

RAPPORT ANNUEL

2012

de la Fédération hospitalière de France



FHF

FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

- 04 ENTRETIEN : FRÉDÉRIC VALLETOUX,
PRÉSIDENT DE LA FHF
- 06 LES CHIFFRES CLÉS
- 08 LES FAITS MARQUANTS
- 11 LA FHF, FORCE DE PROPOSITION
- 17 HÔPITAL EXPO 2012
- 21 LA FHF AU SERVICE DE SES ADHÉRENTS
- 47 L'INFORMATION DES PROFESSIONNELS
ET DU GRAND PUBLIC
- 55 LA VIE INTERNE DE LA FHF
- 61 LES FHF RÉGIONALES
- 91 ANNEXES

RAPPORT ANNUEL

2012

de la Fédération hospitalière de France

ENTRETIEN

FRÉDÉRIC VALLETOUX, PRÉSIDENT DE LA FHF



...

Les contributions de la FHF ont été largement discutées par les acteurs hospitaliers de terrain et ont contribué à l'évolution des organisations.

...

DE FAÇON GÉNÉRALE, QUE RETENEZ-VOUS DES ACTIONS DE LA FHF EN 2012 ?

L'année 2012 a été une année particulièrement riche, notamment en raison des élections présidentielle et législative, qui nous ont permis de replacer l'hôpital, et plus largement notre système de santé, au cœur même des débats. Je me félicite par ailleurs de notre engagement très actif tout au long du processus du Projet et loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS). En effet, nous avons porté et fait adopter plusieurs amendements, qui visaient notamment à lutter contre les déserts médicaux ou à mieux garantir le financement des missions de service public. Enfin, je suis très heureux de la dynamique d'ouverture accentuée en 2012 par la FHF. Cette ouverture s'est faite en direction des patients, avec la mise en place d'une commission des usagers et un renforcement de leur place au sein de notre conseil d'administration ; elle s'est également faite vers les médecins libéraux ainsi que vers les autres partenaires associatifs, à l'instar de Médecins du Monde. 2012 a enfin été une année de concrétisation des engagements de la FHF dans le secteur médico-social avec notamment la création d'une association dont l'objectif est de soutenir et de développer l'offre publique dans ce domaine. Au regard de l'ensemble des chantiers menés, je crois que nous pouvons nous féliciter de tout ce que nous avons accompli ensemble !

L'ANNÉE 2012 A ÉTÉ MARQUÉE PAR L'ÉLECTION PRÉSIDENTIELLE. LA FHF A PARTICIPÉ AU DÉBAT GRÂCE À SA PLATE-FORME POLITIQUE. CONCRÈTEMENT, QUELS EFFETS CETTE PLATE-FORME A-T-ELLE EU DANS NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ ?

Je suis particulièrement fier de notre plate-forme politique 2012-2017. Lancée en amont de l'élection, elle a permis de nourrir le débat présidentiel et les programmes des candidats, qui y ont intégré plusieurs de nos propositions. Nos idées ont en outre été reprises par le Gouvernement à différentes occasions. C'était encore le cas dernièrement, dans le cadre du pacte de confiance, avec l'annonce d'une réforme du financement des hôpitaux, ou de l'inscription dans la loi de la notion de « service public hospitalier », idées fortes que nous soutenions dans cette plate-forme. Surtout, nos contributions ont été largement discutées par les acteurs hospitaliers de terrain et ont contribué, je le pense, à l'évolution des organisations.

QUELLES SONT VOS PRIORITÉS POUR LES PROCHAINS MOIS ?

Comme pour l'année 2012, nous allons continuer de défendre le service public hospitalier et accompagner l'évolution de l'hôpital à la lumière des valeurs et des propositions que nous portons dans notre plate-forme, afin qu'elles puissent se concrétiser.

La Fédération doit par ailleurs poursuivre ses évolutions internes en confirmant sa volonté d'ouverture à l'ensemble des acteurs hospitaliers. Je souhaite ainsi que nous renforçons la place de tous professionnels de santé, mais aussi celle des usagers, au sein de notre gouvernance. Enfin, il me semble essentiel d'associer davantage les FHF régionales, afin d'amplifier notre action de lobbying et de prolonger notre investissement dans le champ médico-social sur l'ensemble du territoire.

ENFIN, QUELLE EST VOTRE VISION DE L'HÔPITAL DE DEMAIN ?

Tout d'abord, je crois qu'il est nécessaire de rappeler que l'hôpital public d'aujourd'hui se porte bien malgré un contexte économique difficile. Le secteur hospitalier évolue, et se réforme afin d'être au plus près des attentes des professionnels de santé et des usagers : il est d'ailleurs le service public préféré des Français depuis plusieurs années ! Fort de cette légitimité, l'hôpital doit poursuivre son ouverture à l'ensemble des acteurs du système de soins afin d'assumer pleinement son rôle de chef d'orchestre des parcours au sein des territoires. Il intègre ainsi, en amont comme en aval, le travail des professionnels de santé et notamment des médecins libéraux. L'hôpital de demain continuera aussi à valoriser ses personnels car c'est en renouvelant les modalités du dialogue social que nous pourrons redonner du sens aux valeurs du service public hospitalier. Enfin, il favorisera, l'évolution des métiers et des compétences, notamment ceux des professionnels paramédicaux, pour permettre une organisation toujours plus efficiente des parcours de soins.

LES CHIFFRES CLÉS DE 2012

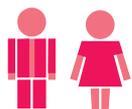
La FHF

4 pôles d'expertise

1. Europe et international
2. Finances et BDHF
3. Organisation sanitaire et médico-sociale
4. Ressources humaines hospitalières

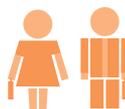
2 pôles supports

1. Secrétariat général
2. Communication



44

salariés permanents



25

délégués régionaux



28

FHF régionales



600

articles de la presse écrite
consacrés à la FHF



16

permanents régionaux



9 052 231

visites sur www.fhf.fr



2

délégués interrégionaux

L'hôpital public et les établissements médico-sociaux



1 000

établissements publics de santé



89 000

personnels médicaux*



1 842

structures médico-sociales



330 000

places en établissements de santé



64

milliards d'euros alloués à l'hôpital public



348 000

lits et places dans le secteur médico-social



940 000

agents au service des malades*

* en équivalent temps plein

LES FAITS MARQUANTS DE 2012

14 MARS



Colloque « Inégalités, ruptures de prises en charge, pertes de chance : Quelle santé garantir à nos concitoyens ? »

La FHF a organisé le mercredi 14 mars à l'hôtel national des Invalides à Paris un colloque de présentation des propositions contenues dans sa plate-forme intitulée « le service public de santé, une ambition pour la France-2012/2017 » dévoilée le 11 janvier 2012. Ce fut l'occasion pour la FHF de préciser, à quelques semaines des élections présidentielles, ses propositions pour lutter contre les inégalités géographiques et financières d'accès aux soins et d'amener les représentants de quatre candidats à la présidentielle à en débattre. « *La FHF est entrée en campagne* », a ainsi proclamé Frédéric Valletoux, son président, sur la base d'un « *document résolument politique et résolument fort* ».

29-30 MARS



Les 4^{es} Assises de la cancérologie publique

Cette manifestation organisée avec la Fédération nationale de cancérologie des hôpitaux publics (FNCHP) à Paris, a réuni plus de 150 personnes sur les deux jours. Les enjeux abordés rassemblèrent l'ensemble des acteurs de la cancérologie : professionnels de santé, directeurs, présidents de la CME, ARS... Quatre grandes thématiques furent abordées : les actualités (les visites de conformité, la démographie, la primoprescription...), les innovations

techniques et organisationnelles, le parcours patient et la vision politique et sociétale de la cancérologie. Ce fut également l'occasion d'annoncer la création prochaine de FHF Cancer.

22-25 MAI



Hôpital Expo/Hit Paris

Inaugurés à grand renfort de médias par Marisol Touraine, fraîchement nommée ministre de la Santé, lors de sa première allocution publique, les salons Hôpital Expo et Hit Paris 2012 ont accueilli plus de 20 200 visiteurs et 537 exposants. Cette année encore, Hôpital Expo et Hit Paris 2012 ont été porteurs d'idées, d'échanges et de réflexions. Au lendemain des élections présidentielles et à la veille des législatives, les salons ont permis d'aborder de nombreuses questions de santé. Dernière édition sous ce format, Hôpital Expo et Hit Paris se tiendront désormais annuellement avec Géront Expo-Handicap Expo à l'occasion des Salons de la santé et de l'autonomie.

14 MAI AU 13 JUIN



Programme d'échange Hope

Pour la 31^e année, la Fédération européenne des hôpitaux (Hope) a organisé son programme d'échange de professionnels hospitaliers. Cette édition a été consacrée à la thématique « Vieillesse des professionnels de santé – vieillissement des patients : des défis

multiplés pour les hôpitaux et les soins de santé en Europe ». L'agora Hope, séminaire d'évaluation, s'est tenue du 11 au 13 juin à Berlin.

11-12 SEPTEMBRE



Université d'été FHF

Lors de l'université d'été 2011, la FHF avait initié sa plate-forme politique qui a abouti à de nombreuses actions en 2012 et a permis de débattre de l'avenir du service public de santé lors des élections présidentielles. En 2012, l'université d'été de la FHF a ouvert le débat sur la construction du service public de santé après les propositions émanant de la plate-forme.

3 OCTOBRE



Lancement officiel des Salons de la santé et de l'autonomie

À compter de 2013, Hôpital Expo, Géront Expo – Handicap Expo et Hit Paris, les trois salons de la FHF leaders de l'univers de la santé et de l'autonomie auront lieu à la même date au sein d'un grand rendez-vous annuel : les Salons de la santé et de l'autonomie. Afin de présenter ce nouveau format fédérateur et les équipes organisatrices de la FHF et PG Promotion à l'ensemble des partenaires professionnels, institutionnels et industriels des trois salons, une conférence et un cocktail se sont tenus le 3 octobre au Pavillon Gabriel, Paris.

12 DÉCEMBRE



Convention nationale

Au cours de cette convention, le débat a été consacré à l'avenir du système de protection sociale et du système de santé.

Elle fut également l'occasion d'émettre des propositions de modifications statutaires pour la FHF en renforçant notamment la place des représentations des usagers au sein du conseil d'administration et en modifiant le mode de désignation du trésorier adjoint.

ANNÉE 2012

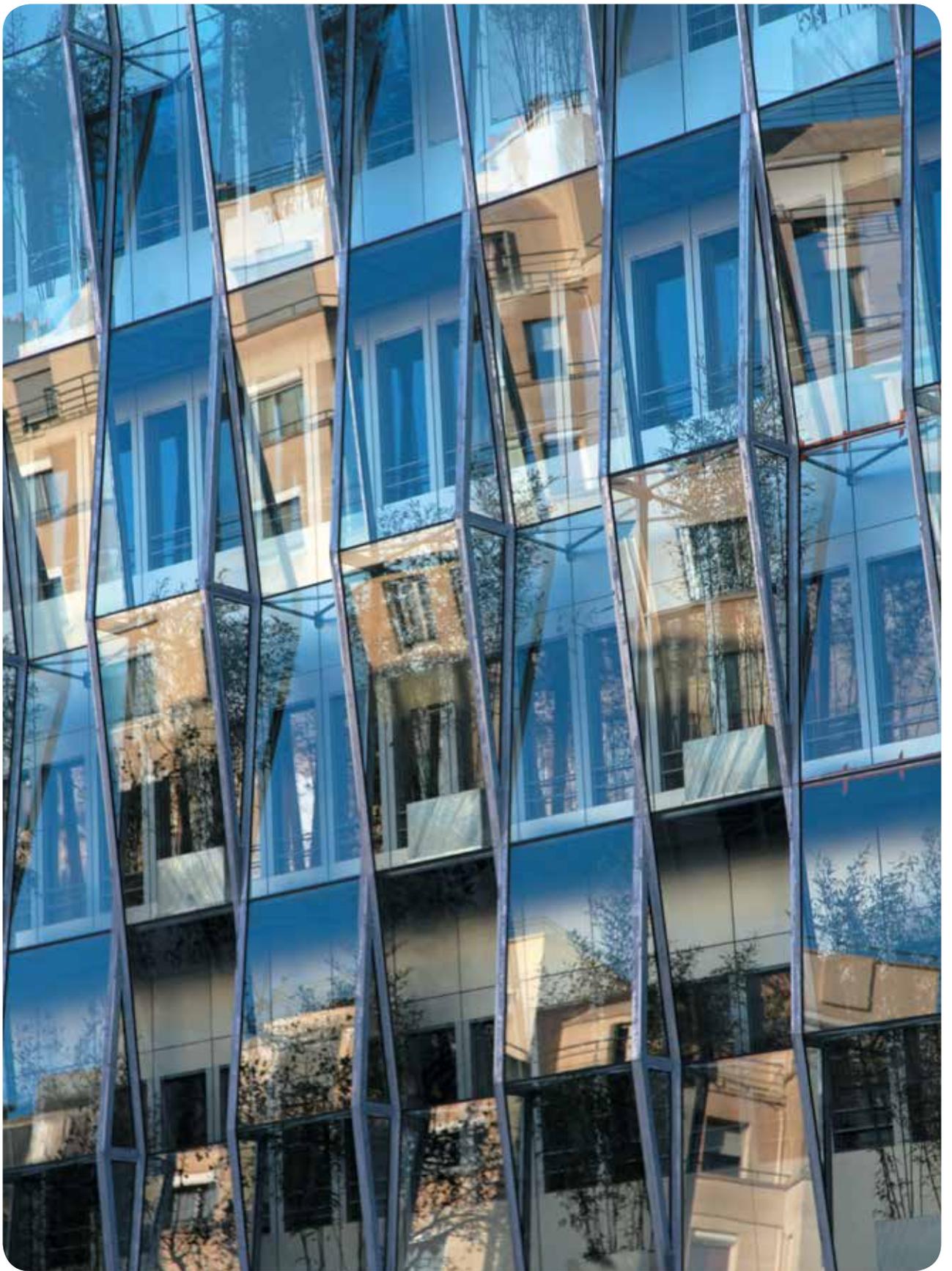


Les événements FHF / SPH Conseil

Les nombreux colloques FHF organisés par sa filiale SPH Conseil ont ponctué l'année 2012. Véritables temps forts

thématisés, ils ont rassemblé sur chaque date plusieurs centaines de participants aux métiers et fonctions diverses selon les sujets traités.

Le colloque « actualité et enjeux de la psychiatrie et de la santé mentale » s'est tenu en février, les 1^{res} rencontres annuelles « F3S : fonctions et services support en santé » et les 6^{es} rencontres de la communication hospitalière en mars, la 1^{re} édition des rencontres RH de la santé en septembre, la 5^e journée « actualité et enjeux du SSR » en octobre, les 5^{es} rencontres du management de pôles en novembre et enfin l' incontournable séminaire de l'étude nationale des coûts à méthodologie commune, soit la 16^e édition de l'ENCC a eu lieu à Lille en novembre.



LA FHF, FORCE DE PROPOSITION

LA FHF, FORCE DE PROPOSITION



Créée en 1924, la FHF réunit plus de 1 000 établissements publics de santé et environ 1 800 structures médico-sociales, soit la quasi-totalité des établissements du secteur public. Ces établissements adhèrent, depuis la réforme statutaire de 2006, à l'une des 28 FHF régionales de métropole et d'outre-mer. Grâce à son caractère fédérateur et à sa dimension nationale, la FHF remplit une triple mission : promouvoir l'hôpital public et les établissements médico-sociaux ; informer les professionnels ; représenter les établissements. La FHF a également pour fonction d'élaborer de nouvelles propositions dans le cadre du débat législatif.

L'hôpital public en France

Chaque année, la France consacre plus de 11 % de sa richesse nationale à la santé de ses citoyens. Plus du tiers de ces ressources sont allouées à l'hôpital public, soit près de 64 milliards d'euros. Ses 1 000 établissements emploient 940 000 agents au service des malades, 89 000 personnes pour le personnel médical, et offrent une capacité d'accueil de plus de 330 000 places, soit les trois quarts des lits d'hospitalisation en France.

Les établissements du secteur médico-social

Ils viennent en aide aux personnes âgées et aux personnes handicapées. Dans ce domaine, le secteur public dispose d'une capacité d'hébergement de plus de 348 000 lits et emploie 95 100 agents.

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



PROMOUVOIR L'HÔPITAL PUBLIC ET LES ÉTABLISSEMENTS MÉDICO-SOCIAUX

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

La FHF assure la promotion de la culture et des valeurs du service public hospitalier et médico-social en organisant chaque année une manifestation de référence : les Salons de la santé et de l'autonomie qui regroupent en un seul événement Hôpital Expo, Géront Expo-Handicap Expo et Hit (Health Information Technologies).

La FHF promeut également les valeurs de l'hôpital public à travers de nombreuses autres manifestations (journées, rencontres, colloques...), des campagnes de communication, et les sites Internet grand public, www.hopital.fr et www.maisons-de-retraite.fr.

Réseaux sociaux

Une page Facebook : www.facebook.com/federationhospitalieredefrance

Un compte Twitter : @laFHF

Une page Facebook destinée aux jeunes médecins : PH par intérêt

INFORMER LES PROFESSIONNELS

La FHF joue un rôle de conseil face aux nombreux problèmes concrets qui peuvent survenir dans la vie quotidienne d'un établissement public de santé ou médico-social. Les professionnels hospitaliers peuvent solliciter l'avis de la FHF dans des domaines aussi vastes que les ressources humaines, les finances, la responsabilité juridique ou bien l'organisation sanitaire et médico-sociale. Le site Internet de la FHF, www.fhf.fr, constitue une source d'information précieuse pour les acteurs du monde hospitalier en général et les décideurs en particulier. Le site publie notamment des dossiers thématiques qui permettent aux visiteurs de suivre l'actualité institutionnelle et réglementaire. Il offre un certain nombre de services en ligne aux établissements adhérents, en particulier : un annuaire des établissements et des professionnels ; la publication d'offres d'emploi et d'appels à marché ; des modules d'intelligence économique. La banque de données hospitalière de France (BDHF) est un outil d'étude de marché qui rassemble les chiffres clés des établissements et leur offre l'opportunité d'améliorer leur service en se comparant à leurs concurrents et aux moyennes du secteur. Ces informations sont complétées par différents supports : *Interactions* qui est le magazine d'actualité de la FHF ; la *Revue hospitalière de France* et *Techniques hospi-*



alières qui offrent aux abonnés des informations et analyses de fond sur l'évolution du monde hospitalier ; et *Info en santé* qui diffuse des informations hospitalières et médicales concernant des données quantitatives comme qualitatives. La FHF met aussi l'accent sur la formation en éditant plusieurs guides à destination des personnels : *L'Hôpital expliqué*, le *Guide de l'interne à l'hôpital public* et le *Livret d'accueil du personnel hospitalier*.

REPRÉSENTER LES ÉTABLISSEMENTS

Une représentation nationale

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

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

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

- Caisse nationale de retraite des agents de collectivités locales (CNRACL) ;
- Comité de gestion des oeuvres sociales (CGOS) ;
- Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier (ANFH) ;
- Régime additionnel de retraite pour la fonction publique (RAFP) ;
- Institution de retraite complémentaire des agents non titulaires de l'État et des collectivités publiques (Ircantec).

Une représentation internationale

Sur le plan européen, la FHF collabore activement aux activités de la Fédération européenne des hôpitaux et des soins de santé (Hope), notamment en coordonnant en France l'organisation de son programme d'échange européen de cadres hospitaliers. Sur le plan international, la FHF est partenaire de l'Agence française de développement (AFD), du ministère des Affaires étrangères et européennes et du ministère de la Santé. Elle travaille activement au développement et à la valorisation de la coopération hospitalière internationale et contribue aux actions de la Fédération internationale des hôpitaux (FIH) dont elle est membre des instances dirigeantes et qu'elle a présidé pendant de nombreuses années.



HÔPITAL EXPO 2012

HÔPITAL EXPO 2012

Le salon Hôpital Expo a été inauguré le 22 mai 2012 par Marisol Touraine, alors tout juste nommée ministre des Affaires sociales et de la Santé. Ce salon qui s'est tenu du 22 au 25 mai 2012, en parallèle du salon Health information technologies (Hit), a rassemblé l'ensemble des professionnels du secteur de la santé et de l'hôpital. Cette édition a rencontré un beau succès en accueillant 345 exposants et 16 200 visiteurs et en proposant à 550 participants, 13 conférences sur un vaste panel de thématiques comme les actualités financières et informations médicales, la place des usagers à l'hôpital, le secteur médico-social, les ressources humaines hospitalières ou encore l'architecture hospitalière. Dans le même temps Hit organisait sa 6^e édition autour de 192 exposants, 4 025 visiteurs et 320 congressistes.

Au total, Hôpital Expo et Hit Paris 2012 ont attiré plus de 20 200 visiteurs et ont ainsi pu être porteurs d'idées, d'échanges et de réflexions. Au lendemain des élections présidentielles et à la veille des législatives, les salons ont permis d'aborder de nombreuses questions de santé. Et c'est lors de l'inauguration, en présence de Frédéric Valletoux, président de la FHF, que Marisol Touraine a présenté quatre grandes orientations qui guideront son action, dont « *la réaffirmation du rôle central du service public hospitalier pour nos concitoyens, et plus largement pour l'équilibre de notre modèle économique et social.* »

LA FHF AU CENTRE DU SALON

Fort de un vaste stand central, la FHF a participé à l'animation des salons en proposant une série d'interventions, de remises de prix et de mini-conférences. Elle a également suivi la réalisation de l'ensemble des supports de communication, et la mise en œuvre des actions de relations presse.

LA FHF AU CŒUR DU DÉBAT POLITIQUE

Dans ce contexte politique fort, Hôpital Expo a été l'occasion pour la FHF de rappeler que les hospitaliers publics ont été plus que jamais mobilisés autour des grands enjeux du secteur et qu'ils ont su mener à bien des réformes lourdes, sans conflit majeur, tout en se modernisant. La FHF a su porter ses messages dans le cadre du débat politique. En effet, via sa plateforme politique *Le service public de santé, Une ambition pour la France, 2012-2017*, la FHF a émis des propositions en rappelant que durant les cinq années à venir devait se mettre en place un pacte de confiance dont voici les fondements :

- **la confiance dans le service public de santé :** la FHF propose de mettre en place, sur l'ensemble du territoire, un véritable service public de santé, réunissant tous les acteurs du soin, de la prévention et de l'éducation. Pour cela il faut développer les outils de coopération et faciliter les parcours de soins ;
- **la confiance dans la capacité des acteurs à organiser les parcours et filières de soins autour des besoins du patient :** hormis des avancées réglementaires, ce point nécessite avant tout une évolution des comportements des acteurs et de leur stratégie. Le rôle des Agences régionales de santé (ARS) est ainsi fondamental dans la construction des filières et des réseaux. Il convient alors de repositionner les ARS sur leur mission originelle : celle d'une autorité régulatrice qui facilite plutôt qu'elle ne se substitue ;
- **la confiance dans le rôle des patients au sein de notre système de santé :** de nouveaux droits doivent être reconnus aux patients et à leurs représentants. Pour cela la FHF préconise la création d'un statut des représentants des

patients dont la formation serait assurée par un Institut des patients ;

- **une politique de santé basée sur l'équité et la justice** : mettre fin à la convergence tarifaire entre le public et le privé dans les secteurs sanitaire et médico-social et encadrer strictement les dépassements d'honoraires dans le public et le privé ;
- **la confiance dans une offre de soins responsable** : la FHF continue de se mobiliser pour faire de la pertinence des actes un dossier prioritaire ;
- **la confiance dans l'Université et la recherche et dans le développement du système d'information en santé** : donner un nouvel élan au modèle des CHU ; favoriser les synergies entre la recherche hospitalière et le monde industriel ; faciliter la création des fondations hospitalières pour mieux financer les initiatives de recherche. Pour cela la FHF demande que 3 % des budgets d'investissements hospitaliers soient consacrés chaque année à la politique du système d'information ;
- **la confiance dans le mode de financement renouvelé de l'hôpital public et dans l'engagement d'une réforme de la perte d'autonomie** : mise en place d'un nouveau modèle de financement qui permette le juste financement des missions de service public et rémunère les parcours de soins ;
- **la confiance dans les hommes et les femmes du service public de santé** : définir une politique de gestion des ressources humaines s'appuyant sur les principes de liberté reconnue aux acteurs de santé, de dynamisation des cadres dirigeants, d'attractivité de l'hôpital et de modernisation des pratiques professionnelles.

C'est également dans ce contexte politique que la FHF a dévoilé les résultats du baromètre « Les attentes des médecins pour le nouveau quinquennat » mené auprès des médecins afin de connaître leur opinion sur des thèmes relatifs à l'évolution du système de santé en France, et à l'hôpital public en particulier. Il en ressortait que

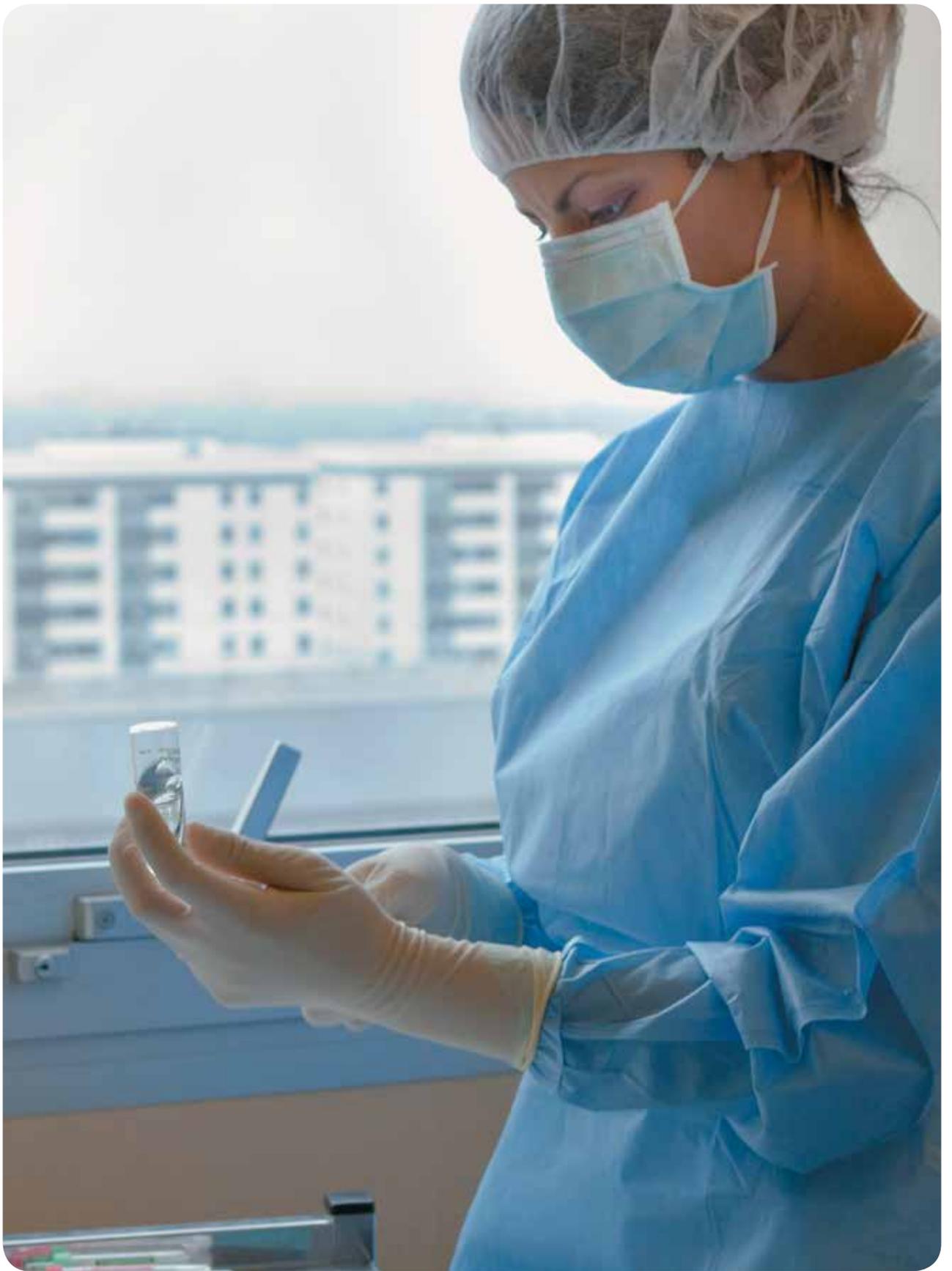
pour les médecins les priorités du nouveau ministre de la Santé devaient être : la lutte contre les déserts sanitaires (pour 79 % d'entre eux) et une meilleure organisation des relations entre la médecine de ville et l'hôpital (pour 76 %).

LES SALONS NE FORMENT PLUS QU'UN

Cette édition 2012 a sonné la fin d'un rythme alternatif entre Hôpital Expo et Géront Expo – Handicap Expo. Désormais ces deux événements et le salon Hit Paris, les trois salons leaders de la santé **auront lieu, dès 2013, à la même date** dans un grand rendez-vous annuel à dimension internationale : les Salons de la santé et de l'autonomie.

Gérard Vincent, délégué général de la FHF, expliquait en octobre 2012, à l'occasion du lancement officiel de ces salons, la motivation de la Fédération : *« La santé est un facteur de croissance considérable, pour sa population bien sûr mais aussi pour ses entreprises. Ce secteur porte en lui les germes de la compétitivité française de demain. Le pacte de confiance évoqué par Marisol Touraine ne concerne pas que les hospitaliers ou les usagers. Il doit également concerner la relation entre les hospitaliers et leurs partenaires industriels. Avec les Salons de la santé et de l'autonomie, nous voulons créer un espace d'échanges notamment avec les industriels. Avec eux, la communauté hospitalière doit construire le système de santé de demain. »*

« Rassembler ces salons correspond à une volonté de créer un événement renouvelé, au mois de mai en France autour de l'hôpital. Ce rendez-vous doit faire date, tous les ans, pour tous les professionnels de la santé. Nous avons opté pour un salon global et unique tout en gardant les identités fortes d'Hôpital Expo, de Géront Expo – Handicap Expo et de Hit Paris. Les Salons doivent être la caisse de résonance des innovations des secteurs, » précisait Stéphane Pic-Pâris, directeur général de PG Promotion, à cette même occasion.



LA FHF AU SERVICE DE SES ADHÉRENTS

LES RESSOURCES HUMAINES HOSPITALIÈRES

La FHF s'engage dans des projets et des actions visant à renforcer la gestion des ressources humaines. L'information, le conseil et l'accompagnement des établissements publics sanitaires et médico-sociaux sont au cœur des missions de la FHF. Autre mission de premier ordre : la représentation des employeurs de la fonction publique hospitalière (FPH).

INFORMER, CONSEILLER, ACCOMPAGNER

L'année 2012 a connu un fort développement de l'information au bénéfice des adhérents, notamment via le site Internet de la FHF. La thématique des ressources humaines hospitalières (RHH) n'est pas en reste, puisqu'on a pu comptabiliser en moyenne plus de 1 800 consultations par jour pour le dossier « Ressources humaines ».

Ce record de fréquentation s'explique en partie par la mise en ligne de plus de 200 informations réglementaires. Très appréciées, les pages RH du site FHF répondent à un besoin non couvert par ailleurs dans le champ des RHH.

Plus de 665 000 pages vues en 2012 (57,2 % du total des connexions, +16 % par rapport à 2011, + 30 % par rapport à 2010).

Apporter une expertise juridique et statutaire

La FHF a reçu plus de 600 saisines directes des établissements. 210 d'entre elles ont fait l'objet d'une réponse écrite, auxquelles il convient d'ajouter au moins deux réponses téléphoniques par jour. L'objectif sera en 2013 de capitaliser les réponses apportées via l'ouverture d'un forum RH sur le site Internet.

En effet, le nombre de consultations sur le site de la FHF et de demandes qui lui sont adressées

souligne le besoin de création d'une communauté RH, porteuse de notre stratégie de groupe.

Piloter des commissions spécialisées et intervenir en région

La composition et le rôle des commissions spécialisées « Personnel médical » et « Personnel non médical » ont été actualisés fin 2012. Ces commissions sont composées de directeurs des ressources humaines et de directeurs des affaires médicales de toutes les régions et sont sollicitées pour leur expertise, notamment sur les projets de textes soumis au Conseil supérieur de la fonction publique hospitalière (CSFPH) et au Conseil commun de la fonction publique (CCFP). Les membres ont également un rôle d'impulsion et de communication dans leur région en lien avec les FHF régionales, et sont force de proposition dans la construction de la stratégie de groupe RH de la FHF.

Au-delà de l'animation des commissions spécialisées, la FHF intervient à la demande dans les réunions régionales, ce fut le cas en 2012, en Rhône-Alpes et en Île-de-France.

Accompagner les établissements

Une proposition de **contrat d'intervention des médecins libéraux** en établissement a été formulée avec le Conseil national de l'ordre des médecins (Cnom) en 2012. À l'initiative d'établissements de Rhône-Alpes, la FHF avait proposé fin 2011 un modèle de contrat d'exercice libéral présentant les obligations du médecin libéral et les obligations de l'établissement qui l'accueille. Ce premier modèle a été revu en 2011 au regard des remarques du Cnom et validé par les présidents des conférences de directeurs et présidents de CME.

Une enquête a été réalisée en 2012 auprès des CHU sur les **expertises demandées par les comités d'hygiène, de sécurité et des conditions de travail** (CHSCT). Cette enquête a permis d'identifier le champ des expertises (réorganisations de services et d'établissements, conditions de vie au travail, risques professionnels techniques...) et leur coût (de 22 500 € à 550 000 €). Certains établissements se sont engagés dans des contentieux relatifs à ces expertises en raison de leur coût excessif, du non-respect de la procédure de commande publique ou de leur périmètre. La FHF soutient ces démarches et a sollicité la Direction générale de l'offre de soin (DGOS) et la Direction générale de l'administration et de la fonction publique (DGAFP) sur ce sujet.

La FHF a également défendu auprès de la DGOS et de la Direction de la Sécurité sociale (DSS) la situation de centres hospitaliers qui se voyaient signifier des redressements importants de la part de certaines URSSAF réclamant le versement de **cotisations chômage sur les rémunérations des praticiens hospitaliers**. Suite à de nombreux échanges, une instruction est venue rappeler le principe de la non-affiliation des praticiens à l'assurance chômage. Par exception, les praticiens liés par un contrat à l'établissement bénéficient du régime de l'assurance chômage dès lors que l'établissement n'a pas opté pour l'auto-assurance.

REPRÉSENTER LES EMPLOYEURS PUBLICS HOSPITALIERS

Représenter les établissements en tant qu'employeurs

En 2012, la FHF a été reconnu par le ministère comme représentante des employeurs publics hospitaliers. Par décret, il appartient à la FHF de désigner les représentants des employeurs hospitaliers au CSFPH et au CCFP.

Ainsi, la FHF a vu sa représentation renouvelée au sein du CSFPH : 7 titulaires, dont le président de la FHF, et 14 suppléants ont été nommés à

la commission plénière de cette instance, au titre de la FHF comme représentants des employeurs. **Le CSFPH comprend également quatre commissions spécialisées qui comprennent chacune 2 titulaires et 4 suppléants :**

- commission des statuts ;
- commission de la formation professionnelle ;
- commission des recours ;
- commission de l'hygiène, de la sécurité et des conditions de travail.

Cette nouvelle composition permet à la FHF de préparer et de définir avec des représentants des différentes catégories d'établissements des positions communes et ainsi de soutenir une stratégie de groupe dans ces instances où siègent les organisations syndicales.

Ont été plus particulièrement discutés, et même votés selon les commissions, les sujets suivants : le compte épargne-temps, l'accès à l'emploi titulaire et l'amélioration des conditions d'emploi des agents contractuels dans la fonction publique, le statut du corps des cadres de paramédicaux.

Lors de la mise en place du CCFP, cinq titulaires, dont le président de la FHF, et dix suppléants, ont été nommés au titre du collège des employeurs hospitaliers, au sein de l'assemblée plénière de cette instance.

Il existe quatre formations spécialisées au sein du CCFP qui comprennent chacune 2 titulaires et 4 suppléants :

- formation « textes » ;
- formation « évolution de l'emploi public, connaissance statistique de la situation, rémunération et des pensions des agents dans les trois fonctions publiques » ;
- formation « égalité, mobilité et parcours professionnels » ;
- formation « conditions de travail, hygiène, santé et sécurité au travail ».

La FHF défend les spécificités de la FPH au regard des projets de textes qui sont examinés.

La FHF défend aussi les intérêts des établissements dans de nombreuses autres instances.



En 2012, 27 dossiers ont été soumis à la **commission des recours** et grâce aux interventions de la FHF les positions des établissements ont pu être prises en compte.

Plus de 35 dossiers de praticiens ont été examinés avant leur passage devant la commission nationale statutaire des praticiens hospitaliers (PH).

Par ailleurs la FHF désigne également des représentants dans de nombreuses autres instances, notamment les conseils d'administration de l'ANFH, du CGOS, du CNG, de la CNRACL, de la RAFP, de l'IRCANTEC, de l'AFMHA, ainsi qu'auprès des organismes suivants : le Haut Conseil des Professions Paramédicales, la 20^e Commission professionnelle consultative, le FIPHFP, la commission de déontologie, et la commission d'activité libérale.¹

¹ ANFH : Association nationale formation personnel hospitalier

CGOS : Comité de gestion des œuvres sociales des établissements hospitaliers

CNG : Centre national de gestion

CNRACL : Caisse nationale de retraite des agents des collectivités locales

RAFP : Retraite additionnelle de la fonction publique
Ircantec : Institution de retraite complémentaire des agents non titulaires de l'État et des collectivités publiques

AFMHA : Association nationale pour la formation continue du personnel médical des hôpitaux en administration
FIPHFP : Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique

Être force de proposition auprès des pouvoirs publics

En 2012, la FHF a porté les spécificités de la FPH dans le cadre des travaux de l'agenda social, lors de la mise en place des emplois d'avenir et lors du débat sur le jour de carence.

La FHF a été conviée à la **Grande Conférence sociale** organisée par Marylise Lebranchu, ministre de la Fonction publique, de la Décentralisation et de la Réforme de l'État les 9 et 10 juillet 2012. La FHF a ensuite participé aux concertations menées avec les organisations syndicales dans le cadre de l'agenda social sur les thèmes du dialogue social, de l'exemplarité de l'employeur public et des parcours professionnels. Au cours de ces rencontres, la FHF a veillé à ce que les spécificités de la FPH soient reconnues et valorisées. Dans le cadre de cette concertation, deux protocoles devaient être soumis à la signature de la FHF début 2013 : un protocole sur l'égalité professionnelle hommes-femmes dans la fonction publique et un protocole d'accord sur la prévention des risques professionnels. Les travaux se poursuivront tout au long de l'année 2013 et d'autres protocoles seront proposés à la FHF, reconnaissant de fait sa légitimité en tant que représentant des employeurs hospitaliers publics.

À l'instar des autres fédérations d'employeurs, la FHF a accepté en 2012 de s'engager dans le dispositif des **emplois d'avenir** en les recrutant



prioritairement sur le secteur médico-social et en veillant strictement à limiter son impact financier. La FHF a obtenu que le dispositif ne soit pas contraignant et qu'il n'y ait pas d'objectifs quantitatifs en termes d'emplois fixés par territoire. La FHF a en outre souhaité que ce projet soit mis en œuvre avec le partenariat de l'ANFH, dont l'expertise en termes de formation est nécessaire au bon accompagnement de ces jeunes professionnels.

Enfin, afin de déterminer l'impact et la mise en œuvre du **jour de carence**, plusieurs enquêtes ont été réalisées par la FHF, dont les résultats sont concordants :

- une économie dans tous les établissements, se situant entre 0,16 % et 0,22 % de la masse salariale, soit de 65 à 75 millions d'euros ;
- un nombre de jour de carence par agent concerné de 1,5 à 1,7 jour ;
- une baisse du taux d'absentéisme se situant entre 3 et 7 %, quelques établissements constatant une baisse pouvant aller jusqu'à 20 %.

Début 2013, la ministre de la Réforme de l'État, de la Décentralisation et de la Fonction Publique a annoncé la suppression prochaine de cette

mesure. La FHF qui reste attachée au maintien de ce dispositif qui a amélioré la qualité de la prise en charge des patients grâce à un « présentisme » renforcé, continuera à faire valoir ses convictions à l'occasion du débat parlementaire.

RÉNOVER LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

Force de proposition dans le cadre du Groupe « Dialogue social et GRH » du pacte de confiance

La FHF a participé activement aux travaux du groupe 2 du pacte de confiance relatif au dialogue social. Elle a notamment soutenu, en relation avec les Conférences de directeurs de CHU et de présidents de CME :

- l'évolution des modalités de dialogue social en donnant plus de responsabilités aux établissements via des accords locaux s'intégrant dans des accords nationaux négociés entre la FHF et les organisations syndicales ;
- la nécessité de promouvoir une politique en matière de santé au travail pour le corps médical, avec notamment l'élargissement du CHSCT à des représentants médecins élus de la CME, et une politique sociale avec l'ouverture du CGOS aux médecins ;
- la nécessité de renforcer l'attractivité de l'hôpital public pour les médecins.

Favoriser les parcours professionnels

Dans le cadre de la gestion des crédits consacrés au **développement professionnel continu** (DPC) pour le corps médical et gérés par l'ANFH, la FHF a organisé plusieurs réunions pour définir, avec les conférences des présidents de CME, de directeurs et les représentants des organisations syndicales de médecins représentatifs, les modalités de gestion de ces crédits. Ces réunions ont abouti à la signature d'un protocole concernant la mise en place du Conseil du développement professionnel continu médical hospitalier (CDPCMH).

Dans le cadre de l'**expérimentation de l'entretien professionnel**, la FHF a veillé à ce que soient préservées les marges de manœuvre des établissements en fonction de leur contexte social local. Elle a également rappelé que les établissements expérimentateurs avaient besoin de visibilité sur le calendrier pour initier des négociations locales.

La FHF a soutenu la publication du **rapport de M. Verret en relation avec Fondact sur l'intéressement dans la fonction publique**. Le déploiement d'une politique d'intéressement constitue un véritable outil de mobilisation. Pour cela, la FHF réaffirme dans sa plate-forme politique le principe d'un intéressement sur la base d'un accord national, dans l'hypothèse d'une situation financière excédentaire, et enfin défini par le directoire, après concertation avec les représentants du personnel.

Renforcer la qualité de vie au travail

La FHF, en lien avec la FHF Pays de la Loire, l'ARS Pays de la Loire, et le Fonds national de prévention de la CNRACL, a soutenu le **projet Phares** (Projet hospitalier ligérien, recherche intervention, efficience organisation, santé au travail). Les travaux menés par l'équipe de recherche avaient pour objet de réaliser un diagnostic de l'absentéisme dans des établissements pilotes, d'en étudier les mécanismes, et de mettre en évidence les outils de prévention et de correction. Ces travaux ont permis la production de plusieurs livrables, diffusés en 2013.

Par ailleurs, la FHF, soucieuse de favoriser le développement d'une politique active en faveur des personnels retraités des hôpitaux et des établissements médico-sociaux publics, a élaboré une charte diffusée à ses adhérents en septembre 2012. Celle-ci a été bâtie avec le soutien de l'Association nationale des hospitaliers retraités (ANHR) et vise à rappeler l'importance pour chaque établissement de mettre en œuvre des actions :



- d'information et d'accompagnement des personnels proches de la retraite ;
- de valorisation du service accompli durant la carrière ;
- de maintien du lien avec les personnels retraités ;
- d'implication des personnels retraités dans les actions de communication externe des établissements.

Dans cette même perspective, un espace dédié aux retraités a été créé début 2012 sur fhf.fr. Les hospitaliers retraités peuvent y trouver toute l'information pratique sur leur retraite et des liens vers des sites ressources. En 2012, le taux de fréquentation de ce site représente 2,76 % du total des connexions.

L'ORGANISATION SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIALE

L'action de la FHF est centrée sur le parcours de soins des patients, des personnes âgées et des personnes en situation de handicap. La promotion de la stratégie de groupe publique est un élément clé de l'amélioration de l'efficacité et de la qualité et à la sécurité des services rendus par les établissements de soins et d'accompagnement.

Deux axes majeurs ont retenu l'attention de la FHF en 2012 :

- la participation aux réflexions nationales sur le déploiement des Programmes régionaux de santé (PRS), le pacte de confiance et le dossier Personne âgée en risque de perte d'autonomie (Paerpa) ;
- l'animation du réseau des établissements sanitaires et médico-sociaux, en lien avec le réseau des FHF régionales.

PAERPA : CRÉER DES RÉSEAUX POUR FAIRE ABOUTIR UN PROJET

Le dispositif Paerpa s'inscrit dans l'évaluation et la coordination d'expérimentations qui répondent aux recommandations d'un rapport du Haut Conseil pour l'avenir de l'assurance maladie (HCAAM). Les objectifs de ces parcours sont d'éviter les hospitalisations inutiles, de faciliter l'accès direct aux unités de soins adaptées et de réduire les durées d'hospitalisation en services sanitaires de courts séjours ou soins de suite, avec deux milliards d'euros d'économies à la clé. 2012 a permis de décliner ces objectifs généraux en objectifs intermédiaires (effets attendus) et de préciser les mesures existantes pour les atteindre ainsi que les mesures à créer. Dans un objectif de mise en œuvre de projets pilote, le comité de pilotage Paerpa a défini en

2012 quatre ateliers auxquels la FHF a participé, ainsi qu'aux travaux des quatre groupes de travail mis en place par le Gouvernement sur ce sujet. La FHF a précisé en novembre 2012 qu'il était possible de tester trois niveaux de coordination : une « coordination clinique de proximité », assurée par le médecin traitant, l'infirmier ou encore le pharmacien, pour identifier les Paerpa vivant à domicile ; une « coordination de territoire » pour permettre un engagement des soins, des accompagnements, et des aides sociales nécessaires ; enfin, passer du soin au « prendre soin ». Onze projets pilotes à travers sept régions ont déjà été lancés, pour améliorer la continuité des prises en charge, en amont et en aval de l'hôpital. Une seconde vague est annoncée pour 2013...

ACCOMPAGNER LES MUTATIONS DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES ET MÉDICO-SOCIAUX

La FHF recommande de s'inscrire dans les parcours, de développer des alternatives et des nouveaux modes de prise en charge, et de se positionner sur le territoire. En ce sens, elle a accompli les actions suivantes :

- propositions pour le décret « alternative à l'hospitalisation » du 20 août 2012 en lien avec les conférences et participation au comité de pilotage chirurgie ambulatoire. Ce décret concerne les structures d'hospitalisation à temps partiel de jour ou de nuit et les structures pratiquant l'anesthésie ou la chirurgie ambulatoires. Son objectif est de favoriser le développement des alternatives à l'hospitalisation en assouplissant certaines conditions de fonctionnement notamment :

- la durée d'ouverture des structures n'est plus limitée à douze heures, ce sont les prises en charge qui doivent respecter cette durée,
- des possibilités de mutualisation des personnels avec l'hospitalisation à temps complète sont ouvertes et encadrées concernant l'anesthésie et la chirurgie ambulatoire,
- tout en imposant une présence médicale et infirmière minimale, les normes quantitatives de personnels sont supprimées. Dorénavant « le nombre et la qualification des personnels sont adaptés aux besoins de santé des patients, à la nature et au volume d'activité effectués et aux caractéristiques techniques des soins dispensés,
- les structures doivent disposer d'une équipe médicale et paramédicale dont les fonctions et les tâches sont définies par une charte de fonctionnement et dont tous les membres sont formés à la prise en charge à temps partiel ou à celle d'anesthésie ou de chirurgie ambulatoire...
- co-organisation avec l'Association nationale des médecins généralistes des hôpitaux locaux (AGHL) et la Mutualité sociale agricole (MSA) du colloque sur les ex-hôpitaux locaux le 16 novembre 2012, au cours duquel ces deux organismes ont signé une convention de partenariat dont l'objectif était de démultiplier les possibilités de collaboration préexistantes ;
- réflexions avec le syndicat des médecins généralistes (MG France) sur les liens entre hôpital et médecine de ville ;
- plan psychiatrie et santé mentale 2001 – 2015 : la FHF a été dès janvier 2012 force de proposition pour l'élaboration de ce plan, conformément aux enjeux majeurs de santé publique qu'elle a inscrits comme priorité dans sa plateforme ;
- travaux en lien avec le groupe experts Soins de suite et de réadaptation (SSR) sur les coordinations et propositions sur le modèle de financement de ce champ d'activité ;
- participation au comité de pilotage Hospitalisation à domicile (HAD) mis en place le 17 juillet 2012 par la Direction générale de l'offre de soins (DGOS). Son objectif est de définir les bases stratégiques d'une nouvelle étape de développement de l'offre d'HAD, qui a connu une croissance importante sur la période 2005-2011. La FHF a porté dès le début des réunions d'échanges, les positions suivantes :
 - l'HAD est un offreur de soins spécifique, différent de l'hôpital et des autres offreurs de soins et d'accompagnement à domicile, qui doit s'inscrire dans les parcours de soins des personnes,
 - l'HAD se caractérise par un niveau de soins, une pluridisciplinarité, une coordination médicale et une continuité,
 - le développement de l'HAD doit s'inscrire dans une réflexion en termes de pertinence des prises en charge intégrant les besoins liés au vieillissement, au développement des maladies chroniques et à la prise en charge du handicap.
 - les orientations stratégiques définies pour l'HAD doivent être accompagnées sur leurs différents volets,
 - recomposition de l'offre (capacité, mutualisation, coopération...).

APPUYER ET CONSEILLER LES ÉTABLISSEMENTS DANS LE CADRE DE LEUR STRATÉGIE DE GROUPE

La FHF estime que les hôpitaux, pour moderniser l'offre de soins, doivent développer des stratégies de groupe, en particulier en cas d'opérations de coopérations et de restructurations. Dans cette perspective, la FHF a élaboré des réflexions stratégiques en lien avec les FHF régionales sur le PRS et les contrats pluriannuels d'objectifs et de moyens (CPOM), mais aussi des réflexions sur les plates-formes logistiques et externalisation, y compris des systèmes d'information.

Elle est également à même de conseiller les établissements dans le développement des coopérations territoriales : communauté hospitalière territoriale (CHT), groupement de coopé-



ration sanitaire (GCS) et groupement de coopération sociale ou médico-sociale (GCSMS). Son conseil peut aussi porter sur la restructuration de l'imagerie et de la biologie.

ANIMER ET FAIRE VIVRE DES COMMISSIONS SPÉCIALISÉES

En matière d'offre de soins, la plate-forme de la FHF a recommandé la création de commissions spécialisées. Ainsi, 2012 a vu naître et a développé trois commissions en particulier.

Les usagers, au cœur du système de santé

Les représentants des usagers du service public de santé sont des partenaires à part entière. Leur rôle et leur place sont reconnus dans la gouvernance du système de santé. Afin de renforcer la place et les droits des patients, la FHF a installé la commission des usagers. Dix-huit représentants siègent au sein de cette commission. Les neuf représentants des usagers au sein de la commission ont été désignés par le Collectif interassociatif sur la santé (Ciss), et les neuf représentants des professionnels de santé par les FHF régionales, parmi lesquelles des cadres, des médecins et des directeurs d'établissements sanitaires et médico-sociaux.

La Commission a défini trois priorités de travail pour 2013. « La première concerne l'information des patients et la connaissance, qu'ils ont de leurs droits et de ceux qui les représentent au sein des

établissements publics. La deuxième sera de réfléchir aux missions, aux modalités de recrutement et de garantie d'indépendance des médiateurs ainsi qu'aux liens avec les Commissions des relations des usagers et de la qualité des prises en charge (CRUQPC). La troisième se déclinera via une enquête visant à mieux comprendre les attentes des usagers et de leurs représentants. », a précisé la FHF dans un communiqué daté du 7 décembre 2012.

Le système d'information : permettre le dialogue

La commission mixte « système d'information » de la FHF a permis la signature de la charte des bonnes pratiques en système d'information de santé : BP6. Ce document, essentiel dans le contexte du plan hôpital numérique, vise à activer les leviers principaux des relations clients / fournisseurs pour atteindre un objectif clair : un meilleur dialogue, propice à la montée en puissance des systèmes d'information pour la santé et le médico-social au service des citoyens.

La recherche

En raison de l'impact de la recherche et de l'enseignement sur la qualité et la performance des missions du service public la FHF a souhaité participer aux réflexions autour de cette thématique. En créant une commission Recherche, en lien avec le Comité national de coordination de la recherche (CNCR), la FHF a démontré qu'elle était favorable à l'émergence d'universités des

savoirs mobilisant les connaissances pluridisciplinaires pour répondre aux enjeux de la santé publique et de compétitivité de son savoir-faire.

PROMOUVOIR LA DÉMARCHE QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS DANS LES ÉTABLISSEMENTS

La sécurité des soins pour les patients est une priorité sanitaire et sociale, indissociable des problématiques d'accès aux soins, de qualité et de performance. La FHF s'est mobilisée aux côtés de la Haute Autorité de santé (HAS) pour faire évoluer la certification des établissements, qui vise la sécurité et la « bientraitance » de tous les patients. La FHF soutient donc une politique de transparence des établissements de santé envers les usagers et dans ce sens les incite à déployer des indicateurs. Dans cette perspective, la FHF a mené, en 2012, plusieurs actions axées sur la pertinence des soins et des séjours :

- évolution du processus de certification ;
- accréditation des laboratoires de biologie ;
- financement à la qualité ;
- indicateurs qualité généralisés ;
- indicateur satisfaction patient ;
- sécurité des patients et infections nosocomiales ;
- coopération entre professionnels.

Répondre aux attentes des adhérents médico-sociaux

La FHF a réalisé des travaux avec la Fédération française des associations de médecins coordonnateurs en Ehpad (FFAMCO), qui représente 45 associations, soit environ 2 000 médecins coordonnateurs, pour l'organisation de leurs premières journées annuelles (29 et 30 mai 2013) qui se tiendront lors des Salons de la santé et de l'autonomie.

La FHF a également organisé des réunions régionales : Rhône-Alpes, Île-de-France, Alsace, Aquitaine, Basse et Haute-Normandie, Nord Pas-de-Calais, Lorraine, Bourgogne, Bretagne,

Poitou-Charentes, Auvergne, PACA, Languedoc-Roussillon et le séminaire des délégués départementaux fin novembre.

À la fin de l'année 2011, la FHF créait l'Association pour le développement du service public médico-social (ADMSSP) dont la vocation est de répondre aux appels à projets lancés conjointement ou isolément par les agences régionales de santé (ARS) et les conseils généraux afin d'aider le secteur public à proposer des places d'hébergement ou de services pour personnes âgées et handicapées sur l'ensemble du territoire et à des tarifs accessibles. En 2012, l'ADMSSP a poursuivi les travaux et a notamment répondu à un appel à projet à Donzère qu'elle a remporté. Un deuxième est en attente de résultat.

Réalisation de deux recours contentieux au Conseil d'État : contre le décret n° 2012-144 du 30 janvier 2012 fixant la qualité nutritionnelle des repas servis par les services de restauration des établissements sociaux et médico-sociaux (nombre de plats à proposer, exigence de taille des portions et de fréquence des repas ; adaptation des plats proposés aux goûts et habitudes alimentaires des résidents, etc.) ; contre le décret n° 2012-663 du 4 mai 2012 relatif à la protection des majeurs et qui définit le rôle du comptable public dans la gestion des biens des personnes dont la mesure de protection est confiée à un mandataire judiciaire à la protection des majeurs relevant d'une personne morale de droit public.

La FHF a réalisé une enquête sur les mandataires judiciaires à la protection des majeurs (MJPM) auprès de l'ensemble de ses adhérents au mois de septembre 2012. Les résultats ont été publiés sur le site de la FHF.

La FHF a engagé des travaux sur les plates-formes sensorielles avec la Fédération nationale de la mutualité française (FNMF) et la Fédération nationale pour l'insertion des personnes sourdes et des personnes aveugles en France (Fisaf) afin que ces plates-formes soient mieux reconnues et qu'elles se développent au niveau national.

En 2012, la FHF a également négocié un avenant au protocole d'accord du 14 décembre 2001 avec la Société des auteurs, compositeurs et éditeurs de musique (Sacem) pour que les chambres des établissements sociaux et médico-sociaux bénéficient de réductions. Désormais le secteur médico-social a les mêmes avantages que le secteur sanitaire.

Travaux ministériels

La réforme de la tarification des Services de soins infirmiers à domicile (Ssiad) s'est poursuivie lentement en 2012 puisqu'à la suite du recueil de données réalisé fin 2011, les simulations tarifaires effectuées à partir d'un algorithme n'ont pas donné satisfaction. Dans ce cadre, la FHF a participé aux concertations avec le ministère et avec le collectif des Ssiad et a communiqué auprès des adhérents.

La FHF a participé au comité de suivi de la réintroduction des médicaments en Ehpad dont les conclusions ont été communiquées par l'Assurance maladie en juillet 2012. Celles-ci démontrent de manière surprenante que dans les établissements expérimentateurs, la consommation de médicaments est supérieure aux autres établissements, ce qui a conduit à l'arrêt de l'expérimentation. Par ailleurs, l'expérimentation a permis de recueillir un grand nombre de données sur la consommation de médicaments dans les Ehpad.

La FHF a participé à d'autres travaux ministériels :

- participation à la section sociale du Cnos ;
- audition par le conseil scientifique Pathos ;
- un nouveau décret permet désormais à l'HAD d'intervenir dans les établissements médico-sociaux. Les textes d'application de mise en œuvre sur le terrain sont en cours ;
- audition par l'Inspection générale des affaires sociales (Igas) et l'Inspection générale des finances (IGF) sur les établissements médico-sociaux ;
- audition par l'IGF sur la fiscalité dans les Ehpad ;

- comité de pilotage sur la prévention de l'avancée en âge ;
- conseil de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA) et préparation au sein du GR 31 ;
- recours gracieux inter-fédérations contre la circulaire budgétaire.

Qualité

- Participation aux travaux de l'Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et service sociaux et médico-sociaux (Anesm) : recommandations et participation aux instances de l'Agence (conseil d'administration, comité d'orientation stratégique et assemblée générale).
- Participation aux travaux de l'Agence nationale de l'appui à la performance (Anap) sur le secteur médico-social : sur les tableaux de bord médico-sociaux pour les établissements et services médico-sociaux, sur les coopérations territoriales dans le secteur médico-social, sur le système d'information dans les établissements sociaux et médico-sociaux.
- Travaux sur les indicateurs en Ehpad (article 67 LFSS 2012).
- Mise à disposition de référentiel d'évaluation interne de la FHF Aquitaine.

ZOOM SUR FHF CANCER : FAIRE RECONNAÎTRE ET PROMOUVOIR LA CANCÉROLOGIE PUBLIQUE

La cancérologie publique prend en charge plus de la moitié des patients atteints de cancer. La FHF soutient, quant à elle, une politique volontariste de qualité des soins, d'innovation, de recherche et d'enseignement en cancérologie. S'appuyant sur le maillage constitué par les centres hospitaliers (CH) et les centres hospitaliers universitaires (CHU), la FHF a créé FHF Cancer en 2012. Objectif : promouvoir une stratégie de groupe territoriale publique via plusieurs axes stratégiques.



Grâce à leur maillage territorial, les hôpitaux publics sont aujourd'hui les acteurs les plus importants de la prise en charge du cancer. En se regroupant au sein de FHF Cancer, ils souhaitent favoriser une organisation territoriale en lien avec la médecine de ville qui permette des prises en charge permanentes, pluridisciplinaires, de proximité et de recours.



Cinq axes stratégiques traduisant les valeurs portées par le service public de santé ont été arrêtés par FHF Cancer :

- la qualité des soins, avec une prise en charge personnalisée et humaine du patient, intégrée dans une vision de santé publique ;
- l'accessibilité aux soins et à l'innovation, financière et géographique, avec le traitement de toutes les pathologies cancéreuses, quels que soient le stade de la maladie ou l'âge des personnes malades ;
- la continuité et la permanence des soins, avec des prises en charge de proximité et de recours garantis par le réseau des équipes hospitalières présentes sur les territoires ;
- la recherche, avec l'engagement des hôpitaux pour faire progresser les connaissances et apporter aux malades les meilleurs traitements ;
- l'éthique, par une vision humaniste qui place la personne au cœur des préoccupations, et par une médecine individualisée qui donne toute sa place aux patients.



FHF Cancer repose sur un réseau de correspondants régionaux (un binôme médecin/directeur) et sur des experts scientifiques. Sept axes opérationnels ont été identifiés. Au cours de l'année 2013, ils feront l'objet de contributions des groupes de travail mis en place avec les acteurs de la cancérologie publique, fortement mobilisés autour de cet engagement.

LES QUESTIONS FINANCIÈRES



Apporter une expertise aux adhérents et leur permettre d'améliorer leur service

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

La FHF répond aux nombreuses questions des établissements : positions de la FHF sur l'évolution de textes de loi, facturation des produits de santé, commission de sécurité pour un marché de travaux, fiscalité, transmission de données chiffrées aux délégations régionales, études précises pour un établissement... Elle a pour rôle d'être l'intermédiaire entre les établissements et les instances ou agences nationales (DGOS, Atih...). Plus, précisément la FHF remplit plusieurs missions dans le domaine des questions financières :

- le suivi de la campagne tarifaire et budgétaire ;
- les estimations budgétaires et indices des prix ;
- le suivi des réformes législatives et réglementaires en termes financiers ;
- la convergence tarifaire ;
- le suivi de la mise en œuvre de la Tarification à l'activité (T2A) dans les différents secteurs d'activité ;
- le suivi de l'échelle des coûts ;
- le suivi de la classification médico-économique ;
- le suivi de la construction tarifaire ;
- le suivi détaillé de l'évolution des charges et des recettes et de la structure budgétaire des hôpitaux ;
- le suivi individuel et par secteurs des Missions d'intérêt général et d'aide à la contractualisation (Migac) ;
- le traitement de l'information médicale, financière et économique ;
- les travaux de benchmarking ;
- la politique d'investissement et de gestion du patrimoine ;
- la politique d'achat et de marchés publics ;
- le suivi de la dette hospitalière ;
- le suivi de la situation financière des hôpitaux ;
- les problématiques d'accès au financement bancaire
- le suivi détaillé des dépenses de type médicaments et dispositifs médicaux ;
- la fiscalité hospitalière ;

- les contrôles de la T2A ;
- la participation à la formation des délégués régionaux et des adhérents ;
- les réponses aux demandes des adhérents ;
- l'enquête sur l'État des prévisions de recettes et de dépenses (EPRD). Chaque année une enquête est réalisée pour objectiver la situation financière des hôpitaux. La restitution est faite sous la forme d'une synthèse nationale déclinée au niveau régional et présentée lors des déplacements en région.

La FHF assure également un suivi des ressources allouées chaque année aux établissements, tant sous la forme de dotations qu'à travers des moyens liés à l'activité. En particulier, les ressources T2A font l'objet de nombreuses études : évolution des recettes par catégories d'établissements et par types d'activité.

Ces travaux permettent de suivre la consommation des crédits prévisionnels de l'année et d'anticiper les impacts sur la campagne à venir. De manière plus spécifique, certaines études sont réalisées par le biais du Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI), telles que les mesures d'impact d'un changement de classification ou bien celles liées à la politique tarifaire.

Chaque année, la FHF fait une estimation de l'évolution des budgets hospitaliers. Compte tenu de la structure budgétaire des établissements sanitaires, de l'évaluation du coût des mesures relatives au personnel et de l'impact de la conjoncture sur les charges d'exploitation, une estimation du taux d'évolution de l'Objectif national des dépenses d'Assurance maladie (Ondam) nécessaire à la réalisation des objectifs est également réalisée. Ces estimations sont mises à disposition des établissements et permettent d'engager un débat au moment du vote du Projet de loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS) et/ou d'argumenter auprès des pouvoirs publics dans le cadre de la loi de financement de Sécurité sociale.

Poursuivre nos missions

La FHF suit particulièrement de nombreux dossiers tout au long de l'année et de manière permanente.

LES SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION (SSR)

Depuis le lancement des travaux préparatoires à la réforme du financement du champ SSR par le ministère, la FHF est particulièrement mobilisée par les sujets techniques (classification, échelle de coûts, plateaux techniques et ateliers d'appareillage, MIG préfiguratrices, molécules onéreuses...). Pour ce faire, la FHF sollicite les établissements par le biais de ses fédérations régionales, et anime un groupe de travail composé de DIM, de DAF, de sociétés savantes et de cliniciens.

Tout au long de l'année, la FHF a réalisé des travaux d'analyses de données sur le champ SSR et a poursuivi son action pour une prise en charge adaptée des plateaux techniques, la reconnaissance de missions d'intérêt général dans ce secteur et le juste financement des molécules onéreuses.

Le comité technique consacré à la classification mobilise la FHF, mais également des médecins DIM, tandis que des cliniciens et pharmaciens sont associés aux nombreuses réunions relatives aux plateaux techniques, molécules onéreuses... En 2012, la FHF a clairement indiqué qu'elle considérait les travaux liés à la classification immatures et non validés médicalement, mais qu'elle souhaitait vivement qu'une réelle impulsion soit donnée pour lancer la T2A (ouverture des autres compartiments).

La réforme du financement du champ SSR a également été l'objet de présentations à la fois lors d'Hôpital Expo, et lors du Séminaire ENCC à Lille.

LE CONTRÔLE ASSURANCE MALADIE

La FHF participe aux réunions de concertation semestrielles entre État, Assurance maladie et fédérations hospitalières.

En 2012, un nouveau guide méthodologique a été rédigé, mais la FHF déplore que des points importants n'aient fait l'objet d'aucune avancée (notion de champ de contrôles essentiellement). Ces travaux sont menés en étroite collaboration avec le collègue des DIM de CHU et le Conseil national de l'information médicale (Cnim).

La FHF assure une veille juridique et la met à disposition de ses adhérents. La jurisprudence s'étoffe et les contentieux engagés par les établissements connaissent souvent des issues favorables aux établissements. Ce relais de jurisprudence est important, et la FHF a également soutenu les fédérations régionales qui ont souhaité organiser un recours collectif au ministère d'avocat. Les échanges avec les établissements sont nombreux.

LA FACTURATION INDIVIDUELLE

Le projet de facturation individuelle des établissements de santé publics et privés d'intérêt collectif est entré début 2010 dans une phase opérationnelle. Une expérimentation sur 3 ans est prévue avec 55 établissements volontaires retenus. À l'issue de chaque comité de pilotage, les fédérations et les conférences sont informées de l'avancée du projet.

LA FIABILISATION DES COMPTES DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

L'article 17 de la loi Hôpital, patients, santé et territoires (HPST) prévoit que seront certifiés les comptes de l'année 2014 des établissements publics de santé.

Des groupes de travail ont été mis en place dans l'objectif d'élaborer une cartographie des risques à destination des établissements dans le cadre de leur contrôle interne.

GRUPE DAF IDF

La FHF est invitée à faire une restitution des points d'actualité aux directeurs financiers (DAF) d'Île-de-France qui se réunissent régulièrement à la FHF.

LA GESTION DU RISQUE

La FHF est particulièrement mobilisée sur trois items de la gestion du risque : les transports, les prescriptions hospitalières de médicaments délivrés en ville et les mises sous accord préalable en SSR.

La FHF demeure en attente de décision du Conseil d'État à la suite des recours déposés en juin 2011 qui faisaient eux-mêmes suite à la publication de décrets encadrant le taux d'évolution des dépenses relatives aux prescriptions de transports et médicaments des établissements de santé. La FHF a également été informée par la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS) du programme d'accompagnement de retour à domicile des parturientes (Prado).

L'INVESTISSEMENT ET LA DETTE

2012 a vu l'émergence d'un groupe de travail dédié à l'investissement et au patrimoine hospitalier en lien avec les idées fortes portées par la FHF grâce à sa plate-forme politique. Le groupe de travail « Investissement et patrimoine à l'hôpital » s'est réuni à plusieurs reprises en 2012 afin d'établir un bilan de l'investissement hospitalier et émettre des propositions concrètes pour l'avenir.

Soucieuse d'accompagner ses adhérents, la FHF a multiplié les actions alors que les difficultés d'accès au crédit se sont multipliées tant pour l'endettement au long terme que pour la trésorerie. À compter de juin, la FHF a conduit une enquête permettant d'évaluer les besoins non couverts et d'identifier les tensions locales. Ce



travail a été actualisé au fil des mois avec par exemple le suivi des délégations de crédits Caisse des dépôts sur l'enveloppe exceptionnelle de 5 milliards d'euros dont elle disposait.

En effet, en perspective des réformes portées au modèle de financement du secteur public français, la FHF continue d'argumenter auprès des financeurs institutionnels pour faciliter l'accès à l'emprunt pour les établissements (LBP, CDC, SFIL...)

LES ACHATS

Dès fin 2010, la FHF a participé à l'élaboration du programme Performance hospitalière pour des achats responsables (PHARE), à l'initiative de la DGOS. Objectif financier : aboutir à 910 M€ d'économies en 3 ans. Sa mise en œuvre a entraîné une réorganisation importante des groupements d'achats nationaux et régionaux. La FHF avait dès le départ émis de nombreuses réserves et suit aujourd'hui les remontées des régions sur les possibles difficultés rencontrées. Par ailleurs, la FHF organise un groupe de travail « Achats hospitaliers », centré sur les achats de produits de santé qui constituent une véritable spécificité par rapport à l'achat public courant.

LES PRODUITS DE SANTÉ

La FHF est sollicitée par le Conseil de l'hospitalisation pour rendre des avis sur la révision des listes en sus, ainsi que sur des projets de textes réglementaires (modifications pour la campagne budgétaire, taux d'évolution annuel des listes en sus ou des prescriptions hospitalières...).

La FHF sollicite également le groupe de travail « Stratégie du médicament et du dispositif médical à l'hôpital » afin de discuter de l'impact des réformes en cours ou à venir. Son objectif est de mener de véritables études médico-économiques sur les produits de santé.

La FHF s'intéresse enfin à la manière dont seront prises en charge les molécules onéreuses et les dispositifs médicaux dans les autres secteurs, à savoir en SSR et en hospitalisation à domicile (HAD).

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

Chaque année des travaux d'analyse sont engagés dès la parution des résultats. Ces travaux permettent des analyses comparées entre secteurs, l'identification des problèmes de financement et de la mesure des écarts.

Ces travaux, désormais récurrents depuis plusieurs exercices, ont très certainement contribué à conduire l'Atih à publier une étude intitulée « Adéquation charges/financement ».

L'ENC

Des comités techniques propres à chacun des champs (Soins de suite et de réadaptation, Hospitalisation à domicile et MCO) se réunissent et un Comité interchamp veille à la cohérence globale du projet et des évolutions majeures avant arbitrage d'un comité de pilotage.

Dans ce domaine, la FHF remplit trois missions :

- participer aux réunions techniques de l'Atih relatives à l'évolution des règles méthodologiques ;
- être force de proposition quant à la sélection des établissements retenus dans l'échantillon ;
- participer aux journées de formation aux côtés des établissements.

L'INSTITUT DES DONNÉES DE SANTÉ

La FHF participe assidûment aux réunions du Groupement d'intérêt public Institut des données de santé (GIP IDS). Il contribue à l'expression des besoins d'information et a pour objectif, dans le cadre de la Cadis, de veiller à une réelle réciprocité du partage de l'information entre les différents acteurs du système de santé. En 2012, aux côtés des autres fédérations, la FHF s'est exprimée en faveur d'une reconduction de la convention constitutive de l'IDS (prorogée pour un an). Par ailleurs, la FHF se mobilise en vue de l'exploitation des données disponibles dans le Système national d'information interrégimes d'assurance maladie (Sniram).

L'ENQUÊTE RELATIVE À LA FACTURATION DES CHAMBRES PARTICULIÈRES

La FHF a souhaité étudier les pratiques en matière de facturation de chambres individuelles et a ainsi pu dresser un panorama par catégories

d'établissements et par types d'hospitalisation. Des échanges ont été entrepris avec la Mutualité Française. Ils visent à mettre en place un conventionnement hospitalier mutualiste pour la prise en charge du régime particulier des chambres particulières.

L'ENQUÊTE RELATIVE AUX TARIFS JOURNALIERS DE PRESTATION (TJP)

Anticipant la réforme du ticket modérateur, la FHF a également souhaité affiner sa connaissance des TJP pratiqués afin d'assumer son devoir d'alerte.

LE COMITÉ D'ÉVALUATION DE LA T2A

Dès 2012, la FHF a constitué un comité d'évaluation de la T2A, présidé par le Pr Fagon.

Depuis sa mise en place, la T2A est l'objet d'innombrables débats, critiques et confrontations, parfois vifs. Sa remise en cause s'appuie sur des arguments de tous ordres qui concernent l'organisation hospitalière, l'inégalité de traitement entre établissements de santé, des différentes structures de soins, spécialités ou sous-spécialités, et finalement d'accès à des soins de qualité pour tout ou partie de la population.

Il est apparu indispensable de réaliser une analyse tentant de prendre en compte des données qui dépassent les seuls aspects financiers et commençant à apprécier les impacts de la T2A sur la prise en charge des patients.

Cette « vue de l'intérieur » de la T2A repose sur l'analyse des données existantes et sur un questionnaire adressé aux établissements publics.

ENQUÊTE SUR LES ÉTABLISSEMENTS D'HÉBERGEMENT POUR LES PERSONNES ÂGÉES (EHPA)

En 2011, en collaboration avec le pôle Organisation sanitaire et médico-sociale (POSMS) de la FHF, la BDHF a obtenu du Centre national de l'exper-

tise hospitalière (CNEH) une nouvelle base de données établie sur les résultats 2007 de l'enquête sur les établissements d'hébergement pour les personnes âgées.

Une synthèse par régions a pu être éditée donnant un aperçu complet de l'offre, des tarifs, des personnels et de la « patientèle » de ces établissements. La reproduction de cette coopération est prévue sur les résultats de cette même enquête sur les données 2011.

LES TRAVAUX SUR LE PÉRIMÈTRE DE LA CLASSIFICATION

Le Comité technique MCO se réunit tout au long de l'année, et en étroite collaboration avec le CNIM, la FHF œuvre pour faire progresser la classification. En 2012, ces travaux ont permis d'aboutir à la V11e.

L'ÉVOLUTION DE FINANCEMENT DE LA PSYCHIATRIE

La FHF participe activement aux travaux engagés par l'Atih sur le dossier de description « activité » et financement visant à l'élaboration d'un nouveau mode de financement. Néanmoins, la FHF reste vigilante quant à la prise en compte de l'ensemble des missions spécifiques de l'hôpital.

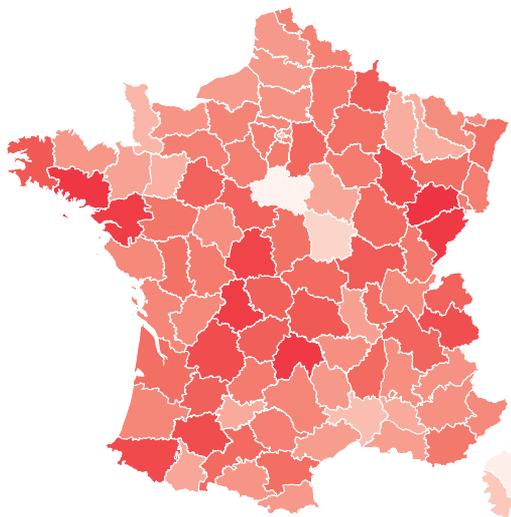
LES TRAVAUX SUR LA CONVERGENCE

2012 a été marquée par l'arrêt de la convergence. Néanmoins, la campagne budgétaire préalablement mise en œuvre en a souffert. La FHF a donc poursuivi son travail de mesure d'impact, et d'analyses techniques et médicales de la non-comparabilité des prises en charge et de l'illogisme de la politique de convergence.

PERTINENCE DES ACTES

La FHF a été très impliquée dans le groupe pertinence des actes notamment pour la production des études par disciplines médicales en élaboration des centres. La cartographie ci-dessous montre un exemple des travaux réalisés par la FHF en matière de pertinence des actes.

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



■ Sur consommation maxi ■ Sous consommation maxi

Source PMSI



La BDHF

Les deux missions principales de la BDHF sont d'une part, de maintenir et développer les modules historiques qu'elle crée depuis de nombreuses années et d'autre part, de répondre à toute question d'actualité ou toute problématique soulevée par les adhérents pour lesquelles les données qu'elle produit peuvent apporter un éclairage particulier.

Au-delà des nombreux modules mis à jour chaque année (plus de 30) à l'attention des adhérents, en 2012 la BDHF a plus précisément axé son développement sur la pertinence des actes et leur prise en charge avec la création d'un module dédié. La BDHF a également diffusé cette année aux établissements leur casemix SSR décrit par la classification en groupes médicaux-économiques (GME) ainsi qu'une simulation des conséquences financières « passage à la classification GME » versus « points IVA ».

MISE À JOUR DES MODULES

La BDHF a mis à jour les modules suivants avec des données récentes (2010 et 2011) :

- ressources humaines ;
- finances ;
- retraitement comptable ;
- comparaison ciblée ;
- molécules onéreuses ;
- module médico-pharmaceutique ;
- évolution Case Mix historique ;
- parts de marché par zone calculée ;
- parts de marché par territoire ;
- déclinaison des parts de marché par département ;
- parts de marché par territoire enfants et adolescents ;
- parts de marché par territoire personnes âgées ;
- coopération de territoire ;
- seuils chirurgie par territoires ;
- flux de territoire ;
- flux départementaux ;
- zonage par activité ;
- chirurgie ambulatoire ;
- pertinence des actes (nouveau) ;
- mère-enfant ;
- coûts Case Mix ;
- DMS ;
- omphale ;
- tendance ;
- fiche résumé ;
- parts de marché de cancérologie par territoire ;
- coopération de territoire en cancer ;
- filières MCO vers SSR ;
- base SSR ;
- parts de marché SSR ;
- SSR Indicateurs de valorisation de l'activité (IVA) ;
- Case SSR mix en GME ;
- activité hospitalisation à domicile (HAD).

Chacun de ces modules implique un traitement individualisé par établissement. Ils sont ensuite mis en ligne sur www.fhf.fr, dans l'espace adhérents de la BDHF.

Production d'études ponctuelles

De nombreuses études ponctuelles sont réalisées chaque année à la suite de demandes des adhérents ou de demandes internes ou 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. Ces études sont d'importance très diverses et couvrent de nombreux sujets.

Production d'études annuelles

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.

Groupes de travail internes/externes

La BDHF organise ou participe à de nombreux projets ou groupes de travail. En 2012, parmi les groupes de travail, on peut citer notamment :

- **refonte de la SAE** : la FHF, à travers la BDHF, est associée au groupe de travail sur la refonte de la SAE. En effet, pour alléger la charge des établissements quant au remplissage d'enquêtes et dans un souci de cohérence, la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees) a décidé de refondre la SAE en s'appuyant autant que possible sur des bases de données déjà existantes et complétées par les établissements. Cette refonte est prévue sur les données 2013 (enquête SAE 2014) ;
- **comité d'évaluation T2A en 2012** : la BDHF a permis d'alimenter les travaux de ce comité ayant conduit à un rapport riche d'enseignements.

LA REPRÉSENTATION EUROPÉENNE ET INTERNATIONALE



2012, CONSEIL ET TRANSVERSALITÉ

L'année 2012 a permis de poursuivre la démarche de modification des méthodes de travail du Pôle Europe-International : accroître son caractère transversal pour s'adapter au nouvel environnement extérieur ; améliorer son rôle de conseil pour coller au plus près des besoins des établissements. L'influence croissante de la construction européenne sur les secteurs sanitaires et sociaux nécessite un engagement des autres pôles sur les questions européennes. Le renforcement du rôle de la FHF dans la gestion du projet réseaux et partenariats hospitaliers de l'Association française de développement (AFD) et la poursuite de financements du ministère de la Santé plaident par ailleurs pour un accroissement de l'activité de conseil à l'élaboration de projets.

L'activité d'information sur les sujets européens et internationaux passe essentiellement par un support d'information spécifique : la lettre d'information Hôme. Elle vise un public averti et propose des informations précises, non dispo-

nibles dans les autres médias. Sa diffusion est mensuelle et se fait par courriel auprès de directions hospitalières et de professionnels français et étrangers.

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

- conseils aux établissements hospitaliers en matière juridique, de recherche de financement et de montage de projets ;
- conseil pour le montage de dossiers pour obtenir des financements dans le cadre du Projet Réseaux et Partenariats Hospitaliers sur financement AFD ;
- participation aux réunions du réseau des responsables de relations internationales dans les CHU, dirigé en 2012 par Jean-Jacques Romatet, alors directeur général du CHU de Toulouse ;
- conseil aux professionnels hospitaliers en matière de mobilité vers la France, au sein de l'Europe ou dans le reste du monde ;
- conseils auprès d'élèves de l'EHESP et de diverses universités ;



- conseil aux étudiants du département Gestion des systèmes de santé de l'Université Senghor d'Alexandrie (Université de la Francophonie) pour des stages au sein d'établissements hospitaliers publics.

REPRÉSENTATION EUROPÉENNE

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

- coordination du programme d'échange (envoi de cadres hospitaliers français dans un hôpital européen et accueil de cadres hospitaliers européens au sein d'hôpitaux français candidats) ;
- fourniture d'informations concernant le système de santé et les hôpitaux français ;
- présence active au sein des instances et groupes de travail de Hope. En 2012, les correspondants nationaux se sont rassemblés pour réfléchir notamment aux thématiques législatives suivantes, en cours d'élaboration ou en cours de transposition :
 - la mobilité du patient et coopération transfrontalière,
 - la qualité et la sécurité du patient,
 - la mobilité des professionnels de santé,
 - la protection des données,

- les dispositifs médicaux,
- les aides d'état,
- les délais de paiement.

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

REPRÉSENTATION EN FRANCE

En France, la FHF a des contacts privilégiés avec l'AFD, le ministère des Affaires étrangères et européennes (MAEE), les responsables des activités européennes et internationales de la DGOS, la Direction des Affaires européennes et internationales du ministère de la Santé.

La FHF est membre fondateur du Groupement d'intérêt public Ensemble pour une solidarité thérapeutique en réseau (GIP ESTHER). Elle participe donc aux conseils d'administration, assemblées générales et au comité d'examen de projets du GIP ESTHER. La FHF a plus particulièrement contribué en 2012 à la journée ESTHER, un événement annuel rassemblant les partenaires de l'initiative et donc la communauté hospitalière.

La FHF accueille régulièrement des délégations et organise leur programme de visite à Paris et en France. Le PEI a été sollicité principalement par des fédérations hospitalières étrangères et par des Ambassades en France. Enfin, la FHF travaille étroitement avec l'EHESP et a contribué plus particulièrement en 2012 à sa semaine internationale.

PROJET RÉSEAUX ET PARTENARIATS HOSPITALIERS

La FHF était membre depuis plusieurs années du comité de pilotage du Fonds des partenariats hospitaliers (FPH). Chaque année un appel à projets était lancé pour financer 5 à 6 partenariats hospitaliers entre établissements français et des établissements du monde en développement. Dans le cadre d'un transfert de compétences, le MAEE a décidé de transférer l'ensemble de ses actions de coopération à l'AFD. Avec le soutien actif de la FHF, l'AFD a également accepté de reprendre l'activité du FPH et de l'abonder en le transformant en Projet Réseau et Partenariats Hospitaliers permettant de financer au moins cinq projets pluri-annuels de partenariats hospitaliers chaque année. Le rôle central de la FHF dans le fonctionnement et le conseil aux établissements s'est trouvé officialisé par la signature d'une convention avec l'AFD en 2010. En 2012 une nouvelle étape a été atteinte, celle de confier la gestion du Projet Réseaux et Partenariats Hospitaliers à la FHF sous la forme d'une convention de financement signée en mars 2012.

SSIG ET AIDE D'ÉTAT

La FHF s'est impliquée activement dans les travaux du Collectif SSIG (Services Sociaux et de santé d'Intérêt Général) dont elle est membre fondateur. En 2012, l'action engagée depuis plusieurs années s'est concentrée sur plusieurs initiatives législatives de la Commission européenne en matière de marchés publics et d'aides d'État mais également sur la tenue d'une journée le 2 février 2012 qui a permis de présenter les dispositifs adoptés le 20 décembre 2011 en matière d'aide d'État par la Commission européenne.



DÉVELOPPEMENT DURABLE ET RESPONSABILITÉ SOCIÉTALE DES ENTREPRISES (RSE)



IMPULSER ET SOUTENIR UNE DÉMARCHÉ SPÉCIFIQUE AUX ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

La FHF souhaite faire connaître les grands principes et les défis posés par la perspective du développement durable alors même qu'ils sont souvent réduits à la seule notion d'écologie. En 2012, la FHF a poursuivi ses actions visant à introduire des nouveaux préceptes internationaux et européens de la responsabilité sociétale des entreprises ou des organisations (RSE ou RSO). Ainsi, elle assemble et diffuse des informations relatives à cette thématique, tant sur le plan des évolutions sociétales induites par les politiques publiques que sur le plan de leur application dans les hôpitaux. Cette diffusion de l'information est rendue possible grâce à la mise en place de différents outils : veille juridique et bibliographique, repérage d'expériences menées par des établissements engagés — en France et à l'étran-

ger — et des intervenants extérieurs au monde de la santé (Ademe, collectivités territoriales, associations, agences de l'eau, grandes entreprises...), réseau d'experts hospitaliers ou encore relations presse. La FHF met également à disposition des établissements un diaporama sur cette thématique (sur demande auprès de mc.burnier@fhf.fr), ainsi qu'un poster sur la prise en compte du développement durable à l'hôpital ou en maison de retraite. Ce poster est personnalisable et téléchargeable sur www.fhf.fr > Dossiers > Communication > Plaquettes et supports de communication FHF ou sur www.techniques-hospitalieres.fr (panneau de droite).

La FHF apporte également un soutien personnalisé aux établissements démarrant une politique de développement durable et encourage les actions engagées par ces établissements. Elle anticipe les questions environnementales touchant l'hôpital de nature à créer des tensions avec les riverains, les autorités ou les usagers. Elle tente aussi de favoriser la compatibilité des politiques de développement durable avec l'éthique des soins.

La FHF est présente dans certaines instances nationales et participe activement à l'élaboration de guides. En 2012 elle a concouru à la rédaction du *Guide sectoriel secteur sanitaires et médico-sociaux* grâce à la présence de collègues hospitaliers experts en la matière : bilans-ges.ademe.fr > Approches sectorielles > Liste des guides.



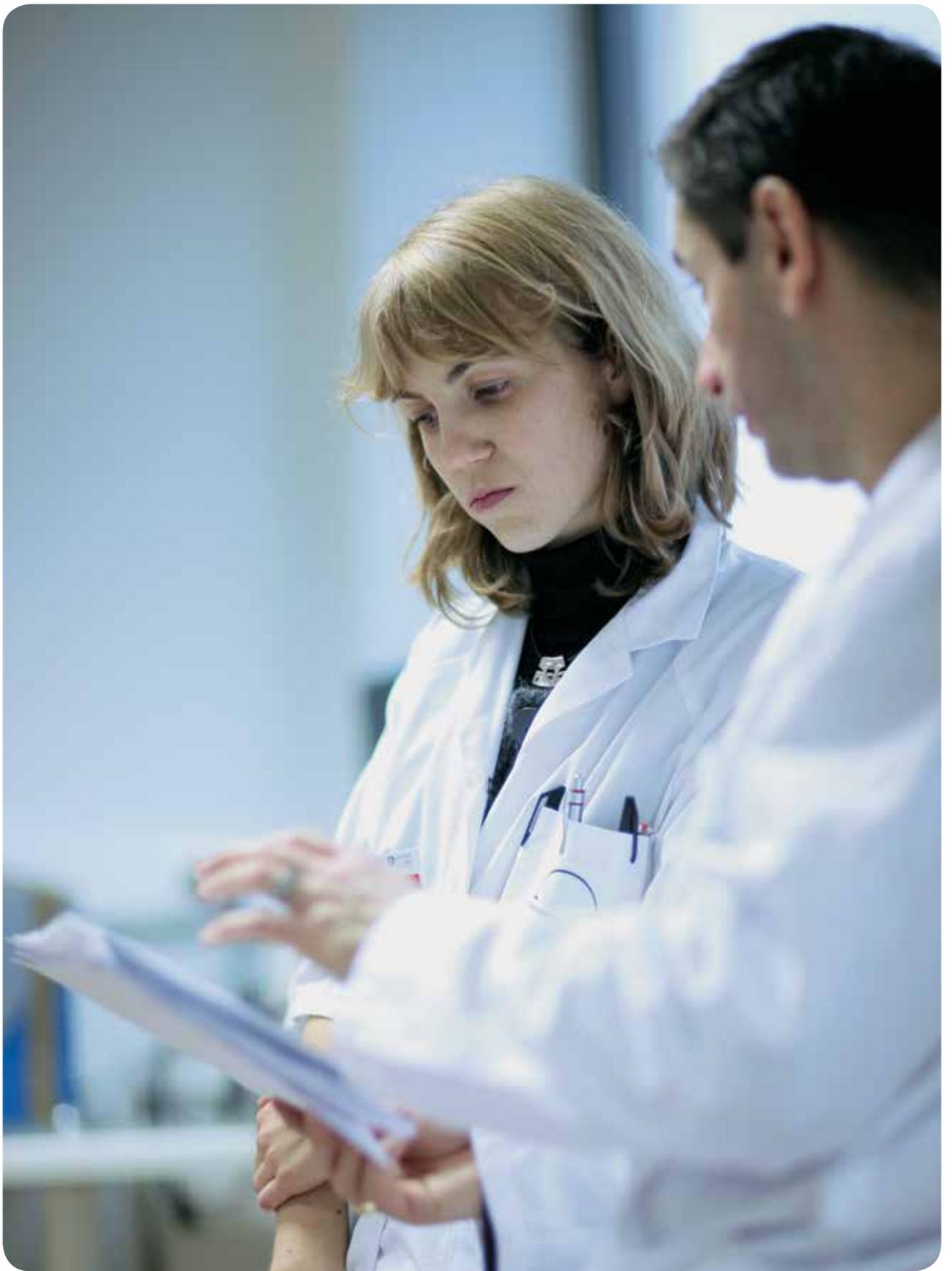
ANIMER LE MILIEU DE L'INGÉNIERIE HOSPITALIÈRE

La FHF anime ce milieu via des interventions dans les colloques : Hopitech, Ingénieurs hospitaliers de France (IHF), Association des responsables des transports hospitaliers (ARTH), Association nationale des dessinateurs des établissements hospitaliers publics (Andehp), Association nationale de l'ingénierie en organisation hospitalière (Anhior), Union des ingénieurs hospitaliers en restauration (Udihr), H360 (ex-Anath : Association nationale des adjoints techniques des établissements hospitaliers publics de France).

POUR SUIVRE ET DÉVELOPPER LES INITIATIVES

En 2012, a été réalisé le cinquième Baromètre du développement durable en établissements de santé et médico-sociaux, publics et privés. Près de 470 établissements ont répondu à l'enquête, portant ainsi à 1 500 le nombre de réponses analysées depuis le lancement de l'étude. Ce baromètre a été révisé pour permettre en 2013 une meilleure prise en compte des soins et de l'accessibilité pour les personnes handicapées. Des ateliers « Manager le développement durable en établissement de santé » se sont tenus à l'occasion d'Hôpital Expo 2012, recevant un large public.

Fin 2012, la FHF a lancé avec la Fehap, la FHP et Unicancer le renouvellement de la convention signée pour trois ans avec les ministères de la Santé et de l'Écologie en 2009.



L'INFORMATION DES PROFESSIONNELS
ET DU GRAND PUBLIC

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

En 2012, les actions de communication de la FHF lui ont permis de développer sa notoriété auprès des professionnels de santé et du grand public grâce notamment à des relations fortes et pérennes avec les médias — 600 articles de presse écrite ont cité la FHF en 2012 sans compter les nombreuses interviews radios et télévisées. Ces retombées montrent de manière significative l'impact de la FHF sur l'actualité sanitaire et médico-sociale et la place qu'elle tient au cœur des enjeux sociaux.

Les sites Internet, les nombreux événements et les supports d'information FHF ont également renforcé sa visibilité et son rôle d'acteur majeur du système de santé français.

Gagner en notoriété

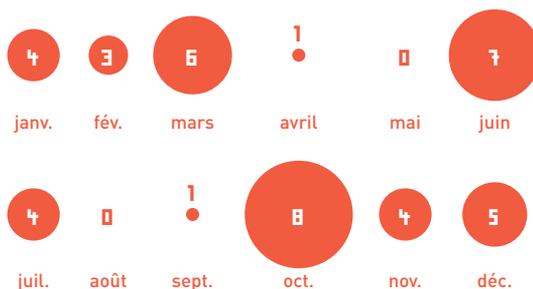
La FHF a une forte notoriété auprès des médias (presse, télévision, radio, Internet). Sollicitée au quotidien afin d'informer et de faire état de ses recommandations, la FHF s'est positionnée comme le référent incontournable dans le système de santé publique et particulièrement en 2012, année d'élections présidentielles.

La FHF génère également de l'information lorsqu'elle s'exprime par le biais de communiqués de presse. 44 communiqués ont ainsi été diffusés en 2012 sur des thèmes divers ayant trait aux grands sujets d'actualités de l'année. 4 conférences de presse se sont également tenues sur les sujets suivants :

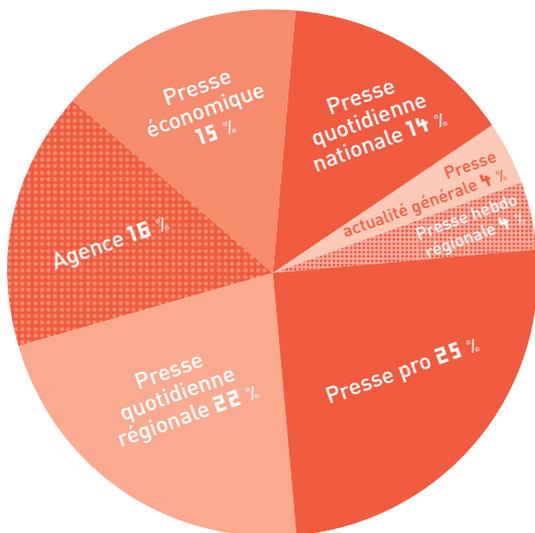
- 11 janvier : présentation de la plate-forme de la FHF, *Le service public de santé, une ambition pour la France 2012 - 2017*;
- 14 mars : colloque et conférence : « Inégalités, ruptures de prises en charge, pertes de chance : quelle santé garantir à nos concitoyens ? »;
- 22 mai : présentation des résultats d'un sondage exclusif TNS-Sofres : « Les attentes des médecins pour le nouveau quinquennat durant Hôpital Expo »;
- 19 juin : signature de la charte BP6 avec l'Asinpha, le Collège de DSIO de CH et le Collège de DSIO de CHU, la FHF, Lesiss et le Syntec numérique.

La FHF a ainsi été citée près de 600 fois dans la presse écrite en 2012 avec des pics de citations au moment des conférences de presse et des salons Hôpital Expo et Hit Paris.

Nombre de communiqués de presse/mois en 2012



Retombées média par supports en 2012



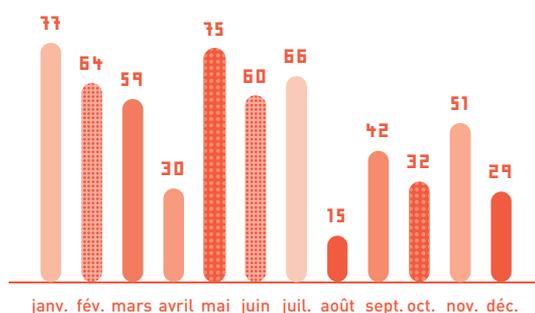
Bénéficiant de nombreux échos dans la presse, la FHF produit depuis 2003 un panorama de presse quotidien sur les thématiques des secteurs hospitaliers et médico-social. Celui-ci est diffusé auprès des établissements adhérents inscrits dans l'annuaire de la FHF, ainsi qu'auprès des administrateurs, des permanents régionaux et des doyens des facultés de médecine. Au total, ce sont environ 20 000 personnes qui recevaient cette revue à la fin 2012, soit près de 3 000 destinataires de plus qu'en décembre 2011.

Évolution du nombre de destinataires du panorama de presse



Afin de réaliser ce panorama de presse dans les meilleures conditions et de restituer une information de qualité, la FHF a continué à faire confiance au prestataire Pressedd qui accompagne la FHF dans ce travail. Les droits de reproduction du panorama sont désormais directement reversés à ce prestataire, il ne peut donc être rediffusé par les destinataires.

Nombre de retombées média/mois en 2012

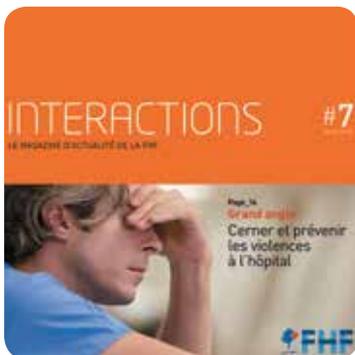


Remarquer les initiatives, partager les expériences et gagner en proximité avec le lecteur

Interactions, le magazine d'actualité de la FHF

2012 a vu le magazine d'actualité bimestriel de la FHF, *Interactions*, s'installer dans le paysage éditorial du secteur. En effet, pour sa deuxième année d'existence *Interactions* a su trouver son lectorat.

L'ambition éditoriale de ce magazine est restée la même qu'à ses débuts : informer sur l'essentiel de l'actualité et recueillir les initiatives du terrain en relayant les plus remarquables et les plus susceptibles d'être mises en œuvre dans d'autres structures.



Réalisé avec l'agence Citizen Press, *Interactions* propose, tout d'abord, un fil d'informations de la FHF sur les thématiques médicales, sanitaires, médico-sociales, financières, européennes et internationales et en ressources humaines hospitalières ; puis, un décryptage qui fait le point sur un sujet précis et donne des clés de mise en œuvre pour les établissements ; trois pages consacrées à des initiatives pour valoriser ce qu'il se passe sur le terrain, partager les expériences ou relever les pratiques mises en place dans les établissements ; ensuite, deux dossiers « grand angle » sur les questions sanitaires, organisationnelles et médico-sociales ; enfin, une rubrique « + d'interactions » qui comprend un agenda détaillé des événements de la FHF nationale et, des informations de la FHF ou qu'elle soutient.

Six numéros sont parus au cours de cette deuxième année. Ils ont permis de mettre en avant des sujets comme le développement durable en établissement, la prévention des violences à l'hôpital, la coordination ville-hôpital, la chirurgie ambulatoire, les médecines complémentaires, les parcours de soins Alzheimer, les projets régionaux de santé, la qualité de vie au travail ou encore l'hôpital du futur.

Interactions est diffusé à environ 15 000 personnes, parmi lesquelles les membres des équipes de direction des établissements, les chefs de service, les chefs de pôle, les membres médicaux des directoires, les médecins coordonnateurs, les

membres de conseil d'administration et de conseil de surveillance, les présidents de la CME et les FHF régionales.

La Revue hospitalière de France

Revue de référence de la Fédération, la *Revue hospitalière de France* a renforcé en 2012 sa ligne éditoriale en matière de ressources humaines. La RHF leur a consacré près d'un dossier sur deux. Autres axes éditoriaux privilégiés : l'évolution des missions de l'encadrement, et plus particulièrement celles des directeurs de soins et cadres de santé, ainsi que la qualité dans sa dimension soignante, organisationnelle et managériale. Les questions éthiques, la gouvernance en matière d'Achats et de SI ont fait l'objet de parutions régulières.

Les sujets présentés sont le résultat du travail, de la réflexion, des innovations portées par les professionnels des secteurs sanitaire et médico-social. Rédigés par des médecins, directeurs, soignants, chercheurs, les textes nous sont adressés après échange préalable, ou en envoi spontané.

Les archives de la revue sont désormais accessibles sous format électronique jusqu'à l'année 2005 comprise. Nos abonnés bénéficient d'un accès intégral sur le site www.revue-hospitaliere.fr via leur code d'accès disponible auprès de leur Documentation, ou de notre service Abonnements rhf.abonnements@fhf.fr.

Les newsletters thématiques

En 2012, la FHF a poursuivi la diffusion de son information par le biais de lettres d'information électroniques. Outre la newsletter générale qui reprend toutes les thématiques dans lesquelles la FHF a une expertise - finances, ressources humaines, offre de soins, médico-social, communication, relations internationales -, la FHF envoie également de façon mensuelle des newsletters thématiques.

Ainsi, depuis mars 2012 une newsletter Communication est spécifiquement envoyée au service de communication des établissements. En mars, la FHF publiait également le premier numéro de la newsletter « Autonomie, la lettre du médico-social et de ses filières ». Elle s'adresse plus particulièrement aux acteurs médico-sociaux et sanitaires qui accompagnent et soignent des personnes âgées ou handicapées, ainsi qu'aux filières gériatriques et aux filières du handicap.

Ces newsletters thématiques restent toutefois ouvertes à tous, par inscription depuis la home de www.fhf.fr.

Info en santé

La FHF publie deux fois par an une lettre d'information sur la thématique des finances, *Info en santé*.

En mai 2012, un numéro d'*Info en santé* est paru avec pour dossiers : les effets liés à la V11D et aux tarifs 2012, les éléments de campagne tarifaire de 2012, le financement des activités de recherche dans les CHU, l'analyse des filières du secteur MCO vers le secteur des soins de suite et de réadaptation (SSR) par un module de la banque de données hospitalière de France (BDHF) et la disjonction de la coronographie diagnostic et de l'angioplastie. Ce numéro a été largement diffusé au cours d'Hôpital Expo et au sein de nos établissements adhérents.

En décembre 2012, à l'occasion du colloque ENC, un second numéro est paru, avec au sommaire : l'analyse de l'activité de cancérologie en France

en 2011, la place de la médecine de ville dans le suivi des patients VIH et de nombreux chiffres clés concernant les parts de marché MCO et SSR.

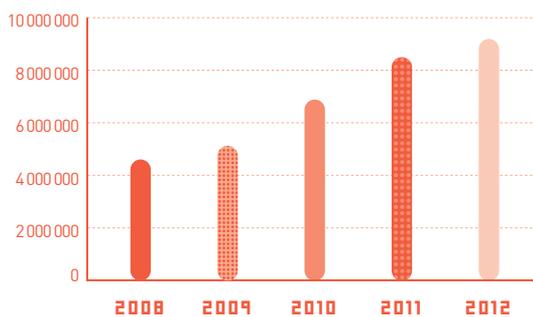
Informer les professionnels, communiquer auprès du grand public, offrir du « service » aux adhérents

WWW.FHF.FR : LA COMMUNICATION INSTITUTIONNELLE

La communication vers les professionnels se fait avant tout via le site institutionnel de la FHF, fhf.fr. En 2012, un an après la refonte de ce site, la FHF a voulu aller plus loin dans cette communication en étant plus réactive. Pour cela elle a créé une nouvelle rubrique sur son site : Chiffres et débats. Les chiffres clés du secteur hospitalier et médico-social (finances, comparaisons internationales, offre de soins, qualité et hygiène, secteur médico-social) sont ainsi mis en ligne et actualisés en temps voulu. Ils sont accompagnés de commentaires qui précisent les positions de la FHF.

À la suite de cette refonte, l'Espace médecins a été entièrement revu afin de proposer des contenus nouveaux, adaptés aux attentes des chefs

fhf.fr - nombre de visites





de pôle comme des praticiens hospitaliers : agenda dédié, initiatives remarquables, droits des patients, e-santé, questions éthiques, formation et DPC, gestion des risques ainsi que l'ensemble des études conduites par la FHF pour mieux évaluer la pertinence des actes.

Un espace similaire, dédié aux cadres, a également été créé afin de rassembler des articles sur les coopérations professionnelles, l'attractivité des carrières, le management, la formation, la responsabilité juridique des cadres, les initiatives médico-sociales, les démarches de qualité et de gestion des risques.

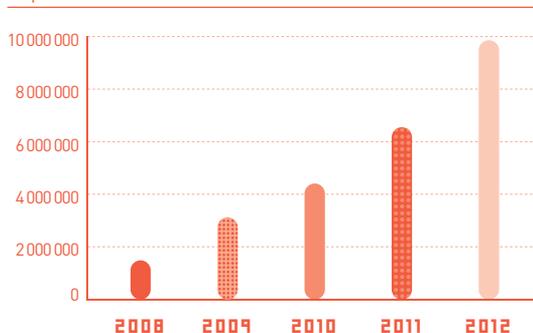
Ce développement devrait se poursuivre en 2013 par la création d'un forum de questions-réponses et de partage d'expériences pour les hospitaliers.

LA COMMUNICATION GRAND PUBLIC

Hopital.fr

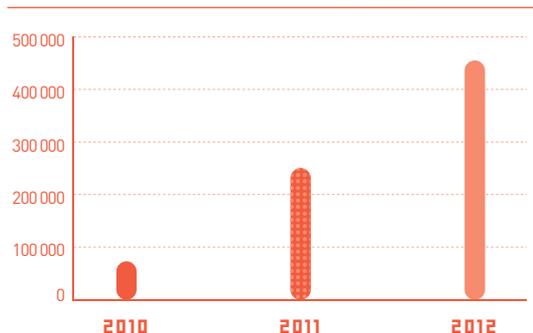
L'année 2012 a été marquée par la forte augmentation de l'audience du site, la consolidation de ses partenariats rédactionnels et la généralisation de la possibilité pour les patients de donner leur avis sur leur séjour à l'hôpital depuis un smartphone (applications iPhone et Android) ou un ordinateur. Après une phase de test d'un an, les patients peuvent noter leur séjour sur la base de quatre critères, et déposer un commentaire, qui est modéré par le site afin d'éviter tout commentaire diffamant à l'encontre des personnels hospitaliers.

hopital.fr - nombre de visites



Maisons-de-retraite.fr

maisons-de-retraite.fr - nombre de visites



Un important travail de sensibilisation des établissements a permis de doubler en 2012 le nombre d'Ehpad ayant renseigné leur fiche, ce qui a contribué au doublement de l'audience du site. Comme pour Hopital.fr, une newsletter contenant un dossier spécifique à la santé des personnes âgées a été adressée chaque mois.

Rassembler les acteurs et leur offrir un terrain d'échanges

Comme tous les ans, la FHF donne rendez-vous aux acteurs des secteurs sanitaires et médico-sociaux à travers un panel d'événements référents dans leur secteur : finances, ressources humaines, communication, management,... Ces rendez-vous sont l'occasion pour les professionnels d'échanger, de comparer, de débattre, de se former et de dessiner les contours du système de santé de demain. Ces événements sont désormais organisés par SPH Conseil, la filiale commerciale de la FHF, mais toujours en partenariat avec la FHF. Seul Hôpital Expo a continué à être géré intégralement par la FHF, comme le seront encore les Salons de la santé et de l'autonomie.

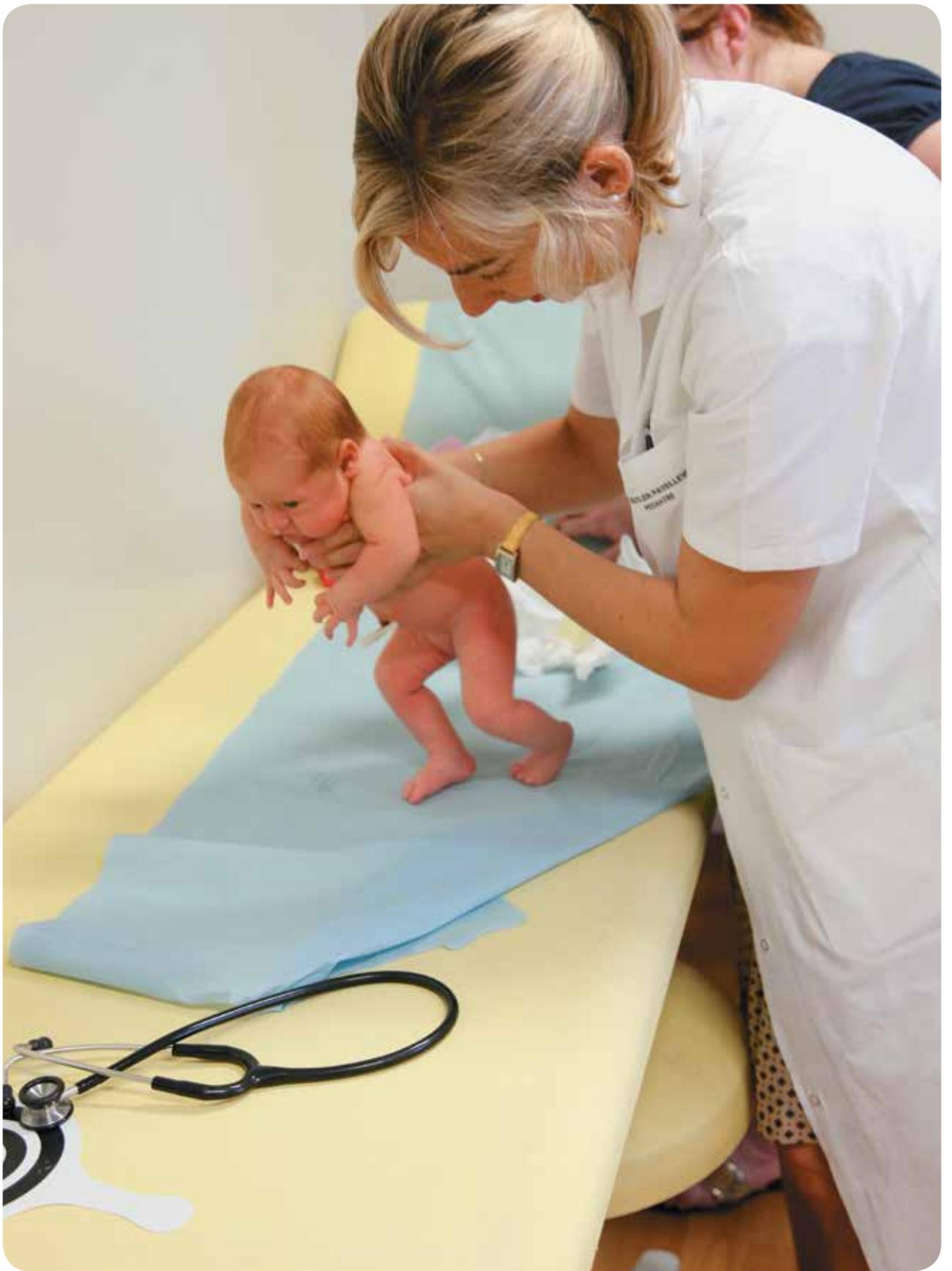
Rencontres du Management de pôles (RMP)

En 2012, lors de leur 5^e édition, les Rencontres du Management de pôles se sont interrogées sur les changements induits par la nouvelle gouvernance pour le patient, et comment l'organisation en pôles peut renforcer la cohésion et la confiance des équipes pour être un levier d'innovation et de créativité qui rend l'hôpital plus attractif pour les médecins et les soignants. Plus de 400 personnes ont participé à ces rencontres.

Première édition des rencontres RH de la Santé

Plus de quatre cents responsables des ressources humaines des établissements de santé ont participé aux premières rencontres RH de la Santé qui se sont déroulées les 26 et 27 septembre 2012 à l'Espace Charenton de Paris. Ce projet, réalisé en partenariat avec l'ADRHESS, avait pour objectif de favoriser le développement des compétences des acteurs de la filière RH et de faire connaître les principales innovations RH qu'elles soient réglementaires, managériales ou technologiques.

Plusieurs responsables du monde hospitalier et de la fonction publique ont participé aux travaux de ces deux journées, notamment Édouard Couty, responsable de la mission « Pacte de confiance », Jean-François Verdier, directeur de la DGAFP, Raymond Le Moign, sous-directeur RH à la DGOS. Compte tenu de son succès, la FHF et l'ADRHESS renouvelleront cette manifestation en 2013.



LA VIE INTERNE DE LA FHF

LA VIE INTERNE DE LA FHF

La FHF a connu une année riche dans sa vie interne grâce à de nouvelles perspectives et à la mise en œuvre de nouveaux projets. Le secrétariat général, au cœur de l'organisation de la vie interne de la FHF, s'est fortement impliqué dans ces projets, tout en poursuivant ces missions permanentes, que sont :

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

L'audit du système d'information interne de la FHF

Au regard des difficultés récurrentes rencontrées par le système d'information interne à la Fédération, un audit a été réalisé par un cabinet dont l'objectif a été de définir une nouvelle architecture interne, ainsi qu'une organisation destinée à faire fonctionner ce système.

La communication interne

En 2011 la FHF avait lancé son premier support de communication interne à destination du personnel de la FHF nationale, *Fédébulles*. En 2012, elle a poursuivi la production de cette lettre très appréciée des salariés et en a fêté les 1 an en octobre. C'est également à cette date que la FHF a décidé de confier la réalisation graphique du journal interne à l'agence Luciole, au terme du contrat qui la liait au précédent graphiste.

L'appui aux FHF régionales

Aides financières aux FHF régionales dans le cadre du recrutement des délégués régionaux permanents

Le dispositif d'aide financière accordé à compter de 2010 aux FHF régionales de moins de 2 millions d'habitants qui en ont fait la demande s'est poursuivi en 2012. Le versement s'effectue par tranche. Une première tranche d'aide a été versée en 2011. En 2012, la deuxième tranche a été versée aux fédérations suivantes :

- Haute-Normandie ;
- Auvergne ;
- Bourgogne ;
- Franche-Comté ;
- Guadeloupe.

Appui dans le traitement des paies et du volet social des délégués régionaux permanents

En 2012, comme en 2011, la FHF a apporté un appui financier aux FHF régionales ayant recruté un délégué régional permanent dans le traitement des fiches de paies. Étaient concernées les fédérations suivantes :

- Franche-Comté/Bourgogne ;
- Rhône-Alpes/Auvergne ;
- Provence-Alpes-Côte d'Azur ;
- Haute-Normandie.

Le bilan comptable

COMPTE D'EXPLOITATION

Le résultat de l'exercice 2012 se solde par un excédent d'exploitation de +131 625 €.

2012 était une année Hôpital Expo (HE), année traditionnellement excédentaire. Ce résultat succède à un déficit de -292 036 €. L'appréciation



des performances de la FHF est traditionnellement lissée sur deux exercices, en fonction du montant de la redevance commerciale perçue par la FHF sur le chiffre d'affaires de ses salons (HE années paires et Géront Expo-Handicap Expo — GE-HE — les années impaires). En 2012, le conseil d'administration de la FHF a décidé de réunir ses trois salons, Hôpital Expo, Géront Expo-Handicap Expo et Hit Paris, en un événement unique : les Salons de la santé et de l'autonomie. Le chiffre d'affaires attendu de cette manifestation est identique à celui d'Hôpital Expo (ancienne formule), soit 6,2 millions d'euros. Ce chiffre d'affaires générera une redevance pour la FHF à 19 %, soit environ 1,1 million d'euros. Par conséquent, à compter de 2013, la question du lissage du résultat sur deux années ne se posera plus, et la différenciation entre année HE et année GE-HE n'aura plus lieu d'être.

Le résultat excédentaire 2012 de la FHF est moins élevé qu'en 2010, année HE. Cela s'explique pour différentes raisons :

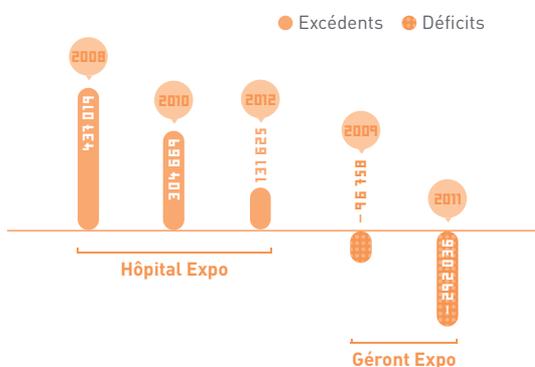
- malgré une maîtrise des dépenses en 2012 (-18,98 % sur le poste achats et services par rapport à 2011) on constate une baisse sensible de l'ensemble des recettes :
 - redevance commerciale d'HE édition 2012 inférieure à celle de 2010 (-6 %), qui s'explique par la baisse de commercialisation d'espaces, conséquence directe de la baisse du nombre d'exposants en 2012,
 - retrait d'Unicancer de la BDHF,

- baisse des recettes publicitaires...
- l'année 2012 a été également marquée par des dépenses significatives d'un montant de 221 000 € comprenant :
 - l'appui extérieur pour la communication de la plate-forme politique de la FHF en vue des élections présidentielles,
 - le sondage réalisé à l'occasion d'HE sur la pertinence des actes ;
 - par délibération en date du 28 septembre 2011, le conseil d'administration (CA) de la FHF a décidé la création de l'Association pour le développement du service public médico-social (ADMS). Le besoin de financement pour le démarrage de l'association a été évalué à 250 000 euros. En janvier 2012, le CA a décidé d'accorder une subvention de 50 000 euros à l'association ;
 - pour rappel, le résultat de 2010 de 504 669 € intégrait 200 000 € de produits exceptionnels, contrepartie financière de l'augmentation de la participation de la FHF au capital de SPH Conseil ;
 - en 2012, une convention a été signée avec l'AFD pour la gestion d'une subvention de 2 millions d'euros répartis sur quatre ans et destinés au Projet réseaux et partenariats hospitaliers. Ce projet est géré par le pôle Europe et international de la Fédération. La subvention est enregistrée dans les comptes en fonds dédié qui permet de constater l'engagement de l'AFD sur la période et de suivre l'utilisation des fonds. Cette

subvention n'a pas d'impact sur le compte de résultat de la Fédération, car elle doit être reversée aux établissements hospitaliers bénéficiaires des financements. La FHF perçoit en retour un remboursement des frais de gestion administrative engagés.

- **Acompte reçu en 2012** : 300 000 € / 2 000 000 €
- **Engagements déjà réalisés** : 112 222 €
- **Montant restant à engager** : 1 888 778 € sur les prochains exercices

Évolution du résultat de 2008 à 2012



LES PRODUITS 2012

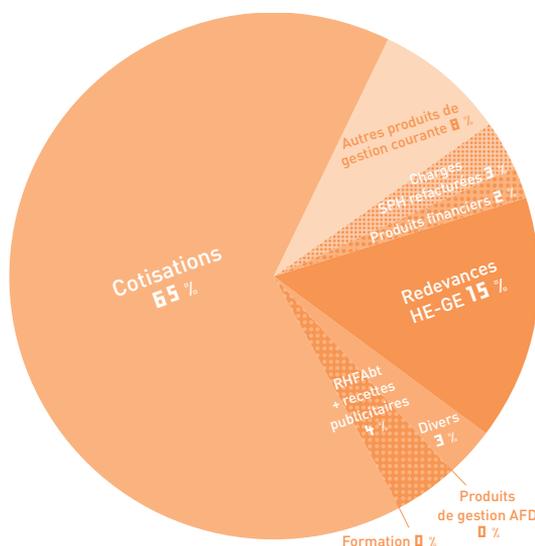
Les principales variations des postes de recettes s'analysent comme suit :

- les cotisations des Fédérations ont augmenté de 1,5 % en 2012, après une stagnation en 2011 ;
- la redevance Salon HE baisse de 6 %, en raison de la diminution du nombre d'exposants et donc de la réduction des surfaces de stands vendues ;
- les recettes liées aux formations organisées par la FHF ont diminué (- 95 %). En effet, les dernières formations organisées jusqu'alors par la Fédération ont été transférées à SPH Conseil, les Rencontres de management de pôle notamment. N'ont été organisées par la FHF en 2012 que les Assises de la cancérologie publique, qui ont engendré 8 500 € de recettes.

en 2012, les produits financiers augmentent de 161 %. On peut également constater le versement pour la première fois de dividendes de SPH Conseil pour un montant de 50 400 €. Les produits financiers de 2012 se décomposent comme suit :

- **produits financiers** : 125 178 €,
- les dividendes de SPH Conseil : 50 400 €,
- les revenus de compte-épargne BNP : 69 016 €,
- les revenus de titres Bred : 5 762 €.

Répartition des charges par structures en 2012



LES CHARGES DE FONCTIONNEMENT 2012

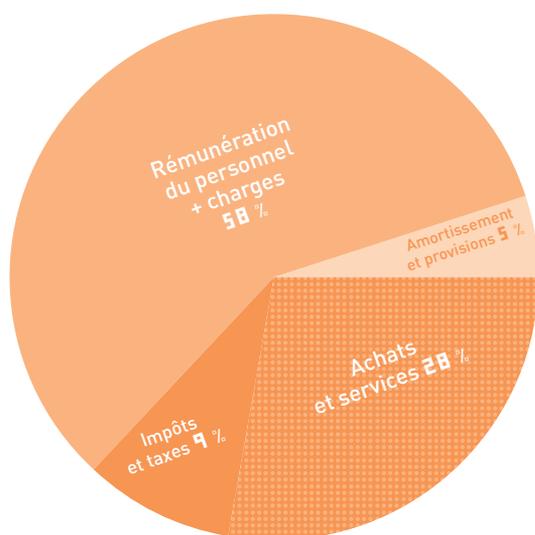
Les charges 2012 ont été maîtrisées et sont sensiblement moins élevées à celles de 2011 (-1,11 %). En 2012, l'ensemble des pôles de la FHF a été mobilisé sur le projet de la plate-forme politique de la Fédération en vue de la campagne présidentielle. L'accompagnement extérieur s'est élevé à 120 000 euros TTC.

Des projets programmés au budget prévisionnel 2012 ont été reportés :

- campagne promotion des professionnels non médicaux : 200 000 € ;
- accompagnement extérieur par des cabinets conseils : 132 000 €

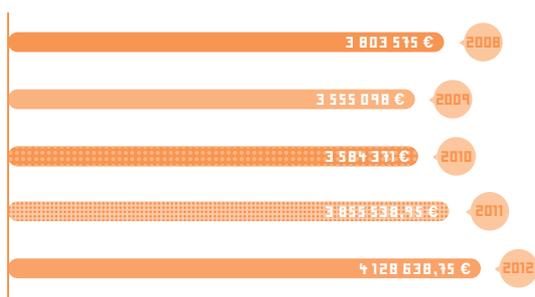
De plus, le poste impôt et taxe augmente de façon significative par rapport à l'année 2011 en raison du montant de l'IS payé sur la redevance Hôpital expo.

Répartition des charges par poste en 2012



Masse salariale

Évolution de la rémunération du personnel depuis 2008



La baisse des charges de personnel constatée en 2009 et 2010 correspond à des transferts de postes, suite à la création de SPH Conseil. Pour rappel, l'année 2011 a été marquée par l'extension en année pleine de postes supplémentaires créés fin 2010, à laquelle s'est ajoutée la création de postes suivants :

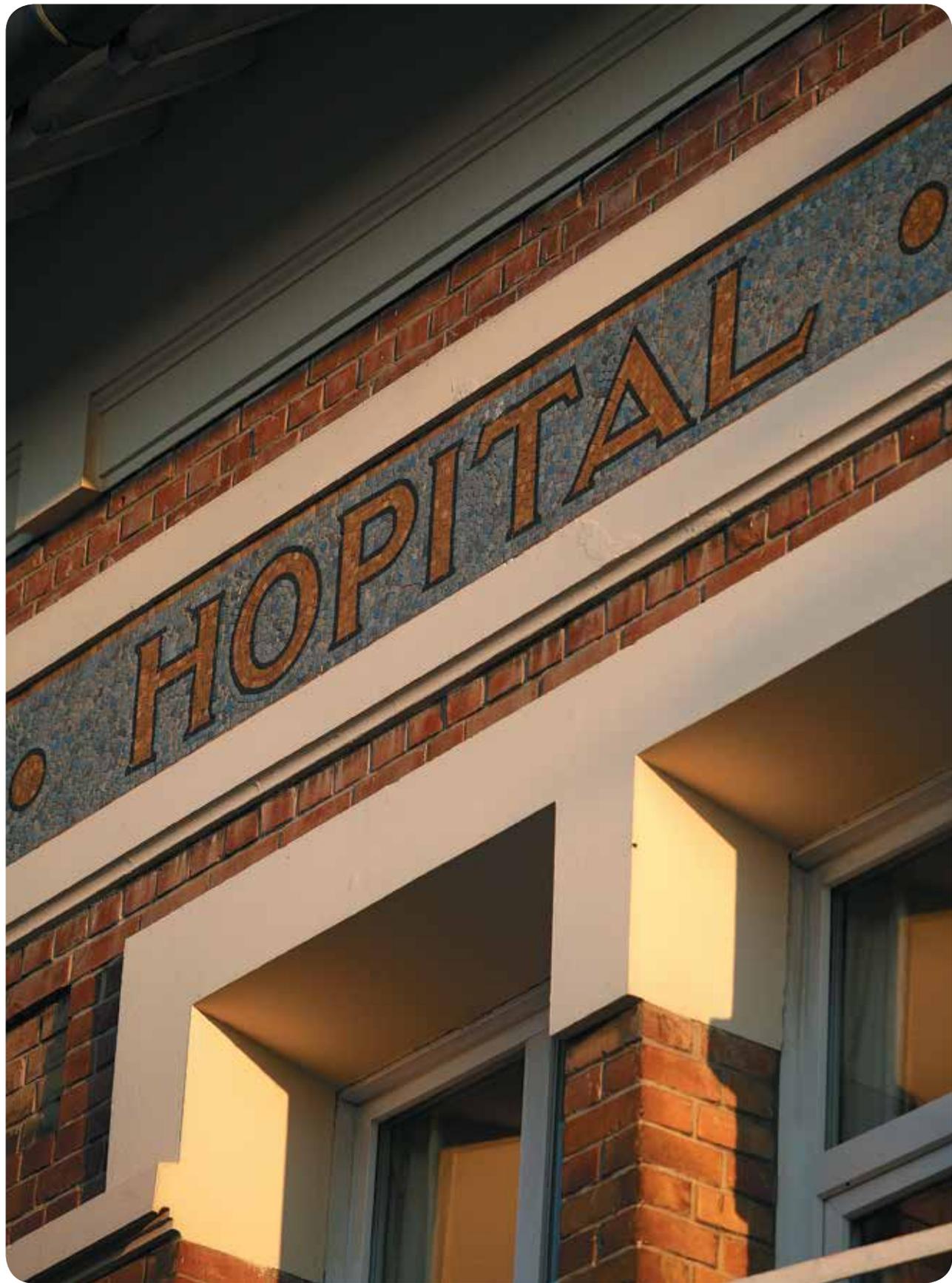
- création d'un poste de chargé de mission médico-social, pour répondre aux recommandations de l'audit médico-social de 2010 ;
- création d'un poste de conseiller médical ;
- création d'un poste de conseiller stratégie.

La masse salariale de la FHF représente 58 % des charges de la Fédération. Les salaires et charges sociales pour 2012 s'élèvent à **4 128 639 €**, soit une augmentation de 7 % par rapport à 2011. Cela s'explique pour l'essentiel par :

- le glissement vieillissement technicité (GVT) ;
- l'augmentation de 1,5 % des collaborateurs de droit privé ;
- la mise en place de la prime de fonction et de résultat : à la suite du protocole d'accord signé le 29 juillet entre le ministre de la Santé et les organisations syndicales de directeurs, le régime indemnitaire des cadres de directions hospitaliers a été revalorisé en instaurant une prime de fonction et de résultat ;
- la transformation d'un poste d'attaché d'administration hospitalière en poste de directeur adjoint au sein du pôle Ressources humaines hospitalières.

Néanmoins, l'impact de transferts de charges de salaire a permis une diminution de 10,4 % des salaires bruts de la FHF. La masse salariale résiduelle nette pour la FHF s'élève donc à **3 701 206 €**, grâce aux transferts de charges de salaires :

- prestations intellectuelles FHF refacturées à SPH Conseil ;
- refacturation des salaires des agents FHF (Hope et CH Aix-en-Provence) ;
- remboursement ANFH-Art 35 ;
- frais de gestion convention AFD.



LES FHF RÉGIONALES

FHF ALSACE



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

Patrick Guillot, directeur général
du CHU de Strasbourg

Délégué régional adjoint

Christine Fiat, directeur des Hôpitaux
civils de Colmar

Délégué régional adjoint du secteur médico-social

Pascal Dumoulin, directeur du CH
de Molsheim

Permanent régional

Daniel Prange, directeur adjoint aux
Hôpitaux universitaires de Strasbourg

Secrétaire

Marie-Josée Strintz, secrétariat
de Patrick Guillot

Trésorier

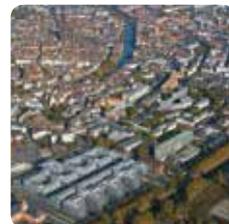
Steve Werlé, directeur du CH de Saverne

Trésorier adjoint

Michel Monhardt, administrateur des
Hôpitaux civils de Colmar

Autres membres du Bureau :

Jean Sengler, président de la CME
du CH de Mulhouse ; Janine
Mittelhaeuser, administrateur
de l'Établissement public de santé
Alsace-Nord (EPSAN)



Événements

Journée régionale organisée le 2 juillet 2012 avec la participation de Frédéric Valletoux, président de la FHF et Gérard Vincent, délégué général de la FHF. La journée a été consacrée particulièrement aux échanges sur les points d'actualité concernant le secteur social et médico-social avec l'intervention de l'adjointe en charge du secteur social et médico-social au pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF.

Communication

Conférence de presse sur les points d'actualité nationaux et régionaux le 2 juillet 2012.

Sros et PRS

Participation aux groupes de travail organisés par l'Agence régionale de santé (ARS) d'Alsace tout au long de l'année.

Groupes de travail

- À l'initiative et sous l'égide de la FHF Alsace est mené un travail de réflexion et de mise en œuvre d'un schéma d'interopérabilité des systèmes d'information des établissements publics de santé disposant d'un laboratoire de biologie. Ce travail est mené en cohérence avec les orientations régionales, notamment avec le Sros et avec la participation active du Groupement de coopération sanitaire Santé Alsace.
- Des rencontres bisannuelles ont eu lieu entre la FHF Alsace (président, délégué régional et membres du conseil d'administration) et l'ARS Alsace (directeur général et ses collaborateurs) sur les points concernant spécifiquement les établissements publics de la région.

Actions de valorisation des carrières médicales publiques

- Travail de rapprochement, d'information et de sensibilisation des différents acteurs concernés (directeurs d'établissements, présidents de CME, doyen et vice-doyen de la faculté de médecine, associations représentatives des étudiants et personnels médicaux en formation).

AP-HP

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

Président

Mireille Faugère, directrice générale
de l'AP-HP

Délégué régional

Monique Ricomes

Délégué régional adjoint

Jean-Remy Bitaud

Permanent régional

Brigitte Cheminant

1 ADHÉRENT

L'Assistance publique – Hôpitaux de Paris (AP-HP) est un établissement public de santé de ressort régional, dont les activités se déploient principalement dans une région très urbanisée comptant 11,5 millions d'habitants.

Innovation

- Excellents résultats en matière de satisfaction des patients (77 %) : création d'outils de suivi.
- Programme « Proches de vous » dédié au service aux patients.
- 1^{re} édition des Trophées Patients 2012 lors la journée de l'innovation de l'AP-HP.

Recherches biomédicale, médicale et paramédicale

L'AP-HP participe activement aux projets nationaux de recherche médicale et paramédicale :

- 2 800 projets de recherche en cours ;
- près de 1 500 professionnels dédiés ;
- 40 % des publications hospitalières ;
- partenaire de 3 instituts hospitalo-universitaires (IHU) ;
- 8 départements hospitalo-universitaires (DHU) ;
- 442 portefeuilles internationaux de brevets ;
- partenaire d'un pôle hospitalo-universitaire en cancérologie (PHU PACRI).

Partenariats

- Contributions, en lien avec la FHF, aux travaux menés par l'ARS sur le Sros.
- Accord de coopération avec l'Académie chinoise des sciences médicales.
- 2 GCS : entre le CHI de Créteil et les Hôpitaux universitaires Henri-Mondor et entre l'Hôpital d'instruction des armées du Val-de-Grâce et les Hôpitaux universitaires Paris Centre.
- Partenariat avec le Samu social 75 pour les sorties de maternité des mamans les plus vulnérables.
- Partenaire de 60 réseaux ville-hôpital.
- Création d'une nouvelle fonction d'infirmière de liaison, interface entre la ville, le patient et l'hôpital.

Chantiers

- Projet de transformation de l'Hôtel-Dieu en vue d'un projet innovant d'hôpital universitaire.
- Vente de l'Hôtel de Miramion pour investir dans la modernisation des hôpitaux et adapter les structures hospitalières aux besoins des patients.

Comptes financiers

- Amélioration des résultats financiers pour la 3^e année consécutive : trajectoire de retour à l'équilibre confirmée.
- Déficit tous comptes confondus autour de 20 M€ : meilleur résultat que la prévision initiale fixée à 38 M€, pour un budget de près de 6,7 milliards d'euros.

FHF AQUITAINE



12, rue Dubernat
33404 Talence cedex
T 05 56 79 57 83

mail sylvie.lascaud-thomasson@chu-bordeaux.fr
[@chu-bordeaux.fr](https://twitter.com/chu-bordeaux.fr)

sandrine.le-guennec@chu-bordeaux.fr

Président

Jacques Deschamps, préfet honoraire, administrateur du CHU de Bordeaux

Vice-présidents

Alain Hériaud, directeur général du CHU de Bordeaux ; D^r Gilles Chauvin, vice-président de la CME du CH de Mont-de-Marsan

Délégué régional

Michel Glanes, directeur du CH de Bayonne

Délégués régionaux adjoints

Christophe Gautier, directeur du CH de Pau ; Pascal Puget, directeur de l'Ehpad de Geaune

Trésorier

Chantal Lachenaye-Llanas, directeur général adjoint du CHU de Bordeaux

Trésoriers adjoints

Alain Sœur, délégué territorial des Landes et directeur du CH de Mont-de-Marsan ; Christophe Bouriat, directeur du CH d'Orthez

Permanent régional

Sandrine Le Guennec

Secrétaire

Sylvie Lascaud-Thomasson

115 ADHÉRENTS

Événements/Formations

- En partenariat avec l'ANFH, 3 journées sur 3 territoires sur le thème « EPRD en Ehpad » (47 participants).
- Collaboration aux Journées Éthique, Développement durable et à destination du secteur médico-social.
- Rencontres entre établissements et avec les conseils généraux.
- Co-organisation du congrès interrégional (FHF Aquitaine, Limousin, Midi-Pyrénées et Poitou-Charentes) à Toulouse : « Service public de santé : une vision pour l'avenir » (300 personnes).

Communication

- Initiatives locales en direction des élus : L'Ehpad de La Roche Chalais et l'Hôpital de Lameyardie ont organisé, une réunion d'information avec Bernard Cazeau, sénateur et président du conseil général de Dordogne et Colette Langlade, députée. Les Ehpad du Lot-et-Garonne ont rencontré Jérôme Cahuzac, député-maire de Villeneuve-sur-Lot.

PRS

Signature le 1^{er} mars 2012 de l'arrêté d'adoption du PRS 2012-2016 : remarques et positions de la FHF largement prises en compte.

Groupes de travail

- Rencontres trimestrielles avec le directeur de l'ARS.
- Groupe de réflexion et d'animation des hôpitaux publics d'Aquitaine (Grahpa) et le Groupe de réflexion régional pour le secteur médico-social (G2RSMS).
- Élaboration d'une grille d'évaluation interne des Ehpad mise à disposition des établissements adhérents de la FHF.
- Groupe de travail sur les emplois médicaux régionaux.
- Participation aux groupes de travail mis en place par l'ARS : Chirurgie ambulatoire, ORU, Fiabilisation des comptes des établissements de santé, Financement MIGAC et annexe CPOM, IPA, Télémédecine, PDSSES, Politique régionale d'investissements, Comité de concertation médico-social.
- Participation aux groupes de travail du conseil régional :
 - projet d'exposition sur la découverte des métiers du secteur sanitaire et social,
 - élaboration du schéma régional des formations sanitaires et sociales.

Liens avec les usagers

Co-organisation avec le Ciss d'une journée sur les difficultés de vie et maladies chroniques.

FHF AUVERGNE



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

Président

Serge Godard, maire
 de Clermont-Ferrand

Vice-président

Jean-Claude Zicola, maire de Riom

Délégué interrégional

Robert Reichert, délégué interrégional
 Rhône-Alpes Auvergne

Délégué régional du secteur sanitaire

Alain Meunier

Délégué régional du secteur médico-social

Sylvie Platon

Permanente régionale

Patricia Mantin

Trésorier

Jean-François Vinet

Trésorier adjoint

Gilles Bertrand

Autres membres du Bureau

D^r Dominique Guelon

Événements/Formations

- 2 congrès régionaux : 1^{er} juin et 20 septembre 2012. Thèmes évoqués : coopération, nécessité d'une plate-forme de biologie publique régionale, évaluation en Ehpad, questions financières et tarifaires.
- Participation à une journée interrégionale organisée par la région Rhône-Alpes sur les ressources humaines.

Sros et PRS

Il a été arrêté le 28 mars 2012. Certains points ont été repris.

Groupes de travail

- Travaux préparatoires du Sros-PRS, CPOM, déploiement de « Trajectoire », réflexions sur la démographie médicale, mesures à prendre dans le cadre de bassins hospitaliers en difficulté, réflexions sur le répertoire des bonnes pratiques (Armen), dans le cadre de la démarche Phare aux travaux sur la démographie des professions de santé.
- Actions de fiabilisation des comptes : rencontres avec la DRFIP et l'ARS.
- Groupes interassociatifs, tel le Groupe de réflexion Auvergne sur les personnes âgées (GRAPA) qui regroupe 11 associations, et dont la charte constitutive a été signée début 2012.
- Co-crédation du CRIEQ, de l'Observatoire de la contractualisation des libéraux en Ehpad, du Comité de suivi de la réforme de la protection des majeurs, de la CRCI, du GCS SIMPA et télémédecine.
- Divers groupes de travail, notamment sur les enjeux et perspectives du secteur médico-social à l'Anap ou le développement du projet d'activités physiques adaptées chez la personne âgée avec la Direction départementale de la cohésion sociale du Puy-de-Dôme.

Actions de valorisation des carrières médicales publiques

Rapprochement avec la région pour étudier les mesures d'attractivité des territoires.

Liens avec les usagers

Les représentants d'usagers siègent aux instances et le président du Ciss Auvergne est membre du conseil d'administration de la FHF Auvergne.

83 ADHÉRENTS

FHF BASSE-NORMANDIE



FHF Basse-Normandie

CHU de Caen

Avenue de la Côte de Nacre
14033 Caen cedex

T 02 31 06 57 29 / 06 60 61 19 81

mail FHFBassenormandie@chu-caen.fr

<http://federation.fhf.fr/Federation/>

Federations-regionales/
Basse-Normandie

Président

Philippe Duron, député-maire de Caen

Délégué régional

Jean-Marc Pérez, directeur du CH
de Flers

Délégué régional adjoint

Yves Geffroy, directeur du CH
Alençon-Mamers

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 du CH
de Vimoutiers

Autres membres du Bureau

Chantal Fitzenberger, représentante
des usagers ; D^r Alain Seghir, président
de la CME du CHP du Cotentin et
Anselme Kerfourn, directeur du CH
de Lisieux

Actions du secteur hospitalier

- Suivi de la déclinaison par les ARS de la loi HPST : désignations aux nouvelles instances et groupes de travail.
- Poursuite des recours contre le transfert du CH privé du Centre Manche et son autorisation d'activité cancérologique et gynécologique.
- Recensement des difficultés des établissements pour accéder aux crédits bancaires et rencontre avec la CDC.

Actions du secteur médico-social

- Suivi et coordination des différentes instances régionales induites par la loi HPST.
- Réflexion régionale sur le thème des évaluations internes et externes.
- 1 siège (titulaire) à la commission régionale d'appels à projets.

Événements/Formation

- Élaboration du Sros et du PRS : plus de 50 représentants de l'hospitalisation publique ont activement pris part aux groupes de travail régionaux.
- 2 rencontres sur les thèmes de la communication interne et des chaînes de télévisions hospitalières.
- Journée régionale couplée à la convention sur le thème des évaluations pour services et établissements sociaux et médico-sociaux.
- Formation des administrateurs des établissements publics.

Liens avec les usagers

- Formation pour les usagers siégeant en conseils de surveillance ou d'administration des établissements.
- Le conseil d'administration compte une représentante des usagers (membre du Ciss).

FHF BOURGOGNE



CHU de Dijon

1, bd Jeanne-d'Arc

BP 77908

21079 Dijon Cedex

T 03 80 29 32 86

mail fhf.bourgogne@chu-dijon.fr

Présidente

Françoise Tenenbaum, administrateur du CHU de Dijon

Vice-présidents

Pierre-Charles Pons, directeur général du CHU de Dijon et Dr Arnaud Dellinger, président de la CME du CH de Chalon-sur-Saône

Vice-président du secteur médico-social

Bernard Rouault, administrateur du GCS Amplitude

Trésorier

Yves Buzens, directeur du CHS de l'Yonne à Auxerre

Trésorier adjoint

Poste vacant

Délégué

Denis Valzer, délégué interrégional

Bourgogne/Franche-Comté

mail denis.valzer.fhf-bfc@chu-dijon.fr

T 07.86.82.34.07

Assistante Sylvie Pitoiset

Faits marquants

- Positionnement et négociation avec l'ARS, dans le cadre du PRS, du Sros et du schéma cible PDESES. Organisation de réunion par territoires et par thèmes.
- Contacts avec les départements.
- Défense et représentation des hôpitaux et Ehpad publics, à travers les problématiques quotidiennes, dans le cadre des différentes représentations institutionnelles, et sur l'ensemble des sujets régionaux, notamment au plan financier.
- Animation et/ou participation aux groupes de travail des directeurs de ressources humaines, des directeurs des affaires médicales et des directeurs financiers.
- Poursuite des contacts avec les parlementaires et les organes de presse régionale.
- Appui aux hôpitaux locaux et Ehpad. Organisation/participation aux réunions départementales.

Événements

La FHF Bourgogne participe activement à la préparation des événements organisés par l'Union des régions hospitalières du Sud-Est (URHSE) : journée de printemps à Lyon, congrès de Besançon en octobre, dispositifs de formation pour les membres des conseils de surveillance et chefs de pôle.

FHF BRETAGNE



CHU de Rennes – Pontchaillou

2, rue Henri-Le-Guilloux
35033 Rennes Cedex 9

T 02 99 28 98 44

F 02 99 28 98 45

mail paola.juet@chu-rennes.fr

www.fhf-bretagne.fr

Président régional

Jean-Pierre Le Roch, président du conseil de surveillance du CHCB de Pontivy

Vice-président

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

Délégué régional

Bernard Dupont, directeur général du CHU de Brest

Délégué régional adjoint

Éric Gendreau, directeur de l'Ehpad du Theil de Bretagne

Trésorier régional

Jean-Roger Pautonnier, directeur du CHIC de Quimper

Trésorier adjoint

Pierre Pouliquen, membre du conseil de surveillance de l'Hôpital du Faouët

Praticien hospitalier

D^r Dominique Buronfosse, président de la CME du CH de Quimperlé

Praticien hospitalier

D^r Michel Dagorne, président de la CME du CH de Saint-Brieuc

Praticien hospitalier

Marie-Noëlle Julien, présidente de la CME du CH de Saint-Malo

Adjointe au délégué régional

Paola Juet



Journées régionales

- Journée organisée par la FHF Bretagne et le GEPSO Bretagne sur le thème des « Enjeux et évolutions dans le secteur social et médico-social ».
- Journée relative aux coopérations territoriales organisée en partenariat avec l'ARS.

Communication

Diffusion sous forme électronique de la 1^{re} lettre d'actualité de la FHF Bretagne.

Formation

La FHF Bretagne, en partenariat avec l'EHESP, a organisé en mars 2012 deux sessions de formation à destination des conseillers et des administrateurs des établissements sanitaires et médico-sociaux.

Dossiers traités en 2012

Évaluation interne des Ehpad, CLACT, Parcours de santé des personnes âgées, Qualité, CPOM, Personnel médical, Certification des comptes, Achats publics, Groupes thématiques régionaux.

Enquêtes régionales

- PDSA : enquête sur les conséquences de la nouvelle organisation sur les établissements.
- CAQOS : enquête sur la situation des établissements bretons.
- Trésorerie : enquête visant à faire remonter les difficultés de trésorerie des établissements.
- Démographie médicale : enquête lancée avec l'ARS sur la démographie médicale hospitalière.

Participation à l'élaboration de GCS régionaux

GCS Réseau Bretagne Urgences, GCS Achats Santé Bretagne, GCS CAPPs

Liens avec les usagers

La FHF Bretagne s'est associée à la démarche du Ciss Bretagne, soutenue également par l'ARS, pour promouvoir une action de dépistage des maladies rénales en novembre 2012.

FHF CENTRE



CHRU de Tours
2, boulevard Tonnelé
37044 Tours Cedex 9
T 02 34 37 89 57
mail b.kieffer@chu-tours.fr
<http://federation.fhf.fr/Federation/Federations-regionales/Centre>

Président

Serge Grouard, député-maire d'Orléans

Vice-président du secteur sanitaire
Bernard Roehrich, directeur général
du CHRU de Tours

Vice-président représentant la communauté médicale
D^r Olivier Michel, chef de pôle du CH
de Bourges

Vice-président du secteur médico-social
Marie-Dominique Périot, directeur du CH
Selles-sur-Cher

Délégué régional

Raoul Pignard, directeur du CH
de Chartres

Délégué régional adjoint du secteur médico-social

Aude Belfils, directrice de l'Ehpad
Langeais

Secrétaire

D^r Michel Tossou, président de la CME
du CH de Blois

Trésorier

Jean-Paul Servier, directeur du CHS
de Bourges

Trésorier adjoint

Serge Barrat, directeur de l'Ehpad
Marchenoir

Permanent régional

Bénédicte Kieffer

Événements

- 1^{re} journée d'échanges Banques/FHF Centre le 13 juin 2012 : approfondissement pour les directeurs financiers de leurs connaissances du secteur de la santé et échanges sur les perspectives d'investissement 2013-2015 ;
- Congrès régional « Éthique en santé : de la réflexion à notre quotidien », le 9 novembre 2012 (200 congressistes) : interventions du philosophe Éric Fiat, du D^r Michel Geoffroy ou encore du D^r Béatrice Birmelé.

PRS et Sros

Participation aux réunions de travail.

Relations avec les tutelles

L'ARS a été interpellée sur les points suivants : Hôpital numérique, contrats CAQOS, certification et la fiabilisation des comptes des établissements de santé et facturation des transports secondaires.

Conférences régionales

- Conférence régionale des directeurs des affaires financières : renforcement du lien avec la FHF régionale, participation au comité de pilotage régional mis en place par l'ARS concernant la certification des comptes, réalisation d'enquêtes « flash » : structure de la date, investissements futurs, projets menés, chiffres clés du secteur public de santé en région Centre.
- Création d'une commission Qualité réunissant les directeurs de la qualité.
- Collège des DSIO : réunion de travail afin d'évoquer les différentes thématiques qui pourraient être traitées en lien avec la FHF régionale : hôpital numérique, maintenance des techniciens pour faire vivre les systèmes d'information en développant les coopérations entre établissements, signalement des domaines fragilisés dans les établissements. Par ailleurs, la FHF Centre a rencontré l'ARS pour évoquer le dossier « Hôpital numérique ».

Partenariat

Partenaire du GCS « Achats du Centre : produits pharmaceutiques et hôteliers » qui est ouvert à tous les établissements sanitaires et médico-sociaux et qui regroupe près de 100 adhérents.

127 ADHÉRENTS

FHF CHAMPAGNE-ARDENNE



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

Président

Jean-Claude Laval

Vice-présidente

D^r Danièle Blanc

Délégué régional

Jean-Paul Michelangeli

Délégué régional adjoint du secteur sanitaire

Francis Saint-Hubert

Délégué régional adjoint du secteur médico-social

François Chapuis

Permanente régionale

Sophie Truchet

Trésorier

François Chapuis

Trésorier adjoint

D^r Angela Benfatto

60 ADHÉRENTS

Enquêtes

- Enquête Flash sur le recours aux dispositifs spécifiques de la CDC (début 2012).
- Enquête sur la politique de conventionnement de la Mutualité française avec les établissements publics de Champagne-Ardenne (novembre 2012).
- Suivi des enquêtes nationales.

Manifestations/Rencontres

- Réunion de présentation de l'ADMS, par Carole Daoud, SPH Conseil, à l'attention des adhérents.
- Participation aux tables rondes du débat public initié par la CRSA sur le thème « Parcours de soins, parcours de santé : une complémentarité à organiser ».

Élections régionales

Renouvellement de la délégation régionale : installation d'un conseil d'administration étoffé qui accueille davantage d'élus et de médecins.

Sros et PRS

Participation aux travaux du groupe de travail PDES : enquête interne sur les gardes et astreintes afin d'étayer les demandes de la délégation en réunion.

Groupes thématiques (hors Sros et PRS)

- Participation aux travaux du réseau des Urgences RESURGCA, en tant que membre de l'instance collégiale.
- Participation aux travaux en vue de transformer le GCS Systèmes d'information en Champagne-Ardenne en GCS Télésanté.
- Participation au comité régional ONDPS.

Relais des actions de la FHF nationale

- Diffusion et suivi du logiciel d'évaluation interne élaboré par la FHF Aquitaine.
- Diffusion de la plate-forme FHF.

FHF CORSE



CHI Corte-Tattone
Avenue du 9 septembre - BP 41
20250 Corte
T 04 95 59 11 24
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, président du conseil de surveillance du CHI Corte-Tattone

Vice-présidents

D^r Charles Ryckewaert, président de la CME du CH de Calvi-Balagne ; D^r Paul Julien VENTURINI, président de la CME du CHI Corte-Tattone et D^r Jean Claude Mouries, président de la CME du CH de Bastia

Délégué régional

Jean-Michel Hué, directeur du CH de Bastia

Délégué régional adjoint psychiatrie

Gilbert Chodorge, directeur du CH de Castelluccio

Délégué régional adjoint du secteur médico-social

Catherine Langlade, directrice du CH de Calvi-Balagne

Trésorier

Marie-Pierre Steyer, directrice du CHI Corte-Tattone

Trésorier adjoint

Jean-Pierre Réglat, directeur de l'Hôpital de Sartène

Secrétaire

Frédéric Ebendinger, directeur adjoint chargé des affaires générales, de la communication et de la gouvernance



La délégation régionale a procédé en 2012 à des changements de délégués du fait du départ de membres, et a renouvelé toutes ses compositions avec une proportion plus importante d'élus et de médecins. L'activité s'est articulée au cours des réunions sur des échanges professionnels ; projets régionaux (transports sanitaires aériens, déchets, DPI...), situations des établissements, nombreuses représentations aux groupes de travail PRS et Sros.

FHF FRANCHE-COMTÉ



CHU de Besançon
 2, place St-Jacques
 25030 Besançon cedex
 T 03 81 21 90 21
 mail dg-fhr@chu-besancon.fr

Présidente

Paulette Guinchard, administrateur
 du CHU de Besançon

Vice-présidents

Patrice Barberousse, directeur général
 du CHU de Besançon ; D^r Christian
 Floriot, présidente de la CME du CHI
 de la Haute-Saône

Vice-président du secteur médico-social

Philippe Meyer, directeur du CHSLD
 Bavilliers

Trésorier

Jacques Augier, directeur du CHS
 du Jura à Dole

Trésorier adjoint

Poste vacant

Membre du bureau

P^r Patrick Garbuio, président de la CME
 du CHU de Besançon

Délégué

Denis Valzer, délégué interrégional
 Bourgogne/Franche-Comté

Mail denis.valzer.fhf-bfc@chu-dijon.fr

T 07 86 82 34 07

Assistante Sandra Bernardino

Faits marquants

- Positionnement et négociation avec l'ARS, dans le cadre du PRS et du Sros.
- Organisation de réunion par territoires et par thèmes.
- Négociation du schéma régional PDES.
- Contacts avec les départements.
- Défense et représentation des hôpitaux et Ehpad publics, à travers les problématiques quotidiennes, dans le cadre des différentes représentations institutionnelles, et sur l'ensemble des sujets régionaux, notamment au plan financier.
- Animation des groupes de travail des directeurs des ressources humaines, directeurs des affaires médicales et directeurs financiers.
- Réunions départementales médico-sociales.
- Création du « G8 », groupe de contact des 8 principaux établissements.
- Poursuite des contacts avec les parlementaires et les organes de presse régionale.
- Appui aux hôpitaux locaux et Ehpad.

Événements

- La FHF Franche-Comté participe activement à la préparation des événements organisés par l'Union des régions hospitalières du Sud-Est (URHSE) : journée de printemps à Lyon, dispositifs de formation pour les membres des conseils de surveillance et chefs de pôle.
- Elle a organisé le congrès annuel à Besançon les 11 et 12 octobre sur le thème : « Demain, les soins à l'hôpital public : métiers, missions et pertinence ».

FHF HAUTE-NORMANDIE



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

Présidente

Emmanuèle Jeandet-Mengual,
conseillère régionale, adjointe à la ville
de Rouen, présidente du conseil de
surveillance du CHU - Hôpitaux de Rouen

Vice-président représentant les CHU

Bernard Daumur, directeur général du
CHU - Hôpitaux de Rouen

Vice-président représentant les CH MCO

Olivier Brand, directeur général du CHI
Eure-Seine

Vice-président représentant la communauté médicale

P^r Danièle Dehesdin, présidente de
la CME du CHU - Hôpitaux de Rouen

Vice-président du secteur médico-social

Marie-Pierre Legros, directrice de
l'Ehpad de Saint-Saëns

Déléguée régionale permanente

Patricia de Bonnavy

Permanente régionale

Nathalie Genevois

Trésorière

Véronique Hamon, directrice du CH
Le Rouvray

Trésorier adjoint

Laurence Garo, directrice du CHI
Elbeuf-Louviers-Val de Reuil

Événements

- 26 mars 2012 : dîner-débat avec les directeurs, médecins, élus et usagers autour de la plate-forme politique de la FHF 2012-2017 (60 participants).
- 30 mars 2012 : rencontre des adhérents avec la CDC.
- 27 juillet 2012 : rencontre ARS/FHF Haute-Normandie avec les représentants du secteur bancaire.
- 23 novembre 2012 : congrès sur le parcours du patient en Haute-Normandie (lien médecine de ville / hôpital et collaboration public/privé en santé mentale).
- Présidence de l'ANFH régionale dont l'axe de travail était le DPC.

Communication

- Communiqués repris dans Paris Normandie (dîner-débat), sur France 3 en avril (insuffisance de postes de post-internat), dans *Hospimedia* en novembre (manifestation régionale).
- Article dans *Techniques hospitalières* sur le GIP « le concordia ».

Sros et PRS

Élaboration du Sros et du PRS (volet ambulatoire et hospitalier).

Groupes de travail

- Groupes pilotés par l'ARS : offre de santé et médico-sociale ; qualité et appui à la performance ; analyse financière et juridique ; démocratie sanitaire.
- Groupes avec la région : observatoire des professions de santé et comité de suivi et de pilotage du contrat d'objectifs sanitaire et social.
- Animation des différents clubs des directeurs régionaux (DAFS, DAM, DRH, Commission médico-sociale).

Actions de valorisation des carrières médicales publiques

Réflexions engagées sur l'amélioration des conditions de travail des médecins (imagerie médicale publique).

Liens avec les usagers

Convention de coopération avec le Ciss visant à renforcer et promouvoir les synergies autour d'objectifs communs au bénéfice des acteurs et des usagers du système de santé.

FHF ÎLE-DE-FRANCE



1, rue Cabanis
75014 Paris
T 01 45 65 84 95 / 01 45 65 80 98
www.fhf-idf.fr
mail guillaume.wasmer@fhf-idf.fr
pierre.demontalembert@fhf-idf.fr

Président

Serge Blisko

Délégué régional

Guillaume Wasmer

Délégué régional adjoint

Pierre de Montalembert

Trésorier

Alain Slama

Délégués départementaux

Carole Festa, directrice du GPS de Perray Vaucluse ; Gabriel Rochette, directeur du CH de Provins ; Danièle Lacroix, directrice du CHI de Meulan-Les Mureaux ; Colette Nodin, directrice du CH d'Arpajon ; Élisabeth Pacreau, directrice du CH des 4 Villes ; Jean-Louis Feutrie, directeur du GHI de Montfermeil ; Didier Hoeltgen, directeur du CHI de Villeneuve St-Georges ; Alexandre Aubert, directeur du CH d'Eaubonne-Montmorency



Faits marquants

- En 2012, la FHF Île-de-France a connu d'importantes évolutions internes avec la structuration d'une délégation régionale permanente, l'élection d'un nouveau président ou encore le renouvellement de l'ensemble de ses instances.
- Ces évolutions se sont faites dans le cadre d'une actualité régionale chargée : élaboration du Sros-PRS, réorganisation de la permanence des soins des spécialités chirurgicales, lancement de la campagne de contractualisation avec les établissements...
- 2012 a également été l'occasion pour la FHF Île-de-France de renforcer ses liens avec le CHU, l'AP-HP et l'ensemble des autres fédérations. Par exemple, un séminaire commun aux équipes dirigeantes de l'AP-HP et des hôpitaux adhérents à la FHF Île-de-France a eu lieu le 9 mars 2012 sur les thèmes de la biologie, des maladies chroniques, de la démographie médicale et de la télémédecine.
- Enfin, la FHF IDF a organisé deux congrès régionaux : le congrès de printemps a été consacré à la coopération et à la mutualisation ; le congrès d'hiver au thème « Développer de nouveaux outils pour une meilleure attractivité ».

152 ADHÉRENTS

FHF LANGUEDOC- ROUSSILLON



Direction générale du CH de Perpignan
20, avenue du Languedoc
BP 49954
66046 Perpignan cedex 9
T 04 68 61 67 81
mail fhf-lr@ch-perpignan.fr

Président

Christian Bourquin

Vice-président :

P^r Jean-Emmanuel de la Coussaye

Vice-président suppléant :

D^r Sonia Lazarovici

Délégué régional

Poste non pourvu

Délégués régionaux suppléants

Marie-Agnès Ulrich et Bernard Nuytten

Déléguée régionale adjointe

au médico-social

Danièle Boyemartinez

Déléguée régionale adjointe suppléante

au médico-social

Frédérique Poux

Trésorier

Olivier Roquet

Trésorier adjoint

Vincent Rouvet

Sros

Participation à l'élaboration du Sros, puis engagement d'un recours contentieux contre l'arrêté du 9 mars 2012 portant adoption du Sros, trop favorable aux cliniques (PDS, Urgences).

Groupes de travail

PDSSES ; CPOM ; Modulation de la DAF Psychiatrie.

Instances de concertation régionale

Représentation du secteur public sanitaire et médico-social dans les différentes instances de la démocratie sanitaire :

- La CRSA et ses différentes sous-commissions :
 - commission permanente ;
 - commission spécialisée de l'organisation des soins ;
 - commission spécialisée de prévention ;
 - commission spécialisée pour la prise en charge et accompagnements médico-sociaux ;
 - les différentes conférences de territoire.

Rencontres/Formations

- Journée du médico-social le 5 juin 2012 à Sète.
- Réunion du médico-social en décembre 2012 au CH de Béziers.
- Comité des fédérations (1/trimestre) organisé par l'ARS.
- Formation pour les usagers organisée par l'ARS et le Ciss.

Communication

- Article paru dans le magazine *Réseau LR* (édition spéciale) : réseaux de santé en Languedoc-Roussillon.
- Articles parus dans *Hospimedia* : élection de M. Christian Bourquin à la présidence de la FHF Languedoc-Roussillon et en juin 2012 suite au recours gracieux engagé contre l'ARS LR concernant la permanence des soins et notamment l'octroi d'autorisations de service d'urgence à des établissements privés.

Liens avec les usagers

Partenariat avec le Ciss : développer des actions autour d'objectifs communs au bénéfice des acteurs et des usagers.

69 ADHÉRENTS

FHF LIMOUSIN



Centre hospitalier, Direction générale
Boulevard du Docteur-Verlhac
19312 Brive-La-Gaillarde cedex
T 05 55 92 40 01 - F 05 55 92 60 80
mail direction-generale@ch-brive.fr

Président

Alain Gaillard

Vice-président

Élisabeth Maciejowski, maire d'Ambazac

Délégué régional

Vincent Délivet, directeur du CH de Brive

Délégués régionaux adjoints du secteur sanitaire

Hamid Siahmed, directeur général du CHU de Limoges, Norbert Vidal, directeur du CH de Guéret, Pr Dominique Mouliès, président de la CME du CHU de Limoges

Délégués régionaux adjoints du secteur médico-social

Pascal Darthoux, directeur des Ehpad de Chambon-sur-Voueize et Bellegarde-en-Marche

Trésorier

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

Trésorier adjoint

Gilbert Lara

Secrétaire

Catherine Rousseaux, assistante de la FHF, secrétariat de direction du CH de Brive

Autres membres du Bureau

Véronique Demaison, directrice des Ehpad de Couzeix et Panazol ; Joël Moulin, directeur du CHG de Cornil ; Pascal Darthoux, directeur des Ehpad de Chambon-sur-Voueize et Bellegarde-en-Marche

Événements

Organisation du congrès interrégional FHF (Aquitaine, Limousin, Midi-Pyrénées et Poitou-Charentes) à Toulouse les 25 et 26 octobre 2012 des régions. Deux tables rondes ont été animées par la région Limousin :

- vieillissement et troubles du comportement : quelles prises en charge ?
- les enjeux des gérontechnologies, du domicile à l'hébergement institutionnel ;
- rencontres inter-fédérations / ARS.

Communiqués de presse

Sur l'autorisation concernant la cardiologie interventionnelle dans une clinique de Limoges.

Groupes de travail

- Groupes de suivi du Sros et du PRS.
- Groupes de travail de la CRSA du Limousin, de la Commission de l'organisation des soins, de la Commission des droits des usagers et de la Conférence de territoire.

FHF LORRAINE



CHU 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

Président
 Valérie Jurin

Vice-présidents
 Francis Flamain ; D^r Khalifé Khalifé ;
 Jean-Pierre Mazur

**Délégué régional adjoint du secteur
 médico-social**
 Roger Dalla Costa

Trésorier
 Gilles Barou

Trésorier adjoint
 D^r Catherine Pichène

Autres membres du Bureau
 Véronique Anatole-Touzet ; D^r Jérôme
 Mourtada ; D^r David Piney ; Mathieu
 Rocher

Événements

Journée du secteur médico-social sur des thèmes d'actualité (préparation budgétaire 2013, circuit des médicaments, problématiques des évaluations, actualités RH) et une table ronde sur le parcours de soins des personnes âgées.

Groupes de travail

La FHF Lorraine a lancé, en fin d'année 2012, un groupe de travail transversal (établissements sanitaires, établissements médico-sociaux) sur les produits de santé (médicaments et dispositifs médicaux) dont l'objectif est de mettre en place des coopérations entre des établissements disposant d'une pharmacie à usage intérieur (PUI) et des établissements n'en bénéficiant pas (Ehpad), afin d'améliorer la sécurité thérapeutique liée au médicament, en s'appuyant sur l'expertise médicale et pharmaceutique des établissements disposants de PUI.

69 ADHÉRENTS

FHF MARTINIQUE



CHU de Martinique

CS 90632

97261 Fort-de-France cedex

T 05 96 55 23 40

F 05 96 75 84 01

mail fhm@chu-fortdefrance.fr

Président

D^r Guy Sobesky

Vice-présidents

Yvon Pacquit, président du conseil de

surveillance du CHU de Fort-de-France ;

D^r Jacqueline Ludon, présidente de la

CME du CH du Marin

Délégué régional

Frantz Ventura

Secrétaire

Daniel Riam, directeur général du CHU

de Fort-de-France

Trésorier

Bernard Cavignaux, directeur général

adjoint du CHU, puis Alex Biron, directeur

du CH Nord-Caraïbe

Trésorier adjoint

Jacques Lahely, directeur du CH

du Lamentin

Autres membres du Bureau

D^r Patrick René-Corail, chef du service

de médecine physique et réadaptation

du CHU

Faits marquants

- Deux faits ont dominé l'actualité hospitalière en Martinique : d'une part, les très graves difficultés financières affectant les hôpitaux, et singulièrement les plus importants ; d'autre part, la stratégie de fusion d'établissements, avec la création du CH Nord-Caraïbe par regroupement de deux hôpitaux et d'un Ehpad, mais aussi la poursuite du processus devant aboutir à la création du CHU de Martinique par regroupement des trois principaux établissements MCO.
- Convention ordinaire tenue le 30 mars 2012.
- Convention extraordinaire tenue le 29 novembre consacrée à la modification des statuts de la FHF Martinique à la suite des fusions d'établissements intervenues (CH Nord-Caraïbe et CHU Martinique).
- Participation active à la 16^e Conférence des fédérations hospitalières des Antilles et de la Guyane réunie en Guadeloupe (26 au 28 septembre). Les travaux de cette conférence portaient sur la place de l'hôpital public comme élément central du système de santé.
- Adoption d'une plate-forme stratégique : « Quel hôpital pour la Martinique ». Ce document qui définit les orientations proposées par la FHF Martinique a aussi servi d'élément de communication à l'occasion de la campagne pour les élections présidentielles et pour les élections législatives.
- Interventions pour une meilleure prise en compte des difficultés financières rencontrées par les hôpitaux de Martinique.
- Rencontres périodiques avec le directeur général de l'ARS.
- Participation des représentants de la FHF Martinique aux travaux de préparation du Sros/PRS.
- Contacts avec les représentants des usagers en vue du renforcement de leur présence au sein des instances de la FHF Martinique.

13 ADHÉRENTS

FHF MIDI-PYRÉNÉES



Centre hospitalier de Montauban
100, avenue Léon-Cladel
BP765
82013 Montauban cedex
T 05 63 92 80 01
mail direction@ch-montauban.fr

Président

M. Henri Nayrou

Vice-président

D^r Nicolas Longeaux

Délégué interrégional

SO

Délégué régional

Joachim Bixquert

Délégué régional adjoint

SO

Délégué régional adjoint du secteur sanitaire

SO

Délégué régional adjoint du secteur médico-social

Didier Passet

Permanent régional

Aline Gilet-Caubère

Secrétaire

D^r Frédérique Thiennot

Trésorier

Jean Jacques Ochrymczuk

Trésorier adjoint

Dominique Sauvaire

Autres membres du Bureau

Dominique Michez

100 ADHÉRENTS

PRS et Sros

Suivi de son élaboration (publié en décembre 2012)
et des différents volets du Sros.

CRSA

- Suivi des travaux de la CRSA et des sous-commissions.
- Préparation et suivi des dossiers d'autorisation en CSOS.

Projets médicaux de territoire

- Poursuite de la démarche initiée fin 2011.
- Définition d'une méthodologie régionale et expérimentation sur deux départements.

Affaires médicales

- 2^e enquête régionale sur la démographie médicale.
- Définition de la politique d'attractivité et de rémunération avec l'ARS.
- Forum régional avec l'université, journée d'installation des jeunes médecins.
- Groupement de commande sur l'intérim médical.
- Travaux sur le schéma cible PDESES.

Achat

- Réalisation d'une cartographie régionale de l'achat groupé.
- Définition d'une politique régionale d'achat groupé.
- Accompagnement au programme PHARE.

Ressources humaines

Démarche régionale d'accompagnement à la GPMC, projet coopératif ARS, ANFH, Fehap, FHF (tous les établissements de la région sont engagés)

Finances

Mise en place d'un comité de pilotage sur les indicateurs qualités DAF en psychiatrie.

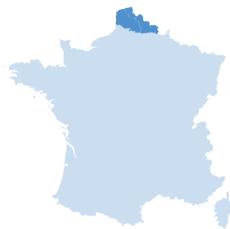
Médico-social

- Participation à la mise en place des équipes territoriales sur le vieillissement avec le Gérontopôle.
- Participation à la mise en place du dispositif MAIA.

Événements

- Séminaire directeurs et présidents de CME, à VIELHA (Val d'Aran, Espagne) sur le thème « concevoir une offre de proximité »
- À Toulouse, sur le thème « Le service public de santé : une vision pour l'avenir » : 300 participants hospitaliers d'Aquitaine, Limousin, Poitou-Charentes et Midi Pyrénées.

FHF NORD - PAS-DE-CALAIS



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

Président

Rémi Pauvros, député-maire de Maubeuge

Vice-président représentant le social et le médico-social

Serge Gunst, directeur du CH de Jeumont

Vice-président représentant les médecins
 Dr Ziad Khodr, président de la CME du CH de St-Omer

Vice-président représentant le CHRU de Lille

Yvonnick Morice, directeur du CHRU de Lille

Vice-président chargé du sanitaire

Marie-Christine Paul, directrice du CH de Roubaix

Représentants des territoires

CHRU de Lille : Claude Galametz, personnalité qualifiée au CHRU de Lille

Artois : Marie-Odile Saillard, directrice du CH d'Arras

Hainaut : Philippe Jahan, directeur du CH de Valenciennes

Littoral : Yves Marlier, directeur du CH de Boulogne-sur-Mer

Métropole : Dr Didier Bricoteau, président de la CME du CH de Roubaix

Trésorier

Guy Dusautoir, directeur du CH de Le Quesnoy

Autres membres du Bureau

Au titre des EPSM : Joël Noël, directeur de l'EPSM Agglomération lilloise

Au titre des EPSMS : Dr Dominique Dolle, personnalité qualifiée de l'Ehpad de Roncq

Travaux 2012

- Réflexions sur la stratégie de groupe public.
- Coopérations.
- Accent mis sur le décloisonnement sanitaire et médico-social.
- Démographie médicale : charte de bonne conduite.
- Réflexion sur la valorisation du partage du temps médical et d'activité.
- Préparation des élections de la FHF Nord - Pas-de-Calais et de la Convention régionale qui a permis la nouvelle désignation d'un conseil d'administration et l'élection d'un nouveau président.

Groupes permanents

- GAM (Groupe action médicale), DIM-DAF, Groupe médico-économique, GPS (Groupe de programmation stratégique), Groupe Sros sur la réanimation, Groupe Pré-CSOS, Groupe « Ipad » (Information personnes âgées dépendantes), GI (Groupe informatique), Groupe politique hôtelière.
- Journées thématiques : FHF/DEXIA « Conjoncture régionale des finances hospitalière », COREDIM « Contrôle T2A suites - FIDES », médico-social « Perspectives d'avenir du médico-social ».

Thèmes abordés

- Poursuite des incitations aux coopérations : (CSOS, filières territoriales...).
- Affaires financières : T2A, bilan année 2011, observatoire régional, campagne budgétaire 2012, EPRD 2012, FIDES, difficultés d'accès au crédit bancaire.
- Démarche médico-économique et des fonctions supports : coopérations sanitaires, médicaments, cardiologie, CBUMPP.
- Démographie médicale : lancement de la démarche « Charte de bonnes conduites ».
- Démographie paramédicale : poursuite de la régionalisation des instituts de formation, le schéma régional des formations sanitaires et des formations sociales.
- Secteur médico-social : le PRIAC, le SROMS, bilan campagne 2011, campagne budgétaire 2012, participation au lancement de GCSMS territoriaux, travaux sur la grille d'évaluation interne.
- Construction du PRS-SROS IV
- Attentions portées sur IPA, permanence des soins (ambulatoire et en établissement) et création du GCS Matiss.

FHF OCÉAN INDIEN



**11, rue de l'hôpital
97460 Saint-Paul
T 02 62 35 95 47
mail fhfoi@chu-reunion.fr**

Président

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

Délégué régional

Patrick Gras

Coordination du projet hospitalo-universitaire océan Indien

David Gruson

Vice-présidents

Bernard Von Pine ; Dr Henni Tawfick, Arsène Nerbard ; Dr Kichenin Christophe, Serge Camatchy ; Dr Ahmed Abdou Mohamed

Délégué régional adjoint

Alain Daniel

Délégué régional adjoint du secteur médico-social

Dr Morbidelli Philippe

Trésorier

Gérald Kerbidi

Trésorier adjoint

Gérald Incana

Autres membres du Bureau

Huguette Bello, députée-maire de Saint-Paul ; Dr Guiserix José

Permanent régional

Anise Egata

Faits marquants

- Concertation organisée par l'ARS océan Indien sur le PRS Réunion-Mayotte et le Sros : 53 amendements présentés par la FHF adoptés par la CRSA.
- Rencontres hospitalières de l'océan Indien les 22 et 23 août à Saint-Gilles (120 participants). Thèmes abordés : relations hôpital/justice, mise en œuvre du PRS, coopération internationale dans l'océan Indien.
- Journée annuelle de l'encadrement le 14 décembre à Saint-Paul (60 cadres participants). Thèmes abordés : retour d'expériences et réflexions sur la création d'un institut du management de l'océan Indien.
- Renouvellement des instances de la FHF océan Indien en octobre 2012 : élection à la présidence de Jean-Claude Fruteau et confirmation de Patrick Gras comme délégué régional. Le nouveau conseil d'administration de la FHF océan Indien représente l'ensemble des établissements de santé de la Réunion et de Mayotte. David Gruson, le nouveau directeur général du CHU de la Réunion s'est vu naturellement confier les fonctions de coordonnateur du projet hospitalo-universitaire de l'océan Indien, projet ambitieux et original de construction d'un modèle hospitalo-universitaire spécifique associant l'ensemble des établissements de santé de la Réunion et de Mayotte et les pays membres de la commission de l'océan Indien.

5 ADHÉRENTS

+ 2 membres associés

FHF PACA



80, rue Brochier
13354 Marseille cedex 5
Téléphone : 04 91 38 15 69
<http://federation.fhf.fr/Federation/Regional-Federations/PACA.fr>
mail veronique.anceaux.fhf-paca@ap-hm.fr

Thierry.acquier.fhf-paca@ap-hm.fr
Isabelle.labiche.fhf-paca@ap-hm.fr

Président

Alain Milon

Vice-président

Philippe Olivier

Délégué régional

Thierry Acquier

Délégué régional adjoint

Emmanuel Bouvier-Muller

Binôme CHU

D^r Sylvia Benzaken, Jean-Michel Budet

Binôme santé mentale

D^r Dolores Torres, Robert Brenguier

Binôme médico-social

D^r Didier Baudoin, Jean-Claude Pical

Binôme CH

D^r Bernard Garrigues, Michel Perrot

Représentants des usagers

André Saccoccio, Alain Cotta

Représentant FHF PACA au conseil d'administration de la FHF

Joël Bouffies

Permanent régional

Véronique Anceaux

Secrétaire

Isabelle Labiche

Trésorier

Robert Brenguier

Faits marquants

- La délégation régionale et le bureau de la FHF PACA ont été installés dans leur nouvelle configuration (délégué régional permanent / binôme médecins-directeurs). Les rencontres avec les adhérents sont organisées : au niveau régional (6 réunions) et au niveau départemental (4 réunions) sur le champ sanitaire et médico-social. Les thématiques abordées ont été :
 - l'accessibilité des EPS aux marchés financiers ;
 - le développement professionnel continu médical en lien avec l'ANFH ;
 - les droits de la personne, dépendance et territoire ;
 - refonder la tarification hospitalière.
- La délégation régionale a accompagné des représentants des établissements à tous les groupes de travail thématiques initiés par l'ARS. Elle a engagé des actions en direction des médias à l'occasion de la présentation de la plate-forme politique de la FHF, sur le financement de l'hôpital ainsi que sur les questions d'actualité.
- La FHF PACA a conduit des actions d'information et de partenariat, en direction des élus, réunions avec l'AMF, de la Mutualité Française, des associations d'usagers (Ciss – UFC Que choisir), des banques et a développé son partenariat en signant une convention avec le GEPSO et en adhérant à l'ADSMS.
- La représentation des adhérents est assurée à la CRSA. La FHF PACA préside la commission permanente, une année sur deux, suite à un accord intra-fédérations, elle participe aux conférences de territoires et aux organismes consultatifs régionaux ainsi qu'aux groupes de travail opérationnel (17), elle est un interlocuteur privilégié de l'ARS.

122 ADHÉRENTS

FHF PACIFIQUE SUD



BP 120
98845 Nouméa Cedex
Nouvelle-Calédonie
T 687 24 36 48
mail a.weitmann@chs.nc

Présidente

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

Délégué régional

Philippe Palombo, directeur du CH Albert Bousquet

Délégués régionaux-adjoints

Anne-Marie Jeannette, directrice des affaires générale, de la communication, de la qualité et des missions extérieures, CH de la Polynésie française ; Claude Wetta, directeur de l'agence de santé de Wallis et Futuna

Trésorier

Pascale Klotz, directeur des affaires financières et gestion de la clientèle, CH Gaston Bourret

Administrateur à la convention nationale

Dominique Cheveau, directeur du CH Gaston Bourret, Anne-Marie Jeannette, suppléante

Administrateur au conseil d'administration

Jacqueline Bernut, titulaire ; Dominique Cheveau, directeur-adjoint du CH Gaston Bourret, suppléant.

Faits marquants

- 29-30 mars : journées d'information avec l'intervention de Michel Calmon, directeur général du CHRU sur la place de son établissement en matière de coopération régionale et d'Arsène Nerbard, directeur du groupe hospitalier Est-La Réunion sur le cas de son établissement en matière de coopérations public-privé.
- Participation aux Rencontres hospitalières de l'océan Indien du 29 au 31 août 2012 à Saint-Gilles-les-Bains (La Réunion) ainsi qu'à l'Université d'été de la FHF nationale les 11 et 12 septembre 2012. Au cours de ce déplacement, la FHF a permis de faciliter une rencontre avec MEDETOM, ainsi qu'avec un conseiller technique du Premier ministre sur le dossier relatif à la dette de l'agence de santé de Wallis-et-Futuna (établissement public de l'État) aux établissements hospitaliers de la Nouvelle-Calédonie.
- Participation aux manifestations annuelles (Hôpital Expo 2012).
- Diffusion d'un bulletin de liaison électronique *Tous en cœur* (4 numéros par an).

6 ADHÉRENTS

FHF PAYS DE LA LOIRE



CHU de Nantes
 85, rue St-Jacques
 44093 Nantes cedex
 T 02 40 84 61 24
 F 02 40 84 68 92
 mail fhf.paysdelaloire@chu-nantes.fr

Délégué régional
 Christiane Coudrier, directeur général
 du CHU de Nantes

Délégué régional adjoint médico-social
 Marie-Michèle Joannis, directrice
 de l'Hôpital Sèvre et Loire à Vertou

Délégué régional adjoint médico-social
 Marina André, directrice de l'Ehpad
 de Mansigné

Permanents régionaux
 François-Xavier Corbin, secrétaire
 général ; Christine Morand, adjointe

Président
 Guy-Michel Chauveau, député-maire
 de La Flèche

Trésorier
 Pierre Vollot, directeur du CH de Cholet

Trésorier adjoint
 Patrick Colombel, directeur du CH
 de Saint-Nazaire

Autres membres du Bureau
 Yann Bubien, directeur général du CHU
 d'Angers ; P^r Gilles Potel, président de
 la CME du CHU de Nantes ; Jean-Michel
 Belle, président du conseil de
 surveillance du CH Côte de Lumière
 aux Sables-d'Olonne ; D^r Pascal Fortier,
 président de la CME du CH du Haut-
 Anjou à Château-Gontier

Faits marquants

- Renouvellement des instances départementales et régionales de la FHF et mise en place de référents régionaux thématiques.
- Échanges réguliers avec l'ARS et suivi de la mise en œuvre du PRS à travers la participation de la FHF aux commissions spécialisées de la CRSA et la préparation des appels à projets et appels à candidatures.
- Travaux sur la réorganisation de la permanence des soins en imagerie et téléradiologie.
- Travaux sur l'organisation territoriale des laboratoires publics de biologie médicale.
- Poursuite des travaux de la Mission d'accompagnement régional de la tarification à l'activité (Martaa) : formations T2A SSR, travaux sur la fiabilisation des comptes.
- Conclusions et livrables de l'étude régionale sur l'absentéisme dans les établissements de santé et médico-sociaux (Phares).

Événements

Formations

Partenariat avec l'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP) : formation au mandat de conseiller, du 26 au 29 mars 2012.

Journées régionales

- 15 juin 2012 : Journée régionale sur la chirurgie ambulatoire ;
- 15 novembre 2012 : Rencontre régionale avec les représentants des usagers siégeant dans les instances des établissements.

Congrès régional

13 et 14 septembre 2012, à Angers, congrès sur le thème : « Quels médecins pour l'hôpital de demain ? »

Chiffres clés 2012

- Plus de 635 000 passages/an aux urgences dans les hôpitaux des Pays de la Loire.
- Plus de 2 000 lits en services de psychiatrie et plus de 1 300 lits en SSR pour les hôpitaux des Pays de la Loire.
- 70 % de l'offre régionale d'hébergement pour personnes âgées dépendantes est assurée par le secteur public.

151 ADHÉRENTS

FHF PICARDIE



CHI de Compiègne-Noyon

8, avenue Henri-Adnot

BP 50029

60321 Compiègne cedex

T 03 44 93 44 58

F 03 44 93 44 76

mail b.guessard@ch-compiegnenoyon.fr

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

Permanent régional

Bruno Guessard

Président

Joseph Debray, administrateur des conseils de surveillance du CH de Chaumont-en-Vexin et du Groupe hospitalier public Sud-Oise

Vice-présidente déléguée aux affaires sanitaires

Brigitte Duval, directrice du CHI de Compiègne-Noyon

Vice-présidente déléguée aux affaires médico-sociales

Fabienne Heulin, directrice de l'établissement public médico-social d'Amiens

Vice-président délégué aux affaires médicales

D^r Daniel Valet, président de la CME du CH de Beauvais

Trésorière

Catherine Lamballais, directrice de l'EPSMD de L'Aisne



Faits marquants

- Participation aux travaux du PRS, en particulier des volets Sros et Sroms, puis au vote d'adoption de l'ensemble : positionnement de la FHF par une contribution spécifique aux orientations du PRS, participation au cycle de consultation dans les conférences de territoire et les commissions spécialisées.
- Participation au travail de redéfinition du schéma cible de la PDSES et d'attribution de son enveloppe.
- Travail sur le renouvellement et les nouvelles autorisations de SSR et d'équipements lourds en CSOS sous présidence de la FHF Picardie.
- Participation aux travaux préparatoires de redéfinition des schémas départementaux de l'autonomie dans la Somme et l'Aisne.
- Contribution régionale à la plate-forme de la FHF.

Événements

- Mise en œuvre des nouveaux statuts de la FHF Picardie avec en particulier trois vice-présidences déléguées aux affaires sanitaires, médico-sociales et médicales.
- La FHF a organisé son congrès régional annuel sur le thème « Médecine du futur : perspectives et impacts » le 8 juin 2012 à Péronne.
- Animation du groupe « G9 » de concertation entre l'ARS et les 8 plus importants établissements sanitaires de la région.
- Travail de lobbying auprès des parlementaires et des élus régionaux via la plate-forme FHF.
- Réunion de travail avec le comité régional des banques françaises autour des problématiques d'accès au crédit.

FHF POITOU-CHARENTES



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

Président

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

Vice-présidents

P^r Bertrand Debaene, président de la CME du CHU de Poitiers; D^r Thierry Godeau, président de la CME du CH de La Rochelle

Délégué régional

Bruno Faulconnier, directeur du CH de Niort

Délégué régional adjoint

Angel Fernandez, directeur adjoint au CHU de Poitiers

Permanent régional

Natacha Thibault

Trésorier

Pierrick Dieumegard, directeur du CH de Rochefort

Trésorier adjoint

François Fraysse, directeur du CHI du Pays de Cognac

Délégués territoriaux

Vienne : Alain Haas, directeur du CHS Henri Laborit

Charente-Maritime Nord : Alain Michel, directeur du CH de La Rochelle

Charente Maritime Sud : Alain Debetz, directeur des CH de Saintonge et de Saint-Jean d'Angély

Charente : Thierry Schmidt, directeur du CH d'Angoulême

Deux-Sèvres : André Razafindranaly, directeur du CH Nord-Deux-Sèvres

Membre de droit : Jean-Pierre Dewitte, directeur général du CHU de Poitiers

Faits marquants

Janvier

- Rencontre du bureau FHF avec l'ARS.
- Journée régionale médico-sociale.

De février à mai

- Réunion de travail ARS/FHF/FHP/URPS sur la permanence des soins.
- Réunion exceptionnelle du bureau FHF sur la permanence des soins.

Juin

- Journée régionale médico-sociale à l'attention des médecins coordonnateurs, des directeurs et des cadres ou IDE référents en Ehpad.

Septembre

- Journée d'échange avec les élus régionaux sur « la place et les enjeux de l'hôpital public en Poitou-Charentes ».

Octobre

- Organisation d'une session de formation « Pathos : préparation et pilotage stratégique » en partenariat avec SPH Conseil.
- Renouvellement des instances régionales.
- Réunion d'information sur le DPC organisée avec l'ANFH.
- 6^e congrès interrégional organisé les 25 et 26 octobre 2012 par les FHF Aquitaine, Limousin, Midi-Pyrénées et Poitou-Charentes au centre des Congrès Pierre Baudis à Toulouse sur le thème : « Service public de santé : une vision pour l'avenir ».

Novembre

- Organisation d'une deuxième session de formation « Pathos : préparation et pilotage stratégique ».
- Signature de la convention cadre relative au développement des emplois d'avenir au sein des établissements sanitaires de la région.
- Organisation d'une session de formation « Convention tripartite en Ehpad : un contrat d'objectifs et de moyens pour 5 années ».

Décembre

- Marisol Touraine, ministre des Affaires sociales et de la Santé a présenté le 13 décembre à Scorbé-Clairvaux son « Pacte territoire-santé » de lutte contre la désertification médicale.
- Révision des statuts régionaux.
- Assemblée générale FHF/ANFH Poitou-Charentes.
- Adoption de la première révision annuelle du PRS Poitou-Charentes.

FHF RHÔNE-ALPES



3, quai des Célestins
BP 2251
69229 Lyon Cedex 02
T 04 72 40 72 03
mail m.mamessier-fhfra@chu-lyon.fr

Président

E. Couty

Délégué interrégional

R. Reichert

Déléguée régionale adjointe

I. Dadon

Vice-présidents

A. Chizallet-Mercier (médecin-social et hôpitaux locaux); D^r Picheta (PCME Drôme-Nord); M. Marchiol (maire La Mure); D. Deroubaix (HCL); D^r Salvarelli (CHS Vinatiens)

Trésorier

S. Bernard (CH Annecy),

Trésorier adjoint

V. Bourrachot (CH Roanne)

Membres invités permanents du Bureau

J. Hubert (CHU Grenoble), F. Boiron (CHU Saint-Étienne), J.-L. Touraine (conseil de surveillance de Tarare), G.-P. Martin (CH hambery)

188 ADHÉRENTS

Instances régionales

La FHF Rhône-Alpes a organisé une convention statutaire avec un débat autour de l'usager en novembre 2012. Par ailleurs, la FHF Rhône-Alpes a tenu 2 conseils d'administration et 2 conventions régionales.

Formations/Réunions

1 journée des ressources humaines en décembre 2012, 3 journées des délégations départementales du médico-social, co-organisation du congrès régionale de l'URHSE de Besançon.

Sros-PRS

Il a été arrêté en novembre 2012. La FHF Rhône-Alpes a produit plusieurs contributions dont certains points ont été repris.

CPOM

La FHF Rhône-Alpes a organisé plusieurs groupes de travail, a adressé des contributions à l'ARS dans ce cadre et a pu faire évoluer les maquettes dans le sens d'une simplification des procédures et une amélioration des relations entre ARS et établissements. Un travail a également été mené sur la permanence des soins qui n'a qu'imparfaitement abouti compte tenu des contraintes financières.

Groupes de travail

La FHF Rhône-Alpes a été associée aux travaux préparatoires du Sros-PRS, du CPOM, au déploiement de « Trajectoire », aux réflexions sur la démographie médicale et paramédicale (avec le conseil régional), à un groupe sur les ressources humaines non médicale pour le médico-social. En partenariat avec les autres fédérations hospitalières, elle s'est engagée dans une enquête afin de proposer des pistes de simplification des procédures avec l'ARS. La FHF Rhône-Alpes est aussi impliquée dans les actions de fiabilisation des comptes et la promotion de l'hôpital public en tant qu'acteur économique et producteur de richesse : rencontres avec les banques, la DRFIP et l'ARS.

Chiffres clés 2012 :

- Recettes 2012 : 718 577 €.
- Dépenses 2012 : 714 425 €.

SIGLES

ANAP ■ Agence nationale d'appui à la performance

ANFH ■ Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier

ARS ■ Agence régionale de santé

CDC ■ Caisse des Dépôts et Consignations

CISS ■ Collectif interassociatif sur la santé

CPOM ■ Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens

CRCI ■ Commission régionale de conciliation et indemnisation des accidents médicaux

CRIEQ ■ Centre de ressources interdépartemental pour l'évaluation et la qualité

CRSA ■ Conférence régionale de santé et de l'autonomie

CSOS ■ Commission spécialisée de l'organisation des soins

DPC ■ Développement professionnel continu

DRFIP ■ Direction régionale des finances publiques

GCS ■ Groupements de coopération sanitaire

ORU ■ Observatoire régional des urgences

PDSSES ■ Permanence des Soins des Établissements de Santé

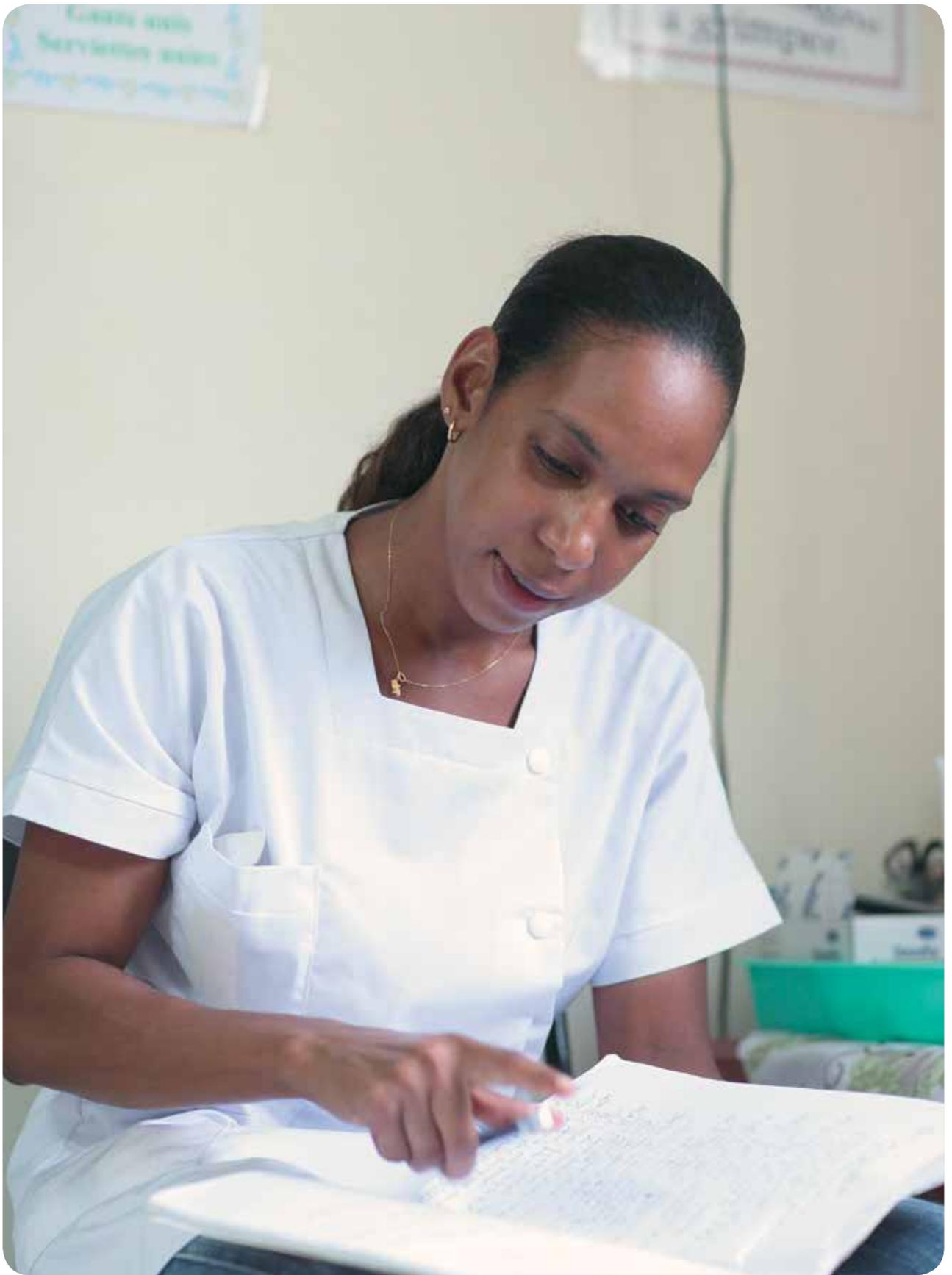
PRS ■ Projet régional de santé

SROS ■ Schéma régional d'organisation sanitaire

SSR ■ Soins de suite et de réadaptation

URHSE ■ Union des régions hospitalière du Sud-Est

URPS ■ Union régionale des professionnels de santé médecins



ANNEXES

REPRÉSENTATION DE LA FHF DANS LES INSTANCES

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
AFMHA, conseil d'administration	Frédéric Valletoux	Titulaire	Président de la FHF
AFMHA, conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
AFMHA, conseil d'administration	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique à la FHF
AFMHA, conseil d'administration	Gildas Le Borgne	Titulaire	Directeur adjoint du CH de Bretagne Sud à Lorient
AFMHA, conseil d'administration	Nadine Barbier	Titulaire	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
AFMHA, conseil d'administration	Christophe Gautier	Titulaire	Directeur du CH de Pau
AFMHA, conseil d'administration	Michel Perrot	Titulaire	Directeur du CHI de Toulon - La-Seyne-sur-Mer
AFMHA, conseil d'administration	Michel Dogué	Titulaire	Directeur du CHS de Montesson
AFMHA, conseil d'administration	Amina Moussa	Suppléante	Directrice adjointe du CHU d'Angers
AFMHA, conseil d'administration	Jean-Pierre Coulier	Suppléant	Directeur du CH d'Auch
AFMHA, conseil d'administration	Fabrice Leburgue	Suppléant	Directeur du CH de Seclin
AFMHA, conseil d'administration	D ^r Alain Jacob	Suppléant	ORL au CH Sud Francilien
AFMHA, conseil d'administration	Cédric Arcos	Suppléant	Directeur de cabinet de la FHF
Afnor, comité d'orientation stratégique santé	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
AGBM, conseil d'administration et jury Technologies médicales innovantes	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
Anap, commission Agrément formation des chefs de pôles	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
Anap, commission Agrément formation des chefs de pôles	Nadine Barbier	Titulaire	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Anap, conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
Anap, conseil d'administration	D ^r Édouard Bichier	Titulaire	Président de la CME du CH de Saumur

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Anap, conseil d'administration	René Caillet	Suppléant	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
Anesm, comité d'orientation stratégique et conseil d'administration	Élodie Hémary	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
Anesm, comité d'orientation stratégique et conseil d'administration	Mathilde Cressens	Suppléante	Directrice de la maison de retraite de Pont-d'Ain
ANFH, conseil d'administration	Nadine Barbier	Titulaire	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
ANFH, conseil d'administration	Serge Bernard	Titulaire	Directeur du CH d'Annecy
ANFH, conseil d'administration	Sylvia Benzaken	Titulaire	Praticien hospitalier, vice-présidente de la CME du CHU de Nice
ANFH, conseil d'administration	Bernard Daumur	Titulaire	Directeur général du CHU de Rouen
ANFH, conseil d'administration	Gérard Déléna	Titulaire	Directeur du CH de Sarrebourg
ANFH, conseil d'administration	Nicolas Estienne	Titulaire	Directeur du CH de Martigues
ANFH, conseil d'administration	Alain Jacob	Titulaire	Chef de pôle Pathologies tumorales et hématologie clinique au CH Sud Francilien
ANFH, conseil d'administration	Sébastien Jaunet	Titulaire	Directeur du Foyer de vie La Madeleine à Pont-Château
ANFH, conseil d'administration	Jean-François Lanot	Titulaire	Directeur général adjoint aux Hôpitaux universitaires de Strasbourg
ANFH, conseil d'administration	Hubert Meunier	Titulaire	Directeur du CH Le Vinatier à Bron
ANFH, conseil d'administration	Philippe Meyer	Titulaire	Directeur du CH de soins de longue durée du Territoire de Belfort
ANFH, conseil d'administration	Alain Michel	Titulaire	Directeur du CH de La Rochelle
ANFH, conseil d'administration	François Mourgues	Titulaire	Directeur du CH d'Ales
ANFH, conseil d'administration	Michel Perrot	Titulaire	Directeur du CHI de Toulon – La-Seyne-sur-Mer
ANFH, conseil d'administration	Olivier Rastouil	Titulaire	DRH au CHU de Toulouse
ANFH, conseil d'administration	Marie-Odile Reynaud	Titulaire	Directrice du personnel et des affaires sociales aux HCL

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
ANFH, conseil d'administration	Christelle Rizzolati	Titulaire	Directeur des soins au CH Antibes Juan-les-Pins
ANFH, conseil d'administration	Philippe Rouleau	Titulaire	Médecin
ANFH, conseil d'administration	Marc Taillade	Titulaire	Directeur du pôle Politiques sociales et du soin au CHU de Nîmes
ANFH, conseil d'administration	Pierre Thépot	Titulaire	Directeur du CH de Moulins Yzeure
ANFH, conseil d'administration	Frédéric Boiron	Suppléant	Directeur du CH de Beauvais
ANFH, conseil d'administration	Véronique Bourrachot	Suppléante	Directrice du CH de Roanne
ANFH, conseil d'administration	Richard Bousiges	Suppléant	Directeur du CH de Blois
ANFH, conseil d'administration	Alain Brugière	Suppléant	Directeur des ressources humaines du CHRU de Strasbourg
ANFH, conseil d'administration	Yves Bueznis	Suppléant	Directeur du CHS de l'Yonne à Auxerre
ANFH, conseil d'administration	Xavier Cadilhac	Suppléant	Directeur des ressources humaines du CH de la Rochelle
ANFH, conseil d'administration	Olivier Falanga	Suppléant	Directeur à l'AP-HP Hôpital-Bicêtre
ANFH, conseil d'administration	Damien Flourez	Suppléant	Directeur adjoint à la DRH du CHU de Poitiers
ANFH, conseil d'administration	Éric Heller	Suppléant	Directeur adjoint aux Hôpitaux universitaires de Strasbourg
ANFH, conseil d'administration	Marc Le Clanche	Suppléant	Directeur du CH de Semur-en-Auxois
ANFH, conseil d'administration	Agnès Lyda-Truffier	Suppléante	Directrice des ressources humaines au CH de Valenciennes
ANFH, conseil d'administration	Serge Malacchina	Suppléant	Directeur du CH de Givors
ANFH, conseil d'administration	Gabriel Nirlo	Suppléant	Directeur des ressources humaines du CH d'Hyères
ANFH, conseil d'administration	Damien Patriat	Suppléant	Directeur des ressources humaines au CHU de Dijon
ANFH, conseil d'administration	Jean-Roger Pautonnier	Suppléant	Directeur du CH de Quimper
ANFH, conseil d'administration	Francis Saint-Hubert	Suppléant	Directeur du CH Chalons-en-Champagne
ANFH, conseil d'administration	Catherine Auger	2 ^e suppléante	Directrice des ressources humaines du CHU de Rouen
ANFH, conseil d'administration	Jean-Noël Cabanis	2 ^e suppléant	Chef du Département stratégie ressources de l'AP-HP

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
ANFH, conseil d'administration	Arnaud Corvaisier	2 ^e suppléant	Directeur du CH Hôpitaux du Sud Charente à Barbezieux Saint-Hilaire
ANFH, conseil d'administration	Jean-Paul Essert	2 ^e suppléant	Directeur du Centre de soins et d'hébergement de longue durée Jacques Weinman à Avanne-Aveney
ANFH, conseil d'administration	Marie Housset	2 ^e suppléante	Adjointe au responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
ANFH, conseil d'administration	Émeline Lacroze	2 ^e suppléante	Directrice adjointe à l'Institut médico-social public Le Val Mandé
ANFH, conseil d'administration	Elsa Livonnet-Moncelon	2 ^e suppléante	Directrice adjointe du CH de Blois
ANFH, conseil d'administration	2 postes vacants		
Atih, comité consultatif	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, comité de classification MCO	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, comité de classification MCO	Bernard Garrigues	Suppléant	DIM au CH du Pays d'Aix
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Bernard Garrigues	Suppléant	DIM au CH du Pays d'Aix
Atih, Contrôles, programmé, non programmé	Gabriel Nisand	Suppléant	DIM au CHU de Strasbourg
BCT	Cédric Arcos	Titulaire	Directeur de cabinet de la FHF
BCT	Stéphanie Rousval	Suppléante	Directeur adjoint du secteur sanitaire - Pôle santé social de la Fehap
BCT	Pierre de Calan	Titulaire	Juriste à la Fédération de l'hospitalisation privée (FHP)
BCT	Julie Gauthier	Suppléante	Conseiller sanitaire à la Fehap
CCFP	Frédéric Valletoux	Titulaire	Président de la FHF
CCFP	Denis Fréchou	Suppléant	Directeur des hôpitaux de Saint-Maurice

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
CCFP	Nadine Barbier	Suppléante	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CCFP	Bernard Daumur	Titulaire	Directeur général du CHU de Rouen
CCFP	Bernard Roehrich	Suppléant	Directeur général du CHU de Tours
CCFP	Bernard Dupont	Suppléant	Directeur général du CHU de Nancy
CCFP	Christian Poimboeuf	Titulaire	Directeur des ressources humaines à l'AP-HP
CCFP	Zaïnab Riet	Suppléante	Directrice de l'EPS Ville Évrard
CCFP	Raoul Pignard	Suppléant	Directeur du CH de Chartres
CCFP	Henri Poinsignon	Titulaire	Directeur du GH Paul Guiraud de Villejuif
CCFP	Yves Buzens	Suppléant	Directeur du CHS de l'Yonne
CCFP	Pierre Wesner	Suppléant	Directeur du CHS de Rouffach
CCFP, secteur médico-social	Jean-Luc Darguesse	Titulaire	Directeur de l'EPSMS Georges Couthon à Amiens
CCFP, secteur médico-social	Jean Caudron	Suppléant	Directeur de la Maison départementale de l'enfance et de la famille du Calvados à Caen
CCFP, secteur médico-social	Steven Treguer	Suppléant	Directeur du Foyer départemental de l'Enfance, Institut départemental enfance et famille Antoine de Saint-Exupéry à Bretigny
Cellule d'information et d'orientation des personnels de laboratoires et profession paramédicales - Île-de-France, Comité de pilotage et comité scientifique	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
CGOS, conseil d'administration	Nadine Barbier	Titulaire	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CGOS, conseil d'administration	Joël Berque	Titulaire	Directeur des ressources humaines du CHU de Bordeaux
CGOS, conseil d'administration	Jean-Louis Billy	Titulaire	Directeur d'hôpital
CGOS, conseil d'administration	Loïc Billy	Titulaire	Directeur général adjoint du CHSI D'Ainay-le-Château
CGOS, conseil d'administration	Madeleine Chanteur	Titulaire	Directrice du Groupement hospitalier – Hôpital Édouard Herriot à Lyon

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
CGOS, conseil d'administration	Patrick Chatel	Titulaire	Directeur du CH de Mortagne-au-Perche
CGOS, conseil d'administration	Guy Croissant	Titulaire	Directeur d'hôpital
CGOS, conseil d'administration	Alain David	Titulaire	Directeur du CH de Troyes
CGOS, conseil d'administration	Antoine de Riccardis	Titulaire	Directeur du CH Charles Perrens à Bordeaux
CGOS, conseil d'administration	Michel Ducroux	Titulaire	Directeur d'hôpital
CGOS, conseil d'administration	Patrice Lemoine	Titulaire	Directeur adjoint à l'Hôpital intercommunal Sèvre et Loire à Vertou
CGOS, conseil d'administration	Liliane Lenhardt	Titulaire	Directrice du CH de Laval
CGOS, conseil d'administration	Christophe Martinat	Titulaire	Directeur des ressources humaines du CH Le Puy-en-Velay
CGOS, conseil d'administration	Michel Moujart	Titulaire	Directeur général honoraire au CHU de Tours
CGOS, conseil d'administration	Alain Nespoulos	Titulaire	Directeur du CH de Villefranche de Rouergue
CGOS, conseil d'administration	André Pau	Titulaire	Directeur de l'Ehpad résidence les Charmilles à Estaires
CGOS, conseil d'administration	Jean Hugbart	Titulaire	Directeur du CH de Frévent
CGOS, conseil d'administration	Maurice Toullalan	Titulaire	Directeur d'hôpital honoraire
CGOS, conseil d'administration	Jean-Yves Autret	Suppléant	Directeur adjoint chargé des affaires générales et de la stratégie au CHI d'Évreux
CGOS, conseil d'administration	Arnaud Bernardet	Suppléant	Directeur des affaires économiques et logistiques aux HCL
CGOS, conseil d'administration	Chantal Borne	Suppléante	Directrice du CHI Fréjus - Saint-Raphaël
CGOS, conseil d'administration	Alain Debetz	Suppléant	Directeur du CH de Saintonge
CGOS, conseil d'administration	Bruno Donius	Suppléant	Directeur des ressources humaines au CHRU de Lille
CGOS, conseil d'administration	Eugène Fraboulet	Suppléant	Ancien directeur d'ESAT
CGOS, conseil d'administration	André Labat	Suppléant	Directeur du CH de Quimper
CGOS, conseil d'administration	Daniel Labaume	Suppléant	Directeur d'hôpital
CGOS, conseil d'administration	Marie-Michèle Matas	Suppléante	Directrice de la maison de retraite Le Mas d'Agly à St-Laurent-de-la-Salanque

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
CGOS, conseil d'administration	Marcel Mavic	Suppléant	Secrétaire général du CHU de Nice
CGOS, conseil d'administration	Christine Rougier	Suppléante	Directrice de l'Hôpital Estaing de Clermont-Ferrand
CGOS, conseil d'administration	Gilles Salaun	Suppléant	Directeur CESAME à St Gemmes-sur-Loire
CGOS, conseil d'administration	Jean-François Segovia	Suppléant	Directeur CNO des Quinze-Vingts
CGOS, conseil d'administration	Joseph Sladek	Suppléant	Directeur adjoint (DRH et DAM) au CH d'Haguenau
CGOS, conseil d'administration	Jean-Luc Yrondy	Suppléant	Directeur adjoint du CH de Courbevoie
CGOS, conseil d'administration	2 postes vacants		
Cica	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
CNCL, maladies rares	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique à la FHF
CNCPH, comité interministériel du handicap, assemblée plénière	Albane Trihan	Titulaire	Directrice adjointe de l'Institut Val-Mandé à Saint-Mandé
CNCPH, comité interministériel du handicap, assemblée plénière	Élodie Hémary	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
CNCPH, comité interministériel du handicap, commission Accessibilité	Albane Trihan		Directrice adjointe de l'Institut Val-Mandé à Saint-Mandé
CNCPH, comité interministériel du handicap, commission Organisation institutionnelle	Dominique Perriot		Directeur général de l'Institut Val-Mandé à Saint-Mandé
CNEH	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
CNEH	Cédric Arcos	Suppléant	Directeur de cabinet de la FHF
CNG, CAPN Directeur des soins	Serge Vilalta	Titulaire	Directeur d'hôpital
CNG, CAPN Directeur des soins	G. Marchandet	Suppléant	Directeur d'hôpital honoraire
CNG, comité de sélection des D3S	Élodie Hémary	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
CNG, comité de sélection des D3S	Patrick Lecuirot	Suppléant	Directeur de l'Ehpad les Cigales à Le Thor
CNG, conseil d'administration	Nadine Barbier	Titulaire	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CNG, conseil d'administration	Yves Bloch	Titulaire	Directeur du CHI de Poissy Saint-Germain

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
CNG, conseil d'administration	D ^r Gilles Chauvin	Titulaire	Vice-président de la conférence des présidents de la CME du CH de Mont-de-Marsan
CNG, conseil d'administration	Denis Fréchou	Titulaire	Président de la Conférence nationale des directeurs de CH, directeur de l'établissement public de santé Esquirol à Saint-Maurice
CNG, conseil d'administration	Pierre-Charles Pons	Titulaire	Directeur général du CHU de Dijon
CNG, conseil d'administration	D ^r Jean-Marc Rigot	Titulaire	Vice-président de la CME du CHRU de Lille
CNG, conseil d'administration	Cédric Arcos	Suppléant	Directeur de cabinet de la FHF
CNG, conseil d'administration	Valérie Deleuze-Dordron	Suppléante	Directrice de la maison de retraite La Montagne à Chatillon-sur-Chalaronne
CNG, conseil d'administration	D ^r Yvan Halimi	Suppléant	CH de la Roche-sur-Yon
CNG, conseil d'administration	Jean-Paul Michelangeli	Suppléant	Directeur général du CHU de Reims
CNG, conseil d'administration	Emmanuel Sys	Suppléant	Président de la conférence des directeurs d'Ehpad, directeur du CHI de Wasquehal
CNG, conseil d'administration	Pierre Wesner	Suppléant	Membre de la conférence des directeurs des CH, directeur du CHS de Rouffach
Cnoss, section sanitaire	René Caillet	Titulaire	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
Cnoss, section sanitaire	Yves Bloch	Titulaire	Directeur du CH de Dieppe
Cnoss, section sanitaire	Hamid Siahmed	Suppléant	Directeur général du CHU de Limoges
Cnoss, section sanitaire	Nicole Charpiot	Titulaire	Chef du Service des activités médico-techniques et de l'investissement mobilier de l'AP-HP
Cnoss, section sanitaire	Jean-Marc Rigot	Suppléant	Vice-président de la CME du CHU de Lille
Cnoss, section sanitaire	Jean-Yves Briant	Titulaire	Directeur du CH de Saint-Brieuc
Cnoss, section sanitaire	Maurice Toullalan	Suppléant	Directeur du CH d'Argenteuil
Cnoss, section sanitaire	Nathalie Sanchez	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Cross, section sanitaire	Florence Lalardrie	Titulaire	DPM - Département Offre de soins à l'AP-HP
Cross, section sociale,	Institutions accueillant personnes âgées René Caillet	Titulaire	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
Cross, section sociale,	Institutions accueillant personnes âgées Zaynab Riet	Suppléante	Directrice de l'Hôpital local Jean-Baptiste Cartry à Marines
Cross, section sociale,	Institutions accueillant personnes en difficulté sociale Élodie Hémary	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
Cross, section sociale,	Institutions accueillant personnes en difficulté sociale Annabelle Malnou	Suppléante	Chargée de mission médico-sociale à la FHF
CNQCS	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
CNQCS	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
CNR Santé, conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
CNR Santé, conseil d'administration	René Caillet	Suppléant	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Jacques Bernard	Titulaire	Directeur du CH de Chartres
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Angélie Lebon-Michy	Titulaire	Directrice de la MAS de Quingey
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Richard Tourisseau	Titulaire	Directeur de la maison de retraite intercommunale de Fontenay-sous-Bois
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Laurence Garo	1 ^{er} suppléant	Directrice du CHI Elbeuf-Louviers à Val-de-Reuil
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Jean-Pierre Cazenave	1 ^{er} suppléant	Directeur du CH de Dax - Côte d'Argent
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Roman Cencic	1 ^{er} suppléant	Directeur du CH des Pyrénées à Pau
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Hervé Meunier	2 ^e suppléant	Directeur de l'Ehpad Henri Frugier de La Coquille
CNRACL, conseil d'administration, Collège employeurs publics FPH	Isabelle Gérard	2 ^e suppléante	Directrice de l'Hôpital de Saint-Romain-de-Colbosc

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
CNS	Adeline Leberche	Titulaire	Directeur du secteur social et médico-social à la Fehap
CNS	Élodie Hémerly	Suppléante	Adjointe au Responsable du Pôle Organisation Sanitaire et Médico-Sociale chargée du secteur social et médico-social
CNSA, Commissions préparatoires au conseil	Christian Moller	Titulaire	Directeur de l'Hôpital local Saint-Alexandre à Mortagne-sur-Sèvre
CNSA, Commissions préparatoires au conseil	Élodie Hémerly	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
CNSA, GR 31	Élodie Hémerly		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
Cofrac, section santé humaine	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique à la FHF
Comité de pilotage certification des comptes	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage certification des comptes	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage des transports sanitaires	François Moreau	Suppléant	Chef du service Unité de consultations et de soins ambulatoires au CH de Versailles
Comité de pilotage des transports sanitaires	Nathalie Sanchez	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité de pilotage HAD	Jean-Baptiste Hagenmuller		Directeur adjoint à l'AP-HP
Comité de pilotage HAD	René Caillet	Titulaire	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
Comité de pilotage HAD	Nathalie Sanchez	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité de pilotage HAD	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Comité de pilotage patrimoine immobilier	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage patrimoine immobilier	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage SSR	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage SSR	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage SSR	Gilles Madelon	Suppléant	Directeur adjoint du CH de Mulhouse
Comité de pilotage Stratégie sur la performance des achats hospitaliers	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage Stratégie sur la performance des achats hospitaliers	Barbara Mvogoh	Suppléante	Chargée d'études économiques au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage Stratégie sur la performance des achats hospitaliers	Jean-Olivier Arnaud	Suppléant	Directeur général du CHU de Nîmes
Comité de pilotage T2A HAD	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage T2A HAD	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage T2A MCO	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage T2A MCO	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage T2A Psychiatrie	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage T2A SSR	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de pilotage T2A SSR	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité de réforme et de la biologie médicale	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique à la FHF

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Comité de suivi plan Qualité de vie et maladies chroniques	D ^r Bernard Gouget Anne-Marie Doré		Conseiller santé publique à la FHF Directrice des soins à la FHF
Comité national de suivi de la radiothérapie	Nathalie Sanchez	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité national du fonds pour l'insertion des personnes handicapées	Marie Houssel	Titulaire	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	Suppléant	Directeur général de l'Institut médico-social public Le Val-Mandé à Saint-Mandé
Comité plénier psychiatrie	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité Prado, CNAMTS	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité scientifique et technique du Fonds national de prévention, Caisse des dépôts et consignations	Anne-Marie Doré	Titulaire	Directrice des soins à la FHF
Comité technique ENC HAD	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique ENC HAD	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique HAD	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique HAD	Gaëlle Le Bayon	Titulaire	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique inter-champs	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique inter-champs	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique inter-champs	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique inter-champs	Jean-Claude Moïsdon	Suppléant	Directeur de recherche, École des Mines de Paris

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Comité technique MCO	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique MCO	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique MCO	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique psychiatrie, qualité des données	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique psychiatrie, qualité des données	Marie-Thérèse Lorient	Suppléante	DIM CHS de Montperrin
Comité technique psychiatrie, qualité des données	Christophe Schmitt	Suppléant	DIM du CH de Jury
Comité technique psychiatrie, restitution médico-économique	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique psychiatrie, restitution médico-économique	Marie-Thérèse Lorient	Suppléante	DIM CHS de Montperrin
Comité technique psychiatrie, restitution médico-économique	Christophe Schmitt	Suppléant	DIM du CH de Jury
Comité technique psychiatrie, restitution médico-économique	Louis Breuls de Tiecken	Suppléant	DAF à l'EPSM de Lille
Comité technique psychiatrie, restitution médico-économique	Piero Chierici	Suppléant	Directeur adjoint du CH Alpes d'Isère
Comité technique SSR	Gaëlle Le Bayon	Titulaire	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Comité technique SSR	Nathalie Sanchez	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Comité technique SSR	Patrice Mulo	Suppléant	Président de la CME de l'Hôpital Le Vésinet
Commission administrative paritaire nationale D3S	Jean Poitevin	Titulaire	Administrateur de l'EPMS de Janville-sur-Juine
Commission administrative paritaire nationale D3S	Jacqueline Maigret	Suppléante	Vice-présidente du conseil de surveillance du Groupement interhospitalier du Vexin
Commission administrative paritaire nationale DH	Jean Le Camus	Titulaire	Membre du conseil de surveillance du CH de Rouffach

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Commission administrative paritaire nationale DH	Louis Seval	Titulaire	Membre du conseil de surveillance de l'Hôpital de Monséguir
Commission administrative paritaire nationale DH	2 postes vacants		
Commission des carrières DH	Louis Seval	Titulaire	Membre du conseil de surveillance de l'Hôpital de Monséguir
Commission des carrières DH	Jean Le Camus	Titulaire	Membre du conseil de surveillance du CH de Rouffach
Commission nationale de déontologie	Cédric Arcos	Titulaire	Directeur de cabinet de la FHF
Commission nationale de déontologie	Nadine Barbier	Suppléante	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Commission nationale de l'activité libérale	Valérie Lévy-Jurin	Titulaire (CHU)	Membre du conseil de surveillance du CHU de Nancy
Commission nationale de l'activité libérale	Joseph Debray	Titulaire (non CHU)	Membre des conseils de surveillance du CH de Chaumont-en-Vexin en qualité de représentant des usagers et du CH de Creil
Commission nationale de l'activité libérale	Claude Galametz	Suppléant (CHU)	Membre du conseil de surveillance du CHU de Lille
Commission nationale de l'activité libérale	René Barberye	Suppléant (non CHU)	Vice-président du conseil de surveillance du CH de Rambouillet
Commission nationale de la naissance	Pr Pierre Mares	Titulaire	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	Titulaire	Directeur général du CHU de Reims
Commission paritaire nationale des PH temps partiel	Jean-Pierre Burnier	Suppléant	Directeur du CH de Gonesse
Commission professionnelle consultative (20^e CPC)	Jérôme Andrieu	Titulaire	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	Dr Moncef Ketari	Titulaire	Président de la CME du CHI Villeneuve Saint-Georges

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Commission statutaire nationale des PH temps plein	Michael Galy	Suppléant	Directeur général adjoint du CHU de Reims
Concertation OQOS	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Conseil de discipline des PH temps plein et temps partiel	Alain Baque	Titulaire	Directeur des Hôpitaux de Lannemezan
Conseil de discipline des PH temps plein et temps partiel	Olivier Colin	Suppléant	Directeur du CH de Versailles
Conseil de la CNSA	Christian Moller	Titulaire	Directeur de l'Hôpital local Saint-Alexandre à Mortagne-sur-Sèvre
Conseil de la CNSA	Élodie Hémary	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur social et médico-social
Contrôles CNAMTS	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Contrôles CNAMTS	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Contrôles CNAMTS	Bernard Garrigues	Suppléant	DIM au CH du Pays d'Aix
Contrôles CNAMTS	Gabriel Nisand	Suppléant	DIM au CHU de Strasbourg
Contrôles CNAMTS	Véronique Gilleron	Suppléante	DIM du CHU de Bordeaux
CSFPH	Frédéric Valletoux	Titulaire	Président de la FHF
CSFPH	Severine Masson	Suppléant	Directrice des ressources humaines du CHU de Poitiers
CSFPH	Nadine Barbier	Suppléant	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
CSFPH	Bernard Daumur	Titulaire	Directeur général du CHU de Rouen
CSFPH	Bernard Roehrich	Suppléant	Directeur général du CHU de Tours
CSFPH	Alain Brugière	Suppléant	Directeur des ressources humaines au CHRU de Strasbourg
CSFPH	Joseph Halos	Titulaire	Directeur de l'EPSM de Lille
CSFPH	Pascal Mariotti	Suppléant	Directeur du CH Alpes-Isère à Saint-Égreve
CSFPH	Gilles Moullec	Suppléant	Directeur du CH Édouard Toulouse à Marseille
CSFPH	Denis Fréchou	Titulaire	Directeur des Hôpitaux de Saint-Maurice

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
CSFPH	Luce Legendre	Suppléante	Directrice des ressources humaines aux Hôpitaux de Saint-Maurice
CSFPH	Jérôme Sontag	Suppléant	Directeur des ressources humaines au CHI de Créteil
CSFPH	Francis Saint-Hubert	Titulaire	Directeur du CH Chalons-en-Champagne
CSFPH	Dominique Bigot	Suppléant	Directeur du CH d'Erstein
CSFPH	Edmond Mackowiak	Suppléant	Directeur du CH de Lens
CSFPH	Alain Burdet	Titulaire	Directeur adjoint à la directrice des ressources humaines de l'APHP
CSFPH	Éric Chollet	Suppléant	Directeur adjoint à la directrice des ressources humaines de l'APHP
CSFPH	Marie-Christine Yrondy	Suppléante	Directrice adjointe à la directrice des ressources humaines de l'AP-HP
CSFPH	Gilles Chaffange	Titulaire	Directeur de l'ETAPES à Dole
CSFPH	Caroline Dubois	Suppléante	Directrice de l'EPSA de l'Isle-sur-La-Sorgue
CSFPH	Philippe Fournier	Suppléant	Directeur honoraire
DGCS, groupe de travail Suivi de la réforme des Ssiad	Annabelle Malnou		Chargée de mission médico-sociale à 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	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, comité pilotage des États généraux des Infections nosocomiales et de la sécurité du patient 2013	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
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)	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, conseil national de l'urgence	François Moreau		Anesthésiste-réanimateur, chef de pôle au CH de Versailles

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
DGOS, groupe de production élaboration du référentiel d'activités pour le métier de technicien de laboratoire médical	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, groupe de travail « Décret gestion des risques »	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, groupe de travail relatif à la circulaire lutte contre les événements indésirables associés aux soins	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, groupe des indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales, 2^e génération	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, groupe PDS	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
DGOS, groupe PDS	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
DGOS, groupe Sros/PRS	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
DGOS, groupe Sros/PRS	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
DGOS, groupe SSR/MIG	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
DGOS, groupe SSR/MIG	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
DGOS, groupes de pilotage de la performance	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
DGOS, groupes de pilotage de la performance	René Caillet		Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
DGOS, relations EFS/ES	D ^r Édouard Bichier		Président de la CME du CH de Saumur
DGOS, relations EFS/ES	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
DGOS, transports sanitaires	François Moreau		Anesthésiste-réanimateur, chef de pôle au CH de Versailles
EFS, conseil d'administration	P ^r Gérard Janvier	Titulaire	Président de la CME du CHU de Bordeaux
EFS, conseil d'administration	P ^r Alain Simon		Président du comité consultatif local de l'HEGP
EHESP, conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
EHESP, conseil d'administration	Emmanuel Bouvier Muller	Titulaire	Directeur général du CHU de Nice
EHESP, conseil d'administration	Cédric Arcos	Suppléant	Directeur de cabinet de la FHF
EHESP, conseil d'administration	Alain Slama	Suppléant	Directeur du CH de Montereau
EHESP, conseil des formations	Cédric Arcos	Titulaire	Directeur de cabinet de la FHF
EHESP, conseil des formations	Alain Slama	Titulaire	Directeur du CH de Montereau
État/UNCAM/ Fédérations hospitalières	Bernard Garrigues		DIM au CH du Pays d'Aix
État/UNCAM/ Fédérations hospitalières	Gaëlle Le Bayon		Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
FIDES	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
FIDES	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
FNCHP	D ^r Alain Jacob		ORL au CH Sud Francilien
Fnehad, conseil d'administration	Jean Debeauvais	Titulaire	Directeur général du CHU de Grenoble
Fnehad, conseil d'administration	À désigner	Suppléant	
GIP Institut de données en santé, assemblée générale	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
GIP Institut de données en santé, assemblée générale	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
GIP Institut de données en santé, CADIS	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
GIP Institut de données en santé, CADIS	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe « Dématérialisation »	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Contrôle T2A - DSS	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Contrôle T2A - DSS	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Contrôle T2A - DSS	Bernard Garrigues	Suppléant	DIM au CH du Pays d'Aix
Groupe Contrôle T2A - DSS	Véronique Gilleron	Suppléante	DIM au CHU de Bordeaux
Groupe Convergence	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Convergence	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Convergence	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Convergence	Bernard Garrigues	Suppléant	DIM au CH du Pays d'Aix
Groupe Convergence	Gabriel Nisand	Suppléant	DIM au CHU de Strasbourg
Groupe de suivi CHU	Yves Gaubert	Titulaire	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	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
Groupe de travail interministériel, plan national santé environnement	Marie-Christine Burnier		Chargée du Développement durable à la FHF
Groupe de travail interministériel, plan national sur les résidus de médicaments	Marie-Christine Burnier		Chargée du Développement durable à la FHF
Groupe Évolution du modèle de financement	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
Groupe Évolution du modèle de financement	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Groupe Évolution du modèle de financement	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Évolution du modèle de financement	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Fiabilisation des comptes	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe Fiabilisation des comptes	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe opérationnel des dispositifs médicaux	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Groupe opérationnel des dispositifs médicaux	Dominique Goeury	Suppléante	AP-HP
Groupe opérationnel des dispositifs médicaux	Barbara Mvogoh	Suppléante	Chargée d'études économiques au pôle Finances - banque de données de la FHF
HAS, comité de concertation de la certification des établissements de santé	René Caillet	Titulaire	Responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale de la FHF
HAS, comité de concertation de la certification des établissements de santé	Nathalie Sanchez	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
HAS, comité de pilotage national, Projet « High 5s » : sécurité du patient	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique à la FHF
HAS, comité de pilotage pluri-institutionnels sur les indicateurs qualité des établissements de santé	René Caillet	Titulaire	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	Nathalie Sanchez	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
HAS, comité Interface certification / es / accréditation BM	D ^r Bernard Gouget	Titulaire	Conseiller santé publique à la FHF
HAS, groupe de travail Annonce d'un dommage associé aux soins	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
HAS, groupe de travail Biologie médicale/Certification des établissements de santé	D ^r 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	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF
HAS, groupe Gestion des risques	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
HAS, groupe Qualhas	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Haut conseil des professions paramédicales	Brigitte Scherb	Titulaire	Coordonnateur général des soins, Groupe Hospitalier Cochin - Saint-Vincent-de-Paul
Hi Culture, conseil d'administration	Cédric Arcos	Suppléant	Directeur de cabinet de la FHF
Hi Culture, conseil d'administration	Gérard Vincent	Titulaire	Délégué général de la FHF
Inca, conseil d'administration	Norbert Ifrah	Titulaire	Président de la Fédération nationale de cancérologie des hôpitaux publics
Inca, conseil d'administration	Véronique Trillet-Lenoir	Suppléante	Chef du service Oncologie médicale au CHU de Lyon
Inca, conseil d'administration	André Fritz	Titulaire	Directeur général du CHR de Rennes
Inca, conseil d'administration	Laurent Schott	Suppléant	Directeur du CH d'Épernay
Inca, conseil d'administration	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Inca, groupe vigilances	Nathalie Sanchez		Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Institut de veille sanitaire, comité de pilotage du projet sur le télé-signallement des infections nosocomiales Sin@pse	D ^r Bernard Gouget		Conseiller santé publique à la FHF

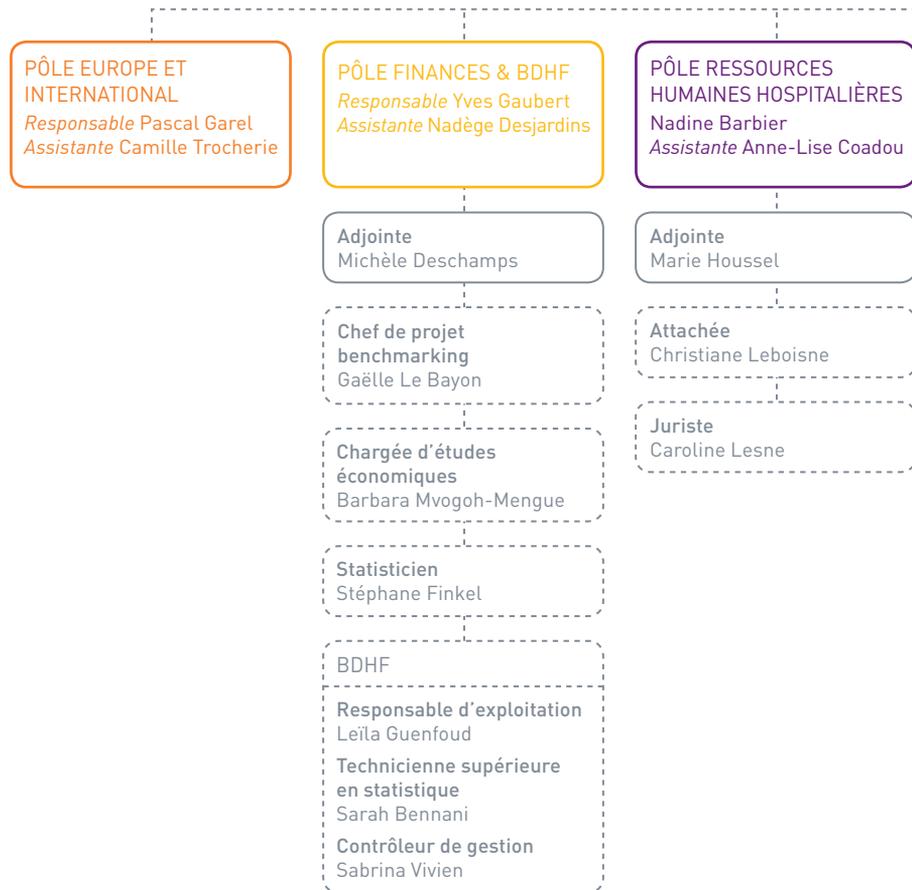
Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Ircantec, conseil d'administration	Robert Favre-Bonte	Titulaire	Directeur d'hôpital honoraire
Ircantec, conseil d'administration	Alain Gaillard	Titulaire	Administrateur du centre hospitalier gériatrique de Cornil
Ircantec, conseil d'administration	Daniel Moinard	Titulaire	Directeur général honoraire de CHU
Ircantec, conseil d'administration	Richard Tourisseau	Titulaire	Directeur de la maison de retraite intercommunale de Fontenay-sous-Bois
Ircantec, conseil d'administration	Serge Vilalta	Suppléant	Directeur honoraire
Ircantec, conseil d'administration	Michel Moujart	Suppléant	Directeur général honoraire de CHU
Ircantec, conseil d'administration	François Mourgues	Suppléant	Directeur du CH d'Ales
Ircantec, conseil d'administration	Jean-Yves Briant	Suppléant	Directeur du CH de Saint-Brieuc
Ligue nationale contre le cancer, commission Actions pour les malades	Laurent Schott	Titulaire	Directeur du CH d'Épernay
Merri	Élisabeth Devilliers		Conseiller recherche, coordination CNCR 85
Merri	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Mission d'appui à la permanence des soins	Nathalie Sanchez	Titulaire	Adjointe au responsable du pôle Organisation sanitaire et médico-sociale chargée du secteur sanitaire
Observatoire de la CCAM	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Observatoire de la CCAM	Bernard Garrigues	Suppléant	DIM au CH du Pays d'Aix
Observatoire économique de l'achat public	Dominique Legouge		Directeur d'UNI-HA
Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Yves Gaubert	Titulaire	Responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Michèle Deschamps	Suppléante	Adjointe au responsable du pôle Finances - banque de données de la FHF
Observatoire économique de l'hospitalisation publique et privée	Gaëlle Le Bayon	Suppléante	Chargée de projet au pôle Finances - banque de données de la FHF
Observatoire national des emplois et métiers de la FPH	Serge Bernard	Titulaire	Directeur du CH d'Annecy

Mandat	Représentant	Statut	Fonction
Observatoire national des emplois et métiers de la FPH	Nadine Barbier	Suppléante	Responsable du pôle Ressources humaines hospitalières de la FHF
Observatoire national des emplois et métiers de la FPH	Céline Dugast	Suppléante	Directrice du CH de Wissembourg
Oniam	Cédric Arcos	Titulaire	Directeur de cabinet de la FHF
Oniam	Claudine Esper	Suppléante	Expert CNEH
ORM	Lin Daubech	Titulaire	Directrice des Affaires juridiques au CHU de Bordeaux
ORM	Marc Dupont	Suppléant	Adjoint à la directrice des affaires juridiques de l'AP-HP
Plan national hépatites virales	Conférence des Directeurs de CHU	Titulaire	
Plan national hépatites virales	Conférence des Directeurs de CH	Titulaire	
Plan national hépatites virales	Jean-François Lanot	Suppléant	Directeur général adjoint du CHU de Strasbourg
RAFP, conseil d'administration	Poste vacant		
RAFP, conseil d'administration	Maurice Toullalan	Titulaire	Directeur d'hôpital honoraire
RAFP, conseil d'administration	Daniel Bouquet	Suppléant	Directeur des Hôpitaux Drome Nord Romans/Saint-Vallier
RAFP, conseil d'administration	Alain Amat	Suppléant	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	Titulaire	Délégué général de la FHF
SFHH, conseil d'administration	Cédric Arcos	Suppléant	Directeur de cabinet de la FHF

ORGANIGRAMME

Au 30 avril 2012

DÉVELOPPEMENT
DURABLE ET RSE
Marie-Christine Burnier



CONSEIL D'ADMINISTRATION
Frédéric Valletoux
Président

DÉLÉGUÉ GÉNÉRAL
Gérard Vincent
Assistante Laurence Mauté

CONSEILLER STRATÉGIE
Guy Collet

DIRECTEUR DE CABINET
Cédric Arcos

PÔLE ORGANISATION SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIALE
Responsable René Caillet
Assistants Isabelle Agez, Maimouna Mbojji

PÔLE COMMUNICATION
Directeur de la communication Cédric Lussiez
Assistante en communication Camille Trocherie

SECRÉTARIAT GÉNÉRAL
Secrétaire général Gaëlle Nerbard
Assistante Laëtitia Toniolo

Adjointe chargée du secteur social et médico-social
Élodie Hémary

Adjointe chargée des questions sanitaires
Nathalie Sanchez

Chargée de mission médico-sociale
Annabelle Malnou

Conseillère médicale
Christine Bara

Conseiller recherche - coordination CNCR
Élisabeth Devilliers

INTERNET
Responsable Internet et services adhérents
Fabien Viry
Responsable éditoriale web
Anne-Laure Voisin

REVUE HOSPITALIÈRE DE FRANCE
Rédactrice en chef adjoint
Catherine Bonhomme

COMMUNICATION
Chargée de communication externe
Annabelle Boyer
Chargée de communication éditoriale
Noémie Brazier

SYSTÈME D'INFORMATION
Responsable du système d'information
Fabien Viry

AFFAIRES JURIDIQUES
Juriste
Alice Coquelet

SERVICES GÉNÉRAUX
Responsable des services généraux
Catherine Lebel

LOGISTIQUE
Chargé de logistique
Patrick Poillot
Accueil
Rachel Fallai, Aïcha Benariba

COMPTABILITÉ ET BUDGET
Chef comptable
Catherine Gadmer
Comptables
Isabelle Gibaud, Emmanuelle Hua

RESSOURCES HUMAINES INTERNES
Chargée des ressources humaines internes et de l'action sociale
Sylvie Cornevin-Hayton

LE BUREAU DE LA FHF

Région	Prénom Nom	Fonction	Établissement
Champagne-Ardenne	Marie-Françoise Beck-Cantin	DIM	CH d'Épernay
Île-de-France	Marc Bray	Responsable des Urgences du CH d'Évry	CH Sud Francilien
Nord - Pas-de-Calais	Didier Bricoteau	Président de la CME du CH de Roubaix	CH de Roubaix
Usager	Nicolas Brun	Président d'honneur du CISS	UNAF
Aquitaine	Gilles Chauvin	Vice-président de la FHF Aquitaine, responsable du service Hygiène au CH de Mont-de-Marsan	CH de Mont-de-Marsan
Aquitaine	Dominique Dallay	Président de CME au CHU de Bordeaux	CHU de Bordeaux
Champagne-Ardenne	Jean-Paul Michelangeli	Directeur général	CHRU de Reims
Picardie	Magali Riesser-Tassery	Directeur adjoint, présidente de l'ANADESSMS	CHI de Compiègne-Noyon
Île-de-France	Zaynab Riet	Directrice de l'EPS Ville Évrard à Neuilly/Marne	EPS Ville Évrard - Neuilly/Marne
Rhône-Alpes	Jean-Louis Touraine	Vice-président de la FHF, député du Rhône	Assemblée nationale
Île-de-France	Frédéric Valletoux	Président de la FHF, maire de Fontainebleau	Mairie de Fontainebleau

LES ADMINISTRATEURS DE LA FHF

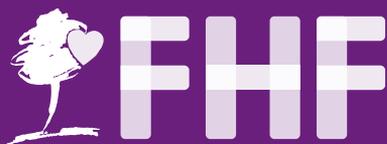
Région	Administrateurs	Fonction
Alsace	Yves Bur	Président de la FHF Alsace, maire de Lingolsheim
AP-HP	Jean-Rémi Bitaud	Direction de l'Inspection et de l'Audit à l'AP-HP
AP-HP	Loïc Capron	Président de la CME de l'AP-HP
AP-HP	Mireille Faugère	Présidente de la délégation AP-HP, directeur général de l'AP-HP
AP-HP	Jean-Marie Le Guen	Conseiller de Paris, président du conseil de surveillance de l'AP-HP
AP-HP	Dominique De Wilde	Directrice du GHU Paris-Seine-Saint-Denis
Aquitaine	Gilles Chauvin	Responsable du service Hygiène au CH de Mont-de-Marsan
Aquitaine	Dominique Dallay	Président de la CME du CHU de Bordeaux
Aquitaine	Michel Glanes	Directeur du CH de Bayonne
Auvergne	Serge Godard	Président de la FHF Auvergne, maire de Clermont-Ferrand, président du CA
Basse-Normandie	Philippe Duron	Président de la FHF Basse-Normandie, député-maire de Caen
Basse-Normandie	Alain Séghir	Président de la CME de l'hôpital de Cherbourg
Bourgogne	Pierre-Charles Pons	Directeur général de l'hôpital de Dijon
Bretagne	Dominique Buronfosse	Président de la CME du CH de Quimperlé
Bretagne	Jean-Roger Pautonnier	Directeur du CHIC de Quimper
Centre	Olivier Michel	Médecin au CH de Bourges
Centre	Bernard Roehrich	Directeur général de Tours
Champagne-Ardenne	Marie-Françoise Beck-Cantin	DIM du CH d'Épernay
Champagne-Ardenne	Jean-Paul Michelangeli	Directeur général du CHRU de Reims
Corse	Gilbert Chodorge	Directeur PI du CH de Castelluccio
Franche-Comté	Patrick Garbuio	Président de la CME du CHRU Besançon
Franche-Comté	Paulette Guinchard	Présidente de la FHF Franche-Comté, administrateur du CH de Bellevaux
Guadeloupe	Dominique Théophile	Président de la FHF Guadeloupe, conseiller général Abymes
Guyane	Pierre Pauchard	Directeur du CH de Cayenne

Région	Administrateurs	Fonction
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 du CH d'Evry
Île-de-France	Jean-Pierre Burnier	Directeur du CH de Gonesse
Île-de-France	Pierre Foucaud	Président de la CME du CH de Versailles
Île-de-France	Zaynab Riet	Directrice de l'EPS Ville Evrard - Neuilly-sur-Marne
Île-de-France	Frédéric Valletoux	Vice-président de la FHF Île-de-France, maire de Fontainebleau
Languedoc-Roussillon	Christian Bourquin	Président de la FHF Languedoc-Roussillon, sénateur et président du conseil régional du Languedoc-Roussillon, président du conseil de surveillance du CHRU de Montpellier
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 de Benevent-l'Abbaye
Lorraine	Véronique Anatole	Directeur général du CHR de Metz-Thionville
Lorraine	Valérie Jurin	Présidente de la FHF Lorraine, adjoint au maire de Nancy
Martinique	Guy Sobesky	Président de la FHF Martinique
Midi-Pyrénées	Joachim Bixquert	Directeur du CHU de Montauban
Midi-Pyrénées	Nicolas Longeaux	Président de la CME du CH Saint-Gaudens
Nord - Pas-de-Calais	Didier Bricoteau	Président de la CME du CH de Roubaix
Nord - Pas-de-Calais	Yvonnick Morice	Directeur général du CHU de Lille
Nord - Pas-de-Calais	Rémi Pavros	Président de la FHF Nord - Pas-de-Calais, député-maire de Maubeuge, 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, président du conseil de surveillance du CH Félix Guyon à Saint-Denis
PACA	Alain Milon	Président de la FHF PACA, sénateur-maire du Vaucluse
PACA	Philippe Olivier	Représentant des usagers
PACA	Joël Bouffies	Directeur du CH du Pays d'Aix
PACA	Emmanuel Bouvier Muller	Directeur général du CHU de Nice

Région	Administrateurs	Fonction
Pacifique Sud	Jacqueline Bernut	Présidente de la FHF Pacifique Sud, présidente du CA du CH de Noumea
Pays de la Loire	Sandrine Bricaud	Directrice de l'hôpital local Ernée
Pays de la Loire	Guy-Michel Chauveau	Président de la FHF Pays de la Loire, député-maire de la Flèche, président du conseil de surveillance du CH Pôle Santé Sarthe et Loir
Pays de la Loire	Christiane Coudrier	Directeur général du CHU Nantes
Pays de la Loire	Pascal Gendry	Président de la CME de l'hôpital local de Craon
Pays de la Loire	Marie-Michèle Joannis	Directrice de l'hôpital local de Vertou
Picardie	Joseph Debray	Président de la FHF Picardie, administrateur du CH de Creil
Picardie	Magali Riesser-Tassery	Directeur adjoint, présidente 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-Mercier	Directrice adjointe de l'hôpital de Beaujeu
Rhône-Alpes	Bernadette Laclais	Député-maire de Chambéry, président du conseil de surveillance du CH de Chambéry
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, représentant du conseil de surveillance du CH de Tarare
Usager	Nicolas Brun	Président d'honneur du CISS
Usager	Claude Finkelstein	Administratrice du CISS, présidente de la FNAPSY
Usager	Annie Morin	Représente du FNAIR, vice-présidente du CISS du Languedoc Roussillon

Administrateurs associés		Fonction
Administrateur associé	Jean Marty	Chef du service réanimation du GH Henri-Mondor de Créteil
Administrateur associé	Daniel Moinard	Directeur général de CHU honoraire
Administrateur associé	Yvan Halimi	Responsable du Pôle Nord infanto-juvénile
Administrateur associé	Pierre Gauthier	Ancien directeur général de l'action sociale
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'ANHL
Administrateur associé de droit	Denis Fréchou	Président de la Conférence nationale des directeurs de CH
Administrateur associé de droit	Frédéric Martineau	Président de la Conférence des présidents de la 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 la CME de CHU
Administrateur associé de droit	Christian Muller	Président de la Conférence des présidents de la CME de CHSV
Administrateur associé de droit	Dominique Perrotin	Président de la Conférence des doyens de Facultés de médecine

Membres d'honneur		Fonction
Membre d'honneur	Claude Huriet	Président de l'Institut Curie
Membre d'honneur	René Mornex	Président d'honneur de la FHF, président de l'URHSE



FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

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

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