

LA FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

Au service d'une stratégie de groupe
pour tous les établissements publics

Rapport annuel 2014

Créée en 1924, la **Fédération hospitalière de France** (FHF) réunit près de **1 000 établissements publics de santé** (hôpitaux) et près de **3 800 structures médico-sociales** (établissements et services pour personnes âgées et personnes handicapées), soit la quasi-totalité des établissements du secteur public.

Cette légitimité et sa dimension nationale font de la FHF un **acteur de premier plan du monde de la santé**, acteur d'autant plus écouté qu'il est véritablement transpolitique, comme en témoigne la composition de son conseil d'administration.

Interview croisée du président et du délégué général	02
L'essentiel de la FHF.....	06
Les faits marquants.....	10

01 **PROMOUVOIR** L'HÔPITAL PUBLIC

Les ressources humaines.....	14
Les questions financières.....	18
L'organisation sanitaire et médico-sociale	24
La représentation européenne et internationale	32
Le fonds FHF Recherche & Innovation	36

02 **MOBILISER** LES ACTEURS HOSPITALIERS ET MÉDICO-SOCIAUX

Des publications et des événements thématiques attendus.....	40
Les Salons de la santé et de l'autonomie	46
HopitalExpo Méditerranée	50

03 **ÉCOUTER et INFORMER** LES USAGERS

Une année médiatique forte de nombreuses propositions.....	56
Une communication envers les usagers enrichie	60

04 **ANIMER** LA MAISON COMMUNE DES HOSPITALIERS

Une gouvernance responsable.....	64
Une vie interne dense.....	68
28 régions impliquées	76
90 ans au service des hospitaliers	112

ANNEXES

L'organigramme.....	114
La représentation de la FHF dans les instances.....	116
Les sigles utilisés.....	133

INTERVIEW CROISÉE

Frédéric Valletoux et Gérard Vincent dressent le bilan 2014 de la FHF et évoquent les perspectives stratégiques.



ANCRAGE TERRITORIAL, RAYONNEMENT À L'INTERNATIONAL

L'année 2014 a été particulièrement riche en événements politiques, en débats publics, en propositions portées...
Qu'en retenir pour l'hospitalisation publique et le secteur médico-social ?

Frédéric Valletoux :

Projet de loi de santé, projet de loi d'adaptation de la société au vieillissement, réforme territoriale...



Frédéric Valletoux, président de la FHF, et Gérard Vincent, délégué général

L'agenda politique a mis la santé au cœur des débats et nous a permis d'affirmer haut et fort nos positions, tout comme notre vision et nos valeurs. Et ce alors que nos concitoyens continuent de plébisciter nos établissements. En effet, 89 % des Français estiment que les hôpitaux publics offrent des soins de qualité, selon l'Observatoire que nous avons conduit en mai. C'est pour promouvoir cette offre de qualité que nous avons soutenu la stratégie nationale de santé et le projet de loi de santé dans sa version initiale. Aujourd'hui, il nous apparaît néanmoins essentiel d'être vigilants quant à la pérennité du service public hospitalier. Ce dernier, nous le rappelons ici, est un label, un engagement – et pas une liste de missions à choisir à la carte.

Gérard Vincent :

L'année a été marquée par des prises de positions et surtout par des propositions. Je prends pour exemple

Il nous apparaît essentiel d'être vigilants quant à la pérennité du service public hospitalier.

les sept grandes préconisations que nous avons rendues publiques en avril autour de la maîtrise des dépenses de santé et ce alors que le gouvernement a annoncé, quelques semaines plus tard, un plan d'économies auquel l'assurance maladie contribuerait à hauteur de dix milliards d'euros. La moitié concernerait l'hôpital public.

F.V. : Nous avons également suscité le débat en octobre en préconisant une révision du temps de travail afin d'améliorer la réactivité des organisations et d'offrir une qualité et une sécurité des soins optimales. Nous sommes convaincus de l'importance de réformes structurelles – et non conjoncturelles – de notre système de soins.

G.V. : Nous nous étions engagés à parler à l'ensemble de la communauté hospitalière. Cela s'est traduit par des propositions, en avril, pour renforcer l'attractivité des établissements auprès du corps médical. Nous avons largement avancé dans la valorisation et la promotion de la cancérologie publique grâce à FHF Cancer. Une manière aussi de donner corps à la stratégie de groupe publique que nous mettons progressivement en œuvre depuis plusieurs années.

F.V. : Par ailleurs, et parce que les enjeux liés à la perte d'autonomie nous semblent majeurs, nous avons ●●●

INTERVIEW CROISÉE

- regretté que le projet de loi de santé n'intègre que partiellement les évolutions du secteur médico-social. Pour y remédier, nous travaillons à une meilleure articulation des différentes prises en charge (sanitaire, médico-sociale), dans une logique de parcours. Sur le champ du handicap, nous avons enclenché une véritable dynamique territoriale pour favoriser l'accès à la santé et à l'emploi des personnes handicapées. Cela s'est d'ailleurs traduit, en décembre, par une présence mobilisée lors de la Conférence nationale du handicap orchestrée par le président de la République, et par la signature de la charte Romain Jacob.

La coopération territoriale est une priorité pour le service public hospitalier.

En dépit d'un contexte contraint, les acteurs du secteur public sont engagés à construire, dans les territoires, une société inclusive et adaptée au vieillissement de la population. Et, pour cela, à faire preuve d'imagination, d'audace, d'inventivité.

L'innovation a été une thématique phare de vos actions (les Salons de la santé et de l'autonomie, la création d'un fonds de dotation, la première édition d'un événement international, HopitalExpo Méditerranée). Pourquoi cette stratégie ?

F.V. : Au regard des nombreux enjeux auquel notre secteur doit faire face et alors que la santé joue un rôle décisif dans la croissance nationale, nous avons en effet choisi d'axer les Salons de la santé et de l'autonomie autour

de la thématique de l'innovation. Pour la Fédération hospitalière de France, tout doit être fait pour la favoriser et pour faire éclore l'intelligence qui permettra à notre pays de maintenir son système de santé et son économie au niveau des leaders mondiaux. C'est effectivement dans ce sens que nous avons pensé nos grandes actions de l'année comme la création d'un fonds de dotation, le fonds FHF Recherche & Innovation justement, ou comme la création, à Marseille, d'un salon à dimension internationale, HopitalExpo Méditerranée.

G.V. : En effet, si les Salons de la santé et de l'autonomie nous permettent de rassembler les différents acteurs français des secteurs sanitaire, social et médico-social, HopitalExpo Méditerranée – que nous avons lancé en partenariat avec les autres fédérations de l'hospitalisation (Fehap, FHP, Unicancer) et le Service de santé des armées – nous permet de valoriser l'expertise hospitalière nationale auprès des pays du Bassin méditerranéen. Cela contribue à positionner le secteur de la santé comme un levier fort de développement à l'international.

Quelles sont vos priorités dans les prochains mois alors que le service public hospitalier doit faire face à de nombreux défis ?

F.V. : À travers ces événements, la Fédération hospitalière de France a démontré ses capacités à structurer l'offre publique, à coordonner ou à fédérer les acteurs. Autrement dit, innover oui, mais ensemble. C'est une des raisons qui nous conduit à mettre l'accent, en 2015, sur la nécessité des coopérations (entre professionnels, entre établissements, entre modes de prise en charge, etc.).



G.V.: La coopération est un élément fort pour le service public territorial de santé. Face aux nombreux défis qui attendent les établissements, nous proposons aussi de redonner à ceux-ci un rattachement territorial. Nous entendons également que soit confortée la place des hôpitaux de proximité dans le paysage hospitalier qui se dessine avec la réforme de l'organisation territoriale. Sur ce point, nous avons d'ailleurs attiré l'attention des pouvoirs publics sur le manque de synergies entre les différents textes et projets portés, projets qui ne dessinent pas la même vision des territoires.

Parmi nos autres priorités :
la lutte contre les déserts médicaux et contre les actes et prescriptions inutiles.

F.V.: Parmi les autres chantiers prioritaires, ceux de la lutte contre les déserts médicaux et contre les actes et prescriptions inutiles. Nous sommes également très concernés par les questions financières et économiques et proposons de rénover le mode de financement de l'hôpital public pour valoriser davantage la pertinence

des activités et les actions de coopération. Enfin, nous suivrons de près la création d'un Institut des patients pour les professionnels de santé, initiative que nous avons lancée, dès 2012, dans la plate-forme politique que nous avons adressée au président de la République. Notre ambition, plus que jamais, est de faire bouger les lignes afin de promouvoir un service public de santé accessible, moderne, ouvert et audacieux.

Faire bouger les lignes, dites-vous. À l'heure d'une prochaine élection pour la présidence de la FHF et d'un renouvellement de la gouvernance, quel message souhaitez-vous adresser aux femmes et aux hommes qui, engagés, font vivre l'hôpital ?

F.V.: À tous les acteurs impliqués en faveur des usagers en santé, des patients comme des résidents, je voudrais redire mon engagement et ma détermination en tant que président de la Fédération hospitalière de France. Je voudrais aussi leur dire que l'hôpital est un secteur dynamique, porteur, avec des valeurs fortes dont ils peuvent être fiers.

G.V.: En 2014, la Fédération hospitalière de France a fêté ses 90 ans et elle peut, elle aussi, être fière de son parcours comme du dynamisme de ses 28 délégations régionales. On pourrait presque parler à son propos d'un parcours de santé !

L'ESSENTIEL DE LA FHF



Le siège de la FHF à Paris

Créée en 1924, la Fédération hospitalière de France (FHF) réunit près de 1 000 hôpitaux et 3 800 maisons de retraite et établissements médico-sociaux.

Les missions de la FHF :

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

Conçue comme la maison des hospitaliers, la FHF s'est construite autour de valeurs partagées :

- égal accès à des soins de qualité pour tous ;

- volonté d'innovation et d'excellence dans les soins et l'accompagnement, l'enseignement et la recherche ;
- continuité des prises en charge.

La FHF réunit en son sein des hôpitaux de tailles différentes – hôpitaux locaux, centres hospitaliers généraux, centres hospitaliers universitaires, établissements spécialisés en santé mentale – ainsi que des Ehpad et des établissements assurant la prise en charge du handicap.

Elle défend l'autonomie des établissements hospitaliers et médico-sociaux, gage d'une adaptation intelligente aux réalités du terrain.

Elle travaille désormais à la création d'un véritable service public de santé réunissant dans chaque territoire les professionnels des secteurs sanitaires et médico-sociaux afin d'améliorer la cohérence des parcours de soins.



Éducatrice spécialisée en pédiatrie, CH de Vesoul

950
ÉTABLISSEMENTS DE
PUBLICS
SANTÉ



Chirurgiens au bloc opératoire, CH de Vesoul

Informer les professionnels

La FHF joue un rôle de conseil sur de nombreux problèmes concrets auxquels doivent faire face les hôpitaux et les établissements médico-sociaux.

Le site Internet de la FHF, www.fhf.fr, constitue une source d'information précieuse. Il permet de suivre l'actualité institutionnelle et réglementaire, ainsi que les initiatives les plus remarquables des établissements en matière de gestion et d'organisation médicale.

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

- un annuaire des établissements et des professionnels ;
- la publication des marchés publics ;
- la publication des offres d'emploi (3 500 offres en ligne dont 1 100 de médecins) ;
- la Banque de données hospitalière de France (BDHF) qui permet d'analyser les performances relatives de chaque établissement dans tous les domaines ;
- un forum permettant de poser des questions juridiques et d'échanger avec d'autres professionnels.

360
ÉTABLISSEMENTS
PUBLICS AYANT UNE
AUTORISATION
EN CANCEROLOGIE

88
ÉTABLISSEMENTS
SPECIALISÉS EN
PSYCHIATRIE

L'ESSENTIEL DE LA FHF

38%
C'EST LE TAUX
**CHIRURGIE DE
AMBULATOIRE**
POUR LES ÉTABLISSEMENTS
PUBLICS EN 2013

12%
C'EST L'OBJECTIF
**DE SÉJOURS
HOSPITALIERS**
EN HAD CONTRE 0,6 %
ACTUELLEMENT

65%
DES PUBLICATIONS
**SCIENTIFIQUES
FRANÇAISES
DE RANG 1 & 2**
SONT RÉALISÉES
PAR LES ÉQUIPES DES
HÔPITAUX PUBLICS
EN CANCÉROLOGIE

25%
DES POSTES DE
PH PUBLICS
SONT **VACANTS**
TOUTES DISCIPLINES

Les adhérents ont la possibilité de s'abonner à différentes newsletters (*Hôte, Autonomie, etc.*) et magazines (*Interactions, Revue hospitalière de France, etc.*) et de commander les guides édités par la FHF.

La FHF organise également de nombreuses formations par l'intermédiaire de sa filiale SPH Conseil (www.sphconseil.fr), ainsi que les Salons de la santé et de l'autonomie (SSA) qui se tiennent chaque année à Paris et offrent un panorama global de l'actualité des hôpitaux, établissements médico-sociaux ainsi que des systèmes d'information en santé.

INTERNATIONAL

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, elle est un membre actif de la Fédération internationale des hôpitaux (FIH) et contribue au développement de la coopération hospitalière internationale, en partenariat avec l'Agence française de développement (AFD).

La FHF et les pouvoirs publics

Rassemblant des élus de toutes sensibilités, la FHF refuse toute position partisane. Cette indépendance fonde

une légitimité reconnue par les pouvoirs publics.

Elle est consultée régulièrement sur toutes les questions hospitalières et médico-sociales. Elle a ainsi porté nombre de propositions qui ont été reprises dans les grandes réformes de la santé, comme la mise en œuvre de la tarification à l'activité (T2A) dans les hôpitaux, la création des agences régionales de santé (ARS) ou la reconnaissance des missions de service public.

Avec la volonté de trouver des solutions innovantes, elle continue à porter les nouveaux enjeux du débat public, par ses propositions sur la pertinence des actes, la construction des parcours de soins et de vie ou la compensation de la perte d'autonomie pour les personnes âgées et handicapées.

La FHF et les usagers

Selon les enquêtes d'opinion, l'hôpital est le service public préféré des Français : 86 % des sondés sont satisfaits ou très satisfaits des hôpitaux publics (sondage « Les Français et l'hôpital », TNS/Sofres, 2013). Le dévouement et la compétence de ses professionnels sont particulièrement loués.

Pour assurer une plus grande transparence dans le choix d'un établissement, la FHF a conçu un site Internet ouvert au grand public, qui est le plus fréquenté dans son domaine : www.hospital.fr

Afin de mieux répondre à la demande d'information et de soutien des familles (30 % des Français ont une personne en perte d'autonomie dans

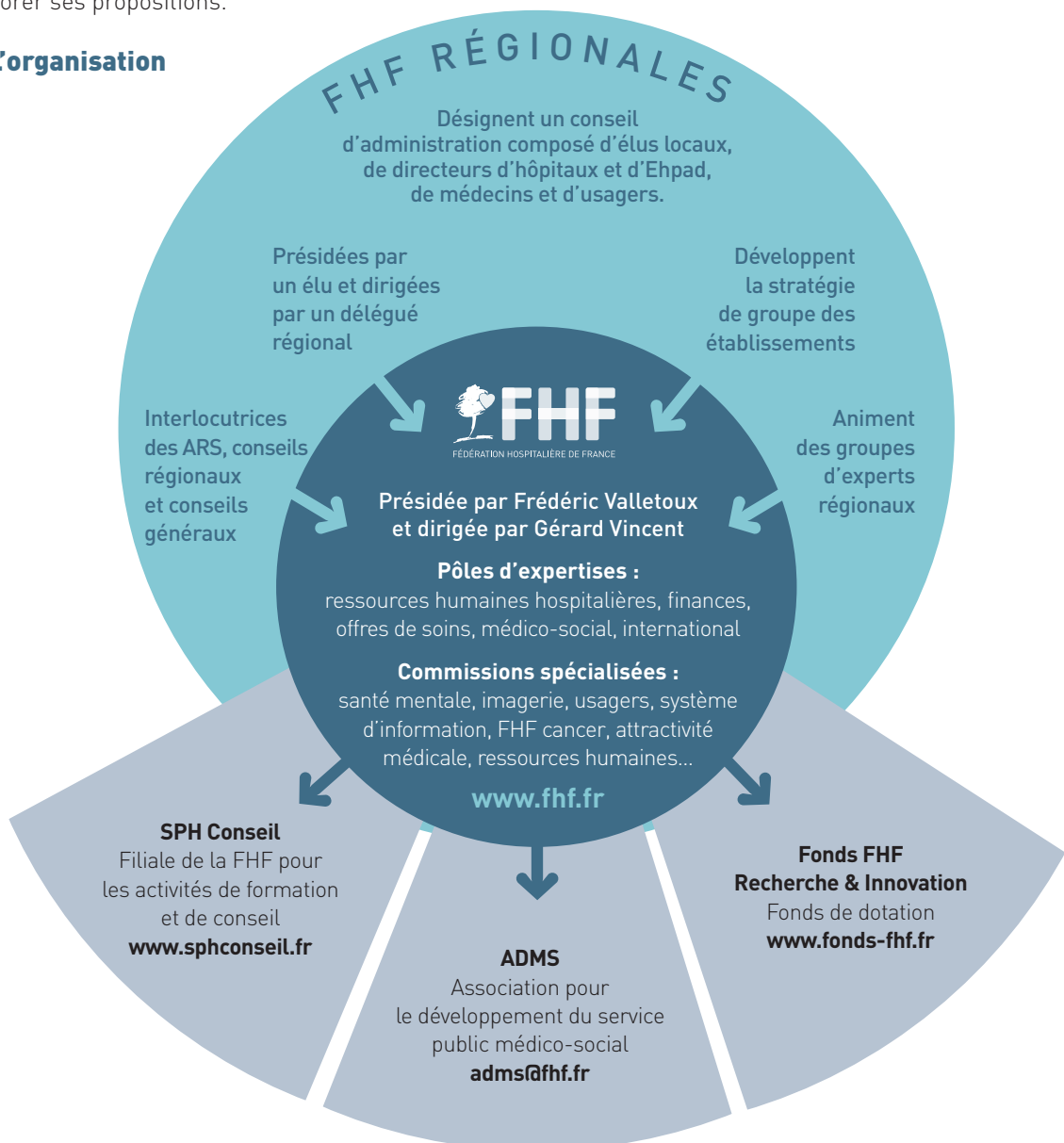
leur entourage, sondage « Les Français et le grand âge », TNS/Sofres, 2013), la FHF a développé un site grand public, www.maisons-de-retraite.fr

3 800
EHPAD PUBLICS

312 570
PLACES D'EHPAD PUBLICS

Enfin, afin de continuer à progresser, la FHF s'est largement ouverte aux associations d'utilisateurs qu'elle consulte régulièrement afin d'élaborer ses propositions.

L'organisation



LES FAITS MARQUANTS

10 TEMPS FORTS DATES CLÉS

21 janvier - **CHIRURGIE AMBULATOIRE**

■ Conférence de presse

« Vrais enjeux et faux débats », tel est l'angle choisi pour la conférence de début d'année sur le potentiel de développement de l'ambulatoire. À partir d'une étude chiffrée, la FHF répond au rapport de la Cour des comptes et verse au débat cinq grandes propositions.

3 février - **FHF CANCER**

■ Réaction à l'annonce du troisième plan Cancer

FHF Cancer, qui regroupe les 360 établissements publics impliqués dans la prise en charge du cancer, salue les orientations du plan Cancer dévoilé par le président de la République. Et notamment les axes suivants : la réduction des inégalités en matière d'accès aux soins, l'innovation thérapeutique, la qualité des soins. FHF Cancer réalise par ailleurs, en 2014, un Tour de France des régions pour promouvoir la structuration de l'offre publique en cancérologie.



6 mars - **INCIVILITÉS ET VIOLENCES EN ÉTABLISSEMENTS**

■ Frédéric Valletoux rencontre Manuel Valls

À l'issue de sa rencontre avec le président de la FHF, le ministre de l'Intérieur a fait part de sa volonté – en lien avec le ministre en charge de la Santé – de revitaliser le protocole national de sécurité en s'inspirant d'initiatives de terrain. Frédéric Valletoux a insisté sur l'importance de développer, en relation avec les forces de l'ordre et dans une logique de prévention, la formation des professionnels.



2 avril - **ATTRACTIVITÉ MÉDICALE DE L'HÔPITAL PUBLIC**

■ Proposition d'un plan d'actions

Pour attirer et fidéliser davantage les médecins et pour mieux faire connaître les atouts de l'hôpital public, le Conseil d'administration de la FHF propose un plan d'actions en dix points. L'objectif est aussi de maintenir un service public de qualité et de proximité.

10 avril - MAÎTRISE DES DÉPENSES DE SANTÉ

■ Conférence de presse sur les propositions de la FHF

En parallèle de son appel aux pouvoirs publics à transformer l'organisation du système de santé, en raison notamment d'un contexte financier contraint, la FHF propose sept mesures pouvant conduire à cinq à sept milliards d'euros d'économies en cinq ans. La FHF devance ainsi l'annonce gouvernementale, fin avril, d'un plan d'économies en matière de dépenses de santé de dix milliards d'euros. L'hôpital devra réaliser cinq milliards d'économies dans le cadre de cet effort national de maîtrise des dépenses publiques.



24 avril - EMPRUNTS TOXIQUES

■ La FHF entendue avec la création d'un fonds pour aider les hôpitaux

Le gouvernement annonce la création d'un fonds de soutien aux établissements publics de santé victimes d'emprunts structurés dits « emprunts toxiques ». La FHF, qui avait alerté à de nombreuses reprises les pouvoirs publics sur les enjeux du dossier, s'est réjouie de la décision gouvernementale.



19 mai - ACCÈS AUX SOINS

■ Un sondage instructif qui lance la deuxième édition des Salons de la santé et de l'autonomie

Des Français attachés à leur système de santé mais inquiets, notamment sur les questions d'accessibilité financière et géographique aux soins. C'est l'un des enseignements de l'observatoire réalisé par l'institut Ipsos pour la FHF. La révélation des résultats a donné le coup d'envoi des Salons de la santé et de l'autonomie (20-22 mai). Ce grand rendez-vous du secteur a choisi comme thématique centrale la question de l'innovation.

3 décembre - RECHERCHE & INNOVATION

■ Lancement du fonds de dotation de la FHF

Renouer avec la tradition de mécénat et d'hospitalité qui a donné vie à l'hôpital et faire de cette institution un lieu de recherche et d'innovation sociétales, telles sont les ambitions de la FHF en lançant le Fonds FHF Recherche & Innovation. Ce fonds de dotation intervient en soutien des autres fondations hospitalières.



18 septembre - TEMPS DE TRAVAIL

■ Audition sur la question du temps de travail dans les établissements sanitaires et médico-sociaux

Auditionnée par la commission d'enquête de l'Assemblée nationale sur les 35 heures, la FHF plaide pour une remise à plat des organisations de travail pour trouver un équilibre entre qualité et sécurité des soins d'une part, conditions de travail et efficacité d'autre part. Des positions fortes et responsables largement relayées dans les médias.



3-4 décembre - INTERNATIONAL

■ Première édition du salon HospitalExpo Méditerranée

Une première édition sous le signe du succès – en termes de visitorat et de visibilité – pour ces rendez-vous d'affaires et de coopération hospitalières du Bassin méditerranéen adossés aux 14^e Assises hospitalo-universitaires. Initié par la FHF, l'événement a réuni les différentes fédérations de l'hospitalisation française. Une première.



_14

Les ressources
humaines

_18

Les questions
financières

_24

L'organisation sanitaire
et médico-sociale

_32

La représentation
européenne et
internationale

_36

Le fonds FHF
Recherche & Innovation



PROMOUVOIR L'HÔPITAL PUBLIC

Pour promouvoir l'hôpital et les établissements médico-sociaux publics, la FHF joue notamment un rôle de conseil auprès de ses adhérents. En matière de ressources humaines, de questions financières et organisationnelles notamment. Focus sur les grandes priorités de l'année.

LES RESSOURCES HUMAINES

Organisation du travail, amélioration des conditions de travail, adaptation du statut, propositions en matière d'attractivité hospitalière pour les personnels médicaux... les sujets portés par la FHF sont nombreux et forts.

L'organisation de travail, levier d'efficience

L'ADAPTATION DES ORGANISATIONS DE TRAVAIL AUX PRISES EN CHARGE

Pour la FHF, auditionnée le 18 septembre par la Commission d'enquête parlementaire sur l'impact sociétal, social, économique et financier de la réduction du temps de travail, l'enjeu n'est pas de remettre en cause la durée du temps de travail mais, dans un contexte budgétaire contraint, de donner les moyens aux hôpitaux de mettre en place des organisations de travail adaptées aux besoins des patients.

La FHF appelle au soutien, par les pouvoirs publics, des établissements qui s'engagent dans la révision de leur protocole RTT et souligne la nécessité pour ces démarches de se dérouler dans le cadre d'un dialogue social respectueux des diverses parties.

« LA FHF SOUHAITE UN DIALOGUE SOCIAL RESPECTUEUX »



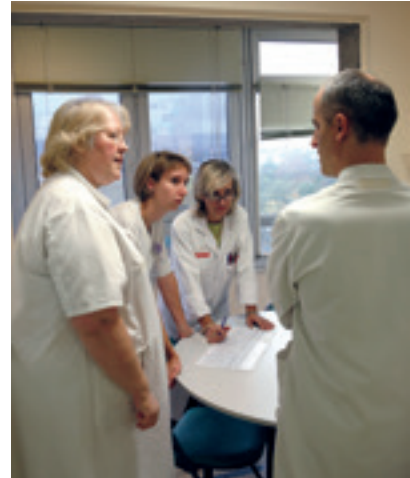
Travail d'équipe au Centre de simulation en santé, CH de Bretagne Sud

LA PRÉVENTION DE L'ABSENTÉISME PAR L'AMÉLIORATION DES ORGANISATIONS

L'absentéisme dans les établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux est une problématique qui recouvre des réalités multiples et complexes. Les besoins d'explication et de repères méthodologiques en la matière sont criants. Pour l'ensemble de ces raisons, la FHF s'est associée au Fonds national de prévention (FNP) et à l'Agence régionale de santé (ARS) des Pays de la Loire en initiant le projet de recherche PHARES. L'ambition des trois partenaires était de parvenir à analyser un phénomène touchant l'ensemble des établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux mais également d'agir sur l'absentéisme par la conception de méthodes de diagnostic et d'action.

Le fruit de ce travail est une boîte à outils pensée dans un objectif d'appui aux établissements, intitulée *PHARES: comprendre et agir sur l'absentéisme*, et diffusée en décembre auprès de l'ensemble des établissements.

Pour aller plus loin, flasher le QR-code du document ressource.



Réunion d'équipe, CH Simone-Veil à Eaubonne-Montmorency

LES ACCORDS DE RTT DANS LES ÉTABLISSEMENTS EN 2014

59 %
DES ÉTABLISSEMENTS ONT DES **ACCORDS** AVEC **15 JOURS DE RTT** OU MOINS

38 %
DES ÉTABLISSEMENTS ONT DES **ACCORDS** AVEC **STRICTEMENT PLUS DE 15 JOURS DE RTT** DONT **12% DE +20 JOURS**

[Source : enquête FHF 2014.]



Signature du partenariat entre la FHF et le FIPHFP en octobre à la FHF

L'engagement en matière d'amélioration des conditions de travail

Partenariat avec le FIPHFP, présence active à la journée « Prévention des risques psychosociaux » destinée aux directeurs d'hôpital, participation dans les travaux sur la qualité de vie au travail... Tels sont les engagements, nombreux, de la FHF en matière d'amélioration des conditions de travail.

Pour la FHF, la fonction publique hospitalière (FPH) doit être le reflet de la société et permettre à tous les talents de s'exprimer. Le partenariat signé avec le Fonds d'insertion des personnes en situation de handicap dans la fonction publique (FIPHFP) vise à réaffirmer l'engagement fédéral pour la promotion de l'emploi des personnes en situation de handicap et en restriction d'aptitude dans les établissements de santé, sociaux et médico-sociaux. Celui-ci a ainsi pour objectifs :

- une meilleure connaissance des interventions du FIPHFP ;
- une simplification des relations entre les établissements et le FIPHFP ;
- une réflexion sur l'ouverture des métiers paramédicaux aux personnes en situation de handicap.

Par ailleurs, la FHF a poursuivi cette année son engagement pour la prévention des risques psychosociaux

« LA FHF A RÉAFFIRMÉ SON ENGAGEMENT POUR L'EMPLOI DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP »

(RPS), engagement formalisé par la signature en 2013 du protocole d'accord. Cela s'est traduit par la participation au colloque en la matière organisé par la GMF auprès des directeurs d'hôpital et par l'implication fédérale dans le comité de suivi du protocole inter-fonction publique.

Enfin, 2014 a été marquée par les travaux inter-fonction publique d'élaboration du protocole sur la qualité de vie au travail (QVT), dont la signature est prévue en 2015.

La nécessaire adaptation du statut

Dans l'ensemble des instances nationales, lors de son audition dans le cadre de la préparation du rapport Pêcheur à l'origine des travaux sur l'avenir de la fonction publique puis par Alain Tourret, rapporteur de la commission des lois dans le cadre du projet de loi de finances (PLF) pour 2015, la FHF a rappelé la nécessité de simplifier le dispositif statutaire et de le



Professionnels de santé au chevet d'une patiente, CH du Havre

faire évoluer pour une plus forte cohérence avec le système de santé. Dans un contexte budgétaire de plus en plus contraint et régi par de nouvelles règles (T2A, financement à la qualité, etc.), la réflexion menée dans le cadre de l'agenda social sur « l'avenir de la fonction publique » représente une opportunité pour la FHF de porter ses propositions relatives à l'évolution du statut, en cohérence avec le système de santé et les autres versants de la fonction publique.

Les principales propositions fédérales visent à la fois à adapter la gestion des ressources humaines (GRH) aux besoins des établissements publics de santé, sociaux et médico-sociaux, à améliorer l'attractivité et le présentisme, et, *in fine*, à contribuer au « choc de simplification » en matière de gestion appelé de ses vœux par le gouvernement.

Un dialogue social respectueux des acteurs locaux

Tout au long de l'année, à l'occasion des travaux de l'agenda social ou encore lors de la mission de Singly, la FHF a réitéré sa volonté de rénovation du dialogue social. Elle a également rappelé la nécessaire vigilance sur l'articulation des compétences des instances de dialogue social local



Un robot chirurgical quatre bras, Hôpital européen Georges-Pompidou (AP-HP)

CTE et CHSCT, ainsi que sa forte réserve quant à la possible création d'un médiateur du dialogue social.

Commission « attractivité médicale »

La commission permanente mise en place par la FHF pour faire face aux difficultés rencontrées par les établissements en matière d'attractivité médicale a remis ses conclusions au Conseil d'administration (CA) de la FHF en mai. Les dix propositions validées par le CA ont fait l'objet de présentations à la DGOS, au CNG et dans plusieurs colloques.

La commission affirme que l'amélioration de l'attractivité du personnel médical résulte de la mise en œuvre d'actions multiples dans plusieurs domaines. Ainsi, c'est par la complémentarité de ces actions et leur cohérence que l'hôpital réussira à attirer de jeunes médecins et à fidéliser l'ensemble des professionnels médicaux. Cette politique nécessite un engagement fort et permanent de divers acteurs (DGOS, ARS, CNG, FHF, FHR) et établissements (directions, CME, chefs de pôle) afin que l'hôpital public puisse maintenir un service public de qualité et proximité.

Ces travaux se poursuivent en 2015.

10 PROPOSITIONS
POUR AMÉLIORER
L'ATTRACTIVITÉ
MÉDICALE
DE L'HÔPITAL PUBLIC



Lancement officiel de la charte des internes en mai lors des Salons de la santé et de l'autonomie

LES QUESTIONS FINANCIÈRES

La FHF traite les demandes concernant les questions financières de ses adhérents et, grâce à la Banque de données hospitalière de France (BDHF), produit des données annuelles sous la forme de modules pour chaque établissement adhérent.



Unité de SSR, CHRU de Besançon

Changement de modèle de financement SSR

Durant l'année, la FHF a participé aux différents groupes de travail à la DGOS en vue de définir le nouveau modèle de financement SSR – qui entre en vigueur en mars 2016 – ainsi que dans les différents comités techniques à l'Atih concernant les évolutions de la classification, des nomenclatures (CSARR notamment) ou des études de coûts SSR et au comité de pilotage SSR à la DGOS. Les établissements ont été sollicités pour participer aux réunions, un colloque d'une journée dédié au sujet a été organisé ainsi que deux formations au pilotage médico-économique... Ces événements ont permis les échanges indispensables à l'appropriation du

« LA FHF TRAVAILLE À LA DÉFINITION DU NOUVEAU MODÈLE DE FINANCEMENT SSR »

nouveau modèle et l'émergence de points de vigilance à faire remonter à la DGOS liés aux spécificités des établissements publics.

La participation de la FHF ainsi que l'ensemble des actions qu'elle a engagées pour accompagner les établissements se poursuivent en 2015 et de façon plus intensive jusqu'en juin, date à laquelle le ministère aura défini l'intégralité du nouveau modèle de financement. Il est prévu de réaliser un *vade-mecum* à l'attention des établissements SSR sur les points incontournables à améliorer en vue du changement de modèle de financement.

Valorisation de l'activité en psychiatrie

Le sujet de la valorisation en psychiatrie, même s'il est évoqué par les professionnels de ce champ, n'est pour le moment pas discuté à la DGOS. Néanmoins, l'Atih va démarrer une enquête de coûts 2014 en psychiatrie, à partir des données du retraitement comptable (RTC), qui bénéficie d'un nouveau guide pour 2014. C'est donc un premier pas vers la connaissance de la ventilation des coûts selon les différentes typologies de prise en charge (temps complet, temps partiel et ambulatoire).



Réunion institutionnelle, CHS Théophile-Roussel à Montesson

84
ÉTABLISSEMENTS
VONT PARTICIPER À
L'ENQUÊTE
DE COÛTS 2014
EN PSYCHIATRIE
DE
L'ATIH
DONT 67
ÉTABLISSEMENTS
SOUS
DAF^{ET} 17
ÉTABLISSEMENTS OQN



Hall, CHU d'Amiens

Jusqu'à ce jour, il n'existe pas de comité de pilotage sur ce champ à la DGOS en dépit des demandes réitérées de la FHF. Par ailleurs, cette dernière participe aux sous-groupes du comité technique psychiatrique, à savoir « qualité des données en psychiatrie » et « restitutions médico-économiques ». Plusieurs réunions ont eu lieu cette année, qui ont visé à améliorer le recueil des informations en psychiatrie et le rendu de l'activité au sein des cartographies et tableaux d'indicateurs dans Snatih.

Parallèlement, un module de la BDHF concernant ce champ d'activité a été créé, qui permet l'analyse des répartitions d'activité et de patientèle sur un territoire donné.

Hospitalisation à domicile

La FHF a participé aux travaux menés par la DGOS sur le périmètre des groupements hospitaliers de territoire (GHT), les autorisations et le guide méthodologique. Dans une moindre mesure, elle a participé aux comités techniques à l'Atih sur les évolutions du recueil PMSI et du guide méthodologique de production des données. Les travaux exploratoires en vue de la création d'une nouvelle classification reprendront parallèlement à quelques

visites d'établissements souhaitées par l'Atih pour une appropriation de la réalité du terrain.

Financement à la qualité/pertinence

La FHF a participé aux travaux de la DGOS dans le cadre de l'expérimentation en vue d'un financement à la qualité d'établissements volontaires (lfaq1). Le travail a porté sur les indicateurs à retenir, la pondération de chacune des composantes du modèle et la communication autour de ces résultats. Il se poursuit avec une nouvelle expérimentation (lfaq2), portant sur un autre volet de la qualité puisqu'elle s'attache aux pratiques cliniques alors qu'lfaq1 concernait majoritairement la qualité organisationnelle.

« TRAVAILLER À OPTIMISER LES COÛTS »

À côté du sujet lfaq, le décret sur le principe de dégressivité tarifaire, paru en décembre, va s'appliquer, dans le cadre d'une modulation par la pertinence des séjours, sur quelques racines de groupes homogènes de malades (GHM).

Les enquêtes et études nationales de coût

L'année a été riche en travaux dans le domaine du recueil des coûts, que ce soit au travers des études ou des enquêtes nationales menées par l'Atih. Les études nationales de coûts se poursuivent sur les champs MCO,

HAD et SSR auxquelles s'ajoute à présent une étude de coûts en Ehpad. Des enquêtes de coûts en radiothérapie, en Ehpad, ont été menées. Parallèlement, des réunions de travail ont eu lieu dans le cadre d'une enquête de coûts en dialyse qui n'a finalement pas été menée et une sur l'activité « urgente/non urgente » tente d'être conduite.

L'édition 2014 du congrès de l'ENCC a été un franc succès tant en raison du cadre – à Saint-Malo – que par la qualité des présentations et échanges.

Gestion de la dette

La dette à moyen et long terme des établissements publics de santé a triplé en dix ans, une tendance intensifiée par les politiques de soutien à l'investissement qui ont privilégié le financement par l'endettement (plans Hôpital 2007 et Hôpital 2012).

Une partie de cet encours présente de forts risques de dégradation : les emprunts toxiques représentent près de 1,5 milliard d'euros. À travers cette problématique, l'investissement et la modernisation de l'offre de soins sont en jeu.

Les produits de santé

S'appuyant sur des réunions pluridisciplinaires présidées par le Pr Fagon et échelonnées tout au long de l'année, la FHF souhaite rédiger un document synthétisant les problématiques des produits de santé à l'hôpital – et proposer des pistes d'amélioration.

Les dépenses des produits de santé à l'hôpital, médicaments et dispositifs médicaux (DM) augmentent plus rapidement que l'Ondam, en

« ANTICIPER L'ARRIVÉE DES NOUVEAUX TRAITEMENTS EN MAÎTRISANT LES DÉPENSES »

particulier les dépenses des produits innovants coûteux remboursés en sus des groupes homogènes de séjours (GHS). La recherche est essentiellement réalisée à l'hôpital, avec deux conséquences : l'importance de sécuriser l'utilisation des produits de santé par une évaluation clinique pertinente, encore trop limitée pour les DM, et la nécessité d'adapter les structures de l'hôpital. Ainsi, compte tenu du progrès médical mais aussi des contraintes pesant sur la gestion hospitalière, il est nécessaire d'anticiper l'arrivée des nouveaux traitements, tout en maîtrisant les dépenses. Enfin, dans le cadre du parcours de soins, l'hôpital est une étape importante dans la prise en charge thérapeutique médicamenteuse du patient, la continuité du traitement doit être assurée notamment par l'amélioration de l'information et du dossier patient, et de l'accessibilité aux produits de santé en dehors des MCO.

Au-delà de ce rapport, la FHF assure un suivi de la gestion des listes des médicaments et dispositifs médicaux remboursés en sus (inscription et radiation). La maîtrise des dépenses et les politiques d'achat des médicaments et des dispositifs médicaux sont également analysées, notamment en lien avec le programme PHARE (Performance hospitalière pour des achats responsables).



Système vide-plein de pharmacie, CHU de Poitiers

29,3 MD
€
SOIT 1,4 % DU PIB
C'EST LE MONTANT
DE LA DETTE
À MOYEN ET LONG TERME
DES ÉTABLISSEMENTS
PUBLICS DE SANTÉ

La réforme du ticket modérateur

La FHF a lancé cette année un groupe de travail sur la future réforme du ticket modérateur. En effet, la modalité de calcul de la participation du patient sur les tarifs journaliers de prestation arrive à son terme le 31 décembre 2015.

La mise en œuvre de la tarification à l'activité (T2A) aurait dû conduire à calculer la participation du patient sur les tarifs nationaux de prestation, ce qui conduirait à une perte globale de recettes hospitalières de l'ordre de 1,5 million d'euros aux effets très variables d'un établissement à un autre.

Soucieuse que cette réforme s'inscrive dans une logique de financement équitable entre l'assurance maladie obligatoire et l'assurance complémentaire, la FHF fera, à l'issue de ses travaux, des propositions aux pouvoirs publics.

« LA FHF LANCE UN GROUPE DE TRAVAIL SUR LA RÉFORME DU TICKET MODÉRATEUR »

La dématérialisation

La FHF participe, avec le ministère en charge de la Santé, aux travaux, initiés par la direction générale des finances publiques (DGFIP), de mise en œuvre de la dématérialisation des échanges entre l'ordonnateur et le comptable dans les établissements publics de santé. Le passage au PES V2, qui conduit à une réorganisation des processus, permet de dématérialiser les documents papier : mandats, titres, bordereaux et pièces justificatives.

À cette obligation de passage au PES en 2015, s'est ajoutée l'obligation pour les fournisseurs émetteurs de factures à destination de l'État, les collectivités territoriales et leurs établissements publics respectifs d'une transmission électronique de leurs factures. Cette mesure a pour corollaire l'obligation pour les destinataires d'être en capacité de recevoir ces factures électroniques.

Sur cette obligation annoncée, la trajectoire suivante est proposée :

- 1^{er} janvier 2017 : obligation pour les grandes entreprises et les personnes publiques ;
- 1^{er} janvier 2018 : obligation pour les entreprises de taille intermédiaire ;
- 1^{er} janvier 2019 : obligation pour les petites et moyennes entreprises ;
- 1^{er} janvier 2020 : obligation pour les micro-entreprises ou les très petites entreprises.

La FHF travaille avec des représentants hospitaliers et la DGOS, au milieu des représentants des collectivités territoriales, à décrire les spécificités du secteur hospitalier.



Guichet d'admission, CHU d'Amiens

PLUS
DE **30**
C'EST LE NOMBRE DE
MODULES
QUE CONTIENT
LA BDHF

4 questions | LA BANQUE DE DONNÉES HOSPITALIÈRE DE FRANCE

à propos de la BDHF

La Banque de données hospitalière de France (BDHF) a pour mission d'apporter des outils d'aide à la décision aux établissements adhérents à la FHF et de venir en appui des missions internes de la FHF.

Quels enjeux pour quels modules ?

L'enjeu, pour la BDHF, consiste à maintenir et à développer la trentaine de modules à l'attention des établissements qu'elle a créés depuis de nombreuses années. Il est aussi de répondre à toute question d'actualité ou à toute problématique soulevée.

Cette année, l'accent a été mis sur la thématique des coopérations dans l'optique des créations de CHT ou de GHT. Par exemple, le module « coopération » permet à l'utilisateur d'étudier les établissements de destination pour les résidents d'une zone géographique en matière de spécialités médico-chirurgicales.

Quelles sont les actions de sensibilisation et de formation engagées ?

Une journée de présentation de la BDHF et de son utilisation potentielle a été organisée à Lyon le 6 novembre. La réussite de cette journée ainsi que le fort intérêt porté, de la part des participants, aux productions a conduit la FHF à proposer à ses délégués régionaux de reproduire cet événement dans d'autres villes.

D'autre part, et dans un souci d'améliorer l'ergonomie de l'accès aux modules BDHF, une refonte du site est en cours avec la mise en place d'un système de recherche des modules grâce à des mots-clés. Les adhérents pourront ainsi entrer une thématique et voir apparaître l'ensemble des modules concernés.

Quand et comment sont produites les études ?

De nombreuses études ponctuelles sont réalisées chaque année à la suite de demandes des adhérents ou de demandes internes comme externes à la FHF. Il peut s'agir par exemple d'études d'impacts de décisions ou de projets gouvernementaux, d'études au sujet d'une activité particulière ou sur un champ particulier, d'assistance à un projet local ou thématique avec une société savante ou en vue d'une publication scientifique par exemple. Il s'agit également d'alimenter certaines publications de la FHF (la lettre médico-économique *Info en Santé* notamment).

Chaque année, la BDHF produit des études globales récurrentes. On peut citer par exemple la production des nombreux chiffres clés, l'exploitation de l'enquête EPRD ou le traitement de la base d'Angers.

La BDHF contribue-t-elle à des groupes de travail ?

Elle participe à de nombreux projets ou groupes de travail en tant qu'organisateur ou en tant que contributeur (groupe « utilisateur SNIIRAM », comité de pilotage SAE, comité de pilotage « base d'Angers », conseil scientifique du colloque ENCC, etc.).

L'ORGANISATION SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIALE

Organisation de la prise en charge des patients, de l'accueil des personnes âgées et des personnes en situation de handicap, autant de thématiques traitées par la FHF autour de commissions thématiques. Retour sur les grands enjeux de 2014 en la matière.

La promotion de la stratégie de groupe publique dans le cadre de la future loi de santé

La stratégie nationale de santé (SNS) a pour ambition de mieux organiser les soins et l'offre médico-sociale sur le territoire. Le service public territorial de santé (SPTS) est une réponse à cet enjeu de santé publique, que la FHF soutient. Dans cette perspective, un groupe de travail FHF a été constitué pour rédiger un cahier des charges définissant la position de la FHF sur la notion de service public territorial de santé. Le document a été présenté et validé lors du Conseil d'administration du 30 janvier.

En écho au projet de loi de santé, la FHF a pris position sur la réforme territoriale, à travers la constitution d'un groupe de travail sur la question présidé par Yves Bur. Une note de synthèse a été présentée lors du Conseil d'administration du 24 septembre.

La FHF a également contribué à la réflexion sur la constitution de groupements hospitaliers de territoire (GHT), réflexion qui se poursuit en 2015.

« LA FHF SOUTIENT
LE SERVICE PUBLIC
TERRITORIAL
DE SANTÉ »

Focus sur FHF CANCER, ILLUSTRATION EXEMPLAIRE DE STRATÉGIE DE GROUPE

Sous l'impulsion de son président, le Pr Ifrah, FHF Cancer a développé ses activités selon trois axes forts.

En premier lieu, faire reconnaître les établissements publics comme des acteurs de premier ordre de la prise en charge du cancer en France.

Cela s'est traduit par le renforcement des relations avec l'INCa et avec les autorités de manière plus générale ainsi qu'avec la Ligue contre le cancer, par la co-organisation du congrès de la Société française du cancer (SFC), par un retour au Conseil national de la cancérologie, par une participation à l'évaluation des Plans Cancer I et II par le Haut-Comité à la santé publique (HCSP), etc.

En second lieu, FHF Cancer a fait, au cours de ses dix journées organisées en région avec les fédérations hospitalières régionales (FHR), la promotion de la stratégie de groupe. Cette stratégie est particulièrement adaptée à la cancérologie et fait figure de levier important de la mise en œuvre de la « vision » FHF Cancer : la même qualité de prise en charge pour chacun et ce quelle que soit sa porte d'entrée dans le système, plus de fluidité et de continuité dans les parcours de soins entre proximité et recours, entre hôpital et ville et, enfin, un investissement résolu dans les techniques, équipements et organisations innovants.



Recherche en cancérologie à l'hôpital public

En dernier lieu, au travers de sa commission permanente, de ses relais en région et de ses groupes techniques, FHF Cancer a fait émerger et a partagé des propositions pour l'avenir de l'activité : évolution du financement et du régime des autorisations dans le cadre du Coretah Cancer, projections à cinq ans sur la radiothérapie dans le cadre d'un projet avec l'UniHA et organisation du premier colloque de radiothérapie des établissements publics, etc.

Le secteur sanitaire

VERS UN NOUVEAU MODÈLE DE FINANCEMENT EN SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION (SSR)

La FHF défend l'idée d'un changement à court terme du modèle de financement – aujourd'hui fondé sur une dotation annuelle de fonctionnement – qui pénalise le secteur SSR public depuis longtemps. La commission SSR, qui se compose de médecins et de directeurs, s'est réunie cinq fois en 2014. Son objectif ? Mobiliser les acteurs publics du SSR afin d'anticiper la réforme à venir – le 1^{er} mars 2016 – du modèle de financement et afin d'animer le réseau. Pour ce faire, elle a notamment organisé la Journée annuelle SSR.

« LA FHF TRAVAILLE SUR LA QUESTION DE L'OPTIMISATION DU FINANCEMENT DU SECTEUR SANITAIRE »



Action de sensibilisation à l'hygiène des mains, CHS Théophile-Roussel à Montesson

STRUCTURATION DE LA PSYCHIATRIE ET DE LA SANTÉ MENTALE PUBLIQUE

Coordonnée par le Dr Yvan Halimi, la commission « Psychiatrie et santé mentale » rassemble, depuis fin 2013, la conférence des présidents de CME de CHS, l'Association des établissements participant au service public de santé mentale (Adesm), la Fédération nationale des patients en psychiatrie (Fnapsy) et l'Union nationale des amis et familles de personnes malades et/ou handicapées psychiques (Unafam). La commission s'est réunie à cinq reprises au cours de l'année.

En vue de présenter des réflexions et d'échanger sur l'actualité du secteur, organisée une journée annuelle consacrée à la psychiatrie et à la santé mentale fin janvier.

CHIRURGIE AMBULATOIRE

La FHF a poursuivi, en 2014, son action pour le développement de la pratique de la chirurgie ambulatoire qui croît de manière significative dans les établissements publics. Pour cela, elle travaille en partenariat avec l'Association française pour la chirurgie ambulatoire (Afca) mais aussi avec la HAS, l'Anap et la DGOS sur les questions relatives aux organisations, au modèle de financement et à la qualité et à la sécurité des prises en charge. Par ailleurs, la FHF a lancé un débat sur la pertinence des objectifs des pouvoirs publics en termes de taux cible et d'économies générées.

9 THÉMATIQUES ABORDÉES PAR LA COMMISSION « PSYCHIATRIE ET SANTÉ MENTALE »

À SAVOIR RECHERCHE, LOGEMENT, FORMATION, FINANCEMENT, URGENCES, PERSONNES ÂGÉES, USAGERS, SOINS SOMATIQUES ET PÉDOPSYCHIATRIE



Professionnelle rédigeant un compte-rendu dans le cadre d'une opération chirurgicale réalisée en ambulatoire, CHU d'Amiens

LA PROMOTION DES RELATIONS AVEC LES USAGERS

L'implication et la concertation des usagers et de leurs représentants doivent devenir une routine dès lors qu'il s'agit de prendre des décisions impliquant potentiellement leurs intérêts. Et ce qu'ils soient patients, usagers du système de santé au sens large ou citoyen.

« EN PARTENARIAT AVEC L'EHESP ET LE CISS, LA FHF PARTICIPERA À LA CRÉATION DE L'INSTITUT DE L'USAGER EN SANTÉ »

La FHF a souhaité s'appuyer sur la commission des usagers, présidée par Nicolas Brun et constituée à parité de représentants des usagers et de professionnels de santé, pour alimenter sa réflexion et préciser ses positions. Cette année, ont notamment été débattus les sujets suivants : le reste à charge, le service territorial de santé au public, la médiation en établissement de santé, l'organisation de la représentation des usagers dans le cadre des futurs GHT, la pertinence des soins et l'association des patients à l'évaluation bénéfice-risque, etc. Les positions de la FHF ont été précisées.

À noter également la concrétisation, en 2014, de l'Institut de l'utilisateur en santé, idée portée dans la plateforme politique de 2012, validée par la ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes,



Des usagers utilisant des tablettes numériques pour un travail de la mémoire, Hôpital Broca (AP-HP)

qui sera réalisée en partenariat entre la FHF, l'EHESP et le Ciss.

DES INNOVATIONS DANS LES SYSTÈMES D'INFORMATION (SI)

La FHF a poursuivi les travaux de sa commission mixte permanente SI qui regroupe, depuis 2012, les principaux acteurs de la filière : Lesiss, Syntec, Asinhpa, directeurs, médecins, DSI.

La seconde version de la charte de bonnes pratiques (dite BP6), élargie à la Fehap et à la FHP, permet désormais aux établissements hospitaliers de l'intégrer dans leurs appels d'offres. Autres thèmes abordés : le Cloud santé (sécurité des données), l'externalisation, les plates-formes de services et le maillage territorial. Health-ITExpo, qui connaît un succès grandissant dans le cadre des Salons de la santé et de l'autonomie (SSA), est l'occasion d'illustrer cette démarche : gestion des filières du parcours du patient, mobilité, gestion des ressources humaines, déploiement de l'installation des systèmes d'information, maîtrise des informations (*Big Data*), etc.

Dispositif d'accueil et de soins aux urgences

La FHF participe aux travaux du Conseil national de l'urgence hospitalière (CNUH) relatif à la gestion des flux d'urgences. L'enjeu, face au succès du dispositif des urgences hospitalières et aux risques sanitaires que comporte cette situation pour la qualité des soins, est de faire connaître et de diffuser les solutions partagées de gestion des flux de patients. Ce travail est relayé par l'Anap.

Biologie médicale

Le suivi de la mise en place de la réforme de la biologie médicale dans les établissements de santé est un axe fort de développement pour les hôpitaux publics. Tous les établissements publics de santé (EPS) doivent s'engager dans les restructurations et passer le cap de 50 % des tests accrédités en 2016. La FHF a organisé plusieurs journées régionales afin d'accompagner ce mouvement dans un contexte d'efficacité, de juste prescription, de productivité et de qualité tout en favorisant une réflexion structurée sur le développement incontournable des coopérations. L'objectif est de garantir un maillage territorial et de conforter une réponse biologique adaptée aux besoins cliniques.



Équipement de radiothérapie, CH de Bretagne Sud



Box de soins aux urgences, CH de Villefranche-sur-Saône

« LA FHF
A ORGANISÉ DES
JOURNÉES RÉGIONALES
POUR ACCOMPAGNER
LE MOUVEMENT DE
RÉFORME DE LA
BIOLOGIE MÉDICALE »

La FHF a contribué à définir les conditions et modalités d'exercice des biologistes médicaux et à créer la commission nationale de biologie médicale. Elle siège à la vice-présidence de la section Santé humaine du Cofrac, l'organisme en charge de l'accréditation des laboratoires de biologie médicale.

Elle participe également au groupe de travail de la DGOS sur le nouveau référentiel des actes hors nomenclature finançables par les missions d'enseignement, de recherche, de recours et d'innovation (Merri).

Imagerie

L'année a été marquée par les travaux de la commission Imagerie composée de chefs d'établissement et de radiologues. Présidée par le Dr Martineau, elle s'est réunie à cinq reprises sur les thèmes suivants :

- augmentation du nombre de postes d'internes en radiodiagnostic et imagerie médicale ;
- contribution à la loi de santé avec la rédaction d'une synthèse des travaux de la commission ;
- rédaction d'un projet d'amendement à la loi de santé concernant l'article 27 sur les compétences des GHT ;
- projet de lancement d'une enquête sur les investissements en imagerie.

Un document a été présenté lors du Conseil d'administration du 19 novembre.

Santé publique et qualité des soins

La FHF participe à plusieurs comités de pilotage des plans et programmes de santé publique comme le plan pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques ou le second plan national Maladies rares. Elle a établi des interfaces fortes avec la DGS, la DGOS, la DGCS, la HAS, l'ANSM, l'InVS et l'Inpes et avec les associations de patients (partenariat avec Le Lien pour les États généraux du Lien depuis leur création). Elle siège à la commission de suivi des programmes de prévention des infections associées aux soins en établissement de santé et en secteur des soins de ville (Cospin) et à la commission régionale de conciliation et d'indemnisation (CRCI) des accidents médicaux Île-de-France. La FHF a été très présente dans l'élaboration du décret relatif à la lutte contre les événements indésirables associés aux soins dans les établissements de santé.



Travail de stérilisation, CH public du Cotentin

Convaincue que la gestion des risques est une démarche essentielle pour améliorer la qualité et la sécurité des soins en établissement de santé, la FHF s'inscrit en synergie avec des partenaires tels que la HAS, l'administration centrale ou les sociétés savantes (SoFGRES, Afgris, Afib). La gestion des risques sanitaires et des crises a fait l'objet de collaborations étroites notamment avec la DGS-DUS et l'InVS.

Partenaire de la Semaine de la sécurité des patients, la FHF participe également à l'élaboration du programme national pour la sécurité des patients, à la campagne « Mission mains propres » et au jury du concours « Droits des usagers de la santé ».

« LA FHF PARTICIPE
RÉGULIÈREMENT
À DES COMITÉS DE
PILOTAGE DES PLANS
ET PROGRAMMES
DE SANTÉ PUBLIQUE »

Les établissements médico-sociaux

La FHF a travaillé à rendre visible la place du secteur médico-social dans la stratégie de groupe sur les territoires et à structurer une politique en termes d'accès aux soins ou à l'emploi sur le champ du handicap.

« HANDICAP : LA FHF STRUCTURE SA POLITIQUE D'ACCÈS AUX SOINS OU À L'EMPLOI »

Plus concrètement, trois axes structurent et orientent l'activité de la FHF sur le secteur médico-social :

LE FINANCEMENT DU SECTEUR HANDICAP ET PERSONNES ÂGÉES

- Agir sur les coûts et rechercher une plus grande efficacité du secteur *via* la réalisation d'une étude financière avec l'EHESP, le développement des coopérations, les mutualisations, etc.



Repas à la cafétéria de l'Ehpad « La Cerisaie », CH Métropole Savoie



- Simplifier le mode de financement *via* la mobilisation des adhérents sur l'ENC et la contribution de la FHF dans le cadre des chantiers de la réforme de la tarification.
- Promouvoir les outils de contractualisation permettant de dégager des marges de manœuvre.
- Promouvoir des montages et des partenariats financiers innovants au moyen notamment de l'Association pour le développement du service public médico-social (ADMS).

L'AMÉLIORATION DE L'OFFRE DE SERVICES POUR UNE MEILLEURE QUALITÉ DES PRISES EN CHARGE

- Structurer une filière publique « Home Care » en développant des plates-formes de services (Ehpad, Ssiad, HAD, structures de répit, Saad, Spasad, etc.).
- Diversifier et développer l'offre d'hébergement, avec l'ADMS.
- Décloisonner sanitaire et médico-social, simplifier les outils pour favoriser les coopérations.
- Participer à la constitution des groupements territoriaux de santé.



Prise en charge de personnes âgées dépendantes à l'Ehpad de Marines, GHI du Vexin

- Favoriser l'accès aux soins des personnes handicapées.
- Produire des contributions pour le Plan autisme, le Plan consacré aux maladies neuro-dégénératives.
- Mieux comprendre le handicap psychique en décloisonnant sanitaire et médico-social.
- Favoriser le regroupement de l'Anesm et de la HAS autour d'outils communs.

LA VALORISATION DES BONNES PRATIQUES, LE DÉVELOPPEMENT DE L'INNOVATION ET DE LA RECHERCHE

- Promouvoir l'innovation et la recherche appliquée, via la Firah et les gérontopôles.
- Lancer des appels à prix en partenariat pour identifier et développer les bonnes pratiques.
- Recourir à l'ADMS.
- Soutenir la constitution de gérontopôles sur le territoire avec un objectif d'excellence au service des prises en charge.

Les actions menées l'ont été en partenariat avec la FMA, la Fegapei, la MNH, la Fisaf, l'Ocirp.

LA STRUCTURATION D'UNE POLITIQUE D'ACCÈS AUX SOINS DANS LE DOMAINE DU HANDICAP PSYCHIQUE

Six ateliers collaboratifs – en partenariat avec la Fegapei – ont eu lieu avec, pour thème, le handicap psychique.

Avec plus de 60 participants, l'atelier de Lille a été un véritable succès.

L'objectif est de mobiliser les acteurs des champs sanitaire et médico-social autour de la prise en charge des personnes atteintes de handicap psychique.

Six nouveaux ateliers sont programmés.

Une rencontre fructueuse entre les acteurs des champs sanitaire et médico-social a été organisée sur le Plan autisme.

+ 80
DE
RÉUNIONS &
AUDITIONS
CONSACRÉES À
LA LOI
D'ADAPTATION
DE LA SOCIÉTÉ
AU VIEILLISSEMENT
ADOPTÉE EN PREMIÈRE
LECTURE À L'ASSEMBLÉE
NATIONALE
LE 17 SEPTEMBRE

31
SIGNATAIRES
DONT
LA FHF
DE LA CHARTE
ROMAIN JACOB
SUR L'ACCÈS AUX SOINS
DES PERSONNES EN
SITUATION DE HANDICAP
LE 16 DÉCEMBRE À PARIS

UNE SIGNATURE QUI FAIT
SUITE À LA RÉOLUTION
VOTÉE PAR LE CONSEIL
D'ADMINISTRATION
DE LA FHF.

LA REPRÉSENTATION EUROPÉENNE ET INTERNATIONALE

L'activité de gestion du projet Réseaux et Partenariats hospitaliers, confiée par l'Agence française de développement (AFD) à la FHF, s'est accélérée dans un paysage institutionnel fortement modifié. En cette année de transition pour les institutions européennes, la FHF a par ailleurs poursuivi son travail d'intégration de la dimension européenne dans ses activités. Zoom sur cinq grands projets.

Les Journées de Bamako

Afin de relancer une coopération hospitalière interrompue par les événements politiques et militaires, des journées franco-maliennes ont été organisées par la FHF à Bamako du 14 au 16 janvier. Parmi les 120 participants, une forte délégation représentait des hôpitaux français engagés au Mali. Cette action s'est inscrite dans le cadre de la mission de gestion du projet Réseaux et Partenariats hospitaliers.

Les Journées de Ouagadougou

Une autre mission de la FHF dans ce cadre est de soutenir les réseaux hospitaliers existants. L'année 2014 aura marqué la relance du Réseau des hôpitaux d'Afrique, de l'Océan Indien et des Caraïbes (RESHAOC). Ayant fait l'objet d'une évaluation approfondie, ce réseau a organisé – avec le soutien de la FHF – une rencontre en avril. Plus de 600 participants d'une quinzaine de pays se sont réunis autour du thème de la gestion de crise. Et ce alors que l'épidémie Ebola avait commencé à toucher certains de ces pays.

Expertise France

Sous la supervision conjointe du ministère chargé des Affaires étrangères et du ministère chargé de l'Économie, une agence française d'expertise technique internationale (Expertise France) a opéré la fusion de six opérateurs. La FHF était membre de deux d'entre eux :

le groupement d'intérêt public Ensemble pour une solidarité thérapeutique hospitalière en réseau (GIP ESTHER) et le Groupement d'intérêt public Santé Protection sociale internationale (GIP SPSI). La FHF a été étroitement associée aux discussions organisées dans le cadre de cette fusion par le ministère chargé de la Santé, les structures existantes et le préfigurateur de la nouvelle structure.

« 120 PARTICIPANTS
AUX JOURNÉES
FRANCO-MALIENNES
ORGANISÉES
PAR LA FHF
EN JANVIER »



L'hôpital Sominé-Dolo de Mopti au Mali

21 PARTENARIATS HOSPITALIERS PLURIANNUELS FINANCÉS PAR LE PROJET RÉSEAU ET PARTENARIATS HOSPITALIERS ET SUIVIS PAR LA FHF

« AU PROGRAMME
DES UNIVERSITÉS
D'ÉTÉ DE LA FHF,
UNE RÉFLEXION
SUR QUATRE
SYSTÈMES DE SANTÉ
EUROPÉENS »

Universités d'été

Place de l'hôpital dans le système de santé, lutte contre les actes et prescriptions inutiles, permanence des soins et liberté d'installation des médecins, coopérations entre professionnels de santé et transferts de compétences, professionnels de

santé à l'hôpital... À l'occasion de ses universités d'été, le 10 septembre, la FHF a proposé à quatre pays européens (Angleterre, Allemagne, Belgique, Espagne) de répondre à ses interrogations sur quelques grands thèmes d'actualité.

Guide de la coopération hospitalière internationale

La FHF a publié en décembre un guide de la coopération internationale. Fruit de deux années de travail avec les chargés de relations internationales des CHU et de l'organisme d'évaluation de la coopération F3E, le *Guide de bonnes pratiques professionnelles en matière de coopération hospitalière internationale* est à destination des professionnels de santé engagés dans des coopérations hospitalières.



Universités d'été de la FHF sur le thème des systèmes de santé européens

LES AUTRES GRANDES RÉALISATIONS

- Gestion, pour le compte de l'AFD, du projet Réseaux et Partenariats hospitaliers, qui permet de financer chaque année au moins cinq projets pluriannuels de partenariats hospitaliers mais aussi de financer des journées pays, des rencontres internationales et deux réseaux hospitaliers (Afrique et Asie du Sud-Est).
- Conseil pour le montage de dossiers afin d'obtenir des financements dans le cadre du projet Réseaux et Partenariats Hospitaliers sur financement de l'AFD et, plus généralement, en matière juridique, de recherche de financement et de montage de projets.
- Information sur les sujets européens et internationaux *via* notamment différents supports dont notamment une newsletter spécifique baptisée *Hôme*.
- Conseil aux hospitaliers français et étrangers pour une mobilité vers la France, au sein de l'Europe ou dans le reste du monde.
- Conseils auprès d'élèves de l'EHESP et de diverses universités et aux étudiants du département « Gestion des systèmes de santé » de l'université de la francophonie Senghor d'Alexandrie.
- Contribution aux réunions du réseau des responsables de relations internationales dans les CHU.
- Contribution aux réunions organisées par la direction aux Affaires européennes et internationales des ministères sociaux, par la DGOS, par le GIP ESTHER et le GIP SPSI.
- Contribution aux activités de l'EHESP et, plus particulièrement, à sa semaine internationale.
- Contribution à l'accueil de délégations étrangères aux Salons de la santé et de l'autonomie.

5 PROJETS
PLURIANNUELS
DE PARTENARIATS
HOSPITALIERS
FINANCÉS PAR
LE PROJET RÉSEaux
& PARTENARIATS
HOSPITALIERS

AUXQUELS IL FAUT AJOUTER
LE FINANCEMENT DE
JOURNÉES PAYS,
DE RENCONTRES
INTERNATIONALES ET DE
DEUX RÉSEaux HOSPITALIERS.



Newsletter *Hôme*

LE FONDS FHF RECHERCHE & INNOVATION

C'est lors d'un café de la philanthropie et de l'hospitalité, le 3 décembre, qu'a été officiellement lancé le Fonds FHF Recherche & Innovation. Éclairage sur un fonds de dotation qui entend promouvoir l'excellence médicale française et favoriser les innovations au bénéfice des patients.

La déclaration de création du fonds, présidé par Frédéric Valletoux, le président de la FHF, a été publiée en annexe du *Journal officiel* le 16 août. Son objectif ? Faire de l'hôpital public une cause majeure pour l'opinion et développer la philanthropie en milieu hospitalier – une manière de renouer avec l'histoire de l'hôpital français qui s'est construit avec le soutien de mécènes.

À l'origine de la décision de création du fonds de dotation lors du Conseil d'administration du 30 janvier, il y a aussi la volonté de mettre en lumière la recherche et l'innovation sociétale dans les hôpitaux publics et de rendre ces derniers encore plus attractifs aux yeux des jeunes professionnels et des chercheurs.

« LE FONDS FHF RECHERCHE & INNOVATION SE DOTE D'UNE STRUCTURE ADMINISTRATIVE MINIMALE »



Le premier Café de la philanthropie et de l'hospitalité, dans le cadre du salon HôpitalExpo Méditerranée, met le Maroc et des fondations hospitalières du Bassin méditerranéen à l'honneur.

« DALKIA »

La filiale du groupe EDF est le premier partenaire du fonds.

Créés en 2008, dans le cadre de la loi de modernisation de l'économie, les fonds de dotation, structures juridiques à personnalité morale et à but non lucratif, connaissent, depuis, un vif succès. Prenant appui sur la force de son réseau, la FHF a choisi ce modèle de fondation pour collecter et redistribuer des fonds privés et pour relayer les démarches de mécénat du milieu hospitalier.

Une force de communication citoyenne

Le fonds prévoit l'organisation de colloques et d'ateliers citoyens sur des questions sociétales mais permettant une recherche translationnelle. Pour sa première année, le fonds identifiera un certain nombre de projets développés autour de la thématique du vieillissement. Des publications verront également le jour.

Le soutien aux fonds prend principalement deux formes :

- la labellisation de projets jugés prometteurs ;
- l'attribution de bourses et de financements aux projets labellisés, afin de les aider à se concrétiser.

1 M€
DE DOTATION
SUR LAQUELLE
TABLE LE FONDS
POUR L'ANNÉE 2015
50 A 70 000 €
C'EST LA DOTATION
DES PREMIERS
PARTENAIRES
DANS LE FONDS



UNE TRIPLE MISSION

- Favoriser l'émergence d'approches nouvelles en rassemblant et en impliquant tous les acteurs de l'hôpital autour de thématiques transversales.
- Accélérer le changement en soutenant des projets innovants à forte valeur ajoutée pour les malades et en favorisant la diffusion de nouvelles pratiques.
- Valoriser l'hôpital au cœur de réseaux d'excellence, tant en France que sur la scène internationale.



_40

Des publications
et des événements
thématiques
attendus

_46

Les Salons
de la santé et
de l'autonomie
font le pari
de l'innovation

_50

HopitalExpo
Méditerranée
fait rayonner l'expertise
hospitalière française
à l'international

02

MOBILISER

LES ACTEURS HOSPITALIERS ET MÉDICO-SOCIAUX

Si elle joue un rôle de conseil auprès de ses adhérents, la FHF se positionne dans une logique d'échange entre professionnels et favorise autant que faire se peut les remontées d'initiatives issues du terrain. Les partages de bonnes pratiques sont au cœur de ses supports de communication, que ce soit le site institutionnel, les publications ou encore les salons et autres événements.



DES PUBLICATIONS ET DES ÉVÉNEMENTS THÉMATIQUES ATTENDUS

Informier, rendre service et échanger... tels peuvent être formulés les trois principaux objectifs des supports de communication professionnelle.

Les publications récurrentes

LA RHF, REVUE DE RÉFÉRENCE

Dédiée au management et, particulièrement, aux ressources humaines hospitalières et médico-sociales, la *Revue hospitalière de France* propose une analyse prospective et organisationnelle du secteur, des partages d'expérience, une approche juridique complétés par une revue du web et une sélection d'ouvrages. L'édition papier se double d'une version en ligne (www.revue-hospitaliere.fr) enrichie d'éléments d'actualité. Créée en 2013, la newsletter associée baptisée « RHF+ » donne accès, en ligne, et pendant deux mois suivant la parution papier, aux contenus des rubriques Ressources humaines, Cultures/Librairie, Actualités.

INTERACTIONS, UNE PUBLICATION QUI PORTE BIEN SON NOM

Son chemin de fer légèrement ré-agencé, *Interactions*, le magazine de la FHF, a renforcé son positionnement autour des bonnes pratiques des établissements. Développement durable, management, ressources humaines, initiatives médicales... Autant de thématiques illustrées par des expériences du terrain.

INFO EN SANTÉ, UNE VRAIE MINE D'INFORMATIONS...

Au sommaire des deux numéros parus en 2014, la chirurgie ambulatoire et les comparaisons entre secteur public et secteur privé. Deux thématiques qui ont permis de soutenir les prises de position de la FHF auprès des pouvoirs publics et des leaders d'opinion.



Couverture de la *Revue hospitalière de France* #560



Couverture d'*Interactions* #21



Couverture d'*Info en santé* #23

Le site de la FHF, un outil de référence

Le portail **fhf.fr** fonctionne sur une triple logique d'information, de service et d'interaction.

L'INFORMATION

La logique informative est portée par le site **www.fhf.fr** et ses newsletters thématiques. Mine de renseignements, le site a cherché à mieux valoriser son offre de contenus.

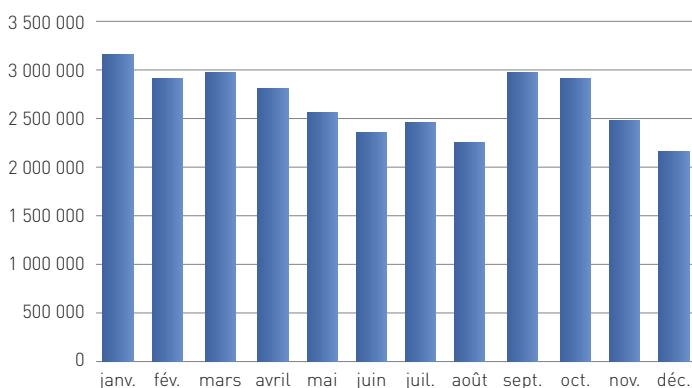
« SUR FHF.FR, LES SERVICES EN LIGNE RENCONTRENT UN VIF SUCCÈS AUPRÈS DES ADHÉRENTS »

Cela se traduit par une évolution du haut de page avec un bloc « À la une » qui intègre les communiqués de presse et, en regard, un encart dynamique qui reprend, en temps réel, les prises de parole fédérales sur le réseau social Twitter. Prioriser ses éléments, éditorialiser ses contenus Internet permet à la FHF de donner du sens à la richesse des informations qu'elle produit.

LES SERVICES ADHÉRENTS

Le portail Internet offre aussi une gamme de services en ligne gratuits pour les adhérents à la FHF : la publication d'offres d'emploi, la diffusion d'appels à marchés, l'accès aux modules d'intelligence économique de la Banque de données hospitalière de France (BDHF). Ces services reposent sur un annuaire des établissements.

FHF.FR, DES PAGES VUES MARQUÉES PAR LA SAISONNALITÉ



Source : Google analytics



Capture d'écran du site **www.fhf.fr**

L'INTERACTIVITÉ

Lancée en 2013, la fonctionnalité interactive que représentent les forums connaît toujours des résultats très positifs pour les échanges en matière de ressources humaines médicales et non médicales. À ces deux forums, il faut ajouter celui des échanges RH entre établissements.

LE SERVICE RH AUX ADHÉRENTS

Pour leur deuxième année, les forums consacrés au personnel non médical et au personnel médical ont connu un franc succès. Parmi les principaux thèmes abordés, on retiendra :

- la réforme du temps de travail médical ;
- le régime indemnitaire des personnels médicaux ;
- le temps de travail non médical ;
- les nominations, avancements et concours des personnels non médicaux.

En outre, 150 informations réglementaires ont été publiées sur le site de la FHF.

Les colloques thématiques

Journées consacrées à la psychiatrie, au SSR, rencontres sectorielles, séminaire de l'échelle nationale des coûts... L'offre en matière de journées thématiques est riche. Focus sur quelques événements qui ont marqué l'année.

LES DEUXIÈMES RENCONTRES DES CADRES, en février, ont rassemblé près de 350 cadres, qu'ils soient soignants, administratifs ou médecins. La réflexion a principalement porté sur les impacts de l'innovation sur le management.

192
QUESTIONS
CONSCRÉES AU PERSONNEL
NON MÉDICAL
POSÉES VIA
LE FORUM
OU PAR MAIL



50
QUESTIONS
CONSCRÉES AU PERSONNEL
MÉDICAL
POSÉES VIA
LE FORUM
OU PAR MAIL



« SE RENCONTRER,
INFORMER, ÉCHANGER,
CONSTRUIRE
ENSEMBLE, TELS SONT
LES OBJECTIFS DES
COLLOQUES
THÉMATIQUES
ORGANISÉS PAR LA FHF
TOUT AU LONG
DE L'ANNÉE »





Rencontres de la communication hospitalière



Remise des prix lors des Rencontres de la communication hospitalière



Campagne récompensée lors des Rencontres de la communication hospitalière



LES RENCONTRES DE LA COMMUNICATION HOSPITALIÈRE, en mars, ont été l'occasion de remettre quatre récompenses.

- Le grand prix a été décerné à l'Assistance publique des hôpitaux de Marseille pour sa campagne d'affichage « Stop violence : les professionnels de l'AP-HM prennent soin de vous, prenez soin d'eux ».
- Le CH de Thuir a reçu le trophée de la meilleure communication vis-à-vis des usagers pour la création et la pérennisation du prix littéraire « Folire ».
- Le prix de la meilleure communication interne a été attribué au CH de Cornouaille pour sa campagne de sensibilisation sur l'importance du respect du secret professionnel.
- Enfin, le prix de la meilleure communication de recrutement en relation avec les partenaires a été décerné au CH de Montfermeil, pour son film « Pour vous, un hôpital en mouvement ».

LES RENCONTRES RH DE LA SANTÉ, en partenariat avec l'Adress, en septembre, ont permis à près de 300 acteurs de la fonction RH (DRH, équipes RH) de développer leurs compétences et de partager leurs expériences sur des thèmes fondamentaux : prévention des risques psycho-sociaux (RPS) et qualité de vie au travail (QVT), management multi-sites, coaching, pilotage de la masse salariale, les 12 heures, emplois d'avenir, etc. Ces rencontres ont également abordé la difficile exigence de concilier performance économique et le progrès social. Enfin, plusieurs établissements ont été récompensés dans le cadre du trophée de l'innovation RH.

« LA FHF PROMET LES INITIATIVES DES ÉTABLISSEMENTS »

RH | ET LES LAURÉATS SONT...

Valorisation
des initiatives

Les trophées de l'innovation RH, lors des Rencontres RH de la santé, ont pour but de mettre en avant des expériences peu connues des autres établissements de santé. Les thèmes retenus pour cette troisième édition ont été la qualité de vie au travail et la coopération territoriale des équipes médicales et paramédicales.

■ **Le prix de la coopération** a été remis au CH de Sarreguemines pour son projet de coordination hospitalière de prélèvement d'organes et de tissus avec le CHI Unisanté+ de Forbach. Ce projet a débuté le 1^{er} mars 2014 et a rapidement permis de doubler le nombre de prélèvements.

■ **Le prix de la qualité de vie au travail** a été remis au CHU de Poitiers pour la mise en place d'une structure d'accueil périscolaire, depuis janvier 2014, destinée aux enfants des personnels de l'établissement âgés de 5 à 11 ans. Ce projet intègre la problématique du retour à l'emploi de personnes en arrêt maladie prolongé et désireuses de retrouver un poste compatible avec leur état de santé. En quelques mois à peine, sept personnes y ont été reclassées.

■ **Trois mentions spéciales** sur le thème de qualité de vie au travail ont été décernées par le jury :

- Le CH de Saint-Amand-les-Eaux a été primé pour son organisation d'une semaine consacrée à la qualité de vie au travail. Plusieurs événements ont été montés en partenariat avec des entreprises locales, des praticiens de la ville et des partenaires institutionnels et hospitaliers. Le thème de la semaine ? « Vie professionnelle et vie personnelle : comment concilier les temps ».

- Le CH de Seclin a été récompensé pour sa politique générale d'accompagnement de la femme enceinte au niveau des rythmes de travail et des aménagements de postes. La maladie avant maternité (MAM) a ainsi été réduite dans l'établissement.

- Le CH de Thuir a été félicité pour son travail sur l'égalité hommes-femmes qui passe, notamment, par une démarche de sensibilisation et de réflexion *via* la nomination d'une référente Égalité et par l'installation d'un comité de pilotage.

LES RENCONTRES DU MANAGEMENT DE PÔLE, en novembre, centrées sur le thème du pôle comme dynamique de projet, ont permis de réunir directeurs, médecins, cadres. Elles ont mis en évidence que les pôles étaient vecteurs d'efficacité, d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins et de progrès dans la politique RH. Cette dynamique nécessite un engagement et un soutien forts des directeurs et des CME.

Au-delà de la fonction publique hospitalière

La FHF multiplie les contacts en dehors du monde hospitalier. Pour exemple, en matière de RH, elle noue des relations larges *via* :

- le renforcement des échanges avec les représentants des employeurs de la fonction publique territoriale dans le cadre des travaux de l'agenda social inter-fonction publique et du conseil commun de la fonction publique afin de définir des positions communes ;
- la participation, pour la première fois, du pôle RH aux Entretiens territoriaux de Strasbourg, le rendez-vous annuel des managers territoriaux ;
- la participation au séminaire HAS-Anact-employeurs sur la qualité de vie au travail ;
- la contribution aux travaux de l'Anact.

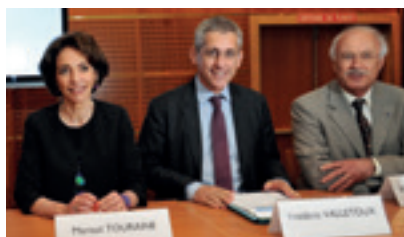
LES SALONS, DE LA SANTÉ ET DE L'AUTONOMIE FONT LE PARI DE L'INNOVATION

Discours inauguraux, conférences, animations... L'innovation est le maître mot de l'édition 2014 des Salons de la santé et de l'autonomie (SSA) qui, faut-il le rappeler, regroupent – depuis 2013 – HopitalExpo, Health-ITExpo et GerontHandicapExpo. Éléments d'explications.

Dans une compétition internationale exacerbée, la France peut se prévaloir d'une avance en matière d'industries de santé. Elle dispose même de tous les ingrédients pour devenir leader de l'innovation en santé, à savoir un important maillage hospitalier, un réseau conséquent de chercheurs, un vaste tissu industriel. L'enjeu consiste alors, comme le recommande d'ailleurs le rapport Lauvergeon, à faire émerger un principe d'innovation, seul à même de permettre à la santé de devenir un levier majeur de la croissance. Investir dans le domaine de la santé, accueillir la nouveauté, simplifier les



« Excellence médicale et excellence sociale : cet alliage unique au monde fait la force et l'identité de notre hôpital », lance Marisol Touraine, la ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes à l'ouverture de son allocution.



« Ce salon est à l'image de notre secteur : divers, ouvert, innovant, ambitieux, audacieux », affirme le président de la FHF, Frédéric Valletoux dans le discours introductif.

« INVESTIR DANS LA SANTÉ, PASSER À L'ACTION »

Marisol Touraine, ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes

procédures, encourager l'expérimentation sont autant de priorités pour la France. Et pour son système de santé. Dans ce contexte, il est apparu naturel à la FHF de choisir la thématique de l'innovation comme fil conducteur des Salons de la santé et de l'autonomie – qui ont rassemblé pendant trois jours (20-22 mai) « le tout sanitaire » et « le tout médico-social ».

La crise économique, contrainte ou opportunité pour l'innovation ?

Investir dans la santé, passer à l'action. C'est l'appel qu'a lancé Frédéric Valletoux dans son discours introductif : « *Paradoxalement, la gravité de la crise que nous traversons peut nous aider à agir.* » Et le président de la FHF de joindre l'action (justement) à la parole en détaillant six propositions comme autant de chantiers prioritaires :

- conforter le service public de santé ;
- conforter la dimension territoriale de l'organisation de notre offre de soins ;
- faire évoluer en profondeur le mode de financement ;
- lutter résolument contre les actes inutiles ;
- simplifier notre système ;
- faire du secteur médico-social une priorité, en coopération étroite avec le secteur sanitaire.

DES VISITEURS BIEN AU RENDEZ-VOUS

550
EXPOSANTS

14 524
VISITEURS
PROFESSIONNELS
ET CONGRESSISTES

2 405
PARTICIPANTS AUX
85 SESSIONS
DES AGORAS
THÉMATIQUES

2 052
PARTICIPANTS AUX
34 CONFÉRENCES
ET AUX
3 SYMPOSIUMS
DU CONGRÈS
DE LA FHF

310 RENDEZ-VOUS
D'AFFAIRES
EN FACE À FACE
ENTRE LES EXPOSANTS
ET 120 ÉTABLISSEMENTS
PORTEURS DE PROJETS

Sources : statistiques visiteurs Salons Santé Autonomie 2014.

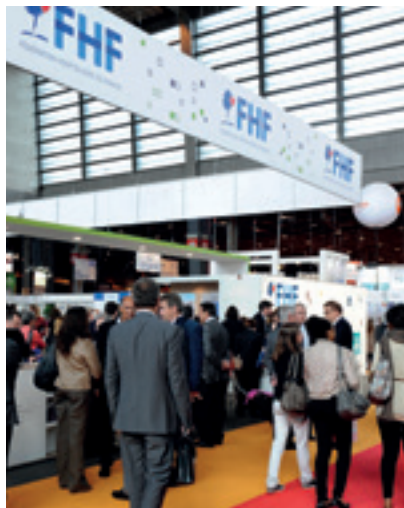
Construire l'hôpital de demain

Si les discours et les conférences ont fait la part belle au thème de l'innovation, les agoras et autres animations n'ont pas été en reste. On retiendra ici deux exemples : le pavillon danois a proposé un parcours dans un appartement entièrement aménagé pour les personnes âgées ; l'agora du « village des architectes » a dévoilé ce que sera le CHU de 2020.

Et pour innover, que faut-il selon Frédéric Valletoux reprenant une citation de Danton ? De l'audace !

« EXCELLENCE MÉDICALE ET EXCELLENCE SOCIALE »

Marisol Touraine, ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes



Point de rendez-vous, le stand de la FHF connaît, pendant les trois jours de l'événement, une animation intense faite de signatures de partenariats, de remises de prix, de cafés littéraires, etc.

UNE COMMUNICATION D'ENVERGURE ET CIBLÉE

133

VIDÉOS
PUBLIÉES
EN LIGNE

103

INSERTIONS
PUBLICITAIRES

40

E-MAILINGS
CIBLÉS



Les discours font salle comble. Le succès de la manifestation est d'ailleurs confirmé par le commissaire général, Stéphane Pic-Pâris, dans un communiqué : « La fréquentation des professionnels de santé est stable et de nombreux exposants nous ont fait part de leur satisfaction, soulignant la qualité des relations nouées avec les visiteurs ».

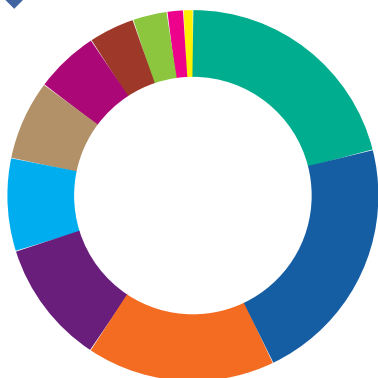


Le développement durable est à l'honneur avec 13 établissements récompensés par des trophées pour leur initiative RSE innovante et reproductible. Quant au Baromètre, l'enquête sur le développement durable en établissement de santé, il a connu une hausse de 38 % de la participation en un an.



Sur le thème « Quelle innovation pour quel bénéfice ? », les Trophées de l'innovation ont distingué huit entreprises qui ont contribué à la modernisation des systèmes de santé.

LES PROFESSIONNELS PRÉSENTS



Directeur général, directeur, directeur adjoint 23,1 %	Personnel technique, logistique, maintenance 6,1 %
Médecin, personnel soignant 20,1 %	Acheteur 5,8 %
Cadre et personnel administratif 16 %	Étudiant 5 %
Cadre de santé 10,9 %	Chargé de mission 3,4 %
Chef de service, chef de pôle 6,4 %	Ingénieur biomédical 1,7 %
	Pharmacien hospitalier 1,5 %

LES OBJECTIFS DE VISITE DES PROFESSIONNELLS

92 %	S'INFORMER SUR LES NOUVEAUTÉS
86 %	VOIR DU MATÉRIEL, DES DÉMONSTRATIONS
73 %	CHERCHER DE NOUVEAUX FOURNISSEURS
65 %	RENCONTRER LEURS FOURNISSEURS ACTUELS
50 %	ASSISTER À DES CONFÉRENCES, SE FORMER
49 %	PRÉPARER UN APPEL D'OFFRES, DES COMMANDES

Source : Enquête de satisfaction post-salon réalisée par Goudlink sur un panel de 822 visiteurs représentatif

ZOOM | AUX SSA, LA FHF S'ENGAGE AVEC MÉDECINS DU MONDE POUR LA SANTÉ DES PLUS VULNÉRABLES

La FHF verse au débat des propositions pour améliorer la prise en charge des plus fragiles. Pourquoi maintenant et pourquoi une réflexion commune avec l'ONG Médecins du Monde ?

Au-delà du constat des inégalités sociales en matière de santé, la FHF a souhaité éviter que la question de la prise en charge des publics vulnérables soit la grande oubliée de la future loi de santé. Elle a également souhaité rapprocher les mondes associatif et hospitalier qui sont souvent seuls à assumer cette mission d'accueil des plus fragiles.

Quelles sont les grandes lignes des 35 propositions du rapport *La Prise en charge des personnes vulnérables, agir ensemble à l'hôpital et dans le système de santé* ?

Ces propositions s'inscrivent dans trois priorités qui doivent guider la politique de santé :

- conforter le rôle de l'hôpital dans l'accueil des plus fragiles ;
- replacer, pour cela, l'hôpital au cœur des territoires dans une logique de coopération ;
- faire participer les patients au système de santé.

À quels publics s'adresse cette publication ?

Elle poursuit un double objectif. Message fort à l'adresse des pouvoirs publics pour passer des discours aux actes, le rapport vise également les hospitaliers pour que les initiatives locales essaient dans les établissements et sur les territoires.

POUR ALLER PLUS LOIN :

→ téléchargez le rapport FHF/Médecins du Monde sur www.fhf.fr



Restons connectés

www.salons-sante-autonomie.com



HÔPITALEXPO, MÉDITERRANÉE

FAIT RAYONNER L'EXPERTISE HOSPITALIÈRE FRANÇAISE À L'INTERNATIONAL

Les rendez-vous d'affaires et de coopération hospitalière du Bassin méditerranéen se sont déroulés à Marseille les 3 et 4 décembre, à l'issue des Assises hospitalo-universitaires. Retour sur une première réussie.

À l'heure où les inégalités sont des facteurs de déséquilibres géopolitiques notoires, l'hospitalisation française dans sa diversité a choisi de se mobiliser pour apporter, ensemble, des réponses aux interrogations de ses nombreux partenaires.

Un positionnement original pour une édition originale

Cette mobilisation qu'est Hopital Expo Méditerranée est inédite à plus d'un titre. C'est ce que Frédéric Valletoux n'a eu de cesse de démontrer dans son discours d'ouverture en insistant sur le choix du lieu, la réunion des quatre fédérations que sont la FHF, la Fehap, la FHP et Unicancer avec le Service de santé des armées et en évoquant le positionnement de l'événement autour des nouvelles formes de coopération hospitalière.

« AVEC HOPITALEXPO MÉDITERRANÉE, IL S'AGIT DE CRÉER LES CONDITIONS D'UNE VÉRITABLE COOPÉRATION INTERNATIONALE »

Pourquoi avoir choisi Marseille pour cette première ? La cité phocéenne offrait une triple opportunité :

- la tenue des Assises hospitalo-universitaires la veille et le matin même de l'événement a permis de réunir les principaux décideurs des CHU français ;
- l'histoire des universités du sud de la France aux avant-postes pour former des médecins étrangers qui donnait une légitimité à la teneur d'une opération à dimension internationale ;
- la présence d'un tissu économique de premier plan.

Ne faut-il pas ajouter une symbolique géographique avec cette position d'ouverture sur la Méditerranée, encore parfois appelée « *mare nostrum* » ?



1 263

C'EST LE **NOMBRE DE VISITEURS** DONT **22 % DE CONGRÉSSISTES ÉTRANGERS**

15 DÉLÉGATIONS ÉTRANGÈRES DU BASSIN MÉDITERRANÉEN ONT FAIT LE **DEPLACEMENT** (DU MAROC AUX ÉMIRATS ARABES UNIS EN PASSANT PAR LE BÉNIN)

100

EXPOSANTS PRÉSENTS

ISSUS DES SECTEURS DE LA **CONSTRUCTION**, DES **BIOTECHNOLOGIES**, DE LA **GESTION DU RISQUE**, ETC.

HOPITALEXPO MÉDITERRANÉE EN SIX TEMPS FORTS



« DÉVELOPPER LES ÉCHANGES DE BONNES PRATIQUES, LES TRANSFERTS DE COMPÉTENCES ET LA DIFFUSION DE L'INNOVATION »

La ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes, Marisol Touraine, inaugure le salon en rappelant la réputation du système de santé français à l'international. Elle a profité de l'occasion pour faire différentes annonces sur la compétitivité, sur la formation des médecins étrangers, etc.



Pour Frédéric Valletoux, « *HopitalExpo Méditerranée est l'occasion d'apporter des solutions concrètes en réponse à cette forte croissance de la demande internationale en matière de système hospitalier* ».



Sept tables rondes animées par des experts Nord-Sud permettent d'éclairer les questions des besoins en santé des pays méditerranéens, des transferts d'innovations et des financements.



Restons connectés

www.hopitalexpo.com


Associées pour l'occasion, les quatre fédérations hospitalières (FHF, Fehap, FHP et Unicancer), ainsi que le Service de santé des armées (SSA), tiennent un stand commun baptisé le « Village de l'hospitalisation française ».



Second village du salon, celui de l'innovation. L'Interpro santé, la chambre de commerce et d'industrie Marseille-Provence et le pôle Eurobiomed y valorisent les innovations de dix TPE et PME exemplaires de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur.

« FÉDÉRER LES
PROFESSIONNELS
AUTOUR
D'UN ÉVÉNEMENT
FORT »



Les ateliers d'experts, retours d'expériences sous forme de rencontres d'affaires, suscitent un véritable engouement. Au programme : la construction d'un hôpital clés en main ou encore la gestion des risques.



_56

Une année
médiatique forte
de nombreuses
propositions

_60

Une communication
envers les usagers
enrichie

03

ÉCOUTER et INFORMER LES USAGERS

L'observatoire commandité en mai par la FHF à l'institut d'études IPSOS le montre bien : les établissements publics ont (très) bonne presse auprès de l'opinion. En effet, selon le sondage, 89 % de la population interrogée estiment que les hôpitaux publics offrent des soins de qualité. L'enjeu, pour la FHF, est donc de capitaliser sur cette image tout en gagnant davantage en notoriété. Pour ce faire, la FHF a travaillé sur les relations presse, la communication digitale – notamment en enclenchant une véritable impulsion stratégique sur les réseaux sociaux.

UNE ANNÉE MÉDIATIQUE FORTE DE NOMBREUSES PROPOSITIONS

La stratégie politique et d'influence se retrouve en priorité dans les relations avec la presse et, nouveauté en cette fin d'année, avec une forte dynamique sur les réseaux sociaux.

Des propositions fortes relayées dans les médias...

La quantité de retombées est à mettre en parallèle avec les fortes actualités de la FHF :

- en avril, les propositions de plan de maîtrise des dépenses de santé ;
- en mai, les résultats du sondage annuel et le grand événement du secteur, à savoir les Salons de la santé et de l'autonomie ;
- en septembre, l'actualité a été centrée sur la question du temps de travail à l'hôpital à la suite de l'audition de la FHF à l'Assemblée nationale.

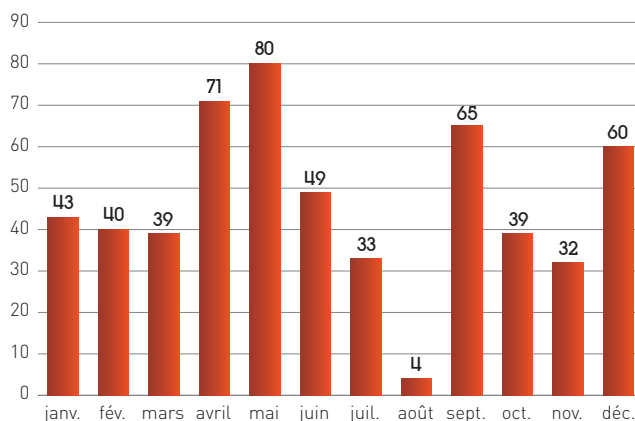


Conférence de presse du 21 janvier autour des propositions de la FHF pour un développement pérenne de l'ambulatoire



Conférence de presse du 10 avril autour d'un plan de maîtrise des dépenses de santé fondé sur une réforme structurelle de l'organisation du système de soins

RETOMBÉES MÉDIATIQUES 2014



PLFSS | LE DÉROULEMENT DU LOBBYING

Quatre étapes

La démarche de lobbying lors de la préparation du PLFSS est un processus qui se déroule en quatre étapes :

- Tout d'abord, un travail important est effectué en amont avec les fédérations régionales et les différents pôles de la FHF afin d'identifier les sujets méritant d'être portés et inscrits dans la loi de finances.
- Dans un deuxième temps, des contacts réguliers sont établis avec le cabinet de la ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes, Marisol Touraine, afin d'influencer le texte du projet de loi pour qu'il intègre, dès le départ, plusieurs propositions émanant de la FHF.
- Puis, lors de la discussion parlementaire du projet de loi, à l'automne, de nombreux contacts ont lieu avec des parlementaires proches des positions fédérales afin de soutenir un certain nombre d'amendements. La FHF rédige elle-même des amendements destinés à être votés et à faire partie intégrante de la loi de financement de la Sécurité sociale (LFSS).
- Enfin, pendant toute cette période, une communication régulière est réalisée auprès des adhérents.

Les sujets les plus porteurs dans les médias :





La FHF et le digital, le compte Twitter

« EN 2014,
LE NOMBRE
D'ABONNÉS
SUR TWITTER
A PRESQUE
DOUBLÉ »

... et sur les réseaux sociaux

La FHF se dote d'une nouvelle stratégie sur les réseaux sociaux depuis septembre.

DIGITAL OU RÉSEAUX SOCIAUX... DE QUOI PARLE-T-ON EXACTEMENT ?

« La communication digitale définit, dans un écosystème numérique, la stratégie et les actions de communication à mener sur le web, les médias sociaux et les terminaux mobiles. » Cette citation extraite du *Blog de la communication digitale* reflète bien la différence entre les deux expressions.



La FHF et le digital, la page Facebook

QUELLE STRATÉGIE POUR QUELS OBJECTIFS ?

Le cahier des charges est triple : communiquer sur les actualités, créer et entretenir un lien numérique avec la communauté Facebook ou Twitter, améliorer la notoriété de la FHF. Pour atteindre ces objectifs, il s'est agi de connaître les points positifs et négatifs de chaque réseau social pour adapter le discours et les formats des messages. Réaliser une veille concurrentielle et analyser les audiences pour adapter le positionnement éditorial s'est également avéré essentiel.

QUELLES ONT ÉTÉ LES PREMIÈRES ACTIONS MISES EN ŒUVRE ?

On peut citer :

- La création d'un encart dynamique Twitter sur le site institutionnel de la FHF afin d'offrir à l'internaute la possibilité de suivre l'actualité fédérale en temps réel.
- La création d'une nouvelle page Facebook pour faciliter la diffusion de l'information.
- La création de groupes de discussions sur le réseau professionnel LinkedIn dans le cadre du salon international HopitalExpo Méditerranée.

« FACEBOOK FHF :
UNE NOUVELLE PAGE
A ÉTÉ CRÉÉE »



La FHF et le digital, le site Internet

2597 
MENTIONS « J'AIME »

4688 
ABONNÉS
à fin décembre

LES SUJETS LES PLUS PORTEURS SUR LE TWITTER DE LA FHF



L'AUTOMNE EN CINQ TWEETS

-  18/09
@fredvalletoux
Redonner de la souplesse aux gestionnaires hospitaliers pour organiser le temps de travail en fonction du besoin médical
-  18/09
@FredValletoux via @LeParisien_75
Plafonner les RTT à 15 jours/an représenterait 413 M€ (soit 3 200 équivalents temps plein)
[#rtt](#) [#hôpital](#)
-  03/12
@fredvalletoux
[#HEMED14](#) [promeut](#) des rdv d'affaires et de coopération [#hospitalière](#) sur 3 continents, riches d'1 milliard d'êtres humains
-  10/12
@fredvalletoux
Convention nationale FHF: le service public, ce n'est pas un label, c'est une démonstration de chaque instant...
-  16/12
@fredvalletoux
Le Parisien : Il faut « introduire des réformes de structure et organiser une conférence nationale sur le temps de travail à l'hôpital ».

UNE COMMUNICATION ENVERS LES USAGERS ENRICHIE

Les portails d'information grand public hopital.fr
et maisons-de-retraite.fr connaissent toujours une belle
audience mais les enjeux des deux sites s'avèrent bien différents.

Hopital.fr

Le portail propose depuis 2008 aux usagers des informations fiables sur la santé, un annuaire des établissements et des données pratiques sur le service public hospitalier. **Hopital.fr** en 2014, c'est plus de 900 000 visiteurs uniques par mois, 2 500 avis patients déposés, quelque 300 articles d'actualités, de nouveaux partenariats éditoriaux (FEGAPEI pour le dossier Handicap, Fédération pour la recherche sur le cerveau pour le dossier Maladies neurologiques...), et plus de 4 300 abonnés sur Twitter !

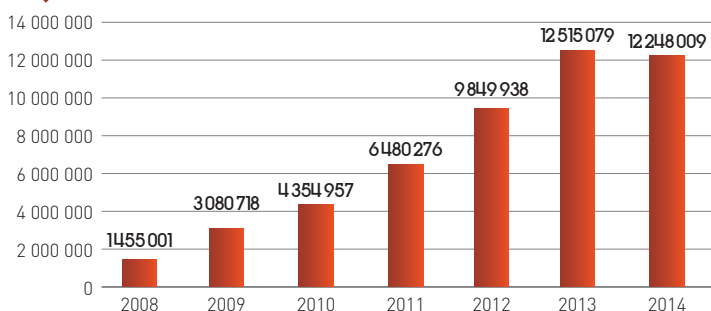
Hopital.fr a continué de rencontrer un très fort succès en 2014. L'audience du site reste comparable au trafic record enregistré en 2013.

Maisons-de-retraite.fr

Orienter les familles, valoriser la diversité des modes de prise en charge et promouvoir les métiers du grand âge : c'est la triple ambition de **Maisons-de-retraite.fr**. Quelque 150 articles d'actualités ont été publiés en 2014, en plus des dossiers santé, des informations sur les tarifs et les aides financières, des explications sur la vie en résidence, de l'annuaire des structures... Un partenariat avec la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA) doit aboutir à une complémentarité du site avec le futur portail officiel d'information des personnes âgées et des aidants.

Maisons-de-retraite.fr a enregistré une forte croissance de son lectorat (+ 25 %), témoignant de l'importance de la problématique d'accueil des personnes âgées auprès des Français, et validant le choix de la FHF de proposer un site dédié à l'offre publique d'hébergement.

HOPITAL.FR - ÉVOLUTION DES VISITES

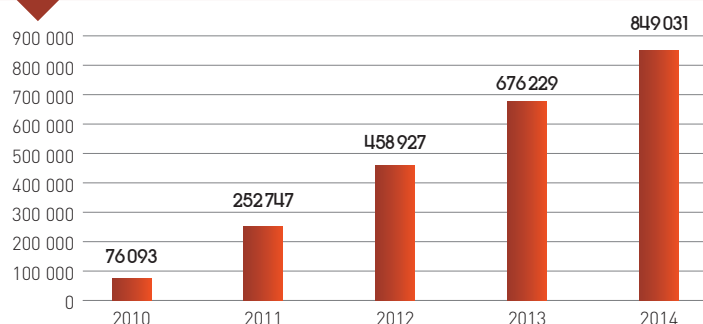


Source : Google analytics



Hopital.fr

MAISONS-DE-RETRAITE.FR - ÉVOLUTION DES VISITES



Source : Google analytics



Maisons-de-retraite.fr



_64

Une gouvernance
responsable

_68

Une vie interne
dense

_76

28 régions
impliquées

_112

90 ans
au service des
hospitaliers

04

ANIMER

LA MAISON COMMUNE DES HOSPITALIERS

La FHF c'est une gouvernance responsable, une vie interne dense, 28 régions impliquées. Et 90 ans au service des hospitaliers. Présentation de la « maison commune des hospitaliers ».

UNE GOUVERNANCE RESPONSABLE

La FHF est administrée par un Conseil d'administration qui prend toutes décisions, mesures et initiatives qu'il juge utiles aux intérêts de la FHF et de ses adhérents. Le Bureau prépare les travaux du Conseil d'administration.

Le Bureau

Marie-Françoise Beck-Cantin
Emmanuel Bouvier Muller
Marc Bray
Didier Bricoteau
Nicolas Brun
Dominique Dallay
Thierry Godeau
Magali Riesser-Tassery
Zaynab Riet
Jean-Louis Touraine
Frédéric Valletoux

Le Conseil d'administration

Président : Frédéric Valletoux

Région	Prénom	Nom	Fonction
Alsace	Yves	Bur	Maire de Lingolsheim
AP-HP	Jean-Rémi	Bitaud	Direction de l'Inspection et de l'Audit de l'AP-HP
AP-HP	Loïc	Capron	Président de CME de l'AP-HP
AP-HP	Martin	Hirsch	Directeur général de l'AP-HP
AP-HP	Anne	Hidalgo	Présidente du conseil de surveillance de l'AP-HP
AP-HP	Dominique	De Wilde	Directrice du GHU Paris-Seine-Saint-Denis
Aquitaine	Jean-Marc	Faucheux	Président de CME du CH d'Agen
Aquitaine	Dominique	Dallay	Président de CME au CHU de Bordeaux
Aquitaine	Philippe	Vigouroux	Directeur général du CHU de Bordeaux
Auvergne	Jean-Paul	Bacquet	Député du Puy-de-Dôme et président du Conseil de surveillance du CH d'Issoire
Basse-Normandie	Philippe	Duron	Député
Bourgogne	Françoise	Tenenbaum	Adjointe au maire de Dijon
Bretagne	Dominique	Buronfosse	Président de CME au CH de Quimperlé
Bretagne	Jean-Roger	Pautonnier	Directeur du CHIC de Quimper

Région	Prénom	Nom	Fonction
Centre	Olivier	Michel	Médecin au CH de Bourges
Centre	Olivier	Boyer	Directeur général
Champagne-Ardenne	Marie-Françoise	Beck-Cantin	DIM au CH d'Épernay
Franche-Comté	Patrick	Garbuio	Président de CME au CHRU de Besançon
Franche-Comté	Paulette	Guinchart	Administrateur du CH de Bellevaux
Guadeloupe	Dominique	Théophile	Conseiller général des Abymes
Guyane	Patrick	Fausta	Directeur
Haute-Normandie	Emmanuèle	Jeandet-Mengual	Adjointe au maire de Rouen
Île-de-France	Serge	Blisko	Président du Conseil de surveillance du CH de Sainte-Anne
Île-de-France	Marc	Bray	Responsable des urgences CH d'Évry
Île-de-France	Pierre	Foucaud	Président de CME du CH de Versailles
Île-de-France	Frédéric	Valletoux	Vice-président de la FHF Île-de-France et maire de Fontainebleau
Languedoc-Roussillon	Philippe	Domy	Directeur général du CHU de Montpellier
Limousin	Alain	Gaillard	Membre du conseil de surveillance du CH gériatrique de Cornil
Limousin	Bernadette	Maucourant	Directrice de l'Ehpad Benevent-I'Abbaye
Lorraine	David	Piney	Président de CME
Lorraine	Véronique	Anatole	Directeur général du CHR de Metz-Thionville
Lorraine	Valérie	Jurin	Adjointe au maire de Nancy
Martinique	Patrick	Réné-Corail	Responsable de service Médecine-Réadaptation et président de la FHF Martinique
Midi-Pyrénées	Joachim	Bixquert	Directeur du CHU de Montauban
Midi-Pyrénées	Nicolas	Longeaux	Président de CME du CH de Saint-Gaudens
Nord-Pas de Calais	Didier	Bricoteau	Président de la CME du CH de Roubaix
Nord-Pas de Calais	Jean-Olivier	Arnaud	Directeur général du CHU de Lille
Nord-Pas de Calais	Rémi	Pauvros	Député et président du Conseil de surveillance du CH de Maubeuge
Océan Indien	Jean-Claude	Fruteau	Président de la FHF Océan Indien, député-maire de La Réunion et président du conseil de surveillance du CH Félix-Guyon
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	Alain	Milon	Sénateur-maire du Vaucluse
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	Philippe	Olivier	Représentant des usagers
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	Joël	Bouffies	Directeur du CH du Pays-d'Aix
Provence-Alpes-Côte-d'Azur	Emmanuel	Bouvier Muller	Directeur général du CHU de Nice
Pacifique Sud	Jacqueline	Bernut	Présidente du conseil d'administration du CH de Nouméa
Pays de la Loire	Anne-Marie	Lemessager	Directrice de l'hôpital de Baugé
Pays de la Loire	Guy-Michel	Chauveau	Député-maire de la Flèche et président du conseil de surveillance du CH Pôle-Santé Sarthe-et-Loir
Pays de la Loire	Yann	Bubien	Directeur général du CHU d'Angers
Pays de la Loire	Pascal	Gendry	Président de CME de l'hôpital local de Craon
Pays de la Loire	Marie-Michèle	Joannis	Directrice de l'hôpital local de Vertou

Région	Prénom	Nom	Fonction
Picardie	Joseph	Debray	Président de la FHF Picardie et administrateur du CH de Creil
Picardie	Magali	Riesser-Tassery	Présidente de l'ANADESSMS
Poitou-Charentes	Jean-Pierre	Dewitte	Directeur général du CHU de Poitiers
Poitou-Charentes	Thierry	Godeau	Président de la CME du CH de La Rochelle
Rhône-Alpes	Aline	Chizallet	Directrice adjointe de l'hôpital de Beaujeu
Rhône-Alpes	Fabrice	Marchiol	Maire de La Mure
Rhône-Alpes	Jean-Pierre	Picheta	Président de la CME du CH de Romans
Rhône-Alpes	Jean-Louis	Touraine	Député du Rhône et représentant du Conseil de surveillance du CH de Tarare
Usager	Nicolas	Brun	Président d'honneur du CISS
Usager	Claude	Finkelstein	Administratrice du CISS et présidente de la FNAPSY
Usager	Annie	Morin	Vice-présidente du CISS Languedoc-Roussillon
Administrateur - Membre d'honneur	René	Mornex	Président d'honneur de l'URHSE
Administrateur associé	Jean	Marty	Chef du pôle Réanimations, Anesthésie au GH Henri-Mondor et Chef du Service SAMU 94-SMUR
Administrateur associé	Daniel	Moinard	Directeur général de CHU honoraire
Administrateur associé	Yvan	Halimi	Chef de pôle au CH Georges-Mazurelle
Administrateur associé	Pierre	Gauthier	Ancien directeur général de l'Action sociale
Administrateur associé - Membre d'honneur	Claude	Huriet	Président honoraire de l'Institut Curie
Administrateur associé de droit	Joseph	Halos	Président de l'ADESM
Administrateur associé de droit	Marie-Hélène	Angelloz-Nicoud	Présidente de la CNDEPAH
Administrateur associé de droit	Dominique	Colas	Président de l'ANCHL
Administrateur associé de droit	Zaynab	Riet	Représentant de la CNDCH
Administrateur associé de droit	Frédéric	Martineau	Président de la Conférence des présidents de CME de CH
Administrateur associé de droit	Patrice	Barberousse	Représentant de la Conférence des DG de CHU
Administrateur associé de droit	Guy	Moulin	Président de la Conférence des présidents de CME de CHU
Administrateur associé de droit	Christian	Müller	Président de la Conférence des présidents de CME de CHS
Administrateur associé de droit	Jean-Pierre	Vinel	Président de la Conférence des Doyens de Facultés de médecine



Conseil d'administration de la FHF

UNE VIE INTERNE DENSE

Gestion financière et comptable, gestion du patrimoine et de la logistique, ressources humaines internes, système d'information, coordination de l'organisation des salons, en lien avec SPH Conseil, la filiale commerciale, ou encore organisation des séances des instances de la FHF... Tout en poursuivant ses missions précédentes, le secrétariat général, au cœur de l'organisation de la vie interne de la FHF, s'est fortement impliqué dans les projets mis en œuvre par la fédération.

La vie interne

CRÉATION DU FONDS DE DOTATION FHF RECHERCHE & INNOVATION



Plaquette de présentation du Fonds FHF
Recherche & Innovation

Le Conseil d'administration (CA) de la FHF a validé, lors de sa séance du 30 janvier, la création du Fonds de dotation FHF Recherche & Innovation.

La constitution du fonds a été publiée au Journal officiel du 16 août 2014 et le premier exercice comptable fixé statutairement de la date de constitution en 2014 jusqu'au 31 décembre 2015. Les dons des mécènes bénéficieront de la déductibilité fiscale accordée au statut des fondations.

Le CA a également décidé le prélèvement d'une somme de 200 000 € sur les réserves de la FHF afin de doter le Fonds FHF Recherche & Innovation des moyens nécessaires à son lancement.

APPUI 2014 AUX FÉDÉRATIONS RÉGIONALES

La FHF a souhaité reconduire le dispositif d'aide financière aux régions qui désireraient se doter d'un délégué régional permanent et a voté une dotation de 500 000 €, à prélever sur les réserves de la FHF. Cette aide est plafonnée à 100 000 € pour un recrutement à temps plein

et à 50 000 € pour un recrutement à mi-temps. Les demandes présentées par trois régions – la Bretagne, le Languedoc-Roussillon et l'Aquitaine – ont été retenues pour l'année.

Le versement de la première tranche des subventions (50 %) en 2014 a eu un impact financier de 125 000 € sur l'exercice 2014.

L'enveloppe votée par le Conseil d'administration pour cette aide n'ayant pas été consommée en totalité, le CA de la FHF pourra décider en 2015 d'aider, le cas échéant, deux nouvelles régions pour la mise en place de leur délégué régional permanent.

Cet appui aux FHF régionales s'est également prolongé, comme les années précédentes, par le traitement des bulletins de payes et du volet social des fédérations de Bourgogne/Franche-Comté, Rhône-Alpes/Auvergne, PACA et Haute-Normandie.

LE SALON HOPITALEXPO MÉDITERRANÉE

La première édition de ce salon, à vocation internationale, s'est tenue à Marseille les 3 et 4 décembre. La Fédération hospitalière de France en a confié l'exploitation à la société PG Promotion.

Deux subventions ont été obtenues de la région PACA et de l'Agence française de développement (AFD) par la FHF afin de contribuer au financement de l'opération (70 000 €). Le résultat économique global du salon s'est conclu par un équilibre budgétaire qui n'a pas généré de recettes supplémentaires pour la FHF.

« L'APPUI AUX
FHF RÉGIONALES
SE POURSUIT
EN 2014 »

DEUXIÈME ÉDITION DES SALONS DE LA SANTÉ ET DE L'AUTONOMIE (SSA)



Panneau d'accueil des Salons de la santé et de l'autonomie

Les trois salons, HopitalExpo, GérontHandicapExpo et HIT ont été, en 2013, regroupés en un unique événement, les Salons de la santé et de l'autonomie. Ce nouveau format a permis d'éteindre le lissage du résultat (bénéficiaire-déficitaire) sur deux années, entre HopitalExpo et GerontHandicapExpo.

Si cette année encore les exposants étaient bien au rendez-vous du salon, la surface moyenne vendue a été inférieure de - 14 % par rapport à 2013 en raison de la conjoncture économique. Cela a eu un impact sensible sur le montant de la redevance perçue par la FHF en 2014 qui s'est élevée à 943 343 €.

FHF CANCER



Couverture du rapport d'activités de FHF Cancer

FHF Cancer s'est structuré activement avec la mise en place de groupes de travail et d'un plan d'action de communication. Suite à un appel d'offres lancé en 2013, la construction d'une base de données PMSI et d'un site dédié accessible aux régions a été réalisée en 2014 pour un budget de 147 120 €. L'accompagnement en région initié en 2013 s'est poursuivi en 2014. Un rapport d'activité a été établi (18 473 €).

CONVENTION DE PARTENARIAT AFD

Signée en 2012, cette convention est destinée à financer les projets Réseaux et Partenariats Hospitaliers pour un montant global de 2 000 000 € répartis sur quatre ans, montant reversé aux établissements hospitaliers bénéficiaires des financements.

Les dépenses réalisées en 2014 s'élèvent à 370 340 €. Le montant restant à engager en fin d'année 2014 est de 1 285 223 €. La FHF perçoit 40 000 € par an en remboursement de sa gestion administrative.

ÉVOLUTION DU SYSTÈME D'INFORMATION

Après la restructuration du SI initiée en 2013, l'évolution du système d'information (SI) s'est poursuivie en 2014 avec l'installation du Wifi dans le tout le bâtiment du 1 bis rue Cabanis et la virtualisation de la plupart des serveurs restants. Le budget consacré au SI en 2014 a été de l'ordre de 173 000 € pour les charges de prestations, les investissements et les agencements.

« LE LANCEMENT ET LA RÉALISATION DE NOMBREUX PROJETS PONCTUENT LA VIE DE LA FHF »

Le bilan social

EFFECTIFS

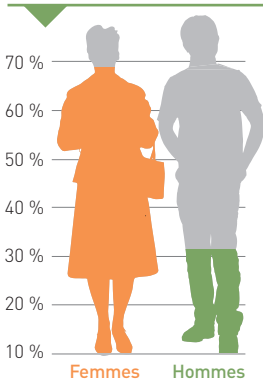
Le nombre de salariés

Au 31 décembre, la FHF comptait 48 salariés personnes physiques soit, en équivalent temps plein (ETP), 42,35 salariés répartis comme suit :

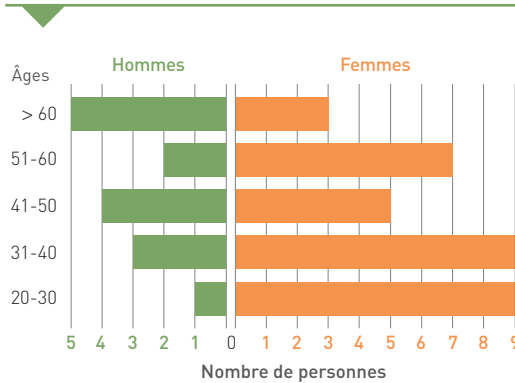
- 44 salariés permanents
- 10 cadres détachés de la fonction publique hospitalière ;
- 34 contractuels de droit privé en CDI dont cinq à temps partiel.
- 4 vacataires dont deux hospitaliers en activité d'intérêt général et des conseillers en système d'information.

La pyramide des âges

EFFECTIF :
69 % DE FEMMES
ET 31 % D'HOMMES



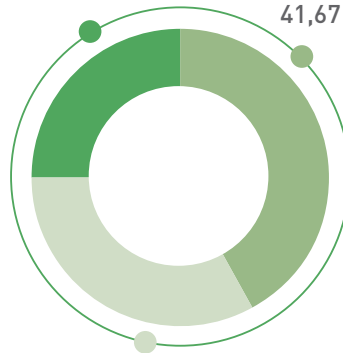
MOYENNE D'ÂGE :
FEMMES 42 ANS - HOMMES 51 ANS



L'ancienneté

Entre 3 et 5 années de service : **25 %**

5 années de service ou plus : **41,67 %**



Moins de 3 années de service : **33,33 %**

MOUVEMENTS



**SANTÉ ET TRAVAIL,
SANTÉ AU TRAVAIL**

L'absentéisme

Cause	Maladie
Jours	147
Nombre d'arrêts	27
Nombre de salariés	13

Le taux d'absentéisme à la FHF est de 1.5 %.

Autres absences en nombre de jours

Enfant malade	8
Maternité	28
Accident du travail	11

**La santé et la sécurité
au travail**

- 10 examens médicaux d'embauche et périodiques.
- Un exercice d'évacuation incendie et recyclage des équipiers d'évacuation.
- Document unique : dans le cadre de la prévention des risques au travail.

Qualité de vie au travail

La FHF est attentive à la bonne adaptation des postes de travail de ses salariés et à intégrer des salariés en situation de handicap.

ACTIVITÉS SOCIALES

- Retraite CNAM : étude des droits à la retraite pour les salariés seniors.
- ASTRIA Action logement : aide à l'attribution de logement locatif du parc social et aide à l'accession de prêts à la propriété.

DÉLÉGUÉS DES PERSONNELS

Six réunions ont eu lieu avec le secrétaire général et une réunion d'échange a été programmée avec le personnel.

**FORMATION PROFESSIONNELLE
CONTINUE**

Le budget des formations au titre de la formation professionnelle continue s'est élevé à 20 629 € pour l'année.

Toutes les demandes des personnels ont été honorées.

PRIME
DE RÉSULTATS
JOUR DE
CARENCE
CALENDRIER DES FERMETURES
FORMATIONS
MUTUELLE
D'ENTREPRISE
ÉVALUATIONS
TICKETS
RESTAURANT

Principaux sujets évoqués entre le Secrétaire général et les délégués du personnel

LANGUE
INFORMATIQUE
MAINTENANCE
ET SÉCURITÉ
COMMUNICATION
COMPTABILITÉ
CONTRÔLE FINANCES
DE GESTION
MANAGEMENT
DÉVELOPPEMENT
BILAN DE PERSONNEL
COMPÉTENCES
SÉCURITÉ
(SAUVETEUR SECOURISTE DU TRAVAIL)

Thématiques des formations

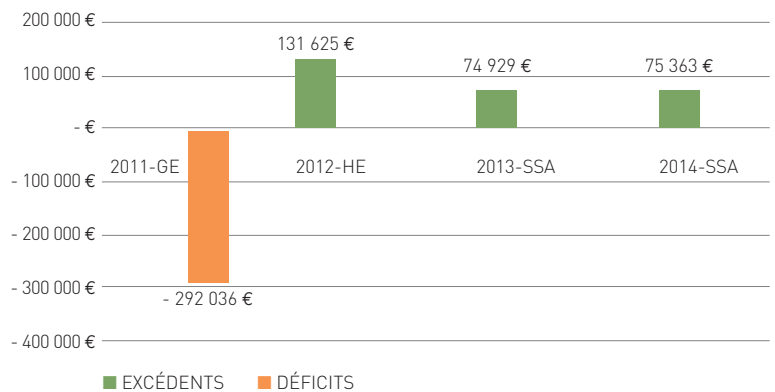
Le bilan comptable

L'exécution du budget 2014 s'est soldée par le résultat suivant :

- Total des produits : 7 699 284 €
- Total des charges : 7 948 921 €
- Résultat comptable : - 249 637 €
- **Résultat de l'activité (*) :**
+ 75 363 €

(*) Déduction faite de la dotation pour le Fonds FHF Recherche et Innovation et des subventions pour l'appui des FHF régionales, repris sur fonds de réserve de trésorerie de la FHF et enregistrées en charges.

ÉVOLUTION DU RÉSULTAT DE L'ACTIVITÉ DE 2011 À 2014



LES PRODUITS 2014 : 7 699 284 €

Divers transferts de charges **347 143 € 4 %**

Autres produits de gestion courante **397 359 € 5 %**

Report d'équilibre des projets AFD **370 340 € 5 %**

RHF: abonnements + recettes publicitaires **273 613 € 4 %**

Redevances SSA **943 343 € 12 %**

Produits financiers **108 143 € 1,5 %**

Charges SPH refacturées **234 075 € 3 %**

Produits de gestion AFD **40 000 € 0,5 %**

Cotisations **4 985 269 € 65 %**

Le total des recettes s'élève à 7 699 284 €. Les principales variations des postes de recettes s'analysent comme suit :

- Par décision du Conseil d'administration, les cotisations des FHF régionales d'un montant de 4 965 269 € ont été augmentées de 1,5 % pour l'exercice 2014.

- La redevance des Salons de la santé et de l'autonomie 2014 est inférieure de - 7,6 % par rapport à 2013. Elle s'élève à 943 343 € mais reste supérieure de 3,7 % à la moyenne de la redevance HopitalExpo - GerontHandicapExpo de 2008 à 2012.
- La *Revue hospitalière de France* et ses recettes publicitaires ont généré un chiffre d'affaires

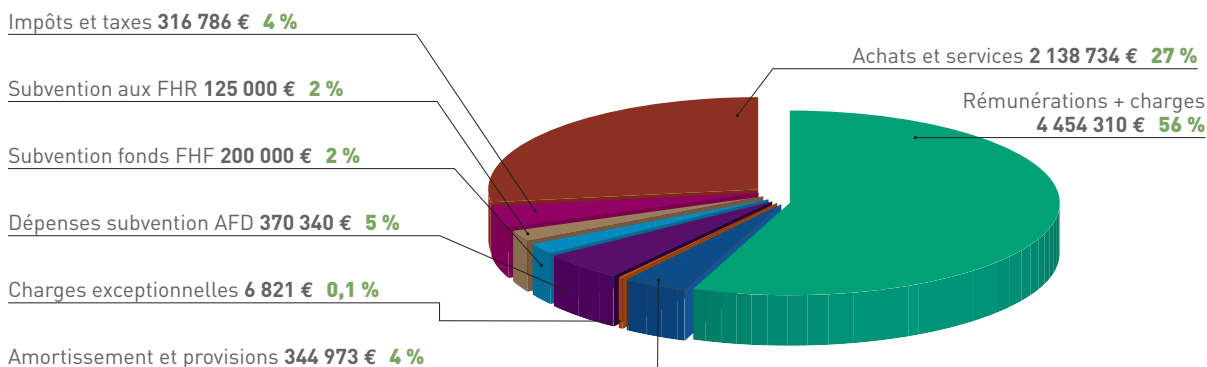
de 273 613 €, avec une baisse des ventes de la revue (- 11 %) mais des recettes publicitaires en progression de + 62 % grâce, notamment, au succès des numéros spéciaux des Salons de la santé et de l'autonomie et HopitalExpo Méditerranée.

- Les produits financiers pour un montant de 108 143 € sont composés des revenus des placements financiers de la FHF (39 743 €) et des dividendes de sa filiale, SPH Conseil (68 400 €). Ils accusent une baisse de - 15,4 %.
- Les « Autres produits et subventions » s'élèvent à 397 359 € et ont progressé de 7,8 %, avec notamment des partenariats publicitaires

pour le magazine *Interactions* et pour les sites de la FHF, des subventions obtenues pour le salon HopitalExpo Méditerranée et la reprise des charges du projet AFD.

- Les transferts de charges représentent un montant de 347 143 € (+ 8 %) pour des refacturations de charges de salaires et remboursement d'indemnités journalières de sécurité sociale, et pour un montant de 234 075 € (- 9 %) concernant la refacturation à la filiale SPH Conseil des prestations intellectuelles des agents ayant participé aux conférences de SPH, des loyers et charges et d'autres charges diverses.

LES CHARGES 2014 : 7 948 921 €



Le total des charges 2014 est de 7 948 921 € et est constitué des principaux postes suivants :

Les dotations exceptionnelles votées par le Conseil d'administration concernent :

- La subvention de 200 000 € pour le Fonds FHF Recherche & Innovation.
- L'appui aux FHF, à hauteur de 125 000 € en 2014 représentant la première quote-part des 250 000 € attribués sur 3 ans, à trois régions.

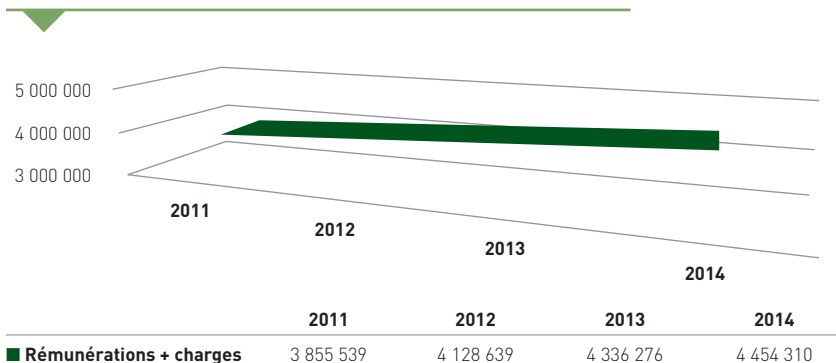
La masse salariale de la FHF s'élève à 4 454 310 €, salaires, charges sociales et taxe sur les salaires incluses, et représente 56 % des charges de la FHF (contre 58 % en 2013). Elle a augmenté de 2,7 % par rapport à 2013 et a été conforme aux prévisions budgétaires.

Les variations du poste des rémunérations concernent l'évolution de carrières des agents, les mouvements du personnel pendant

l'année, la création du poste de chef de projet économique au pôle finances ainsi que le remplacement sur une année pleine de la conseillère paramédicale.

L'impact des transferts de charges de salaires est significatif et s'élève à 482 018 €, soit -11 % de la masse salariale. Compte tenu de ces éléments, la masse salariale résiduelle en termes de charges réelles pour la FHF est 3 972 291 €.

RÉMUNÉRATIONS + CHARGES DE 2011 À 2014



Les autres charges correspondent à l'activité de la FHF pour un montant de 2 138 734 € et traduisent la réalisation de différents projets : actions de communication de la FHF, groupes de travail, version 3 du site **hopital.fr**, étude sur la pertinence des actes d'angioplastie, stand de la FHF sur les Salons de la santé et de l'autonomie, animation audiovisuelle du salon HospitalExpo Méditerranée, etc.

Les impôts et taxes d'un montant de 316 786 € ont diminué de - 8 % compte tenu du résultat fiscalisé

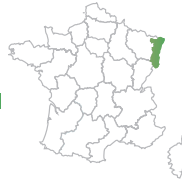
en baisse par rapport à 2013. Pour rappel, les activités de la FHF ont fait l'objet d'une sectorisation entre activités associatives et activités dites lucratives qui, selon les dispositions fiscales en vigueur, sont soumises à la TVA et à l'Impôt Société. La redevance perçue par la FHF pour les Salons de la santé et de l'autonomie reste le poste majeur du secteur lucratif, les autres activités fiscalisées ayant été transférées en 2008 à la filiale, SPH Conseil. Le montant de l'Impôt Société s'élève, en 2014, à 214 039 €.

28 RÉGIONS IMPLIQUÉES

Présidées par un élu et dirigées par un délégué régional, les 28 FHF régionales (FHR) sont les interlocutrices des agences régionales de santé (ARS), des conseils régionaux et généraux. Elles ont notamment pour mission de développer la stratégie de groupe des établissements en animant des groupes d'experts régionaux.

FHF ALSACE

54 ADHÉRENTS



1, place de l'Hôpital
BP 426
67091 Strasbourg cedex
T. : 03 69 55 12 21
Mail :
daniel.prange
@chru-strasbourg.fr

Président

Yves Bur, maire de Lingolsheim

Délégué régional

Christophe Gautier,
directeur général des
Hôpitaux universitaires
de Strasbourg

Déléguée régionale adjointe

Christine Fiat,
directrice des Hôpitaux
civils de Colmar

Déléguée régionale adjointe du secteur sanitaire

Christine Fiat,
directrice des Hôpitaux
civils de Colmar

Délégué régional adjoint du secteur médico-social

Pascal Dumoulin, directeur
du CH de Molsheim

Permanents régionaux

Daniel Prange et **Sophie Weil**

Trésorier

Steve Werle

Trésorier adjoint

Michel Monhardt

Autres membres du Bureau

Janine Mittelhaeuser, adjointe
au maire et vice-présidente
du conseil de surveillance
de l'Epsan à Brumath ;
Dr Jean Sengler, président
de la CME du CH de Mulhouse

AP-HP

1 ADHÉRENT



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

Directeur général de l'AP-HP
Martin Hirsch

Déléguée régionale
Amélie Verdier
Délégué régional adjoint
Jean-Rémy Bitaud

Permanente régionale
Brigitte Cheminant

Établissement public de santé de ressort régional dont les activités se déploient principalement dans une région très urbanisée de 11,5 millions d'habitants, l'AP-HP est le centre hospitalo-universitaire (CHU) d'Île-de-France et le premier CHU d'Europe.

— PARTENARIATS

- Signature d'un accord-cadre de partenariat scientifique avec l'Institut Pasteur qui renforce les liens dans le domaine de la recherche clinique et épidémiologique.
- Convention de partenariat entre les Hôpitaux universitaires Pitié-Salpêtrière-Charles-Foix et le Groupement hospitalier de l'Est francilien.
- Signature d'un accord-cadre avec le Service de santé des armées (SSA) pour garantir la pérennité et l'intégration de l'offre de soins hospitaliers du SSA en Île-de-France en conformité avec le schéma d'organisation des soins de l'ARS.
- L'AP-HP et PSE-École d'économie de Paris s'associent pour créer Hospinomics, une chaire en économie de la santé centrée sur l'innovation à l'hôpital.
- Signature d'un protocole d'accord entre la Préfecture et le Parquet de Paris en matière de sécurité à l'hôpital.
- L'AP-HP participera à la construction d'un CHU de 500 lits à Constantine (Algérie) au sein d'un *consortium*.

— AU SERVICE DES PATIENTS

- L'AP-HP ouvre ses portes aux volontaires du service civique pour des missions d'accompagnement auprès des patients.
- Partenariat avec le Louvre pour permettre à ceux qui en sont empêchés de contempler les œuvres du musée.
- Convention de partenariat de cinq ans avec l'Association du *locked-in-syndrom* (ALIS) et l'Association Perce-Neige, pour organiser l'accompagnement des personnes accueillies au sein d'une Maison d'accueil spécialisée (MAS) de 22 places.
- Troisième édition des « Trophées Patients » lors des Portes ouvertes du 14 juin.
- Mathieu Simonet bénéficie, au sein de l'AP-HP, d'une résidence d'écrivain financée par la région.
- Création de la Fondation hospitalière pour la recherche et d'un fonds de dotation destinés à financer les projets améliorant la qualité de vie à l'hôpital.

— ADOPTION DU PROJET D'ÉTABLISSEMENT POUR 2015-2019

L'AP-HP EN CHIFFRES

- 38 hôpitaux qui accueillent chaque année sept millions de patients.
- Plus d'un million de patients par an dans les 19 services d'urgence.
- Premier employeur d'Île-de-France avec 95 000 professionnels.
- En France, un médecin sur cinq est formé dans les sept facultés de médecine associées aux hôpitaux de l'AP-HP.
- En France, la moitié de la recherche clinique s'effectue à l'AP-HP.
- Près de 38 000 naissances annuelles dans les 13 maternités.
- 30 % des patients atteints par un cancer en Île-de-France sont soignés à l'AP-HP.
- 1 250 greffes annuelles.
- 22 Permanences d'accès aux soins de santé (PASS).
- 69 centres de référence maladies rares.

*Bâtiment Ollier
de l'hôpital Cochin
(AP-HP)*

FHF AQUITAINE

119 ADHÉRENTS



12, rue Dubernat
33404 Talence cedex

T. : 05 56 79 57 83

Mail :
delegueregional-aquitaine
@chu-bordeaux.fr

Présidente

Geneviève Darrieusecq, maire de Mont-de-Marsan et présidente du conseil de surveillance du CH de Mont-de-Marsan

Vice-présidents

Philippe Vigouroux, directeur général du CHU de Bordeaux ;
Dr Jean-Marc Faucheu, président de la conférence régionale des présidents de CME de CH ; **Sophie Le Mer**, directrice des Ehpad Labastide d'Armagnac et Roquefort

Trésorière

Chantal Lachenaye-LLanas, directrice générale adjointe du CHU de Bordeaux

Trésorier adjoint

Pr Jacques Horovitz, chef du service de gynéco-obstétrique et de médecine fœtale au CHU de Bordeaux

Autres membres du Bureau

Michel Haeck, directeur du CH d'Arcachon ; **Florian Jazeron**, directeur du CH d'Agen ;

Thierry Lefebvre, directeur du CH de Périgueux ; **Christian Cataldo**, directeur du CH de Mont-de-Marsan ; **Michel Glanes**, directeur du CH de Bayonne

Délégué régional permanent
Patrick Médée

Chargée de mission permanente
Sandrine Le Guennec

Secrétaire permanente
Sylvie Lascaud-Thomasson

— VIE INTERNE

Un délégué régional permanent a été recruté à mi-temps.

— RENCONTRES

Trimestrielles avec le directeur de l'ARS sur les sujets d'actualité (problématiques financières, SSR, psychiatrie, CHT, CNR, PRIAC, etc.).

Entre établissements et, parfois, avec les conseils généraux et/ou les délégations territoriales des ARS sur le budget et les conventions tripartites.

— JOURNÉES

Le 14 novembre a eu lieu une Journée régionale à destination du secteur médico-social. Élodie Hemery, en charge du médico-social à la FHF, a présenté les points de l'actualité du secteur. Annette Bertelsen, chef de projet à l'ambassade du Danemark, est intervenue sur la politique danoise de prise en charge des personnes âgées. Puis, Lars Norh, directeur d'un Ehpad danois, a présenté son établissement et les technologies mises en œuvre pour améliorer la prise en charge des plus âgés. Enfin, des industriels ont exposé quelques technologies de la maison de retraite de demain du Danemark.

La journée s'est terminée par la visite du futur centre de traitement et de recherche sur la maladie d'Alzheimer du CHU de Bordeaux.

La Journée régionale FHF Cancer du 8 octobre a vu la participation de Philippe Vigouroux, de Gérard Vincent et du Pr Norbert Ifrah. Ont été abordées les thématiques suivantes :

le parcours de soins et le parcours patient à travers trois exemples de filières – l'objectif était de présenter l'organisation médicale et soignante au sein du CHU et dans les CHG de la région – ;

la coordination soignante ;

la recherche et l'innovation ;

l'opportunité d'une structure régionale en cancérologie publique.

— CONGRÈS INTERRÉGIONAL

La FHR a co-organisé le congrès interrégional des FHF Aquitaine, Limousin, Midi-Pyrénées et Poitou-Charentes à Arcachon les 9 et 10 octobre sur le thème : « Établissements sous contraintes : quel cap pour l'avenir ? ».

— FORMATIONS

Comme en 2013, la FHR a offert à ses adhérents des secteurs médico-social et handicap une formation sur le droit syndical.

— GROUPES DE TRAVAIL

La FHR a poursuivi son action à tous les échelons de la vie régionale en participant largement aux instances consultatives et aux groupes de travail :

Groupe de réflexion et d'animation des hôpitaux publics d'Aquitaine (GRAHPA), réunions bimestrielles.

Groupe de réflexion régional pour le secteur médico-social (G2RSMS), réunions bimestrielles.

Groupes de travail mis en place par l'ARS (Copil « santé mentale », Via TRAJECTOIRE).

Groupes de travail mis en place par la FHR (Samu, PDSE, etc.).

Groupes régionaux DAF et DRH.

Participation au Conseil d'orientation de l'Espace de réflexion éthique d'Aquitaine (EREA).

Participation aux différents comités régionaux de suivi du SROS et du PRS.

←
Centre hospitalier
de la Côte Basque



→
Centre hospitalier
public du Cotentin



FHF AUVERGNE

88 ADHÉRENTS



CHU de Clermont-Ferrand
58, rue Montalembert
63003 Clermont-Ferrand
cedex
T. : 04 73 751 032
Mail : jfbernet
@chu-clermontferrand.fr

Président
Jean-Paul Bacquet, médecin,
maire de Coudes, vice-président
du conseil de surveillance du CH
d'Issoire
Vice-président
Jean-Pierre Bastard, président
du collectif interassociatif
sur la santé (Ciss) d'Auvergne,
vice-président du conseil de
surveillance du CH du Mont-Doré

Délégué régional
Alain Meunier, directeur général
du CHU de Clermont-Ferrand
**Délégué régional adjoint
du secteur sanitaire**
Thierry Gebel, directeur du CH
de Vichy
**Délégué régional adjoint
du secteur médico-social**
Pierre-Jacques Garcin, directeur
de l'Ehpad d'Aigueperse-Effiat

Représentant des CME
Dr Dominique Guelon,
anesthésiste-réanimateur au CHU
de Clermont-Ferrand
Trésorier
Jean-Michel Milhit, directeur
du CH de Billom
Trésorière adjointe
Sylvie Tourneur, du CH
d'Yssingeaux
Assistante régionale
Patricia Mantin

— INSTANCES

2014 a vu la tenue de deux conventions régionales, le 27 février et le 22 septembre (avec l'élection d'un nouveau président et d'un nouveau Bureau en raison des élections territoriales de début d'année). Un nouveau délégué régional a été élu du fait du départ à la retraite de M. Robert Reichert, délégué interrégional Rhône-Alpes et Auvergne. 2014 a aussi vu la nomination d'un nouveau délégué régional du secteur sanitaire et d'un nouveau délégué régional du secteur médico-social du fait du départ de Sylvie Platon en juillet.

— COMMUNICATION

Les six établissements de santé les plus importants de la région, avec la participation de deux représentants des CH de proximité, se sont réunis chaque trimestre.

— SROS

La participation à la CSOS et aux travaux préparatoires du SROS a été très active.

— GROUPES DE TRAVAIL

La FHR a participé aux groupes de travail suivants :

■ Travaux sur la PDS et la PDSA.

■ Rencontres et travaux SAMU/SDIS et mise au point d'une convention-cadre « prestations de service aux SMUR réalisées par les SDIS ».

■ Travaux sur les coopérations en biologie médicale.

■ Réflexion sur les MIG et leur modélisation.

■ Participation à la mise en œuvre du plan d'action régional sur les urgences.

■ Participation à la mise en œuvre du plan d'action régional relatif à l'hospitalisation à domicile.

■ Participation à une démarche de réalisation d'une étude médico-économique sur les IRM, scanners et Tepsan pour la région.

■ Réflexion sur les futurs GHT – leur périmètre géographique et leur compétence – en concertation avec le directeur général de l'ARS.

— ACTIONS DE VALORISATION DES CARRIÈRES MÉDICALES PUBLIQUES

Sous la forme d'un groupe de travail sur la démographie médicale (recrutement, procédure de gestion des postes médicaux avec l'ARS, réforme du temps de travail, projection démographique médicale, coopérations, etc.).

— LIENS AVEC LES USAGERS (CISS)

La FHR a participé à la journée consacrée à la qualité organisée au CHU en avril.

DANS LE SECTEUR MÉDICO-SOCIAL

Jusqu'en juillet, la déléguée régionale en charge du secteur médico-social a largement œuvré pour le secteur (rôle d'information et de soutien auprès des établissements). Un nouveau délégué du secteur a été nommé en septembre.

La FHR a participé :

- au GRAPA (Groupe de réflexion Auvergne pour les personnes âgées) ;
- à la CRCI (Commission régionale de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux et infections nosocomiales) ;
- aux réunions annuelles du CGOS (Comité de gestion des œuvres sociales des hospitaliers) ;
- aux réunions annuelles de l'ANFH (Agence nationale pour la formation du personnel hospitalier) ;
- aux groupes de travail à l'ARS : schéma régional HAD, télémédecine, certification des comptes, etc.

FHF BASSE-NORMANDIE

61 ADHÉRENTS



CHU de Caen
Avenue de la Côte-de-Nacre
14033 Caen cedex
T. : 02 33 06 57 29
Mail :
fhfBassenormandie
@chu-caen.fr

Président
Philippe Duron, député
Délégué régional
Maxime Morin, directeur général
 du CH public du Cotentin
Délégué régional adjoint
Yves Geffroy, directeur du CH
 Alençon-Mamers et du centre
 psychothérapeutique de l'Orne
 à Alençon

Délégué régional adjoint
du secteur médico-social
Laurent Vivier, directeur
 des Ehpad La Chapelle-d'Andaine
 et Couterne
Permanent régional
Yann Tanguy
Trésorier
Thierry Lugbull, directeur des CH
 de Saint-Lô et Coutances

Trésorier adjoint
Jean-Jacques Vail, directeur
 de l'hôpital de Vimoutiers
Autres membres du Bureau
Anselme Kerfourn, directeur
 des CH de Lisieux et Pont-l'Évêque ;
Chantal Fitzenberger,
 représentante des usagers

— DES JOURNÉES RÉGIONALES

Sur la future loi de santé :
 points de vue des acteurs médicaux
 et administratifs ; analyses sur les
 évolutions dans les secteurs sanitaire
 et médico-social et leurs déclinaisons
 en région.

Sur la mise en œuvre de la démarche
 FHF Cancer : présentations du plan
 d'action national, retours d'expériences
 et stratégie coopérative régionale.

Sur la démographie médicale :
 « Les apéros étudiants des hostos
 publics à l'attention des futurs
 médecins » ont permis de recueillir
 les attentes de ces derniers
 mais aussi d'évoquer les carrières
 possibles à l'hôpital public et
 d'échanger sur les avantages
 de la fonction publique hospitalière.

— UNE PARTICIPATION ACTIVE À LA CONFÉRENCE RÉGIONALE À LA SANTÉ ET À L'AUTONOMIE

et à ses commissions grâce
 à l'investissement des représentants
 des secteurs social, médico-social
 et sanitaire. À la suite de décisions
 de l'ARS, deux recours en excès
 de pouvoir ont été portés par la FHR
 contre des autorisations d'activité.

— UNE ENQUÊTE RÉGIONALE SUR L'OFFRE DE SOINS

Accompagnée par deux prestataires,
 la FHR a engagé un travail
 d'analyse de l'offre et a formulé
 des propositions d'évolution.
 La même démarche sera menée en
 2015 dans le secteur médico-social.

— L'ANIMATION ET LA COORDINATION DE GROUPES DE TRAVAIL

On citera, en interne, les groupes
 de travail : communicants hospitaliers,
 handicap et santé mentale, télé-santé
 pour le secteur médico-social.
 Et, avec l'ARS, les groupes de travail :
 aides à la contractualisation, fonds
 d'intervention régional, actualisation
 du projet de convention constitutive
 du réseau régional des urgences.

— DES FORMATIONS

Via le financement de deux sessions
 à destination des administrateurs
 et des conseillers en lien avec l'EHESP.

— RÉPARTITION DES DAF EN SANTÉ MENTALE

À l'initiative des adhérents et en
 coordination avec la Fehap, a été mené
 un travail sur la non-équité de la règle
 dite de l'euro par habitant. Grâce au
 soutien de parlementaires régionaux,
 le gel de la péréquation a été obtenu.

— DE MULTIPLES RENCONTRES AVEC LES PARTENAIRES

(usagers, conseils généraux, ARS, etc.)
 sur les grands sujets d'actualité.

— LE SUIVI ET L'ACTUALISATION DES 170 MANDATS DES REPRÉSENTANTS DE LA FHR

et liens réguliers avec les organismes
 et instances (ANFH, CGOS,
 commissions régionales, etc.).

FHF BOURGOGNE

89 ADHÉRENTS



CHU de Dijon
1, boulevard Jeanne-d'Arc
BP 77908
21079 Dijon cedex
T. : 03 80 29 32 86
Mail :
fhf.bourgogne
@chu-dijon.fr
et
denis.valzer.fhf-bfc
@chu-dijon.fr

Présidente
Françoise Tenenbaum,
vice-présidente du conseil
régional, adjointe au maire
de Dijon, administratrice
au CHU de Dijon

Vice-présidente
Élisabeth Beau, directrice
générale du CHU de Dijon

Vice-Président
Dr Arnaud Dellinger,
président de la CME du CH
de Chalon-sur-Saône

Vice-Président (médico-social)
Bernard Rouault, administrateur
au GCS Amplitude

Trésorier
Yves Buzens, directeur du CHS
de l'Yonne

Trésorier Adjoint
Pierre Kempf, directeur du CH
de Paray-le-Monial

Délégué régional
Denis Valzer, délégué
interrégional Bourgogne
et Franche-Comté

Assistante
Sylvie Pitoiset

— REPRÉSENTATION DES ADHÉRENTS

Représentation auprès de l'ARS : la FHR s'est imposée en tant qu'interlocutrice incontournable de l'ARS. Ceci s'exprime dans le cadre des instances de démocratie sanitaire (Françoise Tenenbaum a été réélue présidente de la CRSA), des instances régionales et territoriales, et dans le cadre de nombreux contacts informels, ce qui permet un dialogue direct et efficace.

Représentation auprès des autres interlocuteurs : les collectivités territoriales, les élus, les fédérations sanitaires et médico-sociales, les représentants des usagers, la presse et les médias, etc.

— APPUI AUX ÉTABLISSEMENTS

Animation et coordination du G10 (conférence du CHU et des sites pivots), des conférences Finances, RH et Affaires médicales, et des réunions départementales du médico-social.

Participation active au COTER des ex-hôpitaux locaux, et à la conférence des présidents de CME.

Appui ciblé aux établissements et défense des dossiers.

— STRATÉGIE DE GROUPE

La FHR promeut une stratégie de groupe offensive du secteur public, tout en défendant le principe d'autonomie des établissements en matière de gestion, et dans leur stratégie de coopération.

Dans ce cadre, elle :

- soutient la constitution des CHT et des autres structures de coopération ;
- participe aux différentes structures régionales : qualité, systèmes d'information ;
- a participé à la définition du cadre des FMIH territoriales des urgences, et à la promotion de la restructuration de la biologie.

— LIEN AVEC LA FHF

La FHR s'assure de la bonne coordination de ses actions avec l'échelon national, tant au niveau du Conseil d'administration que dans le cadre d'étroites relations avec la délégation générale et les pôles, ce qui permet un échange fructueux d'informations.

FHF BRETAGNE

96 ADHÉRENTS



**CHU de Rennes –
Pontchaillou**
2, rue Henri-Le-Guilloux
35033 Rennes cedex 9

T. : 02 99 28 98 44
Fax : 02 99 28 98 45

Mail :
paola.juet@chu-rennes.fr

Site internet :
www.fhf-bretagne.fr

Président

Georges André, membre
du conseil de surveillance
du CHBA de Vannes

Vice-président

Xavier Blanche, vice-président
du conseil de surveillance
du CH de Ploërmel

Délégué régional

Jean-Roger Pautonnier, directeur
du CHIC de Quimper

Délégué régional adjoint chargé du secteur social et médico-social

Éric Gendreau, directeur
de la résidence Albert-Aubry
à Le Theil-de-Bretagne

Trésorier

Bernard Garin, directeur du CH
Guillaume-Régnier à Rennes

Trésorière adjointe

Delphine David, présidente
du conseil de surveillance du CHL
de Montfort-sur-Meu

Praticiens hospitaliers

Dr Dominique Buronfosse,
président de la CME du CH
de Quimperlé ; **Dr Michel
Dagorne**, président de la CME
du CH de Saint-Brieuc ;
Dr Anne Le Gagne, présidente
de la CME du CH de Saint-Malo

Secrétaire générale

Nathalie Conan-Mathieu

Chargée de mission

Paola Juet

— UNE VIE INTERNE RICHE

Les instances de la FHR se sont réunies régulièrement tout au long de l'année. Le Bureau a été renouvelé. Georges André a été élu président et Jean-Roger Pautonnier, délégué régional tandis qu'une déléguée régionale permanente a été recrutée en fin d'année.

— RÉDACTION D'UNE PLATE-FORME RÉGIONALE

Le Bureau a travaillé sur une plate-forme régionale destinée à asseoir les positions de la fédération régionale dans le cadre des débats parlementaires qui ont lieu sur le projet de loi de l'adaptation de la société au vieillissement et sur le projet de loi de santé.

— DEUX SESSIONS DE FORMATION

En partenariat avec l'EHESP, ont été organisées deux sessions de formation à destination des membres des conseils de surveillance des centres hospitaliers et des membres des conseils d'administration des établissements pour personnes âgées.

— DES RENCONTRES IMPACTANTES

La délégation départementale d'Ille-et-Vilaine a organisé une rencontre intitulée « Santé mentale et vieillissement en établissements sociaux et médico-sociaux : quelles perspectives en Ille-et-Vilaine ? »

La FHR a soutenu les Journées de gérontologie de Lorient qui se sont déroulées dans le cadre du 46^e congrès annuel de la Société de gérontologie de l'Ouest et du Centre.

— UN ACCENT MIS SUR LA RELATION AVEC LES USAGERS

La FHR s'est associée à la démarche du CISS Bretagne pour promouvoir une action de dépistage des maladies rénales et du diabète en octobre.

FHF CENTRE

129 ADHÉRENTS



CHRU de Tours
2, boulevard Tonnellé
37044 Tours cedex
T. : 02 34 37 89 57
Fax : 02 47 47 37 38
Mail :
b.kieffer@chu-tours.fr

Président
Marc Gricourt, maire
de Blois, président du conseil
de surveillance du CH de Blois

**Vice-présidente représentant
le secteur sanitaire**
Marie-Noëlle Gérain-Breuzard,
directrice générale du CHRU
de Tours

**Vice-président représentant
la communauté médicale**
Dr Olivier Michel, chef de pôle
au CH de Bourges

**Vice-présidente représentant
le secteur médico-social**
Aude Belfils, directrice de l'Ehpad
de Langeais

Délégué régional
Raoul Pignard, directeur du CH
de Chartres

**Déléguée régionale adjointe
du secteur médico-social**
Marie-Dominique Périot,
directrice du CH de Selles-
sur-Cher

Secrétaire
Dr Michel Tossou, président
de la CME du CH de Blois

Trésorier
Richard Bousiges, directeur
du CH de Blois

Trésorière adjointe
Christine Pointet, directrice
de l'Ehpad de Contres

— RENCONTRES RÉGIONALES

- 3 juin – Blois : première rencontre régionale du secteur médico-social au cours de laquelle Élodie Hemery, en charge du médico-social à la FHF, a présenté l'actualité nationale tandis que différentes problématiques régionales ont été exposées.
- 12 juin – Orléans : rencontre régionale entre directeurs et présidents de CME qui a associé la conférence régionale des présidents de CME et les directeurs des établissements sanitaires sur le thème de la qualité et de l'attractivité de l'hôpital pour les médecins, en présence du Dr Cauterman, conseiller médical à la FHF, du directeur général de l'ARS et du directeur de l'offre de soins de l'ARS.

- 15 décembre – Blois : rencontre régionale ARS/FHR/conférence des DRH-DAM qui a porté sur le thème de la réforme du temps de travail médical et sur ses impacts dans les établissements publics de santé.
- 6 novembre – Orléans : congrès régional « Cancérologie, parcours et soins : enjeux des nouvelles prises en charge » au cours duquel ont été évoqués la politique régionale en cancérologie, les parcours de soins, les nouveaux métiers, la coordination entre les différents acteurs, l'articulation entre les structures, la cancérologie en Ehpad. Marc Gricourt, président de la FHR, a inauguré la journée en présence de Philippe Damie, le directeur général de l'ARS, de Gérard Vincent, délégué général de la FHF, et de Raoul Pignard, délégué régional de la FHR.

— PARTICIPATION À DES GROUPES DE TRAVAIL

- PAERPA : les établissements du sud du département d'Indre-et-Loire ont poursuivi les travaux débutés en 2013.
- Comité de coordination sur la qualité et la sécurité des soins : plusieurs réunions ont été organisées par l'ARS Centre auxquelles ont participé de nombreux représentants de la FHR.
- Fiabilisation et certification des comptes : les formations de la conférence des directeurs des Finances, en partenariat avec l'ARS du Centre et la DRFIP, se sont poursuivies.

— RELATION AVEC LES TUTELLES

Plusieurs échanges ont eu lieu au cours de l'année concernant les thématiques suivantes : finances, ressources humaines, systèmes d'information et qualité.

FHF CHAMPAGNE-ARDENNE

60 ADHÉRENTS



Direction générale du CHU
45, rue Cognacq-Jay
51092 Reims cedex
T. : 03 26 78 91 69
Fax : 03 26 82 65 84
Mail :
struchet@chu-reims.fr

Président
Jean-Claude Laval
Vice-président
Dr Michel Aumersier
Délégué régional
Jean-Paul Michelangeli

Délégué régional adjoint
du secteur sanitaire
Non désigné
Délégué régional adjoint
du secteur médico-social
François Chapuis

Permanente régionale
Sophie Truchet
Trésorier
François Chapuis
Trésorière adjointe
Dr Angela Benfatto

— CHIFFRES CLÉS

- | Trois conseils d'administration
- | Une convention régionale
- | Deux réunions FHF-ARS

— ORGANISATION DE RÉUNIONS D'ÉCHANGES

- | Rencontre régionale avec la Caisse d'Épargne (en présence de l'ARS, invitée).
- | Rencontre régionale des CH ex-hôpitaux locaux (en présence de l'ARS, invitée, et de René Caillet).
- | Dans le cadre de la convention régionale, interventions et débat sur le thème « Ehpad : coopérations, mutualisations, innovations... des enjeux de qualité ».

— ACTIONS THÉMATIQUES

- | Soutien spécifique à un établissement en difficulté.
- | Attribution des postes d'assistants en temps partagés : réunion préparatoire interne puis rencontre FHR-ARS pour présenter la position de la FHR.

— COMMUNICATIONS ET PRISES DE POSITION

- | Courrier au président des conseils généraux relatif au retard existant sur la signature des conventions tripartites.
- | Courrier au président du conseil général de la Marne en réponse à la lettre de cadrage pour l'élaboration des budgets 2015.
- | Courrier au DG de l'ARS de demande d'association aux travaux préliminaires aux futurs GHT.
- | Interpellation de l'ARS en septembre sur les modalités de répartition du FIR avec la demande d'une plus grande transparence dans son attribution.
- | Dans la suite de l'action nationale, interpellation de l'ARS sur la grève des cliniques en décembre.

— RENCONTRES

- | Audition, en avril, de la FHR par la deuxième section « Emploi » du CESER concernant l'intégration des Bac Pro ASSP au sein des instituts de formation de la région.

— PARTICIPATIONS AUX MANIFESTATIONS RÉGIONALES DE LA CRSA ET DE L'ARS

- | Forum « Stratégie nationale de santé » (février).
- | Colloque HAD (octobre).
- | Après-midi des établissements sociaux et médico-sociaux (octobre).

— ENQUÊTES

- | Enquêtes nationales : relai et suivi régional.
- | Enquêtes régionales sur les thèmes suivants : la situation financière et la trésorerie des établissements sanitaires et médico-sociaux, la cartographie régionale des CH ex-HL, les coopérations et mutualisations dans les Ehpad de la région.

FHF CORSE

8 ADHÉRENTS



CHI Corte-Tattone
Avenue du 9-septembre
BP 41
20250 Corte
T. : 04 95 59 11 24
Fax : 04 95 59 12 92
Mail :
direction@ch-bastia.fr

Président
Simon Renucci, maire d'Ajaccio,
président du conseil de
surveillance du CH d'Ajaccio

Vice-président
Paul Giacobbi, président du
conseil exécutif de Corse

Délégué régional
Jean-Michel Hue, directeur
du CH de Bastia

**Déléguée régionale adjointe
du secteur médico-social**
Catherine Langlade, directrice
du CH Calvi-Balagne

Secrétaire
Frédéric Ebendinger, directeur
adjoint du CH de Bastia

Trésorière
Marie-Pierre Steyer, directrice
du CHI Corte-Tattone

— VIE INSTITUTIONNELLE

À l'occasion de la réunion de son Bureau le 24 janvier, la FHR a validé l'adhésion, en tant que membre actif, de l'Institut médico-éducatif (IME) « Les Tilleuls » au sein de l'association, en sa qualité d'établissement public social et médico-social.

Cet IME est un lieu de vie pour des enfants handicapés de 6 à 14 ans présentant des déficiences intellectuelles légères ou moyennes et des troubles associés.

— ÉVÈNEMENT

Présentée par le Pr Dominique Grimaud, président de l'Espace éthique azuréen, une manifestation a été organisée le 24 avril qui a permis d'aborder les thématiques suivantes :

- l'éthique, principes fondamentaux et cadre législatif ;
- les actions et les objectifs de l'Espace éthique azuréen ;
- la dynamique de l'Espace de réflexion éthique régional et interrégional PACA-Corse.

À la suite des élections municipales, les instances des établissements publics de santé ont été renouvelées mais il n'a pas été possible de réunir l'assemblée générale régionale du fait de l'invalidité des élections d'Ajaccio. Dans le courant du 1^{er} trimestre 2015 et après la désignation du conseil de surveillance du CH d'Ajaccio, une assemblée générale sera organisée pour désigner les délégués régionaux et le président de la FHR.

Jean-Michel Hue, délégué régional, a quitté la FHR en septembre.

FHF FRANCHE-COMTÉ

42 ADHÉRENTS



CHRU de Besançon
2, place Saint-Jacques
25030 Besançon cedex
T. : 03 81 21 82 52

Mail :
dg-fhr@chu-besancon.fr
et
denis.valzer.fhf-bfc
@chu-dijon.fr

Présidente

Paulette Guinchard, ancienne ministre, administratrice du CHRU de Besançon

Vice-présidents

Patrice Barberousse, directeur général du CHRU de Besançon ;
Dr Pascale Couzon, présidente de la CME du CH de Lons-le-Saunier

Vice-président (médico-social)

Philippe Meyer, directeur du CHSLD Bavilliers

Trésorier

Laurent Mouterde, directeur du CLS Bellevaux

Trésorier adjoint

Jean-Luc Juillet, directeur du CHS du Jura

Autre membre

Patrick Garbuio, président de la CME du CHRU de Besançon

Délégué

Denis Valzer, délégué interrégional Bourgogne et Franche-Comté

Assistante

Élisabeth Bourgeois

— REPRÉSENTATION DES ADHÉRENTS

Représentation auprès de l'ARS : la FHR s'est imposée en tant qu'interlocutrice incontournable de l'ARS, en dépit des difficultés marquées par un manque de transparence et de concertation. Ceci s'exprime dans le cadre des instances de démocratie sanitaire, des instances régionales et territoriales, et dans le cadre de contacts informels.

Représentation auprès des autres interlocuteurs – qu'il s'agisse des collectivités territoriales, des élus, des fédérations sanitaires et médico-sociales, des représentants des usagers, de la presse et des médias, etc.

— APPUI AUX ÉTABLISSEMENTS

Animation et coordination du G8 (conférence du CHU et des sites pivots), des conférences Finances, RH et Affaires médicales, et des réunions départementales du médico-social.

Participation active au COTER des ex-hôpitaux locaux et coordination avec l'Adesm pour la santé mentale.

Appui ciblé aux établissements et défense des dossiers.

— STRATÉGIE DE GROUPE

La FHR promeut une stratégie de groupe offensive du secteur public, tout en défendant le principe d'autonomie des établissements en matière de gestion et dans leur stratégie de coopération.

Dans ce cadre, elle :

Soutient la constitution de structures de coopérations territoriales ou régionales souples et gouvernables.

Participe aux différentes structures régionales : systèmes d'information, urgences, neurologie, cancérologie.

A particulièrement promu cette année une stratégie de groupe SSR, et une coordination étroite des établissements dans la mise en œuvre de la réforme du temps de travail médical.

— LIEN AVEC LA FHF

La FHR s'assure de la bonne coordination de ses actions avec l'échelon national, tant au niveau du Conseil d'administration que dans le cadre d'étroites relations avec la délégation générale et les pôles, ce qui permet un échange fructueux d'informations.

FHF GUADELOUPE

11 ADHÉRENTS



7, résidence
« Les Jardins d'Alexandre »
Vieux-Bourg
97139 Abymes
T. : 05 90 24 30 06
T. : 09 70 61 25 41
Mail : f.h.gpe@hotmail.fr
Site internet :
www.federation-hospitaliere-
guadeloupe.com

Président
Dominique Théophile
Vice-président
Jean Girard

Délégué régional
Christian Delavaquerie
Délégué régional adjoint
Francis Farant
Permanente régionale
Naïma Techenev

Secrétaire
Naïma Techenev
Trésorier
Élie Régent
Trésorier adjoint
Roland Toussaint

— 23-25 AVRIL

XVIII^e Conférence des FHR des Antilles et de la Guyane à Schœlcher (Martinique) sur le thème du parcours de soins.

— 9 MAI

Conseil d'administration extraordinaire autour de la question du CGOSH.

— 13 MAI

Élection du nouveau président du CGOSH Guadeloupe en la personne de Dominique Théophile.

— 5 JUIN

Réunion hospitalière UGAP au CWTC Jarry.

— 20 JUIN

Conseil d'administration sur les thèmes suivants : CGOSH, compte rendu financier, préparation du congrès

— 9 SEPTEMBRE

Rencontre, au siège de la FHF, entre les fédérations d'Outre-mer sur la discussion du plaidoyer de la FHR Martinique.

— 17 SEPTEMBRE

Convention régionale de la FHR à la résidence départementale du Gosier.

— 29 OCTOBRE

Conseil d'administration pour la mise en place des instances au CH gérontologique du Raizet.

— 2 DÉCEMBRE

Réunion de Bureau de la FHR pour préparer la rencontre de la fédération hospitalière Antilles-Guyane du 22 décembre.

— 9 DÉCEMBRE

Conseil d'administration pour préparer le congrès et le Salon des métiers de la santé et du médico-social de 2015.

— 22 DÉCEMBRE

Réunion de la fédération hospitalière Antilles-Guyane en Guadeloupe.

FHF GUYANE

3 ADHÉRENTS



CH de Cayenne
Avenue des Flamboyants
97300 Cayenne

T. : 05 94 31 55 51
Fax : 05 94 37 85 83

Mail :
patrick.fausta
@imed-guyane.fr

Présidente
Myriam Dolan

Secrétaire général
Dominique Delpech
Secrétaire général adjoint
Jean Brignon

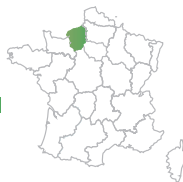
Délégué régional
Patrick Fausta
Trésorier
Karim Amri

— CONGRÈS

Organisé par la FHR.

FHF HAUTE-NORMANDIE

57 ADHÉRENTS



CHU-Hôpitaux de Rouen
1, rue de Germont
76031 Rouen cedex
T. : 02 32 88 80 04
Fax : 02 32 88 87 86
Mail :
fhf-hn@chu-rouen.fr
Site internet :
[http://federation.fhf.fr/
Federations-regionales/
Haute-Normandie](http://federation.fhf.fr/Federations-regionales/ Haute-Normandie)

Présidente
Emmanuèle Jeandet-Mengual,
conseillère régionale, conseillère
municipale de Rouen, présidente
du conseil de surveillance du CHU
de Rouen

Vice-président directeur de CHU
En attente de désignation

**Vice-président directeur
d'établissement MCO**

Olivier Brand, directeur du CHI
Eure-Seine

**Vice-présidente directrice
d'établissement médico-social**
Marie-Pierre Legros, directrice
de l'Ehpad de Saint-Saëns

**Vice-présidente représentant
la communauté médicale**
Pr Danièle Dehesdin, présidente
de la CME du CHU de Rouen

Trésorière

Véronique Hamon, directrice
du CH Le Rouvray

Déléguée régionale permanente
Patricia de Bonnay-Le Thuc

**Adjointe permanente
à la déléguée régionale**
Nathalie Genevois

Autres membres du Bureau
Éric de Falco, conseiller général
de Seine-Maritime, président
des conseils de surveillance
du CH Le Rouvray et du CH

Le Belvédère ; **Philippe Couturier**,
directeur de la communauté
d'établissements du CH de Dieppe ;
Philippe Paris, directeur général
du groupe hospitalier du Havre ;
Dr Isabelle Bouchoule, présidente
de la CME du CHI Elbeuf-Louviers-
Val-de-Reuil ; **Dr Pascal Le Roux**,
président de la CME du groupe
hospitalier du Havre ; **Jean-Marc
Killian**, directeur du Nouvel
Hôpital de Navarre ; **Nelly Millan**,
directrice de la communauté
d'établissements Verneuil-sur-
Avre, Breteuil-sur-Iton et Rugles ;
Noëlle Dombrowski, présidente
de l'UDAF 76 et représentante
des usagers au CH Le Rouvray

— RENCONTRES ET JOURNÉES THÉMATIQUES

- Rencontres trimestrielles avec les établissements médico-sociaux ainsi qu'avec les conférences thématiques (DAM, DRH, DAF, contrôleurs de gestion).
- Rencontres semestrielles avec les deux conseils généraux et l'ARS et avec la délégation de l'ANFH.
- Présentation du rapport de Pascal Jacob sur l'accès aux soins des personnes handicapées.

— CONGRÈS RÉGIONAL

- Colloque FHF/CISS sur la place et la parole des usagers.
- Journée d'automne sur le thème « Parcours de soins, parcours de vie : vers un nouveau défi ? ».

— COMMUNICATION

- Veille mensuelle documentaire, juridique et jurisprudentielle.
- Rédaction et publication d'articles.
- Parution d'articles dans la presse locale (*Paris Normandie*).

- Prix CNSA « Lieux de vie collectifs et autonomie » attribué au Village des Aubépins, un Ehpad restructuré et inauguré en 2013 ayant la particularité d'avoir un concept de citoyenneté ouverte sur la ville.

- Prix FIPHP de l'exemplarité attribué à l'Ehpad de Blangy-sur-Bresle.

— FORMATIONS

- Financement d'une session de formation à destination des administrateurs des établissements sanitaires et médico-sociaux (EHESP/FHF).

— REPRÉSENTATION DES ÉTABLISSEMENTS

Participation aux instances consultatives et aux groupes de travail régionaux/nationaux :

- En région : CRSA et ses commissions, COPIL ARS pluri-thématique, schémas départementaux pour l'autonomie des personnes âgées et handicapées, Observatoire départemental de la dépendance de l'Eure, comité de suivi du contrat d'objectifs sanitaire et social de la région, COPIL OMÉDIT, GCS Télésanté.

- Au niveau national : SSR et attractivité médicale.

— APPUI AUX ÉTABLISSEMENTS ET TRAVAUX MIS EN ŒUVRE

- Défense des intérêts des établissements sur l'ensemble des problématiques rencontrées, notamment financières.
- Actions de valorisation des carrières médicales publiques et attractivité.
- Cartographie de l'offre publique en cancérologie (FHF Cancer).
- Participation aux travaux de l'ARS sur la mise en œuvre du PRS, du SROS et du SRIS, du SROMS.
- Expertise juridique des questions RH et appui méthodologique aux établissements pour la réponse aux appels à projets de l'ARS.

La FHF Haute-Normandie souhaite rendre hommage à Bernard Daumur, directeur général du CHU de Rouen, dont les valeurs morales ont tiré le service public vers l'excellence.

FHF ÎLE-DE-FRANCE

132 ADHÉRENTS



1, rue Cabanis
75014 Paris
T. : 01 45 65 80 98
Mail : idf@fhf.fr
Site internet :
www.fhf-idf.fr

Président
Serge Blisko

Délégué régional
Philippe Soulié
Délégué régional adjoint
Pierre de Montalembert

Trésorière
Isabelle Leclerc

— RELATIONS INSTITUTIONNELLES

- | Changement de délégué régional et de trésorier.
- | Renouvellement des sections départementales.
- | Adoption d'une charte des représentants de la FHR.

— RELATIONS AVEC L'ARS

Suivi des travaux sur le schéma directeur immobilier hospitalier régional, sur les contrats pluriannuels d'objectifs et de moyens (CPOM), sur le fonds d'intervention régional (FIR). Suivi des programmes performance et de la PDSES, lancement d'un groupe de travail pour établir des stratégies de groupe sur l'imagerie et la cancérologie, révision du SROS, mise en place des futurs GHT, suivi du dossier des internes, etc.

— RELATIONS AVEC L'AP-HP

Lancement d'un appel d'offres pour étudier des parcours patients entre des établissements de la FHR et de l'AP-HP.

COMMUNICATION

- | Congrès de printemps le 10 juin avec, comme fil conducteur, le renforcement des liens entre l'AP-HP et la FHR.
- | Organisation avec la Fehap d'un colloque sur l'accès aux soins des personnes handicapées.
- | Poursuite des actions de communication (nouveau site Internet, refonte de la lettre d'information, etc.).

LES GRANDES PRISES DE POSITION

- Le livre vert de l'AP-HP.
- Les IFSI franciliens.
- La conférence médico-sociale de la FHR a rédigé un document visant à présenter les atouts et les valeurs du service public médico-social. Elle a émis plusieurs propositions pour renforcer les établissements publics médico-sociaux.
- Les groupements hospitaliers de territoire (GHT).



←
Hôpital Robert Ballanger,
Aulnay-sous-Bois

→
Centre hospitalier
de Carcassonne



FHF LANGUEDOC-ROUSSILLON

69 ADHÉRENTS



CHU de Montpellier
Centre administratif
A. Bénech
191, avenue du Doyen
Gaston-Giraud
34295 Montpellier cedex 5
T. : 04 67 33 04 01
T. : 04 67 33 05 33
Mail :
fhf-lr@chu-montpellier.fr

Président
Christian Bourquin
(décédé le 26 août)
Vice-président
Pr Jean-Emmanuel de la
Coussaye, président par intérim
Délégué régional
Jean-Noël Jacques

Délégués régionaux adjoints
Marie-Agnès Ulrich
et **Bernard Nuytten**
Déléguée régionale adjointe
du secteur médico-social
Danièle Boye-Martinez
Déléguée régionale adjointe
du secteur médico-social
suppléante
Séverine Jaffier

Trésorier
Olivier Roquet
Trésorier adjoint
Vincent Rouvet
Secrétaire
Aude Cudennec

— RECOURS DE LA FHR CONTRE LE SROS PRS

À la suite du recours contentieux de la FHR devant les juridictions administratives contre l'arrêté portant adoption du SROS, ce dernier a été annulé par jugement du 8 avril du tribunal administratif de Montpellier en tant qu'il fixe, par territoire de santé, la mission de service public que constitue la permanence des soins et en tant qu'il fixe les objectifs de l'offre de soins en médecine d'urgence. La FHR participe, à travers ses représentants, aux travaux de réécriture des volets « urgences » et « PDSSES ».

— LIENS AVEC LES USAGERS (CISS)

À la suite du rapport Compagnon et dans la perspective de la loi de santé, un travail de fond sur la place, le rôle et la participation des usagers a été mené. L'objectif est d'identifier, au sein de chaque établissement, la participation des représentants des usagers et de mettre en exergue les initiatives remarquables reproductibles. Ce travail a été présenté au Comité national des usagers en juillet puis repris par la FHF et l'EHESP. En région, sont engagées des « formations regards croisés », des actions de sensibilisation et de partage entre professionnels, usagers et représentants des usagers.

— GROUPEMENTS DE COOPÉRATION

Le GCS achat RésahLR (33 établissements adhérents) a été mis en place et les instances de gouvernance installées.

Des travaux ont été menés au sein du GCS IFSI (11 établissements de formation) : élaboration du thésaurus, promotion du projet de simulation en santé, développement de partenariats dans le cadre de la mission « Cohésion sociale et égalité des chances ».

— DÉMARCHES ET TRAVAUX COLLECTIFS À DESTINATION DES PERSONNELS MÉDICAUX

Concernant la mise en œuvre de l'arrêté du 8 novembre 2013 relatif au temps de travail, astreinte et temps additionnel, des démarches collectives ont été menées avec l'ensemble des établissements. Une action de formation commune a été réalisée en mars ainsi qu'un suivi régulier de l'application au sein des structures.

Un travail prospectif sur la démographie médicale en région a été engagé.

Des travaux de concertation et prospectifs entre structures d'accueil, doyen, faculté et ARS concernant les affectations des internes ont eu lieu.

Les travaux au sein de la CRP (démographie médicale, pénibilité, attractivité) ont été initiés.

— ANIMATION ET SUIVI DES GROUPES THÉMATIQUES

Cette activité a pris la forme :

- d'une réunion trimestrielle entre directeurs d'établissements et présidents de CME ;
- de l'animation des conférences spécialisées en ressources humaines, affaires médicales, finances ;
- de la structuration et du pilotage de la démarche régionale pour promouvoir la place des hôpitaux de proximité ;
- de travaux de concertation avec le secteur médico-social et d'une intervention auprès des tutelles.

— COMMUNICATION

- Une infolettre régionale a vu le jour.
- La FHR a participé à des travaux spécialisés : interventions auprès du conseil économique et social de Languedoc-Roussillon pour exposer le rôle des établissements publics dans l'offre de santé de proximité et présentation politique au forum Handicap.

FHF LIMOUSIN

60 ADHÉRENTS



CH de Brive-la-Gaillarde
Direction Générale
1, boulevard du Dr Verlhac
19312 Brive-la-Gaillarde
cedex
T. : 05 55 88 85 75
Fax : 05 55 92 60 80
Mail :
direction-generale
@ch-brive.fr

Président
Alain Gaillard
Vice-président
Pr Dominique Moulies

Délégué régional
Vincent Delivet

Délégués régionaux adjoints
du secteur sanitaire

Hamid Siahmed, directeur général du CHU de Limoges ;
Norbert Vidal, directeur du CH de Guéret ; **Dr Alain Guillon**, président de la CME du CH de Tulle

Déléguée régionale adjointe
du secteur médico-social
Véronique Demaison, directrice de l'Ehpad de Panazol et Couzeix

Permanente régionale
Catherine Rousseaux

Trésorier
Philippe Verger, directeur du centre de cure d'Ambazac, de l'Ehpad de Nieul et directeur de la politique gériatrique au CHU de Limoges

Trésorier adjoint
Dominique Huet, directeur du CH de Tulle

Autres membres du Bureau
Antoine Pacheco, directeur du CHS d'Esquirol à Limoges ;
Bernadette Maucourant, directrice de l'Ehpad de Bénévent-l'Abbaye ; **Francine Delmond**, directrice du CHG d'Uzerche

— RENCONTRE AVEC L'ARS

La rencontre du 28 mai a porté sur les thèmes suivants : organisation de l'offre hospitalière, mise en œuvre des parcours de santé, santé mentale, astreintes, conséquence de l'arrêt du 8 novembre 2013 sur la permanence des soins, revalorisation de la catégorie C, augmentation des cotisations CNRACL.

— RENCONTRES INTER-FÉDÉRATIONS/ARS

- La rencontre du 2 juin a porté sur les thèmes suivants : Hôpital numérique, MIGAC, programme régional de contrôle T2, dotation annuelle de financement, FIR 2014, représentativité de la CRSA.
- La rencontre du 15 décembre a porté sur les thèmes suivants : gestion des parcours de santé, restitution du prélèvement provisoire régional sur l'enveloppe MIG, santé mentale, hôpitaux isolés, reliquat des crédits d'investissement CNSA,

répartition du FIR, hospitalisations à domicile, accompagnement de l'éducation thérapeutique du patient, renouvellement de la CRSA, découpage territorial.

— PARTICIPATIONS ET INTERVENTIONS

- La FHR a participé aux groupes de suivi du SROS et du PRS et aux groupes de travail relatifs à la CRSA du Limousin, à la commission spécialisée de l'offre de soins, à la commission des droits des usagers, à la conférence de territoire.
- Elle est intervenue sur les problématiques suivantes : situation des établissements médico-sociaux, situation des AMP en Corrèze, stages IDE suite au mouvement des cliniques, dialogues de gestion, problématique de la permanence des soins en ophtalmologie, facturation des transports secondaires, composition de la CRSA, parcours de santé, réflexion sur les GHT.

— ÉVÉNEMENTS

La FHR a co-organisé le congrès interrégional des régions Aquitaine, Limousin, Midi-Pyrénées et Poitou-Charentes à Arcachon les 9 et 10 octobre. Elle a animé une session métier et un atelier, respectivement intitulés : « Pour une politique du médicament en Ehpad » et « Le dialogue social est-il encore possible ? ».

FHF LORRAINE

64 ADHÉRENTS



CHRU de Nancy
Direction générale
29, avenue du maréchal
de Lattre-de-Tassigny
54035 Nancy cedex
T. : 03 83 85 98 39

Mail :
fhf.lorraine@chu-nancy.fr

Présidente
Valérie Jurin

Vice-présidents
Francis Flamain,
Dr Khalifé Khalifé,
Jean-Pierre Mazur

Délégué régional
Bernard Dupont

Délégué régional adjoint
du secteur médico-social
Alain Petit

Permanente régionale
Stéphanie Geyer

Trésorier
Gilles Barou

Autres membres du Bureau
Véronique Anatole-Touzet,
Henry Lemoine,
Dr Catherine Pichené,
Dr David Piney,
Mathieu Rocher

— FUSIONS D'ÉTABLISSEMENTS

Au 1^{er} janvier, le CHU de Nancy et la maternité régionale universitaire de Nancy ont fusionné.

À cette même date, le CH de Verdun a fusionné avec celui de Saint-Mihiel.

— CONVENTION-CADRE RELATIVE À LA PROMOTION D'UN EXERCICE MÉDICAL TERRITORIAL DES URGENTISTES EN LORRAINE

Le premier bilan de la convention signée le 16 décembre 2013 entre l'ARS Lorraine et la FHR est positif. Cette convention, fondée sur le volontariat des praticiens, définit les différentes formes de mutualisation entre établissements, le périmètre géographique, les professionnels concernés et les conditions de travail. Un comité suit la mise en œuvre de cet outil innovant et pragmatique : 13 conventions ont été signées sur l'année au bénéfice de six établissements permettant une meilleure implication des intervenants extérieurs et une optimisation du recours à l'intérim.

— POURSUITE DU DÉPLOIEMENT DE LA TÉLÉ-EXPERTISE AVC EN LORRAINE

Dans le cadre des orientations du volet AVC du SROS-PRS de Lorraine, le déploiement de la télé-expertise AVC continue sur le territoire lorrain à partir de l'unité neuro-vasculaire (UNV) de recours du CHRU de Nancy. Ainsi, le CHRU assure des télé-expertises

24 h/24 pour plusieurs sites lorrains (les CH de Bar-Le-Duc, Verdun, Neufchâteau, Épinal et Saint-Dié). Deux nouveaux sites seront déployés en 2015 (Mont-Saint-Martin et Sarrebourg). C'est via Odys, le service de téléconsultation lorrain, que les médecins urgentistes et/ou neurologues présents sur site peuvent obtenir un avis de l'UNV de recours de Nancy et décider ensemble de pratiquer une thrombolyse intraveineuse lorsqu'un patient fait l'objet d'une suspicion d'AVC.

— CONFÉRENCE DES DIRECTEURS DE RESSOURCES HUMAINES

Cette instance s'est réunie trois fois sur l'année pour traiter des points d'actualité RH et Affaires médicales et pour partager des retours d'expérience. C'est également un lieu qui permet d'impulser des projets régionaux – tels que celui du maintien dans l'emploi dans le cadre d'une convention établissements-ANFH-FIPHFP – ou encore une démarche de GPMC régionale.

— FHF CANCER

Une journée FHF Cancer en région Lorraine a eu lieu le 10 juillet en présence de Gérard Vincent, du Pr Norbert Ifrah et du Dr Maxime Cauterman. Elle a permis de rappeler les enjeux du Plan Cancer III et la vision développée dans le cadre de FHF Cancer, de présenter les éléments de diagnostic régional et d'échanger sur la stratégie et les perspectives

de coopérations en cancérologie des établissements publics en Lorraine.

— RÉUNION RÉGIONALE SUR LES ACHATS ET LA LOGISTIQUE

À l'initiative de la FHR, une première réunion, à laquelle la chargée de mission PHARE de l'ARS Lorraine a été associée, a été organisée le 28 octobre sur le site du CH de Pont-à-Mousson. Cette réunion, qui regroupait les secteurs sanitaire et médico-social, a permis de rappeler les coopérations existantes en région, de présenter les formes de coopérations possibles sur la fonction Achat et sur la fonction Logistique et d'identifier les sujets porteurs en région.

— CONVENTION RÉGIONALE DU 5 NOVEMBRE

La convention régionale a vu le renouvellement partiel du Conseil d'administration de la FHR et l'élection de son président (le mandat de Valérie Jurin a été renouvelé). S'en est suivi un débat sur la psychiatrie, débat au cours duquel l'ARS a présenté sa stratégie pour la psychiatrie en Lorraine et les modalités d'implantation d'une nouvelle autorisation d'activité de psychiatrie appelée à être confiée à un opérateur privé. Il a été acté l'organisation, au premier trimestre 2015, d'une journée-débat autour des futurs groupements hospitaliers de territoire qui doit permettre de formuler des propositions à l'ARS.

FHF MARTINIQUE

11 ADHÉRENTS



CHU de Martinique
CS 90632
97261 Fort-de-France cedex
T. : 05 96 55 23 40
Fax : 05 96 75 84 01
Mail :
fhf@chu-fortdefrance.fr

Président
Guy Sobesky
Vice-présidents
Yvon Pacquit,
Jacqueline Ludon

Délégué régional
Frantz Ventura
Secrétaire général
Nicolas Estienne

Trésorier
Alex Biron
Trésorier adjoint
Jacques Lahely

— UNE SITUATION DIFFICILE

Les hôpitaux martiniquais ont, cette année encore, connu de graves difficultés, ce qui a nécessité le maintien de l'aide apportée par l'État pour maintenir la continuité du service public hospitalier.

Cette situation a conduit la FHR à réactiver le dossier des charges spécifiques auxquelles sont confrontés les hôpitaux ultra-marins et à préconiser que soit adoptée une stratégie nationale de santé pour les Outre-mer, comme le préconise la Cour des Comptes.

La convention annuelle de la FHR s'est tenue le 10 octobre tandis que, les 23, 24 et 25 avril, s'est tenue la Conférence annuelle des fédérations hospitalières des Antilles-Guyane sur le thème du parcours de soins. Simultanément, se sont tenus les premiers Carrefours du management hospitalier, en partenariat avec la filiale de la FHF, SPH Conseil.

La FHR a par ailleurs été présente au sein des instances et organismes régionaux : CRSA, ANFH, CGOSH, etc.

←
*Maison de la femme,
de la mère et de l'enfant,
CHU de Fort-de-France*

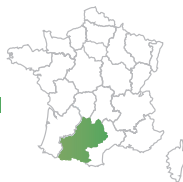


→
CHU de Toulouse



FHF MIDI-PYRÉNÉES

102 ADHÉRENTS



CH de Montauban
100, avenue Léon-Cladel
BP 765
82013 Montauban cedex
T. : 05 63 92 80 01
Mail :
direction@ch-montauban.fr

Président
Poste vacant
Vice-président
Dr Nicolas Longeaux
Délégué régional
Joachim Bixquert

Délégué régional adjoint
du secteur médico-social
Didier Passet
Permanente régionale
Aline Gilet-Caubère
Secrétaire
Dr Frédérique Thiennot

Trésorier
Jean-Jacques Ochrymczuk
Trésorier adjoint
Dominique Sauvaire
Autre membre du Bureau
Dominique Michez

— PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ ET CSOS

- Suivi de la mise en place du PRS.
- Préparation des commissions spécialisées de l'organisation des soins.
- Préparation et suivi des dossiers d'autorisation des établissements.

— AFFAIRES MÉDICALES

- Projet régional de cancérologie publique (filiales) en lien avec l'Institut universitaire du cancer de Toulouse et le GCS de cancérologie publique.
- Projet de création d'une plate-forme régionale d'imagerie.
- Troisième enquête régionale sur la démographie médicale.
- Réforme du temps de travail médical : travaux d'élaboration d'un règlement intérieur commun.
- Participation au groupe de travail FHF national « Commission attractivité médicale ».

— ACHATS

- Déclinaison de la politique régionale d'achat groupé et mise en place de quatre nouveaux groupements d'achats régionaux (diététique, DASRI, maintenance, contrôle technique).
- Accompagnement au programme PHARE.
- Participation au COPIL ARS sur les achats et aux comités régionaux des achats.

— RESSOURCES HUMAINES

- Poursuite de la démarche régionale d'accompagnement à la GPMC.
- Projet coopératif ARS, ANFH, Fehap, FHF, avec l'élaboration d'une cartographie régionale des métiers.

— MÉDICO-SOCIAL

- Projet de dynamisation du secteur social et médico-social (SMS) via la mise en place de groupes de travail thématiques (RH, stratégie/communication, finances/achats) et l'organisation d'une journée régionale sectorielle.
- Action d'alerte auprès de l'ARS, des conseils généraux et des parlementaires sur le niveau des forfaits et dotations qui a débouché sur une question au gouvernement.

— JOURNÉES THÉMATIQUES, FORMATION, CONGRÈS

- Journée FHF Cancer le 18 juin à l'occasion de l'ouverture de l'Institut universitaire du cancer de Toulouse sur le thème « Pourquoi et comment coopérer en cancérologie ? ».
- Première journée du secteur social et médico-social le 17 septembre avec l'ambassade du Danemark sur le thème « L'innovation au service des personnes âgées ».
- Formation sur la TVA en Ehpad organisée en lien avec l'Adespa.
- Formation FHF-HEC-Novartis sur le management des pôles, à destination des directeurs, des présidents de CME et des chefs de pôle.
- Congrès interrégional à Arcachon sur le thème « Établissements sous contrainte : quel cap pour l'avenir ? » avec 280 participants hospitaliers des régions Aquitaine, Limousin, Poitou-Charentes et Midi-Pyrénées. La FHR a organisé une session sur le thème « Qualité et normes, vers un choc de simplification » et un atelier sur le thème de la démographie médicale et de l'attractivité.

FHF NORD-PAS DE CALAIS

95 ADHÉRENTS



2, avenue Oscar-Lambret
CS 70001
59037 Lille cedex
T. : 03 20 44 57 24
Fax : 03 20 44 68 69
Mail :
fhf.npdc@chru-lille.fr

Président
Rémi Pavros
Vice-président délégué
représentant les médecins
Dr Ziad Khodr
Vice-président représentant
le CHRU de Lille
Jean-Olivier Arnaud

Vice-président représentant
le social et le médico-social
Serge Gunst
Vice-présidente représentant
le sanitaire
Marie-Christine Paul
Trésorier
Guy Dusautoir

Secrétaire générale
Carmen Solé
Chargée de mission social
et médico-social
Sarah Lejaye
Assistante de direction
Laurie Desmons

— INSTANCES 2014

- | 1 convention régionale.
- | 4 conseils d'administration.
- | 6 bureaux.

— MISE EN PLACE D'UNE NEWSLETTER

— ORGANISATION ET PLANIFICATION SANITAIRE

- | Tournée 2014-2015 sur les quatre territoires de santé de la région pour construire un projet médical et un parcours patient par territoire.
- | Poursuite des réflexions sur la stratégie de groupe publique en lien avec le projet de loi de santé.
- | Contribution à la stratégie nationale de santé.
- | PDSES : élaboration d'un modèle de convention.
- | Contribution sur le volet Urgences du SROS-PRS.
- | Cancérologie : demi-journée en lien avec la FHF pour faire le point sur la situation régionale et présenter FHF Cancer ; organisation de la tournée FHF Cancer sur le territoire du Hainaut pour évoquer l'organisation des filières de prise en charge en cancérologie, les coopérations locales existantes, les files actives et les menaces pouvant exister, la démarche qualité notamment sur la mesure des délais de prise en charge ; projets

pédagogiques par territoire en oncologie présentés aux internes.

- | Contrôles T2A en addictologie.
- | CBU 2014-2018 : recommandations.

— DÉMOGRAPHIE

- | Médicale : enquête PH FHR/ARS ; travail d'anticipation des fermetures de postes en médecine générale ; lobbying sur le nombre d'internes en imagerie.
- | Paramédicale : alerte sur le financement des instituts de formation par le conseil régional.

— SECTEUR SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL

- | Contribution au projet national PAERPA notamment sur le parcours santé valenciennois quercitain.
- | Groupe de travail « Politiques hôtelières » avec le lancement de la rédaction d'un *Référentiel Qualité des prestations hôtelières en Ehpad*, tome 1.
- | Suivi de la campagne d'évaluations internes et externes en ESMS.
- | Plans de trésorerie du conseil général du Nord.
- | Indicateurs des coûts en ESMS du conseil général du Pas de Calais.
- | Convention de partenariat HAD/ESMS : rédaction concertée engagée par l'ARS.

— JOURNÉES THÉMATIQUES

- | Certification des comptes.
- | SSR : à la suite de l'enquête FHF Nord-Pas de Calais, relative aux autorisations, sur la construction du modèle de financement, l'offre et le besoin régional, bilan et analyse des flux régionaux au travers de l'outil « Trajectoire », perspectives d'encadrement médical en région.
- | FHF/Coredim : accès aux données médicales et personnelles, contrôles externes et Cnil.
- | Systèmes d'information (SI) : GCS Matiss, Hôpital numérique, etc.
- | Formation TVA avec SPH Conseil.
- | Partenariat FHF/Fegapei : première journée en Nord-Pas de Calais sur le handicap psychique autour d'ateliers collaboratifs.
- | « Emplois d'avenir », en lien avec l'ANFH et la DIRECCTE.
- | Demi-journée médico-sociale dédiée à la campagne budgétaire 2014, aux évaluations externes, aux relations avec les conseils généraux, à la présentation du logiciel « ViaTrajectoire ».
- | Sensibilisation à la protection de la personne en ESMS en partenariat avec la COMAJEPH.

04 / ANIMER la maison commune des hospitaliers



←
CH de Felleries



→
Groupe hospitalier
Est Réunion

FHF OCÉAN INDIEN

8 ADHÉRENTS



11, rue de l'hôpital
97411 Saint-Paul
La Réunion
T. : 0262 35 95 47
Fax : 0262 49 53 47
Mail :
fhfoi@chu-reunion.fr

Président

Jean-Claude Fruteau,
député-maire de Saint-Benoît

Vice-présidents

Bernard Von Pine, Christophe Kichenin, Serge Camatchy, Arsène Nerbard, Mohamed Ahmed Abdou, Dr Tawfiq Hennil

Délégué régional

David Gruson, directeur général
du CHU de La Réunion

Délégué régional adjoint

Étienne Morel, directeur du CH
de Mayotte

Délégué régional adjoint du secteur médico-social

Dr Rachid Dekkak

Trésorier

Gérald Kerbidi, directeur
du CH Gabriel-Martin

Trésorier adjoint

Gérald Incana

**Chargée de mission social
et médico-social
Sarah Lejaye**

Membres du Conseil d'administration

Patricia Hoarau, élue représentant
la mairie de Saint-Paul,
Dr José Guiserix

**Chargée de mission
Carole Cojonde**

La FHR a conduit ses missions d'information et de sensibilisation en relayant les messages portés par la FHF nationale. Elle s'est impliquée dans les événements nationaux comme les Salons de la santé et de l'autonomie et HopitalExpo Méditerranée et a mené de nombreuses actions locales.

— AFFAIRES GÉNÉRALES

Les instances ont travaillé à la préparation du Pacte d'engagements 2014-2020 de la FHR orienté vers la contribution que peuvent apporter les hôpitaux au développement des territoires de La Réunion et Mayotte.

Pour relayer les prises de position de la FHR, une conférence de presse a été organisée.

— RÉALISATIONS ET MANIFESTATIONS RÉGIONALES

Charte Romain Jacob : afin de faciliter l'accès aux soins des personnes en situation de handicap, la FHR, avec la FEHAP Océan-Indien et l'ARS, a conçu une charte de mobilisation régionale associant l'ensemble des acteurs de santé. Cette première au niveau national a, depuis, été reprise dans de nombreuses régions et concrétisée sous la forme d'une charte nationale.

Organisation régionale de la semaine d'information en santé mentale : la FHR a porté, à travers une conférence

de presse, ses propositions en matière d'organisation régionale en santé mentale.

Journée régionale de la santé au travail : la FHR s'est engagée, avec la CGSS et l'ARVISE, sur une démarche partagée priorisant deux objectifs, la déclinaison des plans sur le bien-être au travail et sur la prévention des risques psycho-sociaux au sein de chaque établissement de santé.

Déplacement du Conseil d'administration de la FHR à Tananarive, participation aux Journées de médecine d'urgence : la FHR a contribué à l'organisation de ces journées qui ont associé plus de 300 médecins urgentistes de l'océan Indien. Celles-ci se sont accompagnées d'un déplacement d'une délégation du Conseil d'administration de la FHR donnant lieu à des contacts de haut niveau auprès du gouvernement malgache et de l'ambassade à Tananarive.

Congrès régional : la FHR a organisé son congrès biennuel, associé au premier Congrès de santé publique de l'océan Indien. Plus de 600 personnes ont participé à cette manifestation qui a donné lieu à de plus de 60 communications scientifiques originales et à la présentation du Pacte d'engagements de la FHR. Ce congrès a été marqué par la présence de nombreuses

personnalités, dont Frédéric Valletoux et Gérard Vincent, respectivement président et délégué général de la FHF.

PRISES DE POSITIONS

Travaux relancés sur la commission des finances, réforme T2A.

Associations et réflexions dans le cadre de FHF Cancer.

Prise de position pour le déploiement du dispositif CESU (Chèque emploi service universel) dans le secteur hospitalier à La Réunion, cette démarche ayant fait l'objet d'une annonce positive de la ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes.

Participation au projet PLEXUS Océan-Indien, labellisé dans le cadre du programme national « Territoires de soins numériques ».

Soutien au projet d'Institut du Management en santé Océan-Indien, celui-ci pouvant faire l'objet d'un déploiement effectif au 1^{er} septembre 2015.

Formalisation du Pacte d'engagements 2014-2020 avec pour objectif de valoriser la contribution apportée par les hôpitaux au service de la prise en charge des patients et pour le développement des territoires réunionnais et mahorais.

FHF PACA

21 ADHÉRENTS



80, rue Brochier
13354 Marseille cedex 5

T. : 04 91 38 15 69

Mails :

veronique.anceaux.fhf-paca

@ap-hm.fr,

thierry.acquier.fhf-paca

@ap-hm.fr,

isabelle.labiche.fhf-paca

@ap-hm.fr.

Site internet :

[http://federation.fhf.fr/](http://federation.fhf.fr/Federations-regionales/PACA.fr)

[Federations-regionales/
PACA.fr](http://federation.fhf.fr/Federations-regionales/PACA.fr)

Président

Alain Milon

Vice-président

Philippe Olivier

Délégué régional

Thierry Acquier

Binôme CHU

Dr Sylvia Benzaken,

Jean-Michel Budet

Binôme Santé mentale

Dr Dolores Torres,

Robert Brenguier

Binôme Médico-social

Dr Didier Baudouin,

Jean-Claude Pical

Binôme CH

Dr Bernard Garrigues,

Michel Perrot

Représentants des usagers

André Saccoccio,

Alain Cotta

Représentant FHF PACA

au CA de la FHF

Joël Bouffies

Permanente régionale

Véronique Anceaux

Secrétaire

Isabelle Labiche

Trésorier

Robert Brenguier

— VIE STATUTAIRE

2014 a vu l'organisation de trois conseils d'administration et d'une convention régionale ainsi que la tenue, régulière, du Bureau de la FHR.

— JOURNÉES THÉMATIQUES

Deux journées régionales du secteur médico-social.

Un congrès régional « Regards croisés sur le parcours de santé », qui a fait intervenir des acteurs exposant leur point de vue sur le service public territorial de santé (Bernadette Devictor, l'ARS, la Mutualité Française, des universitaires).

Intervention à la XIV^e Journée alpine de gérontologie.

— COMMUNICATION

Réalisation de vidéos sur des aspects du parcours de santé en PACA et interviews des intervenants au congrès régional.

Poursuite de contacts réguliers avec les associations d'usagers (Ciss, UFC Que Choisir ?).

— HOPITALEXPO MÉDITERRANÉE

La FHR a pris une part active dans l'organisation de l'événement. Elle a contribué à mettre en synergie les acteurs locaux (conseil régional, UP 13, Interpro santé, Eurobiomed) afin d'aboutir à l'organisation du Village de l'innovation exposant dix *start ups* innovantes de la région.

— CONVENTION SIGNÉE

Signature de la convention-cadre entre la FHR et le Fonds d'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique (FIPHFP). La FHR fait partie des quatre régions expérimentatrices du dispositif qui a vocation à mettre en œuvre, au quotidien, les politiques autour du handicap sur un territoire grâce au recrutement d'un référent temps plein mutualisé. L'établissement support est le CH de Montfavet.

La FHR, membre du conseil d'administration du CFA des métiers de l'hospitalisation avec les autres fédérations de l'hospitalisation, en a pris la présidence pour trois ans à compter du 13 octobre.

— RÉVISION DU SROS SSR

La révision du SROS SSR et, simultanément, le renouvellement des autorisations d'activité nécessitent une forte mobilisation. Elle se traduit par des réunions régionales et la déclinaison départementale voire infra-départementale afin d'alimenter les groupes techniques mis en place par l'ARS. L'enjeu pour la FHR consiste à définir une véritable stratégie de groupe publique dans ce secteur excédentaire en région PACA.

— GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

En fin d'année, un travail sur le thème de la préfiguration des GHT est amorcé avec l'ARS, travail qui doit s'affirmer en 2015 avec un groupe FHF/ARS représentatif des activités et des territoires.

— AUTRES GROUPES DE TRAVAIL

La FHR participe aux travaux de la Conférence régionale de santé et d'autonomie, de la Commission spécialisée de l'offre de soins, des Conférences de territoire et aux différents organismes consultatifs régionaux ainsi qu'aux 32 groupes de travail opérationnels diligentés par l'ARS.

FHF PACIFIQUE SUD

6 ADHÉRENTS



BP 120
98845 Nouméa cedex
Nouvelle-Calédonie
T. : (687) 24 36 31
Mail :
p.palombo@chs.nc

Présidente
Jacqueline Bernut, présidente
des CA du CH Gaston-Bourret
et du CH Albert-Bousquet

Délégué régional
Philippe Palombo, directeur
du CH Albert-Bousquet

Déléguée régionale adjointe
Anne-Marie Jeannette, directrice
des Affaires générales, de la
Communication, de la Qualité

et des Missions extérieures
du CH de la Polynésie française

Trésorier
Guilhem Mestre, directeur adjoint
chargé des Affaires économiques,
financières et des Travaux au
CH Albert-Bousquet

Trésorier adjoint
Xavier Pohl, directeur financier
au CH de Polynésie française

**Administrateurs à la convention
nationale**

Philippe Palombo, titulaire ;
Anne-Marie Jeannette,
suppléante

Administrateurs au CA
Jacqueline Bernut, titulaire ;
Dominique Cheveau, directeur
du CH Gaston-Bourret, suppléant

— FAITS MARQUANTS

- ▮ Prise de fonction d'Alain Sœur à l'agence de santé de Wallis-et-Futuna et de Christophe Bouriat au CH de Polynésie française.
- ▮ Participation au comité consultatif de la fonction publique avec voix délibérative.
- ▮ Interface entre la DASS de Nouvelle-Calédonie (DASSNC) et le CH du Taaoné pour la filière de radiothérapie.
- ▮ Présence d'un stand au Salon de l'étudiant de Nouméa les 29 et 30 août.
- ▮ Tenue d'un séminaire « Réussir la modernisation de la fonction publique » au centre Tjibaou de Nouméa du 3 au 6 novembre.
- ▮ Participation au comité de pilotage de la modernisation de la fonction publique, à la demande de la présidente du gouvernement.

- ▮ Réunion le 20 novembre entre la présidente de la FHR, le directeur du CH Gaston-Bourret et le délégué régional avec le directeur de l'agence de santé de Wallis-et-Futuna à Nouméa.
- ▮ Conférence « Qualité et certification des établissements de santé » le 21 novembre donnée par Alain Chalochet, directeur de la qualité aux Hospices civils de Lyon (HCL) et chef de mission de l'HAS à Nouméa.
- ▮ Réunion du Bureau élargi aux chefs d'établissement à Tahiti les 25 et 26 novembre.

TROIS RENCONTRES PARISIENNES ENTRE LA FHF ET LA FHR

- Le 29 janvier, le délégué national et le délégué régional se sont rencontrés au siège de la FHF.
- Du 20 au 22 mai, le délégué régional a participé à la convention nationale et aux Salons de la santé et de l'autonomie.
- Les 9 et 10 septembre, la présidente et le délégué régional de la FHR étaient présents aux universités d'été de la FHF.

FHF PAYS DE LA LOIRE

152 ADHÉRENTS



Hôpital Saint-Jacques
85, rue Saint-Jacques
44093 Nantes cedex 1

T. : 02 40 84 61 24
Fax : 02 40 84 68 92

Mail :
fhf.paysdelaloire
@chu-nantes.fr

Site internet :
www.fhfpaysdelaloire.fr

Président

Guy-Michel Chauveau,
député-maire de La Flèche

Délégué régional

Yann Bubien, directeur général
du CHU d'Angers

Déléguée régionale adjointe

Marie-Michelle Joannis,
directrice du CHL Sèvre-et-Loire
à Vertou

Déléguée régionale adjointe du secteur médico-social

Marina André, directrice des
Ehpad de Mansigné et Pontvallain

Secrétaire général

François-Xavier Corbin

Permanente régionale

Delphine Charle

Trésorier

André-Gwenaël Pors, directeur
du CH de Laval

Trésorier adjoint

Francis Saint-Hubert, directeur
du CH de Saint-Nazaire

Autres membres du Bureau

Antoine Chéreau, président du
conseil de surveillance du CHD
de Vendée ; **Dr Pascal Fortier**,
président de la CME du CH du
Haut-Anjou à Château-Gontier ;
Pr Gilles Potel, président
de la CME du CHU de Nantes ;
Philippe Sudreau, directeur
général du CHU de Nantes

— VIE INSTITUTIONNELLE

Renouvellement partiel du Conseil d'administration de la FHR, et élection du nouveau délégué régional (Yann Bubien), à la suite du départ en retraite de Christiane Coudrier.

— STRATÉGIE RÉGIONALE

■ Mise en place de réunions bilatérales (trois par an) entre la FHR et l'ARS permettant un échange plus complet et plus libre sur les dossiers stratégiques pour le secteur public.

■ Poursuite des travaux des missions régionales d'accompagnement des établissements de santé et médico-sociaux dans les domaines des finances (MARTAA), des ressources humaines (MIRH) et pour le secteur médico-social (MARS) : missions financées par l'ARS et co-pilotées par la FHF et la FEHAP.

■ Biologie médicale : finalisation de l'étude confiée à un consultant (CERCLH) sur la réorganisation des 11 plateaux hospitaliers de biologie publique de la région et mise en œuvre de mutualisation entre les opérateurs.

■ Renouvellement de la CRSA et des commissions spécialisées : la FHR a obtenu la présidence de la Commission spécialisée de l'organisation des soins (CSOS), la vice-présidence revenant à l'URPS-Médecins.

— ANIMATION RÉGIONALE

■ Rencontre régionale annuelle du secteur médico-social (Angers, 6 juin, 80 participants).

■ Journée régionale sur l'accès aux soins pour les personnes handicapées, avec Pascal Jacob (Angers, 9 juillet, 200 participants).

■ Congrès régional sur l'éthique en santé (Angers, 4 et 5 septembre, 300 participants).

FHF PICARDIE

83 ADHÉRENTS



CH de Compiègne-Noyon
8, avenue Henri-Adnot
BP 50029
60321 Compiègne cedex
T. : 03 60 40 70 85
Fax : 03 60 40 70 88
Mail :
a.morgoci
@ch-compiegneoyon.fr

Président
Joseph Debray
Déleguée régionale
Brigitte Duval

Délegué régional
du secteur médical
Dr Daniel Valet
Déleguée régionale adjointe
du secteur médico-social
Fabienne Heulin

Permanente régionale
Alina Morgoci
Trésorier
Éric Guyader

— LA PICARDIE, TERRE DE REGROUPEMENT ET DE MODERNISATION

Une fusion, une dynamique

L'année a démarré par la fusion des établissements publics de santé de Rue et de Saint-Valéry-sur-Somme qui forment, depuis le 1^{er} janvier, le CHI de la Baie de Somme.

Nouveau CHU, nouvelle proximité avec les patients

2014 a marqué l'aboutissement de la construction et de la mise en service du nouveau CHU Amiens-Picardie, la première étape de transfert de services s'étant achevée au mois de novembre.

— DE NOUVELLES STRUCTURES RÉGIONALES D'APPUI EN PICARDIE

Le réseau Qualité-Risques entré dans sa phase opérationnelle

Fruit d'un travail partenarial entre l'ARS, des établissements de santé et les fédérations hospitalières, le réseau Qualité-Risques Picardie a vu le jour en février avec pour objectif de dynamiser les démarches qualité et gestion des risques et diffuser la culture qualité et sécurité dans les établissements membres. Ouvert aux établissements sanitaires et médico-sociaux, publics comme privés, le réseau compte 70 établissements adhérents, dont 80 % d'établissements avec une activité sanitaire et médico-sociale,

40 % d'établissements concernés par la visite de certification V2014 en 2015, 10 établissements concernés par l'accréditation COFRAC de leur laboratoire d'analyses médicales. Il décline ses axes de travail autour de rencontres institutionnelles, d'ateliers thématiques et de formations destinées à l'ensemble des professionnels.

Le programme PHARE ou comment dégager des « économies intelligentes »

Différents établissements se sont déjà engagés dans la démarche PHARE (Performance hospitalière pour des achats responsables) et les actions entreprises ont permis de réaliser, en 2014, plus de 8 000 K euros de gains en achats pour la région. Le programme est piloté par une animatrice régionale dont la mission est double : animer le plan d'action Achats de son établissement de rattachement, le CH de Compiègne-Noyon, et animer le déploiement de PHARE auprès de tous les établissements de Picardie.

— CONTINUITÉ D'ACTIVITÉ ET CONSOLIDATION DES RELATIONS AVEC LES PARTENAIRES RÉGIONAUX (INSTANCES RÉGIONALES, FÉDÉRATIONS, INSTITUTIONS)

Une collaboration n'est jamais acquise, elle s'entretient
La FHR se voit attribuer des sièges et une présence consultative dans de

nombreuses instances au niveau régional et départemental, notamment la CRSA et ses commissions, la CSOS, l'ANFH, la CRCI, la CRP, etc.

Par ailleurs, elle a maintenu sa collaboration avec les autres fédérations régionales sous la forme des réunions animées par l'ARS.

Le congrès du 6 juin à Château-Thierry, moment fort de la FHR

« La Picardie face au cancer - les réponses des hôpitaux », c'est autour de cette question d'actualité que les principaux décideurs hospitaliers de la région et leurs partenaires ont pu croiser et partager leurs connaissances et expériences lors de la journée régionale organisée le 6 juin. Le congrès a réuni près de 100 participants, la FHR ayant souhaité favoriser la pluridisciplinarité.

La désertification médicale hospitalière de la région à travers la loupe de la FHR

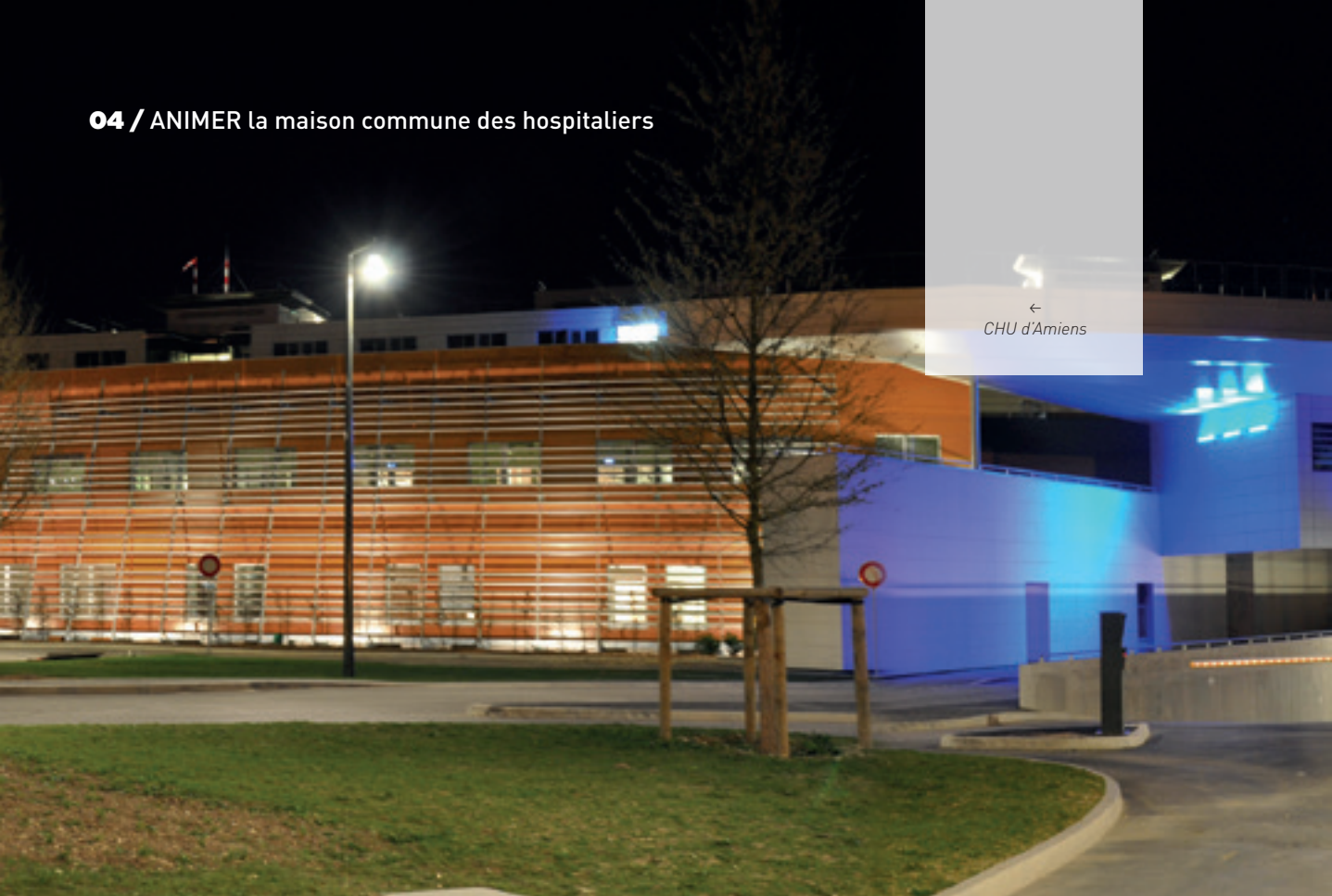
2014 est marquée par la réalisation d'un film dédié à la promotion et à la mise en valeur des établissements publics de santé picards. Il a pour objectif de montrer aux élèves, internes, chefs de cliniques et médecins que la Picardie possède des établissements de valeur, avec des professionnels et équipements de qualité.

Ce film est diffusé sur Youtube,

• en version courte : https://www.youtube.com/watch?v=fvg_nY0HsAA

• en version longue : <https://www.youtube.com/watch?v=elhUonspcX8>.

04 / ANIMER la maison commune des hospitaliers



←
CHU d'Amiens



→
Pôle régional
de cancérologie,
CHU de Poitiers

FHF POITOU-CHARENTES

51 ADHÉRENTS



4, rue Carol-Heitz
Bâtiment B
86000 Poitiers
T. : 05 49 50 93 15
Mail :
fhfpoitoucharentes
@chu-poitiers.fr

Président
Alain Claeys, député-maire
de Poitiers
Vice-président
Pr Debaene, CHU de Poitiers
Délégué régional
Bruno Faulconnier, directeur
du CH de Niort

**Déléguée régionale adjointe
du secteur médico-social**
Béatrice Colomb, directrice
de l'Ehpad de Marans
Permanent régional
En cours de recrutement

Trésorier
Pierrick Dieumegard
Autres membres du Bureau
Alain Debetz,
Jean-Pierre Dewitte,
Pierrick Dieumegard,
Alain Michel,
Thierry Schmidt,
Jérôme Trapeaux

— FAITS MARQUANTS

Instances : 7 février à Niort, 23 juin
à La Rochelle, 3 octobre à Poitiers,
12 décembre à Saintes.

Journée FHR/ANFH le 21 novembre
à Poitiers.

Congrès interrégional les
9 et 10 octobre à Arcachon.

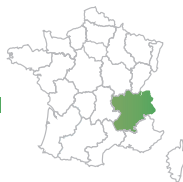
Réunion avec les élus le
14 novembre à Niort.

Journée FHR secteur médico-social
le 18 novembre à Niort.

Rencontres avec les syndicats
(CFDT, CGT, FO et UNSA)
les 17, 20, 25 février et le 3 avril.

FHF RHÔNE-ALPES

192 ADHÉRENTS



3, quai des Célestins
BP 2251
69002 Lyon cedex 02
T. : 04 72 40 72 05
Mail :
fhfra.assistante
@chu-lyon.fr

Président

Édouard Couty

Cinq vice-présidents

Aline Chizallet, CH de Beaujeu, vice-présidente au titre du secteur médico-social ; **Fabrice Marchiol**, élu local, CH de La Mûre ; **Dominique Deroubaix**, Hospices civils de Lyon ; **Dr Picheta**, CH de la Drôme Nord ; **Dr Salvarelli**, CH du Vinatier

Trésorière

Monique Sorrentino,
CH de Villefranche-sur-Saône

Autres membres du Bureau

Jean-Louis Touraine, élu local, CH de Tarare ; **Frédéric Boiron**, CHU de Saint-Étienne ; **Jacqueline Hubert**, CHU de Grenoble ; **Guy-Pierre Martin**, CH Chambéry

Délégué régional

Yvan Gillet

Déléguée régionale adjointe

Isabelle Dadon

Assistante

Agnès Chavance

— UNE NOUVELLE STRATÉGIE TERRITORIALE

Une nouvelle organisation territoriale s'appuyant sur trois délégués par bassin (un directeur hospitalier, un praticien hospitalier, un directeur médico-social) assurant une animation territoriale de proximité et l'élaboration d'un projet médical de territoire, déclinaison opérationnelle de la stratégie de groupe, a été mise en place.

— DES TEMPS DE RÉFLEXION POUR L'ACTION

Les « Journées régionales » ont été complétées par des manifestations de grande envergure qui ont, par exemple, porté sur « la mise en place du service territorial de santé », « la réforme du financement des EPS », « l'évolution des coopérations », « la mise en place de la nouvelle certification », etc.

— UN NOUVEAU PARTENARIAT AVEC L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ (ARS)

Les relations avec l'ARS se sont distinguées par quelques dossiers délicats et la définition d'une méthode de travail plus partenariale avec la nouvelle directrice générale.

— DES RELATIONS RENFORCÉES AVEC LES USAGERS

Les relations avec les représentants des usagers (CISS-RA) ont été approfondies et resserrées.

— VERS UNE MEILLEURE PRISE EN COMPTE DU HANDICAP EN ÉTABLISSEMENT

Un référent « handicap » a été choisi pour être opérationnel à partir du 2 février 2015 afin d'accompagner dans un premier temps les établissements des bassins de Lyon et de Saint-Étienne.

— UNE REMISE EN ORDRE FINANCIÈRE

2014 a vu la mise à plat de la situation budgétaire de l'association régionale, structurellement déficitaire. La FHR a dû accentuer les mesures d'économies et la progression des cotisations pour retrouver dans les meilleurs délais l'équilibre budgétaire.

— ÉVALUATION ANNUELLE DE LA FHF RHÔNE-ALPES

Une enquête de satisfaction réalisée en février auprès des adhérents a permis de connaître le degré de satisfaction de ces derniers au regard de l'action menée par la FHR. Cette évaluation devrait être renouvelée chaque année.

←
*Centre hospitalier
Métropole Savoie*



90 ANS AU SERVICE DES HOSPITALIERS

La « maison commune des hospitaliers » fête cette année ses 90 ans. Vieille dame, la FHF ? Plutôt en excellente santé, en témoigne la multitude de projets portés et l'influence dont elle peut se prévaloir avec près de 1 000 établissements hospitaliers et 3 800 structures médico-sociales adhérents. Éléments de rétrospective.



1924

SE CONSTRUIRE UNE LÉGITIMITÉ

1924

Naissance le 29 janvier dans la mesure où « ayant reconnu la nécessité d'assurer la coordination de leurs efforts pour le développement et le perfectionnement de l'assistance hospitalière, les cinq unions existantes en France se sont prononcées en faveur de la création d'une fédération et ont approuvé un projet de statut ».



1926

« La Fédération répond à un besoin. Alors que dans toutes les branches de l'activité humaine se développe de plus en plus l'esprit d'association, alors que partout autour de nous, on cherche à triompher en commun de difficultés qu'on ne saurait vaincre en agissant isolément, on ne comprendrait pas que, seuls ceux à qui est confiée l'honorable, mais aussi la lourde tâche d'administrer le patrimoine des pauvres, ne sachent pas réunir leurs efforts. »

Eugène Brison, président de la FHF, 1926



1944

RECONSTRUIRE L'HÔPITAL

1950

En raison de l'accroissement de son rayonnement, la FHF demande à être très régulièrement consultée sur les questions intéressant les établissements de soin.

1956

Première journée nationale des hôpitaux portée par la FHF le 8 juin.

1965

Premières Assises nationales de l'hospitalisation publique qui voient la parution d'un *Livre blanc de l'hospitalisation publique de France*, véritable charte de l'époque. Ces assises deviendront le salon HôpitalExpo puis les Salons de la santé et de l'autonomie.

1974

1974

« Grâce à la santé, l'économie rejoint la philosophie et de cette interpénétration doit sortir une société à la fois plus rationnelle et plus humaine. Notre croyance, celle de toute la Fédération hospitalière de France, est entière dans le rôle prédominant dont sont chargés dans les sociétés modernes en quête d'une nouvelle qualité de vie, les hommes et les organismes qui servent la santé. Les hôpitaux publics en sont et en seront toujours les instruments essentiels. »

Bureau national de la FHF lors des Assises nationales de l'hospitalisation publique, 1974

2004

« La FHF a su montrer qu'elle pouvait devenir force de proposition, moteur du changement. »

Claude Evin, président de la FHF, lors du salon HôpitalExpo, 2004



2014

PORTER LA VISION D'UN HÔPITAL MODERNE, HUMAIN ET EFFICIENT À LA FOIS

2001

Parution de *L'Avenir de l'hospitalisation publique au service des Français* qui présente dix orientations fondamentales pour l'avenir des institutions représentées par la FHF.

2006

Une réforme des statuts remplace les Unions hospitalières interrégionales par des Fédérations hospitalières régionales (FHR).

2008

Naissance de SPH Conseil, filiale commerciale.

2012

Parution du *Service public de santé, une ambition pour la France*, véritable plate-forme politique.

2013

Création des Salons de la santé et de l'autonomie.

2014

90 ans



L'HISTOIRE DE LA FHF EN QUATRE LOGOS



Aux origines



1970



1990

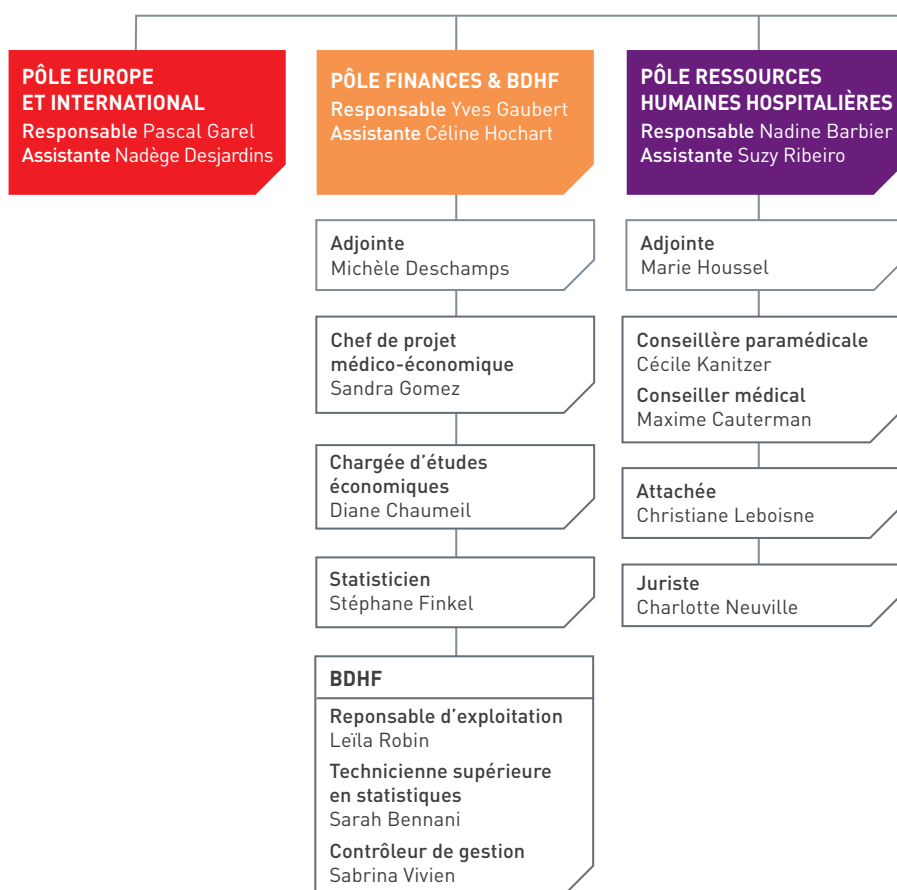


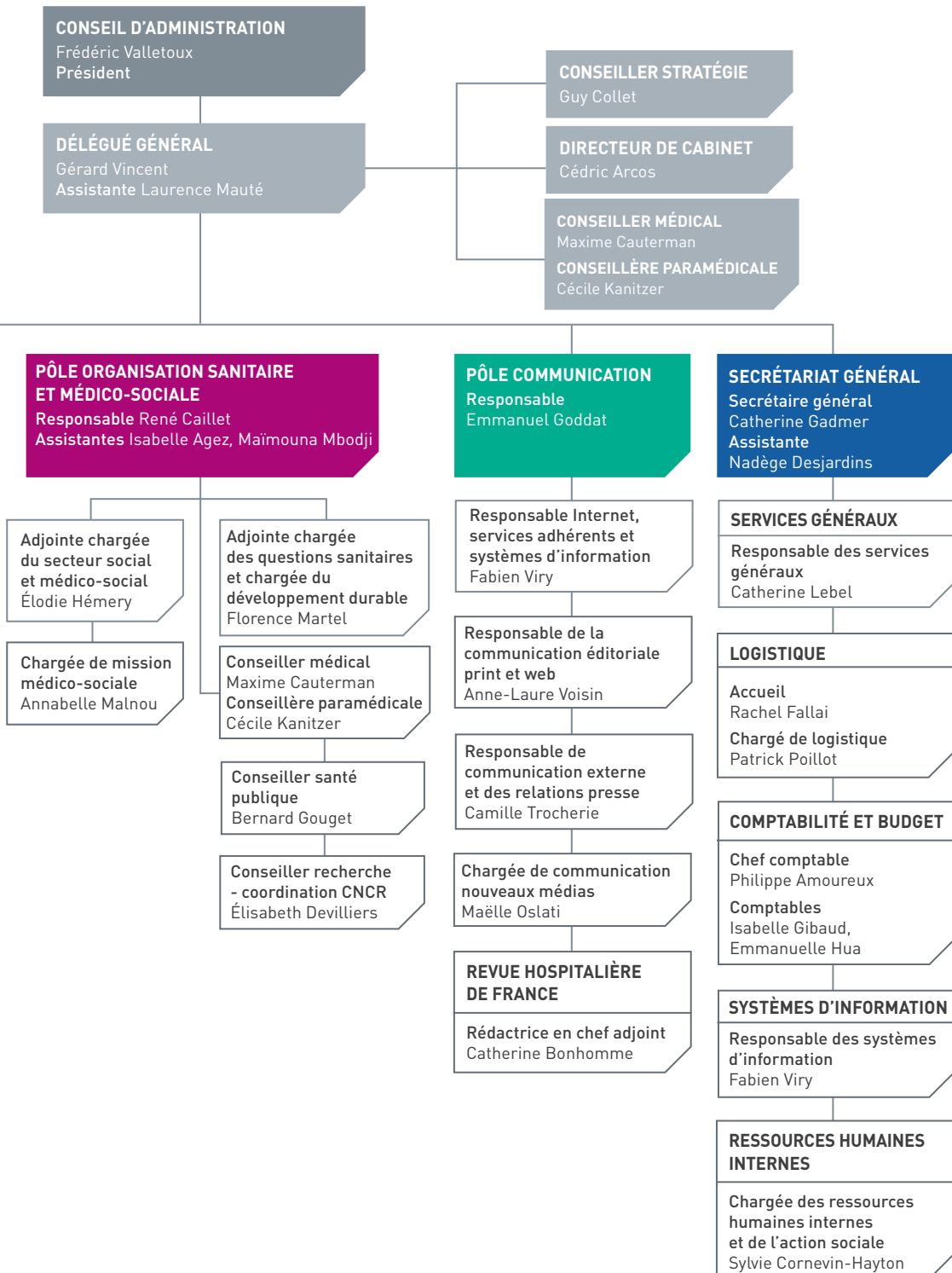
Aujourd'hui

Nos remerciements vont à Matthieu Terroir, directeur d'hôpital, pour son article « 1924-2004 : 80 ans de vies hospitalières », paru dans la *Revue hospitalière de France*, # 500 de septembre-octobre 2004 qui a servi de point de départ à l'élaboration de ce chapitre.

ANNEXES

L'ORGANIGRAMME





ANNEXES

LA REPRÉSENTATION DE LA FHF DANS LES INSTANCES

▲ Titulaire
▲ Suppléant(e)

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
ABM	Dr Régis Aubry	▲	Praticien au CHU de Besançon
ABM	Gildas Le Borgne	▲	Direction générale du CH de Bretagne Sud
AFMHA, conseil d'administration	Frédéric Valletoux	▲	Président de la FHF
AFMHA, conseil d'administration	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
AFMHA, conseil d'administration	Jean-Paul Tetard	▲	Directeur du CHRU de Tours
AFMHA, conseil d'administration	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
AFMHA, conseil d'administration	Gildas Le Borgne	▲	Directeur adjoint du CH de Bretagne Sud à Lorient
AFMHA, conseil d'administration	Jean-Pierre Coulier	▲	Directeur du CH d'Auch
AFMHA, conseil d'administration	Alain David	▲	Directeur du CH de Troyes
AFMHA, conseil d'administration	Christophe Gautier	▲	Directeur du CH de Pau
AFMHA, conseil d'administration	Philippe Roussel	▲	Directeur du CH du Mans
AFMHA, conseil d'administration	Michel Dogué	▲	Directeur du CHS de Montesson
AFMHA, conseil d'administration	Michel Perrot	▲	Directeur du CHI de Toulon – La-Seyne-sur-Mer
AFMHA, conseil d'administration	Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
AFMHA, conseil d'administration	Amina Moussa	▲	Directrice adjointe du CHU d'Angers
AFMHA, conseil d'administration	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
AFMHA, conseil d'administration	Fabrice Leburgue	▲	Directeur du CH de Seclin
AFMHA, conseil d'administration	Alain Jacob	▲	ORL au CH Sud Francilien
Afnor, comité d'orientation stratégique santé	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
AGBM, conseil d'administration et jury Technologies médicales innovantes	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
Anap, commission Agrément formation des chefs de pôles	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
Anap, commission Agrément formation des chefs de pôles	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Anap, conseil d'administration	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
Anap, conseil d'administration	Dr Edouard Bichier	▲	Président de la CME du CH de Saumur
Anap, conseil d'administration	René Caillet	▲	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
Anesm, comité d'orientation stratégique et conseil d'administration	Élodie Hémerly	▲	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social de la FHF
Anesm, comité d'orientation stratégique et conseil d'administration	Mathilde Mairy	▲	Directrice adjointe du CH de Dieppe
ANFH, conseil d'administration	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
ANFH, conseil d'administration	Serge Bernard	▲	Directeur du CH d'Annecy
ANFH, conseil d'administration	Alain Gavaudan	▲	Praticien hospitalier, président de la CME du CHS Valvert de Marseille
ANFH, conseil d'administration	Marie-Noëlle Gerain-Breuzard	▲	Directrice générale du CHRU de Tours
ANFH, conseil d'administration	Gérard Déléna	▲	Directeur du CH de Sarrebourg
ANFH, conseil d'administration	Nicolas Estienne	▲	Directeur du CH de Martigues
ANFH, conseil d'administration	Alain Jacob	▲	Chef de pôle Pathologies tumorales et hématologie clinique au CH Sud Francilien
ANFH, conseil d'administration	Sébastien Jaunet	▲	Directeur du foyer de vie La Madeleine à Pont-Château

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
ANFH, conseil d'administration	Jean-François Lanot	▲	Directeur général adjoint aux Hôpitaux universitaires de Strasbourg
ANFH, conseil d'administration	Hubert Meunier	▲	Directeur du CH Le Vinatier à Bron
ANFH, conseil d'administration	Philippe Meyer	▲	Directeur du CH de soins de longue durée du Territoire de Belfort
ANFH, conseil d'administration	Alain Michel	▲	Directeur du CH de La Rochelle
ANFH, conseil d'administration	François Mourgues	▲	Directeur du CH d'Alès
ANFH, conseil d'administration	Michel Perrot	▲	Directeur du CHI de Toulon – La-Seyne-sur-Mer
ANFH, conseil d'administration	Olivier Rastouil	▲	DRH au CHU de Toulouse
ANFH, conseil d'administration	Marie-Odile Reynaud	▲	Directrice du personnel et des Affaires sociales aux HCL
ANFH, conseil d'administration	Christelle Rizzolati	▲	Directeur des soins au CH Antibes – Juan-les-Pins
ANFH, conseil d'administration	Philippe Rouleau	▲	Médecin
ANFH, conseil d'administration	Marc Taillade	▲	Directeur du pôle Politiques sociales et du soin au CHU de Nîmes
ANFH, conseil d'administration	Pierre Thépot	▲	Directeur du CH de Moulins-Yzeure
ANFH, conseil d'administration	Catherine Auger	▲	Directrice des Ressources humaines au CHU de Rouen
ANFH, conseil d'administration	Pierre Aury	▲	Directeur de l'hôpital de Bonifacio
ANFH, conseil d'administration	Francois-Xavier Baude	▲	Directeur des Ressources humaines et directeur des Affaires médicales au CH de Blois
ANFH, conseil d'administration	Frédéric Boiron	▲	Directeur général du CHU de Saint-Étienne
ANFH, conseil d'administration	Véronique Bourrachot	▲	Directrice du CH de Roanne
ANFH, conseil d'administration	Richard Bousiges	▲	Directeur du CH de Blois
ANFH, conseil d'administration	Yves Buzens	▲	Directeur du CHS de l'Yonne à Auxerre
ANFH, conseil d'administration	Xavier Cadilhac	▲	Directeur des Ressources humaines du CH de la Rochelle
ANFH, conseil d'administration	Damien Flourez	▲	Directeur adjoint à la DRH du CHU de Poitiers
ANFH, conseil d'administration	Éric Heller	▲	Directeur adjoint aux Hôpitaux universitaires de Strasbourg
ANFH, conseil d'administration	Marc Le Clanche	▲	Directeur du CH de Semur-en-Auxois
ANFH, conseil d'administration	Elsa Livonnet-Moncelon	▲	Directeur des Affaires financières au CHU de Poitiers
ANFH, conseil d'administration	Agnès Lyda-Truffier	▲	Directrice des Ressources humaines au CH de Valenciennes
ANFH, conseil d'administration	Serge Malacchina	▲	Directeur du CH de Givros
ANFH, conseil d'administration	Gabriel Nirlo	▲	Directeur des Ressources humaines du CH d'Hyères
ANFH, conseil d'administration	Jean-Roger Pautonnier	▲	Directeur du CH de Quimper
ANFH, conseil d'administration	Jean-Claude Pénochet	▲	Psychiatre au CHRU de Montpellier
ANFH, conseil d'administration	Sylvie Péron	▲	Présidente de la CME du CH d'Argenteuil
ANFH, conseil d'administration	Francis Saint-Hubert	▲	Directeur du CH de Saint-Nazaire
ANFH, conseil d'administration	Jean-Jacques Vail	▲	Directeur de l'hôpital de Vimoutiers
ANFH, conseil d'administration	Jean-Noël Cabanis	2 ^e ▲	Chef du département Stratégie ressources de l'AP-HP
ANFH, conseil d'administration	Sylviane Celerier	2 ^e ▲	Directrice du CH Chenard à Saint-Aulaye
ANFH, conseil d'administration	Anne-Laure de Foucault	2 ^e ▲	Directrice adjointe en charge des Ressources humaines et de la Communication au CH de Carnelle à Saint-Martin-du-Tertre
ANFH, conseil d'administration	Loïc Delastre	2 ^e ▲	Directeur des Ressources humaines au CHI de Compiègne-Noyon
ANFH, conseil d'administration	Frédéric Delpech	2 ^e ▲	Directeur adjoint à la direction des Ressources humaines, chargé des organisations et des conditions de travail au CHI de Toulon – La-Seyne-sur-Mer
ANFH, conseil d'administration	Jean-Paul Essert	2 ^e ▲	Directeur du centre de soins et d'hébergement de longue durée Jacques-Weinman à Avanne-Aveney
ANFH, conseil d'administration	Marie Housset	2 ^e ▲	Adjointe au responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
ANFH, conseil d'administration	Cécile Kanitzer	2 ^e ▲	Conseillère paramédicale à la FHF

ANNEXES

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
ANFH, conseil d'administration	Émeline Lacroze	2 ^e ▲	Directrice adjointe à l'Institut médico-social public Le-Val-Mandé
ANFH, conseil d'administration	Jean-Claude Lardy	2 ^e ▲	Directeur du CHS d'Ainay-le-Château
ANFH, conseil d'administration	Frédéric Limouzy	2 ^e ▲	Directeur du CH de Grasse
ANFH, conseil d'administration	Christian Monzaugé	2 ^e ▲	Directeur des Ressources humaines et Affaires médicales au CH de Brive-la-Gaillarde
ANFH, conseil d'administration	Pierre Renaudin	2 ^e ▲	Directeur des Ressources humaines et Affaires médicales au CH de l'Ouest vosgien à Neufchâteau
<hr/>			
Atih, comité consultatif	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, comité consultatif	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
<hr/>			
Atih, Comité technique ENC EHPAD	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC EHPAD	Alain Bonnière	▲	Directeur du CH de Ham
<hr/>			
Atih, Comité technique ENC HAD	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC HAD	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC HAD	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
<hr/>			
Atih, Comité technique ENC MCO	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC MCO	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC MCO	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
<hr/>			
Atih, Comité technique ENC SSR	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC SSR	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
<hr/>			
Atih, Comité technique activité HAD	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique activité HAD	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique activité HAD	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
<hr/>			
Atih, Comité technique ENC inter-champs	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC inter-champs	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC inter-champs	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique ENC inter-champs	Jean-Claude Moisdon	▲	Directeur de recherche, Ecole des Mines de Paris
<hr/>			
Atih, Comité technique activité MCO	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique activité MCO	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique activité MCO	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
Atih, Comité technique activité MCO	Dr Véronique Gilleron	▲	DIM au CHU de Bordeaux
<hr/>			
Atih, Comité technique activité psychiatrie	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique activité psychiatrie	Dr Marie-Thérèse Lorient	▲	DIM au CHS de Montperrin
Atih, Comité technique activité psychiatrie	Dr Christophe Schmitt	▲	DIM du CH de Jury

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
Atih, Comité technique activité psychiatrie	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique enquête de coût dialyse	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Sous-groupe Restitution médico-économique en psychiatrie	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Sous-groupe Restitution médico-économique en psychiatrie	Dr Marie-Thérèse Lorient	▲	DIM au CHS de Montperrin
Atih, Sous-groupe Restitution médico-économique en psychiatrie	Dr Christophe Schmitt	▲	DIM du CH de Jury
Atih, Sous-groupe Restitution médico-économique en psychiatrie	Piero Chierici	▲	Responsable du pôle Finances et Système d'information au CHU de Strasbourg
Atih, Sous-groupe Restitution médico-économique en psychiatrie	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Sous-groupe Restitution médico-économique en psychiatrie	Dr Louis Breuls de Tiecken	▲	DAF au CH de Saint-Égrève
Atih, Comité technique activité SSR	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique activité SSR	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
Atih, Comité technique activité SSR	Dr Patrice Mulot	▲	Chef de pôle à l'hôpital du Vésinet
Atih, Groupe technique pédiatrie en SSR	Véronique Quentin	▲	Service de rééducation des pathologies neurologiques congénitales des Hôpitaux de Saint-Maurice
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Dr Gabriel Nisand	▲	DIM au CHU de Strasbourg
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Dr Véronique Gilleron	▲	DIM au CHU de Bordeaux
Atih, Dépendance interchamps			
Atih, Dépendance « Psychiatrie »	Dr Marie-Thérèse Lorient	▲	DIM au CHS de Montperrin
Atih, Dépendance « Psychiatrie »	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Dépendance « HAD »	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Dépendance « SSR »	Dr Patrice Mulot	▲	Président de la CME de l'hôpital du Vésinet
Atih, Dépendance « SSR »	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Groupe de travail EPO en HAD	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Groupe de travail EPO en HAD	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Comité technique Activités isolées	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
Atih, Comité technique Activités isolées	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Sous-groupe diagnostics associés	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
Atih, Sous-groupe diagnostics associés	Dr Véronique Gilleron	▲	DIM au CHU de Bordeaux
Atih, Sous-groupe mesure des coûts en psychiatrie	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF

ANNEXES

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
Atih, Sous-groupe mesure des coûts en psychiatrie	François Lequin	▲	Directeur de l'Accueil et des Affaires financières à l'EPSM de l'agglomération lilloise Saint-André
Atih, Sous-groupe mesure des coûts en psychiatrie	Dr Louis Breuls de Tiecken	▲	DAF au CH de Saint-Égrève
Atih, Sous-groupe « qualité des données du RIM-P »	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Sous-groupe « qualité des données du RIM-P »	Dr Jean-Charles Olivier	▲	DIM au CH Édouard-Toulouse
Atih, Sous-groupe « qualité des données du RIM-P »	Dr Marie-Thérèse Lorian	▲	DIM au CHS de Montpellier
Atih, Sous-groupe « qualité des données du RIM-P »	Dr Christophe Schmitt	▲	Responsable DIM au CH de Jury
Atih, Sous-groupe « qualité des données du RIM-P »	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
BCT	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
BCT	Stéphanie Rousval	▲	Directeur adjoint du secteur sanitaire (pôle Santé social) de la Fehap
BCT	Pierre de Calan	▲	Juriste à la Fédération de l'hospitalisation privée (FHP)
BCT	Julie Gauthier	▲	Conseiller sanitaire à la Fehap
CCFP	Frédéric Valletoux	▲	Président de la FHF
CCFP	Denis Fréchou	▲	Directeur des hôpitaux de Saint-Maurice
CCFP	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CCFP	Patrice Barberousse	▲	Directeur général du CHU de Besançon
CCFP	Chantal Allard-Jacquín	▲	Directrice générale adjointe du CHU d'Amiens
CCFP	Jean-Robert Chevallier	▲	Directeur général adjoint du CHR d'Orléans
CCFP	Christian Poimboeuf	▲	Directeur des Ressources humaines à l'AP-HP
CCFP	Zaïnab Riet	▲	Directrice de l'EPS Ville-Évrard
CCFP	Raoul Pignard	▲	Directeur du CH de Chartres
CCFP	Henri Poinsignon	▲	Directeur du GH Paul-Guiraud de Villejuif
CCFP	Yves Buzens	▲	Directeur du CHS de l'Yonne
CCFP	Marine Plantevin	▲	Directrice du Cesame
CCFP, secteur médico-social	Jean-Luc Darguesse	▲	Directeur de l'EPSMS Georges-Couthon à Amiens
CCFP, secteur médico-social	Danièle Gilles-Garaud	▲	Directeur de la maison départementale de l'enfance et de la famille du Calvados à Caen
CCFP, secteur médico-social	Steven Treguer	▲	Directeur du foyer départemental de l'enfance, Institut départemental Enfance et Famille Antoine de Saint-Exupéry à Bretagne
Cellule d'information et d'orientation des personnels de laboratoires et professions paramédicales - Île-de-France, Comité de pilotage et comité scientifique	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
CnGEPS	Dr Élisabeth Devilliers	▲	Directrice du GCS CNCR et conseiller recherche à la FHF
CGOS, conseil d'administration	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CGOS, conseil d'administration	Gilles Barou	▲	Directeur du centre psychothérapique de Nancy
CGOS, conseil d'administration	Joël Berque	▲	Directeur des Ressources humaines du CHU de Bordeaux
CGOS, conseil d'administration	Jean-Louis Billy	▲	Directeur d'hôpital
CGOS, conseil d'administration	Loïc Billy	▲	Directeur général adjoint du CHSI d'Ainay-le-Château
CGOS, conseil d'administration	Chantal Borne	▲	Directrice du CHI de Fréjus – Saint-Raphaël
CGOS, conseil d'administration	Madeleine Chanteur	▲	Directrice du groupement hospitalier – Hôpital Édouard-Herriot à Lyon

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
CGOS, conseil d'administration	Patrick Chatel	▲	Directeur d'hôpital
CGOS, conseil d'administration	Alain Debetz	▲	Directeur du CH de Saintonge
CGOS, conseil d'administration	Antoine De Riccardis	▲	Directeur du CH Charles-Perrens à Bordeaux
CGOS, conseil d'administration	Michel Ducroux	▲	Directeur d'hôpital
CGOS, conseil d'administration	Catherine Lemoine	▲	Directrice adjointe du CH Guillaume-Régnier à Rennes
CGOS, conseil d'administration	Patrice Lemoine	▲	Directeur adjoint à l'hôpital intercommunal Sèvre-et-Loire à Vertou
CGOS, conseil d'administration	Christophe Martinat	▲	Directeur des Ressources humaines du CH du Puy-en-Velay
CGOS, conseil d'administration	Michel Moujart	▲	Directeur général honoraire au CHU de Tours
CGOS, conseil d'administration	Alain Nespoulos	▲	Directeur du CH de Villefranche-de-Rouergue
CGOS, conseil d'administration	André Pau	▲	Directeur de l'Ehpad Résidence Les Charmilles à Estaires
CGOS, conseil d'administration	Jean-François Ségovia	▲	Directeur CNO des Quinze-Vingts
CGOS, conseil d'administration	Joseph Sladek	▲	Directeur adjoint - DRH et DAM au CH d'Haguenau
CGOS, conseil d'administration	Maurice Toullalan	▲	Directeur d'hôpital honoraire
CGOS, conseil d'administration	Jean-Yves Autret	▲	Directeur adjoint chargé des Affaires générales et de la Stratégie au CHI d'Évreux
CGOS, conseil d'administration	Arnaud Bernardet	▲	Directeur des Affaires économiques et logistiques aux HCL
CGOS, conseil d'administration	M. Dominique Charlier	▲	Directeur de la maison de retraite médicalisée à Eyragues
CGOS, conseil d'administration	Eugène Fraboulet	▲	Ancien directeur d'État
CGOS, conseil d'administration	Stéphanie Gaston	▲	Directrice adjointe au CH de Cholet
CGOS, conseil d'administration	Marie Housset	▲	Adjointe du pôle Ressources humaines hospitalières à la FHF
CGOS, conseil d'administration	Daniel Labaume	▲	Directeur d'hôpital
CGOS, conseil d'administration	Marie-Michèle Matas	▲	Directrice de la maison de retraite Le Mas d'Agly à Saint-Laurent-de-la-Salanque
CGOS, conseil d'administration	Catherine Pain	▲	DRH au CH de Périgueux
CGOS, conseil d'administration	Didier Poillerat	▲	Directeur du CH de Montargis à Amilly
CGOS, conseil d'administration	Christine Ratineau	▲	Directrice adjointe du CHU de Talence à Bordeaux
CGOS, conseil d'administration	Catherine Ravinet	▲	Directeur adjoint au CH de Mulhouse
CGOS, conseil d'administration	Nicolas Salvi	▲	Directeur adjoint au pôle Ressources humaines, Formation, Relations sociales au CHU de Reims
CGOS, conseil d'administration	Magali Tassery-Riesser	▲	Directrice du pôle Gériatrie au CHI de Compiègne-Noyon
CGOS, conseil d'administration	Jean-Luc Yrondy	▲	Directeur adjoint au CH de Courbevoie
Cica	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
CNAMTS, Comité Prado	Dr Maxime Cauterman	▲	Conseiller médical à la FHF
CNAMTS, Comité Prado	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
CNAMTS, Contrôles T2A	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
CNAMTS, Contrôles T2A	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
CNAMTS, Contrôles T2A	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
CNAMTS, Contrôles T2A	Dr Gabriel Nisand	▲	DIM au CHU de Strasbourg
CNAMTS, Contrôles T2A	Dr Véronique Gilleron	▲	DIM du CHU de Bordeaux
CNAMTS, Observatoire de la CCAM	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
CNAMTS, Observatoire de la CCAM	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
CNCL, maladies rares	Dr Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
CNCPH, assemblée plénière et commission permanente	Pascale Mocaer	▲	Directrice adjointe des hôpitaux de Saint-Maurice

ANNEXES

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
CNCPH, assemblée plénière et commission permanente	Élodie Hémary	▲	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social de la FHF
CNEH	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
CNEH	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
CNG, CAPN Directeur des soins	Serge Vilalta	▲	Directeur d'hôpital
CNG, CAPN Directeur des soins	G. Marchandet	▲	Directeur d'hôpital honoraire
CNG, comité de sélection des D3S	Élodie Hémary	▲	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social de la FHF
CNG, comité de sélection des D3S		▲	
CNG, conseil d'administration	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CNG, conseil d'administration	Yves Garcia	▲	Président de CME du CH de Perpignan
CNG, conseil d'administration	Zaynab Riet	▲	Directrice de l'EPS d'Évrard
CNG, conseil d'administration	Catherine Geindre	▲	Directrice générale du CHU d'Amiens
CNG, conseil d'administration	Marie-Noëlle Gerain-Breuzard	▲	Directrice générale du CHRU de Tours
CNG, conseil d'administration	Jean-Marc Rigot	▲	Vice-président de la CME du CHRU de Lille
CNG, conseil d'administration	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
CNG, conseil d'administration	Nathalie Sanchez	▲	Directrice de l'Érasme
CNG, conseil d'administration	Christian Müller	▲	Président de la conférence des présidents de CME de CHS
CNG, conseil d'administration	Yann Le Bras	▲	Directeur du CH de Lavaur
CNG, conseil d'administration	Philippe Sudreau	▲	Directeur général du CHU de Nantes
CNG, conseil d'administration	Aline Chizallet-Mercier	▲	Directrice adjointe du CH de Beaujeu
Cross, section sanitaire	René Caillet	▲	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
Cross, section sanitaire	Florence Martel	▲	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire de la FHF
Cross, section sanitaire	Yves Bloch	▲	Directeur du CHI de Poissy-Saint-Germain
Cross, section sanitaire	Hamid Siamed	▲	Directeur général du CHU de Limoges
Cross, section sanitaire	Bernard Dupont	▲	Directeur général du CHU de Nancy
Cross, section sanitaire	Jérémy Secher	▲	Directeur du CH de Fontainebleau
Cross, section sanitaire	Florence Lalardrie	▲	Direction de la politique médicale - département Offre de soins à l'AP-HP
Cross, section sanitaire	Dr Jean-Marc Rigot	▲	Andrologue au CHRU de Lille
Cross, section sociale, Institutions accueillant personnes âgées	René Caillet	▲	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
Cross, section sociale, Institutions accueillant personnes âgées	Zaynab Riet	▲	Directrice de l'hôpital local Jean-Baptiste-Cartry à Marines
Cross, section sociale, Institutions accueillant personnes en difficulté sociale	Élodie Hémary	▲	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social de la FHF
Cross, section sociale, Institutions accueillant personnes en difficulté sociale	Annabelle Malnou	▲	Chargée de mission médico-sociale à la FHF
CNQCS	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
CNQCS	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
CNR Santé, conseil d'administration	René Caillet	▲	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Zaynab Riet	▲	Directrice de l'EPS Ville-Évrard à Neuilly-sur-Marne

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Jean-Pierre Cazenave	▲	Directeur du CH de Dax-Côte-d'Argent
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Richard Tourisseau	▲	Directeur de la maison de retraite intercommunale de Fontenay-sous-Bois
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Didier Poillerat	▲	Directeur du CH d'Amilly
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Érick Boye	▲	Directeur de l'Ehpad Gaston-Carrère à Casseneuil
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Roman Cencic	▲	Directeur du CH des Pyrénées à Pau
CNS	Élodie Hémerly	▲	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social de la FHF
CNS	Patrice Barberousse	▲	Directeur général du CHU de Besançon
CNS	René Caillet	▲	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
CNSA, Commissions préparatoires au conseil	Christian Moller	▲	Directeur de l'hôpital local Saint-Alexandre à Mortagne-sur-Sèvre
CNSA, Commissions préparatoires au conseil	Élodie Hémerly	▲	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social de la FHF
CNSA, GR 31	Élodie Hémerly		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social de la FHF
Cofrac, section santé humaine	Dr Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
Comité de pilotage patrimoine immobilier	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage patrimoine immobilier	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de réforme et de la biologie médicale	Dr Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
Comité de suivi et d'évaluation du plan national canicule et du guide de prévention et de gestion aux impacts sanitaires et sociaux liés aux vagues de froid (CSEP)	Dr Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
Comité de suivi plan Qualité de vie et maladies chroniques	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
Comité national de suivi de la radiothérapie	Dr Maxime Cauterman	▲	Conseiller médical à la FHF
Comité national de suivi de la radiothérapie	Olivier Pradier	▲	Président de la CME du CHU de Tours
Comité national du fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique	Marie Houssel	▲	Adjointe au responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Comité national du fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique	Dominique Perriot	▲	Directeur général de l'Institut médico-social public Le Val Mandé à Saint-Mandé
Comité scientifique et technique du Fonds national de prévention, Caisse des dépôts et consignations	Cécile Kanitzer	▲	Conseillère paramédicale à la FHF
Commission administrative paritaire nationale D3S	Jean Poitevin	▲	Administrateur de l'EPMS de Janville-sur-Juine
Commission administrative paritaire nationale D3S	Jacqueline Maigret	▲	Vice-présidente du conseil de surveillance du groupement interhospitalier du Vexin

ANNEXES

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
Commission administrative paritaire nationale DH	Jean Le Camus	▲	Membre du conseil de surveillance du CH de Rouffach
Commission administrative paritaire nationale DH	Louis Seval	▲	Membre du conseil de surveillance de l'hôpital de Monségur
Commission administrative paritaire nationale DH	2 postes vacants		
Commission des carrières DH (CAPN)	Didier Delmotte	▲	Administrateur du CH de Séclin
Commission des carrières DH (CAPN)	Jean-Yves Briant	▲	Administrateur du CH de Lannion
Commission nationale de déontologie	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
Commission nationale de déontologie	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Commission nationale de l'activité libérale	Valérie Lévy-Jurin	▲ (CHU)	Membre du conseil de surveillance du CHU de Nancy
Commission nationale de l'activité libérale	Joseph Debray	▲ (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	▲ (CHU)	Membre du conseil de surveillance du CHU de Lille
Commission nationale de l'activité libérale	René Barberye	▲ (non-CHU)	Vice-président du conseil de surveillance du CH de Rambouillet
Commission nationale de la naissance	Pr Pierre Mares	▲	Président de la CME du CHU de Nîmes, chef du service Gynécologie-Obstétrique du CHU de Nîmes
Commission paritaire nationale des PH temps partiel	Jean-Paul Michelangeli	▲	Directeur général du CHU de Reims
Commission paritaire nationale des PH temps partiel	Jean-Pierre Burnier	▲	Directeur du CH de Gonesse
Commission professionnelle consultative (20 ^e CPC)	Jérôme Andrieu	▲	Directeur de l'Ehpad Résidence Maurice-Collet à Caudebec-en-Caux
Commission professionnelle consultative (20 ^e CPC)	À désigner		
Commission régionale de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
Commission statutaire nationale des PH temps plein	Moncef Ketari		Président de la CME du CHI Villeneuve-Saint-Georges
Commission statutaire nationale des PH temps plein	Michael Galy		Directeur du CHI de Poissy-Saint-Germain
Commission statutaire nationale des PH temps plein	Pierre Charestan		Vice-président du directoire, président de la CME du CH d'Aulnay-sous-Bois
Commission statutaire nationale des PH temps plein	Agnès Cornillault		Directrice du CH Jacques-Cœur à Bourges
Commission statutaire nationale des PH temps plein	Karim Lachgar		Responsable du service Diabétologie et Endocrinologie à GH Eaubonne-Montmorency - hôpital Simone-Veil à Montmorency
Commission statutaire nationale des PH temps plein	Jacques Meyohas		Directeur général adjoint du CHU de Rouen
Conseil de discipline des PH temps plein et temps partiel	Jean Pinson		Directeur du CHI Robert Ballanger à Aulnay-sous-Bois
Conseil de discipline des PH temps plein et temps partiel	Catherine Latger		Directrice du CH de Courbevoie-Neuilly-Puteaux à Courbevoie
Conseil de discipline des PH temps plein et temps partiel	Nadine Barbier		Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Conseil de discipline des PH temps plein et temps partiel	Yves Gaubert		Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
Conseil de discipline des PH temps plein et temps partiel	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
Conseil de discipline des PH temps plein et temps partiel	Marie Houssel		Adjointe au responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Conseil de la CNSA	Christian Moller	▲	Directeur de l'hôpital local Saint-Alexandre à Mortagne-sur-Sèvre
Conseil de la CNSA	Élodie Hémerly	▲	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social de la FHF
CSFPH	Frédéric Valletoux	▲	Président de la FHF
CSFPH	Marie Houssel	▲	Adjointe au responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CSFPH	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CSFPH	Marie-Noëlle Gerain-Breuzard	▲	Directrice générale du CHU de Tours
CSFPH	Alain Meunier	▲	Directeur général du CHU de Clermont-Ferrand
CSFPH	Nicolas Savale	▲	Directeur des Ressources humaines au CHU de Clermont-Ferrand
CSFPH	Joseph Halos	▲	Directeur de l'EPSM de Lille
CSFPH	Pascal Mariotti	▲	Directeur du CH Alpes-Isère à Saint-Égrève
CSFPH	Gilles Moullec	▲	Directeur du CH Édouard-Toulouse à Marseille
CSFPH	Denis Frechou	▲	Directeur des hôpitaux de Saint-Maurice
CSFPH	Luce Legendre	▲	Directrice des Ressources humaines aux hôpitaux de Saint-Maurice
CSFPH	Jérôme Sontag	▲	Directeur des Ressources humaines au CHI de Créteil
CSFPH	Francis Saint-Hubert	▲	Directeur du CH de Saint-Nazaire
CSFPH	Dominique Bigot	▲	Directeur du CH d'Erstein
CSFPH	Edmond Mackowiak	▲	Directeur du CH de Lens
CSFPH	Emmanuel Raison	▲	Directeur adjoint à la DRH de l'AP-HP
CSFPH	Éric Chollet	▲	Chef du département de Gestion des personnels à la direction des Ressources humaines de l'AP-HP
CSFPH	Marie-Christine Yrondy	▲	Directrice adjointe à la direction des Ressources humaines de l'AP-HP
CSFPH	Gilles Chaffange	▲	Directeur de l'Étapes à Dole
CSFPH	Caroline Dubois	▲	Directrice de l'EPSA à L'Isle-sur-la-Sorgue
CSFPH	Philippe Fournier	▲	Directeur de l'EPDSAE à Lille
DGCS, Comité de pilotage ENC EHPAD	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGCS, Comité de pilotage ENC EHPAD	Annabelle Malnou	▲	Chargée de mission médico-sociale à la FHF
DGCS, groupe de travail Suivi de la réforme des Ssiad	Annabelle Malnou		Chargée de mission médico-sociale à la FHF
DGOS, Comité de pilotage certification des comptes	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage certification des comptes	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage certification des comptes	Diane Chaumeil	▲	Chargée d'études économiques du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS et DGS, médecine en milieu pénitentiaire	François Moreau		Anesthésiste-réanimateur, chef de pôle au CH de Versailles
DGOS- RH2, groupe de travail sur le référentiel de compétences du technicien de laboratoire	Dr Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, Comité de pilotage Cancer, sous-groupe Coretah	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF

ANNEXES

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
DGOS, Comité de pilotage Cancer, sous-groupe Coretah	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage Cancer, sous-groupe Coretah	Dr Maxime Cauterman	▲	Conseiller médical à la FHF
DGOS, comité de pilotage des États généraux des Infections nosocomiales et de la sécurité du patient 2013	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, comité de pilotage ENC Interchamps	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, comité de pilotage ENC Interchamps	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, comité de pilotage ENC Interchamps	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage HAD	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage HAD	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage MCO	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage MCO	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage MCO	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage MCO	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
DGOS, comité de pilotage MERRI SSR	Pr Pierre-Alain Joseph	▲	Service de Médecine physique et de Réadaptation au pôle de Neurosciences cliniques GH-Pellegrin au CHU de Bordeaux
DGOS, comité de pilotage MERRI SSR	Pr Gilles Rodes	▲	CHU de Lyon
DGOS, comité de pilotage MERRI SSR	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, comité de pilotage MERRI SSR	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, comité de pilotage MERRI SSR	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, comité de pilotage MERRI Actes HN	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, comité de pilotage Pertinence des soins	Dr Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF
DGOS, comité de pilotage Pertinence des soins	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
DGOS, comité de pilotage Pertinence des soins	Dr Sandra Gomez		Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage du programme PHARE	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage du programme PHARE	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage du programme PHARE	Diane Chaumeil	▲	Chargée d'études économiques du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage du programme PHARE	Jean-Olivier Arnaud	▲	Directeur général du CHRU de Lille
DGOS, Comité de pilotage SAE	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage SAE	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage SAE	Leila Robin	▲	Responsable d'exploitation de la banque de données de la FHF

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
DGOS, Comité de pilotage SSR	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage SSR	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage SSR	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Comité de pilotage SSR	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
DGOS, commission de suivi des programmes de prévention des infections associées aux soins dans les établissements de santé et dans le secteur des soins de ville (COSPIN)	Dr Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, Concertation DGOS et FHF/Conf	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Concertation DGOS et FHF/Conf	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Conseil national de l'urgence	François Moreau		Anesthésiste-réanimateur, chef de pôle au CH de Versailles
DGOS, Fiabilité des TIC	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Fiabilité des TIC	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Fiabilité des TIC	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
DGOS, Financement qualité IFAQ	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
DGOS, Financement qualité IFAQ	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Financement des urgences	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Financement des urgences	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Financement des urgences	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Financement des urgences	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
DGOS, Groupe de concertation dégressivité tarifaire	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe de concertation dégressivité tarifaire	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe de concertation dégressivité tarifaire	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
DGOS, Groupe de concertation MERRI	Élisabeth Devilliers		Conseiller recherche, coordination CNCR 85
DGOS, Groupe de concertation MERRI	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe de concertation MERRI	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe CORETAH	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
DGOS, Groupe CORETAH	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe CORETAH	Dr Bernard Garrigues	▲	DIM au CH du Pays d'Aix
DGOS, groupe de production élaboration du référentiel d'activités pour le métier de technicien de laboratoire médical	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, Groupe technique HAD Tarif	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF

ANNEXES

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
DGOS, Groupe technique HAD Tarif	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe technique sur l'évolution des prises en charge du Cancer par chimiothérapie	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe technique sur l'évolution des prises en charge du Cancer par chimiothérapie	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe technique sur l'évolution des prises en charge du Cancer par chimiothérapie	Dr Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF
DGOS, Groupe technique sur l'organisation de l'accès aux soins de support	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, groupe de travail « Décret gestion des risques »	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, groupe de travail relatif à la circulaire lutte contre les événements indésirables associés aux soins	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, Groupe de travail sur les TAVI	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe de travail sur les TAVI	Pr Pascal Leprince	▲	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire au groupe hospitalier Pitié-Salpêtrière (AP-HP)
DGOS, groupe de travail sur l'hospitalisation de jour en cancérologie et le « virage ambulatoire »	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, groupe de travail sur l'hospitalisation de jour en cancérologie et le « virage ambulatoire »	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, groupe des indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales, 2 ^e génération	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, groupe PDS	Dr Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF
DGOS, groupe PDS	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
DGOS, groupe SROS/PRS	Dr Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF
DGOS, groupe SROS/PRS	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
DGOS, groupe SSR/MIG : précarité	Florence Martel		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire de la FHF
DGOS, groupe SSR/MIG : précarité	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
DGOS, groupe SSR/MIG : précarité	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, groupe SSR/MIG : précarité	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe opérationnel des dispositifs médicaux	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe opérationnel des dispositifs médicaux	Dominique Goeury	▲	Pharmacienne des hôpitaux - Pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe opérationnel des dispositifs médicaux	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe opérationnel des dispositifs médicaux	Diane Chaumeil	▲	Chargée d'études économiques du pôle Finances - banque de données de la FHF

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
DGOS, Groupe opérationnel des dispositifs médicaux	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, groupes de pilotage de la performance	Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF
DGOS, groupes de pilotage de la performance	Florence Martel		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire à la FHF
DGOS, groupes de pilotage de la performance	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
DGOS, relations EFS/ES	Dr Édouard Bichier		Président de la CME du CH de Saumur
DGOS, relations EFS/ES	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, Groupe des représentants pour les projets FIDES, ROC	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Groupe des représentants pour les projets FIDES, ROC	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Molécules onéreuses	Dominique Goeury		Pharmacienne des hôpitaux - Pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Molécules onéreuses	Diane Chaumeil	▲	Chargée d'études économiques du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Molécules onéreuses	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Recours exceptionnel	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Recours exceptionnel	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
DGOS, Recours exceptionnel	Dr Sandra Gomez	▲	Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
EFS, conseil d'administration	Pr Gérard Janvier	▲	Président de la CME du CHU de Bordeaux
EFS, conseil d'administration	Pr Jean-Luc Wautier		Praticien hospitalier, groupe hospitalier Saint-Louis - Lariboisière - Fernand Vidal (AP-HP)
EHESP, conseil d'administration	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
EHESP, conseil d'administration	Emmanuel Bouvier Muller	▲	Directeur général du CHU de Nice
EHESP, conseil d'administration	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
EHESP, conseil d'administration	Jean Schmid	▲	Directeur du CH de Saint-Malo
EHESP, conseil des formations	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
EHESP, conseil des formations	Christiane Coudrier	▲	Directrice générale de CHU honoraire
État/UNCAM/Fédérations hospitalières	Dr Bernard Garrigues		DIM au CH du Pays d'Aix
État/UNCAM/Fédérations hospitalières	Véronique Gilleron		DIM au CHU de Bordeaux
État/UNCAM/Fédérations hospitalières	Dr Sandra Gomez		Chef de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
FNCHP	Dr Alain Jacob		ORL au CH Sud Francilien
Fnehad, conseil d'administration	Jean Debeaupuis	▲	Directeur général du CHU de Grenoble
Fnehad, conseil d'administration	À désigner	▲	
GIP Institut de données en santé, assemblée générale	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
GIP Institut de données en santé, assemblée générale	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF

ANNEXES

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
GIP Institut de données en santé, Bureau	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
GIP Institut de données en santé, CADIS	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
GIP Institut de données en santé, CADIS	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
GIP Institut de données en santé, Groupe utilisateur des données hospitalières	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe « Dématérialisation »	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la 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	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
Groupe de travail interministériel, plan national santé environnement	Florence Martel		Chargée du Développement durable à la FHF
Groupe de travail interministériel, plan national sur les résidus de médicaments	Florence Martel		Chargée du Développement durable à la FHF
Groupe de travail national réforme de la tarification handicap	Jean-Luc Montagne		Directeur de l'Établissement Public Autonome de La Roque d'Anthéron
Groupe de travail national réforme de la tarification des EHPAD	Annabelle Malnou		Chargée de mission médico-sociale à la FHF
Groupe Fiabilisation des comptes	Yves Gaubert	▲	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Fiabilisation des comptes	Michèle Deschamps	▲	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
HAS, comité de concertation de la certification des établissements de santé	René Caillet	▲	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
HAS, comité de concertation de la certification des établissements de santé	Dr Maxime Cauterman	▲	Conseiller médical à la FHF
HAS, comité de pilotage national, Projet « High 5s » : sécurité du patient	Dr Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
HAS, comité de pilotage pluri-institutionnels sur les indicateurs qualité des établissements de santé	René Caillet	▲	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
HAS, comité de pilotage pluri-institutionnels sur les indicateurs qualité des établissements de santé	Dr Maxime Cauterman	▲	Conseiller médical à la FHF
HAS, comité Interface certification/ accréditation	Dr Bernard Gouget	▲	Conseiller santé publique à la FHF
HAS, groupe de travail Annonce d'un dommage associé aux soins	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
HAS, groupe de travail Biologie médicale/ Certification des établissements de santé	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
HAS, groupe de travail Guide pour la mise en œuvre de la gestion des risques associés aux soins dans les établissements de santé	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
HAS, groupe Gestion des risques	Dr Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
HAS, groupe Qualhas	Dr Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF
Haut conseil des professions paramédicales	Cécile Kanitzer	▲	Conseillère paramédicale à la FHF
Haut conseil des professions paramédicales	Brigitte Scherb	1 ^{er} ▲	Coordonnateur général des soins, groupe hospitalier Cochin – Saint-Vincent-de-Paul
Haut conseil des professions paramédicales	Martine Moura	2 ^e ▲	Coordinatrice générale de l'Enseignement, de la Recherche, de la Formation et des Compétences paramédicales au CHRU de Lille
Hi Culture, conseil d'administration	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
Hi Culture, conseil d'administration	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
Inca, conseil d'administration	Norbert Ifrah	▲	Président de la Fédération nationale de cancérologie des hôpitaux publics
Inca, conseil d'administration	Véronique Trillet-Lenoir	▲	Chef du service Oncologie médicale au CHU de Lyon
Inca, conseil d'administration	Catherine Geindre	▲	Directrice générale du CHU d'Amiens
Inca, conseil d'administration	Laurent Schott	▲	Directeur du CH d'Épernay
Inca, conseil d'administration	Dr Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF
Inca, groupe vigilances	Dr Maxime Cauterman		Conseiller médical à la FHF
Institut de veille sanitaire, comité de pilotage du projet sur le télésignalement des infections nosocomiales Sin@pse	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
Ircantec, conseil d'administration	Robert Favre-Bonte	▲	Directeur d'hôpital honoraire
Ircantec, conseil d'administration	Alain Gaillard	▲	Administrateur du centre hospitalier gériatrique de Cornil
Ircantec, conseil d'administration	Daniel Moinard	▲	Directeur général honoraire de CHU
Ircantec, conseil d'administration	Richard Tourisseau	▲	Directeur de la maison de retraite intercommunale de Fontenay-sous-Bois
Ircantec, conseil d'administration	Serge Vilalta	▲	Directeur honoraire
Ircantec, conseil d'administration	Michel Moujart	▲	Directeur général honoraire de CHU
Ircantec, conseil d'administration	François Mourgues	▲	Directeur du CH d'Alès
Ircantec, conseil d'administration	Jean-Yves Briant	▲	Directeur du CH de Saint-Brieuc
Ligue nationale contre le cancer, commission Actions pour les malades	Laurent Schott	▲	Directeur du CH d'Épernay
Mission d'appui à la permanence des soins	Dr Maxime Cauterman	▲	Conseiller médical à la FHF
Observatoire économique de l'achat public	Dominique Legouge		Directeur d'UNI-HA
Observatoire national des emplois et métiers de la FPH	Serge Bernard	▲	Directeur du CH d'Annecy
Observatoire national des emplois et métiers de la FPH	Nadine Barbier	▲	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Observatoire national des emplois et métiers de la FPH	Céline Dugast	▲	Directrice du CH de Wissembourg
Oniam	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
Oniam	Claudine Esper	▲	Expert CNEH
ORM	Lin Daubech	▲	Directeur des Affaires juridiques au CHU de Bordeaux
ORM	Marc Dupont	▲	Adjoint à la directrice des Affaires juridiques de l'AP-HP
Plan national hépatites virales	Conférence des directeurs de CHU	▲	
Plan national hépatites virales	Conférence des directeurs de CH	▲	

ANNEXES

Mandats	Noms	Statuts	Fonctions
Plan national hépatites virales	Jean-François Lanot	▲	Directeur général adjoint du CHU de Strasbourg
RAFP, conseil d'administration	Daniel Bouquet	▲	Ancien directeur des hôpitaux Drôme-Nord - Romans - Saint-Vallier
RAFP, conseil d'administration	Maurice Toullalan	▲	Directeur d'hôpital honoraire
RAFP, conseil d'administration	Philippe Laveau	▲	Administrateur du CH de Sarlat
RAFP, conseil d'administration	Alain Amat	▲	Directeur d'hôpital honoraire
Respaad, conseil d'administration et comité scientifique des journées annuelles	Dr Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
SFHH, conseil d'administration	Gérard Vincent	▲	Délégué général de la FHF
SFHH, conseil d'administration	Cédric Arcos	▲	Directeur de cabinet de la FHF
Comité de suivi plan Qualité de vie et maladies chroniques	Cécile Kanitzer		Conseillère paramédicale à la FHF

LES SIGLES UTILISÉS

Adesm	Association des établissements participant au service public de santé mentale
ADMS	Association pour le développement du service public médico-social
Adrress	Association pour le développement des ressources humaines des établissements sanitaires et sociaux
Afca	Association française pour la chirurgie ambulatoire
Anact	Agence nationale pour l'amélioration des conditions de travail
Anap	Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux
ANSM	Agence nationale de la sécurité du médicament et des produits de santé
Atih	Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
AFD	Agence française de développement
Afgris	Association française des gestionnaires de risques sanitaires
Afib	Association française des ingénieurs biomédicaux
ARS	Agence régionale de santé
BDHF	Banque de données hospitalière de France
CH	Centre hospitalier
CHRU	Centre hospitalier régional universitaire
CHSCT	Comité d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail
CHS	Centre hospitalier spécialisé
CHT	Communauté hospitalière de territoire
CHU	Centre hospitalier universitaire
Ciss	Collectif inter-associatif sur la santé
CME	Commission médicale d'établissement
CNG	Centre national de gestion des praticiens hospitaliers et des personnels de direction de la fonction publique hospitalière
CNSA	Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie
CNUH	Conseil national de l'urgence hospitalière
Cospin	Commission de suivi des programmes de prévention des infections associées aux soins en établissement de santé et en secteur des soins de ville
CRCI	Commission régionale de conciliation et d'indemnisation
CTE	Comité technique d'établissement
DAF	Dotation annuelle de fonctionnement

ANNEXES

DGFIP	Direction générale des finances publiques
DGCS	Direction générale de la cohésion sociale
DGOS	Direction générale de l'offre de soins
DGS	Direction générale de la santé
DM	Dispositif médical
DSI	Direction des systèmes d'information
EHESP	École des hautes études en santé publique
EHPAD	Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
ENC	Étude nationale des coûts
ENCC	Étude nationale des coûts à méthodologie commune
EPRD	État des prévisions des recettes et des dépenses
EPS	Établissements publics de santé
Fegapei	Fédération nationale des associations gestionnaires au service des personnes handicapées
Fehap	Fédération des établissements hospitaliers et d'aide à la personne privés non lucratifs
FHF	Fédération hospitalière de France
FHP	Fédération de l'hospitalisation privée
FHR	Fédération hospitalière régionale
FIPHFP	Fonds d'insertion des personnes en situation de handicap dans la fonction publique
Firah	Fondation internationale de recherche appliquée sur le handicap
Fisaf	Fédération nationale pour l'insertion des personnes sourdes et des personnes aveugles en France
FMA	Fondation Médéric Alzheimer
Fnapsy	Fédération nationale des associations d'usagers en psychiatrie
FNP	Fonds national de prévention
FPH	Fonction publique hospitalière
GHM	Groupe homogène de malades
GHS	Groupe homogène de séjours
GHT	Groupement hospitalier de territoire
GRH	Gestion des ressources humaines
HAD	Hospitalisation à domicile

HAS	Haute Autorité de santé
HCSP	Haut Comité de la santé publique
Inpes	Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
InVS	Institut national de veille sanitaire
MCO	Médecine, chirurgie, obstétrique
Merri	Mission d'enseignement, de recherche, de référence et d'innovation
MNH	Mutuelle nationale des hospitaliers et des professionnels de la santé et du social
Ocirp	Organisme commun des institutions de rente et de prévoyance
Ondam	Objectif national des dépenses d'assurance maladie
OQN	Objectif quantifié national
Phare	Performance hospitalière pour des achats responsables
PLF	Projet de loi de finances
PMSI	Programme de médicalisation des systèmes d'information
QVT	Qualité de vie au travail
RPS	Risque psychosocial
RTC	Retraitement comptable
SAE	Statistiques annuelles des établissements de la santé
Ssad	Service de soins et d'aide à domicile
SFC	Société française du cancer
Snatih	Système national d'information sur l'hospitalisation
SNIRAM	Système national d'informations inter-régimes de l'assurance maladie
SNS	Stratégie nationale de santé
SoFGRES	Société française de gestion des risques en établissement de santé
Spasad	Service polyvalent d'aide et de soins à domicile
SPTS	Service public territorial de santé
SSA	Salons de la santé et de l'autonomie
Ssiad	Service de soins infirmiers à domicile
SSR	Soins de suite et de réadaptation
Unafam	Union nationale des amis et familles de personnes malades et/ou handicapées psychiques

Rédaction : FHF – Conception graphique et réalisation : www.kazoar.fr – mai 2015 – Imprimé sur du papier Cocoon silk FSC Recycled

Crédits photos : FHF / Architectes associés Cardete & Huet / BSIP / Cocktail Santé / Denis Wardzala (CHU d'Amiens) / Faust Favart / François Marin (AP-HP) / Hubert Raguet / Luc Pâris / Service Communication du CH d'Aulnay-sous-Bois / Service Communication du CH d'Eaubonne-Montmorency / Service Communication du CH de Bretagne Sud / Service Communication du CH de Carcassonne / Service Communication du CH de Felleries / Service Communication du CH de la Côte Basque / Service Communication du CH du Havre / Service Communication du groupe hospitalier Est-Réunion / Service Communication du CH Métropole-Savoie / Service Communication du CH public du Cotentin / Service Communication du CHI de la Haute-Saône / Service Communication du CHU de Poitiers / Service Communication du CHS de Montesson / Service Communication du CHRU de Besançon / Service Communication du CHU de Martinique





1 bis, rue Cabanis • CS 41402 • 75993 Paris cedex 14
Tél. : 01 44 06 84 44 • Fax : 01 44 06 84 45
fhf@fhf.fr
www.fhf.fr