

AGENDA

19-21/05 Paris

Salons de la santé et de l'autonomie
www.sphconseil.fr

28-29/05 Paris

Médecine personnalisée,
altruisme et solidarité.
Congrès de l'Agence de la biomédecine
www.agence-biomedecine.fr

28-29/05 Strasbourg

Rencontre des métiers de la santé.
Management de la qualité
et gestion des risques
www.qualite-securite-soins.fr

31/05 - 04/06 Montréal, Québec

6^e Congrès mondial
des infirmiers et infirmières francophones
www.congres-sidiief.org

05/06 Paris

Soigner l'humain
colloque2015@collectifpass.org

21-25/06 Paris

Euro Med Lab
www.paris2015.org/go/social-events

23-24/06 Paris

2^e Congrès de la Société française
du cancer
http://sfc.asso.fr

26-27/06 Chambéry

Coopération hospitalière internationale.
Nos pratiques en question
www.lafibala.com/forum

01-03/07 Castres

Trophées de la e-santé
www.universite-esante.com



SCIENCES DE GESTION

Séminaires 2015 de la chaire Management des établissements de santé

Dirigée par le Pr Étienne Minvielle, la chaire Management des établissements de santé de l'École des hautes études en santé publique-Institut du management (EHESP-IDM) est un lieu d'échange entre professionnels et chercheurs en sciences de gestion. Les pratiques managériales y sont interrogées pour les faire évoluer. Deux séminaires se sont déjà tenus en mars et avril : « La recherche en gestion peut-elle rendre moins naïf ? » (13 mars) et « Les nouveaux métiers de la coordination : quels profils ? Quels besoins ? » (3 avril) ».

Au programme des prochaines sessions (Paris, 10h-13h)

- **19 juin** : La destruction créative de la médecine ?
- **25 septembre** : La coordination du sanitaire et du médico-social : à l'épreuve des faits
- **16 octobre** : La santé est-elle en train de découvrir la production « sur mesure » ? ■

Inscription en ligne obligatoire, exempte de frais

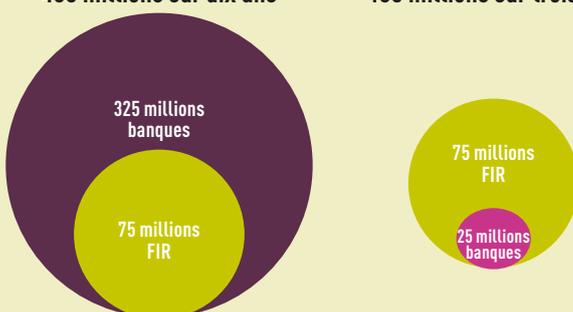
www.ehesp.fr/campus/agenda/
Rubrique « Séminaires Chaire management des établissements de santé »

CHIFFRES CLÉS

Fonds de soutien rénové Emprunts structurés

Fonds de soutien rénové :
400 millions sur dix ans

Fonds de soutien initial :
100 millions sur trois ans



Source : pôle Finances – Banque de données hospitalière, FHF

AGORA SSA

DPC

À retenir parmi les animations SSA, cette agora dédiée à un programme DPC : accompagner les cadres au positionnement managérial, à l'évaluation de leurs pratiques professionnelles, à la prévention des risques psychosociaux, en groupe de pairs ou pluriprofessionnel. ■

Le codéveloppement professionnel et managérial en milieu hospitalier – Mercredi 20 mai, 15h 15 - 16h.

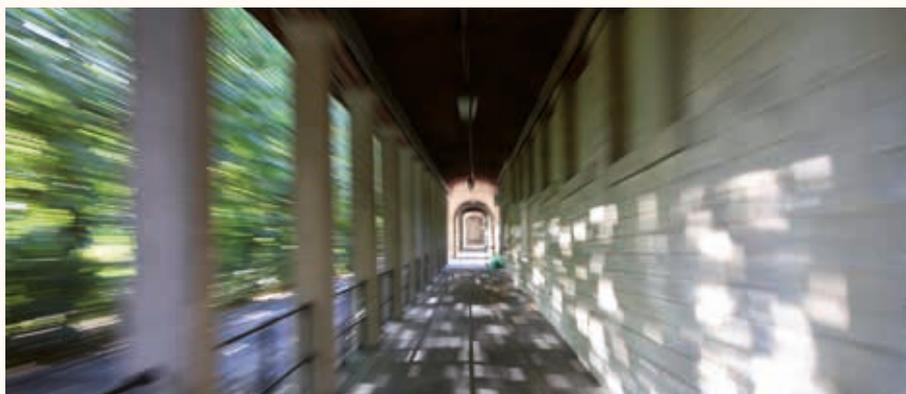
Dialogue social « 3D »

Le dialogue social est ici appréhendé en trois dimensions : la première de territoire, la seconde de groupement et la troisième de proximité au sein du pôle.

Le dialogue social 3D entre établissement, pôle et GHT

Mardi 19 mai, 14 h 15 - 15h.

www.salons-sante-autonomie.com



© Corentin Massière

APPEL À CANDIDATURES

Grand prix de la Fondation Halphen et de l'Académie des sciences

La Fondation Philippe et Maria Halphen et l'Académie des sciences décerneront, courant 2015, le Grand Prix Philippe et Maria Halphen des sciences pour la recherche neuropsychiatrique sur les maladies mentales. Doté de 15 000 €, ce prix récompense des travaux de niveau

international en physiopathologie de la dépression et des troubles anxieux : approche expérimentale préclinique ou clinique, et de préférence translationnelle. **Date limite de dépôt des candidatures : 29 mai.**

Plus d'informations :
www.academie-sciences.fr

SSA

Les coopérations, fil rouge

Mise en place d'une politique d'achat commune dans les GHT, information médicale et groupe hospitalier de territoire ou encore organisation des métiers de l'autonomie : les coopérations impacte l'ensemble des activités. Elles sont le fil rouge des conférences FHF 2015.

www.sphconseil.fr

CHIFFRES CLÉS

Évolution tarifaire 2015

- 1%

pour le secteur ex dotation globale (ex-DG)

- 2,5%

pour le secteur ex objectif quantifié national (ex-OQN)

Ces taux prennent en compte :

- une provision de volume de **+2,8%** pour les établissements ex-DG, **+2%** pour les ex-OQN
- un coefficient prudentiel de **0,35%**, soit **143 M€** mis en réserve
- l'impact du crédit impôt pour la compétitivité et l'emploi (CICE) et du pacte de responsabilité pour le secteur privé

Source : pôle Finances – Banque de données hospitalière, FHF



© CHU de Nice

QUALITÉ

Le patient traceur...

Il est suivi à la loupe, scruté et analysé. Le profil type du patient traceur ? Un parcours plutôt complexe. Mais aussi un « vrai » patient proche de la sortie et apte à s'exprimer (il devra répondre à quelques questions). Choix de la personne, méthodologie : ce processus d'amélioration de la qualité du parcours du patient, promue par la HAS, répond à une organisation parfaitement réglée. Dans une vidéo d'une dizaine de minutes, le CHU de Nice présente la démarche conduite

par ses experts (ingénieur qualité et cadre supérieur de santé). On y découvre l'importance des interfaces avec les équipes médico-soignantes, des patients impliqués, des équipes mobilisées. Au final, pas de jugement de valeur, mais une valorisation des pratiques assortie d'informations sur les axes d'amélioration à déployer. Une vidéo didactique, réalisée par les directions de la qualité et de la communication du CHU niçois.

<https://vimeo.com/88270918>

RESSOURCES HUMAINES

Quelles carrières hospitalières médicales pour les femmes ?

C'est un médecin qui l'affirme : à l'hôpital comme ailleurs, « une attitude plus volontariste pour permettre aux femmes médecins d'accéder à des postes à responsabilité » s'impose. Une enquête sur l'égalité professionnelle auprès des praticiens de l'établissement montre que si 52 % des internes sont des femmes, seulement 14,29 % des PU-PH le sont. L'étude a été réalisée par Karoline Lode-Kolz, médecin au sein du service Neurophysiologie du CHU de Poitiers (et auteur des propos qui précèdent), avec le soutien du CHU. Une conférence sur les carrières médicales des femmes à l'hôpital a suivi peu après, le 17 mars, au sein de de l'établissement. Participaient notamment à cet échange Isabelle Pujade-Lauraine, conseillère technique auprès de Danielle Toupillier (directrice générale du Centre national de gestion), Rose-Marie Van Lerberghe (ancienne directrice générale de l'AP-HP, 2002-2006) et Francine Leca (professeure en chirurgie cardiaque).

Quelques chiffres

Les femmes sont majoritaires en internat (72 % d'étudiantes en première année à Poitiers). Certaines disciplines demeurent très masculines (médecine nucléaire, chirurgie générale,

neurochirurgie...). La parité est presque atteinte chez les praticiens hospitaliers. Mais seules 28,5 % des femmes ont des carrières hospitalo-universitaires (professeurs et maîtres de conférences). Moins d'un quart des présidents de CME (23 %) sont des femmes. Et parmi les vingt-deux doyens, six peuvent répondre à l'appellation de « Madame le Doyen ». On observe qu'il demeure délicat de concilier vie privée et vie professionnelle dans les carrières médicales, et ce au féminin comme au masculin (94 % des femmes et 88 % des hommes, selon l'enquête menée au CHU de Poitiers). La parité chez les PU-PH ? 33 % des femmes n'y croient pas (les hommes encore moins : 23 %).

Club des femmes hospitalo-universitaires

Le CHU de Poitiers vient de créer le Club des femmes hospitalo-universitaires. Le Dr Karoline Lode-Kolz voit dans cette initiative, qu'elle conduit avec les instances et ses pairs du CHU de Poitiers, « la possibilité de tisser un réseau, de réfléchir à ce qu'on peut faire pour que les compétences de nos hommes et femmes médecins soient reconnues et exploitées pour le bien de tout le monde, et ainsi arrêter la fuite de matière grise féminine ».

Lire l'intégralité du reportage sur le site du CHU de Poitiers : www.chu-poitiers.fr

SSA

Quatre parcours métiers

L'édition 2015 des Salons de la santé et de l'autonomie propose quatre parcours « métiers » : RH, Finances, Parcours de soins et Directeur et cadres d'Ehpad. Pour chacun sont prévus une sélection de conférences (accès payant sur inscription) ou d'agoras (accès libre sur présentation du badge visiteur) et d'exposants dont l'offre concerne le parcours.

www.salons-sante-autonomie.com rubrique *Au programme*



TELEX

- **Une cartographie des établissements de santé publics et privés** en MCO, psychiatrie et SSR est en cours d'édition. La carte « France entière » (DOM-TOM et métropole) est réalisée pour la FHF par C&D. Sortie prévue aux Salons de la santé et de l'autonomie.
- **Les orientations en matière de chirurgie ambulatoire** feront l'objet d'un Copil de la Direction générale de l'offre de soins, en juin.
- **Hôtels pour patients :** un appel à projets devrait être lancé prochainement auprès des établissements publics de santé. Objectif : que les hôpitaux candidats organisent eux-mêmes des partenariats adaptés pour leurs patients reçus en hôpital de jour (chimiothérapie...).
- **Trophée de l'innovation RH 2015 :** les établissements porteurs d'actions en ressources humaines innovantes ont jusqu'au 15 mai pour déposer leur candidature (dossier en ligne : www.fhf.fr)
- **Parution en juin, aux Éditions de l'EHESP,** de l'ouvrage *Quelle place pour la famille ?* (K. Lefeuvre, S. Moisson-Chatagnier, tome I)



Management des risques

ACTEURS DE LA SANTÉ,
DU SOCIAL ET DU MÉDICO-SOCIAL

« Enfin un assureur qui m'accompagne
dans la gestion des risques ! »

Quelle que soit votre activité, sanitaire, sociale ou médico-sociale, Sham s'engage à vos côtés en vous accompagnant dans le management de vos risques avec :

- Une offre de formations variée et adaptée à vos problématiques
- Des prestations de conseil personnalisées
- Des visites de risques sur mesure
- Une base documentaire unique en matière de prévention et de gestion des risques

Sham est un organisme de formation déclaré sous le n° 82690051369.

RETROUVEZ-NOUS SUR LES SALONS
DE LA SANTÉ ET DE L'AUTONOMIE
du 19 au 21 mai à Paris
STAND M79

Renseignements & inscriptions

Tél. : +33 (0)4 72 75 58 03

Fax : +33 (0)4 72 75 57 20

Mail : formationconseil@sham.fr

www.sham.fr

sham

PARTAGEONS PLUS QUE L'ASSURANCE

AGENDA

24-25/09 Paris

Rencontres RH
www.sphconseil.fr

24/09 Bordeaux

Maladies chroniques, un défi pour les soins, un enjeu pour les patients
alexandra.urbaïn@chu-bordeaux.fr

25/09 Bordeaux

Formation, recherche et leadership clinique
alexandra.urbaïn@chu-bordeaux.fr

01/10 Paris

Colloque SSR
www.sphconseil.fr

13/10 Paris

Hôpital numérique
www.sphconseil.fr

14-15-16/10 Arcachon

Manager sereinement quand tout bouge
www.directeurdesoins-af.ds.com

05/11 Paris

Rencontres du management des pôles
www.sphconseil.fr

19-20/11 Nancy

ENCC NANCY
www.sphconseil.fr

OPTIMIPSTIC

E-suivi du parcours patient

Le centre hospitalier de Troyes propose un e-service d'information destiné aux professionnels de santé libéraux qui assurent le suivi de patients hospitalisés ou reçus en consultation externe. L'action consiste, pour l'hôpital, à recueillir auprès des patients les adresses mail des professionnels de santé qui le prennent en charge (médecin de ville, kinésithérapeute, infirmier libéral, etc.). Un mail est ensuite automatiquement adressé à ces derniers chaque fois que leur patient est soigné au centre hospitalier.

Sécurité de transmission des données médicales

Le professionnel qui dispose d'une adresse Apicrypt est destinataire d'un mail d'informations détaillées relatives au patient. Si ce dernier n'a pas d'adresse de messagerie cryptée, seules les données non médicales lui seront communiquées (date d'admission et service concerné). L'objectif à terme ? Inciter les professionnels de santé des sept ordres à rejoindre



la démarche de messagerie sécurisée de santé. Le centre hospitalier de Troyes souhaite accroître les systèmes d'échanges de données avec les acteurs de ville ou des autres établissements de santé de la communauté hospitalière de territoire Champagne sud, dans le cadre de son projet d'optimisation du parcours de soins par les technologies de l'information et de la communication (Optimipstic, déposé en mars 2014).

Contact

Romain Allard Tél. : 03 25 49 49 52
romain.allard@ch-troyes.fr



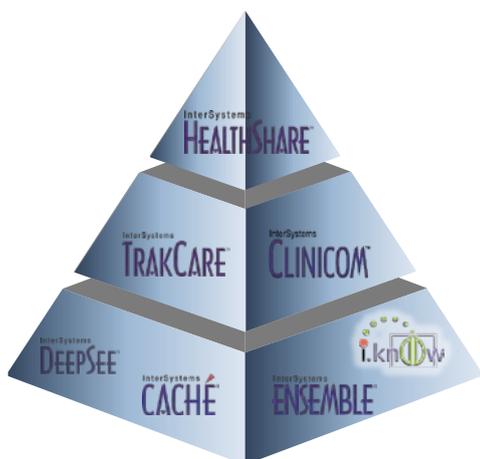
APPEL À CANDIDATURES

Trophées de la e-santé

Votre établissement, société ou structure de recherche fait preuve d'e-innovation ? S'affirme SI-novateur ? Jusqu'au 18 mai, il vous est possible de présenter votre candidature aux Trophées de la e-santé. Plateformes web de coopération professionnelle, applications mobiles, *serious games*, systèmes d'informations, robotique... Les catégories éligibles sont au nombre de cinq (dont télémédecine, autonomie, m-santé). Objectif : refléter la diversité des domaines d'application du secteur. En 2014 ont notamment été récompensés Julien Artu (projet My Hospi Friends - People Like Us) et Nicolas Giraudeau (projet E-Dent - CHRU Montpellier). Organisés dans le cadre de l'Université d'été de la e-santé, qui se tiendra à Castres du 1^{er} au 3 juillet, les Trophées sont ouverts aux entrepreneurs, chercheurs et professionnels de santé, français et internationaux. Huit projets lauréats recevront leurs prix le 2 juillet.

Dossier de candidature sur le site www.universite-esante.com

La santé connectée, un enjeu au niveau des territoires



3 questions à Tristan Debove, Country Sales Manager chez InterSystems

A propos de Tristan Debove

Ingénieur diplômé de l'Institut Catholique d'Arts et Métiers et de l'IAE d'Aix-en-Provence, ainsi que d'un MBA de UCLA, Tristan Debove est Country Sales Manager au sein d'InterSystems depuis 10 ans. Il a auparavant exercé de nombreuses responsabilités de management commercial et marketing au sein d'éditeurs et de constructeurs (BMC Software, NetIQ, Xerox, Sun...).



1

Quels sont les enjeux de la santé au niveau d'un territoire ?

« La France dispose de bases solides en matière de santé connectée, notamment aux travers des récentes initiatives TSN (Territoires de Soins Numériques). »

La loi Santé 2015 (GHT), la rationalisation des dépenses, la mesure de la qualité de soins, les enjeux sociétaux et socio-économiques sont de plus en plus présents dans la politique territoriale de santé.

Les enjeux de la santé connectée au niveau d'un territoire sont multiples :

1. Interopérer un maximum de systèmes d'informations pour fournir une information médicale la plus complète possible aux professionnels de santé et aux acteurs du médico-social, et notifier les acteurs en temps réel,
2. Engager le patient dans sa propre santé, le mettre au cœur de la démarche et l'y faire participer, notamment via le volet prévention ;
4. Coordonner les parcours, notamment pour les patients complexes et polypathologiques. Les initiatives de parcours de soins coordonnés sont une véritable avancée, et une plateforme d'interopérabilité peut favoriser leur mise en œuvre, notamment en les associant à une gestion complexe de rendez-vous. Pour le patient en situation difficile, cela se traduit par des services à forte valeur ajoutée pour la gestion de son quotidien – notifications sur son mobile, agenda accessible en ligne...

2

Comment InterSystems répond à ces enjeux ?

« InterSystems apporte une réponse globale à une problématique qui a tendance à être morcelée. »

InterSystems réalise près de 80% de son activité dans le secteur de la santé, ce qui en fait l'un des trente éditeurs de santé mondiaux – tout en restant présent dans d'autres secteurs d'activité très pointus en matière de réglementations et de technologies (finance, etc.). Avec plus de 1 500 éditeurs santé basés sur sa technologie, plus de 800 établissements utilisateurs de ses applicatifs santé (TrakCare / Clinicom) et un nombre croissant de dossiers patients partagés déployés sur sa plateforme HealthShare, InterSystems a une empreinte forte dans l'informatique de santé. Cela nous permet de rester toujours en ligne avec les préoccupations du secteur et les évolutions réglementaires, et de proposer une innovation continue en réponse aux enjeux de la santé.

InterSystems HealthShare, notre plateforme stratégique pour l'informatique de santé connectée, permet ainsi aux organisations de capturer et de partager toutes les données des patients et de fournir des analyses actives en temps réel, afin d'apporter un soutien efficace dans le processus de prise de décision médicale.

Centrée sur le patient et ses prestataires de santé, InterSystems HealthShare est une plateforme ouverte qui facilite l'interopérabilité stratégique, la gestion des populations des patients, la coordination des soins et l'engagement communautaire, pour une meilleure qualité des soins.

3

Comment votre solution HealthShare permet-elle d'accompagner le développement de l'e-santé à l'échelle des territoires ?

« HealthShare est une solution complète, extensible et orientée services, qui s'adapte aux contextes les plus variés et les plus exigeants tant au niveau interopérabilité que coordination de la Santé sur un territoire »

InterSystems HealthShare est déployée dans de nombreux pays sur les cinq continents, dans des contextes très variés, de grandes métropoles, des régions entières ou à l'échelle de tout un pays. Une des raisons de son succès est son approche ouverte, sa capacité à monter en charge, et sa mise en œuvre rapide. Associé à la technologie InterSystems nativement Big Data et décisionnel intégré, c'est un atout formidable pour disposer d'indicateurs de Santé à l'échelle des territoires.

De plus, contrairement à d'autres plateformes, HealthShare propose un grand nombre de fonctions et de services mais peut aussi facilement intégrer des logiciels et des services tiers, et s'ouvrir à différents systèmes, référentiels et services en ligne. Cette ouverture lui permet d'adresser deux enjeux clés de la santé connectée : la participation du patient (via un portail très ergonomique et complet) et la gestion du parcours patient.

Grâce à cet équilibre entre les services packagés nativement présents dans la solution et la capacité d'intégration d'autres applications, services et sources de données, HealthShare offre aux utilisateurs la souplesse nécessaire pour réussir leur projet dans un environnement santé complexe et en constante évolution.

TrakCare - Clinicom Système d'information de santé intégré

TrakCare® ou Clinicom®, les solutions InterSystems sont au service des professionnels de santé qui peuvent y accéder dans une logique multicanale (tablettes, PC, Web, etc.). TrakCare embarque l'ensemble des fonctions nécessaires à la prise en charge du patient sur les plans clinique et administratif. Gestion du dossier patient, du laboratoire, des réseaux de soins, de l'imagerie médicale, de la facturation au fil de l'eau (FIDES), prise en compte de la T2A et suivi des pôles sont autant de fonctions parmi tant d'autres gérées par de nombreux processus (Workflow) intégrés.

L'intégration de Clinicom, fruit de la stratégie de croissance externe du groupe, renforce le domaine de gestion administrative du SIH d'InterSystems : accueil du patient, dossier administratif, facturation, etc. Cette solution intégrée a la particularité de puiser sa puissance dans les infrastructures Caché® et Ensemble®. Avec une caractéristique supplémentaire : la production d'indicateurs et de tableaux de bord nécessaires à une prise de décision pertinente par les médecins, responsables de pôles et directeurs de l'hôpital. Grâce au composant InterSystems DeepSee® elle permet de proposer une approche décisionnelle en temps réel sur tous les formats de données. TrakCare permet d'évoluer du reporting en mode « rétroviseur » à l'aide à la décision quasi temps réel.

INTERSYSTEMS®

La communauté hospitalière rend hommage à Maurice Rochaix

Sa passion fut, sa vie durant, le service public hospitalier. Le décès, le 29 mars, de Maurice Rochaix, a plongé la communauté hospitalière dans l'affliction.

« Il a fait grandir sa profession en apportant une vision moderne, brillante et ambitieuse de l'hôpital public français, déclarent Frédéric Valletoux et Gérard Vincent, saluant celui qui, à la place qui était la

sienne, celle de grand dirigeant hospitalier [...] a mis en avant ce modèle, en offrant aux équipes médicales et aux chercheurs, les moyens d'une ambition scientifique de portée internationale. »

Fière de l'avoir compté parmi ses membres les plus éminents, la FHF lui rend hommage au nom de l'ensemble des hospitaliers et partage la douleur de sa famille et de ses proches.



« Les professionnels naissants souhaitaient s'inscrire dans son sillage »

Principaux extraits du discours prononcé par **Dominique Deroubaix** - Directeur général des Hospices civils de Lyon, à la cérémonie d'obsèques en la chapelle de l'hôtel-Dieu, le 7 avril à Lyon.

Maurice Rochaix nous a quittés il y a quelques jours, suivant ainsi de peu son épouse Denise. Je l'avais rencontré, il y a quelques semaines. Il m'avait donné le sentiment très fort de vouloir accompagner son épouse jusqu'au bout, avant de lâcher prise à son tour, après une vie bien remplie.

Une vie qui a commencé en Ardèche, en 1923. Après un parcours scolaire et lycéen brillant, Maurice Rochaix s'engage dans des études de droit qu'il achève par un doctorat en droit, assorti du prix de la meilleure thèse.

Après un engagement volontaire dans la 1^{re} armée, pendant la Seconde Guerre mondiale, Maurice Rochaix aborde la vie professionnelle comme attaché au parquet, pendant deux ans, près le procureur général de la cour d'appel de Dijon, puis comme avocat au barreau de Dijon.

Dans une France qui se reconstruit et dans un monde hospitalier qui retrouve des forces nouvelles après les ordonnances de 1945, Maurice Rochaix est inscrit sur ce qui était, en 1948, la liste d'aptitude aux fonctions de directeur d'hôpital.

Commence alors une longue et rare carrière de directeur, dont il a parcouru toutes les étapes, et chaque fois aux avant-postes. D'abord, secrétaire général du sanatorium de la Trouhaude, à Dijon, il prend ensuite la direction de l'hôpital de Bourbon-Lancy, puis celle de l'hôpital de Montceau-les-Mines. Sa carrière l'emmène à la direction du centre hospitalier de Belfort, qu'il quitte en 1960 pour s'engager auprès du centre hospitalier de Nîmes, jusqu'en 1972. Ceux qui officiaient à l'époque se souviendront de son action déterminante pour transformer cet établissement en CHRU. En 1972, il est nommé directeur général du CHR de Bordeaux : il y acquiert la réputation d'un bâtisseur, avec

notamment la réalisation du Tripode de Pellegrin et de l'hôpital cardiologique.

Enfin, Maurice Rochaix parvient à ce qui était à l'époque la fonction la plus élevée accessible à la profession, celle de directeur général des Hospices civils de Lyon, fonction qu'il occupera jusqu'en 1984, avant d'être nommé inspecteur général des affaires sociales.

Maurice Rochaix incarnait ce qu'on peut appeler la vocation hospitalière. Son parcours fut bien plus qu'une carrière professionnelle : l'hôpital public l'habitait. La liste de ses activités est impressionnante. On ne peut les citer toutes, mais je voudrais rappeler que :

- Maurice Rochaix fut le fondateur et le secrétaire général de la Société d'histoire hospitalière et, dans ce cadre, à l'initiative de nombreuses études et travaux de recherche. Sa contribution personnelle à l'étude des problèmes hospitaliers contemporains mérite d'être soulignée ;
- Maurice Rochaix a participé à de nombreuses études pour le compte de l'organisation mondiale de la santé ; il fut chargé de conférences à l'ENSP, dont il fut administrateur, membre du conseil d'administration de la Fédération internationale des hôpitaux, de la commission permanente de la FHF et secrétaire général de l'UHSE, ainsi que membre du Conseil supérieur des hôpitaux ;
- fin connaisseur du monde hospitalier, il avait pris conscience très tôt de l'importance des problèmes de planification sanitaire, ce qui l'a conduit à participer activement aux travaux des V^e VI^e et VII^e plans, au sein de la commission Santé du plan ;
- vice-président du CES de la Région Rhône-Alpes, il fut également auteur d'un rapport sur la médecine du travail, publié par le CES, où il siégeait à la section du travail.

Maurice Rochaix a consacré sa vie à l'hôpital public. Il en fut un défenseur. Mais pas le défenseur d'acquis immuables et figés. Sa vie épouse l'évolution des hôpitaux à laquelle il apportera une contribution remarquable.

C'est dire si sa détermination, son activité et sa forte personnalité ont impressionné les jeunes générations de directeurs d'hôpital, qui lui vouaient une admiration certaine, lorsqu'il apparaissait et prenait la parole dans les nombreux congrès professionnels où ses contributions étaient attendues et appréciées. Il avait su, certains s'en souviennent, grouper autour de lui une jeune écurie de professionnels naissants qui souhaitaient s'inscrire dans son sillage, espérant trouver auprès de lui l'épaisseur d'une formation à une fonction difficile, complexe, mais passionnante et humaniste.

La famille hospitalière perd l'un de ses plus grands anciens et l'un de ses fondateurs. La vie donne parfois des rendez-vous étonnants. La génération à laquelle j'appartiens n'a pas manqué, dans ses débuts, de sentir le souffle de l'attraction exercée par Maurice Rochaix. Et il revient, à cette même génération qui s'apprête à quitter à son tour le paysage professionnel, d'accompagner Maurice Rochaix sur son dernier chemin. Au nom de la communauté médicale des HCL, au nom de la FHF et de la Conférence des directeurs généraux de CHR, au nom de l'ensemble de la communauté hospitalière, je tiens à exprimer à la famille de Maurice Rochaix et en particulier à ses trois filles – qui n'ont pas échappé totalement à l'emprise de l'attraction professionnelle de leur père – toute notre compassion et toute notre proximité, en associant étroitement au souvenir de Maurice Rochaix celui de son épouse, Denise. ■

Votre partenaire de référence pour les GHT

un plein d'innovations !

M-Obstétrique
Suivi complet de la grossesse

Mobilité
Compagnons mobiles du dossier patient

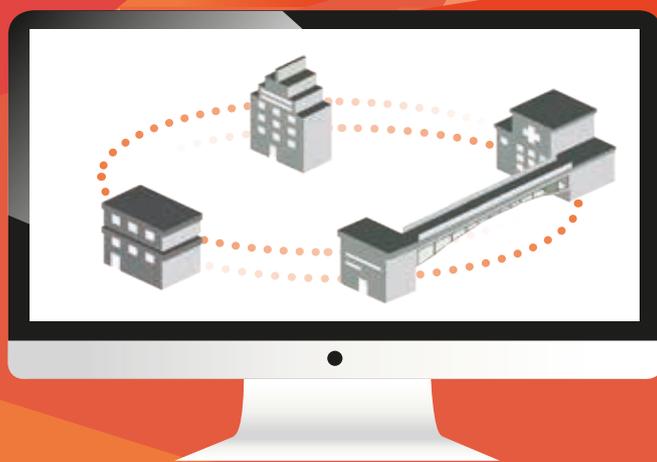
M-Pharmacie
Circuit de médicaments intégré au DPI

M-Entrepôt
Concentrateur de documents médicaux

M-Bloc Dianesthésie
Dossier d'anesthésie performant

M-GEDoc
GED administrative nouvelle génération

M-RH Chronotime
Gestion des temps et activités



Un axe médico-administratif renforcé

Venez découvrir toutes nos innovations dans les domaines de production de soins et de gestion administrative.



Connect-M, une nouvelle gamme pour les GHT

Des solutions innovantes pour supporter les liens ville-hôpital, les parcours de santé et pour supporter les coopérations territoriales.



Stand H97 - H98 - H99



**MAINCARE
SOLUTIONS**