



Rapport d'activité 2007

*Fédération des Réseaux de Santé
de Franche-Comté*

CHU Saint-Jacques
2, Place Saint-Jacques
25030 Besançon Cedex

Tél. /Fax : 03.81.80.45.34
Email : frsfc@orange.fr

-Sommaire-

1. OBJECTIFS ET MISSIONS DE LA FRS-FC	4
2. RAPPORT MORAL	4
2.1 Activités 2007 des salariés	4
2.2 Les administrateurs de la FRS-FC	6
3. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE L'EVALUATION	8
3.1 Evaluation de l'adaptabilité des réseaux	8
3.2 Mise au point de questionnaires de satisfaction	8
3.3 Rédaction du dossier minimum commun d'évaluation des réseaux d'addictologie	8
3.4 Evaluation des Pratiques Professionnelles des réseaux	9
3.5 Aide à la rédaction des rapports d'évaluation et documents de synthèse des réseaux de santé de Franche-Comté	9
4. ANALYSES CARTOGRAPHIQUES	9
5. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA FORMATION	10
5.1 Master Professionnel : « les fonctions de coordination dans le champ de la santé »	10
5.2 Formation à l'Education Thérapeutique	11
5.3 Supervision d'un stagiaire de Master 2	11
6. MISE EN PLACE D'UNE PLATEFORME SANTE SUR LE TERRITOIRE DE GRAY	11
6.1 Journée de travail organisée à l'hôpital de Gray	11
6.2 Rédaction d'un cahier des charges pour la création de la plateforme santé sur Gray	12
6.3 Enquête FRS-FC / CISS	12
6.4 Définition, profils de poste et recrutement de personnel pour le versant réseau de la plate-forme	12
6.5 Contact avec le Conseil Régional de Franche-Comté	13
7. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA COMMUNICATION	13
7.1 Annuaire des réseaux de Franche-Comté	13
7.2 Participation au comité de rédaction d'Objectifs Santé	13
7.3 Publications dans des revues à comité de lecture	14

7. 4 Lettre de la FRS-FC.....	14
8. ACTIONS COLLABORATIVES AVEC LE GCS EMOSIST	14
8.1 Participation au comité de pilotage DMP-FC	14
8.2 Enquête de satisfaction des coordonnateurs de réseaux	14
8.3 Suivi des projets de développement des dossiers informatisés des réseaux.....	15
8.4 Activité du GCS par réseau de santé.....	15
9. LIENS AVEC LA FEMASAC, LE CISS, L'ARUCAH ET LA MRSP	16
9.1 FEMASAC.....	16
9.2 CISS.....	17
9.3 ARUCAH.....	17
9.4 MRSP	17
10. AUTRES PRESTATIONS DE LA FRS-FC.....	17
10.1 Google Agenda	17
10.2 Diagramme de Gantt de la HAS	18
10.3 Rédaction de notes techniques en lien avec le REQUA	18
10.4 Présentation de l'activité des réseaux	18
10.5 Offres d'emploi des réseaux.....	18
11. ACTIVITES NATIONALES	18

1. OBJECTIFS ET MISSIONS DE LA FRS-FC

Les statuts de la Fédération précisent qu'elle a pour objet de :

- ✓ représenter les réseaux de santé et soutenir leurs actions,
- ✓ favoriser la rencontre des réseaux et le partage d'expériences,
- ✓ favoriser l'émergence, le développement des réseaux de santé sur la région,
- ✓ faciliter toute démarche d'innovation en matière de santé.

Depuis sa création, interpellée par les risques de cloisonnements et d'inflation liés à la multiplication des réseaux de santé, la FRS FC s'est engagée dans une réflexion et dans des actions de recherche dans le domaine de la mutualisation pour améliorer l'efficacité, l'accessibilité et l'utilité des réseaux

2. RAPPORT MORAL

La Fédération des Réseaux de Santé de Franche-Comté a obtenu en 2007 un budget de 202 000 € par le biais de cotisations des réseaux financés par la DRDR. Ce financement a permis l'installation de la secrétaire et du directeur dans des locaux communs sis 6B Boulevard Diderot à Besançon et de faire face aux frais de fonctionnement de la structure. Il permet également de financer les rémunérations des trois salariés :

- ✓ **Une secrétaire à temps plein**
- ✓ **Un directeur temps plein**
- ✓ **Un informaticien mis à disposition au GCS Emosist**

Les missions essentielles de ces professionnels sont de créer des liens entre les réseaux, de faciliter la communication entre eux, de faciliter les transferts d'expériences, de mutualiser les compétences et d'aider à la démarche qualité.

2.1 Activités 2007 des salariés

2.1.1 Secrétaire

En 2007, le travail de Laurence Baud a couvert les champs suivants :

Secrétariat administratif

- ✓ Accueil et information des réseaux de santé Franc Comtois par téléphone, mail, fax ou courrier
- ✓ Gestion des courriers postaux et électroniques : transfert des courriers aux personnes concernées, création des dossiers de suivi des courriers
- ✓ Gestion des différentes réunions de travail de la Fédération
- ✓ Participation aux réunions de Bureau, du Conseil d'Administration et aux Assemblées Générales : édition de documents de travail, prise de notes, rédaction et diffusion des procès verbaux
- ✓ Tenue des cahiers de procès verbaux
- ✓ Contacts réguliers avec chacun des réseaux qui adhèrent à la Fédération : réception et diffusion des différentes informations afin de faciliter le partage des connaissances et des expériences entre les différents réseaux

Organisation des journées de formation à l'éducation thérapeutique

- ✓ Suivi des candidatures
- ✓ Rédaction et envoi des différents courriers
- ✓ Accueil des participants
- ✓ Suivi de la logistique
- ✓ Diffusion des comptes-rendus
- ✓ Suivi des facturations et paiements de la prestation
- ✓ Paiements des honoraires des professionnels libéraux

Constitution d'une base de données informatique et papier pour chaque réseau

- ✓ Convention constitutive
- ✓ Modèles de charte patient et charte professionnel
- ✓ Plaquette de présentation du réseau
- ✓ Liste des membres de l'équipe réseau, fonction et temps de travail
- ✓ Correspondances mail ou courrier
- ✓ Dossiers documentaires associés
- ✓ Comptes-rendus des différentes rencontres
- ✓ Centralisation des rapports d'activité et des rapports d'évaluation

Création de l'annuaire des réseaux de santé de Franche-Comté

- ✓ Gestion d'une enquête de recueil des coordonnées et actions des réseaux par voie de questionnaire
- ✓ Mise en page, impression et diffusion

2.1.2 Directeur

En 2007, le travail d'Alexandre Pitard a couvert les champs suivants :

Evaluation

- ✓ Appui méthodologique dans le champ de l'évaluation des réseaux : questionnaire de satisfaction, aide à la rédaction des synthèses d'évaluation
- ✓ Rédaction d'un dossier minimum commun des réseaux addictologie (DMCERA)
- ✓ Rencontre avec les experts de la HAS sur l'EPP dans les réseaux
- ✓ Encadrement d'une stagiaire de santé publique

Rapprochement et mutualisation des réseaux

- ✓ Ecriture d'un cahier des charges pour une mission de développement d'une plateforme santé sur Gray
- ✓ Participation à l'organisation de la journée du 17 septembre sur la plateforme Santé de Gray

Actions collaboratives avec le GCS EMOSIST

- ✓ Mise en place d'une enquête sur les attentes et besoins des coordonnateurs vis-à-vis des dossiers informatisés de leur réseau

Analyses Cartographiques

- ✓ Réalisation des cartographies des professionnels et des patients des réseaux de santé

Publications

- ✓ Rédaction des articles de la rubrique Réseau / Usagers de santé de la Revue de l'URCAM Objectifs Santé
- ✓ Publication d'articles sur les réseaux et les SIG, les dossiers informatisés des réseaux, l'intérêt de la FRS

Formation

- ✓ accompagnement – direction d'un stagiaire en master 2 'Sciences de la Vie et de la Santé'
- ✓ formation des coordinateurs de réseaux

Direction de l'association

- ✓ actions de représentation de la FRS FC lors des rencontres avec les tutelles
- ✓ préparation et suivi des réunions de bureau et CA

2.1.3 Informaticien

Par convention, le GCS EMOSIST soutient et anime les projets d'informatisation propres à la Fédération des réseaux ou à ses adhérents à hauteur d'une charge équivalente à un agent à temps plein.

Dans sa mission auprès de la FRS-FC, des réseaux de santé, et dans le cadre de l'informatisation d'un dossier de spécialité réseau, le GCS EMOSIST est amené à prendre en charge les tâches suivantes :

- ✓ Spécifications techniques et fonctionnelles : co-écriture du cahier des charges des dossiers patients
- ✓ Aide à la déclaration des dossiers CNIL des dossiers de réseaux
- ✓ Soutien aux réseaux dans leurs relations avec les éditeurs de logiciel
- ✓ Livraison, tests et suivi des dossiers
- ✓ Mise en place de la migration de données quand cela est nécessaire
- ✓ Gestion de l'annuaire des professionnels de santé et paramétrages
- ✓ Connexion des dossiers à la plateforme régionale
- ✓ Formation à l'utilisation du portail régional
- ✓ Participation du GCS EMOSIST aux instances et aux réunions de la Fédération des réseaux
- ✓ Hébergement des applications des réseaux

2.2 Les administrateurs de la FRS-FC

Le bureau de la FRS-FC est composé de dix membres élus.

<u>Président :</u>	Docteur Régis AUBRY
<u>Vice-Président :</u>	Professeur Thierry MOULIN
<u>Vice-Président :</u>	Docteur Elisabeth MONNET
<u>Vice-Président :</u>	Docteur Alain GIROD
<u>Trésorier :</u>	Docteur Philippe LECUYER
<u>Trésorier adjoint :</u>	Docteur Claudine JACOB
<u>Secrétaire :</u>	Docteur Véronique NEGRE
<u>Secrétaire Adjoint :</u>	Docteur Pascal MILLET
<u>Membres d'honneur :</u>	Docteur Jean GALMICHE Docteur Patrick NACHIN

Les réunions du Bureau de la Fédération se déroulent généralement tous les premiers vendredis de chaque mois (5 janvier, 2 février, 2 mars, 13 avril, 4 mai, 8 juin, 13 juillet, 7 septembre, 5 octobre, 9 novembre, 7 décembre).

Trois Conseils d'Administration ont eu lieu en 2007

Dates CA	Thèmes
2 Avril	Mutualisation outils de communication, Circulaire DHOS/03/CNAM/2007/88 du 2 mars 2007, locaux FRS
4 juin	Election du bureau, choix des référents des départements de la FRS-FC, présentation de l' EPP
17 septembre	Difficultés et les perspectives des réseaux Implication de la FRS FC dans les trois projets territoriaux : projets de Dole, Pontarlier et Gray Travaux engagés par les différents départements Transfert du siège de la fédération

Les rencontres suivantes eu lieu avec la MRS et la DRASS en 2007

Dates, participants	Thèmes
5 mars (Réseaux addictologie, URCAM FRS)	évaluation des réseaux addictologie
9 mars (MRS FRS)	présentation du programme d'activité FRS-FC
26 avril	mise en place du comité de rédaction Objectifs Santé
3 mai (DRASS FRS)	présentation des projets de la FRS en lien avec le GRSP
4 juin (FRS URCAM)	accueil des représentants sécurité sociale de la Martinique
11 juin (FRS ARH)	projet expérimental de plate forme santé au niveau du bassin graylois
25 juin	comité de rédaction Objectifs Santé
11 juillet (MRS, FRS, Gentiane, GASSAE)	réseaux territoriaux de Pontarlier et Dole
18 juillet (URCAM FRS)	projets de réseaux territoriaux / évaluation / mutualisation / locaux FRS / FEMASAC
17 septembre	réunion au CH de Gray sur la mise en place d'une plateforme santé
24 septembre (URCAM, FEMASAC, FRS)	première réunion avec la FEMASAC
18 octobre	comité de rédaction Objectifs Santé
30 octobre (FRS ARH) :	plateforme santé sur le territoire de Gray
19 novembre (FRS, MRS CH Gray, MSA)	réunion téléphonique sur le territoire de Gray
5 décembre (FRS URCAM)	analyse des données URCAM relatives su bassin graylois

3. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE L'ÉVALUATION

3.1 Evaluation de l'adaptabilité des réseaux

Durant le premier semestre 2007 (du 3 janvier au 25 mai), l'équipe de la FRS-FC a supervisé le stage d'une étudiante en Master 2 Professionnel 'Sciences de la Vie et de la Santé'. La mission confiée à Caline Ntziehueng était de mettre en œuvre une démarche évaluative sur ce qui constitue le cœur des réseaux : leur capacité en tant qu'organisation à s'adapter aux modifications de leur environnement (modification de l'offre, de la demande, des financements, des savoirs)

Ce projet a permis de concrétiser des liens entre l'Université de Franche-Comté, l'École de Santé Publique de Nancy et la FRS-FC.

Ce projet a trouvé son opérationnalité dans :

- ✓ la mise à disposition de Laurence Baud dans le cadre de la prise de rendez-vous avec les coordonnateurs de réseaux
- ✓ l'encadrement de Régis Aubry et d'Alexandre Pitard dans la définition de la méthodologie de projet ainsi que la validation des documents produits

Cette démarche évaluative a permis de recueillir des données concernant quatre dimensions de l'environnement des réseaux de santé, à savoir :

- ✓ Evolution des besoins et attentes : des usagers, des professionnels de santé et évolution des problèmes de santé publique émergents
- ✓ Evolution des savoirs, des connaissances et progrès dans le domaine de la santé
- ✓ Evolution de l'offre sanitaire régionale
- ✓ Evolution des ressources financières disponibles

Les résultats ont été présentés sous la forme :

- ✓ d'une synthèse de l'entretien d'enquête pour chaque réseau, présentant les principaux résultats
- ✓ un rapport d'analyse globale sur les réseaux de santé franc-comtois.

Caline Ntziehueng a soutenu son mémoire le 27 juin à l'école de santé publique de Nancy. Un rapport de stage intitulé 'Adaptabilité des réseaux de santé – Enquête auprès des réseaux de santé de Franche-Comté et propositions de modalités d'évaluation' a été produit. Les résultats de ce travail ont été présentés à l'URCAM, la DHOS et la HAS.

3.2 Mise au point de questionnaires de satisfaction

La FRS-FC a développé d'une part des questionnaires de satisfaction des patients à l'attention des réseaux hémophilie et douleur et d'autre part des questionnaires de satisfaction des professionnels à l'attention des réseaux hémophilie, douleur et ALTAU.

Ces questionnaires ont été construits à partir de questionnaires génériques proposés par l'URCAM de Provence Alpes Cote d'Azur.

3.3 Rédaction du dossier minimum commun d'évaluation des réseaux d'addictologie

En mai 2007, la FRS-FC a produit un DMCERA (dossier minimum commun d'évaluation des réseaux de santé addictologie) qui tient compte de la difficulté d'appréhender l'intégration des patients dans le domaine de l'addictologie. Cet outil est le fruit d'une réflexion menée par la FRS-FC et les réseaux d'addictologie de Franche-Comté. Le DMCERA tient aussi compte des discussions de la réunion du 5 mars 2007 organisée par l'URCAM sur ce thème.

3.4 Evaluation des Pratiques Professionnelles des réseaux

Rencontre avec la HAS

Le 12 juillet, Régis Aubry, Philippe Lecuyer et Alexandre Pitard ont rencontré le Professeur Jean Michel Chabot (conseiller médical du Directeur de la HAS) et le Professeur Philippe Cabarrot (Chef du service d'évaluation des pratiques professionnelles de la HAS) au sujet de la mise en place de démarches d'évaluation des pratiques professionnelles au sein des réseaux de santé. Un compte rendu de cette réunion ainsi que les documents de HAS¹ sur les différentes techniques d'EPP ont été envoyés à l'ensemble des réseaux de Franche-Comté.

Soirée sur le thème de l'EPP

Lors du CA de la FRS-FC le 4 juin Patrick Nachin, directeur du réseau REQUA a présenté aux coordonnateurs de réseaux la mise en place de l'EPP en établissement ou en réseau de santé. Pour cette occasion un document a été élaboré par le REQUA et diffusé par la FRS-FC. Ce document présente les obligations des médecins en matière d'EPP, les médecins accrédités, le rôle des CME et des organismes agréés, les liens entre EPP et FMC, les indicateurs d'évaluation.

3.5 Aide à la rédaction des rapports d'évaluation et documents de synthèse des réseaux de santé de Franche-Comté

En Mars 2007, la FRS a fourni une aide méthodologique et rédactionnelle aux 3 réseaux suivants :

Réseau hémophilie :

- ✓ aide à l'écriture du DMCE
- ✓ aide à l'écriture du document de synthèse de l'évaluation

Réseau Gérontologique de Baumes Les Dames :

- ✓ aide à l'écriture du DMCE
- ✓ aide à l'écriture du document de synthèse de l'évaluation

Réseau Périnatalité :

- ✓ aide à l'écriture du document de synthèse de l'évaluation

4. ANALYSES CARTOGRAPHIQUES

La FRS-FC a acquis le logiciel MapInfo ainsi que des fonds de carte régionaux, cantonaux et communaux. La FRS-FC a mis en place un projet de cartographie de l'activité des réseaux de santé. Il s'agit de recueillir auprès des réseaux les bases de données des professionnels de santé adhérents et des patients pris en charge par les réseaux.

En 2007 les cartographies des réseaux suivants ont été réalisées : ALTAU, GASSAE, GENTIANE, Gérontologique de Baume Les Dames, Rapidfr, REPIT70.

Ce travail permet de fournir aux réseaux de santé une cartographie détaillée de leur activité et permet aussi de visualiser les zones non couvertes par les réseaux. Ce travail s'inscrit dans le cadre de la formation suivie par Alexandre Pitard dispensé par le Conservatoire National des Arts et Métiers. Le référent CNAM de ce travail est le Professeur Roland Cash. Le référent Fédération de ce travail est le Docteur Régis Aubry.

¹ EPP et médecins : mode d'emploi / réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie / STAFF-EPP des équipes hospitalières / visite académique / groupe d'analyse de pratique entre pairs.

5. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA FORMATION

5.1 Master Professionnel : « les fonctions de coordination dans le champ de la santé »

Il s'agit d'un Master mention « sciences de la vie et de la santé »

Ce master devrait être habilité pour la rentrée universitaire 2008. Il intéressera la formation initiale, la formation continue, la VAE. Il sera délivré par l'Université de Franche-Comté (UFR Médecine) en partenariat avec la Fédération des Réseaux de Santé de Franche-Comté et l'IRTS de Franche-Comté pour permettre de développer des compétences de coopérations dans le champ sanitaire et social.

Il concerne, tout particulièrement les champs suivants :

- le fonctionnement des réseaux de santé, et plus généralement toute organisation centrée sur la prise en charge des personnes en difficulté momentanée ou permanente : compensation du handicap et de la dépendance, maintien à domicile de personnes ayant perdu une partie de leur autonomie mais aussi la prévention et lutte contre les exclusions, la toxicomanie, les troubles et maladies psychiatriques...,
- la mise en place des pôles d'activités dans les hôpitaux,
- le développement des services d'hospitalisation à domicile,
- le fonctionnement des centres locaux d'information et de coordination gériatrique,
- le développement social local : politiques des villes et des quartiers,
- l'action sociale et éducative centrée sur l'utilisateur

Conditions d'inscription à la certification

master 1re année

■ admission de droit : pour les personnes titulaires d'une licence du domaine « Sciences, technologies, santé ».

■ admission par VA 85 (procédure simplifiée) : pour les titulaires d'un diplôme de niveau I ou II du champ de la santé et de l'intervention sociale (diplômes d'état sous contrôle de la DGAS, DHOS et DGS : CAFERUIS, CAFDES, DEIS, Diplômes de cadres des 14 métiers de la santé).

master 2e année : Toute demande sera étudiée par la commission d'admission. En particulier:

■ les situations des personnes ayant un diplôme de niveau I ou II et ayant une expérience de deux années dans les fonctions d'encadrement ou de coordination.

■ les personnes ayant un diplôme de niveau III du champ de la santé et de l'intervention sociale et ayant une expérience de trois années dans les fonctions d'encadrement ou de coordination.

admission par VAE et VES

Toute formation validée par une épreuve de certification (diplôme d'État) dont le référentiel de compétences est similaire au référentiel de compétences du master donne lieu à une validation des UE correspondantes par vis du jury compétent.

Contenu : les unités d'enseignements

master 1re année	master 2e année
<i>UE 1 : Fondements et organisation du système de santé</i>	<i>UE 11 : Veille informatique et réglementaire</i>
<i>UE 2 : Gestion administrative</i>	<i>UE 12 : Conception et fonctionnement des réseaux de santé 1</i>
<i>UE 3 : Gestion comptable et financière</i>	<i>UE 13 : Management des ressources humaines 2</i>
<i>UE 4 : Unité transversale langue anglaise et outils informatiques</i>	<i>UE 14 : Conception et fonctionnement des réseaux de santé 2</i>
<i>UE 5 : Informatique au service de la coordination</i>	<i>UE 15 : Projet professionnel</i>
<i>UE 6 : Management des ressources humaines 1</i>	<i>UE 16 : Evaluation des organisations coordonnées en santé</i>
<i>UE 7 : Projet tutoré</i>	<i>UE 17 : Stage dans une structure ou organisation en santé de 16 semaines + soutenance</i>
<i>UE 8 : Unités transversales optionnelles</i>	
<i>UE 9 : Apprentissage et formation</i>	
<i>UE 10 : Communication orale et relation publique</i>	

durée

- enseignement : 20 mois soit 730 h
- stage : 16 semaines soit 532h

5.2 Formation à l'Education Thérapeutique

En 2007, la FRS-FC a supervisé 3 sessions de formations à l'éducation thérapeutique :

- ✓ Première session : 17 et 18 septembre
- ✓ Deuxième session : 22 et 23 octobre,
- ✓ Troisième session : 3 et 4 décembre 2007

Cette formation est animée par le Dr Brigitte Sandrin Berthon, directrice du CRES Languedoc Roussillon, et le Dr Cécile Zimmermann, diabétologue au CHU de Besançon. La logistique de cette formation est assurée par Laurence Baud.

45 personnes ont posé leur candidature pour participer à la formation et 25 professionnels ont été retenus. Tous les territoires de santé de Franche-Comté étaient représentés.

La répartition était la suivante : 05 professionnels libéraux et 17 hospitaliers et 3 représentants des usagers.

Les professionnels étaient issus de sept réseaux différents recouvrant les environnements et thèmes suivants: Obésité infantile, Périnatalité, Cardiologie Anticoagulants, Néphrologie, Détériorations cognitives, Diabète, Allergologie.

Les représentants des usagers représentaient les associations suivantes : association TRANSHEPATE, association AFDOC et association des Insuffisants Rénaux.

Les professions représentées étaient les suivantes : 4 médecins, 2 diététiciennes, 2 psychologues, 6 Infirmières, 2 sages femmes, 1 puéricultrice.

5.3 Supervision d'un stagiaire de Master 2

Du 3 janvier au 25 mai, l'équipe de la FRS-FC a supervisé le stage d'une étudiante en Master 2 Professionnel 'Sciences de la Vie et de la Santé'. La mission confiée à Caline Nietzchueng était de mettre en œuvre une démarche évaluative sur ce qui constitue le cœur des réseaux : leur capacité en tant qu'organisation à s'adapter aux modifications de leur environnement (modification de l'offre, de la demande, des financements, des savoirs)

Ce projet a permis de concrétiser des liens entre l'Université de Franche-comté, l'Ecole de Santé Publique de Nancy et la FRS-FC.

6. MISE EN PLACE D'UNE PLATEFORME SANTE SUR LE TERRITOIRE DE GRAY

En 2007, la FRS a mis en place une dynamique de construction d'un projet de plate forme d'offres en santé sur le bassin Graylois. Il s'agit de trouver les solutions pour que les habitants du bassin Graylois puissent avoir accès aux soins de manière équitable. En effet il y a des difficultés actuelles dans l'offre et dans l'organisation des soins. Il s'agit d'attirer des professionnels de santé (soignants et autres) sur le secteur de Gray, de coordonner l'ensemble des acteurs, éviter l'appauvrissement de l'offre sanitaire et sociale.

6.1 Journée de travail organisée à l'hôpital de Gray

Une journée de travail sur ce thème, supervisée par la FRS, a eu lieu et le 17 septembre, à l'hôpital de Gray. La FRS-FC et l'Hôpital de Gray ont réuni à cette occasion des représentants des tutelles, des collectivités locales et territoriales (mairie, agglomération, conseil général), de l'assurance maladie, de la MSA, de la mutualité française, d'acteurs de terrain du champ sanitaire et social, des usagers de la santé.

Pour préparer la première rencontre, un document de travail a été élaboré par Régis Aubry ('Projet de Plateforme expérimental de coopérations en santé sur la bassin Graylois').

La réunion du 17 septembre s'est inscrite dans une démarche collégiale entre le centre hospitalier de Gray et la FRS-FC pour répondre aux problèmes suivants autour du bassin Graylois :

- ✓ diminution de l'offre de soins
- ✓ vieillissement de la population soignée et soignante
- ✓ évolution de l'offre de santé
- ✓ évolution des attentes et besoins de soignés et des soignants

A l'issue de la réunion du 17 septembre, l'ARH, représentée par le Dr Favier, a proposé de faire un état des lieux de l'offre sanitaire et sociale du bassin graylois. L'ARH s'engageant à financer cet état des lieux ainsi qu'un accompagnement méthodologique à hauteur de 30 000 euros. D'autre part, l'équipe de la FRS-FC s'est engagée à mettre en œuvre une enquête des attentes et besoins des usagers sur le territoire de Gray.

6.2 Rédaction d'un cahier des charges pour la création de la plateforme santé sur Gray

Ce cahier des charges produit par la FRS-FC définit le contenu de la mission d'audit financé par l'ARH autour de 3 axes :

- ✓ Réaliser un diagnostic quantitatif et qualitatif sur le territoire de Gray
- ✓ Proposer les modalités d'une animation territoriale sur les questions de santé au sein

Accompagner voir aider à la création de dispositifs de proximité assurant une action transversale de prise en charge et de prévention

6.3 Enquête FRS-FC / CISS

La FRS-FC en collaboration avec le CISS a mené une enquête sur les attentes et besoins des associations d'usagers de la santé sur le territoire de Gray.

Cette enquête par voie d'entretien s'est déroulée en octobre et novembre 2007. 13 associations ont participé à cette enquête

- ✓ Alliance Maladies Rares
- ✓ Association Départementale des Amis et Parents de Personnes Déficiantes Intellectuelles ADAPEI 70
- ✓ Association des familles de traumatisés crâniens AFTC de Franche-Comté
- ✓ Association des Paralysés de France APF 70
- ✓ Autisme 70
- ✓ FRAS-CISS
- ✓ Club cœur et santé
- ✓ Franche-Comté Alzheimer
- ✓ Franche-Comté Parkinson
- ✓ Association franc-comtoise d'aide aux malades atteints de cancer Le Liseron
- ✓ Association Nationale de Prévention en alcoologie et addictologie 70
- ✓ Ligue contre le cancer
- ✓ Union régionale des diabétiques de Franche-Comté

Les principales conclusions de cette enquête seront présentées en séance plénière à l'hôpital de Gray lors de la prochaine journée de travail en 2008.

6.4 Définition, profils de poste et recrutement de personnel pour le versant réseau de la plateforme

La création d'une plate forme de réseaux de santé s'inscrit dans les solutions possibles pour compenser la baisse d'offre soignante et d'attractivité dans le pays graylois, participer de la réponse à la demande tant au niveau de l'hôpital que de la ville, du champ sanitaire et social. Il s'agit de créer une interface centrée sur la coordination.

La Mission Régionale de Santé a proposé à la FRS FC de financer sur les reliquats de crédits 2007 deux postes à temps partiel : un poste de coordinateur et un poste de secrétaire. Les compétences requises étaient les suivantes : connaissances géographiques historiques, politiques , connaissance de l'offre et de l'organisation de cette offre dans le pays graylois ; compétence dans la fonction de coordination

(management des hommes, gestion administrative) ; capacité à travailler sur les interfaces ville/hôpital, sanitaire/médico-social, prévention, traitement préventif, curatif et palliatif ; esprit d'initiative, esprit d'équipe, capacité à communiquer.

Madame Nathalie Dancourt (Cadre Sage Femme) et Madame Hélène Boilley (Secrétaire Médicale) ont été recrutées. Leur mission débutera en Janvier 2008. Elle se déroulera en deux temps :

- ✓ un temps de construction du projet, en lien avec la réflexion plus globale menée à propos de l'avenir de l'hôpital et de l'attractivité globale sur le secteur de Gray
- ✓ elles assureront ensuite la coordination de la plate-forme à la définition de laquelle elles auront réfléchi.

6.5 Contact avec le Conseil Régional de Franche-Comté

Au delà de la rencontre du 17 Septembre à Gray, la FRS a souhaité rencontrer les représentants de la Région Franche-Comté sur le projet de plateforme santé de Gray. Une première rencontre a eu lieu avec Mr Eric Howald, chargé de mission santé au Conseil Régional, le 21 novembre. Au titre de l'aménagement du territoire, comme au titre de la formation, le Conseil régional a manifesté un vif intérêt pour les expériences territoriales menées par la FR FC. Cette rencontre a permis de préciser les possibilités de moyens dédiés à la santé par le Conseil Régional dans le cadre du développement des pays comtois.

7. ACTIONS DANS LE DOMAINE DE LA COMMUNICATION

7.1 Annuaire des réseaux de Franche-Comté

En juillet 2007, la FRS a diffusé un annuaire des réseaux de santé comprenant les rubriques suivantes : Contacts, population concernée, zone de couverture géographique, objectifs et actions réalisées en 2006. Pour mettre en place cet annuaire une enquête par voie de questionnaire a été réalisée par Laurence Baud. A cette fin une fiche standardisée a été développée pour chacun des réseaux de Franche-Comté et les coordonnateurs de réseaux ont été sollicités pour renseigner les rubriques.

7.2 Participation au comité de rédaction d'Objectifs Santé

L'URCAM a réuni un comité de rédaction élargi de la revue «Objectif Santé » le jeudi 26 avril. « Objectif Santé » est composé de deux « quatre pages » : une lettre rubriquée et un dossier thématique. Cette publication trimestrielle est destinée aux professionnels de santé de la région, aux associations du champ sanitaire et social.

L'IRV, le CRES, le CISS, l'ORS et la FRS-FC ont été invités à ce premier comité de rédaction élargi. Le choix de l'URCAM est d'intégrer des partenaires au coté des CPAM, de l'URCAM, de l'ARH et de la DRASS pour la rédaction de ce magazine en fonction des thématiques qui seront abordées.

En 2007, Martine Mussard du CISS et Alexandre Pitard de la FRS ont co-écrit, les articles suivants de la Rubrique Réseaux / Usagers de la santé :

- ✓ Juin 2007 : Ouverture d'une halte relais à l'association Franche-Comté Alzheimer
- ✓ Septembre 2007 : Don d'organe en Franche-Comté
- ✓ Décembre 2007 : Salon régional du diabète

7. 3 Publications dans des revues à comité de lecture

La FRS a publié 2 articles dans la revue Filières et Réseaux de santé et un article dans la revue Réseau.

- ✓ **Réseaux de santé franc-comtois : vers une démarche mutualisée, structurée par une fédération régionale.** Revue Réseau. Juin 2007
- ✓ **Intérêt d'un dossier national de réseaux de santé dans le cadre de la veille sanitaire de la maladie d'Alzheimer et syndromes apparentés : le logiciel Rapid.** Revue Filières et Réseaux de Santé. n° 13. Mars-Avril 2007
- ✓ **Réseaux de santé et système d'information géographique.** Revue Filières et Réseaux de Santé. Accepté pour publication. A paraître.

7. 4 Lettre de la FRS-FC

En 2007, l'URCAM a proposé à la FRS-FC de diffuser une lettre de la Fédération simultanément avec la revue Objectifs Santé. Un comité de rédaction comprenant Laurence Baud, Pascal Millet, Alexandre Pitard et Régis Aubry a été mis en place. En 2007, les deux premiers numéros de cette lettre baptisée "La lettre d'informations" ont été diffusées en septembre et en décembre. La lettre numéro 1 traite des coopérations dans le champ de la santé. La lettre numéro 2 est consacrée aux prestations de services proposées par le réseau REPOP.

8. ACTIONS COLLABORATIVES AVEC LE GCS EMOSIST

8.1 Participation au comité de pilotage DMP-FC

La FRS-FC a intégré le comité de pilotage du DMP franc-comtois. L'activité du comité de pilotage s'articule autour du projet proposé par le GCS EMOSIST en réponse à l'appel d'offre du GIP DMP. Les finalités du projet présenté sont d'interconnecter le DMP-fc avec tout hébergeur de DMP, de consolider l'infrastructure d'hébergement, de positionner le DMP-fc comme un futur hébergeur de DMP à valeur ajoutée. Le projet présenté par le GCS EMOSIST comporte trois volets : création et l'alimentation des DMP, mise à niveau de l'hébergement régional, condition d'évolution vers le rôle d'hébergeur à valeur ajoutée. Au regard d'objectifs partagés, un comité de coordination des maîtrises d'ouvrage a été constitué entre les instances suivantes :

Maîtrise d'ouvrage institutionnel : ARH de Franche-Comté, URCAM de Franche-Comté

Maîtrise d'ouvrage opérationnelle : GCS EMOSIST, FRS-FC, Association Franche-Comté DMP

La maîtrise d'œuvre concernant la création et l'alimentation des DMP sera gérée par Pascal Millet. Cette maîtrise d'œuvre est constituée par des représentants de la médecine libérale, le coordonnateur du collègue médical du GCS EMOSIST, du représentant de la FRS-FC, des représentants des usagers.

8.2 Enquête de satisfaction des coordonnateurs de réseaux

Pour mesurer les attentes et la satisfaction des coordonnateurs de réseaux en ce qui concerne les dossiers informatisés dont ils assurent la maîtrise d'ouvrage, une enquête conjointe menée par le GCS EMOSIST et la FRS-FC a été menée d'avril à juin 2007. 18 réseaux de santé ont participé à cette enquête.

Cette enquête a permis de déterminer les besoins des réseaux vis-à-vis d'outils connexes au dossier informatisé (messagerie sécurisé, visioconférence, elearning) ainsi que les attentes vis-à-vis du contenu du dossier informatisé (données de laboratoire, données sociales, données du futur DMP).

Le rapport de cette enquête a été diffusé en juillet 2007. Les résultats de cette enquête définissent les axes de travail à venir des éditeurs de logiciel, du GCS EMSOSST et de la FRS-FC de façon à finaliser les dossiers informatisés des réseaux.

8.3 Suivi des projets de développement des dossiers informatisés des réseaux

En 2007, 6 réunions entre la FRS-FC et le GCS EMOSIST ont permis de faire le point sur les projets communs des deux structures et plus particulièrement sur le développement des dossiers informatisés des réseaux de santé. Un des objectifs du groupe de travail est d'aider les réseaux à finaliser leurs dossiers informatisés. En 2007, ces réunions ont permis une accélération du développement du dossier du réseau hémophilie et la remise en route du dossier du réseau de soins palliatifs.

8.4 Activité du GCS par réseau de santé

Fédération ALTER-Réseau ARESPA (soins palliatifs)

Durant l'année 2007, le réseau ARESPA avec le soutien de la fédération Alter, a élaboré un cahier des charges afin d'évaluer le coût de développement d'un dossier informatisé permettant d'améliorer la prise en charge et le suivi ville/hôpital des patients en soins palliatifs. Ce coût sera porté à leur demande de financement 2008. Ce dossier informatique sera intégré à la plate-forme régionale et communiquera dès sa mise en production avec ideoPass, le DMP-fc et le dossier social. Etat du projet : en attente de financement

Réseau REPOP

Le dossier informatisé de production a été mis en place dans le 2^{ème} semestre 2006. Il y avait 377 dossiers au mois d'octobre 2007. Le déploiement des accès pour les médecins libéraux et autres professionnels de santé du réseau est en cours. Etat du projet : en production, en attente d'intégration à la plateforme régionale

Réseau MUCOVISCIDOSE

Le réseau Mucoviscidose s'est équipé du logiciel MucoDoméos. Cette application permet le suivi des patients par les divers acteurs de santé prenant en charge les patients atteints de mucoviscidose. Après une phase de paramétrages de l'application et de formation des utilisateurs des CRCM enfants et adultes, l'application est disponible en production pour le module de gestion du CRCM. Le démarrage de la saisie des dossiers patient a débuté au 2^{ème} semestre 2007. Il y avait 96 dossiers enregistrés au mois d'octobre 2007. L'éditeur de l'application doit fournir un connecteur LDAP qui permettra de donner l'accès à l'application par le module Web aux utilisateurs membres du réseau. L'éditeur doit également fournir un connecteur ideoPass. Etat du projet : en production, en attente d'intégration à la plateforme régionale.

Réseau PERINAT

Le réseau Périnatal collabore à la mise en place du dossier médical de spécialité gynécologie obstétrique pour les établissements de santé ayant fait le choix du dossier ISYS. Etat du projet : il n'y a plus de projet dossier informatisé pour ce réseau.

Réseau HEMOPHILIE

Le réseau possède un dossier informatisé fonctionnel depuis début 2006. La montée en charge des dossiers se fait progressivement. Il y avait 144 dossiers enregistrés début décembre 2007.

La tenue d'un dossier patient permet de produire une fiche "urgence" pour chaque patient.

Les connecteurs ideoPass et DMP-FC seront prochainement installés sur la plateforme régionale afin de permettre la transmission de la fiche d'urgence du patient hémophile aux logiciels d'urgence de la région via le DMP-fc du patient. Etat du projet : en production.

Réseau RUN-RAIDS

Le réseau RUN a finalisé les spécifications fonctionnelles du dossier informatisé. Le dossier informatisé est en cours de développement et de test. Ce dossier informatique sera intégré à la plate-forme régionale et communiquera dès sa mise en production avec ideoPass et le DMP-FC.

Etat du projet : en développement.

Réseau 25

Le dossier informatisé de Réseau 25 est en production depuis le 3^{ème} trimestre 2006.

Début décembre 2007, 142 dossiers avaient été enregistrés. Dans le cadre du déploiement de l'utilisation de l'application, le réseau a priorisé dans un premier temps l'accès des pharmaciens qui peuvent ainsi gérer la délivrance des prescriptions des produits de substitutions.

Un travail d'évaluation du dossier informatisé a été entrepris après une année d'utilisation. Cette évaluation permettra de faire l'analyse des besoins d'évolution de l'outil informatique pour qu'il soit utilisé par l'ensemble des acteurs du réseau. L'application de Réseau 25 pourra également être utilisée par les membres des autres réseaux en addictologie régionaux (Nord Franche-Comté, Haute Saône et Jura) pour le suivi des patients. Les connecteurs ideoPass et DMP-fc seront finalisés par l'éditeur dans le cadre du développement du dossier Hémophilie. Etat du projet : en production, en attente d'intégration à la plateforme régionale

Réseau REVHOC

Un cahier des charges a été proposé au prestataire chargé du développement du dossier informatisé de Réseau 25. Ce choix a été retenu pour pouvoir partager des informations pour les patients communs aux 2 réseaux. Un test d'utilisation du formulaire d'addictologie par Réseau 25 est en cours. Il y avait 22 dossiers enregistrés début décembre 2007. Etat du projet : en production

Réseau GENTIANE

Le GCS Emosist a accompagné la coordination du réseau dans l'élaboration d'un cahier des charges pour le développement d'un outil permettant la gestion de l'activité administrative du réseau. L'intégration du dossier informatisé à la plate forme régionale de Franche-Comté par Uni-Médecine est toujours à l'étude. Il y avait 687 dossiers patient enregistrés début octobre 2007.

Etat du projet : en production, en attente d'intégration à la plateforme régionale

Réseau RAPID-fr

Ce dossier informatisé mis en place en 2005 est utilisé au niveau régional et national.

En 2006, un cahier des charges prenant en compte les évolutions de l'application a été élaboré et les nouvelles fonctionnalités ont été développées par le prestataire. Début décembre 2007, 12275 dossiers étaient enregistrés sur le plan régional et national. Ce dossier informatique est intégré à la plate-forme régionale et communique avec ideoPass et le DMP-fc. Ce dossier est également connecté au dossier social partagé. Etat du projet : en production

Réseau Gériatologique

Le dossier informatisé finalisé en 2006 est en production. Ce dossier informatique est intégré à la plate-forme régionale et communique avec ideoPass et le DMP-fc. Ce dossier est également connecté au dossier social partagé. Il y avait 178 dossiers enregistrés début décembre 2007. Etat du projet : en production.

Réseau de cancérologie

Le GCS EMOSIST accompagne le réseau dans la globalité du projet Dossier Communicant de Cancérologie (analyse, conduite de projet, déploiement). Le premier lot du projet a été livré fin 2006 pour test et finalisé par le groupe de travail du DCC. La mise en production du module de gestion des RCP est a été réalisée fin octobre 2007. Le DCC est intégré à la plate-forme régionale et communiquera dans un premier temps avec ideoPass et le DMP-fc. Etat du projet : en production.

9. LIENS AVEC LA FEMASAC, LE CISS, L'ARUCAH ET LA MRSP

9.1 FEMASAC

La FRS-FC a rencontré la Fédération des Maisons de Santé comtoise le 17 septembre à l'URCAM : cette première réunion a permis d'appréhender les objectifs de la FEMASAC :

- ✓ Mutualiser des moyens au sein des maisons de santé,
- ✓ Mettre en place des consultations de prévention,
- ✓ Mettre en place des actions d'éducation thérapeutique (recrutement de deux infirmières),

- ✓ Mettre en place des actions de recherche,
- ✓ Participer à la formation médicale initiale et continue,
- ✓ Fournir une aide aux projets en cours ou en réflexion,
- ✓ Développer le travail interprofessionnel.

A la suite de cette réunion, il a été décidé que la FRS-FC sollicitera la FEMASAC dans ses réflexions autour des projets territoriaux.

9.2 CISS

La majorité des réseaux se sont prononcés pour le transfert des locaux de la FRS-FC vers des locaux partagés avec les représentants des usagers à l'hôpital Saint-Jacques. En décembre 2007, la Fédération a intégré des locaux connexes au CISS à l'hôpital Saint-Jacques. Ce déménagement permet de rapprocher les équipes de la FRS-FC et du CISS, déjà proches au sein de la MRSP, et dans le cadre de travaux communs autour des projets territoriaux.

9.3 ARUCAH

L'ARUCAH (Association des représentants des usagers), appuyé par le GCS EMOSIST anime une réflexion sur les aspects éthiques du DMP en Franche-Comté. Un comité présidé par l'ARUCAH et composé des représentants de l'URCAM, l'URML, la FRAS, l'ARUCAH, la FRS-FC et le GCS EMOSIST aborde les aspects éthiques du DMP en Franche-Comté. Philippe Lecuyer et Alexandre Pitard représentent la FRS-FC au comité éthique de l'ARUCAH.

La FRS-FC a participé à l'organisation des actions de communication de l'ARUCAH sur le thème de l'éthique et de la mise en place du DMP. Une première présentation des réflexions de ce comité a eu lieu le jeudi 15 février 2007 à l'hôpital Saint Jacques.

9.4 MRSP

La Maison Régionale de Santé Publique (MRSP) est une structure associative née en novembre 2004 dans le cadre d'une dynamique portée par la DRASS, dans la droite ligne de la loi du 04 mars 2002 et des lois de santé publique et dans la perspective de la mise en place du plan régional de santé publique et de la création de la conférence régionale de santé. Sa finalité était de fédérer des associations à dimension régionale de représentants d'usagers et de professionnels de santé, ayant des missions dans le domaine de la santé publique. L'ambition était de favoriser le développement cohérent d'un système de santé en croisant d'emblée les regards des « acteurs » et des « usagers » sur les problématiques liées à la santé des populations franc-comtoises.

A l'issue de quatre années de fonctionnement, considérant qu'il était difficile de poursuivre la mobilisation de tant de personnes sans soutien financier institutionnel, l'Assemblée Générale réunie le 3 décembre 2007 a souhaité rencontrer les principaux partenaires institutionnels en santé publique afin d'envisager son avenir. Cette rencontre aura lieu au début de l'année 2008.

10. AUTRES PRESTATIONS DE LA FRS-FC

10.1 Google Agenda

La FRS-FC a opté dans le cadre de son organisation interne pour un outil de gestion des agendas de son personnel : Google Agenda. Cet outil est gratuit, opérationnel et permet de générer un gain de temps important. De plus il est possible de sauvegarder les agendas en version pdf. Cet agenda est partageable à distance par le net. Cet outil diffusé par la FRS aux coordonnateurs a été mis en place par certains réseaux.

10.2 Diagramme de Gantt de la HAS

La FRS a fait parvenir aux coordonnateurs de réseaux en avril 2007 un outil de planification des tâches diffusés gratuitement par la HAS : le diagramme de Gantt. Cette version simple s'utilise avec le logiciel EXCEL.

10.3 Rédaction de notes techniques en lien avec le REQUA

La Fédération des réseaux de santé a élaboré et diffusé en avril 2007 en collaboration avec le réseau REQUA des fiches de procédures sur le thème de la formation. Ces fiches de procédures présentent la démarche à suivre pour :

- ✓ déclarer un réseau de santé comme prestataire de formation
- ✓ rédiger une convention de formation

L'avantage pour un réseau de santé d'être déclaré comme organisme de formation réside dans le fait que les professionnels bénéficiaires des formations dispensées par ce réseau vont pouvoir obtenir des crédits pour leur EPP (crédits EPP qui seront pris en compte parmi les 250 crédits à acquérir dans le cadre de la FMC).

10.4 Présentation de l'activité des réseaux

Le réseau douleur de Franche-Comté a présenté ses activités devant le secrétariat technique des réseaux le mercredi 15 mai 2007. A cette occasion une présentation originale en binôme sous forme de questions réponses a été effectuée par le Docteur Florence Tiberghien et le Docteur Alain Girod. Cette présentation, dont le contenu était en lien avec la dernière circulaire DHOS sur les réseaux de santé a suscité l'intérêt du secrétariat technique des réseaux. La FRS-FC a diffusé aux coordonnateurs de réseaux le jeu de questions utilisé par le réseau douleur.

10.5 Offres d'emploi des réseaux

La FRS a supervisé la publication de 3 offres d'emploi sur le site de la SFSP (société Française de Santé Publique) :

Assistant logisticien pour le réseau hémophilie de Franche-Comté
Médecin coordonnateur du réseau Douleur
Médecin coordonnateur du réseau GASSAE

11. ACTIVITES NATIONALES

Plusieurs rencontres ont eu lieu

- à la DHOS - bureau O3 Me L. Nivet - pour la présentation (par R. Aubry et C. Nietzsche) des travaux menés par la FRS FC sur la capacité d'adaptation des réseaux aux modifications de leur environnement et l'impact possible sur l'évaluation des réseaux.
- à la CNAM et la DHOS pour participer (R. Aubry) à l'élaboration des circulaires CNAM DHOS « cahier des charges des réseaux » soins palliatifs et cancérologie.
- à la HAS (R. Aubry, A. Pitard, Ph. Lecuyer) pour positionner la FRS FC dans la dynamique de l'EPP.