Maisons de retraite, pour en finir avec les idées reçues*, mise en place de deux groupes techniques (Ssiad, créer et rénover des places dans le secteur médico-social public), réunion des délégués départementaux de la FHF les 8 et 9 décembre 2010, travail avec les permanents régionaux sur une feuille de route partagée entre le niveau national et le niveau régional.

CAMPAGNE BUDGÉTAIRE, SUIVI DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLFSS 2010

La campagne budgétaire 2010 s'est traduite par la montée en charge du dispositif de convergence tarifaire intersectorielle dans les Ehpad et les unités de soins de longue durée (USLD) : après l'étude sur les Ehpad, l'étude sur l'impact sur les USLD, la FHF a pris de nombreuses positions contre ce dispositif :

- dépôt d'amendements contre la convergence tarifaire dans le PLFSS 2011 ;
- rencontres avec les ministres, la DGCS, la CNSA ;
- nombreuses prises de positions dans la presse spécialisée et grand public ;
- diffusion de quelques conseils réalisés par la FHF Provence-Alpes-Côte-d'Azur pour aider les établissements à négocier au mieux cette convergence.

RÉFORME DE TARIFICATION DES EHPAD

Le Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (Cnoss), secteur médico-social, a rendu un avis défavorable sur le projet de décret en juin 2010.

Par ailleurs, la FHF suit l'expérimentation relative à la réintégration du poste médicaments dans les dotations soins des Ehpad ne disposant pas de pharmacie à usage interne. La FHF a participé au Comité national de suivi de l'expérimentation.



TRAVAUX MINISTÉRIELS

- Relations entre Ehpad et pharmacie d'officine (projets de textes : convention Ehpad/pharmacie, projet de décret relatif à la préparation des doses à administrer et arrêté bonnes pratiques de dispensation) / saisine de la FHF de la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS), du ministère et des procureurs concernés sur les recours pénaux de la Caisse primaire d'assurance maladie (CPAM) au sujet de la réintégration des dispositifs médicaux dans le forfait soins des Ehpad.
- Relations entre Ehpad et professionnels de santé libéraux : projet de textes sur les médecins coordonnateurs, sur la commission de coordination gériatrique. Décret sur le contrat type entre Ehpad et médecins et kinésithérapeutes libéraux.
- Projet de réforme de la tarification des Ssiad : travail avec le collectif des Ssiad réunissant les organisations gestionnaires de Ssiad.
- Comité de suivi relatif à la réforme de la protection des majeurs.

QUALITÉ

Lutte contre la maltraitance

La FHF a organisé en 2010 une conférence avec sa filiale commerciale SPH Conseil sur l'évaluation externe et la bientraitance dans le secteur médico-social.

Évaluation et politique d'amélioration continue de la qualité

La FHF a participé aux travaux de l'Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux (Anesm), à l'élaboration des recommandations de l'Agence et aux instances de l'Agence (conseil d'administration, comité d'orientation stratégique et assemblée générale).

Elle a également réalisé des documents types assortis de recommandations pour aider les établissements à réaliser leur cahier des charges pour l'évaluation externe dans le cadre de leur appel d'offres et le choix de l'organisme qui réalisera l'évaluation à faire.

LES QUESTIONS FINANCIÈRES

La FHF traite toutes les demandes financières de ses adhérents et produit des données annuelles sous forme de différents modules pour chaque établissement adhérent.

Ses principales actions sont :

- le suivi de la campagne tarifaire et budgétaire en cours et à venir ;
- les estimations budgétaires et indices des prix ;
- le suivi des réformes législatives et réglementaires en termes financiers ;
- la convergence tarifaire ;
- le suivi de la mise en œuvre de la Tarification à l'activité (T2A) dans les différents secteurs d'activité ;
- le suivi de l'échelle des coûts ;
- le suivi de la classification médico-économique ;
- le suivi de la construction tarifaire ;
- le traitement de l'information médicale, financière et économique ;
- les travaux de benchmarking ;
- la politique d'investissement ;
- le suivi de la dette hospitalière ;
- le suivi de la situation financière des hôpitaux ;
- le suivi détaillé des dépenses de type médicaments et dispositifs ;
- la fiscalité hospitalière ;
- l'aide aux adhérents confrontés aux contrôles de la T2A ;
- la participation à la formation des délégués régionaux et des adhérents ;
- les réponses aux demandes des adhérents ;
- l'enquête État des prévisions de recettes et de dépenses (EPRD). Le pôle réalise chaque année une enquête pour objectiver la situation financière des hôpitaux. La restitution est faite sous la forme d'une synthèse nationale déclinée au niveau régional et présentée lors des déplacements en région.

La FHF assure un suivi des ressources allouées chaque année aux établissements, tant sous la forme de dotations qu'au travers des moyens liés à l'activité.

Les ressources de la T2A font l'objet de nombreuses études : évolution des recettes par catégorie d'établissements et par type d'activité. Ces travaux permettent de suivre la consommation des crédits prévisionnels de l'année et d'anticiper les impacts sur la campagne à venir. Certaines études spécifiques sont réalisées par le biais du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI), telles que l'impact de la classification V11 sur les établissements, les effets du nouveau mode de financement de la surveillance continue, etc.

Chaque année, la FHF fait une estimation de l'évolution des budgets hospitaliers. Compte tenu de la structure budgétaire des différents types d'établissements sanitaires et médico-sociaux, de l'évaluation du coût des mesures et des différents plans en cours et annoncés pour les années suivantes, une estimation du taux d'évolution de l'objectif national de dépenses d'assurance maladie (Ondam) nécessaire à la réalisation des objectifs est également réalisée. Ces estimations sont mises à disposition des établissements et permettent d'engager un débat au moment du vote du projet de loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS) et/ou d'argumenter auprès des pouvoirs publics dans le cadre de la loi de financement de la Sécurité sociale.

LES SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION

Depuis juin 2010, le ministère a relancé les travaux relatifs à la réforme du financement du champ **soins de suite et réadaptation** (SSR). La FHF a été particulièrement mobilisée sur le sujet des plateaux techniques et des ateliers d'appareillage.

LA RÉANIMATION

En lien avec les sociétés savantes, la FHF est mobilisée pour une revalorisation des tarifs de réanimation, de surveillance continue et de soins intensifs.

LES CONTRÔLES

Contrôle Assurance maladie

La FHF participe aux réunions de concertation semestrielles entre l'État, l'Assurance maladie et les fédérations hospitalières. Elle assure une veille juridique qu'elle met à disposition de ses adhérents. La FHF a participé activement à la révision de la circulaire dite « Frontière » qui a apporté des évolutions notables. Ce sujet a d'ailleurs été développé lors de nombreux événements : Hôpital Expo 2010, le séminaire Étude Nationale des Coûts (ENC) 2010 et au cours d'une intervention locale en région Rhône-Alpes en juillet 2010. Une tentative de base jurisprudentielle a été lancée en avril-mai 2010, mais le taux de participation des établissements a été particulièrement faible. En association avec le collègue des DIM de CHU et le CNIM, la FHF a contribué à la rédaction d'un document technique proposant des axes d'amélioration de la procédure de contrôle ; ce document a été présenté au conseil d'administration et à la convention nationale.

Contrôles T2A

Ce sujet constitue un dossier permanent au titre duquel les difficultés des établissements sont prises en compte par le biais d'enquêtes nationales ou grâce à des échanges ponctuels avec certains interlocuteurs. Le travail de veille juridique est fondamental afin de pouvoir répondre aux sollicitations des établissements.

Parallèlement, ont été engagés des travaux visant à la révision de la circulaire « Frontière », afin de définir avec plus de précisions les prises en charge ouvrant droit à facturation d'un groupe homogène de séjours (GHS).

L'INVESTISSEMENT ET LA DETTE

La FHF actualise chaque année les études chiffrées sur **l'investissement et la dette** (suivi des dotations au titre des plans hôpital, chiffres régionaux, calculs de ratios financiers...). Cette année, une réflexion spécifique sera menée sur le patrimoine hospitalier et sa valorisation. Un groupe de travail « investissement et patrimoine à l'hôpital » est en cours de création, la FHF travaille à la définition de son périmètre de réflexion ainsi qu'à sa composition.

LES ACHATS

La FHF participe au comité de pilotage (Copil) stratégique du « Plan de performance des achats hospitaliers » piloté par la DGOS. Lors de ces réunions, sont présentés les résultats de deux groupes de travail opérationnels qui réfléchissent parallèlement aux orientations stratégiques à donner à ce plan d'économie et à l'optimisation des achats médicaux. Le Copil stratégique se réunit une dernière fois en mai 2011 et 145 millions d'euros d'économie sont attendus aux termes de ce plan quinquennal.

Afin de préparer sa participation, la FHF a tenu à recueillir les positions des différents acteurs concernés (directeurs, acheteurs, pharmaciens, groupements d'achats...) en réactivant son groupe de travail interne.

Un plan d'optimisation des achats, dont les achats médicaux, est en cours d'élaboration et est piloté par la DGOS. Les conclusions seront rendues avant l'été 2011.

POLITIQUE DU MÉDICAMENT

La FHF travaille également à la **politique du médicament** et est, à ce titre, sollicitée par le conseil de l'hospitalisation pour rendre des avis sur l'inscription et la radiation de médicaments et dispositifs médicaux sur les listes en sus. Elle



est également amenée à se prononcer sur des projets de textes réglementaires (modifications pour la campagne budgétaire 2011, taux d'évolution annuel des listes en sus ou des prescriptions hospitalières...).

Pour soutenir ses avis, la FHF produit actuellement deux grands types d'études. D'une part, le module médico-pharmaceutique, élaboré en collaboration avec la banque de données hospitalière de France (BDHF), a pour but de permettre aux établissements de comparer leurs résultats d'activités médicales et de consommations de produits pharmaceutiques. D'autre part, l'étude sur la régulation prix-volume des listes hors GHS permet de suivre l'évolution des dépenses, de la consommation et du prix moyen de ces produits de santé coûteux.

La FHF cherche à étendre la portée de ces études. Aussi, elle sollicite le groupe de travail « Stratégie du médicament et du dispositif médical à l'hôpital », composé principalement de pharmaciens, afin de discuter de la pertinence, de la méthodologie et de la diffusion de ces analyses chiffrées. Enfin, la FHF apporte son expertise en répondant à de nombreuses questions des établissements quant aux positions de la FHF sur l'évolution de textes de loi, la facturation des produits de santé, la commission de sécurité pour un marché de travaux, la fiscalité, la transmission de données chiffrées aux délégations régionales, les études précises pour un établissement... La FHF tient

alors le rôle d'intermédiaire entre les établissements et les instances ou agences nationales, DGOS, ATIH notamment.

TRAVAUX SPÉCIFIQUES SUR L'ÉCHELLE NATIONALE DES COÛTS (ENC)

Chaque année, des travaux d'analyse sont engagés dès la parution des résultats. Ces travaux permettent de réaliser des analyses comparées entre secteurs, d'identifier les problèmes de financement et de mesurer les écarts.

ENC SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION ET ENC HOSPITALISATION À DOMICILE

La FHF participe aux réunions techniques de l'ATIH relatives à l'évolution des règles méthodologiques, est force de proposition quant à la sélection des établissements retenus dans l'échantillon, et enfin participe aux journées de formation aux côtés des établissements. Les recueils ont débuté en décembre 2008, et les premiers résultats seront disponibles en 2011.

INSTITUT DES DONNÉES DE SANTÉ

La FHF participe aux réunions du groupement d'intérêt public-Institut des données de Santé (GIP-IDS). Il contribue ainsi à l'expression des besoins d'information et a pour objectif, dans le

cadre de la CADIS, de veiller à une réelle réciprocité du partage de l'information entre les différents acteurs du système de santé. Par ailleurs, la FHF se mobilise en vue de l'exploitation des données disponibles dans le système national d'informations interrégions d'assurance maladie (Sniram).

ÉTUDE SUR LA DETTE DES HÔPITAUX

Une étude sur la dette des hôpitaux a été réalisée sur la base des comptes de gestion et par une enquête qualitative.



Dette cumulée = **18 milliards d'euros**

18% des hôpitaux ont déclaré rencontrer des difficultés d'endettement

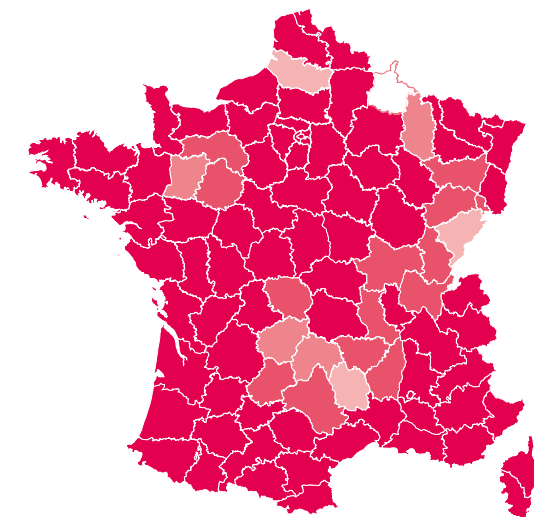
Les structures de la dette



PERTINENCE DES ACTES

La FHF a poursuivi en 2010 son action de sensibilisation des professionnels comme des pouvoirs publics à la question de l'évaluation de la pertinence des actes médicaux et chirurgicaux. Une conférence de presse a été organisée sur ce sujet en octobre au cours de laquelle ont été notamment dévoilées plusieurs cartes illustrant ces inégalités.

Exemple : cartographie des inégalités régionales en matière d'intervention de la cataracte



Sur consommation maxi Sous consommation maxi

EN 2010, LA FHF S'EST ATTACHÉE À RÉALISER DES TRAVAUX EN PARTICULIER.

T2A Soins de suite et de réadaptation

Tout au long de l'année, la FHF a réalisé des travaux d'analyses de données sur le champ SSR et a participé aux groupes techniques de l'Agence technique de l'information hospitalière (ATIH) sur le sujet des échelles de coûts et de la classification, dans l'objectif d'un passage en T2A de ces secteurs. La FHF a poursuivi son action pour une prise en charge adaptée des plateaux techniques, la reconnaissance de mission d'intérêt général dans ce secteur et le juste financement des molécules onéreuses.

Coefficient géographique

En 2010, la FHF a procédé à des études sur le coefficient géographique de la région Martinique, grâce à de nouveaux outils permettant d'objectiver les surcoûts liés à la distance et à l'insularité.

Travaux sur le périmètre de la classification

Un travail important a été réalisé en 2008 pour aboutir à la nouvelle classification V11. En 2010, la FHF a poursuivi sa participation aux travaux de l'ATIH pour améliorer cette dernière classification V11c en travaux sur le CMD14 (maternité).

Travaux sur le périmètre de la convergence

Tout au long de l'année, la FHF a œuvré pour une définition du juste périmètre de la convergence public-privé (nombre limité de GHS). La convergence des tarifs appelle en effet la convergence des contraintes et doit s'opérer « dans la limite des écarts justifiés par des différences dans la nature des charges couvertes par les tarifs » (loi de financement de la sécurité sociale pour 2005).

Entre les deux secteurs, les modalités de détermination des coûts des séjours sont encore différentes. Par exemple, les honoraires médicaux ne sont pas intégrés dans les coûts des séjours des cliniques privées, alors même que les rémunérations des professionnels médicaux font partie du coût des séjours des établissements publics (qui est un coût complet).

Enfin, la FHF avait défendu l'idée que le champ réel de la concurrence concernait uniquement quelques dizaines de GHS, sans pour autant disposer de l'ensemble des informations techniques nécessaires à sa vérification. Grâce à la diffusion récente des données de l'étude nationale des coûts à méthodologie commune (ENCC) privée, il est désormais possible d'identifier ce qui est comparable pour déterminer le champ réel de la concurrence, c'est-à-dire ce qui sera soumis à la convergence des tarifs.

La « zone de chevauchement » d'activités entre les secteurs public et privé est objectivable en recensant les activités significatives en volume et sur lesquelles les différences de coût peuvent légitimement s'analyser. Dans cette optique, la FHF a retenu les activités supérieures à mille séjours par groupement homogène de malades (GHM) dans l'ENC, communes à l'un et l'autre des secteurs.

L'étude des résultats de l'ENCC pour ces activités a ainsi permis d'identifier 95 GHS communs qui correspondent au périmètre réel de la convergence. Ces 95 GHS représentent 67 % du chiffre d'affaires du secteur privé et seulement 36 % de celui du public. En 2010, la FHF a actualisé cette étude, et c'est désormais un peu plus de 120 GHS qui devraient constituer le champ réel de l'étude convergence.

LA BDHF

ÉLARGISSEMENT DES OUTILS VERS LA COOPÉRATION ET L'ANALYSE TERRITORIALE

La banque de données hospitalière de France (BDHF) poursuit et fait évoluer les modules historiques et, en 2010, a axé son développement vers des outils d'assistance aux nouvelles politiques territoriales.

Ainsi un module de coopération permet de construire des territoires virtuels et d'en mesurer les impacts en termes de parts de marché par activité médicale.

La BDHF a répondu à de multiples sollicitations, notamment médicales à l'occasion de travaux de recherche ou de colloques. Enfin elle a participé activement aux travaux du groupe « pertinence des actes ».

Mise à jour des modules sur données 2008 et 2009 :

- ressources humaines ;
- finances ;
- retraitement comptable ;
- comparaison ciblée ;
- parts de marché par zone calculée ;
- parts de marché par territoire ;
- parts de marché par territoire enfants et adolescents ;
- parts de marché par territoire personnes âgées ;
- fiche résumé ;
- SSR IVA ;
- flux de territoire ;
- parts de marché de cancérologie par territoire ;
- parts de marché SSR ;
- zonage par activité ;
- base SSR ;
- chirurgie ambulatoire ;
- coopération de territoire ;
- hospitalisation à domicile ;

- mère-enfant ;
- seuils chirurgie par territoire ;
- T2A Coûts Case Mix ;
- T2A Évolution Case Mix (de 1998 à 2009) ;
- T2A DMS ;
- T2A Tendances.

Chacun de ces modules implique un traitement par établissement, une mise en ligne dans l'espace adhérent de la BDHF ainsi qu'une mise à disposition sur SharePoint pour les fédérations hospitalières régionales.

Études ponctuelles

En 2010, la BDHF a produit près de cent études ponctuelles suite à des demandes des adhérents, à des demandes internes au pôle, ou des demandes externes.

Parmi elles :

- la production des chiffres clés ;
- la programmation permettant l'exploitation de l'enquête EPRD ;
- le traitement de la base d'Angers ;
- le développement du projet « Outil CH ».

LES QUESTIONS JURIDIQUES

Le service juridique a pour mission d'assurer :

- une assistance juridique auprès des fédérations hospitalières régionales et des établissements adhérents ;
- des conseils spécifiques à la demande de la délégation générale, du secrétariat général et des pôles de la FHF.

Le service a reçu une centaine de questions provenant principalement des centres hospitaliers (37 %), de la FHF nationale (30 %) et des FHF régionales (15 %).

CHAMP D'EXPERTISE

Les réponses et expertises, dont certaines sont désormais accessibles sur le site de la FHF, ont porté sur des thèmes variés :

- contrats publics, marchés publics, délégations de service public ;
- droit du patrimoine : domaines public et privé, procédure de déclassement, cessions, baux, dons et legs... ;
- droit fiscal : exonération de taxes ;
- psychiatrie : HO, HDT ;
- propriété intellectuelle : SACEM, SCPA, SPRE, CFC ;
- dossier médical : droits d'accès, conservation, élimination... ;
- droits et protection de l'utilisateur : mineurs, enfants sans vie, vie privée... ;
- relations établissements / Police / Justice : enquêtes, réquisitions, perquisitions, saisies... ;
- informatique et liberté : données personnelles, fichiers informatiques, enregistrements téléphoniques... ;
- aspects statutaires : FHF, FHF régionales ;
- droit associatif : présentation du fonctionnement associatif aux permanents régionaux, relations hôpital et associations...

IMPACT DE LA LOI HPST

Les statuts de la FHF nationale et le guide à la rédaction des statuts des FHF régionales ont fait l'objet d'une révision motivée par l'impact de la loi HPST sur l'organisation et le fonctionnement des fédérations hospitalières ainsi que par la nécessaire actualisation de certaines dispositions depuis la refonte des statuts de 2007.

Un nombre important de demandes juridiques liées à la mise en œuvre de la loi HPST a été traité oralement ou par notes internes (Cf. encadré HPST p. 11).

ACTIVITÉS AU SEIN DU SECRÉTARIAT GÉNÉRAL

Par ailleurs, le service juridique a poursuivi son activité au sein du Secrétariat général :

- aide à la rédaction et suivi des conventions ;
- procédures internes (appels d'offres, consultations, délégations de signature...);
- droit du travail (contrats de travail, élections des délégués du personnel) ;
- propriété intellectuelle (gestion des marques de la FHF).

Six dossiers ont été externalisés vers des cabinets d'avocats en raison de leur caractère sensible.

PUBLICATIONS

Plusieurs articles et points d'actualités juridiques ont été publiés dans la *Revue Hospitalière de France* et la *Lettre de la FHF*. Ces points portaient notamment sur l'acharnement thérapeutique, l'obligation d'information du patient, les infections nosocomiales, les marchés publics...

LA RECHERCHE

En 2005, la FHF a soutenu l'initiative venant des trois conférences représentant les CH et U (Directeurs généraux, Présidents de la CME et Doyens de facultés de médecine) de créer le Comité National de la Coordination de la Recherche (CNCR) des Centres Hospitaliers et Universitaires (CH et U)

Ce comité a pour objet de favoriser au niveau national les coordinations de l'ensemble des CH et U en matière de recherche biomédicale en santé et de les représenter auprès des ministères, des agences nationales et européennes, des organismes de recherche partenaires et de toutes organisations concernées.

FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE

- La parution d'appels à projets très structurants tout au long de l'année : investissements d'avenir, Site Intégré de Recherche en Cancérologie... ;
- La mise en place de l'assemblée des Délégués à la Recherche Clinique et à l'Innovation et celui de nouveaux groupes techniques ainsi que leur suivi ;
- La nécessaire évolution du statut du CNCR.

PRINCIPALES ACTIONS MENÉES PAR LE CNCR

- Prise de position du CNCR sur :
 - les décrets d'application de la loi HPST (directoire) ;
 - le modèle MERRI et la pondération des indicateurs ;
 - les modalités de réponse à l'appel à projet SIRIC ;
 - les partenariats entre hôpital, université et EPST dans le cadre de la réponse aux appels à projets « Investissements d'avenir ».

- Rencontres régulières avec le ministère de la Santé et l'INCa.
- Participation aux travaux concernant l'évaluation des CHU par l'AERES.
- Préparation des Assises H et U.
- Intégration des Vice Présidents recherche au CNCR.
- Relations avec le GIP CeNGEPS.
- Points réguliers sur les appels à projets « Investissements d'avenir ».
- Préparation du projet F-CRIN.
- Représentation et participation aux réunions de Covalliance.
- Suivi du PHRC.
- Préparation des réunions du bureau informations, enquêtes, concertation, coordination, échanges d'expérience.

TROIS INDICATEURS

- Environ 200 professionnels de la recherche mobilisés participant aux groupes de travail et aux réunions ;
- plus de trois réunions par mois ;
 - partenaire du projet F-CRIN, porté par l'INSERM, et lauréat du programme « Investissements d'avenir » pour la mise en place d'une infrastructure nationale de recherche clinique.

LE DÉVELOPPEMENT DURABLE

La FHF souhaite faire connaître les grands principes et les défis posés par la perspective du développement durable alors même qu'ils sont souvent réduits à la seule notion d'écologie. Ainsi, la FHF rassemble puis diffuse des informations relatives à cette thématique, tant sur le plan des évolutions sociétales induites par les politiques publiques que sur le plan de leur application dans les hôpitaux. Cette diffusion de l'information est rendue possible grâce à la mise en place de différents outils : veille juridique et bibliographique, repérage d'expériences menées par les établissements engagés (en France comme à l'étranger) et d'intervenants extérieurs au monde de la santé (Ademe, collectivités territoriales, associations...), réseau d'experts hospitaliers, ou encore relations avec la presse.

La FHF s'engage également à apporter un soutien personnalisé aux établissements démarrant une politique de développement durable et à faire connaître et à encourager les différentes actions engagées par ces établissements, ainsi que par la FHF elle-même. Elle anticipe les questions environnementales touchant l'hôpital de nature à créer des tensions avec les riverains, les autorités ou les usagers. Elle tente aussi de favoriser la compatibilité des politiques de développement durable avec l'éthique des soins.

La FHF est présente dans certaines instances nationales, telles que l'Anap ou la HAS. Elle intervient aussi dans des colloques et encadre des mémoires d'étudiants ou de professionnels sur cette thématique.

FAITS MARQUANTS

En 2010 a eu lieu le 4^e Baromètre du développement durable en établissements de santé (échantillon de 6 000 établissements, taux de réponse de 15 %) (cf. encadré).

Une journée « Manager le développement durable en établissement de santé » s'est tenue en avril 2010. En application de l'article 225 de la loi Grenelle 2 du 12 juillet 2010 la FHF a élaboré les premiers indicateurs de responsabilité sociétale d'entreprise (RSE).

Enfin, la FHF a animé le milieu de l'ingénierie hospitalière et est intervenue particulièrement dans les colloques suivants : Hopitech, Qualibio, Ingénieurs hospitaliers de France, Acscs (Association des chargés de sécurité des établissements de soins) et ARTH (Association nationale des responsables des transports hospitaliers).

OUTILS DE COMMUNICATION POUR LES ÉTABLISSEMENTS

- Un diaporama sur le développement durable et la RSE est à la disposition des établissements sur demande auprès de mc.burnier@fhf.fr
- La FHF propose également un poster sur la prise en compte du développement durable à l'hôpital, en maison de retraite... La bande blanche en pied de page permet d'indiquer par exemple les coordonnées de la ou des personnes chargées du développement durable. Il est téléchargeable sur :
 - www.fhf.fr > Dossiers > Communication > Plaquettes et supports
 - www.techniques-hospitalieres.fr (4^e panneau de droite)

LES LAURÉATS 2011 DU BAROMÈTRE

■ ■ ■

Par thématique

Management, ex-æquo : centre hospitalier Esquirol, Limoges, et clinique Saint-Roch, Cambrai.

Communication et ressources humaines : centre hospitalier universitaire, Rouen.

Achats durables, ex-æquo : hôpital Paul-Desbief, Marseille, et Assistance publique -Hôpitaux de Paris, Paris.

Construction : centre hospitalier, Dieppe.

Eau et énergie : centre hospitalier régional universitaire, Lille.

Gestion des déchets : centre lutte contre le cancer Alexis-Vautrin, Vandœuvre-lès-Nancy.

Transports : centre hospitalier régional et universitaire, Tours.

■ ■ ■

Par catégorie

Établissements publics, prix FHF : CHI Robert-Ballanger, Aulnay-sous-Bois.

Établissements privés, prix FHP : clinique de Turin, Paris.

Établissements privés non lucratifs, prix Fehap : hôpital Paul-Desbief, Marseille.

Centres de lutte contre le cancer, prix FNCLCC : centre Léon-Bérard, Lyon.

Établissements médico-sociaux : maison de retraite Illkirch-Graffenstaden, résidence Herrade, Strasbourg.

LE PARI DU DÉVELOPPEMENT DURABLE À L'HÔPITAL

Les atouts pour gagner

- Un hôpital qui répond aux exigences de la RSE (responsabilité sociétale des entreprises).
- Un hôpital responsable mais pollueur, gourmand en énergie, producteur de déchets, usager de biens...
- Un hôpital prescripteur de dépenses socialisées.
- Des valeurs fondatrices : humanisme, universalité, soin, désintéressement, prudence.
- Un management innovant, participatif et transversal.
- Un personnel investi sensible à la préservation de l'environnement.

Des conditions réunies pour réussir l'hôpital durable.

Les moyens pour se lancer

- Une politique publique : Charte de l'environnement, lois Grenelle I et II, exemplarité de l'État...
- La convention « portant engagement des établissements de santé dans une démarche d'exemplarité environnementale » (27 octobre 2009).
- La certification HAS.
- Le Baromètre annuel du développement durable en établissement de santé.
- Les Agenda 21.
- Le projet d'établissement.
- Des nouveaux métiers.
- Le partage d'expériences.
- Des formations : CNEH, Ademe, ANFH, SPH Conseil, PG Promotion...
- Une publication : *Techniques hospitalières*.
- Des sites internet : www.fhf.fr, www.health-lp.com, www.techniqueshospitalieres.fr

LES EXEMPLES DE SUCCÈS



Construction et rénovation de bâtiments

CH de Dieppe

Bâtiment basse consommation ; sensibilisation aux économies d'énergie.

CH de Ham

Restructuration du plateau d'hospitalisation à domicile avec application du référentiel Haute Qualité Environnementale.



Management

CH Esquirol à Limoges

14 groupes de travail, 33 actions engagées, 46 % des agents formés au développement durable.



Communication et ressources humaines

CHI Robert-Ballanger à Aulnay-sous-Bois

Organisation d'un forum sur le développement durable.



Achats

AP-HP, Paris

Achat de papier recyclé uniquement ; emploi de personnes handicapées pour l'entretien des espaces verts.

CH Louis-Pasteur à Dole

Achat de denrées alimentaires par circuits courts, dont des produits issus de l'agriculture raisonnée auprès d'un Esat.



Eau et énergie

CHRU de Lille

Analyse horaire des consommations (eau, électricité) ; facture d'eau réduite de 20 % depuis 2008.

CH du Vésinet

Réduction de la consommation d'énergies fossiles.

Centre de lutte contre le cancer Alexis-Vautrin à Vandœuvre-lès-Nancy

24 filières installées.

CH de Mulhouse

Collecte à domicile des déchets de soins des particuliers.

CHRU de Tours

Déchets verts réduits de 80 tonnes par an grâce à leur transformation en base de paillage de massifs.



Transports

CHU de Tours, Bordeaux, Angers

Plans de déplacements.

La FHF pour avancer

La FHF soutient les établissements, coordonne les actions, partage les expériences, valorise les résultats, récompense les équipes.

Marie-Christine Burnier, chargée du développement durable : developpementdurable@fhf.fr, 01 44 06 84 37.



L'INFORMATION DES PROFESSIONNELS
ET DU GRAND PUBLIC

LES ÉVÉNEMENTS

HÔPITAL EXPO-INTERMÉDICA

Le salon Hôpital Expo-IntermédiCa a été organisé du 18 mai au 21 mai 2010, en parallèle du salon Health information technologies (Hit), à Paris. Lors de ce moment fort de la vie hospitalière, l'ensemble des professionnels de santé s'est retrouvé pour une semaine de rencontres, de découvertes et d'échanges dans l'univers des technologies de l'information et des services de santé.

Avec plus de 25 000 visiteurs, ce salon professionnel a permis à plus de 750 exposants de présenter leur offre de matériels, équipements, technologies, services et prestations dans le domaine de la santé.

976 congressistes ont par ailleurs participé au Forum des professionnels. **Le Forum de l'hôpital public et du secteur social et médico-social** a permis aux congressistes de se former aux grandes questions d'actualité : réorganisation de l'offre de soins et mise en œuvre des coopérations ; évolutions de la tarification à l'activité ; universitarisation des études paramédicales et impact du dispositif LMD ; certification V2010 ; efficience des achats hospitaliers, développement durable...

Une dizaine de conférences s'est également tenue

Nombre de participants

Loi HPST - Coopération	369
Les technologies au service du second plan cancer	150
Actualités en MCO	234
Régulation de l'offre de soins	298
Universitarisation	170
Comment mieux reconnaître les cadres	173
Impacts financiers pour les établissements et contrôle de l'assurance maladie	198
Certification HAS	190
Nouveaux outils et service de l'efficience de l'achat	161
Accréditation des praticiens, spécialités à risques	102

Enfin, dans le cadre des salons, la FHF participe à l'élaboration du stand de la FHF et à l'ensemble des supports de communication, ainsi qu'aux relations presse autour de cet événement, en mettant notamment en place des partenariats presse spécifiques. L'organisation du salon a donné lieu à un sondage sur « Les Français et l'hôpital » commandé à l'Institut TNS Sofres et dévoilé lors d'une conférence de presse le 11 mai 2010.

RENCONTRES DE LA COMMUNICATION HOSPITALIÈRE

La FHF a organisé la quatrième édition des rencontres de la communication hospitalière les 23 et 24 mars 2010, à la Maison de la mutualité à Paris, en partenariat avec la mission d'accompagnement des réformes hospitalières de la Direction de l'hospitalisation et de l'organisation sanitaire (Dhos) et la Société hospitalière d'assurance mutuelle (Sham). En 2010, l'événement proposait une vingtaine d'ateliers de formation, après les séances plénières de la matinée. Près de 150 participants se sont retrouvés pour échanger sur les problématiques de communication hospitalière : la publicité hospitalière, la communication de crise, la conduite du changement, la communication interne, la communication sur le Web, les réseaux sociaux, la relation patient...

RENCONTRES DU MANAGEMENT DES PÔLES

La loi HPST et le décret du 11 juin 2010 ont fait du pôle la seule structure obligatoire de l'hôpital, apportant une identité renforcée au chef de pôle et confirmant le pôle dans sa fonction de support privilégié du pilotage interne.

Devant une réforme aussi structurante qui consacre le pôle comme lien de déclinaison de la stratégie médicale et nouvel espace de management, la FHF a pris l'initiative d'organiser en 2009 une Rencontre du management des pôles, journée de formation et d'échanges à l'attention des directeurs, des médecins et des cadres. Cette journée consacrée aux enjeux que l'émergence des pôles constitue pour le pilotage des établissements, a rassemblé 400 participants. Deux éditions des Rencontres ont été organisées en 2010, l'une en février, l'autre en novembre, rassemblant au total plus d'un millier de congressistes.

Ces journées ont consacré une large part aux partages d'expériences, rapportées par des trios de pôles sur des thématiques majeures comme projet de pôle et territoire, gestion de pôle et retour à l'équilibre financier, contractualisation interne et délégation de gestion, intéressement aux résultats. Des tables rondes ont également été organisées sur la place des équipes de direction dans la nouvelle gouvernance et l'articulation pôles / directoire / CME.

SÉMINAIRE ÉTUDE NATIONALE DES COÛTS

Depuis plusieurs années, la FHF pilote et anime le séminaire de l'Étude Nationale des Coûts (ENC) qui se déroule tous les ans dans une ville différente. Créé à Strasbourg, il est organisé par un établissement de santé différent chaque année. En 2010, c'est le CHU de Montpellier qui a organisé la quatorzième édition de cette manifestation qui s'est déroulée les 9 et 10 décembre sur la thématique « Hôpital : stratégie et pilotage ».

Ces journées ont pour objectif de mutualiser les expériences d'utilisation de données médico-économiques à des fins de stratégie ou de gestion au sein des établissements de santé. Elles permettent également de communiquer sur des travaux ayant trait aux modalités de financement. Fort de son succès, le séminaire ENC a accueilli près de 600 participants en 2010.

JOURNÉES THÉMATIQUES

La FHF est également à l'origine de nombreux autres événements, tels que la Journée de la biologie, les Assises de la cancérologie, des colloques (sur la réforme des majeurs protégés, sur l'éthique et le management hospitalier...), des séminaires, etc.

Ces événements sont pour la plupart organisés par SPH Conseil.

LA PROMOTION DE L'HÔPITAL PUBLIC ET DES ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX ET MÉDICO-SOCIAUX

LES RELATIONS PRESSE

Depuis 2003, la FHF diffuse une revue de presse quotidienne à l'ensemble des établissements adhérents et inscrits dans l'annuaire de la FHF, ainsi qu'aux permanents régionaux et aux doyens des facultés de médecine. Au total, ce sont plus de 16 000 personnes qui recevaient cette revue à la fin 2010, soit 2 000 destinataires de plus qu'en décembre 2009. Cette revue de presse reprend l'actualité des sites Internet de nombreux quotidiens, tels que *Le Monde*, *Le Figaro*, *20 minutes*, *Le Parisien*, *Les Échos*, *La Tribune*, *Libération*, *La Croix*, *L'Humanité* ou encore *nouvelobs.fr*, ainsi que le journal télévisé de TF1 et la revue spécialisée *Le Quotidien du médecin*.

Cette revue de presse est soumise aux droits de reproduction établis par le Centre français d'exploitation du droit de la copie (CFC) et ne peut donc être rediffusée par les destinataires. La FHF répond quotidiennement à des demandes de journalistes (demande de reportage, organisation d'interview, recherche de données) émanant de divers médias : en 2010, ceci représente une moyenne mensuelle d'une centaine de demandes de journalistes traitées.

La FHF a été citée près de 330 fois dans la presse en 2010 avec un pic de citations en :

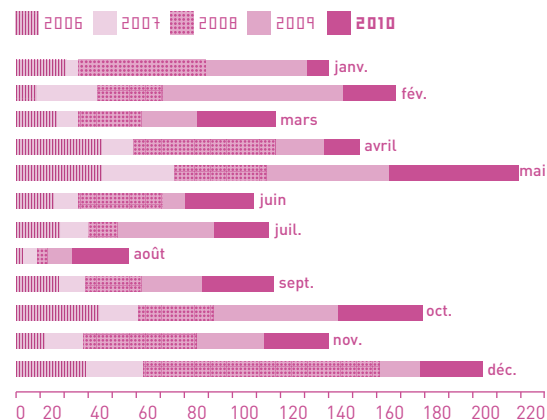
- mai 2010, en raison de la tenue du salon Hôpital Expo ;
- octobre 2010, en raison de la conférence de presse sur le PLFSS, le cinquième risque et les coopérations hospitalières.

La FHF a réalisé 23 communiqués de presse en 2010 sur des questions d'actualités et organisé trois conférences de presse :

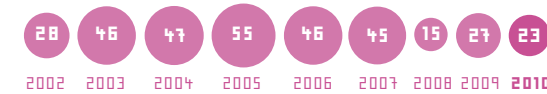
- 22 juin : « L'indice des dépenses hospitalières (ISH), un outil pour mieux évaluer les politiques de santé » ;
- 11 mai : « Les Français et l'hôpital : présentation des résultats du quatrième baromètre » ;
- 13 octobre 2010 : « PLFSS, 5^e risque, coopérations hospitalières... Les propositions de la FHF » ;
- 14 décembre : « Les propositions de la FHF pour une véritable maîtrise médicalisée des dépenses de santé ».

Elle a également édité un numéro de *l'Essentiel de l'hôpital* en mars 2010 destiné aux journalistes et intitulé « Obésité : une maladie complexe, une prise en charge globale ». Cette publication ne paraît plus depuis cette date.

Suivi presse annuel



Communiqués de presse réalisés par la FHF depuis 2002



LES PUBLICATIONS DE LA FHF

La Revue hospitalière de France

Revue de référence de la FHF, lieu de débat et de réflexion où se construit la doctrine et l'action de notre fédération, la *Revue hospitalière de France* a mis en perspective une riche actualité 2010. Plus de cent articles ont été publiés : installation des directoires et conseils de surveillance, contrôles externes T2A, pertinence des actes, accréditation des praticiens, place des médecins dans la gouvernance... Parmi les autres sujets qui ont retenu l'attention des lecteurs figurent les relations entre hôpital et publicité, les coopérations hospitalières ou public-privé, l'essor de la chirurgie ambulatoire et de la télé-médecine, l'évolution des métiers, la culture coopérative en Ehpad.

Nos archives accessibles en ligne (recherche par mot clé), sur www.revue-hospitaliere.fr, ont permis de dégager des premières recettes auprès de cabinets juridiques et d'étude, universités et structures de formation. Les abonnés payants bénéficient d'un accès illimité et gracieux aux ressources du site, via un code d'accès disponible auprès du service abonnements de la FHF.

Les recettes publicitaires ont progressé de 5,32 %. En revanche, l'érosion des abonnements (- 4 %) se poursuit, en raison des fusions et des budgets contraints, notamment pour les établissements de petite taille. Un tarif étudié pour les Ehpad, hôpitaux locaux et particuliers a été mis en place, qu'accompagnera en 2011 une politique active de recherche de nouveaux abonnés.

Les lettres d'information

Dix numéros de la *Lettre de la FHF* ont été publiés en 2010 et envoyés à 11 000 destinataires. Le dernier numéro de la *Lettre* est paru en décembre 2010. La FHF a en effet engagé une refonte de ses éditions, aboutissant à la transformation en lettre électronique courant 2011 et à la création d'un nouveau magazine d'actualités, *Interactions*, qui prendrait le relais.

Afin de réaliser ce nouveau support de communication portant l'esprit d'ouverture de la FHF et la volonté d'accompagner ses mutations, un appel d'offres a été lancé à la rentrée 2010.

Sur les sept agences candidates, la société Citizen Press a été retenue pour ses nombreuses références et la qualité de sa proposition afin de mettre en place un magazine bimestriel.

L'élaboration de la maquette, le nom, la ligne éditoriale, le ciblage et le planning des diffusions de ce magazine ont été élaborés fin 2010.

Ainsi *Interactions*, le magazine d'actualité de la FHF, sortira son premier numéro courant mars 2011, complétant le dispositif éditorial composé des lettres électroniques, des actualités mises en ligne sur le site www.fhf.fr et de la revue de référence, la *Revue hospitalière de France*, qui continue à approfondir les thèmes traités par le magazine et restera le lieu de débat et de réflexion où se construisent la doctrine et l'action de la FHF.

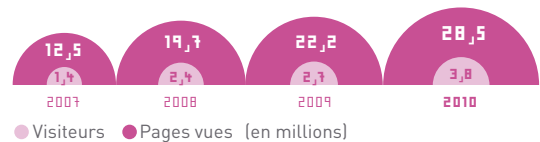
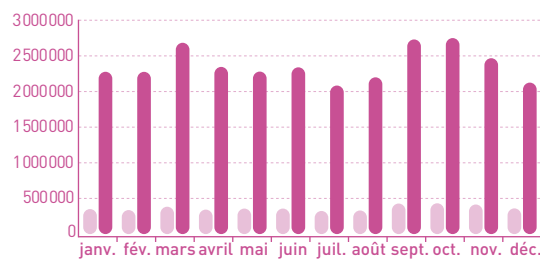
Interactions s'adressera aux professionnels des secteurs sanitaires et médico-sociaux, le lectorat se composant de décideurs hospitaliers et d'une part majeure de professionnels médicaux.

Par ailleurs, en 2010, deux numéros d'*Info en santé* sont parus : en janvier, un numéro intitulé « La classification V11 » et en décembre, un numéro consacré aux parts de marché du secteur MCO.

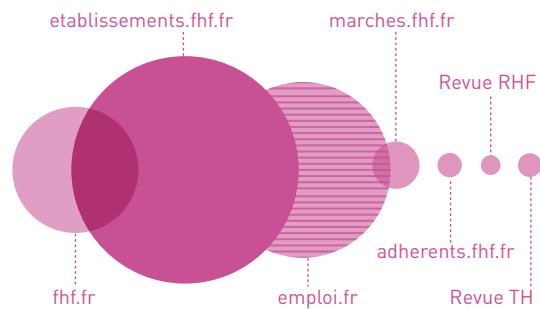
LES SITES INTERNET

Fhf.fr

Répartition de la fréquentation par mois et par année

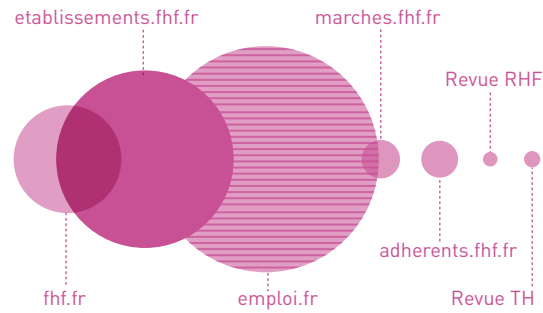


Répartition de la fréquentation par site (visiteurs)



Comme le montrent les graphiques, près d'un visiteur sur deux vient pour l'annuaire et plus d'une page vue sur deux est une offre d'emploi. Globalement, la fréquentation sur l'ensemble des sites du domaine fhf.fr a crû de 29 % en termes de pages vues et de 40 % pour le nombre de visiteurs uniques. Ce qui montre que les sites ont élargi leur audience, en particulier pour ce qui concerne les deux principaux services : offres d'emploi et annuaire.

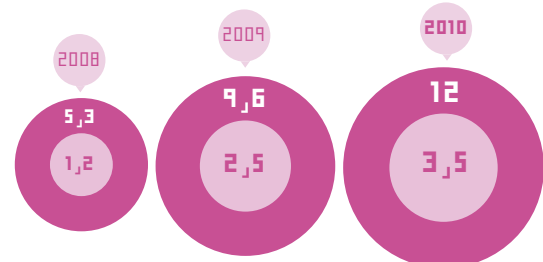
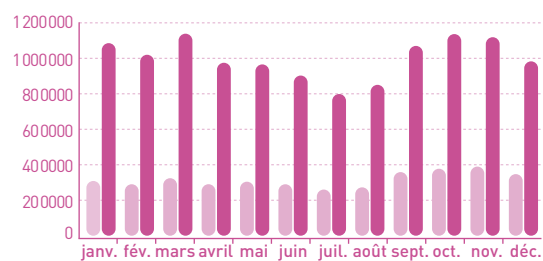
Répartition de la fréquentation par site (pages vues)



Hopital.fr

Lancé en février 2008, le site hopital.fr est destiné à informer le grand public sur l'offre de soins des établissements du service public et des établissements privés participant au service public. Ce site a enregistré une forte croissance de son lectorat en 2010 malgré une forte concurrence dans le domaine des sites de santé et des annuaires hospitaliers. En nombre de visiteurs dédoublonnés sur l'ensemble de l'année, hopital.fr a presque rattrapé fhf.fr.

Évolution de la fréquentation par mois et par année



● Visiteurs ● Pages vues (en millions)

La croissance du trafic sur le site a été de +25 % en nombre de pages vues et +41 % en nombre de visiteurs uniques.

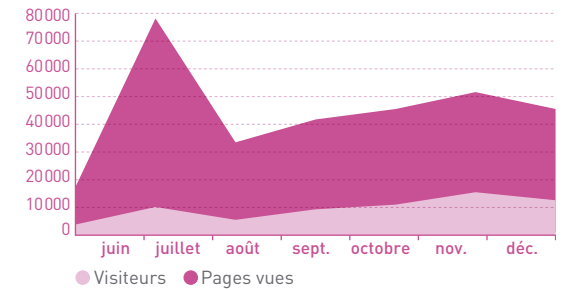
La v2 d'hopital.fr a été mise en ligne en mai 2010. Outre la refonte graphique du site, de nouvelles fonctionnalités ont été ajoutées : introduction de la vidéo, possibilité de rechercher directement dans l'annuaire des établissements des services spécifiques comme une maternité ou un service d'urgences, avis des internautes sur les fiches des établissements... Par ailleurs, les dossiers ont été entièrement actualisés et de nouveaux sujets développés. Enfin, les visiteurs peuvent désormais évaluer les établissements. Fin 2010, environ 1 000 avis étaient déjà en ligne.

La politique de partenariats engagée dès le lancement d'hopital.fr a été poursuivie, notamment avec le Psycom 75, bonjour-docteur, l'Établissement français du sang, l'Agence de la biomédecine... Enfin, une newsletter mensuelle est également publiée depuis octobre 2010.

Maisons-de-retraite.fr

En juin 2010 a été lancé un site internet grand public sur les maisons de retraite, maisons-de-retraite.fr. Il aborde l'ensemble du parcours d'une personne âgée, du domicile à l'entrée en établissement, à travers différentes rubriques : évaluer la perte d'autonomie, rester à domicile, bien choisir sa maison de retraite, démarches et aides financières, la vie en établissement. Des dossiers sur les principales pathologies liées au vieillissement ainsi que des articles présentant les métiers du grand âge complètent ce contenu. Enfin, un annuaire des maisons de retraite publiques permet aux internautes de choisir un établissement à partir de critères de choix multiples. Une newsletter mensuelle est publiée depuis septembre 2010.

Évolution de la fréquentation par mois et par année



Lancement de l'application « Hôpitaux » pour iPhone et Android

La mise en ligne de la v2 du site hopital.fr s'est accompagnée de la sortie d'une application pour les smartphones. Cette application, baptisée « Hôpitaux », affiche tous les services d'urgences dans un rayon de 10 km autour de l'utilisateur avec leur téléphone direct et la possibilité d'afficher un itinéraire vers le service. Cette application permet également d'accéder à toutes les fonctionnalités du moteur de recherche d'hopital.fr, ainsi qu'au dico médical et au fil d'actualités.

LA MODERNISATION DES OUTILS DE COMMUNICATION

CHARTRE GRAPHIQUE

Près de 10 ans après la dernière refonte graphique, la FHF a décidé en 2010 de se créer une nouvelle identité visuelle, et notamment de modifier son logo. Pour cela, un appel d'offres a été lancé en juillet et l'agence de communication Luciole a été retenue pour mener à bien ce projet d'envergure.

Ainsi, le logo de la FHF a été repensé en se fondant désormais sur l'idée que la FHF est le trait d'union au cœur des problématiques hospitalières. Ce nouveau logo met en avant le sigle FHF, connu du milieu hospitalier et médico-social, en associant et mélangeant les formes pour mieux s'inscrire dans l'échange, le dialogue, l'union et la solidité de son institution. L'image de l'arbre avec le cœur est conservée afin de souligner, par son apport historique, l'ancienneté et la continuité de la FHF et de ses missions.

L'identité visuelle se décline avec une grande liberté à partir d'un système graphique dont le logo est la clé. Désormais, tous les supports émanant de la FHF permettront de découvrir et de s'approprier cette nouvelle identité.

CAMPAGNES DE COMMUNICATION

La FHF avait initié dès 2009 une campagne de promotion de l'hôpital public et de valorisation des personnels hospitaliers. Celle-ci a été lancée dans les établissements hospitaliers et les maisons de retraite publiques en mars 2010.

« L'hôpital public, on a toutes les raisons pour le choisir » : cette campagne comporte six visuels illustrant les valeurs des hospitaliers, les raisons de leur engagement, et la manière dont les patients sont accueillis dans les établissements hospitaliers, sociaux et médico-sociaux.

Par ailleurs, la FHF a souhaité réaliser une campagne de valorisation de l'hôpital public et des maisons de retraite à travers la promotion de ses sites d'information grand public, hopital.fr et maisons-de-retraite.fr. Depuis fin 2010 une série d'affiches se basant sur le principe du « nuage » de mots clés et ciblant les thématiques de la chirurgie, l'imagerie médicale, la pédiatrie, les urgences, la biologie, la maternité, la psychiatrie, la gériatrie et la médecine, est diffusée dans les établissements publics.

PHOTOTHÈQUE

La FHF a poursuivi sa volonté de constituer une banque de photographies sur les thèmes de l'hôpital, du secteur médico-social, de la santé publique. Ainsi, environ 300 photos, réalisées par Hubert Raguet, ont été réunies et permettent d'alimenter les sites Internet grand public et l'ensemble des supports (éditions, événements, campagnes de communication, etc.).

LA REPRÉSENTATION EUROPÉENNE ET INTERNATIONALE

LA REPRÉSENTATION EUROPÉENNE ET INTERNATIONALE

2010, conseil et transversalité

L'année 2010 a été marquée par une modification importante des méthodes de travail du Pôle Europe International. Il s'agissait d'accroître son caractère transversal pour s'adapter au nouvel environnement extérieur et d'améliorer son rôle de conseil pour coller au plus près des besoins des établissements. L'influence croissante de la construction européenne sur les secteurs sanitaires et sociaux nécessitait en effet un renforcement de l'engagement des autres pôles sur les questions européennes. La poursuite du financement de fonds de partenariat hospitalier de l'AFD et l'apparition de financements du ministère de la Santé plaident par ailleurs pour un accroissement de l'activité de conseil à l'élaboration de projets.

Les procédures mises en place les années précédentes en matière de supports d'information, de programme d'échange et de fonds de partenariat avaient permis des gains de productivité, tout en assurant un fonctionnement fluide dans ces trois domaines. Il est donc devenu possible au PEI de fonctionner dans le cadre de ses missions avec des moyens plus légers.

Les activités européennes et internationales de la FHF disposent d'un support d'information spécifique : la lettre électronique *Hôte*. Elle vise un public averti et propose des informations précises, non disponibles dans les autres médias. Sa diffusion est mensuelle et cible les directions hospitalières et les professionnels français et étrangers. Une contribution européenne et internationale est également effectuée dans les autres revues telles que la *Revue hospitalière de France* et *Techniques hospitalières*.

Le conseil aux établissements, ainsi qu'aux professionnels hospitaliers, prend diverses formes :

- conseil pour le montage de dossiers afin d'obtenir des financements dans le cadre du projet de réseaux et partenariats hospitaliers ;
- conseils aux établissements hospitaliers en matière juridique, de recherche de financement et de montage de projets ;
- participation aux réunions du réseau des responsables de relations internationales dans les CHU, dirigé en 2010 par Alain Hériaud, directeur général du CHU de Bordeaux ;
- conseil aux professionnels hospitaliers en matière de mobilité vers la France, au sein de l'Europe ou dans le reste du monde ;
- conseils auprès d'élèves de l'École des hautes études en santé publique (EHESP) et de diverses universités ;
- conseil aux étudiants du département Gestion des systèmes de santé de l'Université Senghor d'Alexandrie (université de la Francophonie) pour des stages au sein d'établissements hospitaliers publics.

REPRÉSENTATION EUROPÉENNE

La FHF est par ailleurs présente dans plusieurs instances à portée européenne ou internationale. En Europe, la FHF participe aux activités de la Fédération Européenne des Hôpitaux (Hope) :

- coordination du programme d'échange (envoi de cadres hospitaliers français dans un hôpital européen et accueil de cadres hospitaliers européens au sein d'hôpitaux français candidats) ;
- apport d'informations concernant le système de santé et les hôpitaux français ;

- présence active au sein des instances et groupes de travail de Hope.

En 2010, les correspondants nationaux se sont rassemblés pour réfléchir notamment aux thématiques suivantes :

- la mobilité du patient et coopération transfrontalière ;
- la directive sur les services et services sociaux d'intérêt général (SSIG) ;
- la qualité et la sécurité du patient (don et transplantation d'organes, infections nosocomiales) ;
- les professionnels de santé ;
- la révision de la directive sur le temps de travail.

REPRÉSENTATION EN FRANCE

Comme chaque année, la FHF est responsable de l'organisation du programme d'échange Hope en France. Celui-ci est ouvert aux cadres hospitaliers (administratifs, médicaux et paramédicaux) et a pour objectif l'échange de bonnes pratiques et la connaissance d'autres systèmes de santé et organisations hospitalières. À l'international, la FHF est un membre actif de la Fédération internationale des hôpitaux (FIH) et la soutient dans ses activités.

En France, la FHF a des contacts privilégiés avec l'Agence française de développement (AFD), le ministère des Affaires étrangères et européennes, la direction des Affaires européennes et internationales du ministère de la Santé, les responsables des activités européennes et internationales de la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) et désormais avec le Groupement d'intérêt public-France coopération internationale (Gip-FCI).

La FHF est membre fondateur du Groupement d'intérêt public - ensemble pour une solidarité thérapeutique en réseau (GIP-Esther). Elle participe donc aux conseils d'administration, assemblées générales et au comité d'examen de projets du Gip-Esther. La FHF contribue aux Journées Esther, un événement annuel rassemblant les partenaires de l'initiative et donc la communauté hospitalière.

La FHF accueille régulièrement des délégations et organise leur programme de visite à Paris et en France. Elle a été sollicitée principalement par des fédérations hospitalières étrangères et par des ambassades en France.

Les manifestations de référence de la FHF, comme Hôpital Expo et Hit, ont également une dimension européenne et internationale.

FAITS MARQUANTS

Projet réseaux et partenariats hospitaliers

La FHF était membre depuis plusieurs années du comité de pilotage du Fonds des partenariats hospitaliers (FPH). Chaque année un appel à projets était lancé pour financer cinq à six partenariats hospitaliers entre des établissements français et des établissements du monde en développement. Dans le cadre d'un transfert de compétences, le ministère des Affaires étrangères et européennes (MAEE) a décidé de transférer l'ensemble de ses actions de coopération à l'AFD. Avec le soutien actif de la FHF, celle-ci a également accepté de reprendre l'activité du FPH et de l'abonder. À partir d'une évaluation externe du FPH effectuée en 2009, un appel à projets a été lancé en 2010 dans le cadre du Projet réseaux et partenariats hospitaliers permettant de financer cinq projets. Le rôle central de la FHF dans le fonctionnement et le conseil aux établissements s'est trouvé officialisé par la signature d'une convention avec l'AFD.

SSIG

La FHF s'est impliquée activement dans les travaux du Collectif SSIG dont elle est membre fondateur. En 2010, l'action engagée depuis plusieurs années s'est concentrée sur la transposition de la directive sur les services ainsi que sur la consultation de la commission européenne au sujet des aides d'État.



LA VIE INTERNE DE LA FHF

LA VIE INTERNE DE LA FHF

L'organisation

Le Secrétariat général de la FHF est un pôle transversal dont les missions sont les suivantes :

- l'organisation des séances des instances nationales ;
- le conseil juridique aux établissements et aux fédérations régionales ;
- le conseil juridique aux différents pôles ;
- la gestion du patrimoine et de la logistique ;
- la gestion financière et comptable ;
- la gestion des ressources humaines internes ;
- la gestion du système d'information ;
- la coordination, en lien avec SPH Conseil, de l'organisation des salons.

Mise en place des Délégués Régionaux permanents

La loi Hôpital, patients, santé et territoires (HPST) et la mise en place des Agences régionales de santé (ARS) ont entraîné la nécessité de mieux structurer et de renforcer les moyens des FHF régionales. Le conseil d'administration a formulé des recommandations en ce sens lors de sa séance du 13 octobre 2009, en préconisant le recrutement d'un délégué régional temps plein salarié de la Fédération régionale, indépendant des ARS.

La FHF participe au recrutement de ce délégué régional permanent en apportant une aide financière aux régions de moins de deux millions d'habitants ainsi qu'un appui de son cabinet d'expert comptable.

Révision des statuts

En 2010, un toilettage des statuts de la FHF s'est imposé en raison de la nécessaire prise en compte de l'entrée en vigueur de la loi Hôpital,

patients, santé et territoires (HPST). De plus, après quatre années de fonctionnement dans le cadre de nos statuts actuels, l'évolution du cadre de fonctionnement appelait une révision des statuts.

En ce qui concerne la nécessaire prise en compte des évolutions dues à la loi HPST :

- nouvelle acception de la notion de service public et création des ESPIC ;
- création des conseils de surveillance ;
- possibilité offerte aux GCS établissements de santé d'adhérer directement à la FHF ;
- conservation de la dénomination « hôpital local ».

En ce qui concerne les nécessaires actualisations pour améliorer notre fonctionnement interne :

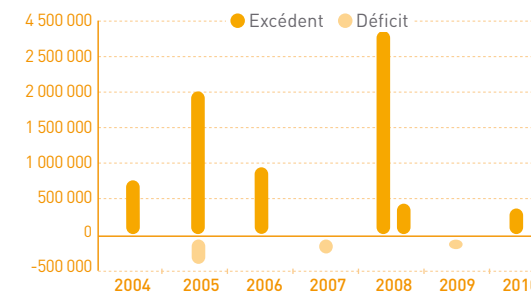
- création de la filiale SPH Conseil ;
- évolution du *quorum* convention nationale extraordinaire ;
- actualisation du nombre de siège de la convention nationale ;
- révision du nombre de membres du bureau.

Bilan comptable

Il fait ressortir les résultats suivants :

COMPTE D'EXPLOITATION

D'après les éléments comptables dont nous disposons, le résultat prévisionnel de l'exercice 2010 se solde par un excédent d'exploitation de 215 000 €. À cela s'ajoute un résultat exceptionnel de 200 000 € provenant de la cession, à sa filiale SPH Conseil, de la revue *Techniques Hospitalières*, par apport en nature évalué par un commissaire aux apports.



L'année 2010 est une année Hôpital Expo. Ce résultat succède à un déficit de 96 758 € en 2009 (année Géront Expo-Handicap Expo).

Le résultat est traditionnellement lissé sur deux exercices, en fonction du montant de la redevance commerciale perçue par la FHF sur le chiffre d'affaires de ses salons (Hôpital Expo les années paires et Géront Expo les années impaires).

LES CHARGES DE FONCTIONNEMENT 2010

Elles s'élèvent à 7 235 000 €. Les efforts de gestion réalisés ont permis de les maintenir à l'intérieur des crédits ouverts tout en développant l'activité de la FHF : développement des sites internet de la Fédération, campagne d'affichage, audit médico-social, appui aux fédérations régionales...

Structure des charges 2010 par nature



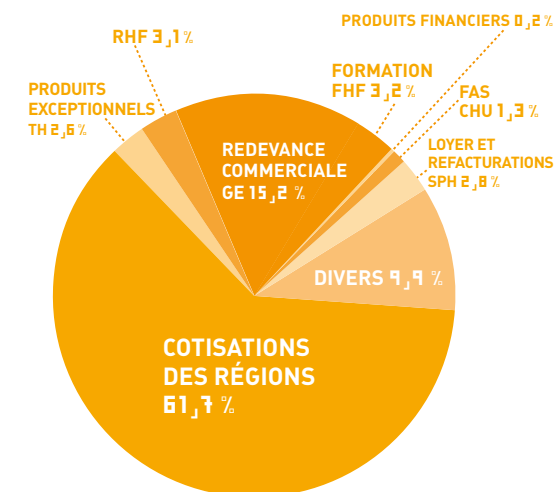
LES PRODUITS 2010

Ils s'élèvent à 7 650 000 € et sont conformes aux prévisions.

Les cotisations des fédérations régionales ont augmenté de 1 % en 2010. L'abondement du fonds mutualisé qui accompagnait les cotisations et qui s'est achevé en 2009 a permis le financement, en 2010, de l'audit du secteur médico-social.

La redevance commerciale perçue pour Hôpital Expo et HIT s'est élevée à 1 163 123 €.

Structure des produits 2010 par nature



LE FONDS DE RÉSERVE

La situation financière de la FHF reste très satisfaisante (pas d'endettement, bonne trésorerie). Elle est estimée au 31-12-2010 à 9,1 M€*.

En contrepartie de l'apport en capital de la revue *Techniques Hospitalières* à sa filiale SPH Conseil, la FHF détient désormais 200 actions supplémentaires, portant ainsi sa participation à 1,2 M€.

* Comprenant le portefeuille de titres, les disponibilités en banque, les actions détenues dans la filiale SPH Conseil et le prêt consenti à une société savante.

Bilan social

LES EFFECTIFS

Le siège de la FHF emploie :

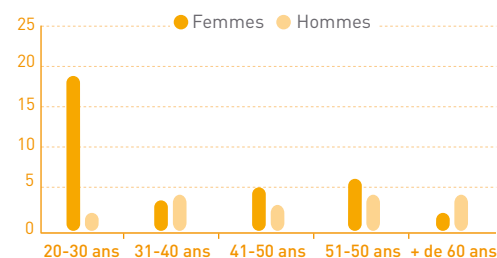
- 46 salariés permanents (42 à temps complet et 4 à temps partiel) ;
- 9 collaborateurs vacataires (médecins, pharmacien, experts).

Cela représente un total de 55 personnes physiques et 45,60 équivalents temps plein.

Sur les 46 personnels permanents :

- 14 sont des cadres de la fonction publique hospitalière en détachement ou mis à disposition (directeur d'hôpital, médecin, directrice de soins infirmiers, attaché d'administration hospitalière) ;
- 32 sont des contractuels de droit privé.

LA PYRAMIDE DES ÂGES



Les femmes représentent 72 % de l'effectif et les hommes 28 %. La moyenne d'âge est de 41 ans (37 ans pour les femmes et 50 ans pour les hommes).

Le personnel est majoritairement récent dans ses fonctions à la FHF, puisque 72 % comptent 5 ans d'ancienneté ou moins, et 50 %, 2 ans ou moins.

LES MOUVEMENTS

12 départs ont été enregistrés en 2010 :

- 5 démissions ;
- 1 détachement non renouvelé ;
- 1 a rejoint SPH Conseil ;
- 1 en fin de période d'essai ;
- 4 départs de responsable de pôle de la fonction publique.

15 recrutements ont été effectués :

- 4 par voie de détachement ;
- 10 CDI ont été signés ;
- 1 CDD a été signé.

La FHF par ailleurs a accueilli :

- 1 intérimaire au pôle comptabilité ;
- 4 stagiaires (1 au secrétariat général, 2 au pôle organisation sanitaire et médico-sociale, 1 à la communication) ;
- 1 emploi aidé (1 apprentie pour le pôle organisation sanitaire et médico-sociale).

L'ABSENCE AU TRAVAIL

On a dénombré en 2010 :

- 29 arrêts maladie concernant 23 salariés et représentant 135 jours d'arrêt (les arrêts vont de 1 à 23 jours).
- 1 accident du travail déclaré (sans jour d'arrêt) ;
- 1 congé maternité ;
- 1 congé pour enfant malade.

LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

17 actions de formation continue ont été assurées, au profit de 13 salariés. Cela a représenté une dépense de 28 195,28 €.



Les principaux thèmes traités ont été les suivants :

- informatique, bureautique, graphisme ;
- formations diplômantes : VAE, TOEIC, licence de mathématiques, certificat stratégie et management hospitalier ;
- approfondissement des connaissances (droit, management) ;
- webmarketing ;
- prise de parole en public ;
- perfectionnement en anglais.

Enfin, quelques personnels ont reçu une formation technique, hors plan de formation, portant sur la maintenance des bâtiments, sur l'amélioration de la plateforme du site internet et du webmarketing.

Une conduite d'un exercice d'évacuation obligatoire inopiné a eu lieu. Une formation plus poussée pour les sauveteurs secouristes du travail, équipiers d'incendie, a eu lieu.

LE DIALOGUE SOCIAL

Les élections pour le renouvellement des délégués du personnel ont été organisées le 3 décembre 2010. Quatre réunions des délégués élus avec le secrétaire général ont eu lieu les 27 janvier, 29 mars, 3 juin, et 17 décembre 2010. Les principaux thèmes abordés ont été :

- le bilan des formations 2009 et le plan de formation 2010 ;

- l'évaluation annuelle 2010 ;
- l'hygiène et la sécurité ;
- l'organisation du travail ;
- la permanence à l'accueil ;
- la vie interne à la FHF.

Par ailleurs, un groupe de travail sur les possibilités offertes en matière de formation professionnelle continue s'est réuni. Dix fiches pratiques ont été réalisées.

Un autre groupe de travail, composé des deux DP, du SG et d'un évaluateur (la responsable du pôle RHH) s'est réuni afin d'améliorer le support d'évaluation des personnels et de supprimer la note chiffrée.

L'accord d'entreprise de la FHF actualisé en juin 2008 a fait l'objet d'un avenant le 17 février 2010.

Les grandes modifications portent sur :

- Le Compte Épargne Temps (CET) mis en place et créé à partir du 1^{er} mars 2010 ;
- L'intégration de la « prime salons » mensualisée au salaire de base ;
- La prime de service composée d'une part fixe et d'une part variable ;
- L'attribution des titres restaurant attribué au nombre de jours de présence effective de chaque collaborateur.

Enfin, une matinée d'information Astria Action logement a été organisée.



LES FHF RÉGIONALES

FHF AQUITAINE

12, rue Dubernat
33404 Talence cedex
T 05 56 79 57 83
mail sylvie.lascaud-thomasson
@chu-bordeaux.fr

Permanent régional
Sylvie Lascaud-Thomasson

Président
Jacques Deschamps, Préfet honoraire,
administrateur du CHU de Bordeaux (33)

Délégué régional
Michel Glanes, directeur du CH
de Bayonne (64)

Délégués régionaux adjoints
Christophe Gautier, directeur du CH
de Pau (64) ; Pascal Puget, directeur
de l'Ehpad de Geaune (40)

Trésorier
Chantal Lachenaye-Llanas, directeur
général adjoint du CHU de Bordeaux (33)

Trésoriers adjoints
Alain Sœur, délégué territorial
des Landes et directeur du CH
de Mont-de-Marsan (40) ; Christophe
Bouriat, directeur du CH d'Orthez (64)

Autres membres du Bureau
Alain Hériaud, directeur général du CHU
de Bordeaux (33) ; D^r Gilles Chauvin,
président de la CME du CH de Mont-
de-Marsan (40) ; Michel Haeck, délégué
territorial de Gironde et directeur du CH
d'Arcachon (33) ; Patrick Médée, délégué
territorial de Dordogne et directeur du
CH de Périgueux (24) ; Florian Jazeron,
délégué territorial du Lot et Garonne
et directeur du CH d'Agen (47)

115 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Organisation du congrès annuel interrégional.
- Animation du Grapha et du G2RSMS.
- Mise en place de journées à thèmes.

Faits marquants 2010

- La FHF Aquitaine a poursuivi son action à tous les échelons de la vie régionale en participant largement aux instances consultatives ainsi qu'aux groupes de travail.
- Les rencontres trimestrielles avec la directrice de l'ARS se sont poursuivies.
- Le Groupe de réflexion et d'animation des hôpitaux publics d'Aquitaine (Grapha) et le Groupe de réflexion régional pour le secteur médico-social (G2RSMS) se sont réunis tous les deux mois.
- En partenariat avec l'Agence de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie (Ademe), la FHF Aquitaine travaille à la constitution d'un réseau développement durable aquitain. Il regroupera la FHF, la Fédération des établissements hospitaliers et d'aide à la personne privés non lucratifs (FEHAP), la Fédération de l'hospitalisation privée (FHP) et la Fédération nationale des centres de lutte contre le cancer (FNCLCC) par conventionnement interfédérations. En attendant la formalisation de ce réseau, la FHF Aquitaine a mis en place un groupe de travail régional qui s'est réuni plusieurs fois.
- Chaque délégué territorial a pu organiser une à plusieurs rencontres départementales.

Rencontres qui ont marqué l'année 2010

- Journée « Accompagnement de la démarche d'accréditation des laboratoires de biologie médicale hospitaliers » en septembre.
- Réunion de la convention régionale FHF Aquitaine avec renouvellement de l'ensemble des instances en septembre.
- Journées Ademe les 5 et 7 octobre et le 30 novembre.
- Congrès interrégional « La performance, moteur de l'hôpital public » les 14 et 15 octobre à Pau.

AP-HP

3, avenue Victoria 75004 Paris
T 01 40 27 30 00
www.aphp.fr

Permanent régional
Brigitte Cheminant

Président
Mireille Faugère, directrice générale de
l'AP-HP

Délégué régional
Monique Ricomes

Délégué régional adjoint
Jean-Remy Bitaud

1 ADHÉRENT

L'Assistance publique - hôpitaux de Paris (AP-HP) est un établissement public de santé de ressort régional, dont les activités se déploient principalement dans une région très urbanisée comptant 11,5 millions d'habitants. Elle comprend 12 groupes hospitaliers, 3 hôpitaux et une structure d'hospitalisation à domicile, ainsi que des services généraux. Liste des groupes hospitaliers et hôpitaux

Objectifs prioritaires de l'année 2010

Activité annuelle :

- 4 millions de consultants ;
- 1 million d'hospitalisations ;
- 1 million de passages aux urgences ;
- plus de 36 000 naissances ;
- 1/3 de patients parisiens ;
- 40 % de la petite Couronne francilienne ;
- 17 % de patients âgés de 75 ans et plus.

L'offre de soins est directement consultable sur le site institutionnel www.aphp.fr

Faits marquants 2010

- L'AP-HP, centre hospitalier régional et universitaire de Paris et d'Île-de-France, s'est réorganisée en regroupant ses trente-sept hôpitaux en douze groupes hospitaliers, trois hôpitaux et une structure d'hospitalisation à domicile (HAD).
- Cette organisation doit permettre d'adapter son offre de soins aux besoins de chaque territoire de santé, en cohérence avec les autres acteurs sanitaires de la région.
- À la suite de l'institution du conseil de surveillance et en application de la loi HPST, l'AP-HP a vu la composition de ses représentants au conseil d'administration de la FHF modifiée.

FHF AUVERGNE

58, rue Montalembert
63003 Clermont-Ferrand cedex
T 04 73 75 10 32
mail flaurencon@chu-clermontferrand.fr
www.chu-clermontferrand.fr

Président

Serge Godard, Sénateur maire
de Clermont-Ferrand

Délégué régional

Alain Meunier

Délégué régional adjoint

Christian Thourret

Déléguée régionale adjointe pour le secteur médico-social

Sylvie Platon

Trésorier

Frédérique Labro-Gouby

Trésorier adjoint

Christian Thourret

Autres membres du Bureau

Jean-Claude Zicola, Maire de Riom,
Vice-président de la FHF Auvergne ;
D^r Dominique Guelon, Unité de
réanimation de l'hôpital Gabriel Montpied

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Élaboration d'une fiche de poste et d'une convention pour la mise en place d'une délégation interrégionale.
- Redéfinir la représentation de la FHF Auvergne dans les instances consultatives des ARS.
- Participer aux travaux régionaux sur les territoires de santé et le plan régional de santé publique (PRSP).

Faits marquants 2010

- Décision de créer un poste de délégué interrégional FHF Rhône-Alpes/Auvergne.
- Organisation d'une journée de rencontre et de débats sur les problématiques de secteur des personnes âgées à l'Ehpad de Pont du Château le 14 décembre 2010.
- Rattachement du G6 (CHU de Clermont-Ferrand, centres hospitaliers de Moulins, Vichy, Montluçon, Le Puy, Aurillac) à la FHF Auvergne.

83 ADHÉRENTS

FHF BASSE-NORMANDIE

CHU de Caen
Direction de l'activité médicale
Avenue de la Côte-de-Nacre
14033 Caen cedex
T 06 60 61 19 81 / 02 31 06 57 29
F 02 31 06 47 70
mail FHFBassenormandie@chu-caen.fr

page Internet régionale
<http://federation.fhf.fr/Federation/Federations-regionales/Basse-Normandie>

Permanent régional

Yann Tanguy

Président

Claude Leteurre, député

Délégué régional

Frédéric Bonnet, directeur du CHP
du Cotentin

Délégué régional adjoint secteur sanitaire

Anselme Kerfourn, directeur du CH
de Lisieux

Délégué régional adjoint secteur social et médico-social

Laurent Vivier, directeur des Ehpad
de La Chapelle d'Andaine et Couterne

Trésorier

Thierry Lugbull, directeur
du CH Méorial, Saint-Lô

Trésorier adjoint

Jean Gaudron, directeur des foyers
de l'enfance et de la famille du Calvados

Autres membres du Bureau

Chantal Fitzenberger, représentante
des usagers ; Asri Merouani, président de
CME du CH Alençon-Mamers

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Participation active et volontaire de la fédération dans la mise en place de la loi Hôpital, patient, santé et territoires (HPST) : conférence régionale sur la santé et sur l'autonomie, rencontre avec l'ARS.
- Suivi et renforcement des actions thérapeutiques (partenariat FHF-MSA) : 15 structures bénéficiaires et plus de 440 professionnels formés.
- Réunion régionale du secteur social et médico-social : information des adhérents sur la réforme, les enjeux financiers et point sur les attentes et besoins des établissements.
- Promotion des projets sanitaires et médico-sociaux des établissements publics : suivi des comités régionaux de l'organisation sanitaire et sociale et médico-sociale, fort lobbying et communication sur des dossiers « clés ».
- Veille juridique : statut des établissements, directions communes, recours, autorisations...

Faits marquants 2010

- Congrès régional de la Fédération au centre international de Deauville : « Éducation thérapeutique : promotion et réseaux régionaux » ; « Valeurs du service public et politique régionale sanitaire et médico-sociale » ; point presse du président.
- Suivi et mise à jour des instances et groupes de travail : réseaux, ARS, partenaires institutionnels...
- Sollicitation de l'ARS sur les pénalités T2A.
- Actions de formation : prise en charge des frais pédagogiques de 15 participants aux sessions de formation « administrateurs » et « conseillers » de l'École en Haute Études en Santé Publique (EHESP).

56 ADHÉRENTS

FHF BOURGOGNE

CHU de Dijon
1, bd Jeanne-d'Arc
BP 77908
21079 Dijon cedex
T 03 80 29 32 86
mail fhf.bourgogne@chu-dijon.fr

Présidente
Françoise Tenebaum, administrateur
Centre hospitalier universitaire de Dijon

Vice-président - CME
Dr Bruno Mangola, président de la CME,
Centre hospitalier de Mâcon

Vice-président - Sanitaire
Pierre-Charles Pons, directeur général
Centre hospitalier universitaire de Dijon

Vice-président - Médico-social
Bernard Rouault, directeur de l'hôpital
local de Vitteaux

Trésorier
Raynald Ferrari, directeur du centre
hospitalier de Nevers

Trésorier adjoint
Yves Buzens, directeur du centre
hospitalier spécialisé d'Auxerre

Délégué
Denis Valzer, délégué interrégional
de Bourgogne Franche-Comté
mail denis.valzer.fhf-bfc@chu-dijon.fr
T 07 86 82 34 07

Assistante
Sylvie Pitoiset

81 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Structuration de la délégation régionale avec la mise en place d'un délégué interrégional à compter du 01/11/2010.
- Accompagnement de la mise en place de l'ARS : consolidation des concertations existantes, positionnement pour une représentation forte des hôpitaux publics dans les instances issues de la loi HPST.
- Défense des intérêts des hôpitaux et Ehpad publics, à travers les problématiques quotidiennes, et sur l'ensemble des sujets régionaux, notamment au plan financier.
- Amélioration de la diffusion de l'information aux adhérents.

Faits marquants

- Réalisation d'une étude régionale sur les coopérations interhospitalières, confiée à Metis Partners, en lien avec l'ARS, avec pour objectif de parvenir à des CHT à l'initiative de leurs membres.
- Défense des hôpitaux soumis à des sanctions suite aux contrôles T2A.

Communication, Formation, Congrès

- La FHF Bourgogne participe activement à la préparation des événements organisés par l'URHSE : colloque de Lyon en avril, congrès de Dijon les 23-24 septembre, formations des administrateurs et préparation d'un dispositif de formation des chefs de pôles en lien avec l'Université Lyon 1 et le CNEH.
- Des interventions ont été largement faites auprès des parlementaires bourguignons dans le cadre du PLFSS 2011, et au sujet des sanctions T2A.

FHF BRETAGNE

CHU de Rennes - Pontchaillou
2, rue Henri-Le-Guilloux
35033 Rennes cedex 9
T 02 99 28 98 44 - F 02 99 28 98 45
mail paola.juet@chu-rennes.fr
www.fhf-bretagne.fr

Président
René Benoit, président du conseil
d'administration du centre hospitalier
de Dinan

Délégué régional
André Fritz, directeur général du CHU
de Rennes

**Délégué régional du secteur social
et médico-social**
Marc Lehoucq, directeur de
l'établissement public de santé mentale
(EPSM) de Saint-Avé

Trésorier
Eric Guyader, directeur du centre
hospitalier de Douarnenez

Trésorier adjoint
René Kéraron, président suppléant
du conseil d'administration de l'EPSM
de Caudan

**Autre membre issu du conseil
d'administration**
Jean-Pierre Le Roch, président
du conseil d'administration du centre
hospitalier du centre Bretagne (CHCB)
de Pontivy

Représentants des présidents de CME
Dr Patrick Lemoine, président de la
commission médicale d'établissement
(CME) du centre hospitalier de
Landerneau, président de la conférence
régionale des présidents de CME de
centres hospitaliers ; Dr Michel Dagorne,
président de la CME du centre hospitalier
de Saint-Brieuc ; Marie-Noëlle Julien,
présidente de la CME du centre
hospitalier de Saint-Malo

95 ADHÉRENTS

2 CHU, 21 centres hospitaliers,
21 ex-hôpitaux locaux, 4 EPSM,
44 maisons de retraite, 2 syndicats
inter-hospitaliers, 1 maison d'accueil
spécialisée

Formation

La FHF Bretagne en partenariat avec l'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP) a organisé une session de formation à destination des conseillers des établissements sanitaires.

Journées régionales

- Le 22 octobre 2010 sur « La territorialisation de la politique de santé en Bretagne et ses enjeux ».
- Le 10 décembre 2010 sur « La chirurgie ambulatoire » (rencontre FHF/ARS).

Dossiers hospitaliers principaux

- Les conférences de territoire.
- La conférence régionale de santé et de l'autonomie (CRSA).
- Les instances professionnelles de concertation (IPC).
- La gestion des contrôles externes du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) par l'assurance maladie.
- Les effectifs médicaux.
- L'avenir des ex-hôpitaux locaux.
- Le groupement de coopération sanitaire (GCS) « Institut de Formation en Soins Infirmiers ».
- La réflexion sur les regroupements et les directions communes.

FHF CENTRE

CHRU de Tours
Boulevard Tonnelé
37044 Tours cedex 9
T 02 34 37 89 57
mail b.kieffer@chu-tours.fr
www.fhf-centre.fr

Permanent régional
Bénédicte Kieffer

Président
Serge Grouard, député-maire de la ville d'Orléans

Vice-président représentant la composante sanitaire
Bernard Roehrich, directeur général du CHRU de Tours

Vice-président représentant la composante médico-sociale
Marie-Dominique Périot, directeur de l'hôpital local Selles-sur-Cher

Vice-président représentant la composante médicale
Dr Olivier Michel, président de la CME du CH de Bourges

Délégué régional
Raoul Pignard, directeur du CH Bourges

Délégué régional adjoint
Jean-Yves Audigou, directeur de l'Ehpad Bléré et Montlouis-sur-Loire

Trésorier
Jean-Paul Servier, directeur du CHS de Bourges

Trésorier adjoint
Serge Barrat, directeur de l'hôpital local de Marchenoir

Secrétaires
Dr Olivier Michel, président de la CME du CH de Bourges ; Dr Michel Tossou, président de la CME du CH de Blois

Autres membres du Bureau : membres de la CRSA représentant la FHF Centre
Dr Maher Azouki, président de la CME du CHS de Fleury-lès-Aubrais ; Richard Bousiges, directeur du CH de Blois ; Olivier Boyer, directeur général du CHR d'Orléans ; Dr Jean-Raoul Chaix, président de la CME du CHS de Bourges ; P^r Loik de Calan, président de la CME du CHRU de Tours ; Dr Christian Fleury, président de la CME du CHR d'Orléans ;

Faits marquants 2010

Journées Régionales

■ 7 octobre 2010 : partenariat FHF Centre - Dexia Crédit local

Dans le cadre du partenariat, une matinée a été organisée à Blois sur les thématiques suivantes :

- les nouveaux modes de gestion et de financement du matériel médical et informatique, de la flotte automobile ;
- les nouvelles offres de financement des investissements hospitaliers.

La FHF a présenté la situation financière des établissements sanitaires avec un focus sur la région Centre. Jean-Paul Servier, directeur du CHS George Sand, a présenté les conclusions du groupe de travail « Réflexion partagée sur la mise en œuvre de la loi HPST dans les établissements de santé ».

■ Congrès régional, 25 novembre à Tours au Centre International de Congrès Vinci

Le Congrès régional a porté sur le thème « Développement durable en établissements de santé ». Il a eu lieu en présence de Jean Leonetti, Gérard Vincent et Jacques Laisné, directeur général de l'ARS du Centre. Cette manifestation a réuni une centaine de participants représentant les établissements sanitaires et médico-sociaux de la région Centre adhérents de la FHF, mais également les élus et les autorités de tutelles afin de les sensibiliser aux enjeux du développement durable tout en y associant partenaires locaux et nationaux.

Stratégie de groupe

Le conseil d'administration de la FHF Centre a souhaité constituer un groupe de travail portant sur la loi HPST et intitulé « Réflexion partagée sur la mise en œuvre de la loi HPST dans les établissements de santé ». Ce groupe de travail était composé de directeurs, de présidents de CME, de médecins et de directeurs de soins.

Les administrateurs ont considéré qu'il était important d'échanger et de débattre sur les modalités de mise en œuvre de la loi et de ses instances (conseil de surveillance, directoire, CME et chefs de pôles). Il ne s'agit pas d'ériger une doctrine régionale, mais simplement d'aider les établissements à mettre en œuvre les nouvelles dispositions.

Nicolas Letellier, président de la CME du CH de Dreux ; Francis Pichet, directeur de l'Ehpad de Bourges

126 ADHÉRENTS

1 CHRU, 1 CHR, 22 CH, 3 CHS, 18 HL et 81 Ehpad

Convention régionale extraordinaire

La FHF Centre, lors de sa convention régionale extraordinaire du 18 novembre 2010, a procédé à la modification de ses statuts. Certaines modifications sont formelles et prennent en compte les innovations de la loi HPST.

Les statuts prévoient désormais que les délégués départementaux du secteur sanitaires soient membres de droit du conseil d'administration, ainsi la représentativité départementale est assurée. Par ailleurs, le bureau est élargi avec la création de trois vice-présidents :

- 1 vice-président représentant la composante sanitaire ;
- 1 vice-président représentant la composante médico-sociale ;
- 1 vice-président représentant la communauté médicale.

FHF CHAMPAGNE-ARDENNE

Direction générale du CHU
45, rue Cognacq-Jay
51092 Reims cedex
T 03 26 78 91 69

mail struchet@chu-reims.fr

Permanent régional
Sophie Truchet

Président
Jean-Claude Laval

Vice-présidente
D^r Marie-Françoise Beck-Cantin

Délégué régional
Jean-Paul Michelangeli

Délégué régional adjoint - secteur social et médico-social
Philippe Mercier

Trésorier
en cours de désignation

Trésorier adjoint
François Chapuis

Structuration par département
■ 4 délégués départementaux pour le secteur sanitaire
■ 4 animateurs départementaux pour le secteur social et médico-social.

61 ADHÉRENTS

dont 28 établissements sanitaires,
31 établissements médico-sociaux
et 2 syndicats interhospitaliers
(dans la Marne et la Haute-Marne)

Objectifs prioritaires de l'année 2010

■ Réforme des statuts de la FHR

Adaptation par rapport à la loi HPST.

■ Mise en place des instances prévues par la loi HSPT

La FHF a défendu sa représentativité afin d'assurer une présence forte au sein des différentes instances de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA) et des conférences de territoire. Outre le secteur sanitaire et une présence significative en commission permanente de la CRSA et dans les commissions spécialisées, elle a obtenu des représentants pour le secteur médico-social, tant pour le secteur « personnes âgées » que pour le secteur « handicap ». Il n'a pas été donné suite à sa revendication de siéger en tant que représentant d'employeurs.

■ Travaux sur l'organisation régionale et la permanence des soins

Dans un contexte de réduction importante de l'enveloppe mission d'intérêt général (MIG) de la région, la FHF Champagne-Ardenne a lancé une étude en vue de rechercher une organisation efficiente des Samu, sur la base de l'existant (systèmes d'information harmonisés entre sites et existence d'un référentiel régional de procédures et protocoles).

Faits marquants 2010

■ Prise de contact avec l'ARS et son nouveau directeur général

Énoncé des priorités et des attentes de la FHR.

■ Travaux sur la stratégie régionale publique avec vote en assemblée régionale d'un Plan d'action autour de la question de la démographie médicale.

■ Organisation d'une demi-journée régionale sur la réforme de la biologie médicale.

FHF CORSE

Centre hospitalier départemental
de Castelluccio
BP 85
20176 Ajaccio cedex
T 04 95 29 36 06
mail corinne.seoni@ch-castelluccio.fr

Président
D^r Simon Renucci,
député-maire d'Ajaccio

Délégué régional
Pierre-Paul Rossini,
directeur CHD Castelluccio

Délégué régional adjoint
Marie-Pierre Steyer,
directrice CHI Corte Tatonne

Trésorier
Françoise Vesperini,
directrice adjointe CH Bastia

Trésorier adjoint
Venture Selvini, directeur adjoint
CHI Corte Tatonne

7 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Le premier objectif de la FHF Corse a été d'assurer une représentation de la FHF aux instances de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie et de la conférence de territoire malgré une présence très minoritaire dans les assemblées et collèges.
- Cette représentation, vice-présidence de la conférence de territoire, vice-présidence de la commission spécialisée « organisation des soins », membre de commission permanente de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie, a été obtenue grâce à des accords préalables avec la Fédération de l'hospitalisation privée (FHP).
- La FHF Corse souhaitait également une participation systématique de représentants de la FHF aux différents comités de pilotage mis en place dans le cadre de l'élaboration du projet régional de santé (PRS).

Faits marquants 2010

- La FHF Corse a participé activement à la renégociation du coefficient géographique régional.
- Pour 2010, le coefficient est passé de 5 à 6 % mais les négociations ne sont pas terminées.
- Pour mémoire la demande de la FHF Corse, soutenue et étayée par le niveau national, se traduisait par un coefficient géographique justifié à hauteur de 13 %.

FHF FRANCHE-COMTÉ

Centre hospitalier régional universitaire
 Direction générale
 2, place Saint-Jacques
 25030 Besançon cedex
 T 03 81 21 90 21
 F 03 81 21 87 15
 mail dg-fhr@chu-besancon.fr

Bureau du conseil d'administration
Présidente : Paulette Guinchard, administrateur du CHRU de Besançon
Vice-président - sanitaire : Patrice Barberousse, directeur général du CHRU de Besançon
Vice-présidente - CME : Dr Anne Cardey, présidente de la CME du centre hospitalier de Belfort/Montbéliard
Vice-président - médico-social : Daniel Roux, directeur MASPA de Neurey les la Demie
Trésorier : Jacques Augier, directeur du centre hospitalier Ste-Ylie de Dole
Trésorier adjoint : Yves Mamie, directeur du centre hospitalier Louis Pasteur de Dole

Membre : Pr Patrick Garbuio, Président de la CME du CHRU de Besançon

Délégation régionale
Délégué : Denis Valzer, délégué interrégional Bourgogne/Franche-Comté
 T 03 81 21 82 52
 M 07 86 82 34 07
 mail denis.valzer.fhf-bfc@chu-dijon.fr
Assistante : Evelyne Royer

44 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Structuration de la délégation régionale avec la mise en place d'un délégué interrégional à compter du 1^{er} novembre 2010.
- Accompagnement de la mise en place de l'ARS : positionnement pour une représentation forte des hôpitaux publics dans les instances issues de la loi HPST, et pour une concertation et une transparence plus affirmées.
- Défense des intérêts des hôpitaux et Ehpad publics, à travers les problématiques quotidiennes, et sur l'ensemble des sujets régionaux, notamment au plan financier.
- Groupe de travail régional au sujet de la réforme de la biologie,
- Amélioration de la diffusion de l'information aux adhérents.

Communication, formation, congrès

La FHF Franche-Comté participe activement à la préparation des événements organisés par l'URHSE : colloque de Lyon en avril, congrès de Dijon les 23 et 24 septembre, formations des administrateurs.

FHF GUYANE

Centre hospitalier Andrée Rosemon
 Rue des Flamboyants
 BP 6006
 97306 Cayenne cedex
 T 05 94 39 51 51
 mail pierre.pauchard@ch-cayenne.fr

Président
 Gilbert Chong Sit

Délégué régional
 Pierre Pauchard

Trésorier
 Luc Benet

Trésorier adjoint
 Patrice Beauvais

Vice-président
 Marie-Louise Niord

Secrétaire régional adjoint
 François-Louis Berthou

Objectifs prioritaires de l'année 2010

L'objectif prioritaire de l'année 2010 pour la FHF Guyane a été de préparer et de réaliser la conférence interrégionale des Fédérations hospitalières de Martinique, Guadeloupe et Guyane, les 27, 28 et 29 octobre, avec trois thèmes majeurs relatifs à l'adaptation des établissements hospitaliers dans le contexte évolutif social et financier.

Le troisième thème retenu consistait à faire une synthèse sur le Plan Santé outre-mer pour apprécier son degré d'exécution.

Par ailleurs, des contacts ont été organisés avec le directeur de l'Agence régionale de santé (ARS) pour, d'une part, préparer cette conférence et pour, d'autre part, disposer de la plus grande transparence quant à l'affectation de l'enveloppe régionale entre les établissements hospitaliers publics et privés.

3 ADHÉRENTS

FHF HAUTE-NORMANDIE

CHU - Hôpitaux de Rouen
1, rue de Germont
76031 Rouen cedex
T 02 32 88 80 04
mail fhf-hn@chu-rouen.fr

Permanent régional
Nathalie Genevois

Président
Emmanuèle Jeandet-Mengual

Délégué régional
Yves Bloch

Délégué régional adjoint
Marie-Pierre Legros

Trésorier
Olivier Brand

Trésorier adjoint
Eric De Falco

Autres membres du Bureau
Bernard Daumur ; P^r Danièle Dehesdin ;
Jean-Marc Killian ; Daniel Bussy ;
Didier Larchevêque ; Brigitte Maillard ;
D^r Igor Auriant ; D^r Isabelle Bouchoule ;
Jean-Marie Maillard

57 ADHÉRENTS

(33 hôpitaux et 24 Ehpad)

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Fonctionnement amélioré avec bureaux réguliers.
- Suivi des instances nouvelles : Agence régionale de santé (ARS), Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (commission permanente et commissions spécialisées).
- Suivi plus actif des représentations FHF au sein des instances régionales.

Faits marquants 2010

- Dynamique redessinée au sein de la Fédération et participation active des élus et des adhérents.
- Organisation d'une journée régionale le 23 novembre 2010 où la FHF était présente, autour de deux sujets :
 - HPST : quel positionnement pour le secteur médico-social ?
 - Territoire et performance : quelle déclinaison opérationnelle ?

FHF ÎLE-DE-FRANCE

Centre hospitalier de Gonesse
BP 30071 - 95503 Gonesse cedex
T 01 34 53 20 71
mail fanny.martin-born@ch-gonesse.fr
www.fhf-idf.fr

Président Frédéric Valletoux

Secrétaire général
Jean-Pierre Burnier

Permanent régional
Fanny Martin-Born

Trésorier Gérard Barsacq

Autres membres du Bureau
■ **Pour le collège des médecins**
D^r Michel Bussone, président de la conférence des présidents de la CME d'Île-de-France ; D^r Marc Bray, président de la CME du centre hospitalier Sud Francilien ; D^r Pierre Foucaud, président de la CME du centre hospitalier de Versailles ; Sylvie Péron, président de la CME du centre hospitalier d'Argenteuil ; D^r Daniel Zarka, président de la CME du centre hospitalier intercommunal Robert Ballanger

■ **Pour le collège des directeurs d'établissements sanitaires**
Jean-Louis Feutré, directeur du groupe hospitalier intercommunal Le Raincy-Montfermeil ; Didier Hoeltgen, directeur du centre hospitalier intercommunal de Villeneuve-Saint-Georges ; Danielle Lacroix, directrice du centre hospitalier intercommunal de Meulan les Mureaux ; Thomas Le Ludec, directeur du GHEF

■ **Pour le collège des directeurs d'établissements médico-sociaux**
Virginie Aubin, directrice de l'hôpital de Houdan ; Zaynab Riet, directrice du centre hospitalier de Marines, de Magny-en-Vexin et de Carnelles

■ **Pour les membres non-médecins - non directeurs**
Christian Fournier, président du conseil d'administration du centre hospitalier intercommunal de Créteil

147 ADHÉRENTS

39 centres hospitaliers ; 14 établissements publics de santé ; 10 hôpitaux locaux ; 56 maisons de retraite ; 16 instituts médico-éducatifs et foyers départementaux ; 12 divers

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Révision du schéma de la permanence des soins hospitaliers.
- Représentation des établissements publics de santé au sein des nouvelles instances régionales.
- Définition d'une nouvelle organisation avec le recrutement d'un délégué permanent.

Publication

Deux nouveaux numéros de la revue *Hôpital d'Île-de-France* (diffusion à 10 000 exemplaires) :

- en juin 2010, avec comme invité Claude Évin, directeur général de l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France et un dossier central sur les coopérations en Île-de-France ;
- en novembre 2010, avec comme invité Housseyni Holla, directeur de l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH) et un dossier central sur les enjeux de la permanence des soins en Île-de-France.

Faits marquants de l'année

Une journée thématique relative aux plateaux techniques

- Actualité de la réforme de la biologie, son impact sur les plateaux techniques hospitaliers et l'organisation territoriale.
- Les blocs opératoires.
- L'imagerie.

Congrès de printemps

- La certification des comptes des établissements publics de santé.
- La nécessaire qualité du dossier patient au regard des nouveaux modèles de tarification.
- Le nouveau régime d'autorisation dans le secteur médico-social.
- La loi HPST et son impact sur la gestion des ressources humaines.

Journée d'automne

- Les nouveaux enjeux du métier de directeur des ressources humaines : présentation des travaux de la mission nationale sur la modernisation de la gestion des ressources humaines.
- L'impact de l'organisation de la Licence Master Doctorat (LMD) sur le corps des infirmières de la fonction publique hospitalière : le passage en catégorie A.
- Le pilotage des pôles : adaptation du modèle de comptabilité analytique aux attentes des chefs de pôles au centre hospitalier de Melun.
- La réforme des tutelles : quels enjeux pour les établissements et quelle organisation mise en œuvre ?

FHF LANGUEDOC-ROUSSILLON

Centre hospitalier de Perpignan
20, avenue du Languedoc
66000 Perpignan
mail fhf-lr@ch-perpignan.fr

Permanent régional
Frédérique Poux

Président
Jean Gerbe

Délégué régional
Vincent Rouvet et ses deux suppléants
Marie-Agnès Ulrich et Bernard Nuytten

Vice-président
Dr Pierre Callamand et son suppléant le
Pr Pierre Mares

Délégué régional adjoint
Danièle Martinez et son suppléant
Francis Diulus

Trésorier
Jean-Marie Nicolai et son adjoint Alain
Blachère

Autres membres
invités permanents : Hélène Thalmann,
Jean-Louis Billy, Jean-Marie Bolliet,
François Mourgues

72 ADHÉRENTS

En 2010, le bureau et le conseil d'administration se sont réunis quatre fois.

L'activité de la délégation régionale et du bureau a été particulièrement marquée par la mise en œuvre de la nouvelle politique de santé en France avec d'une part la modification des statuts de l'association et d'autre part avec la mise en place de l'agence régionale de santé (ARS), de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA), de sa commission permanente et de ses sous-commissions et des conférences de territoire.

Dans ce contexte, la FHF Languedoc-Roussillon a dû être particulièrement vigilante à défendre la représentativité et les intérêts du secteur public.

La dynamique que la délégation a portée au cours de l'année 2010 pour réaliser les objectifs arrêtés s'est faite au prix d'un grand investissement et d'une gestion en urgence.

Objectifs prioritaires mis en œuvre

- Faire un état des lieux de la FHF Languedoc-Roussillon.
- Recenser les attentes des adhérents.
- Prioriser les actions de la FHF Languedoc-Roussillon.
- Préciser le rôle spécifique des régions en regard du national.
- Limiter le temps accordé au fonctionnement administratif de l'association afin de privilégier les discussions de stratégies communes et la politique de communication.
- Faire participer plus d'adhérents au fonctionnement de l'association, notamment en élargissant le nombre des membres du bureau et celui du conseil d'administration.
- Renforcer la diffusion d'informations sur les décisions régionales et nationales.
- Renforcer le rôle de l'association en tant qu'espace de discussion entre adhérents.
- Se rapprocher des régions voisines afin de mettre en place des actions communes (projet national de réorganisation de la Fédération hospitalière de France régionale).
- Mettre en place une animation par territoire pour les établissements sanitaires et sociaux.
- Évaluer les objectifs et cibles d'une communication régionale.

Faits marquants réalisés en 2010

La délégation et le bureau, sous la présidence de Jean Gerbe, se sont employés à réaliser l'ensemble de ces objectifs :

- réalisation, au moins partielle et à confirmer, de la création d'une véritable dynamique interne visible des décideurs et partenaires ; ce résultat a été atteint grâce à l'implication et à la réactivité de tous. Avec pour conséquence une forte participation à la vie associative, à la discussion et aux actions réalisées ;
- l'animation par territoire avec une mention particulière pour le secteur médico-social et l'implication de M^{me} Boyé-Martinez. Cette animation sera à développer et à structurer conformément aux orientations nationales ;
- la représentation et la défense des intérêts des établissements et du secteur public ;
- l'évaluation des objectifs et cibles d'une communication régionale ; la réactivation du groupe KOM et la création d'une équipe opérationnelle, l'élaboration d'un plan de communication et son commencement d'exécution en interne (brèves), en externe (conférences de presse, dossiers de presse, constitution d'une documentation et d'outils de supports de communication, deux numéros spéciaux sur la santé diffusés dans les dix-sept éditions du groupe des presses du midi, utilisation du site Internet région de la FHF, information et formations aux partenaires, carte de vœux) et par conséquence médiata, l'identification de la FHF régionale, de ses missions de ses objectifs par nos interlocuteurs internes et externes ;
- l'organisation d'événementiel, séminaires, congrès, informations, etc., et particulièrement la journée de 23 avril relative à la loi HPST qui a réuni 250 personnes et celles des 7 et 8 octobre dédiées au médico-social qui a rassemblé 180 personnes ;
- la participation à la réalisation d'actions interrégionales « FHR Méditerranée » : avec une 1^{re} journée sur la qualité et gestion des risques le 11 mai 2010 à Nîmes avec PACA et l'organisation d'une journée sur le management par pôle avec Midi-Pyrénées à Carcassonne programmée le 27 janvier 2011.

FHF LIMOUSIN

3, place Maschat
BP 160
19012 Tulle cedex
T 05 55 29 79 15 - F 05 55 29 79 31
mail direction@ch-tulle.fr

Président

Jacques Rousseau, président du conseil d'administration du centre hospitalier d'Esquirol à Limoges

Vice-président

D^r Lombertie, président de la CME du centre hospitalier d'Esquirol à Limoges

Délégué régional

Gérard Tura, directeur du centre hospitalier de Tulle

Délégués régionaux adjoints

D^r Lombertie, président de la CME du centre hospitalier d'Esquirol à Limoges
Loïc Billy, directeur du centre départemental de long séjour Ehpad Ajain et Ehpad de Boussac

Animateurs départementaux médico-sociaux

Creuse : Loïc Billy, directeur du centre départemental de long séjour Ehpad Ajain et Ehpad de Boussac
Haute-vienne : Jean-Michel Bouyat, directeur de l'Ehpac Châteauneuf-la-Forêt et Ehpac Eymoutiers

Trésorier

Laurent Vaubourgeix, directeur du centre hospitalier de Brive

Trésorier adjoint

Philippe Verger, directeur du centre de cure d'Ambazac et directeur politique gérontologique de l'hôpital Chastaingt à Limoges

Autres membres du bureau

Hamid Siahmed, directeur général du centre hospitalier universitaire de Limoges ; P^r Dominique Mouliès, président de la CME du centre hospitalier universitaire de Limoges ; Norbert Vidal, directeur du centre hospitalier de Guéret

59 ADHÉRENTS

Établissements sanitaires : 20
Établissements sociaux : 2
Établissements médico-sociaux : 37

Reporting

Relations presse

Article de presse paru dans la *Revue hospitalière de France* relatif à la création du GCS EPSILIM.

Faits marquants de l'année 2010

Participation de la FHF Limousin à :

- l'élaboration du schéma régional d'organisation sanitaire (Sros) en cardiologie ;
- volet cardiologie interventionnelle : angioplastie coronaire et cardiologie interventionnelle pédiatrique ;
- volet cardiologie interventionnelle : rythmologie interventionnelle ;
- constitution du groupement de coopération sanitaire (GCS) « Expertise, performance et services pour la santé » ;
- l'installation de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie du Limousin et élaboration du projet régional de santé (PRS) ;
- l'envoi d'un courrier adressé aux présidents des conseils généraux de la région relatif à la commission de sélection d'appel à projet social ou médico-social relatif à la désignation de la FHF en qualité de représentant des unités de formation et de recherche (UFR) ;
- l'envoi d'un courrier adressé aux députés et sénateurs de la région relatif aux amendements du projet de loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS) 2011 afin de rappeler l'importance sur l'avenir de nos établissements et de favoriser la mobilisation des débats au Parlement ;
- la proposition de désignation des membres de la Conférence de territoire du Limousin.

Objectifs prioritaires de l'année 2011

- Mise en œuvre de la gestion régionale des ressources humaines médicales.
- Organisation du congrès interrégional Limoges.
- Travaux de la CSORS sur le projet régional de santé.
- Suivi de la mise en place des objectifs quantifiés de l'offre de soins (Oqos) en soins de suite et de réadaptation (SSR).

FHF LORRAINE

29, avenue du Maréchal-
de-Lattre-de-Tassigny
T 03 83 85 98 39
mail fhf.lorraine@chu-nancy.fr

Président

Valérie Levy-Jurin

Délégué régional

Philippe Vigouroux

Délégué régional adjoint

Roger Dalla Costa

Trésorier

Gilles Barou

Trésorier adjoint

Jean-Pierre Mazur

Autres membres du Bureau

Véronique Anatole-Touzet ; Dominique Gros ; P^r Jean-Luc Schmutz ; D^r Bernard Huttin ; D^r Philippe Mussel

70 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Finalisation de la réflexion sur le découpage territorial et sur les projets de coopération.
- Après l'état des lieux réalisé en 2009 et la présentation de différentes hypothèses, le Comité interétablissements de Lorraine* (CIEL) s'est positionné fin mai sur un projet de cartographie des communautés hospitalières de territoire et groupements de coopération sanitaire.
- En conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA), les représentants de la FHF ont défendu le scénario de définition des territoires s'approchant le plus de ce projet.
- Poursuite de la politique de journées régionales engagée en 2009, associant toutes les composantes de la fédération, en particulier les établissements médico-sociaux.

Faits marquants 2010

- Organisation d'un colloque sur la maltraitance : « Faire face aux risques de maltraitance des personnes âgées en établissement : quel rôle pour le directeur et l'encadrement ? », en partenariat avec l'École des Hautes Études En Santé Publique (EHESP), et animé par des directeurs, médecins, psychologues et juristes ;
- Élargissement du CIEL aux hôpitaux locaux.

* Chaque établissement est représenté par son directeur et son président de CME.

FHF MARTINIQUE

CHU de Fort-de-France
BP 632
97261 Fort-fe-France cedex
T 05 96 55 23 40
mail fhm@chu-fortdrfance.fr

Président

Guy Sobesky

Délégué régional

Frantz Ventura

Trésorier

Bernard Cavignaux

Trésorier adjoint

Roland Toussaint

Autres membres du Bureau

Vice-présidents : Yvon Pacquit

et Jacqueline Ludon

Secrétaire : Daniel Riam

Secrétaire adjoint : Jacques Lahely

Objectifs prioritaires de l'année 2010

La FHF Martinique avait retenu sept axes principaux pour la période 2010-2011 :

- l'organisation de l'offre de soins ;
- la promotion du secteur social et médico-social ;
- le Plan santé outre-mer ;
- la démographie et la formation des professionnels de santé ;
- la prévention et l'éducation à la santé ;
- le dialogue social et la gouvernance ;
- la coopération interhospitalière.

Faits marquants 2010

- Rencontres avec le délégué général de l'ARS autour des principales problématiques : projet médical de territoire et recomposition de l'offre de soins, situation budgétaire des hôpitaux, mise en œuvre du Plan santé outre-mer, révision du coefficient géographique.
- Ces points ont fait l'objet d'une motion diffusée dans la presse, auprès des autorités et des politiques. Ils ont par ailleurs été présentés au Président du Sénat ainsi qu'à la mission Fourcade.
- Participation à l'organisation Conférence annuelle des fédérations hospitalières des Antilles et de la Guyane.
- Information sur la conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA).

15 ADHÉRENTS

FHF MIDI-PYRÉNÉES

CHU, Hôpital de Rangueil
1, avenue Jean-Poulhes
TSA 50032, 31059 Toulouse cedex 09
T 06 76 98 86 20

mail aline.gilet-caubere
@ch-saintgaudens.fr

Permanent régional

Aline Gilet-Caubere

Président

Pierre Cohen, député-maire de Toulouse

Délégué régional

Jean-Jacques Romatet, directeur
du CHU de Toulouse

Délégué régional adjoint

Didier Passet, directeur de l'Ehpad
de Montech

Trésorier

Pierre-Yves Gilet, directeur du CH
Comminges Pyrénées

Trésorier adjoint

Olivier Rastouil, DA CHU de Toulouse

Vices-présidents

D^r Michel Pichan, président de la CME
du CH d'Ariège Couserans, Dominique
Michez, DA CHU de Toulouse

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Accompagner les adhérents dans la mise en place de la loi HPST (information, assistance juridique-formation).
- Renforcer le positionnement de la FHF à l'occasion de la mise en place des ARS.
- Accompagner la restructuration de l'offre de soins par une stratégie de groupe.
- Défendre les enjeux du secteur médico-social (convergence, 5^e risque...).
- Poursuivre les travaux des groupes thématiques (ressources humaines, finances, achats, développement durable, admission facturation).
- Rénover les statuts.

Faits marquants 2010

- Jean-Jacques Romatet a été désigné délégué régional de la FHF Midi-Pyrénées.
- Mise en place des nouvelles instances de démocratie sanitaire : conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA), sous-commissions, conférences de territoires :
- désignation de nos représentants à la CRSA et aux sous-commissions (17 représentants) ;
- présidence FHF de la sous-commission de l'organisation des soins ;
- 96 représentants aux conférences de territoires.
- Projet régional de santé : participation de nos représentants aux travaux, au sein de la CRSA et des conférences de territoires.
- Coopération :
 - séminaire de restitution sur les projets de coopération (2 février 2010) ;
 - lancement de la démarche d'accompagnement du secteur médico-social à la mise en place de groupement de coopération sociale et médico-sociale (enquête auprès des adhérents, définition de la mission, choix d'un prestataire), débouchant sur une action de formation en début 2011.
- Démographie médicale : mise en place de groupes de travail (directeur, président de CME, doyen), réalisation d'une enquête sur les besoins en postes médicaux à échéance de cinq ans et GPMC, définition d'une stratégie collective à court et long terme.
- Mise en place d'une cellule d'appui aux établissements et collègues en difficulté composée de pairs. Première mission d'accompagnement en fin d'année. →

103 ADHÉRENTS

- Schéma régional d'organisation sanitaire (Sros) des soins de suite et de réadaptation (SSR) : participation à l'élaboration du cahier des charges relatif aux dossiers d'autorisation, préparation des dossiers pour la CSOS.
- Accompagnement des petits établissements au passage à la tarification à l'activité (T2A) en lien avec l'ARH/ARS et l'Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier (ANFH).
- Développement des travaux des groupes thématiques avec plusieurs nouveaux groupes : DAM, Contrôle de gestion.
- Renouvellement des statuts de la FHF Midi-Pyrénées.
- Mise en place d'une lettre d'information sur les pages régionales du site FHF « info brèves ».
- Participation au congrès interrégional Aquitaine, Limousin, Poitou-Charentes, Midi-Pyrénées à Pau.

Animation par la FHF Midi-Pyrénées :

- session métier sur le secteur médico-social ;
- session métier sur le développement durable ;
- table ronde sur la pertinence des actes ;
- atelier sur la communication de crise.

FHF NORD-PAS-DE-CALAIS

Direction générale du CHRU de Lille
2, avenue Oscar-Lambret
59037 Lille
T 03 20 44 57 24 - F 03 20 44 68 69
mail carmen.sole@chru-lille.fr

Président
 Claude Galametz

Vice-président chargé du social et médico-social
 Serge Gunst, CH de Jeumont

Vice-président chargé du sanitaire
 Marie-Christine Paul, CH de Roubaix

Vice-président chargé de l'action médicale
 Dr Marc Prudhomme, président de la CME du CH Dunkerque

Représentants des Territoires
 CHRU de Lille : directeur général, CHRU de Lille, représenté par Jean-Michel Honoré
 Artois : Lucien Vicenzutti, directeur CH de Lens
 Hainaut : Philippe Jahan, directeur du CH de Valenciennes
 Littoral : Dr Ziad Khodr, président de la CME du CH de Saint-Omer
 Métropole : Pierre Pamart, directeur du CH d'Armentières
 Trésorier : Lucien Vicenzutti, directeur du CH de Lens

Invités
 Au titre des personnalités qualifiées : Joël Noël, directeur d'établissement public de santé mental de l'agglomération lilloise (EPSMAL)
 Au titre de la conférence régionale des présidents de CME : Dr Didier Thévenin, président de la CME du CH de Lens
 Au titre de la conférence régionale des chefs d'établissement : Joseph Halos, directeur d'EPSMLM
 Secrétaire Général, Carmen Solé
 Chargée de mission SMS Sarah Lejaye
 Assistante de la permanence régionale : Fendie Vansteenkiste

Budget
 507 000 € dont 54 % sont reversés à la FHF

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Poursuite des réflexions sur la stratégie de groupe public.
- Accent mis sur le décloisonnement sanitaire et médico-social.
- Démographie médicale. En 2010 : six bureaux, quatre conseils d'administration, deux conventions régionales. Groupes permanents : Groupe action médicale (GAM), DIM-DAF, Groupe de programmation stratégique (GPS), Groupe pré-CROS-CSOS, Groupe d'information personnes âgées dépendantes (Ipad), GI (groupe informatique), Groupe de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA)

Thèmes abordés

- De la poursuite des incitations aux coopérations (CHT, GCS, filières de soins, parcours coordonnés...) : cela forme la suite de l'étude régionale sur les échiquiers stratégiques et séminaires de formation aux outils stratégiques.

Des exemples de déclinaison de la stratégie de groupe :

- la procédure des autorisations : la FHF Nord-Pas-de-Calais au CROS et à la CSOS ;
- un exemple de filière : la cancérologie ;
- un autre exemple de filière territoriale : l'imagerie ;
- autre exemple de filière en cours de construction : les soins de suite et de réadaptation (SSR) ;
- autre exemple de stratégie de groupe : la biologie régionale ;
- autre exemple de réflexion commune : la psychiatrie régionale.
- Des affaires financières : T2A, budget 2010, observatoire régional...

- De la démarche médico-économique et des fonctions supports :
- Réseau des urgences et permanence de soins et continuité des soins, médicaments, biologie, plateaux techniques, CBUMPP,
- De la démographie médicale et paramédicale
Démographie médicale : poursuite de l'appui et du soutien aux trois dispositifs : assistants spécialistes à temps partagé, chef de clinique régionaux et assistants « CHU ». Rencontres avec les internes.

Démographie paramédicale : la régionalisation des instituts de formation, le schéma régional des formations sanitaires et des formations sociales, l'universitarisation des études d'infirmières dans le cadre du LMD et la mise en place du GCS « IFSI ».

- Du secteur médico-social
 Les USLD, les filières gériatriques, le PRIAC, le plan Alzheimer (PASA, UHR), les GCSMS →

96 ADHÉRENTS

49 pour le secteur sanitaire ;
47 pour le secteur social
et médico-social

- Du développement durable.
- De la culture à l'Hôpital.
- Du lancement de la procédure d'élaboration PRS-SROS IV : mise en place de la CRSA, des commissions spécialisées de la CRSA et des conférences de territoires, stratégie classique de lobbying d'une Fédération.
- Du client mystère : une rencontre sur un retour d'expériences.
- Rencontres avec les autres Fédérations de l'hospitalisation (1).
- Rencontres avec l'ARH/ARS (2).

FHF PACA

80, rue Brochier
13354 Marseille cedex 5
T 04 91 38 15 69
mail veronique.anceaux@ap-hm.fr

Permanent régional
Véronique Anceaux

Président
Jean Leonetti

Délégué régional
Jean-Michel Budet

Délégué régional adjoint
Emmanuel Bouvier Muller

Trésorier
Robert Brenguier

Trésorier adjoint
Nicolas Estienne

Autre membre bureau
Jean-Claude Pical

101 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010

La structure :

- Réviser le statut de notre FHR en lien avec les évolutions de la loi HPST.
- Poursuivre la participation aux salons « Act'santé » et « Agora santé » car les hôpitaux et le monde de la santé sont reconnus à présent comme acteurs économiques visibles (cf. l'étude de la CCI Marseille).
- Développer l'activité de formation : à l'exemple de l'ancienne formation destinée aux administrateurs des conseils d'administration, il convient de proposer une formation aux nouveaux membres des conseils de surveillance.
- Conforter l'organisation actuelle en regard des 2 ou 3 objectifs transversaux qui seront identifiés par le bureau.
- Renforcer l'effectif de la délégation suivant les décisions du bureau, le budget le permettant.

La communication :

- Communication interne : *Infolettre* et documents en ligne.
- Communication externe : définir annuellement des thèmes et les cibles choisies, intelligibles par l'agence régionale de santé (ARS) et le grand public, pour le secteur sanitaire et pour le secteur médico-social. Thème retenu : l'accessibilité des Ehpad publics. Des outils pour la campagne de communication sont en cours d'élaboration.

Secteur médico-social

- Dossier « USLD » à reprendre. Proposition faite à l'ARH de création de 677 lits supplémentaires.
- Convergence tarifaire : transmission d'un guide d'aide à la négociation aux établissements adhérents.
- Coopérations : transmission d'une charte « Principe de la mutualisation en Ehpad ».
- Pathos et évaluation des maladies neuro-dégénératives. Démarche auprès de l'ARH pour un alignement du taux régional sur le taux national.
- Réflexions sur l'accompagnement méthodologique des établissements.

Préparation aux « CHT » : apporter une expertise, une aide logistique et de conseil sur les coopérations. Suivre les travaux de l'ARS sur les territoires. →

Tutelles

- Hôpital 2012 : fin de la première tranche. Suivre l'attribution des budgets.
- Financement : connaître l'état financier des établissements. Veille sur les financements nationaux et régionaux. Obtenir de la transparence sur les attributions de fin d'année.

Contrôles T2A

En projet avec la FHF, une plate-forme nationale d'informations sur les contrôles et la jurisprudence (les agences vont être dessaisies de leur avis sur les sanctions).

Faits marquants 2010

- Journée sur la tarification à l'activité à Aix-en Provence le 5 février 2010.
- Journée « plateaux techniques » le 23 mars 2010 à Marseille avec trois ateliers :
 - biologie (mise en œuvre de l'ordonnance Ballereau dans le cadre d'un pré-Sros);
 - imagerie et télémédecine;
 - blocs opératoires et seuils d'activité en chirurgie.
- Interrégionalité « FHR Méditerranée » : 1^{re} journée sur la qualité et gestion des risques : 11 mai 2010.
- 3^e Journée régionale le 19 novembre 2010 à Brignoles.
- Lancement du groupe de travail « coopérations »;
- Lancement d'un groupe de travail (composé d'un binôme biologiste-directeur par territoire) en vue de préparer le Sros de biologie médicale.

FHF PACIFIQUE SUD

c/o CHS Albert Bousquet
BP 120
98845 Nouméa cedex
T (687) 24 36 31
mail p.palombo@chs.nc

Présidente

Jacqueline Bernut, conseillère municipale de Nouméa, présidente des conseils d'administration du centre hospitalier Gaston Bourret et du centre hospitalier Albert Bousquet

Délégué régional

Philippe Palombo, directeur, centre hospitalier Albert Bousquet.

Délégué régional-adjoint

Anne-Marie Jeannette, directrice des affaires générale, de la communication, de la qualité et des missions extérieures, centre hospitalier de la Polynésie française

Trésorier

Pascal Klotz, directeur des affaires financières et gestion de la clientèle, centre hospitalier de Nouvelle-Calédonie

Administrateur à la convention nationale

Christian Bulot, directeur du centre hospitalier de Nouvelle-Calédonie.

Administrateur au conseil d'administration

Jacqueline Bernut

6 ADHÉRENTS

Nouvelle-Calédonie :
- centre hospitalier de Nouvelle-Calédonie,
- centre hospitalier Albert Bousquet,
- centre hospitalier du Nord.
Wallis et Futuna :
- Agence de santé du territoire des îles Wallis-et-Futuna.
Polynésie française :
- Centre hospitalier de la Polynésie française,
- Hôpital d'Uturoa (Raiatéa).

Faits marquants

- Du 9 au 11 août, a eu lieu une convention régionale suivie du troisième congrès biennal à Nouméa dans le cadre prestigieux de la communauté du Pacifique. À cette occasion, nous avons eu le plaisir d'accueillir le délégué général ainsi que quatre chefs d'établissements de la Réunion. Cette rencontre serait de nature à explorer de possibles collaborations, voire des échanges entre ces collectivités ultra-marines qui partagent des similitudes. La présidente et le délégué régional de la FHF Pacifique sud devraient en septembre 2011 se rendre sur place. En effet, la réunion peut être une opportunité pour les établissements du Pacifique sud de bénéficier à mi-chemin de la métropole d'un pôle de référence.
- Pour la troisième année consécutive, la présidente et le délégué régional ont participé à l'université d'été de la FHF à Paris le 8 septembre 2010. Au cours de ce déplacement, la FHF a permis d'avancer dans le dossier des greffes d'organes. D'ailleurs une mission de la direction des affaires sanitaires et sociales de la Nouvelle-Calédonie a notamment pu bénéficier de ce soutien lors de rencontres avec les services du Premier ministre.
- Participation le 15 décembre de Christian Bulot à la convention nationale à Paris.
- Le lien avec la FHF est maintenu à travers la participation de membres du bureau ou des personnels aux manifestations périodiques (Hôpital Expo ou Géront Expo) qui sont autant d'occasions de rencontres et de partages. Le délégué régional profite de ses passages à Paris pour faire un point de situation avec le délégué général.
- La recherche de coopérations interhospitalières en Nouvelle-Calédonie a abouti à retenir deux dossiers : le dossier patient partagé et la filière restauration. Des réflexions sont en cours pour développer d'autres secteurs dans les domaines logistiques, des ressources humaines, de la qualité, de la sécurité, etc. Le gouvernement de la Nouvelle-Calédonie a conforté cette démarche. En outre, la FHF Pacifique sud poursuit le chantier de la rénovation de la fonction publique en Nouvelle-Calédonie. Ainsi, elle est peu à peu reconnue comme représentant de ses trois hôpitaux.
- La diffusion d'un bulletin de liaison électronique *Tous en chœur* (4 numéros par an) permet d'entretenir l'esprit de cohésion et de partager des informations.
- Les cotisations qui sont égales à la part versée à la FHF et les bons résultats du dernier congrès permettront des actions ciblées tant dans leurs objectifs que dans leur montant. En particulier la convention régionale à Wallis en 2011 suivie de l'animation de deux journées à Nouméa.

FHF PAYS DE LA LOIRE

FHF Pays de la Loire
CHU de Nantes
 85, rue St-Jacques
 44093 Nantes Cedex
 T 02 40 84 61 24
 mail fhf.paysdelaloire@chu-nantes.fr

Permanents régionaux

François-Xavier Corbin, directeur adjoint
 Christine Daviot, adjoint des cadres

Président

Philippe Boennec, député, maire de Pornic, président du conseil de surveillance de l'hôpital intercommunal « du Pays de Retz », Pornic

Délégué régional

Yvonnick Morice, directeur général, CHU d'Angers

Délégué régional adjoint

Marie-Michèle Joannis, directrice de l'hôpital « Sèvre et Loire », Vertou

Trésorier

Pierre Vollot, directeur du centre hospitalier « Loire Vendée Océan », Challans

Trésorier adjoint

Patrick Colombel, directeur du centre hospitalier de Saint-Nazaire

Autres membres du Bureau

Christiane Coudrier, directeur général du CHU de Nantes; Jean-Michel Belle, président du conseil de surveillance du centre hospitalier « Côte de Lumière », Les Sables d'Olonne; Dr Pascale Fortier, président de la commission médicale d'établissement du centre hospitalier du Haut Anjou, Château-Gontier

150 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- Poursuite des travaux engagés depuis trois ans sur la réforme de la biologie.
- Organisation de la permanence des soins : groupe de travail.
- Organisation de la FHF Pays de la Loire dans le cadre de la mise en place de la loi HPST :
 - composition des instances CRSA ;
 - représentation de la FHR ;
 - organisation des CHT.
- Renouvellement des instances régionales FHF régionales (conseil d'administration + bureau régional).

Cellule ACORT

- Poursuite du projet PHARES (développement des indicateurs des coûts de la santé au travail)
- Étude régionale sur l'absentéisme dans les établissements relevant de la fonction publique hospitalière
10 établissements inclus dans l'étude

MARTAA

- Poursuite de la diffusion du modèle de base de données régionales PMSI construit par MARTAA + Site Internet (<http://martaa.free.fr>). Formation des médecins codeurs, des TIM (avec le CNAM).
- Formation T2A SSR.
- Travaux sur le contrôle interne comptable.

Actions diverses

Le partenariat avec l'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP), formation au mandat de conseiller - du 11 au 13 octobre 2010 : 21 participants.

Événements 2010

- **25 mars 2010** Avrillé (60 personnes)
Rencontre régionale des décideurs hospitaliers avec DEXIA
- **2 avril 2010** Angers (250 personnes)
Journée Accréditation en biologie
- **10 juin 2010** Angers (80 personnes)
Rencontre du secteur social et médico-social
- **9 et 10 septembre 2010** Nantes (250 personnes)
Congrès régional (ville-hôpital)
- **16 décembre 2010** - Angers (40 personnes)
Conférence-débat « 5° risque » et actualité médico-sociale

FHF PICARDIE

Centre hospitalier de Compiègne
 8, avenue Henri-Adnot
 BP 50029
 60321 Compiègne cedex
 T 03 44 23 60 51 - F 03 44 23 60 14
 mail b.guessard@ch-compiegne.fr

Permanent

Bruno Guessard

Président

Joseph Debray, membre des conseils de surveillance des centres hospitaliers de Creil et Chaumont-en-Vexin, en qualité de personnalité qualifiée et de représentant des usagers

Vice-président

Pr Michel Slama, président de la CME du CHU d'Amiens

Déléguée régionale pour le secteur sanitaire

Brigitte Duval, directrice des centres hospitaliers de Compiègne et Noyon

Déléguée régionale pour le secteur médico-social

Corinne Madurel, directrice des Ehpad de Foulloy et Bray-sur-Somme

Trésorière

Catherine Lamballais, directrice de l'EPSMD de L'Aisne (Prémontré)

Représentants des territoires

Gérard Delahaye, directeur du centre hospitalier spécialisé Philippe Pinel d'Amiens et du centre hospitalier de Montdidier; Thierry Ladouce, directeur du centre hospitalier de Laon; Frédéric Boiron, directeur du centre hospitalier de Beauvais; Michel Le Carreres, membre du conseil de surveillance du centre hospitalier de Compiègne

83 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010

- S'assurer du bon fonctionnement interne des instances de la FHR.
- Affirmer le positionnement et le rôle de la FHR comme représentant des établissements publics sanitaires et médico-sociaux, en particulier vis-à-vis de l'ARS.
- Le rôle d'information des établissements membres.
- L'animation sur des sujets transversaux.
- La formation au service des établissements membres.
- Créer des lieux d'échange et de convivialité entre les acteurs des secteurs sanitaire et médico-social.

Faits marquants de l'année 2010

- Organisation de la Journée d'études du 10 juin 2010 à Compiègne : « la gouvernance hospitalière : une histoire de famille » : un succès en terme de fréquentation (150 personnes réunies sur la journée), des intervenants de haut niveau, une réunion alliant travail et convivialité pour les acteurs picards.
- Reprise des réunions du G9 (groupe des plus gros établissements sanitaires de la région) qui avait été initié par l'ex-ARH.
- Mise en place de réunions régulières avec l'ARS. Positionnement de la Fédération comme interlocuteur privilégié de la tutelle, organisation de notre représentation dans les instances régionales (CRSA, conférences de territoires), échanges et actions communes avec les autres fédérations.

FHF POITOU

2, rue de la Milétrie
BP 577
86021 Poitiers cedex
T 05 49 44 33 36
mail fhfpoitoucharentes@chu-poitiers.fr
Permanent régional
Natacha Thibault

Président
Alain Claeys, président du conseil de surveillance du CHU de Poitiers

Vice-présidents
P^r Joseph Allal, président de la CME du centre hospitalier universitaire de Poitiers ; D^r Thierry Godeau, président de la CME du centre hospitalier de La Rochelle

Délégué régional
Jean-Pierre Dewitte, directeur général du centre hospitalier universitaire de Poitiers

Délégué régional adjoint
Yves Pujade, directeur de l'établissement public départemental de Montlieu-La-Garde

Trésorier
Pierrick Dieumegard, directeur du centre hospitalier Rochefort-sur-Mer

Trésorier adjoint
François Fraysse, directeur du centre hospitalier intercommunal du pays de Cognac

Délégués territoriaux
Vienne : Alain Haas, directeur du centre hospitalier Henri Laborit de Poitiers
Charente Maritime Nord : Alain Michel, directeur du centre hospitalier de La Rochelle
Charente Maritime Sud : Alain Debetz, directeur du centre hospitalier de Saintonge
Charente : Thierry Schmidt, directeur du centre hospitalier d'Angoulême
Deux-Sèvres : Bruno Faulconnier, directeur du centre hospitalier de Niort

53 ADHÉRENTS

Faits marquants 2010

- **Mars** Rencontre Bureau FHF ARH.
- **Avril** Journée de formation ADH/FHF Poitou-Charentes sur la loi HPST : présentation des missions et du plan d'action de l'ARS par le directeur général de l'ARS.
- **Juin** Organisation d'ateliers d'écoute dans le cadre de l'étude nationale FHF sur les attentes et les besoins des adhérents du secteur médico-social.
- **Septembre** Organisation d'une journée régionale médico-sociale sur le thème : « actualité médico-sociale et réforme de la tarification des Ehpad ».
- **Octobre**
 - Rencontre FHF /ARS sur le financement de la permanence des soins hospitalière.
 - 4^e Congrès interrégional à Pau les 14 et 15 octobre des régions Aquitaine, Midi-Pyrénées, Limousin et Poitou-Charentes : « La performance, moteur de l'hôpital public ».
- **Octobre/novembre** Organisation de trois sessions de formation à destination des adhérents sur le thème : « Construire et mettre en œuvre un EPRD en Ehpad ».
- **Décembre** Assemblée générale FHF - ANFH Poitou-Charentes.

FHF RHÔNE-ALPES

3, quai des Célestins
BP 2251
69229 Lyon cedex 02
T 04 72 40 72 03

Président
René Mornex jusqu'en septembre 2010, Edouard Couty à partir du 22/09/10

Délégué régional
Jean Debeaupuis, centre hospitalier universitaire de Grenoble

Délégué régional adjoint
Aline Mercier, centre hospitalier de Beaujeu

Permanentes régionales
Isabelle Banterla-Dado, Myriam Richard

Trésorier
S. Bernard, Ch Anecy

Trésorier adjoint
Véronique Bourrachot, centre hospitalier de Roanne

Autres membres du Bureau
Jean-Pascal Bauge, président de la CME, centre hospitalier de la Drôme Nord ; Fabrice Marchiol, maire de la Mure, président du conseil d'administration, centre hospitalier de la Mure ; Paul Castel, directeur général des Hospices civils de Lyon ; Muriel Pâtissier, directrice de la maison de retraite Michel Lamy à Anse

184 ADHÉRENTS

Objectifs prioritaires de l'année 2010 et faits marquants

Organisation interne de l'association

- Adapter son organisation et ses statuts au contexte : choix de recruter un délégué salarié temps plein, réorganisation de la délégation fin 2010.
- Développer les actions en direction du secteur médico-social (mise en place d'une réunion trimestrielle avec les délégués départementaux du médico-social, en partenariat avec l'agence régionale de santé (ARS), participation d'environ quarante personnes à l'audit « Sanesco » en juin 2010), des hôpitaux locaux très représentés en Rhône-Alpes (participation aux réunions de l'association, courriers communs etc.), des directeurs d'établissements et PCME (participation aux réunions trimestrielles) et des directeurs adjoints (finances, direction des ressources humaines).

Information

- Développement des actions d'accompagnement des adhérents par le début de la mise en place d'un suivi des demandes (41 en 2010), d'un retour d'expériences (en médico-social notamment), la préparation des comités régionaux de l'organisation sanitaire (Cros) et de certains groupes de travail ;
- Mise à jour des listes de diffusion en direction des adjoints et de certains médecins pour une diffusion plus ciblée des messages.

Représentation

Outre la mise à jour, l'animation ou la participation à de nombreuses commissions et plusieurs démarches régionales (observatoire T2A, GCS Ifsi, Migac...), la FHF Rhône-Alpes a assuré la recherche et la désignation des représentants à la conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA) et aux conférences de territoire.

Promotion

Organisation d'actions régionales (sur la loi HPST, les finances et la T2A, le découpage territorial, les CHT), début de mise en place d'un suivi des recherches d'experts et participation aux appels à projets pour constituer une base de compétences régionale et la valoriser auprès des différents interlocuteurs (ARS, politiques...).



ANNEXES

REPRÉSENTATION DE LA FHF DANS LES INSTANCES

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
AFMHA conseil d'administration	D ^r Jean Leonetti	Titulaire	Président FHF
AFMHA conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général FHF
AFMHA conseil d'administration	Alain David	Titulaire	Directeur CH de Troyes
AFMHA conseil d'administration	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique FHF
AFMHA conseil d'administration	Gildas Le Borgne	Titulaire	Directeur adjoint CH Bretagne Sud à Lorient
AFMHA conseil d'administration	Philippe Roussel	Titulaire	Directeur d'hôpital honoraire
AFMHA conseil d'administration	Jean-Paul Tétard	Titulaire	Directeur adjoint CHU de Tours
AFMHA conseil d'administration	Patrick Lambert	Titulaire	Responsable pôle Ressources humaines hospitalières FHF
AFMHA conseil d'administration	Christophe Gautier	Titulaire	Directeur du CH de Pau
AFMHA conseil d'administration	Michel Perrot	Titulaire	Directeur du CHI de Toulon - La-Seyne-sur-Mer
AFMHA conseil d'administration	Jean-Yves Briant	Titulaire	Directeur CH St-Brieuc
AFMHA conseil d'administration	Michel L J Dogue	Titulaire	Directeur CHS Montesson
AFMHA conseil d'administration	Amina Moussa	Suppléant	Directrice adjointe CHU d'Angers
AFMHA conseil d'administration	Jean-Pierre Coulier	Suppléant	Directeur CH d'Auch
AFMHA conseil d'administration	Fabrice Leburgue	Suppléant	Directeur du CH de Seclin et de Carvin
AFMHA conseil d'administration	D ^r Alain Jacob	Suppléant	ORL au CH Sud Francilien Evry / Corbeil-Essonnes
AFMHA conseil d'administration	Jérémie Sécher	Suppléant	Directeur de cabinet FHF
AFNOR, Comité d'orientation stratégique santé	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
Alliance pour le génie biomédical (AGBM) - CA et Jury technologies médicales innovantes	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
ANAP Commission agrément formation des chefs de pôles	Gérard Vincent	Titulaire	Delégué général FHF

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
ANAP Commission agrément formation des chefs de pôles	Patrick Lambert	Titulaire	Responsable pôle Ressources humaines hospitalières FHF
ANAP Conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Delégué général FHF
ANAP Conseil d'administration	D ^r Edouard Bichier	Titulaire	Président de la CME du CH de Saumur
ANAP Conseil d'administration	René Caillet	Suppléant	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale FHF
ANAP Conseil d'administration	Igor Auriant	Suppléant	Président de la CME du CH de Dieppe
ANESM, comité d'orientation stratégique et conseil d'administration	Murielle Jamot	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
ANESM, comité d'orientation stratégique et conseil d'administration	Mathilde Cressens	Suppléante	Directrice adjointe de la maison de retraite d'Aulagnier à Asnières
ANESM, groupe de travail évaluation interne dans les services à domicile	Murielle Jamot		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
ANFH conseil d'administration	Jean-Olivier Arnaud	Titulaire	Directeur général CHU de Nîmes
ANFH conseil d'administration	Serge Bernard	Titulaire	Directeur CH Annecy
ANFH conseil d'administration	Patrick Lambert	Titulaire	Responsable pôle Ressources humaines hospitalières FHF
ANFH conseil d'administration	Marie-Odile Reynaud	Titulaire	Directrice du personnel et des affaires sociales aux HCL
ANFH conseil d'administration	Gérard Delena	Titulaire	Directeur CH de Sarrebourg
ANFH conseil d'administration	Nicolas Estienne	Titulaire	Directeur CH de Martigues
ANFH conseil d'administration	Jean-François Lanot	Titulaire	DGA aux hôpitaux universitaires de Strasbourg
ANFH conseil d'administration	Hubert Meunier	Titulaire	Directeur CH Le Vinatier à Bron
ANFH conseil d'administration	Philippe Meyer	Titulaire	Directeur CH de soins de longue durée du Territoire-de-Belfort à Baviilliers
ANFH conseil d'administration	Alain Michel	Titulaire	Directeur CH La Rochelle
ANFH conseil d'administration	Catherine Auger	Titulaire	Directrice des ressources humaines CHU de Rouen

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
ANFH conseil d'administration	François Mourgues	Titulaire	Directeur du CH d'Ales
ANFH conseil d'administration	Michel Perrot	Titulaire	Directeur CHI de Toulon - La-Seyne-sur-Mer
ANFH conseil d'administration	Olivier Rastouil	Titulaire	DRH au CHU de Toulouse
ANFH conseil d'administration	Robert Reichert	Titulaire	Directeur général CHU St-Étienne
ANFH conseil d'administration	Christelle Rizzolati	Titulaire	Directeur des soins au CH Antibes Juan-les-Pins
ANFH conseil d'administration	Philippe Rouleau	Titulaire	Médecin
ANFH conseil d'administration	Marc Taillade	Titulaire	Directeur du pôle politiques sociales et du soin CHU de Nîmes
ANFH conseil d'administration	Pierre Thepot	Titulaire	Directeur du CH de Moulins-Yzeure
ANFH conseil d'administration	Sébastien Jaunet	Titulaire	Directeur - Foyer de iie La Madeleine à Pont-Château
ANFH conseil d'administration	Frédéric Boiron	Suppléant	Directeur CH Beauvais
ANFH conseil d'administration	Alain Brugière	Suppléant	DRH hôpitaux universitaires de Strasbourg
ANFH conseil d'administration	Yves Buzens	Suppléant	Directeur CHS de l'Yonne à Auxerre
ANFH conseil d'administration	Philippe Chapotot	Suppléant	Directeur hôpital local de St-Gilles-Croix-de-Vie
ANFH conseil d'administration	Richard Bousiges	Suppléant	Directeur CH de Blois
ANFH conseil d'administration	Olivier Falanga	Suppléant	Directeur à l'AP-HP hôpital Bicêtre au Kremlin-Bicêtre
ANFH conseil d'administration	Eric Heller	Suppléant	Directeur adjoint aux hôpitaux universitaires de Strasbourg
ANFH conseil d'administration	Serge Malacchina	Suppléant	Directeur CH de Givros
ANFH conseil d'administration	Marc Le Clanche	Suppléant	Directeur CH de Semur-en-Auxois
ANFH conseil d'administration	Damien Flourez	Suppléant	Directeur adjoint à la DRH CHU de Poitiers
ANFH conseil d'administration	Damien Patriat	Suppléant	DRH au CHU de Dijon
ANFH conseil d'administration	Gabriel Nirlo	Suppléant	DRH CH d'Hyères
ANFH conseil d'administration	Francis Saint-Hubert	Suppléant	Directeur CH Chalons-en-Champagne

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
ANFH conseil d'administration	Véronique Bourrachot	Suppléant	Directrice CH de Roanne
ANFH conseil d'administration	Agnès Lyda-Truffier	Suppléant	DRH au CH de Valenciennes
ANFH conseil d'administration	Alexandrine Kientzy-Laluc	Suppléant	DRH au CHU de Besançon
ANFH conseil d'administration	Xavier Cadilhac	Suppléant	DRH CH de la Rochelle
ANFH conseil d'administration	Jean-Roger Pautonnier	Suppléant	Directeur CH de Quimper
ANFH conseil d'administration	Thierry Schmidt	Suppléant	Directeur CH d'Angoulême
ANFH conseil d'administration	Franck Masurelle	Suppléant	DRH CH de Seclin
ATIH : comité technique HAD	Nathalie Sanchez	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Bureau central de la tarification	Jérémie Sécher	Titulaire	Directeur de cabinet FHF
Cellule d'information et d'orientation des personnels de laboratoires et profession paramédicales - Île-de-France	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
Comité de pilotage et comité scientifique			
CGOS conseil d'administration	Patrick Lambert	Titulaire	Responsable pôle Ressources humaines hospitalières FHF
CGOS conseil d'administration	Joël Berque	Titulaire	DRH au CHU de Bordeaux
CGOS conseil d'administration	Jean-Claude Bickel	Titulaire	Directeur d'hôpital
CGOS conseil d'administration	Jean-Louis Billy	Titulaire	DGA au CHU de Montpellier
CGOS conseil d'administration	Loïc Billy	Titulaire	DGA au CH de Confolens
CGOS conseil d'administration	Henri Campillo	Titulaire	Directeur d'hôpital
CGOS conseil d'administration	Madeleine Chanteur	Titulaire	Directrice groupement hospitalier - Hôpital Edouard Herriot à Lyon
CGOS conseil d'administration	Guy Croissant	Titulaire	Directeur CH de Paimpol
CGOS conseil d'administration	Alain David	Titulaire	Directeur CH de Troyes
CGOS conseil d'administration	Antoine De Riccardis	Titulaire	Directeur CH Charles Perrens de Bordeaux
CGOS conseil d'administration	Michel Ducroux	Titulaire	Directeur maison départementale de retraite et de cure médicale à Auxerre

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
CGOS conseil d'administration	Patrice Lemoine	Titulaire	Directeur adjoint à l'Hôpital Intercommunal Sèvre et Loire à Vertou
CGOS conseil d'administration	Liliane Lenhardt	Titulaire	Directeur CH Laval
CGOS conseil d'administration	Christophe Martinat	Titulaire	DRH CH Le Puy-en-Velay
CGOS conseil d'administration	Michel Moujart	Titulaire	Directeur Général honoraire au CHU de Tours
CGOS conseil d'administration	Alain Nespoulous	Titulaire	Directeur au CH de Villefranche de Rouergue
CGOS conseil d'administration	André Pau	Titulaire	Directeur de l'Ehpad résidence les Charmilles à Estaires
CGOS conseil d'administration	Jean Hugbart	Titulaire	Directeur CH Frévent
CGOS conseil d'administration	Patrick Chatel	Titulaire	Directeur du CH Marguerite de Lorraine à Mortagne-au-Perche
CGOS conseil d'administration	Maurice Toullalan	Titulaire	Directeur d'hôpital honoraire
CGOS conseil d'administration	Arnaud Bernadet	Suppléant	Directeur des affaires économiques et logistiques aux HCL
CGOS conseil d'administration	Chantal Borne	Suppléant	Directrice du CH de Salon-de-Provence
CGOS conseil d'administration	Alain Debetz	Suppléant	Directeur du CH de Saintonge
CGOS conseil d'administration	Bruno Donius	Suppléant	DRH au CHRU de Lille
CGOS conseil d'administration	Yves Autret	Suppléant	Directeur adjoint chargé des affaires générales et de la stratégie CHI Eure-Seine, hôpitaux d'Evreux et de Vernon à Evreux
CGOS conseil d'administration	Eugène Fraboulet	Suppléant	Ancien directeur d'ESAT
CGOS conseil d'administration	André Labat	Suppléant	Directeur du CH de Quimper
CGOS conseil d'administration	Daniel Labaume	Suppléant	Directeur d'hôpital
CGOS conseil d'administration	Thierry Ladouce	Suppléant	Directeur du CH de Laon
CGOS conseil d'administration	Christine Rougier	Suppléant	Directrice hôpital Estaing de Clermont-Ferrand
CGOS conseil d'administration	Marie-Michèle Matas	Suppléant	Directeur maison de retraite Le Mas d'Agly à St-Laurent de la Salanque
CGOS conseil d'administration	Marcel Mavic	Suppléant	Secrétaire général du CHU de Nice

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
CGOS conseil d'administration	Gilles Salaun	Suppléant	Directeur CESAME à St-Gemmes-sur-Loire
CGOS conseil d'administration	Joseph Sladek	Suppléant	Directeur adjoint CH de Colmar
CGOS conseil d'administration	Jean-Luc Yronduy	Suppléant	Directeur adjoint CH de Courbevoie
Classification MCO	Yves Gaubert		Responsable pôle Finances FHF
CNEH	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général FHF
CNEH	Jérémie Sécher	Suppléant	Directeur de cabinet FHF
CNG CAPN directeur des soins	Véronique Dreyer	Titulaire	Directrice des soins CHS Roger Prévot à Moisselles
CNG CAPN directeur des soins	Jean-François Lévêque	Suppléant	Directeur des soins à l'Hôpital intercommunal du Haut-Limousin à Bellac
CNG Comité de sélection des D3S	Murielle Jamot	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
CNG Comité de sélection des D3S	Michel Desbiens	Suppléant	Administrateur de l'EHPAD d'Agon-Coutainville [50]
CNG conseil d'administration	Pierre-Charles Pons	Titulaire	Directeur Général CHU de Dijon
CNG conseil d'administration	Patrick Lambert	Titulaire	Responsable Pôle R2H FHF
CNG conseil d'administration	Denis Fréchou	Titulaire	Président de la Conférence Nationale des Directeurs de CH - Directeur Etablissement public de santé Esquirol à Saint-Maurice
CNG conseil d'administration	Yves Bloch	Titulaire	Directeur CH Dieppe
CNG conseil d'administration	D ^r Gilles Chauvin	Titulaire	Vice-président de la conférence des présidents de CME des CH, CH de Mont de Marsan
CNG conseil d'administration	D ^r Jean-Marc Rigot	Titulaire	Vice-président de la CME du CHU de Lille
CNG conseil d'administration	Jean-Paul Michelangeli		Suppléant Directeur Général CHU de Reims
CNG conseil d'administration	Jérémie Sécher	Suppléant	Directeur de cabinet FHF
CNG conseil d'administration	Christian Moller	Suppléant	Président de la conférence des Ehpad, directeur de l'hôpital local de Mortagne-sur-Sèvre

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
CNG conseil d'administration	Pierre Wesner	Suppléant	Membre de la conférence des directeurs des CH, directeur du CHS de Rouffach
CNG conseil d'administration	D ^r Yvan Halimi	Suppléant	Président de la conférence des présidents de CME des CHS, CH de la Roche-sur-Yon
CNG conseil d'administration	D ^r Jean-Louis Aluze	Suppléant	Membre de la conférence des Ehapd, directeur de l'hôpital local de la Châtaigneraie
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Philippe Laveau	Titulaire	Membre du conseil de surveillance de l'hôpital de Sarlat (24)
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Jean-Pierre Bastard	Titulaire	Membre du conseil de surveillance du CHU de Clermont-Ferrand (63)
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Raynald Huguet	Titulaire	Membre du conseil de surveillance de l'hôpital local Le Neubourg (27)
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Jean Hue	1 ^{er} suppléant	Membre du conseil de surveillance du CHS de Fleury les Aubrais (45)
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Marc Chrétien	1 ^{er} suppléant	Membre du conseil de surveillance du CH de Tullins (38)
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Xavier Lucas	1 ^{er} suppléant	Membre du conseil de surveillance du CHI de Fréjus St Raphaël (83)
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Jean Le Camus	2 ^e suppléant	Membre du conseil de surveillance du CH de Rouffach (68)
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Michel Desbiens	2 ^e suppléant	Administrateur de l'Ehpad d'Agon-Coutainville (50)
CNRACL conseil d'administration Représentants élus avec le soutien de la FHF - Collège employeurs	Jean-Louis Vuillier	2 ^e suppléant	Membre du conseil de surveillance du CH de Novillars (25)
CNSA - GR 31	Murielle Jamot		Adjointe au responsable du Pôle organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
COFRAC Section santé humaine	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique
Comité consultatif ATIH	Yves Gaubert		Responsable pôle Finances FHF
Comité de classification MCO de l'ATIH	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable pôle Finances FHF
Comité de classification MCO de l'ATIH	D ^r Bernard Garrigues	Suppléant	DIM CH Aix en Provence
Comité de concertation de la certification des établissements de santé - HAS	René Caillet	Titulaire	Adjoint au responsable du Pôle organisation sanitaire et médico-sociale
Comité de concertation de la certification des établissements de santé - HAS	Nathalie Sanchez	Suppléante	Adjointe au responsable du Pôle organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité de pilotage certification des comptes	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable pôle Finances FHF
Comité de pilotage certification des comptes	Michèle Deschamps	Suppléante	Pôle Finances FHF
Comité de pilotage des transports sanitaires	François Moreau	Suppléant	Chef du service Unité de consultations et de soins ambulatoires au CH de Versailles
Comité de pilotage des transports sanitaires	Nathalie Sanchez	Titulaire	Adjointe au responsable du Pôle organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité de pilotage HAD	Jean-Baptiste Hagenmuller		Directeur adjoint AP-HP
Comité de pilotage HAD	Gaëlle Le Bayon		Pôle Finances FHF
Comité de pilotage national HAS Projet « High 5s » : sécurité du patient	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique
Comité de pilotage pluri institutionnel sur les indicateurs qualité des établissements de santé - HAS	René Caillet	Titulaire	Adjoint au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale
Comité de pilotage pluri institutionnel sur les indicateurs qualité des établissements de santé - HAS	Nathalie Sanchez	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité de pilotage SSR	Gaëlle Le Bayon		Pôle Finances FHF
Comité de pilotage SSR	Gilles Madelon		Directeur adjoint CH de Mulhouse
Comité de pilotage stratégie sur la performance des achats hospitaliers	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances FHF

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
Comité de pilotage stratégie sur la performance des achats hospitaliers	Jean-Olivier Arnaud	Suppléant	Directeur général du CHU de Nîmes
Comité de pilotage sur l'hospitalisation à domicile	René Caillet	Titulaire	Adjoint au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale
Comité de pilotage sur l'hospitalisation à domicile	Nathalie Sanchez	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité de pilotage sur le développement durable	Anne-Marie Doré		Directrice des soins FHF
Comité de réforme et de la biologie médicale	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique
Comité de suivi plan qualité de vie et maladies chroniques	D ^r Bernard Gouget Anne-Marie Doré		Conseiller santé publique Directrice des soins
Comité HAS - Eune Pas	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique
Comité HAS interface certification / es / accréditation BM	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique
Comité interministériel canicule (CICA)	D ^r Bernard Gouget Jean-François Desgrange		Conseiller santé publique FHF Chargé de mission en cancérologie
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Commission Accessibilité	Albane Trihan		Directrice adjointe de l'Institut Val Mandé à Saint-Mandé
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Commission Compensation et ressources	Murielle Jamot		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Commission Compensation et ressources	Michel Dardé		Directeur de l'hôpital gériatrique de Plaisir Grignon
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Commission Organisation institutionnelle	Dominique Perriot		Directeur général de l'Institut Val-Mandé à Saint-Mandé
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Groupe de travail Grande dépendance	Antoine Burnier		Directeur adjoint EPS Maison Blanche
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Groupe de travail Grande dépendance	Michel Darde		Directeur de l'hôpital gériatrique de Plaisir Grignon

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Groupe de travail Métiers du service du handicap	Michel Darde		Directeur de l'hôpital gériatrique de Plaisir Grignon
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Groupe de travail Métiers du service du handicap	Dominique Perriot		Directeur général de l'Institut Val-Mandé à Saint-Mandé
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Groupe de travail Santé, accès aux soins, détresse psychique	Antoine Bunier		Directeur adjoint EPS Maison Blanche
Comité interministériel du handicap - CNCPH - Groupe de travail Santé, accès aux soins, détresse psychique	Elise Gatesoupe		Directrice adjointe EPS Ville-Evrard
Comité interministériel du handicap - CNCPH Assemblée plénière	Aline Ferrand-Ricquier	Titulaire	Directrice de l'EPS ERASME à Anthony
Comité interministériel du handicap - CNCPH Assemblée plénière	Albane Trihan	Suppléante	Directrice adjointe de l'Institut Val Mandé à Saint-Mandé
Comité national consultatif de labellisation (CNCL) maladies rares	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	René Caillet	Titulaire	Adjoint au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Yves Bloch	Titulaire	Directeur du CH de Dieppe
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Hamid Siahmed	Suppléant	Directeur général du CHU de Limoges
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Nicole Charpiot	Titulaire	Chef du service des activités médico-techniques et de l'investissement mobilier de l'AP-HP
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Jean-Marc Rigot	Suppléant	Vice-président de la CME du CHU de Lille
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Jean-Yves Briant	Titulaire	Directeur du CH de St-Brieuc
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Maurice Toullalan	Suppléant	Directeur du CH d'Argenteuil

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Institutions accueillant personnes en difficulté sociale Virginie Hoareau	Titulaire	Adjointe au Responsable du Pôle Organisation Sanitaire et Médico-Sociale chargée du secteur Vieillesse/Handicap
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Institutions accueillant personnes âgées René Caillet	Titulaire	Adjoint au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Institutions accueillant personnes âgées Zaynab Riet	Suppléante	Directrice de l'hôpital local Jean-Baptiste Cartry à Marines
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Nathalie Sanchez	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Florence Lalarde	Titulaire	DPM - Département Offre de soins à l'AP-HP
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Institutions accueillant personnes en difficulté sociale Murielle Jamot	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
Comité national de l'organisation sanitaire et sociale (CNOSS Section sanitaire) DGOS	Institutions accueillant personnes en difficulté sociale Gaëlle Nerbard	Suppléante	Secrétaire général
Comité national de suivi de la radiothérapie	Nathalie Sanchez	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité national de suivi du développement des soins palliatifs et de l'accompagnement	Anne-Marie Doré	Titulaire	Directrice des soins FHF
Comité national du fonds pour l'insertion des personnes handicapées	Eric Simon	Suppléant	DRH Hôpital Bichat
Comité national du fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique	Murielle Jamot	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
Comité scientifique et technique du fonds national de prévention Caisse des dépôts et consignations	Anne-Marie Doré	Titulaire	Directrice des soins pôle Organisation sanitaire et médico-sociale FHF
Comité technique interchamps	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable pôle Finances FHF
Comité technique interchamps	Michèle Deschamps	Suppléante	Pôle Finances FHF
Comité technique interchamps	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Pôle Finances FHF
Comité technique interchamps	Jean-Claude Moisdon	Suppléant	Directeur de recherche Ecole des Mines de Paris
Comité technique HAD	Gaëlle Le Bayon	Titulaire	Pôle Finances FHF
Comité technique MCO	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable pôle Finances FHF
Comité technique MCO	Michèle Deschamps	Suppléante	Pôle Finances FHF
Comité technique MCO	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Pôle Finances FHF
Comité technique SSR	Gaëlle Le Bayon	Titulaire	Pôle Finances FHF
Comité technique SSR	Patrice Mulot	Suppléant	Président CME hôpital Le Vésinet
Commission administrative paritaire nationale DESS	Michel Desbiens	Titulaire	Administrateur de la maison de retraite d'Agon Coutainvilles
Commission administrative paritaire nationale DESS	Jean-Louis Vuillier	Suppléant	Membre du conseil de surveillance du CH de Novillars
Commission administrative paritaire nationale DH	Jean Le Camus	Titulaire	Membre du conseil de surveillance du CH de Rouffach
Commission administrative paritaire nationale DH	Louis Séval	Titulaire	Membre du conseil de surveillance de l'hôpital de Monséjour
Commission administrative paritaire nationale DH	Michel Desbiens	Suppléant	Administrateur de la maison de retraite d'Agon Coutainvilles
Commission administrative paritaire nationale DH	Xavier Lucas	Suppléant	Membre du conseil de surveillance du CH Fréjus St-Raphael
Commission des carrières DH	Louis Séval	Titulaire	Membre du conseil de surveillance de l'hôpital de Monséjour
Commission des carrières DH	Jean Le Camus	Suppléant	Membre du conseil de surveillance du CH de Rouffach
Commission nationale de déontologie	Gérard Vincent		Délégué général FHF
Commission nationale de l'activité libérale	Valérie Lévy-Jurin	Titulaire (CHU)	Membre du conseil de surveillance du CHU de Nancy

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
Commission nationale de l'activité libérale	Joseph Debray	Titulaire (Non CHU)	Membre des conseils de surveillance du CH de Chaumont-en-Vexin en qualité de représentant des usagers et du CH de Creil
Commission nationale de l'activité libérale	Claude Galametz	Suppléant (CHU)	Membre du conseil de surveillance du CHU de Lille
Commission nationale de l'activité libérale	René Barberye	Suppléant (non CHU)	Vice-président du conseil de surveillance du CH de Rambouillet
Commission nationale de la naissance	P ^r Pierre Mares	Titulaire	Président de la CME CHU de Nîmes
Commission Nationale de la Naissance (CNN)	P ^r Pierre Mares	Titulaire	Chef du service Gynécologie - Obstétrique du CHU de Nîmes
Commission nationale des études médicales	Maurice Toullalan		Directeur d'hôpital honoraire
Commission nationale des études pharmaceutiques	Maurice Toullalan		Directeur d'hôpital honoraire
Commission paritaire nationale des PH temps partiel	Jean-Paul Michelangeli	Titulaire	Directeur général CHU de Reims
Commission paritaire nationale des PH temps partiel	Jean-Pierre Burnier	Suppléant	Directeur CH de Gonesse
Commission paritaire nationale des PH temps plein	D ^r Marc Bray	Titulaire	CH Sud-Francilien
Commission paritaire nationale des PH temps plein	Michael Galy	Suppléant	Directeur général adjoint CHU Reims
Commission professionnelle consultative (20e CPC)	Jérôme Andrieu	Titulaire	Directeur Ehpad de la résidence Maurice Collet à Caudebec-en-Caux
Commission professionnelle consultative (20e CPC)	Olivier Falanga	Suppléant	DRH à l'AP-HP hôpital Bicêtre au Kremlin-Bicêtre
Commission régionale de Conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
Commissions préparatoires au conseil de la CNSA	Murielle Jamot	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
Commissions préparatoires au conseil de la CNSA (4 commissions)	Christian Moller	Titulaire	Directeur de l'Hôpital Local St-Alexandre à Mortagne-sur-Sèvre

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
Conseil d'administration de la FNEHAD	Jean Debeaupuis	Titulaire	Directeur général du CHU de Grenoble
Conseil de discipline des PH temps partiel et PH temps plein	D ^r Michel Bussone	Titulaire	Président de la conférence des présidents de CME d'Île-de-France et chef de service de chirurgie au CH d'Etampes
Conseil de discipline des PH temps partiel et PH temps plein	Alain Baque	Suppléant	Directeur hôpitaux de Lannemezan
Conseil de la CNSA	Christian Moller	Titulaire	Directeur de l'Hôpital Local Saint-Alexandre à Mortagne-Sur-Sèvre
Conseil de la CNSA	René Caillet	Suppléant	Adjoint au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale
Conseil national de la qualité et de la coordination des soins (CNQCS)	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général FHF
Conseil national de la qualité et de la coordination des soins (CNQCS)	Yves Gaubert	Suppléant	Responsable pôle Finances FHF
Conseil supérieur de la fonction publique hospitalière CSFPH	Philippe Laveau	Titulaire	Membre du conseil de surveillance de l'hôpital de Sarlat
Conseil supérieur de la fonction publique hospitalière CSFPH	Jean Le Camus	Titulaire	Membre du conseil de surveillance du CH de Rouffach
Conseil supérieur de la fonction publique hospitalière CSFPH	Jean-Louis Vuillier	Titulaire	Membre du conseil de surveillance du CH de Novillars
Conseil supérieur de la fonction publique hospitalière CSFPH	Michel Desbiens	Suppléant	Administrateur de la MR d'Agon-Coutainville
Conseil supérieur de la fonction publique hospitalière CSFPH	Xavier Lucas	Suppléant	Membre du conseil de surveillance du CH Fréjus St-Raphaël
Conseil supérieur de la fonction publique hospitalière CSFPH	Louis Séval	Suppléant	Membre du conseil de surveillance de l'hôpital de Monségur
DGCS, comité de suivi de la mesure 16 (PASA/UHR) du Plan Alzheimer	Murielle Jamot		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
DGCS, comité national de suivi de la réforme des protections des majeurs	Murielle Jamot		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
DGCS, groupe de travail expérimentation équipe mobile Alzheimer	Murielle Jamot		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
DGCS, groupe de travail suivi de la réforme des SSIAD	Murielle Jamot		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
DGOS - commission de la réforme de biologie médicale	D ^r Edouard Bichier		Président de la CME du CH de Saumur
DGOS - Gestion des risques	D ^r Edouard Bichier		Président de la CME du CH de Saumur
DGOS - Relations EFS / ES	D ^r Edouard Bichier		Président de la CME du CH de Saumur
DGOS - Tableau de bord des infections nosocomiales	D ^r Edouard Bichier		Président de la CME du CH de Saumur
DGOS et DGS, médecine en milieu pénitentiaire	François Moreau		Anesthésiste-réanimateur, chef de pôle au CH de Versailles
DGOS groupe de production élaboration du référentiel d'activités pour le métier de technicien de laboratoire médical	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
DGOS, comité de pilotage sur la généralisation des indicateurs de qualité dans les établissements de santé	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
DGOS, comité national des naissances	Anne-Marie Doré		Directrice des soins FHF
DGOS, comité pilotage des états généraux des Infections nosocomiales et de la sécurité du patient 2011	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
DGOS, conseil national de l'urgence	François Moreau		Anesthésiste-réanimateur, chef de pôle au CH de Versailles
DGOS, groupe de travail "décret gestion des risques"	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
DGOS, groupe de travail relatif à la circulaire lutte contre les événements indésirables associés aux soins	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
DGOS, groupe des indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales, 2^e génération	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
DGOS, groupe PDS	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
DGOS, groupe SROS / PRS	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
DGOS, groupe SSR / MIG	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
DGOS, groupes de pilotage de la performance	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
DGOS, réingénierie des diplômes paramédicaux	Anne-Marie Doré		Directrice des soins FHF
DGOS, sécurité de l'opéré	Anne-Marie Doré		Directrice des soins FHF
DGOS, transports sanitaires	François Moreau		Anesthésiste-réanimateur, chef de pôle au CH de Versailles
EHESP Conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général FHF
EHESP Conseil d'administration	Emmanuel Bouvier-Müller	Titulaire	Directeur général CHU Nice
EHESP Conseil d'administration	Jérémie Sécher	Suppléant	Directeur de cabinet FHF
EHESP Conseil d'administration	Frédéric Boiron	Suppléant	Directeur CH Beauvais
EHESP Conseil des formations	André Fritz	Titulaire	Directeur général CHU Rennes
EHESP Conseil des formations	Martine Orio	Titulaire	Directrice Hôpital Mondor, AP-HP
	Cédric Lussiez	Suppléant	Directeur de la communication FHF
EHESP Conseil des formations	Jérémie Sécher	Suppléant	Directeur de cabinet FHF
Établissement français du sang conseil d'administration	P ^r Gérard Janvier	Titulaire	Président de la CME du CHU de Bordeaux
Etat/UNCAM/Fédérations hospitalières	D ^r Bernard Garrigues		DIM CH Aix-en-Provence
Etat/UNCAM/Fédérations hospitalières	Gaëlle Le Bayon		Chargée de projet pôle Finances FHF

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
FNCHP	D ^r Alain Jacob		ORL au CH Sud Francilien Evry / Corbeil-Essonnes
FNP Fond national de prévention	Anne-Marie Doré		Directrice des soins FHF
GIP Institut de données en santé assemblée générale	Yves Gaubert		Responsable pôle Finances FHF
GIP Institut de données en santé assemblée générale	Gaëlle Le Bayon		Pôle Finances FHF
GIP Institut de données en santé CADIS	Yves Gaubert		Responsable pôle Finances FHF
GIP Institut de données en santé CADIS	Gaëlle Le Bayon		Pôle Finances FHF
Groupe « dématérialisation »	Michèle Deschamps		Adjointe Pôle Finances FHF
Groupe 4 "Stratégie pour la couverture de la dépendance des personnes âgées"	Murielle Jamot		Adjointe au Responsable du Pôle Organisation Sanitaire et Médico-Sociale chargée du secteur social et médico-social
Groupe de suivi CHU	Yves Gaubert		Responsable pôle Finances FHF
Groupe de travail 1 : programmes d'éducation thérapeutique du patient Plan pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
Groupe de travail interministériel Plan national santé environnement	Marie-Christine Burnier		Responsable du développement durable FHF
Groupe de travail interministériel plan national sur les résidus de médicaments	Marie-Christine Burnier		Responsable du développement durable FHF
Groupe Evolution du modèle de Financement	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général FHF
Groupe évolution du modèle de Financement	Yves Gaubert	Suppléant	Responsable pôle Finances FHF
Groupe surveillance continue	Gaëlle Le Bayon		Pôle Finances FHF
HAS, groupe de travail "annonce d'un dommage associé aux soins"	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique
HAS, Groupe de travail Biologie médicale / certification des établissements de santé	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique

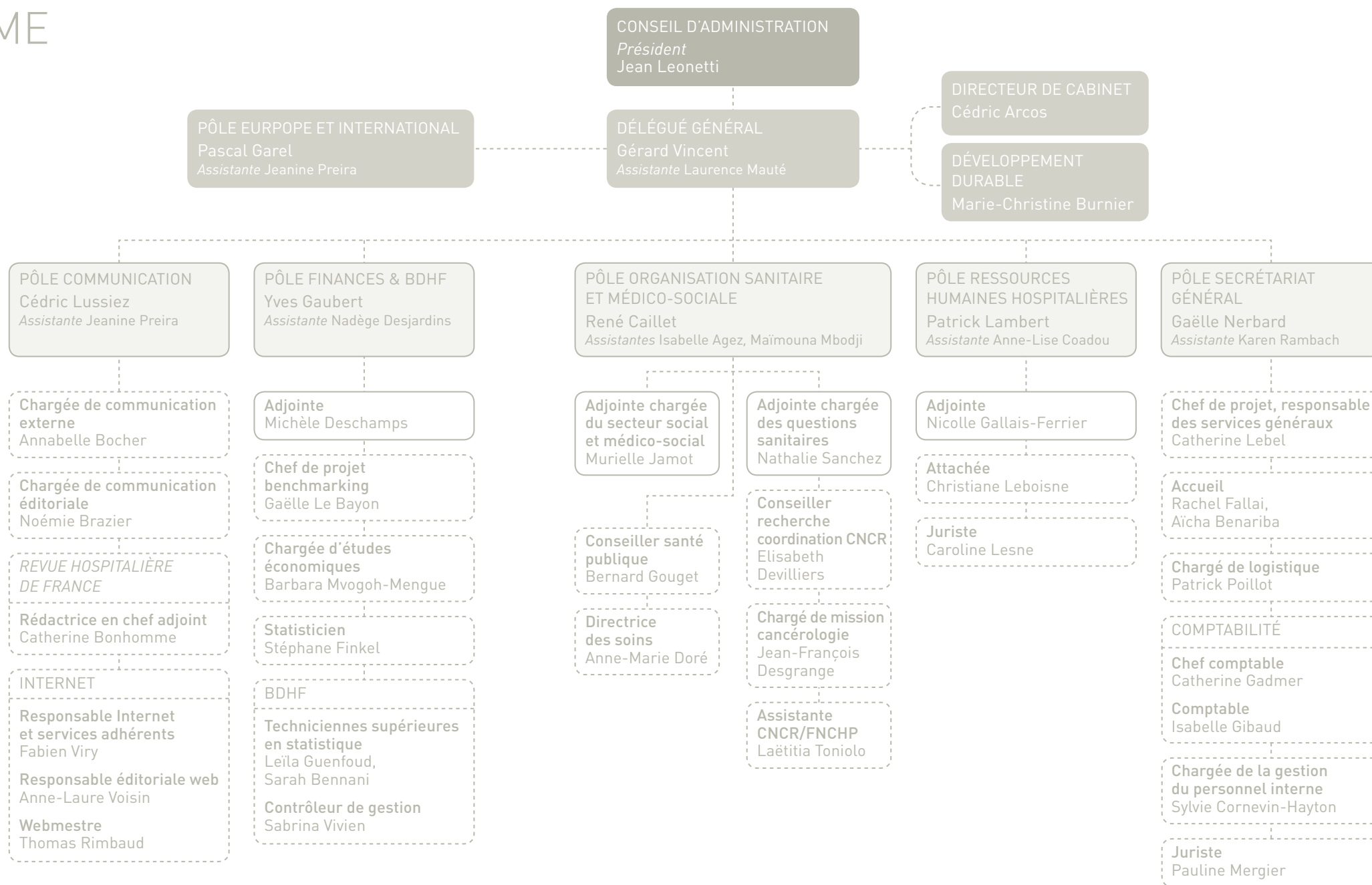
Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
HAS, groupe de travail sur la qualité de vie au travail et qualité des soins	Anne-Marie Doré		Directrice des soins FHF
HAS, groupe de travail sur le "Guide pour la mise en œuvre de la gestion des risques associés aux soins dans les établissements de santé"	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique
HAS, groupe gestion des risques	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
HAS, groupe Qualhas	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
HAS, Projet EUNetPas, GT2 formation et enseignement	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique
Haut conseil des professions paramédicales	Brigitte Scherb	Titulaire	Coordonnateur général des soins Groupe Hospitalier Cochin - Saint Vincent de Paul
Haut conseil des professions paramédicales	Anne-Marie Doré	Suppléant	Directrice des soins - pôle Organisation sanitaire et médico-sociale FHF
Hi Culture conseil d'administration	Jérémie Sécher	Suppléant	Directeur de cabinet FHF
Hi Culture conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général FHF
Inca, Comité des achats	Jean-François Desgrange		Chargé de mission cancérologie
Inca, Conseil d'administration	Norbert Ifrah	Titulaire	Président de la Fédération nationale de cancérologie des hôpitaux publics
Inca, Conseil d'administration	Véronique Trillet-Lenoir	Suppléante	Chef du service Oncologie médicale au CHU de Lyon
Inca, Conseil d'administration	André Fritz	Titulaire	Directeur général CHR Rennes
Inca, Conseil d'administration	Laurent Schott	Suppléant	Directeur CH Epernay
Inca, groupe métiers / soins	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
Inca, groupe vigilances	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Indice de prix hospitalier	Audrey Amory		Chargée de mission pôle Finances FHF
Institut de veille sanitaire, comité de pilotage du projet sur le télé-signalisation des infections nosocomiales Sin@pse	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
Ircantec conseil d'administration	Robert Favre-Bonte	Titulaire	Directeur d'hôpital honoraire
Ircantec conseil d'administration	Alain Gaillard	Titulaire	Administrateur du CH gériatrique de Cornil (19)
Ircantec conseil d'administration	Daniel Moinard	Titulaire	Directeur général honoraire de CHU
Ircantec conseil d'administration	Richard Tourisseau	Titulaire	Directeur de la maison de retraite intercommunale de Fontenay-sous-Bois
Ircantec conseil d'administration	Serge Vilalta	Suppléant	Directeur honoraire
Ircantec conseil d'administration	Michel Moujart	Suppléant	Directeur général honoraire de CHU
Ircantec conseil d'administration	François Mourgues	Suppléant	Directeur du CH d'Ales
Ircantec conseil d'administration	Gérard Sacco	Suppléant	Ancien directeur du CHU de Rennes
Ligue nationale contre le cancer commission "actions pour les malades"	Denis Guirand	Titulaire	Directeur du CH de Saintes
MERRI (Missions d'enseignement, recherche, référence, innovation)	Elisabeth Devilliers		Conseiller recherche - coordination CNCR 85
Mission d'appui à la permanence des soins	Nathalie Sanchez	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
MIVILUDES (mission interministérielle de vigilance et de lutte contre les dérives sectaires)	Jean-François Desgrange		Chargé de mission cancérologie
Observatoire de la CCAM	Yves Gaubert		Responsable Pôle Finances FHF
Observatoire de la CCAM	D ^r Bernard Garrigues		DIM Aix-en-Provence

Mandats	Prénom Nom	Statuts	Fonctions
Observatoire économique de l'achat public	Dominique Legouge		Directeur UNI HA
Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable pôle Finances FHF
Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Michèle Deschamps	Suppléante	Pôle Finances FHF
Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Pôle Finances FHF
Observatoire national des emplois et métiers de la FPH	Serge Bernard	Titulaire	Directeur CH d'Annecy
Observatoire national des emplois et métiers de la FPH	Patrick Lambert	Suppléant	Responsable pôle Ressources humaines hospitalières FHF
Plan national hépatites virales	Conférence des directeurs de CHU		Titulaire
Plan national hépatites virales	Conférence des directeurs de CH		Titulaire
Plan national hépatites virales	Jean-François Lanot	Suppléant (à confirmer)	Directeur général adjoint du CHU de Strasbourg
Plan national hépatites virales	Jean-François Desgrange		Chargé de mission cancérologie
Régime de retraite additionnel pour la fonction publique (RAFP) Conseil d'administration	Michel Moujart	Titulaire	Directeur général honoraire au CHU de Tours
Régime de retraite additionnel pour la fonction publique (RAFP) Conseil d'administration	Daniel Bouquet	Titulaire	Directeur des hôpitaux Drôme Nord Romans / Saint-Vallier
Régime de retraite additionnel pour la fonction publique (RAFP) Conseil d'administration	Alain Amat	Suppléant	Directeur d'hôpital honoraire
Régime de retraite additionnel pour la fonction publique (RAFP) Conseil d'administration	Maurice Toullalan	Suppléant	Directeur d'hôpital honoraire
Réseau des Etablissements de Santé pour la prévention des addictions (RESPAAD) - CA et Comité scientifique des journées annuelles	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique FHF
Société française d'histoire des hôpitaux conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général FHF
Société française d'histoire des hôpitaux conseil d'administration	Jérémy Sécher	Suppléant	Directeur de cabinet FHF

ORGANIGRAMME

Au 30 avril 2011





FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

1 bis, rue Cabanis • CS 41402
75993 Paris cedex 14
T 01 44 06 84 44 • F 01 44 06 84 45
e-mail fhf@fhf.fr

www.fhf.fr ■ www.hopital.fr ■ www.maisons-de-retraite.fr