



Rapport d'activité 2017 de la FHF

Nouvelle-Aquitaine

SOMMAIRE

SOMMAIRE	1
I. L'association FHF Nouvelle-Aquitaine	2
1. La gouvernance	2
2. L'animation territoriale	2
3. Le Bilan financier	3
4. La gestion du personnel	4
II. Les sujets traités dans le cadre de l'offre de soins sanitaire	4
III. Les thèmes traités en ressources humaines	5
IV. Les sujets en lien avec les finances.....	6
V. Une mobilisation de la FHF contre la réforme de la dépendance.....	6
VI. Le congrès inter régional de la Rochelle.....	7
VII. Les relations avec l'ARS	8
VIII. Participation des représentants de la FHF NA à La FHF Nationale.....	8
IX. Les désignations	8
X. Le plan d'action 2018	9
Annexes	11

I. L'association FHF Nouvelle-Aquitaine

Pour rappel, la dénomination de FHF Nouvelle-Aquitaine (FHF NA) a été adoptée par la convention régionale extraordinaire du 22 décembre 2016.

1. La gouvernance

- **Les instances**

En 2017, le Bureau s'est réuni à 2 reprises le 16 février et 22 septembre.

Le Conseil d'administration s'est réuni à 2 autres reprises, les 23 juin et 10 novembre.

La convention régionale s'est réunie le 10 novembre 2017

- **La réorganisation de la permanence**

Suite à la Constitution de la délégation Régionale à l'échelle de la Nouvelle-Aquitaine, un recrutement a été lancé début 2017 en prévision du départ à la retraite de M. Patrick Médée, directeur régional pour l'ex Aquitaine en poste jusqu'au 30 juin.

Depuis le 1er juillet 2017, la permanence de la FHF Nouvelle-Aquitaine est composée de 3 personnes :

- Nathalie Heulin, directrice régionale
- Sandrine Le Guennec, permanente
- Sylvie Lascaud-Thomasson, Assistante de direction

2. L'animation territoriale

- **les conférences téléphoniques**

Des conférences téléphoniques ont été organisées chaque mardi (hors congés scolaires) entre la délégation régionale de la FHF NA et les délégués territoriaux FHF.

- **les réunions territoriales**

Plusieurs réunions territoriales ont été organisées à l'initiative des délégués territoriaux avec les établissements du territoire et avec la participation de la permanence de la FHF ALPC. L'animation sur les territoires s'est concrétisé de la manière suivante :

Pour les départements de la Charente-Maritime, Dordogne, Gironde, Pyrénées Atlantiques, Vienne :
Participation au CTS

En outre pour la Charente :

La délégation départementale de Charente s'est réunie à deux reprises (les 9 juin et 5 octobre). Ces réunions concernaient à la fois le secteur sanitaire et le secteur médico-social.

Les réunions sont structurées selon un ordre du jour identique et composé :

- Activité et finances des établissements
- Points d'actualités FHF

En 2017 il a aussi été question :

- Réforme de la dépendance : situation des établissements
- Consultations avancées
- Difficultés sur la prise en charge des résidents en EHPAD (situation particulière du CH de Cognac)
- Référentiel des urgences
- Avenir du GCS16 au regard de la mise en place du GHT

Par ailleurs, un courrier (joint) relatif à la campagne budgétaire a été envoyé au président du conseil départemental qui n'y a pas apporté de réponse.

Pour le Lot et Garonne :

L'année 2017 a été marquée par de nombreuses réunions avec les directeurs des établissements de santé. Le délégué territorial a rencontré, en janvier 2018 les directeurs des établissements sanitaire et médico-sociaux et s'est engagé pour 2018 à des réunions départementales régulières.

- **Les groupes de réflexion**

Il existe 3 groupes de réflexions :

- Le GRAHPA (ex Aquitaine pour l'offre de soins)
- Le G5 (ex Poitou-Charentes pour l'offre de soins)
- Le G2RSMS pour le médico-social à l'échelle de la région

Le GRAHPA est composé des directeurs et des Présidents de CME des centres hospitaliers d'Aquitaine. Le Président est Jean-Marc Faucheux, PCME d'Agen et président de la conférence régionale des PCME. Le Vice-Président est Jean-Pierre Cazenave, directeur du CH de Dax. Il s'est réuni à 4 reprises. L'actualité 2017 a été consacrée à la mise en place des GHT, la réforme du 3^{ème} cycle, la MIG SMUR, les urgences, le GCS formation...

Le G5 est composé des PCME et des directeurs de 5 établissements de Poitou-Charentes : CHU de Poitiers, CH d'Angoulême, CH de Saintes, CH de La Rochelle et CH de Niort. Il se réunit 3 à 4 fois par an pour articuler la stratégie de l'offre de soins et des ressources sur le territoire de l'ex-région Poitou-Charente.

Le G2RSMS s'est réuni à 3 reprises en 2017. Les sujets d'actualité ont été notamment les suivants : Gestion des épisodes de grippe, le forfait dépendance, la refonte de l'aide sociale, circulaire relative à la sécurisation des EHPAD...

3. Le Bilan financier

Un travail administratif et comptable important a été nécessaire tout au long de l'année 2017. Il a permis de repérer des recettes et créances non intégrées dans le budget 2015 des ex-régions. Le compte administratif 2016 a ainsi été représenté en novembre 2017 après ajustements.

Gestion financière de l'association :

Un excédent plus important que les années précédentes a été dégagé compte tenu de plusieurs facteurs :

- La partie rémunérations des salariés en nette diminution (-56 000€ par rapport à 2016) :
 - Un congé maternité
 - Une période de chevauchement qui ne s'est pas confirmée entre les Deux Directeurs régionaux
- Davantage de recettes de cotisations liées à l'augmentation du montant des comptes administratifs et du changement de tranche de plusieurs établissements (+ 29000€)
- Les frais de déplacements ont diminué (-23 000€ par rapport à 2016):
 - économie d'échelle sur diverses réunions (instances, ARS, ...) et présence du Directeur régional sur place
- Animation : Economie d'échelle (instances, journées régionales divisées par 3) soit 13 500 € en moins que l'année précédente et report de 2 journées régionales en début d'année 2018

Seuls les frais de fournitures de bureau et le loyer ont légèrement augmentés du fait du déménagement au centre Hospitalier Charles Perrens et de l'achat de matériel informatique.

4. La gestion du personnel

Deux personnes sont mises à disposition et une personne est salariée de la FHF Nouvelle-Aquitaine. La gestion du contrat est assurée par la FHF nationale.

II. Les sujets traités dans le cadre de l'offre de soins sanitaire

- **Le PRS**

Après sollicitation de l'ARS pour que la FHF soit associée à la concertation PRS, différents représentants ont été associés aux groupes de travail.

L'annonce du gouvernement d'un report de 4 mois de l'approbation du PRS (avril 2018) permettra une meilleure articulation entre le PRS et les PMT.

- **Les GHT**

L'ensemble des 12 GHT a transmis les projets médicaux de territoire à l'ARS.

La FHF NA et l'ARS ont mis en place un comité de suivi et de concertation qui s'est réuni tout au long de l'année 2017.

Ce comité a vocation à accompagner les 12 GHT de la région dans la mise en œuvre de la réforme. Ce dispositif de concertation permet de suivre et d'échanger de façon stratégique et opérationnelle sur la mise en place des fonctions mutualisées, des organisations en commun et des PMP au sein des GHT et ce tout en veillant au respect des engagements du PRS et des programmes nationaux.

En plus de ce comité, 9 sous-groupes thématiques ont été créés :

- Système d'Information Hospitalier (SIH)
- Département de l'information médicale (DIM)
- Achats
- Coordination des instituts et des écoles de formation paramédicale du GHT et plan de formation continue et de DPC
- Imagerie
- Biologie médicale
- Pharmacie

- Certification (qualité et sécurité des soins)
- Règles budgétaires et comptables

En parallèle, la FHF Nouvelle-Aquitaine a créé un réseau des 12 référents GHT. Ce sont les correspondants permanents au sein des établissements support de GHT. Ils disposent systématiquement des documents produits par le comité de concertation et de suivi ainsi que ceux rédigés par les groupes thématiques.

La mutualisation des achats reste un sujet préoccupant au niveau régional et national. Plus largement se pose la question du devenir des groupements d'achat au niveau régional.

- **La psychiatrie**

Les questions suivantes ont fait l'objet d'un travail en région : modulation de la DAF psychiatrie ; définition du territoire pour les Projets Territoriaux en Santé Mentale ; délais pour l'élaboration de Projets Territoriaux en Santé Mentale

Le DG ARS a confirmé qu'il n'accorderait pas de prolongations aux dérogations dont bénéficiaient deux Centres Hospitaliers de la Région.

- **Nouvelle Circulaire frontière pour les activités d'Hospitalisation de Jour de médecine :**

La FHF-NA a rappelé la position de FHF et celles des établissements de la région Nouvelle-Aquitaine sur le projet de circulaire frontière qui fait l'objet de nouvelles discussions au niveau national. Compte tenu de la situation, le Bureau de la FHF-NA a informé le Directeur Général de l'ARS de sa décision de suspendre la participation des représentants de la FHF-NA aux travaux sur la médecine ambulatoire engagé avec l'ARS, dans l'attente de nouveaux textes plus acceptables.

- **Les consultations avancées**

La FHF Nouvelle Aquitaine a adressé un courrier à l'ARS pour que les consultations avancées par territoire ne répondent pas à une répartition théorique mais bien à un besoin de la population, au regard des ressources identifiées sur le territoire

III. Les thèmes traités en ressources humaines

Les sujets RH traités ont été les suivants sur l'année 2017, outre les dossiers courants :

- **Réforme du 3^{ème} cycle :**

Constitution d'un groupe de travail avec des représentants des Etablissements de santé et de l'université pour accompagner la mise en œuvre de la réforme du 3eme cycle et anticiper les impacts sur la région.

- **Contrats aidés :**

La FHF Nouvelle Aquitaine a fait pression auprès des pouvoirs publics pour connaître la position du préfet sur la question des Contrats aidés dont la fin du dispositif a été annoncée au 31 décembre 2017.

⇒ Envoi d'un courrier au préfet e région pour connaître son positionnement.

- **Agrément collectif pour le service civique**

Suite à la sollicitation de plusieurs adhérents et à l'accord de son Conseil d'administration, la FHF NA dispose d'un d'agrément collectif au service civique depuis le 05 juillet 2016 pour une période de 3 ans.

Au 31 décembre 2017, l'agrément collectif compte 83 établissements et 74 contrats ont été signés sur l'année 2017.

La FHF NA a été agréée pour 14 missions. Enfin, la permanence répond aux différentes interrogations / difficultés des établissements et assure le lien entre les établissements et les services du service civique (DRDJSCS et Agence de services de paiement).

Pour les établissements qui ont pu recruter des volontaires motivés, les impacts pour l'établissement, les résidents/patients, et les équipes ont été très favorables. Les échos de ces établissements sont très positifs et recrutent de nouveaux volontaires pour poursuivre et/ou poursuivre les missions.

Il en ressort que la présence des volontaires a été essentielle dans la lutte contre l'isolement social des résidents.

IV. Les sujets en lien avec les finances

La FHF Nouvelle-Aquitaine a été le relais de nombreux travaux sur la thématique des finances. L'année 2017 a été marquée par plusieurs chantiers :

- **La Répartition de la MIG SMUR**

Plusieurs réunions se sont tenues entre l'ARS et le groupe de travail FHF. La FHF a proposé de :

- De ne pas appliquer à 100% le modèle cible mais d'en limiter l'application
- D'affecter le reliquat de la valorisation « majoration des charges indirectes » (NB : qui représente 1,7 M€ soit 42 000 € en moyenne par établissements) et le « bonus » apporté par le nouveau modèle à la région (2 M€) au financement des charges indirectes des établissements en fonction de sujétions spécifiques à parti d'une estimation qui nous sera proposée.
- D'une prochaine étape de concertation, concentrée moins sur le modèle de financement lui-même, que sur les réflexions organisationnelles qu'il suscite, notamment dans le cadre des GHT

- **Les CAQES**

Un travail important a été mené avec les établissements de la région sur la base de la première version de CAQES proposée par l'OMEDIT dans un objectif de simplification (de 180 indicateurs à 35 indicateurs pour les Etablissements de santé MCO) .

V. Une mobilisation de la FHF contre la réforme de la dépendance

- **La réforme de la dépendance**

Plusieurs actions ont été menés pour mesurer l'impact de la réforme de la tarification et sensibiliser les partenaires avec :

- Une enquête pour mesurer l'effort de convergence et l'impact en nombre d'ETP.
- Un courrier type à destination des conseils départementaux.
- Un courrier type de sensibilisation des ARS
- Un projet de motion à destination des conseils d'administration ou de surveillance des EHPAD.

Le taux de réponse des EHPAD de Nouvelle-Aquitaine a été de 76%.

A partir de ces éléments transmis par les établissements, nous avons pu mesurer l'impact de l'application de la réforme :

- 70% des établissements se trouvaient en convergence négative.
- Pour les 116 EHPAD recensés, le montant total s'élève à 9147 265 euros. La moyenne est de 78 182 euros (min =405€ et max=458 000€).
- Une perte d'au moins **244 ETP** pour la région Nouvelle-Aquitaine. La moyenne est de 2ETP (Min =0,05ETP et max=12ETP).

Les présidents des Conseils départementaux ont tous répondu au courrier du Président de la FHF Nouvelle Aquitaine ou ont accepté un RDV avec une délégation FHF Nouvelle-Aquitaine (Vienne, Dordogne, Haute-Vienne, Charente).

D'une manière générale, les départements partagent l'inquiétude de la FHF et ont mis en place des modalités de calcul du point GIR limitant ainsi l'impact de la convergence négative. Toutefois, il est à noter une grande disparité des départements à la fois dans la prise en charge de la dépendance et dans la mise en œuvre des efforts d'économies (Seuil à 10%, report d'une année sur la convergence négative, ...)

Les applications diverses de la réforme que font les conseils départementaux illustrent la diversité des territoires.

- **La journée régionale de formation risques contentieux en ESMS**

Journée qui a rassemblé plus de 70 participants et qui a apporté des réponses concrètes aux différentes situations de risques contentieux. Les supports ont été diffusés à l'ensemble des Directeurs des EMS.

- **La sécurisation des Etablissements de santé médico-sociaux**

Concernant l'instruction ministérielle relative à la sécurisation des EHPAD, un courrier a été adressé à l'ARS pour connaître les modalités d'accompagnement proposées aux établissements.

VI. Le congrès inter régional de la Rochelle

Pour sa 11^{ème} édition, le congrès inter régional s'est tenu les 09 et 10 novembre.

Le thème était « l'Hôpital : une nouvelle épopée humaine ».

Le congrès a généré 250 participants dont 208 congressistes (soit une diminution de 21% par rapport à 2016).

Les objectifs du sponsoring ont été dépassés de 131% : soit 34 024 euros de plus que l'objectif fixé (110 000 euros HT). Ce congrès sera excédentaire.

VII. Les relations avec l'ARS

Des réunions techniques FHF NA / DOSA ont été organisées pour échanger sur les sujets de l'actualité et préparer les rencontres entre le bureau de la FHF et le DG ARS.

Des rencontres régulières ont été sollicitées par la Présidente de la FHF-NA, à la suite du bureau du 16 février 2017 qui déplorait la façon dont s'étaient engagés les travaux du Projet Régional de Santé marquée par l'absence totale d'association de la FHF au sein du Comité de Pilotage ou au moins à ses réflexions. De façon plus large, il paraissait nécessaire de renforcer les échanges entre le Directeur Général de l'ARS et la FHF-NA.

VIII. Participation des représentants de la FHF NA à La FHF Nationale

- La Convention nationale s'est réunie à 2 reprises.

- Le Conseil d'administration :

La FHF Nouvelle-Aquitaine dispose de 4 sièges, plus 2 membres cooptés par la FHF Nationale et 2 membres de droit issus de notre région. Il s'est réuni à 5 reprises.

- Les Réunions des délégués régionaux et des permanents se sont tenues à 5 reprises.
- Le séminaire FHF SMS

Comme chaque année, le pôle médico-social de la FHF organise un séminaire à l'attention des délégués territoriaux SMS. 2 représentants de la Région y ont participé.

- Une délégation a participé à l'Université d'été de la FHF 5 et 6 septembre.

IX. Les désignations

Avec la mise en place de la nouvelle région, la plupart des instances ont été entièrement renouvelées.

- ANFH
- CGOS
- ORU
- La CRSA (plénière et permanente) et ses sous-commissions (CSOS, usagers, prévention, médico-sociale)
- Les 12 Conseils territoriaux de santé
- Les commissions de subdivision de l'Internat ex Aquitaine, ex Limousin et ex Poitou-Charentes
- Les Groupes de travail ARS qui se sont réunis en 2017:

- COFIL PRS
- Comité de suivi et de concertation des GHT et ses sous-groupes thématiques
- Comité de PEC du handicap
- COFIL Imagerie
- CTRU
- Comité de suivi PDES
- Comité de pilotage du plan des maladies neurodégénératives
- COTRIM
- Ambulatoire
- MIG SMUR
- Via trajectoire
- HAD
- Tableau de bord ANAP pour le secteur médico-social
- Comité de Suivi démarche QVT ARS - Aract Aquitaine
- COFIL Radicalisation
- COFIL violence
- Instance régionale d'amélioration de la pertinence des soins (IRAPS)
- Commission de Conciliation et d'Indemnisation
- Schéma autonomie de la Gironde
- Comités locaux FIPHFP
- COFIL CAQES

Par ailleurs, des réseaux de directeurs adjoints DRH, DSIO et DAF ont été créés et se réunissent régulièrement.

X. Le plan d'action 2018

Au-delà de ses missions d'accompagnement des établissements publics de la région, La FHF Nouvelle Aquitaine, en lien avec la délégation nationale, s'est proposée de porter un focus particulier en 2018 sur les sujets suivants :

- **Prévention :**
 - Contribuer aux travaux de la commission FHF-Prévention en santé, présidée par le Pr. Loïc Marpeau autour de deux thématiques : Obésité-Nutrition et Mémoire. Participation régionale à assurer
 - Favoriser le rôle des Etablissements de santé dans le champ de la prévention en région
- **GHT :**
 - Réaliser un état des lieux exhaustif de la mise en place des GHT en Nouvelle Aquitaine pour valoriser les retours d'expérience au niveau national (18 janvier 2018)
 - Accompagner les GHT dans la mise en œuvre de la réforme en valorisant les initiatives territoriales.
- **Télémédecine**

- Encourager les établissements et notamment les EHPAD dans la démarche compte tenu des conditions de déverrouillage du modèle économique

- Médico-social
 - Continuer la mobilisation de la région auprès des élus et des partenaires départements afin de limiter les impacts de l'application de la réforme de la dépendance
 - Développer le champ du handicap au niveau régional

- Accompagner les réformes de financement
 - Mesurer et rendre acceptable pour les établissements, l'application des réformes (MIG SMUR, EHPAD,...)
 - Solliciter le développement des financements au parcours et du travail en équipe (prise en charge séquentielle ex : modèle SERAFIN, ..)
 - Favoriser les financements aux expérimentations.

- Accompagner l'adaptation des compétences et des organisations
 - Développer la qualité de vie au travail (ex : cluster GHT 47, ...)
 - Développer la gestion prévisionnelle des métiers et compétences (ex : Groupe sur la réforme du 3^{ème} cycle)
 - Développer l'attractivité (qualité d'accueil et de formation des internes), développer la délégation de compétences

- Contribuer à l'amélioration de la performance :
 - Suivi des contrats CAQES dans une logique d'amélioration de la qualité et non de sanction
 - Organiser une journée Qualité (Gestion des évènements indésirables, Retex, ..) pour échanger sur les bonnes pratiques

- Sensibiliser les élus aux enjeux de santé publique sur le territoire :
 - 6 rencontres seront organisées avec les 49 députés de la région entre janvier 2018 et avril 2018

Annexes

1. Composition du conseil d'administration de la FHF NA
2. Composition du Bureau de la FHF NA
3. Composition des représentants de la FHF NA au Conseil d'administration de la FHF nationale
4. Composition des représentants de la FHF NA à la convention nationale
5. Composition du comité de suivi et de concertation des GHT et 9 sous-groupes thématiques

1. Composition du conseil d'administration de la FHF NA

CHU & territoires	Collège des « élus » (sanitaire et SMS)	Collège des « médecins » (sanitaire)	Collège des « directeurs » (sanitaire et SMS)	DT sanitaire (membre de droit)	DT SMS (membre de droit)
CHU Bordeaux	Marie LAURENT-DASPAS	Pr Philippe MORLAT	Philippe VIGOUROUX	NC	NC
CHU Limoges	Marie-Françoise PEROL-DUMONT	Pr Alain VERGNENEGRE	Jean-François LEFEBVRE	NC	NC
CHU Poitiers	Alain CLAEYS	Pr Bertrand DEBAENE	Jean-Pierre DEWITTE	NC	NC
Charente	Xavier BONNEFONT Titulaire (Angoulême) Jean-Noël DUPRÉ Suppléant (Confolens)	Dr Rémy LOYANT Titulaire (CH Angoulême) Dr Marie-Josée ROUSSEAU Suppléant (C Claudel Angoulême)	Christine MANEZ, directrice des Hôpitaux Sud-Charente Vincent YOU, directeur du CH de Confolens	Hervé LEON	En attente de désignation
Charente-Maritime Nord	Jean-François FOUNTAINE Titulaire (La Rochelle) Christian FALLOURD Suppléant (Lagord)	Dr Jean-Marc EVEN Titulaire (Rochefort) DR Thierry GODEAU Suppléant (La Rochelle)	Pierrick DIEUMEGARD Titulaire (Rochefort) Philippe LEBRUN Suppléant (Lagord)	Alain MICHEL	Béatrice COLOMB
Charente-Maritime Sud-Est	Didier QUENTIN Titulaire (Royan) Françoise MESNARD Suppléant (St Jean d'Angély)	Dr MP BIENVENU Titulaire (Saintonge)	Philippe GIZOLME Titulaire (Royan) Daniel CASSE Suppléant (Tonnay)	Fabrice LEBURGUE	Nathalie DULUC
Corrèze	Alain GAILLARD Titulaire (Cosnac) Jean Paul AVRIL Suppléant	Dr André SOMMABERE Titulaire (Brive) Dr Laurent BARGOIN, CH Ussel	Vincent DELIVET Titulaire (Brive) Annie PESCHER Suppléante (Argentat)	En attente de désignation	Yves MONDET
Creuse	Michel VERGNIER, Titulaire (Guéret) Monsieur MUGUEY Suppléant (La souterraine)	Dr Marie-Pierre PICHON Titulaire (CH La Valette Saint Vaury) Dr Jean-Claude HARNET, Suppléant (Guéret)	Françoise DUPECHER Titulaire (Aubusson) Dominique CAMUS PIMPAUD Suppléante (Eveaux les Bains)	Frédéric ARTIGAUT	Bernadette MAUCOURANT
Dordogne	Philippe LAVEAU Titulaire (Sarlat) Marc MELOTTI Suppléant (Saint-Astier)	Dr Yannick MONSEAU Titulaire (Périgueux)	Maryse DELBIE Titulaire (Ribérac) Sylvaine CELERIER Suppléante (Montpon)	Thierry LEFEBVRE	Kamel BOUCETTA
Gironde	En attente de désignation	Dr Jean François PARIZANO Titulaire (Libourne) Dr Jean-Philippe FERRIERE Suppléant (Ch. Perrens Bordeaux)	Antoine DE RICCARDIS Titulaire (CHS Perrens Bx)	Chantal LACHENAYE-LLANAS	Stéphane PICHON
Landes	Geneviève DARRIEUSSECQ Titulaire (Mont de Marsan)	Dr KIDYBINSKI, Titulaire (Mont-de-Marsan) Dr ALESSANDRIN, Suppléant (Dax)	Jean-Pierre CAZENAVE Titulaire (Dax) Delphine LAFARGUE Suppléant (St Sever)	Christian CATALDO	Amandine BANCE
Lot et Garonne	Pierre COSTES, CHS Candélie à Agen	Dr Jean-Marc FAUCHEUX Titulaire (Agen) Dr Vincent BISQUEY, CHS Candélie à Agen	François CUESTA Titulaire (CHS Agen) Véronique ROY Suppléant (Foyer)	Didier LAFAGE	Alain GARBAY
Béarn-Soule	Jean LACOSTE Titulaire (Pau) Josy POUETO Suppléante (Pau)	Dr Valérie REVEL Titulaire (Pau) Dr Christian de GAYE Suppléant (HL Mauléon)	Valérie FRIOT-GUICHARD Titulaire (Oloron) Frédéric PIGNY Suppléant (Orthez)	Jean-François VINET	En attente de désignation
Navarre-Côte Basque	Sylvie DURRUTY Titulaire (Bayonne) Jean-Jacques LOUSTAUDAUDINE Suppléant (St Palais)	Dr Benoit OUI Titulaire (Bayonne)	Laurence MIOSSEC Titulaire (Hasparren)	Michel GLANES	Marie-Isabelle LABEQUE
Deux-Sèvres	Jérôme BALOGÉ Titulaire (Niort)	Dr Philippe VOLARD Titulaire (Niort) Dr Frédéric PAIN Suppléant (Parthenay)	Laurence DUCOURET Titulaire (Niort) André RAZAFINDRALANY Suppléant (Parthenay)	Bruno FAULCONNIER	Hervé MAURY
Vienne	Jean-Pierre ABELIN Titulaire (Nord vienne) Anne-Florence BOURAT Suppléante (CHS Poitiers)	Dr Sylvie PERON Titulaire (CH LABORIT Poitiers) Dr Jocelyn BARRIER Suppléant (CH Nord Vienne)	Titulaire en attente de désignation Thierry PERRIN Suppléant (Mirebeau)	Christophe VERDUZIER	Céline BIGEAU
Haute Vienne	Catherine CASIMIR Titulaire (Nieul) Pierre ALLARD Suppléant (St Junien)	Dr Michel LAJOIX Titulaire (St Yrieix la Perche) Dr Danièle BOURLOT Suppléante (Limoges)	Antoine PACHECO Titulaire (Limoges) Cyriel CHEVALIER Suppléant (St Léonard de Noblat)	Fabienne GUICHARD	Véronique DEMAISON

2. Composition du Bureau de la FHF NA

			Geneviève DARRIEUSSECQ			
Xavier BONNEFONT	Alain GAILLARD	Dr Sylvie PERON	Dr Jean-Marc FAUCHEUX	Dr André SOMMABERE		
	Philippe VIGOUROUX	Jean-François LEFEBVRE		Jean-Pierre DEWITTE		
		Vincent DELIVET				
Thierry LEFEBVRE		Béatrice COLOMB		Bruno FAULCONNIER		
Laëtitia FOURCADE				Véronique DEMAISON		
Dr Rémy LOYANT	Dr Jean-Marc EVEN	Dr MP BIENVENU	19	Dr MP PICHON	Dr Yannick MONSEAU	Antoine DE RICCARDIS
JP CAZEANVE	François CUESTA	Dr Valérie REVEL	Dr Benoit OUI	Dr Philippe VOLARD	Jean-Claude COQUEMA	Dr Michel LAJOIX
Hervé LEON	Alain MICHEL	A désigner	Jean Luc DAVIGO	Frédéric ARTIGAUT	Thierry LEFEBVRE	Chantal LACHENAYE- LLANAS
Christian CATALDO	A désigner	Jean-François VINET	Michel GLANES	Bruno FAULCONNIER	Christophe VERDUZIER	Fabienne GUICHARD
Alexia MAURY	Béatrice COLOMB	Nathalie DULUC	Francine DELMOND	Bernadette MAUCOURANT	Olivier CALVET	Laetitia FOURCADE
Amandine BANCE	Alain GARBAY	Luis SOLANA	Marie-Isabelle LABEQUE	Hervé MAURY	Céline BIGEAU	Véronique DEMAISON

3. Composition des représentants de la FHF NA au Conseil d'administration de la FHF nationale

Titulaires	Suppléants
Philippe VIGOUROUX, DG CHU de Bordeaux	Geneviève DARRIEUSSECQ, Présidente de la FHF NA
Jean-Marc FAUCHEUX, PCME du CH d'Agen	Thierry LEFEBVRE, directeur des CH de Périgueux, Domme, Lanmary et Sarlat
Jean-François LEFEBVRE, DG du CHU de Limoges	Bernadette MOUCOURANT, directrice de l'EHPAD de Bénévent l'Abbaye
Bruno FAULCONNIER, directeur du CH de Niort	Hervé LEON, directeur du CH d'Angoulême

Titulaire Cooptés FHF nationale :

Philippe MORLAT

Alain GAILLARD

Membres de droit :

Thierry GODEAU

Jean-Pierre DEWITTE

4 - Composition des représentants de la FHF NA à la convention nationale

Prénom	Nom	Fonction	Adresse 1
Christian	CATALDO	Directeur	C.H. de Mont de Marsan
Jean-Pierre	CAZENAVE	Directeur	C.H. de Dax
Sylvaine	CELERIER	Directeur	CH Vauclaire de Montpon
Geneviève	DARRIEUSSEC Q	Maire	Hôtel de Ville de Mont de Marsan
Christian	de GAYE	Médecin	Mauléon
Maryse	DELIBIE	Directrice	EHPAD La Roche Chalais et CH Ribérac Drone Double
Jean-Marc	FAUCHEUX	Président de CME	C.H. d'Agen
Michel	GLANES	Directeur	CH de la Côte Basque
PHILIPPE	LAVEAU	Administrateur	CH de Sarlat
Thierry	LEFEBVRE	Directeur	C.H. de Périgueux
Philippe	MORLAT	Président de la CME	CHU de Bordeaux
Benoit	OUI	Président de la CME	CENTRE HOSPITALIER de la Côte Basque
Frédéric	PIGNY	Directeur	CENTRE HOSPITALIER
Valérie	FRIOT- GUICHARD	Directeur	CENTRE HOSPITALIER
Philippe	VIGOUROUX	Directeur Général CHU Bordeaux	CHU de Bordeaux
Jean-François	VINET	Directeur	CH de Pau
Frédéric	ARTIGAUD	Directeur	CH Guéret
Alain	GAILLARD	Vice-président FHF ALPC	
Fabienne	GUICHARD	Directeur	CENTRE HOSPITALIER
Bernadette	MAUCOURANT	Directrice	EHPAD
Docteur Marie- Pascale	BIENVENU	Président de la CME	Centre Hospitalier de Saintonge
Béatrice	COLOMB	Directrice	EHPAD D'Aligres Marans
Bertrand	DEBAENE	Président de la CME	CHU de Poitiers
Pierrick	DIEUMEGARD	Directeur	Centre Hospitalier
Nathalie	DULUC	Directeur Adjoint	Etablissement Public Départemental
Bruno	FAULCONNIER	Directeur	Centre Hospitalier de Nior
Hervé	LEON	Directeur	Centre Hospitalier d'Angoulême
Hervé	MAURY	Directeur	Hôpital Local de Melle
Alain	MICHEL	Directeur	Groupe Hospitalier La Rochelle-Ré-Aunis

Comité de concertation et de suivi GHT NA FHF/ARS			
COMITE DE SUIVI GHT			
Membres	Fonction	Etablissement	
Vincent Delivet	DR FHF ALPC	CH Brive	VINCENT.DELIVET@ch-brive.fr ; directio
Nathalie Duluc	Directrice	EPD les 2 monts à Montlieu la garde	n.duluc@epd-les2monts.fr ; epd2m
Antoine de Riccardis	Directeur	CH C.Perrens	direction.generale@ch-perrens.fr ; m
Fabienne Guichard	Directrice	CH Saint-Yrieix	guichard.fabienne@ch-st-yrieix.fr ; d
Jean-Marc Fauchoux	PCME	CH Agen-NERAC	fauchouxjm@ch-agen-nerac.fr ; dores
Aurélien Delas	Directeur de Cabinet	CHU de Poitiers	Aurelien.DELAS@chu-poitiers.fr
Hervé Léon	Directeur	CH d'Angoulême	herve.leon@ch-angouleme.fr ; direct
Gaëlle De SURGY	Secrétaire générale	CHU de Bordeaux	gaelle.de-surgy@chu-bordeaux.fr ; fr
Michel Glanes	Directeur	CHCB - Bayonne	mglanes@ch-cotebasque.fr ; directio
Thierry Lefebvre	Directeur	CH de Périgueux	thierry.lefebvre@ch-perigueux.fr ; he
Marie-Pascale Bienvenu	PCME	CH de Saintes	m.bienvenu@ch-saintonge.fr ; secret
Pilote GHT SIH	Membres	Fonction	Etablissement
	Bruno Faulconnier	DR adjoint	CH de Niort
	Valérie Altuzarra	DSI	CHU de Bordeaux
	Jean-Marc Even	PCME	CH Rochefort
	Arnaud Garcia		GCS Epsilim
	Jalal SOUJAD	DSIO	Groupe Hospitalier Nord Vienne
	Nathalie DULUC	Directrice	EPD Montlieu la Garde
	Philippe VIARD	DSIO	CH Mont de Marsan
Pilote GHT DIM	Membres	Fonction	Etablissement
	Philippe Cormier	DIM	CH Sud Gironde
	Mr Xavier CHAUMET	Médecin DIM	CH Saint Jean d'Angély et de Saintonge
	Dr Véronique Gilleron	MD, PhD Unité de Coordination et d'A	CHU de Bordeaux
	Dr JANVOIE-OUILLET Béatrice	DIM	CH la Rochelle
	Serge Roulet	Directeur Délégué Affaires Financières	CH de DAX
	Dr Moustapha DIEYE	DIM territorial du GHT de Charente	CH d'Angoulême
Pilote GHT ACHATS	Membres	Fonction	Etablissement
	Christian Cataldo	Directeur	CH de Mont de Marsan
	Vincent Hurot	Pharmacien	CHS La Candélie à Agen
	Sandrine BERGER	Directeur des achats	CH de Brive
	Florian VINCLAIR	directeur-adjoint en charge des achats	CH NIORT
	MARQUET Philippe	directeur adjoint chargé des ACHATS E	CH SAINTONGE et de ST JEAN D'ANGE
	Eric Dubini	Directeur des achats et des approvisionnements	CHU de Bordeaux
	Nicolas PRENTOUT	coordonnateur des achats du GHT	CH Angoulême
	Eric ENCONNIERE	directeur adjoint	CH BAYONNE
Pilote COORDIN GHT FORMATION	Membres	Fonction	Etablissement
		Directeur	CH
	Stéphane Michaud	coordonnateur général des soins	CH de Niort
	Catherine CHAZOTTES	Directrice des Soins	CH d'AGEN
	Frédéric Pigny	directeur	CH d'Orthez
	Tam NGUYEN	Directeur des soins	CH Libourne
	Yolande BENANI	Directeur des Ressources Humaines	CH BERGERAC
	Jule Cauhapé	DA RH	CHU de Bordeaux
	CHEVREUX DAGORET Catherine	directrice des soins, coordonnatrice IF	CH de SAINTONGE
Pilote GHT IMAGERIE	Membres	Fonction	Etablissement
	David Higué	PH	CH de Bayonne
	Florian VINCLAIR	directeur-adjoint (SI et Achats)	CH Niort
	Aline GILLET-CAUBERT	directeur-adjoint	CH DAX
	Pr Charbel MOUNAYER	PU-PH	CHU de Limoges
	Pr Jean-Pierre TASU	PU-PH	CHU de Poitiers
	Pr Nicolas GRENIER	PU-PH	CHU de Bordeaux
Pilote GHT BIOLOGIE	Membres	Fonction	Etablissement
	André Sommabère	Pdt de la CME	CH de Brive
	Docteur Xavier HECHES	chef de service du laboratoire	CH Mont de Marsan
	DUBOSC-MARCHENAY Nadine	biologiste responsable laboratoire	CH Libourne
	Dr François PETTINELLI	biologiste	CH d'Angoulême et au GCS16
	Docteur ALLANO An		CH La Rochelle
	Dr MERMOND Sylvain		CH La Rochelle
	Dr SIMONET Batiste	Biologie	CH Gueret
	Pr Hervé Fleury		CHU de Bordeaux
	Marie-Agnès AUBIN	directrice adjointe en charge des acha	CH de PAU
	Docteur Philippe AUCHER	Coordonnateur GCS Laboratoire	CH Saint Jean d'Angély
Pilote GHT PHARMACIE	Membres	Fonction	Etablissement
	Docteur Marie-Pierre Bréchet	PH	CH de Mont de Marsan
	Dr Franck LAVAL	Pharmacien	CH Eveaux les Bains
	GUILLAUDIN Christian	Pharmacien	CH Agen
	Renaud DULIN	Pharmacien PH,	CH Libourne
	M Alexis Jamet/Mme Pr Dominique	DA des ressources matérielles au CHU	CHU de Bordeaux
	Régine Larnaudie	chef de service de la pharmacie	CH de Brive
	Delphine CHENEVIER	PH	CH de Cognac
	FAMIN Mickaël	Pharmacie	CH Gueret
Pilote GHT CERTIFICATION	Membres	Fonction	Etablissement
	Docteur Jérôme LARBERE	Vice-Président de la CME	CH Mont-de-Marsan
	Sébastien CASTET	qualiticien	CH de LANMARY
	Chantal GOURRAUD	Directeur des soins de la qualité gesti	CH Bergerac 24
	Lætitia BOUCHUT, Appui à la perfor	Pharmacienne	CH BRIVE
	Marianne LAVIGNON	Directrice des affaires générales, de la	CH ARCACHON
	Florence Nègre Le Guillou		CHU de Bordeaux
	Karine MAISON	en charge du compte qualité unique	Hôpitaux Sud-Charente
	Aline GILLET-CAUBERT	DA chargé des usagers de la qualité et	CH DAX
Pilote GHT FINANCES	Membres	Fonction	Etablissement
	François Cuesta	Directeur	CHS Agen
	Elodie Couaillier	DGA+ DAF	CH de Niort
	Catherine LONQUETY	DAF	CH la Rochelle
	Martine Renier	DAF	CH de Pau
	COULLOUDOU Laurence	directeur adjoint chargé des services f	CH SAINTONGE et de ST JEAN D'ANGE
	Stéphane JACOB	Directeur adjoint à la direction des Fin	CH BRIVE
	Estelle OUSSAR	DAF	CHU de Bordeaux