



RAPPORT D'ACTIVITE 2006

RAPPORT D'ACTIVITE 2006

Union Régionale des Médecins Libéraux d'Ile-de-France

AVANT PROPOS.....	3
L'URML ILE-DE-FRANCE : MISSIONS ET FONCTIONNEMENT	5
1.1 LES MISSIONS DE L'URML ILE-DE-FRANCE	6
1.2 LE FONCTIONNEMENT DE L'URML ILE-DE-FRANCE.....	7
L'ACTIVITE DE L'URML ILE-DE-FRANCE EN 2006	11
2.1 ANALYSE ET ETUDES RELATIVES AU SYSTEME DE SANTE, A L'EXERCICE LIBERAL DE LA MEDECINE, A L'EPIDEMIOLOGIE AINSI QU'A L'EVALUATION DES BESOINS MEDICAUX	12
2.2 EVALUATION DES COMPORTEMENTS ET DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES EN VUE DE LA QUALITE DES SOINS	16
2.3 ORGANISATION ET REGULATION DU SYSTEME DE SANTE	20
2.4 PREVENTION ET ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE	25
2.5 COORDINATION AVEC LES AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE	28
2.6 INFORMATION ET FORMATION DES MEDECINS ET DES USAGERS	31
L'URML ILE-DE-FRANCE UN PARTENAIRE REGIONAL INCONTOURNABLE	35
3.1 URCAM ILE-DE-FRANCE	36
3.2 ARH ILE-DE-FRANCE	37
3.3 DRASS ILE DE FRANCE	38
CONCLUSION	39
ANNEXE I LES ELUS AU 31/12/2006	40
ANNEXE II LES COMMISSIONS	45
LES ELUS DANS LES COMMISSIONS.....	45
- AVANT JUIN 2006 (COLONNE DE GAUCHE).....	45
- DE JUIN A DECEMBRE 2006 (COLONNE DE DROITE)	45
ANNEXE III LES GROUPES DE TRAVAIL.....	56

AVANT PROPOS

Avant propos à compléter.....

Docteur Michel ROUEFF
Président

L'URML ILE-DE-FRANCE :

MISSIONS ET FONCTIONNEMENT

1.1 LES MISSIONS DE L'URML ILE-DE-FRANCE

Les missions de l'URML Ile-de-France sont définies par la loi du 4 janvier 1993.

Extrait : LOI n° 93-8 du 4 janvier 1993 relative aux relations entre les professions de santé et l'assurance maladie

Art 8 - Les unions contribuent à l'amélioration de la gestion du système de santé et à la promotion de la qualité des soins.

Elles participent notamment aux actions suivantes :

- analyse et étude relatives au fonctionnement du système de santé, à l'exercice libéral de la médecine, à l'épidémiologie ainsi qu'à l'évaluation des besoins médicaux ;
- évaluation des comportements et des pratiques professionnelles en vue de la qualité des soins ;
- organisation et régulation du système de santé ;
- prévention et actions de santé publique ;
- coordination avec les autres professionnels de santé ;
- information et formation des médecins et des usagers.

Elles assument les missions qui leur sont confiées à cet effet par la ou les conventions nationales visées à l'article L. 162-5 du code de la sécurité sociale et celles qui leur sont confiées par les organisations syndicales représentatives de médecins.

1.2 LE FONCTIONNEMENT DE L'URML ILE-DE-FRANCE

L'URML Ile-de-France distingue dans son organisation les instances décisionnelles des instances de concertation et de mise en œuvre des actions.

Les instances décisionnelles : l'Assemblée Générale et le Bureau

L'Assemblée Générale, ses 80 membres, votent et suivent les axes stratégiques d'actions sur proposition du Bureau ou de chacune des deux Sections. Elle fixe les orientations budgétaires de l'union.

En 2006, l'Assemblée Générale de l'URML Ile-de-France s'est réunie à 6 reprises.

Le Bureau, constitué de 6 membres, s'est réuni 14 fois dans l'année.

Le Bureau élargi, constitué des 6 membres du Bureau simple, et des Présidents, Vice-présidents et Secrétaires des Sections Généralistes et Spécialistes, s'est réuni à 11 reprises au cours de l'année 2006.

En mai 2006 ont eu lieu, comme le prévoit la loi, les élections aux Unions Régionales des Médecins Libéraux. Le déroulement des élections a été encadré par la DRASS Ile-de-France. Le vendredi 2 juin 2006, le procès verbal des opérations électorales établi par la Commission de Recensement des Votes a rendu les résultats suivants avec un taux de participation de 40 % des électeurs :

	Collège des généralistes : 40 membres	Collège des spécialistes : 40 membres
MG France	9 sièges	
FMF	8 sièges	11 sièges
CSMF	7 sièges	17 sièges
Espace Généraliste	7 sièges	
SML	5 sièges	6 sièges
UCCMSF	3 sièges	4 sièges
Alliance	1 siège	2 sièges

A la suite de ces résultats les Assemblées Générales de l'Union et des Collèges Généralistes et Spécialistes ont élu leur Bureau comme suit :

BUREAU URML

Docteur Michel ROUEFF	Président
Docteur Frédéric PRUDHOMME	Vice-président
Docteur François WILTHIEN	Secrétaire Général
Docteur Pierre POPOWSKI	Secrétaire Général Adjoint
Docteur Jean-Philippe GRUNDELER	Trésorier
Docteur Abdelkader HAMMA	Trésorier Adjoint

BUREAU SECTION SPECIALISTES

Docteur Jean Gabriel BRUN	Président
Docteur Jacques SAMSON	Vice-président
Docteur Marc SYLVESTRE	Secrétaire Général

BUREAU SECTION GENERALISTES

Docteur Marie-Laure ALBY	Présidente
Docteur Armand SEMERCIYAN	Vice-Président
Docteur Catherine DORMARD	Secrétaire Général

1.3 LES INSTANCES DE CONCERTATION ET DE MISE EN ŒUVRE DES ACTIONS : LES COMMISSIONS

Soucieuse du maintien d'une pleine implication des élus de la profession dans les travaux, le Bureau de l'URML Ile-de-France a structuré le fonctionnement de l'URML en créant des commissions de travail.

A/ les commissions

Huit commissions de travail ont été créées suite à l'élection du juin 2006 :

- Commission Prévention et Santé Publique (anciennement Exercice en Cabinet Libéral)
- Commission Communication
- Commission Système d'Information
- Commission Evaluation
- Commission Exercice à domicile (sous la responsabilité de la Section Généralistes)
- Commission Pratique en établissement et en réseau (sous la responsabilité de la Section Spécialistes)
- Commission Conditions d'exercice et démographie (anciennement Tableau de Bord)
- Commission Finances

B/ Les Sections

La loi du 4 janvier 1993 prévoit que chaque collège peut se réunir en Section. Les deux Sections, Section Généralistes et Section Spécialistes, disposent d'un budget propre. Leur Bureau détermine et suit leurs axes stratégiques d'action.

Les actions des sections et de l'URML Ile-de-France sont coordonnées par le Bureau élargi où se retrouvent les Bureaux des Sections et de l'URML Ile-de-France

Extrait : Loi n° 93-8 du 4 janvier 1993 relative aux relations entre les professions de santé et l'assurance maladie

Art. 5 - Il est créé dans chaque région une union des médecins exerçant à titre libéral.

Chaque union regroupe en une assemblée les élus des collèges prévus à l'article 5. Les élus de chaque collège peuvent se réunir, autant que de besoin, en Section, selon les modalités fixées par décret.

Les unions sont des organismes de droit privé.

Art. 6 - Les membres des unions sont élus pour une durée de six ans par les médecins exerçant à titre libéral en activité dans le régime conventionnel, au scrutin de liste proportionnel à la plus forte moyenne.

Deux collèges d'électeurs sont constitués, un collège de médecins généralistes et un collège de médecins spécialistes.

Tous les électeurs sont éligibles. Ils ne peuvent être élus qu'au titre du collège dans lequel ils sont électeurs.

Les candidatures sont présentées :

1° Soit par une organisation syndicale représentative de médecins généralistes ou de médecins spécialistes, mentionnée par l'article L. 162-5 du code de la sécurité sociale ;

2° Soit par une organisation syndicale nationale de médecins généralistes ou de médecins spécialistes, présente dans la moitié au moins des départements de la région.

L'ACTIVITE DE L'URML ILE-DE-FRANCE EN 2006

2.1 ANALYSE ET ETUDES RELATIVES AU SYSTEME DE SANTE, A L'EXERCICE LIBERAL DE LA MEDECINE, A L'EPIDEMIOLOGIE AINSI QU'A L'EVALUATION DES BESOINS MEDICAUX

Enquête perception des réseaux de santé par les médecins libéraux :

Depuis 1999, le FAQSV permet le financement des Réseaux de Santé. Soutenu par l'URML Ile-de-France et par les institutionnels régionaux une centaine de réseaux de santé existent aujourd'hui en Ile-de-France. La région a acquis une réelle expérience de terrain et se positionne comme un des territoires leaders sur ce thème.

Conscients des initiatives positives de ces nouvelles organisations la Commission SROS et Réseaux de l'URML a souhaité étudier la perception qu'en avaient les libéraux de terrain en se fixant pour objectif :

- d'évaluer la connaissance des réseaux de santé existants par la profession ;
- de formuler des recommandations permettant aux promoteurs de réseaux de santé de mobiliser davantage de professionnels ;
- de mettre en évidence les freins à l'inclusion des patients et proposer des solutions ;
- de recueillir les thématiques « utiles » pour les professionnels de santé.

Le questionnaire adressé par voie postale à 10 000 médecins libéraux d'Île de France a été renseigné par 800 confrères et a fait l'objet d'un traitement par la Commission.

Les premiers résultats de cette enquête ont été présentés lors du petit déjeuner d'introduction des Café Réseaux en septembre 2006 et ont fait l'objet d'une analyse permettant de définir une feuille de route pour le soutien et le développement des réseaux en Ile-de-France.

La Commission SROS et Réseaux a ensuite missionné un consultant pour l'aider à définir les points suivants :

- Support aux projets d'organisation transversale du système de soins, de types réseaux de santé et projets innovants,
- Conduite de projets de santé publique en lien avec les autres partenaires institutionnels et l'assurance maladie, avec l'objectif de les faire avancer dans le respect de la médecine libérale,
- Communication et information sur les évolutions réglementaires et financières de l'organisation des soins.

Un rapprochement avec l'URSSAF Paris - Région parisienne pour un service à rendre aux médecins libéraux

Les résultats de l'enquête sur le devenir des médecins spécialistes libéraux après fermeture ou reconversion des établissements de santé privés ont conduit à la mise en place d'un groupe de travail URSSAF- URML Ile de France.

Les travaux de ce groupe de travail devraient déboucher sur une simplification des procédures URSSAF pour les médecins libéraux.

Etude Monitoring en Etablissements

Le Bureau de la Section Spécialistes a mis en place un outil de monitoring de l'activité des libéraux spécialistes en IDF dans un contexte de nouvelle réforme avec la mise en place de la T2A en Etablissements et de pression économique forte sur les acteurs privés.

Le projet vise à identifier les indicateurs permettant de suivre, notamment :

- l'importance quantitative et qualitative de l'offre de soins privée,
- le service médical libéral rendu face aux budgets alloués en MCO franciliennes privées,
- le positionnement des libéraux et du privé dans le traitement des pathologies à impact lourd en santé publique,
- le poids des tâches transversales dans l'activité du médecin en Etablissement (CLIN, CME, ...),
- le poids des charges professionnelles imputables aux opérateurs libéraux et leur typologie par discipline,
- l'effet des réformes des nomenclatures et tarifications sur la pérennité de l'offre libérale en Etablissement.

Le recueil de ces données devra permettre de disposer d'un tableau de bord afin d'éclaircir les décisions dans les domaines suivants :

- viabilité, à moyen terme, de l'offre de soins privée en IDF ;
- modalités d'un remaillage public-privé régional ;
- opportunités et menaces pour l'activité libérale des Spécialistes en Etablissements.

Dans un premier temps, les membres de la Section Spécialistes ont lancé un appel d'offre d'un prestataire ayant pour mission d'établir une grille « de reporting » permettant le recueil des informations auprès des Etablissements. Le prestataire retenu est CTI Santé.

Une fois cette grille validée par la Section Spécialistes, le prestataire devra la confronter à un panel d'Etablissements privés (5 ou 6) avant de l'élargir à une trentaine d'Etablissements privés dans le but de modéliser un projet final de monitoring, applicable à l'ensemble de l'offre de soins privés francilienne.

Enquête SNIIRAM

Le Système National d'Information Inter-Régime de l'Assurance Maladie (SNIIRAM) est l'outil mis en place par la CNAMTS afin de recueillir l'ensemble des données issues des décomptes de remboursement de soins et de produits de santé des différents Régime Obligatoires d'Assurance Maladie.

L'Arrêté du 11 avril 2002 - art. 4-5^{ème} prévoit que les URML sont destinataires « sous forme de statistiques agrégées des données relatives aux bénéficiaires.....et sous forme individuelle, de l'ensemble des données relatives aux PS de leur région, à l'exclusion de toute donnée d'identification... » à partir des bases du Système Nationale d'Information Inter-Régime de l'Assurance Maladie.

Dans le cadre de sa mission de veille sur les systèmes d'information au bénéfice de la médecine libérale la Commission Système d'Information de l'URML a piloté en 2006 une mission d'analyse les données disponibles leur structuration.

A l'issue de cette mission, la commission a proposé la formation de médecins de la commission à l'outil de requête de l'entrepôt de données Sniiram afin de mettre à la disposition des médecins libéraux d'Ile de France une cellule d'analyse.

Prix de Thèse « MACHAONS 2006 »

En 2006, la Commission Communication de l'URML Ile-de-France a organisé la cinquième édition du Prix de thèse en médecine libérale : « Les Machaons ». L'URML Ile-de-France a souhaité à travers ce prix encourager les travaux de recherche en médecine libérale en récompensant les étudiants en médecine dont les thèses portent sur un enjeu de santé publique lié à l'exercice de la médecine libérale.

15 candidatures ont été reçues au secrétariat du prix de thèse remises au comité de lecture pour une sélection de 6 travaux auditionnés par le jury.

Trois prix ont été décernés le 4 Mai 2006 comme suit :

1^{er} prix : Dr Coralie BRAUN NEVES

« ***Etre ou ne pas être Médecin Généraliste*** »

2^{ème} prix : Dr Thomas GREGORY

« ***Evaluation et prospective de la démographie médicale en chirurgie Orthopédique et Traumatologique*** »

3^{ème} prix : Dr Anouck FOISON

« ***Il faut agir contre la dépendance*** »

Cette initiative a reçu le soutien des Laboratoires Servier, du Quotidien du Médecin, du Généraliste et de l'Evidence Based Medicine Journal (EBM)

Résultats et travaux disponibles sur le site Internet : www.urml-idf.org

Soutien de thèse

En 2006, la Section Généralistes a décidé de soutenir la thèse d'une interne en médecine générale portant sur l'installation en médecine générale. La question posée est la suivante :

« Quelle est l'évolution des désirs et choix d'exercice professionnel des étudiants ayant bénéficié d'un troisième cycle de médecine générale, au cours de leur cursus et à mesure des réformes du troisième cycle de médecine générale ? »

L'objectif est de mesurer quantitativement le désir d'installation en médecine générale en Ile-de-France et ses facteurs influençant, en incluant les effets des réformes du 3^{ème} cycle de médecine générale.

Un soutien financier et méthodologique a été attribué indirectement par la Section Généralistes.

Une convention a été signée avec le Département de Médecine Générale de Paris V.

La DRASSIF participe également au financement de ces travaux.

L'analyse des résultats est actuellement en cours. La thèse doit normalement être terminée au printemps 2007.

Enquête Visite à domicile

La Commission Exercice à Domicile de l'URML a mené une enquête sur le thème de la visite médicale ayant pour but de répondre à deux questions :

- Quelle est la justification de la visite à domicile aujourd'hui ?
- De quelle manière la visite à domicile va-t-elle évoluer ?

Cette enquête a permis d'effectuer un état des lieux de la visite afin de connaître son contenu, ses spécificités, ses limites et d'identifier ses évolutions, notamment au regard de la CCAM clinique.

Plusieurs objectifs intermédiaires ont été déclinés sur les patients, le médecin et l'évolution de la visite à domicile.

Les conclusions montrent que malgré ses contraintes, la visite à domicile reste justifiée dans la prise en charge des personnes non autonomes. C'est pourquoi il est indispensable de continuer à recentrer la visite vers son objectif et de la rémunérer à sa juste valeur. Ainsi revalorisée, la visite à domicile contribuerait à l'amélioration de la prise en charge des personnes en perte d'autonomie ne pouvant se déplacer au cabinet et nécessitant un suivi médical.

La visite à domicile est un atout de l'offre de soins français qu'il est important de préserver en la limitant au cas les plus justifiés.

Une conférence de presse a été organisée le 31 janvier 2006 pour présenter les résultats de ce travail. Le rapport a été envoyé aux institutions régionales, départementales, et aux syndicats.

Résultats et travaux disponibles sur le site Internet : www.urml-idf.org

2.2 EVALUATION DES COMPORTEMENTS ET DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES EN VUE DE LA QUALITE DES SOINS

Faire face à l'usure professionnelle des médecins libéraux

La Commission Prévention et Santé Publique de l'URML-IDF s'est intéressée à l'ampleur du phénomène d'usure professionnelle des médecins libéraux franciliens, ou « burn out », dans le but de :

- objectiver et évaluer le mal être psychique des médecins libéraux franciliens conduisant parfois au burn out ;
- mettre en évidence les facteurs de stress et les stratégies d'adaptation des médecins face au syndrome d'épuisement professionnel
- proposer des solutions pour prévenir sa survenue et proposer aux médecins actuellement en exercice des réponses institutionnelles et individuelles pour y remédier.

La commission a travaillé en collaboration avec le Docteur Eric Galam. Ce dernier médecin est généraliste impliqué dans la prise en charge de l'épuisement professionnel des médecins notamment par son action avec l'Association d'Aide Professionnelle aux Médecins Libéraux dont il est le coordonnateur. Un questionnaire a été diffusé en décembre 2006 à un échantillon de 10 000 médecins libéraux, représentatif de la profession en Ile-de-France. Les résultats de cette enquête seront analysés puis communiqués en 2007.

Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

L'URML Ile-de-France expérimente depuis juin 2001 le dispositif de l'EPP prévu par le décret du 28 décembre 1999.

En mai 2006, l'Assemblée Générale de l'URML a voté contre la participation à un projet de financement de l'EPP par le FAQSV National car la forme et le contenu du dossier ne garantissaient pas l'équilibre financier de engagements de l'URML Ile-de-France.

Depuis cette date aucune autre solution de financement n'a été proposée, et aucun financement n'est arrivé aux URML pour leur permettre de remplir leurs missions d'EPP.

Afin de se repositionner dans le contexte réglementaire instable et évolutif de l'EPP, le bureau de l'URML a rencontré l'ensemble des acteurs (HAS, FHP, CME, ARH, FAQSV, FENODEP, MH). Ces rencontres ont débouché sur un focus group en décembre 2006 avec des acteurs de terrain pour évaluer leurs attentes et mieux répondre à leurs besoins. A partir de ces éléments le Bureau de l'URML a arrêté une stratégie et une position que l'URML mettra en œuvre en 2007.

Organisation d'une journée nationale des Présidents de CME de l'hospitalisation privée le 2 décembre 2006, en partenariat avec les URML de la région Bretagne et PACA

La Section Spécialistes de l'URML IDF a établi une relation durable avec les Présidents des Commissions Médicales d'Etablissements (CME) sur une approche commune de la démarche qualité pour les médecins libéraux en Etablissements.

La matinée a été consacrée au thème de l'évaluation individuelle et collective des pratiques professionnelles et de l'accréditation V2 en Etablissements, en présence de F. Romaneix, le Directeur de la HAS.

L'après midi a été consacrée aux relations entre les médecins libéraux et les Etablissements de santé privés.

Cette rencontre a réuni 76 Présidents de CME, dont 29 franciliens. Elle se prolongera dans le cadre de l'exercice 2007 par la conduite d'expérimentations concrètes en établissements privés.

Le projet EPA

Le projet « European Practice Assessment » (EPA) est un projet suivi par la Commission Evaluation. Il porte sur la validation d'instruments de mesure et d'amélioration de la qualité de l'organisation et du management en médecine générale suivi par la Commission Evaluation de l'URML Ile-de-France.

Il s'étend à neuf pays (Allemagne, Autriche, Belgique, France, Israël, Pays-Bas, Royaume-Uni, Slovénie, Suisse) et a pour objectifs de :

- Définir les indicateurs de la qualité de l'organisation des cabinets de médecine générale ;
- Construire un outil permettant de mesurer les indicateurs ;
- Collecter des données dans les 9 pays et les comparer ;
- Identifier les barrières et les facteurs favorisant la démarche ;
- Partager l'expertise et l'expérience sur ce type de démarche et envisager son développement à plus large échelle.

Une étude pilote a été menée en France dans deux régions, l'Ile-de-France et la Basse-Normandie, avec 29 cabinets de médecine générale.

Parallèlement, 8 autres pays européens rassemblant plus de 270 cabinets ont conduit la même démarche.

L'étude porte sur soixante-dix items, validés par les neuf pays participants. Chaque item comprend plusieurs questions et représente une qualité dans l'organisation des cabinets médicaux

Quatre URMLs sont intéressées par le projet (Basse Normandie, Bretagne, Ile-de-France et Nord-Pas-de-Calais).

Enquête démarche qualité en réseaux de santé

La commission évaluation de l'URML Ile-de-France a lancé une enquête qualitative auprès des réseaux de santé francilien afin de démontrer en quoi la pratique médicale en réseaux pouvait être source d'amélioration des pratiques.

Cette démarche s'inscrit dans la volonté nouvelle de la Haute Autorité de Santé de rendre validant l'existant en matière d'Evaluation des Pratiques Professionnelles.

Les résultats de ce travail seront publiés en 2007.

2.3 ORGANISATION ET REGULATION DU SYSTEME DE SANTE

Organisation de la permanence des soins

Au deuxième semestre 2006, un état des lieux descriptif de la permanence des soins a été effectué par l'URML-IDF. Les informations ont été mises à jour régulièrement par les élus et la chargée de mission de la section généralistes, puis informatisées et classées par département. Chaque département possède un classeur qui est composé d'une fiche descriptive globale, d'une carte représentant l'organisation de la permanence des soins, d'une fiche par structure de permanence des soins, d'une fiche sur la régulation et des comptes-rendus CODAMUPS (Comité Départementale d'Aide Médicale Urgente et de Permanence des Soins).

Une base de données a également été créée à partir de ces informations et mises à jour régulièrement.

Les représentants au CODAMUPS ont été nommés par le bureau élargi de l'Union en octobre 2006 comme suit :

75 = Dr Alex Maire

77 = Dr Nathalie Leroy

78 = Dr René Luigi

91 = Dr Catherine Dormard

92 = Dr Jean-Paul Hamon

93 = Dr Guislain Ruelland

94 = Dr Daniel Scimeca

95 = Dr Serge Larcher

Parallèlement l'URML Ile-de-France a lancé une interrogation de l'ensemble des acteurs de la permanence des soins (CDOM, présidents de MMG, Centre 15 libéraux, association de permanence des soins, etc.) pour connaître leur vision de la permanence des soins.

Une enquête auprès de l'ensemble des médecins généralistes d'Ile-de-France est également prévue. Cette étude quantitative par questionnaire auto-administré permettra de connaître la vision des médecins généralistes, leurs comportements et leurs habitudes à propos de la permanence des soins. Elle sera envoyée aux 9 479 omnipraticiens franciliens et analysée par la chargée de mission de la section en liaison avec la Commission Exercice à Domicile.

Un rapport de ces projets sera rédigé et publié. L'état des lieux, la vision institutionnelle et la vision des acteurs de terrain seront présentés lors d'une demi-journée organisée sur la permanence des soins au Conseil Régional.

Organisation d'une demi-journée d'information le 29 avril 2006

L'ensemble des médecins libéraux franciliens exerçant en Etablissements de santé ainsi que les Présidents de CME de l'Hospitalisation Privée en Ile de France ont été conviés à participer à cette demi-journée sur le thème : « La médecine libérale et les CME face à la nouvelle tarification et à la réforme de l'organisation de l'offre de soins ».

Les sujets abordés concernaient :

- la problématique de la tarification à la pathologie dans les Etablissements de santé privés,
- le SROS III et le rôle des CME dans le processus de contractualisation,
- le rôle des CME dans l'EPP, l'accréditation et la certification des Etablissements de santé.

Concertation et implication dans les travaux d'élaboration du SROS III

En 2006, les travaux d'élaboration du Schéma Régional d'Organisation Sanitaire se sont poursuivis à un rythme très soutenu, compte tenu de la taille de la région, découpée pour cette démarche en 22 territoires de santé et du nombre important de matières (16 thématiques) devant figurer au SROS.

Les nouveautés du SROS III :

- Les objectifs quantifiés : ils se substituent aux indices de besoin qui correspondaient à des nombres de lits, d'équipements, de séances et de journées. Les objectifs quantifiés portent sur les activités de soins, sont précisés dans les annexes et fixés par territoire de santé
- Les territoires de santé : ils viennent en remplacement des bassins de santé. La participation des représentants des collectivités territoriales et des usagers aux travaux d'élaboration du SROS III.

L'URML Ile-de-France a contribué à la réflexion et aux orientations thématiques et générales de ce document stratégique en matière d'offre de soins hospitalière. Elle a notamment désigné des représentants dans les groupes d'experts régionaux, départementaux et territoriaux. Elle est également représentée au comité de pilotage régional du SROS, au Comité Régional d'Organisation Sanitaire et au bureau de chacune des 8 conférences sanitaires départementales. Cette planification administrative très lourde a mobilisé plus de 75 médecins libéraux franciliens.

Participation au Comité Régional des Réseaux (CRR)

L'URML Ile-de-France s'est investie dans la mise en place des réseaux de santé auprès de ses partenaires régionaux pour y assurer la représentation des médecins libéraux et des autres professionnels de santé libéraux.

Six représentants de l'URML Ile-de-France, professionnels de santé libéraux, siègent au Comité Régional des Réseaux (CRR) chargé de donner un avis sur des projets de réseaux de santé mis en place en Ile-de-France. Le Comité Régional des Réseaux s'est réuni 12 fois en 2006 et a étudié 53 projets de réseaux.

Le CRR donne son avis pour le financement des réseaux de santé dans le cadre de la Dotation Régionale du Développement des Réseaux (DRDR)

L'URML Ile-de-France a également désigné des médecins libéraux auditeurs qui ont rendu leurs avis sur les dossiers (2 en 2006).

Participation au Comité de Gestion et au Bureau du Fonds d'Aide à la Qualité des Soins de Ville (FAQSV)

L'URML Ile-de-France participe au Comité Régional de Gestion du FAQSV (CRG). Le Comité fixe les orientations et les conditions d'attribution des aides allouées par le Bureau du FAQSV. 11 professionnels de santé sont représentés au CRG: 4 médecins (2 médecins généralistes, 2 médecins spécialistes), 1 chirurgien dentiste, 1 biologiste, 1 sage-femme, 1 orthophoniste, 1 infirmière, 1 pharmacien, 1 masseur-kinésithérapeute.

Le Bureau du FAQSV s'est réuni 5 fois en 2006. 4 nouveaux dossiers ont été financés contre 10 refusés. Par ailleurs, 22 projets ont bénéficié d'un financement complémentaire.

En 2006, le FAQSV a attribué 486.780 € pour le financement de 4 nouveaux projets et 2 974 018 € en subventions complémentaires pour des réseaux en cours de montée en charge et pour des dispositifs leur permettant de poursuivre leurs actions (soit un total de 3 460 798€) .

L'URML Ile-de-France s'est également investie dans le soutien aux promoteurs qui l'ont sollicitée, notamment en matière de montage et de suivi de dossiers.

Le Bilan du FAQSV 2006 est disponible sur le site de l'URCAMIF : <http://www.urcamif.assurance-maladie.fr>

Démographie Médicale : Création d'une Commission Conditions d'exercice et démographie

En 2006, la nouvelle mandature a décidé de réactiver la Commission Tableau de bord. Elle sera renommée dès 2007 : Commission Conditions d'exercice et démographie.

Cette commission a pour vocation le suivi des travaux portant sur la démographie médicale et l'analyse des conditions d'exercice des médecins libéraux franciliens et projette notamment les travaux suivants :

L'installation en libéral des jeunes médecins

La Commission souhaite impulser une vaste enquête sur l'installation en libéral des jeunes médecins franciliens. Dans le cadre de ce projet soutenu par la DRASS Ile-de-France, la commission ambitionne de s'intéresser aux internes, aux médecins récemment installés en Ile-de-France ainsi qu'aux médecins remplaçants, toutes spécialités confondues et donc d'interroger par questionnaire auto administré ces trois populations. Les objectifs de cette étude sont de connaître les aspirations et appréhensions des Internes franciliens quant à leur exercice professionnel futur, de comprendre les déterminants (motivations et freins) à l'installation des étudiants et des remplaçants et enfin de déterminer les distorsions éventuelles entre les désirs « d'étudiants » et la situation actuelle des médecins récemment installés.

Analyse des recettes, dépenses professionnelles et revenus des médecins libéraux.

La commission projette d'effectuer l'analyse des recettes, dépenses professionnelles et revenus des médecins libéraux franciliens selon les spécialités et les départements d'exercice. Ce travail sera effectué à partir des données issues des déclarations 2035 fournies par le Ministère des finances.

Organisme de Concentration Technique : Télétransmission

Au cours de l'année 2006, la Commission Système d'information de l'URML Ile-de-France a étudié les possibilités d'évolution du service de télétransmission offert par l'OCT URML IDF. (Organisme Concentrateur Technique)

La publication du cahier des charges 1.40 Sesam Vitale a conduit les élus de la Commission Système d'Information à s'interroger sur la pérennité d'un service de télétransmission interne à l'URML.

Compte tenu du coût du service, du faible nombre d'utilisateur et des frais entraînés par la mise en conformité au cahier des charges 1.40, le Bureau de l'URML Ile-de-France a décidé de mettre fin à ce service.

Transmission des données aux URML

Le Décret n° 2004-177 du 18 février 2004 fixe les conditions de transmission aux unions régionales des médecins exerçant à titre libéral des informations issues du codage des actes médicaux.

La rédaction d'un cahier des charges inscrit dans le décret encadre les conditions de transmission électronique individuelle des données du médecin aux Unions. La Commission Système d'Information a participé au suivi du groupe de travail en charge de cette rédaction en relation avec les autres URML.

Sur la base des propositions qui ont été faites par le Groupe Technique National, l'Assemblée Générale de l'URML Ile-de-France a décidé de ne pas s'associer à la démarche et de rester indépendante en matière de recueil et de traitement des informations issues de l'Assurance Maladie.

Epidémiologie de terrain

En 2005, le bureau de l'URML Ile-de-France a soutenu la participation d'un de ses membres à une formation continue de 5 semaines à l'épidémiologie de terrain. Cette expertise mise au service de tous devrait nous permettre de renforcer la méthodologie de nos enquêtes et études au sein de l'URML.

En 2006 l'URML a sensibilisé les médecins libéraux à l'épidémiologie de terrain et leur a proposé une action courte de formation. Un programme de formation a été réalisé en relation avec les médecins de la DRASS et de l'association EPITER, une journée de formation ouverte aux médecins libéraux a eu lieu en mai 2006.

2.4 PREVENTION ET ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Participation au Plan Régional de Santé Publique

L'URML-IDF siège à la Conférence Régionale de santé, instance permanente de consultation et de proposition sur toute question de santé publique. Cette instance a notamment été consultée sur le projet de Plan Régional de Santé Publique (PRSP). Le PRSP constitue le cadre de référence pour les cinq années à venir (2005-2010). Il vise à amplifier les actions de prévention et s'appuie sur un diagnostic élaboré au niveau départemental, tout en restant fortement orienté par les priorités des plans nationaux.

L'URML-IDF est également membre du conseil d'administration du Groupement Régional de Santé Publique (GRSP), en tant que personne qualifiée. Le GRSP est le groupement d'intérêt public qui met en œuvre les programmes du PRSP et décide les projets éligibles à son financement.

Comité technique régional de dépistage des cancers

L'URML Ile-de-France participe aux réunions du Comité Technique Régional de dépistage des cancers dans le cadre de la mise en place du dépistage des cancers du sein, colorectal et du col en Ile-de-France. L'URML-IDF est membre des trois groupes de travail issus de ce Comité, dont l'objectif est d'apporter un soutien technique aux travaux du Comité.

Les groupes de travail ont pour thème : l'information et la communication, l'état des lieux du dépistage en Ile-de-France, les structures de gestion en Ile-de-France.

Registre des cancers en Ile-de-France

L'URML Ile-de-France participe au comité de pilotage de l'étude de faisabilité de mise en place d'un registre des cancers en Ile-de-France. Cette étude est pilotée par la Cellule Interrégionale d'épidémiologie (CIRE).

Journée de la vaccination

L'URML Ile-de-France a participé à l'organisation et à la mise en œuvre de la journée vaccination en octobre 2006.

Comité tuberculose

L'URML Ile-de-France participe au Comité tuberculose qui est chargé de remettre au Ministre de la Santé un rapport sur l'évolution de la tuberculose, de sa prévention, de son traitement.

Consultation de prévention au bénéfice des étudiants franciliens

La Commission Prévention et santé publique a souhaité déterminer les raisons pour lesquelles certains adolescents ne sont pas intégrés dans le circuit de soin libéral afin d'y remédier. Ceci a abouti à la mise en place, en collaboration avec la SMEREP, d'une « consultation de prévention et de dépistage » en médecine de ville pour la population étudiante francilienne. Tous les étudiants adhérents à la SMEREP y ont accès gratuitement depuis 2004 auprès de leur médecin de famille ou d'un médecin participant choisi par l'étudiant. Cette action bénéficie d'un écho très favorable auprès des étudiants et des médecins. L'évaluation de ce dispositif menée en 2005 par la Commission et la SMEREP a d'ailleurs attesté du fait que cette expérience, non seulement devait être pérennisée mais également enrichie en lui adjoignant d'autres compétences : dentistes, diététiciennes surtout.

Cette action est donc pérennisée et début 2006 des diététiciennes ont intégré le dispositif. La commission Prévention et santé publique poursuit donc le suivi de cette action.

Résultats et travaux disponibles sur le site Internet : www.urml-idf.org

Mise en place de l'expérimentation d'un entretien de santé à destination des adolescentes de 12 ans et des adolescents de 13 ans.

Dans le cadre des mesures présentées par la Conférence de la Famille de 2004 en faveur des adolescents, le Ministère de la Santé et des Solidarités a décidé de mettre en place un entretien de santé à destination des filles de 12 ans et des garçons de 13 ans afin de renforcer le suivi de la santé aux âges clés de l'adolescence.

Le Ministère a souhaité dans un premier temps expérimenter cette consultation, rémunérée à hauteur de 2,5 C, dans trois départements : la Gironde, les Yvelines et l'Aisne.

Fort de la réussite du service de consultation de prévention mis en place avec la SMEREP, la Commission Prévention et santé publique a participé à l'élaboration du contenu de cette consultation. L'expérimentation a été lancée en septembre 2006 et la commission est associée à son suivi.

Consultation de prévention des plus de 70 ans

La Loi de Santé Publique d'août 2004 prévoit la mise en place d'une consultation prévention destinée aux personnes âgées de 70 ans visant à retarder ou limiter la survenue de certaines pathologies et donc ainsi prévenir la dépendance des personnes âgées. Elle sera prodiguée par le médecin traitant. Elle sera rémunérée à hauteur de 2,5 C. Cette consultation sera expérimentée courant 2007 dans 3 départements : Finistère, Val-de-Marne et Gironde. Pour cette phase d'expérimentation, la Direction Générale de la Santé a sollicité la collaboration de l'URML IDF. La Commission Prévention et santé publique a été invitée à émettre son avis sur les outils de cette consultation.

Campagne de formation au risque de pandémie grippale

L'URML Ile-de-France soutient depuis longtemps la nécessité de s'engager dans la construction d'un système permettant de gérer le risque sanitaire massif.

Le risque annoncé de pandémie grippale a été l'occasion de réunir un groupe technique qui, sur demande de la Direction Générale de la Santé, a produit un plan d'organisation de la médecine libérale face à la menace de pandémie grippale.

En 2006, après plusieurs mois de travail avec le Ministère de la Santé, les URML ont obtenu la mise en place d'un plan de formation à destination de tous les professionnels de santé (médecins, pharmaciens, chirurgiens-dentistes, infirmières, masseurs kinésithérapeutes) exerçant en ambulatoire et en établissement.

L'URML a notamment acquis la responsabilité de dispenser la formation « lutte contre la grippe aviaire » auprès de tous les formateurs des organismes de formation médicale continue habilités par les DRASS à réaliser cette formation.

En Ile-de-France, la DRASSIF et l'URML coordonnent conjointement le déploiement de cette campagne. Treize organismes ont été sélectionnés sur appel d'offres pour délivrer au niveau local la formation "pandémie grippale" aux professionnels de santé. L'ambition est de toucher 37 415 professionnels de santé sur les 85 000 de la région. La formation donne droit à 4,8 crédits de formation pour les médecins.

A la demande du bureau de l'URML, la section généralistes a mis en œuvre, avec l'aide des experts du GROG, la phase de formation de formateurs. Ainsi au cours du dernier trimestre 2006, plus de 200 formateurs régionaux ont suivi la formation de l'URML IDF.

Devant le volume important d'informations disponibles sur le kit d'information et de formation réalisé par le Ministère de la Santé, un travail de sélection et de mise en forme a été réalisé par les formateurs régionaux de l'URML et a donné lieu à la réalisation d'un CD-ROM "kit pédagogique pandémie grippale URML IDF" diffusé aux formateurs locaux formés par l'URML.

Cette opération a permis également de développer des liens entre les médecins généralistes, spécialistes, les autres professionnels de santé de la région, les collectivités locales et l'URML-IDF et donc de poser les jalons du volet ambulatoire d'un plan de préparation d'une éventuelle crise sanitaire.

Observance thérapeutique chez les personnes âgées

En prolongement de l'enquête URML auprès des médecins généralistes franciliens pour apprécier le degré d'observance des patients âgés, en 2006, l'URML-IDF a participé au Comité de pilotage d'Observance thérapeutique et Personnes Agées organisé par le CRESIF.

Le 23 novembre 2006, le Colloque « Acteurs de Santé et Education thérapeutique des personnes âgées »¹ a été organisé à la CRAMIF par le comité de pilotage. Plus de 150 personnes ont participé à cette journée.

¹ Communiqué de presse du Colloque en annexe

2.5 COORDINATION AVEC LES AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE

Projet PRISMA (Programme de Recherche sur l'intégration des services de maintien de l'autonomie)

En 2005, la Cour des Comptes et l'OPEPS (Office Parlementaire d'Evaluation des Politiques de Santé) propose la mise en place d'un système de correspondant unique à la personne pour la coordination des soins et des services. Les modèles de gestion de cas prennent alors tout leur intérêt. Le modèle Prisma vise à améliorer la continuité des soins et des services reçus à domicile par les personnes âgées et/ou handicapées en perte d'autonomie en mettant en place un gestionnaire de cas. Le modèle de gestion de cas, expérimenté au Québec, est un système intégré qui, en se développant à l'intérieur même du réseau de soins et de services du territoire, en modifie durablement le fonctionnement et l'organisation.

Fin 2005, la DGS (Direction Générale de Santé) et la CNSA (Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie) ont décidé de lancer le projet PRISMA dans 3 sites français contrastés, dont Paris dans le 20^{ème} arrondissement.

Le Bureau de la Section Généralistes a rencontré en octobre 2006, le Pr Olivier Saint-Jean et le Dr Dominique Somme en charge de cette expérimentation en France. Il a été proposé au bureau de la section de participer au projet et plus précisément à l'expérimentation faite dans le 20^{ème} arrondissement de Paris en participant au Comité Départemental Stratégique (CDS) se réunissant une fois par mois. Le Bureau de la section généralistes a accepté d'y participer.

De plus, le bureau de la section généralistes a obtenu que ce projet soit présenté à l'ensemble des médecins généralistes du 20^{ème} arrondissement pour obtenir une mobilisation optimale.

Formation des aides à domicile

Dans la prise en charge des personnes âgées à domicile, les aides à domicile et le médecin traitant sont situés chacun à l'extrémité de la chaîne. La circulation de l'information entre le médecin traitant et l'aide à domicile n'est pas optimale.

En 2002, l'Union a souhaité participer à l'amélioration de la coordination autour des personnes âgées vivant à domicile en mettant en place un module au sein du diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS) ou de l'AFPA. Cette formation permet de mieux faire comprendre le rôle et la coordination, et de définir des procédures d'alerte auprès de la personne âgée.

Quatre Formations ont eu lieu en 2006 réparties dans deux centres de formations (Haltes et Elles, et CPCV).

Expérimentation du DMP en Ile de France

La loi d'août 2004 prévoit que chaque bénéficiaire de l'assurance maladie dispose avant juillet 2007 d'un Dossier Médical Personnel.

La région Ile-de-France, forte de sa dynamique a été retenue par le GIP DMP comme zone d'expérimentation.

Le suivi de la phase initiale de l'expérimentation du DMP en Ile de France a été le chantier le plus important de la Commission Système d'Information en 2006.

La commission s'est donné pour objectif d'accompagner cette expérimentation en portant les préoccupations des médecins libéraux :

- Audition et suivi des deux consortium retenus en Ile de France pour conduire l'expérimentation Invita (Secteur Ouest) et Cap Gémini / France Telecom (Secteur Est).
- Signature d'une charte DMP Ile-de-France avec le CISS, l'APHP et l'ARH France en janvier 2006 préfigurant la création de l'AGDMP Ile de France (Association en vue de la Généralisation du DMP)

En complément la commission a organisé le 15 mars 2006 au Medec le colloque « DMP Crépuscule ou aube des logiciels métiers. » afin de faire le point sur les conditions d'utilisation de ces outils et de leur interface avec le futur DMP.

Réponse à l'appel à projet du GIP DMP :

Conscient des limites de la première phase d'expérimentation du DMP pour l'avoir suivi, la Commission Système d'Information a durant toute cette période alerté les promoteurs sur les points suivants : absence de rémunération des médecins libéraux expérimentateurs, double saisie, cadre juridique de l'hébergement mal définie, information des patients difficiles et longue...

Dans ce contexte, et devant la non prise en considération des recommandations qui a conduit à l'échec de la phase expérimentale du DMP, la Commission Système d'Information a travaillé à la préparation d'une réponse à l'appel à projet du GIP DMP en vue de sa généralisation sur des bases claires tirant les enseignements des premières expériences.

Cette réponse est conduite de manière concertée avec les représentants des biologistes dans le cadre de l'ARDOC. Elle prévoit le développement des outils de communication sécurisés et inter-opérables dans les cabinets libéraux et les laboratoires. Il s'agit de mettre en capacité les professionnels de santé d'alimenter demain le DMP en leur proposant des outils et des services utiles à leur pratique et à leur mise en relation avec l'ensemble des acteurs de la prise en charge en ville comme en établissement.

Enquête sortie d'établissement

En 2006 la Commission Evaluation a publié les résultats de son enquête relative à la continuité des soins en ville après une hospitalisation. Inscrit dans la Loi du 4 mars 2002, l'échange d'information entre professionnels de santé permet d'assurer une meilleure coordination des soins autour d'un même patient.

Au quotidien de leur pratique les médecins libéraux ne peuvent que constater les dysfonctionnements informatifs entre l'hôpital et la ville. Il est notamment très fréquent que lors de l'hospitalisation d'un patient, les retours d'information ne soient pas systématiques et mal coordonnés entre les structures hospitalières et la médecine de ville. Les résultats de l'enquête ont confirmé ce vécu.

Les résultats de l'enquête ont fait l'objet d'une présentation lors d'une Conférence de Presse et ont été adressés sous forme de synthèse aux médecins ayant participé. Une brochure donnant des recommandations aux patients pour assurer sa bonne hospitalisation a été éditée à 60 000 exemplaires et envoyée dans les cabinets libéraux.

SROS III – Volet Médecine Enquête

Le volet de médecine du SROS 3^{ème} génération consiste en l'élaboration de recommandations concernant l'organisation et – ou le fonctionnement des services de médecine interne polyvalente des établissements de santé pour mieux répondre aux besoins des patients et aux attentes des médecins libéraux. Pour ce faire, la DRASS et l'URML ont lancé conjointement une enquête en direction des médecins généralistes libéraux franciliens.

Les objectifs de cette enquête sont de :

- ✓ Mieux connaître le service de médecine interne polyvalente en Ile-de-France
- ✓ Mieux connaître les besoins des généralistes.
- ✓ Participer à l'élaboration des recommandations en services de médecine interne polyvalente du SROS III – Volet Médecine.

Les recommandations faites à la suite de cette enquête par la Section Généralistes sont les suivantes :

- Simplifier l'entrée dans le service de médecine interne et améliorer les délais d'attente ;
- Développer la relation entre le service de médecine interne et les médecins généralistes ;
- Organiser dès l'entrée, la sortie du patient pour une meilleure collaboration ;
- Prévenir les médecins généralistes de la sortie du patient pour une meilleure coordination.

Ces recommandations ont été effectuées dans le cadre de l'élaboration du SROS III et une partie a été reprise dans le volet médecine du SROS III publié par l'ARH.

2.6 INFORMATION ET FORMATION DES MEDECINS ET DES USAGERS

Promouvoir le stage et l'installation en médecine libérale

La Coordination inter-régionale des départements d'Universités de Médecine Générale d'Ile-de-France a souhaité mettre en place un site Internet ayant pour objectif d'améliorer le circuit d'information entre le lieu de stage, les internes, la faculté et les médecins et de permettre d'afficher dans un seul lieu les offres de stages.

La Section Généralistes a décidé au mois de mai 2006 de participer financièrement à l'élaboration du site internet. Une convention a été signée entre l'URML-IDF et la Coordination inter-régionale des départements d'Universités de Médecine Générale d'Ile-de-France représentée par son directeur le Pr Serge Gilberg.

Le site est mis en ligne depuis septembre 2006. L'adresse est la suivante : www.des-mg-idf.fr

Parallèlement le partenariat engagé avec les représentants des jeunes médecins internes et les chefs de cliniques se poursuit et a été discuté avec eux, durant l'année 2006, les meilleures voies pour promouvoir l'exercice libéral et élargir les stages en médecine libéral.

Ce partenariat devrait se concrétiser dans le courant 2007.

Site Internet URML Ile-de-France

La Commission Système d'Information de l'URML Ile-de-France assure la gestion du site Internet de l'URML qui en plus de reprendre les travaux de l'Union fait aussi le point sur l'organisation sanitaire francilienne. Ce site a atteint en moyenne annuelle 2006 une fréquentation mensuelle de 25 000 visiteurs.

Par ailleurs une lettre d'information est adressée régulièrement à la liste de diffusion de l'URML Ile-de-France avec des liens vers les nouveautés sur le site Internet mais aussi sur les sites des principaux acteurs de santé.

<http://www.urml-idf.org>

Site Internet Personnes Agées

Ce projet, mis en place en 2002, continue. Ce site permet de diffuser et de regrouper les informations sur les personnes âgées. Ces informations sont disponibles pour les médecins, les autres professionnels de santé, les institutions sanitaires, les personnes âgées et leur entourage et toutes les personnes désirant trouver des informations ou des documents sur les personnes âgées.

Le comité de suivi, regroupant les 3 institutions, continue à se réunir une fois par trimestre et à actualiser le site régulièrement. Ce site est consultable à l'adresse suivante http://www.urml-idf.org/Site_PA/index.htm.

Le site a connu en 2006 une moyenne de 2 200 visites par mois. Fin 2006, un questionnaire de satisfaction² du site a été mis en ligne pour connaître les caractéristiques des personnes visitant le site et les améliorations possibles.

En 2007, les résultats de cette évaluation permettront de modifier ou non le contenu du site et de connaître les points manquants. De plus, une campagne de communication sera envisagée par la distribution de cartes de visite par les 3 institutions.

Plus largement la Section Généralistes souhaite rapprocher le sanitaire et le médico-social en Ile-de-France, et apporter aux médecins généralistes des outils simples pour faciliter leur pratique et la coordination autour des personnes âgées et des personnes handicapées.

Pour cela, la Section travaille avec la DRASSIF et rencontre des associations et des acteurs de terrain dans le but d'améliorer les relations entre les professionnels de santé, les structures existantes, et les institutionnels.

Café Réseaux : Petits déjeuners de l'URML Ile-de-France

L'URML Ile-de-France organise chaque troisième mardi matin du mois un rendez-vous pratique dédié aux promoteurs d'actions financées par le FAQSV en Ile-de-France.

Cette réunion a pour objectif d'accompagner la montée en charge des actions par le développement de « modules d'information » pratiques et concrets en fonction des attentes et des interrogations des promoteurs. Ces réunions sont aussi l'occasion d'échanges et de discussions entre les acteurs de réseaux qui de 7h00 à 9h00 se retrouvent autour d'un thème ou d'une problématique partagée.

Entre 30 et 40 personnes participent à chacune de ces réunions.

Le programme et actes sont disponibles sur le site Internet de l'Union : www.urml-idf.org

Ce programme est soutenu par Pfizer

² Questionnaire en annexe

La Lettre de l'Union

La Commission Communication de l'URML Ile-de-France a dirigé la publication de 3 numéros de la Lettre de l'Union qui ont été adressés aux 25 000 médecins libéraux d'Ile-de-France et aux partenaires institutionnels de l'Union courant 2006 :

- Numéro 33 : mars 2006
- Numéro 34 : juillet 2006
- Numéro 35 : septembre 2006

Les numéros de la lettre de l'Union restent disponibles sur le site Internet de l'Union : www.urml-idf.org

Conférences de presse

31 janvier 2006: Enquête visite à Domicile en Ile-de-France

4 mai 2006 : Enquête Sortie d' Etablissements de Santé : suivi des patients lors d'une hospitalisation

12 décembre 2006 : Pandémie Grippale « Campagne de formation des professionnels de santé libéraux et salariés d'Ile-de-France »

Communiqués de presse

11/01/2006	Grippe Aviaire : Polémique sur la prise en charge de la population
13/01/2006	Grippe Aviaire : Plan de lutte contre une pandémie grippale. Les médecins libéraux dans l'expectative
30/01/2006	Conserver et améliorer la visite à domicile : une enquête de l'URML Ile de France auprès des médecins généralistes
20/03/2006	Avis de presse : Election des membres de l'Assemblée de l'Union Régionale des Médecins Libéraux d'Ile-de-France
04/05/2006	Résultats de l'enquête menée auprès des médecins libéraux d'Ile de France, médecins généralistes, gynécologues, psychiatres et pédiatres sur le thème : Le suivi des patients lors d'une hospitalisation. Etude « Sortie Etablissement de Santé »
22/11/2006	XIème journée nationale des Présidents de CME de l'Hospitalisation Privée - Samedi 02 décembre 2006 - La démarche qualité en établissement : évaluation et accréditation
01/12/2006	Invitation Presse : Plan de Lutte contre une Pandémie Grippale. Lancement de la campagne de formation des professionnels de santé en Ile-de-France le 12 décembre 2006
06/12/2006	HAS : Les Médecins Libéraux Echaudés ! Communiqué de l'URML IDF du 06 décembre 2006

Un press book a été réalisé des parutions URML Ile-de-France par la Commission Communication.

L'URML ILE-DE-FRANCE

UN PARTENAIRE REGIONAL INCONTOURNABLE

3.1 URCAM ILE-DE-FRANCE

Les textes réglementaires prévoient une coopération de l'URML avec l'URCAM. Cette coopération amorcée depuis la création des URML s'est poursuivie en 2006 au travers de différentes actions :

- **Participation au Comité Régional des Réseaux d'Ile-de-France** (voir supra 2.3.)
- **Participation au Comité de Gestion et au Bureau du Fonds d'Aide à la Qualité des Soins de Ville (FAQSV)** (voir supra 2.3.)

Par ailleurs, l'URML Ile-de-France et l'URCAM Ile-de-France s'accordent sur un échange systématique d'informations sans avoir retenu l'option de la mise en place d'une convention formelle entre elles.

3.2 ARH ILE-DE-FRANCE

L'élaboration du SROS III a constitué le sujet de travail commun principal de l'URML avec l'ARH Ile-de-France avec le développement des réseaux.

Elaboration et suivi du SROS

L'URML Ile-de-France a participé au Comité de Suivi du SROS et a désigné des médecins libéraux pour participer aux groupes régionaux d'experts en chirurgie, oncologie et cardiologie. L'URML Ile-de-France a également mis en place des groupes de travail internes sur les priorités régionales du SROS : chirurgie, cardiologie et oncologie, personnes âgées. (voir supra 2.3.)

Le développement des réseaux en Ile-de-France

L'URML Ile-de-France a participé, tout au long de l'année 2006, aux réunions du Comité Régional des Réseaux (CRR), véritable instance d'analyse et de coordination des réseaux en Ile-de-France.

Grâce à sa capacité à coordonner la participation des professionnels de santé au CRR, l'URML Ile-de-France influe concrètement sur le développement d'expériences de réseaux. Sa présence auprès des autres institutions au sein du Comité Régional des Réseaux permet également d'impliquer les médecins libéraux dans la mise en place des réseaux de soins et de faire connaître leurs actions. (voir supra 2.3.)

La mise en œuvre de l'expérimentation DMP

Dès le début de l'année 2006, l'URML et l'ARH Ile-de-France ont travaillé conjointement à la mobilisation des acteurs de santé pour veiller à la bonne mise en œuvre du Dossier Médical Personnel.

Ce travail s'est traduit par une coopération renforcée entre les acteurs, établissements publics, privés et libéraux.

3.3 DRASS ILE DE FRANCE

Différentes actions ont été conduites en partenariat avec la DRASS Ile-de-France en 2006

Suivi du PRS personnes âgées

Participation de la Section Généralistes au groupe coordination gérontologique du PRS Personnes Agées qui a permis :

- de développer le site personnes âgées : "qui fait quoi?" en partenariat avec l'URCAM et la DRASS
- de faciliter le développement de la formation des aides à domicile grâce aux nombreux contacts qui ont pu être établis dans ce groupe et enfin d'établir des liens avec les autres intervenants, les institutionnels en particulier. (voir supra 2.6.)

Participation au comité régional de l'observatoire national de la démographie des professions de santé

L'URML Ile-de-France siège au comité régional de l'observatoire national de la démographie des professions de santé. Elle y a notamment présenté les travaux réalisés au sein du Laboratoire francilien de la démographie médicale. Au titre de cette expertise l'URML Ile-de-France est également invitée à représenter le comité régional au niveau national dans les groupes de travail de l'Observatoire.

Participation de l'URML Ile-de-France aux travaux de la Commission Régionale du suivi du plan d'élimination des déchets d'activité de soins

- Participation de l'URML Ile-de-France au Schéma Régional d'Education pour la Santé. (SREPS)
- Participation de l'URML Ile-de-France au Comité Régional de l'Observatoire Nationale de la Démographie Médicale.
- Participation de l'URML Ile-de-France au Comité du Programme Régional de Santé Publique
- Comité National Technique sur le dépistage du cancer du col utérin

CONCLUSION

A COMPLETER

Dr Michel Roueff

Président

Dr François WILTHIEN

Secrétaire Général

ANNEXE I

LES ELUS AU 31/12/2006

Cette année de transition a permis de mener à leurs termes les actions de l'année 2005 ainsi que de proposer des orientations nouvelles pour 2007.

Merci à tous les élus, anciens et nouveaux, pour la qualité du travail fourni.

Continuons...

COLLEGE DES GENERALISTES 31/12/2006

SYND	NOM	PRENOM	ADRESSE	CP	VILLE
MG France	ALBY	MARIE LAURE	29 AV DU GENERAL LECLERC	75014	PARIS
MG France	ARNOULD	PASCALE	9 RUE DE LA GARE	77560	VILLIERS SAINT GEORGES
SML	BATARD	JEAN PIERRE	CTRE MEDICIAL LONG RAYAGE - MAIL DE L ILE DE France	91090	LISSES
MG France	BONNAUD	FRANCOIS	7 CHAUSSEE ST VINCENT	78580	MAULE
SML	BOURHIS	CHRISTIAN	125 RUE EDOUARD VAILLANT	95870	BEZONS
CSMF	CHARDIN	ERIC	13 RUE DES PRÊCHEURS	78300	POISSY
FMF	CHEVALIER	PIERRE	173 AV DE WAGRAM	75017	PARIS
CSMF	CLAVERO	JOSE	65 RUE DU THEATRE	75015	PARIS
MG France	DE GUEYER	DANIELE	4 RUE ROLAND OUDOT	94000	CRETEIL
MG France	DELOFFRE	BRUNO	20 AV GALLIENI	92400	COURBEVOIE
CSMF	DORE	MICHEL	27 RUE GAMBETTA	77500	CHELLES
Espace Généralistes	DORMARD	CATHERINE	7 PL J FERRY	91400	SACLAY
Espace Généralistes	ELGHOZI	BERNARD	6 RUE DU CLOS VOUGEOT	94000	CRETEIL
MG France	GIRARDON GRICHY	DOMINIQUE	43 RUE DE PARIS	95680	MONTLIGNON
Espace Généralistes	GRANAT	STEPHANE	11 PL ADOLPHE CHERIOUX	75015	PARIS
MG France	GRICHY	JACQUES	43 RUE DE PARIS	95680	MONTLIGNON
SML	GRUNDELER	JEAN PHILIPPE	15 RUE POTTIER	78150	LE CHESNAY

FMF	HAMON	JEAN PAUL	171 AV JEAN JAURES	92140	CLAMART
Espace Généralistes	HESS	MARCEL	12 RUE DE LA CONCORDE	92600	ASNIERES SUR SEINE
ALLIANCE	HOUTA	BENJAMIN	93 BD VOLTAIRE	75011	PARIS
Espace Généralistes	LAMY	JACQUES PATRICE	1 RUE LINNE	78500	SARTROUVILLE
FMF	LARCHER	SERGE	CTE CIAL DES VERGERS	95350	SAINT BRICE SOUS FORET
Espace Généralistes	LEROY	NATHALIE	20 CHEMIN ORMEAUX	77130	MONTEREAU FAULT YONNE
MG France	MAIRE	ALEX	41 RUE RAMEY	75018	PARIS
CSMF	MARTINEAUX	CLAUDE	12 PL DESSAU	95100	ARGENTEUIL
FMF	MEYRIGNAC	MICHELE	60 RUE DE MONTREUIL	94300	VINCENNES
CSMF	MORIO	AGNES	60 AV DE PARIS	92320	CHATILLON
FMF	MOSBAH	CHRISTIAN	MAISON MEDICALE DE BUCHELAY- 89 ROUTE DE MANTES	78200	BUCHELAY
SML	MOURIES	REGIS	117 RUE CAMBRONNE	75015	PARIS
CSMF	ORTOLAN	BERNARD	76 RUE GABRIEL PERI	94240	L HAY LES ROSES
SML	RAINERI	FRANCOIS	4 RUE DU PERIGORD	91300	MASSY
FMF	RIGAL	YVES	35 RUE DES CORDELIERS	77100	MEAUX
FMF	ROUEFF	MICHEL	25 AV DU RAINCY	93250	VILLEMOMBLE
UCCMSF	SABBAH	ABRAHAM	87 BD DE PORT ROYAL	75013	PARIS
UCCMSF	SCIMECA	DANIEL	72 AV DU GENERAL LECLERC	94700	MAISONS ALFORT
Espace Généralistes	SEBBAG	MARDOCHE	30 PARC DU MOULIN NEUF	93240	STAINS
FMF	SEMERCIYAN	ARMAND	10 RUE HEBERT	92140	CLAMART
CSMF	SIAVELLIS	GEORGES	78 RUE DE BRÉMENT	93130	NOISY LE SEC
UCCMSF	TETAU	JEAN MANUEL	26 RUE DU ROCHER	75008	PARIS
MG France	WILTHIEN	FRANCOIS	104 RUE ANDRE KARMAN	93300	AUBERVILLIERS

COLLEGE DES SPECIALISTES AU 31/12/2006

SYND	NOM	PRENOM	ADRESSE	CP	VILLE
CSMF	ASSYAG	PATRICK	167 AV LEDRU ROLLIN	75011	PARIS
CSMF	BELLAMY	JEAN	CTRE CHIRURGICAL DU VAL D OR - 16 RUE PASTEUR	92210	SAINT CLOUD
CSMF	BOURCEREAU	JACQUES	7 AV HENRI BARBUSSE	93150	LE BLANC MESNIL
CSMF	BRETON	JACQUES	34 AV DE LA REPUBLIQUE	94700	MAISONS ALFORT
UCCMSF	BRUN	JEAN GABRIEL	26 AVENUE JEAN JAURES	77420	CHAMPS SUR MARNE
FMF	CANET	OLIVIER	47 RUE DE PRAGUE	92700	COLOMBES
FMF	CARBONNIER	JOSE	59 RUE DU GENERAL LECLERC	95310	SAINT OUEN L AUMONE
FMF	CATALAN	PATRICIA	15 CLOS PERAULT	91200	ATHIS MONS
CSMF	CONSTANTINI	DENIS	41 BD JOHN KENNEDY	91100	CORBEIL ESSONNES
CSMF	DE TINGUY DU POUET	MICHEL	149 BD DE LA REINE	78000	VERSAILLES
FMF	DONZEAU GOUGE	PATRICK	3 RUE DAVIOUD	75016	PARIS
CSMF	DUBOIS	REMY	26 RUE DE LA PAROISSE	77300	FONTAINEBLEAU
CSMF	FEUGERE ENGEL	ANNICK	120 AV JEAN JAURES	93320	LES PAVILLONS SOUS BOIS
FMF	GAILLEDREAU	JOEL	3 AV DU MONT CASSEL	78990	ELANCOURT
FMF	GENTY	GERARD	15 ALLEE LEON GAMBETTA	92110	CLICHY
CSMF	GERNEZ	CLAUDE	9 RUE BLANCHE	95880	ENGHIEN LES BAINS

SML	GIGNAC	DOMINIQUE	27 RUE LAMARTINE	78500	SARTROUVILLE
ALLIANCE	HAIAT	ROBERT	54 RUE LEON DESOYER	78100	SAINT GERMAIN EN LAYE
FMF	HAMMA	ABDELKADER	9 AV LOUIS ARMAND	95120	ERMONT
CSMF	HANLET	RICHARD	79 TER BOULEVARD DE LA REINE	78000	VERSAILLES
CSMF	HUYNH	BERNARD	85 RUE DES SAINTS PERES	75006	PARIS
UCCMSF	JUDET	HENRI	6 SQ JOUVENET	75016	PARIS
SML	JULIE	JACQUES HENRI	39 R MAR DE LATTRE DE TASSIGNY	91100	CORBEIL ESSONNES
CSMF	LANOT	PIERRE	HOPITAL PRIVE D ANTONY 1 RUE VELPEAU	92166	ANTONY
CSMF	LAVAYSSIERE	ROBERT	1 AV CHARLES PEGUY	95200	SARCELLES
FMF	MOLINAS	NICOLE	CLINIQUE DE TOURNAN 2 RUE JULES LEFEBVRE	77220	TOURNAN EN BRIE
UCCMSF	POPOWSKI	PIERRE	2 BD SELLIER	91230	MONTGERON
SML	PRUDHOMME	FREDERIC	15 RUE POTTIER	78150	LE CHESNAY
FMF	ROSSIGNOL	OLIVIER	110 AV DU MARECHAL JOFFRE	94120	FONTENAY SOUS BOIS
UCCMSF	ROUGEMONT	DIDIER	39 RUE PIERRE DEMOURS	75017	PARIS
CSMF	ROUSSELET	GERARD	9 AV DU 25 AOUT 1944	94600	CHOISY LE ROI
SML	ROZAN	MARC- ALAIN	1 RUE JULIEN ROZAN	93008	AUBERVILLIERS CEDEX
FMF	SAMSON	JACQUES	15 CLOS DES CASCADES	93160	NOISY LE GRAND
FMF	SARAGOSSI	JACQUES	10 RUE DU FOUR	75006	PARIS
CSMF	SILBERMAN	BRUNO	114 BD SAINT GERMAIN	75006	PARIS
SML	SYLVESTRE	MARC	5 ALL DES RIVES BAGATELLES	92150	SURESNES
SML	TANNEAU	ERIC	11 BIS AVENUE MACMAHON	75017	PARIS
ALLIANCE	TARAC	DAVID	81 AVENUE VICTOR HUGO	75116	PARIS
CSMF	THEBAUT	JEAN FRANCOIS	2 AVENUE CHARLES PEGUY	95200	SARCELLES
CSMF	VUONG HUU LE	ALAIN	12 RUE DE SEVRES	92100	BOULOGNE BILLANCOURT

ANNEXE II - LES COMMISSIONS

LES ELUS DANS LES COMMISSIONS

- AVANT JUIN 2006 (COLONNE DE GAUCHE)
- DE JUIN A DECEMBRE 2006 (COLONNE DE DROITE)

A la suite des élections en juin 2006, le bureau de l'URML a réorganisé les commissions en les renommant et en invitant les groupes représentatifs à désigner leurs représentants dans ces différentes commissions.

COMMISSION : EXERCICE A DOMICILE

Président : Docteur Michel DORE

Co-Président : Docteur Pierre LEVY

Membres de la commission au 30 juin 2006

Docteur Christian BOURHIS
Docteur Eric CHARDIN
Docteur Michel DORE
Docteur Bernard FARCILLI
Docteur Annick FEUGERE ENGEL
Docteur Armand GOZLAN
Docteur Jean GRUNBERG
Docteur Dominique LANTY
Docteur Pierre LEVY
Docteur René LUIGI
Docteur Manuel MAIDENBERG
Docteur Claude MARTINEAUX
Docteur Bernard ORTOLAN
Docteur Claude REGENSBERG
Docteur Michel ROUEFF
Docteur Roger RUA
Docteur Georges SIAVELLIS
Docteur Jean Manuel TETAU

COMMISSION : EXERCICE A DOMICILE

Président : Docteur Abraham SABBAH

Co-Président : Docteur Marie-Laure ALBY

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Marie-Laure ALBY
Docteur François BONNAUD
Docteur Christian BOURHIS
Docteur Michel DORE
Docteur Rémy DUBOIS
Docteur Jean-Paul HAMON
Docteur Marcel HESS
Docteur Benjamin HOUTA
Docteur Serge LARCHER
Docteur François RAINERI
Docteur Yves RIGAL
Docteur Abraham SABBAH
Docteur Georges SIAVELLIS

COMMISSION : CONTRÔLE FINANCIER

Président : Docteur Jacques Henri JULIE

Membres de la commission au 30 juin 2006

Docteur Eric CHARDIN
Docteur Jacques Henri JULIE
Docteur Alain LIWERANT
Docteur Jean Manuel TETAU
Docteur Michèle MEYRIGNAC

COMMISSION : CONTRÔLE FINANCIER

Président : Docteur Jean-Manuel TETAU

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Eric CHARDIN
Docteur François BONNAUD
Docteur Jacques Henri JULIE
Docteur Yves RIGAL
Docteur Mardoche SEBBAG
Docteur Jean Manuel TETAU

COMMISSION : EXERCICE EN CABINET LIBERAL

Président : Docteur Régis MOURIES

Co-Président : Docteur Gérard ROUSSELET

Membres de la commission au 30 juin 2006

Docteur Ariane BRET-BOLLAERT
Docteur Odile DESCHAMPS
Docteur Catherine DORMARD
Docteur Bernard ELGHOZI
Docteur Bernard FARCILLI
Docteur Armand GOZLAN
Docteur Jacques Henri JULIE
Docteur Gérard LYON
Docteur Claude MARTINEAUX
Docteur Michèle MEYRIGNAC
Docteur Régis MOURIES
Docteur Gérard ROUSSELET
Docteur Daniel SCIMECA
Docteur Georges SIAVELLIS

COMMISSION : PREVENTION ET SANTE PUBLIQUE

Président : Docteur Régis MOURIES

Co-Président : Docteur Jean-Manuel TETAU

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Jean-Pierre BATARD
Docteur José CARBONNIER
Docteur Denis CONSTANTINI
Docteur Danièle DE GEYER
Docteur Annick FEUGERE ENGEL
Docteur Gérard GENTY
Docteur Dominique GIRARDON-GRICHY
Docteur Benjamin HOUTA
Docteur Patrice LAMY
Docteur Claude MARTINEAUX
Docteur Michèle MEYRIGNAC
Docteur Régis MOURIES
Docteur Jean-Manuel TETAU

COMMISSION : COMMUNICATION

Président : Docteur Bernard HUYNH

Co-Président : Docteur Michel ROUEFF

Membres de la commission au 30 juin 2006

Docteur Olivier AYNAUD
Docteur Jacques BOURCEREAU
Docteur Dominique GIRARDON-GRICHY
Docteur Armand GOZLAN
Docteur Jean-Philippe GRUNDELER
Docteur Richard HADDAD
Docteur Bernard HUYNH
Docteur Gérard LYON
Docteur Frédéric PRUDHOMME
Docteur Michel ROUEFF
Docteur Gérard ROUSSELET
Docteur Marc SYLVESTRE
Docteur Alain VUONG HUU LE

COMMISSION : COMMUNICATION

Président : Docteur Michel ROUEFF

Co-Président : Docteur Frédéric PRUDHOMME

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Jacques BRETON
Docteur Richard HANLET
Docteur Gérard GENTY
Docteur Robert HAIAT
Docteur Dominique GIRARDON-GRICHY
Docteur Jean-Philippe GRUNDELER
Docteur Nathalie LEROY
Docteur Frédéric PRUDHOMME
Docteur Michel ROUEFF
Docteur Armand SEMERCIYAN
Docteur Jean-Manuel TETAU
Docteur Alain VUONG HUU LE
Docteur François WILTHIEN

COMMISSION : EVALUATION

Président : Docteur Bernard ORTOLAN

Co-Président : Docteur Pierre POPOWSKI

Membres de la commission au 30 juin 2006

Docteur Richard AMORETTI
Docteur Jean-Gabriel BRUN
Docteur Martine BURDET-DUBUC
Docteur José CLAVERO
Docteur Jean Marie CONESA
Docteur Michel DORE
Docteur Catherine DORMARD
Docteur Bernard ELGHOZI
Docteur Dominique GIGNAC
Docteur Richard HADDAD
Docteur Michèle MEYRIGNAC
Docteur Régis MOURIES
Docteur Bernard ORTOLAN
Docteur Pierre POPOWSKI
Docteur Luc REFABERT
Docteur Jean-François THEBAUT

COMMISSION : EVALUATION

Président : Docteur Olivier ROSSIGNOL

Co-Président : Docteur Catherine DORMARD

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Pascale ARNOULD
Docteur Pierre CHEVALIER
Docteur José CLAVERO
Docteur Catherine DORMARD
Docteur Dominique GIGNAC
Docteur Jacques GRICHY
Docteur Pierre LANOT
Docteur Nicole MOLINAS
Docteur Régis MOURIES
Docteur Bernard ORTOLAN
Docteur Pierre POPOWSKI
Docteur Olivier ROSSIGNOL
Docteur David TARAC

COMMISSION : SYSTEME D'INFORMATION

Président : Docteur Jean-François THEBAUT

Co-Président : Docteur Jean-Philippe GRUNDELER

Membres de la commission au 30 juin 2006

Docteur Jean-Pierre CARLIER
Docteur Michel DE TINGUY
Docteur Jacques GRICHY
Docteur Jean-Philippe GRUNDELER
Docteur Richard HADDAD
Docteur Bernard HUYNH
Docteur Bernard LESCOT
Docteur Bernard ORTOLAN
Docteur François RAINERI
Docteur Alain ROBINET
Docteur Jacques SAMSON
Docteur Alain SEBAOUN
Docteur Marc SYLVESTRE
Docteur Jean-François THEBAUT

COMMISSION : SYSTEME D'INFORMATION

Président : Docteur Jean-Paul HAMON

Co-Président : Docteur Jacques GRICHY

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Jean BELLAMY
Docteur Jean-Gabriel BRUN
Docteur Olivier CANET
Docteur Bruno DELOFFRE
Docteur Stéphane GRANAT
Docteur Michel DE TINGUY
Docteur Jacques GRICHY
Docteur Jean-Philippe GRUNDELER
Docteur Jean-Paul HAMON
Docteur Benjamin HOUTA
Docteur Marc-Alain ROZAN
Docteur Jacques SAMSON
Docteur Jean-François THEBAUT

**COMMISSION : PRATIQUE EN ETABLISSEMENT ET
RESEAUX**

Président : Docteur Frédéric PRUDHOMME

Co-Président : Docteur Bruno SILBERMAN

Membres de la commission au 30 juin 2006

Docteur Marie-Laure ALBY
Docteur Jean-Pierre BATARD
Docteur Jean BELLAMY
Docteur Jean-Marc CANARD
Docteur José CLAVERO
Docteur Jacques SAMSON
Docteur Henri JUDET
Docteur Pierre LEVY
Docteur Pierre LANOT
Docteur Frédéric PRUDHOMME
Docteur Bruno SILBERMAN
Docteur Marc SYLVESTRE
Docteur Jean-François THEBAUT

**COMMISSION : PRATIQUE EN ETABLISSEMENT ET
RESEAUX**

Président : Docteur Marc SYLVESTRE

Co-Président : Docteur Bernard ELGHOZI

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Patrick ASSYAG
Docteur Danièle DEGEYER
Docteur Patrick DONZEAU GOUGE
Docteur Bernard ELGHOZI
Docteur Abdelkader HAMMA
Docteur Bernard HUYNH
Docteur Alex MAIRE
Docteur Marc-Alain ROZAN
Docteur Daniel SCIMECA
Docteur Armand SEMERCIYAN
Docteur Bruno SILBERMAN
Docteur Marc SYLVESTRE
Docteur David TARAC

COMMISSION : REGLEMENT INTERIEUR

Président : Docteur Bernard HUYNH

Membres de la commission au 30 juin 2006

Docteur Jean-Philippe GRUNDELER
Docteur Alain LIWERANT
Docteur Bernard ORTOLAN
Docteur Frédéric PRUDHOMME
Docteur Michel ROUEFF
Docteur Abraham SABBAH
Docteur Daniel SCIMECA
Docteur Bruno SILBERMAN

COMMISSION : REGLEMENT INTERIEUR

Président :

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Christian BOURHIS
Docteur Bernard ELGHOZI
Docteur Stéphane GRANAT
Docteur Jacques GRICHY
Docteur Jean-Philippe GRUNDELER
Docteur Robert HAIAT
Docteur Bernard HUYNH
Docteur Robert LAVAYSSIERE
Docteur Michel ROUEFF
Docteur Armand SEMERCIYAN
Docteur David TARAC
Docteur Jean-Manuel TETAU
Docteur François WILTHIEN

COMMISSION : CONDITIONS D'EXERCICE ET DEMOGRAPHIE

Président : Docteur François BONNAUD

Co-Président : Docteur Michelle MEYRIGNAC

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur François BONNAUD
Docteur Jacques BOURCEREAU
Docteur Patricia CATALAN
Docteur Robert HAIAT
Docteur Jacques Henri JULIE
Docteur Michèle MEYRIGNAC
Docteur Agnès MORIO
Docteur Christian MOSBAH
Docteur Gérard ROUSSELET
Docteur Daniel SCIMECA
Docteur Mardoche SEBBAG
Docteur Eric TANNEAU
Docteur François WILTHIEN

COMMISSION : RELATIONS SOCIALE AVEC LE PERSONNEL

Président :

Membres de la commission au 31 décembre 2006

Docteur Catherine DORMARD
Docteur Claude GERNEZ
Docteur Dominique GIRARDON
Docteur Robert HAIAT
Docteur Jacques-henri JULIE
Docteur David TARAC
Docteur Jean-Manuel TETAU

ANNEXE III

LES GROUPES DE TRAVAIL

COMITE DE GESTION DU FONDS D'AIDE A LA QUALITE DES SOINS DE VILLE

Docteur Michel ROUEFF
Docteur Régis MOURIES
Docteur Jean-Paul HAMON
Docteur François BONNAUD
Docteur Marc SYLVESTRE
Docteur Jacques SAMSON
Docteur Pierre POPOWSKI
Docteur Dominique GIGNAC

COMITE REGIONAL DES RESEAUX

Docteur Bernard ELGHOZI
Docteur Marc SYLVESTRE
Docteur Patrick ASSYAG
Docteur Alex MAIRE
Docteur Danièle DE GUEYER
Docteur Abdelkader HAMMA

COMITE DE PILOTAGE ET DE SUIVI DU SROS III

Docteur Michel ROUEFF
Docteur Jean-Gabriel BRUN

CONFERENCE REGIONALE DE SANTE

Docteur Michel ROUEFF

PROGRAMME REGIONAL DE SANTE PUBLIQUE

Docteur Michel ROUEFF

COMITE ONCORIF

Docteur Pierre POPOWSKI