



Fédération des Organismes Régionaux et territoriaux
pour l'Amélioration des Pratiques et organisations en santé






Rapport d'activité

2016



Plan du rapport d'activité






Présentation et organisation de la FORAP

-  Missions
-  Statut juridique et modalités de financement
-  Structure de l'association
-  Activité des instances en 2016
-  Adhérents

Budget et comptes 2016

-  Recettes
-  Dépenses
-  Solde

Activités au cours de l'année 2016

-  Groupes de travail internes à la FORAP
-  Représentation dans des groupes de travail nationaux
-  Participation à la coordination de projets nationaux
-  Publications et communications
-  Outils de communication

I Présentation et organisation de la FORAP

I - 1 Les missions

La FORAP est la Fédération des Organismes Régionaux et territoriaux pour l'Amélioration des Pratiques et organisations en santé

Les principales missions de la FORAP sont de :

- représenter les structures régionales et territoriales adhérentes notamment auprès du Ministère de la Santé et de ses directions (DHOS, DGS, DREES) auprès de ses agences ou établissements public d'état : Haute Autorité de Santé (HAS) , Agence Nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux (ANESM), Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM), Institut de veille sanitaire (InVS), etc... et de faire reconnaître les spécificités de ces structures, notamment en matière d'évaluation en santé, d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité en santé. La FORAP contribue à la définition et à la mise en œuvre de la politique nationale en matière de qualité et de sécurité des soins.
- mutualiser des services propres à chacune des structures régionales et territoriales et d'échanger les prestations des réseaux adhérents,
- faciliter les échanges de documents, d'outils et de méthodes entre ces différentes structures,
- élaborer des outils communs pour le fonctionnement interne des structures: procédure de validation de l'obligation de l'évaluation des pratiques professionnelles, charte de fonctionnement, procédure d'attestation, ...
- proposer des activités concertées de recherche en qualité et sécurité des soins.

I - 2 Statut juridique et modalités de financement

La FORAP est une Association loi 1901 dont les statuts initiaux ont été déposés en préfecture le 14 juin 2007.

Elle est née de la volonté commune des structures régionales déjà existantes de mutualiser leurs compétences en matière de qualité et de sécurité des soins.

La FORAP est financée par les cotisations de ses adhérents, par des subventions et dons en nature.

I - Structure de l'association

L'association comprend une Assemblée générale, un Conseil d'administration et le bureau du conseil d'administration :

■ Assemblée générale :

Les missions et le fonctionnement de l'Assemblée générale de la FORAP sont décrits dans les statuts et le règlement intérieur de l'association.

L'Assemblée générale est composée de tous les membres de l'association à quelque titre qu'ils y soient affiliés.

■ Conseil d'administration :

Les missions et le fonctionnement du Conseil d'administration de la FORAP sont définis dans les statuts et le règlement intérieur de l'association. Le Conseil d'administration prend toutes les décisions qui ne relèvent pas de la compétence de l'Assemblée générale.

Il est composé des représentants de chaque structure adhérente (à raison de 2 représentants par structure).

■ Bureau du Conseil d'administration :

Les missions et le fonctionnement du bureau du Conseil d'administration de la FORAP sont définis dans les statuts et le règlement intérieur de l'association. Ses attributions sont une délégation des compétences du Conseil d'administration.

Le bureau est composé, après le Conseil d'administration extraordinaire du 15 janvier 2014, de la manière suivante :

- ◆ Président : C Colin (CEPPRAL)
- ◆ Vice-président : D Veillard (CAPPS)
- ◆ Vice-président : JL Quenon (CCECQA)
- ◆ Trésorier : C Chabloz (CEPPRAL)
- ◆ Trésorier adjoint : Pauline Bailleul (RSQ)
- ◆ Secrétaire : V Daucourt (RéQua)
- ◆ Secrétaire adjoint : L Moret (Réseau QualiSanté)

I - - Activité des instances en 2016

■ Assemblée générale :

L'Assemblée générale a été réunie le 5 septembre 2016. Les points suivants ont été abordés :

- ◆ Approbation du rapport moral et d'activité 2015
- ◆ Approbation des comptes 2015
- ◆ Composition du bureau FORAP

■ Conseil d'administration :

Le Conseil d'administration a été réuni le 5 septembre 2016. Les points suivants ont été abordés :

- ◆ Réflexion sur l'évolution de la FORAP
- ◆ Examen des demandes d'adhésion
- ◆ Point sur les travaux en cours et à venir

■ Bureau du Conseil d'administration :

Le bureau du Conseil d'administration, élargi aux autres membres de ce conseil d'administration s'est réuni, en conférence téléphonique ou en réunion présentielle, 11 fois au cours de l'année 2016 (22 janvier, 12 février, 11 mars, 6 avril, 21 avril, 25 mai, 14 septembre, 5 octobre, 15 novembre, 5 décembre, 13 décembre).

Chaque réunion a fait l'objet d'un compte-rendu. Les principaux points soumis à l'ordre du jour au cours de ces réunions étaient les suivants :



- ◆ Evolution de la FORAP
- ◆ Place des SRE-SRA dans le dispositif régional et national
- ◆ Actions de partenariat avec la Haute Autorité de Santé
- ◆ Réponses aux consultations émanant du Ministère de la Santé (déclaration EIGAS)
- ◆ Compte-rendu des groupes de travail internes
- ◆ Valorisation des actions de la FORAP
- ◆ Point sur les participations aux groupes de travail nationaux
- ◆ Réponse à l'appel à projet ENEIS
- ◆ Réponse aux demandes de communications externes

I - 5 Adhérents de l'association en 2016

La FORAP est ouverte aux structures régionales d'appui existantes, après demande du représentant habilité de la structure et examen de la candidature par l'Assemblée générale de l'association. Des critères d'admission ont été formalisés. La liste des adhérents au 31/12/16 figure dans le tableau suivant.

	Nom de la structure régionale ou territoriale d'appui	Acronyme	Région ou territoire
	Structure Régionale d'Appui à la Pertinence et à la Qualité du Languedoc-Roussillon	APPERQUAL	Languedoc-Roussillon
	Association pour la Qualité, la gestion des Risques des établissements Est-Ligériens en Santé	AQUAREL	Maine-et-Loire, Sarthe et Mayenne
	Coopération pour l'amélioration des pratiques des professionnelles de santé en Bretagne	CAPPS	Bretagne
	Comité de Coordination de l'Evaluation Clinique et de la Qualité en Aquitaine	CCECQA	Nouvelle Aquitaine
	Coordination pour l'Evaluation des Pratiques Professionnelles en santé en Rhône-Alpes	CEPPRAL	Auvergne-Rhône-Alpes
	Organisation régionale de l'EVALuation en santé en LORraine	EVALOR	Lorraine
	Pour une organisation régionale de l'appui à la sécurité des soins	ORISON	La Réunion - Mayotte
	Réseau qualité hémi-régional, gestion des risques, évaluation en santé	Qualisanté	Loire-Atlantique et Vendée
	Réseau Normand Qualité Santé	Qual'VA	Normandie
	Réseau Qualité des établissements de Bourgogne - Franche-Comté	RéQua	Bourgogne - Franche-Comté
	Réseau Santé Qualité	RSQ	Hauts de France
	Structure Régionale d'Appui à la qualité et à la sécurité des soins en Ile de France	STARAQS	Ile-de-France

Deux nouvelles structures ont été accueillies en 2016 et adhéreront en 2017 :

Nom de la structure régionale ou territoriale d'appui	Acronyme	Région ou territoire
 Organisation Régionale pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des soins	ORAQS 971	Guadeloupe
 PACA Sécurité Qualité	PASQUAL	Provence-Alpes-Côte d'Azur

II Présentation des comptes 2016

II - 1 Recettes en 2016

- Cotisations des adhérents :
Le montant de la cotisation a été fixé à 1 000 € en 2016.
Au total, 12 adhérents ont payé leur cotisation 2016, soit un apport de 12 000 €.
- Autres contributions :
Néant.
- Au total, le montant des recettes pour 2016 est de 12 000 €.

II - 2 Dépenses en 2016

- En 2016, les dépenses se sont élevées à 19 742,30 €, détaillées de la manière suivante :
 - ◆ Accompagnement externe sur l'évolution de la FORAP : 17 032,08 €
 - ◆ Frais bancaires : 150,10 €
 - ◆ Déplacements et repas : 2 107,32 €
 - ◆ Cotisation CNP-SP : 100,00 €
 - ◆ Maintenance site internet : 352,80 €

II - 3 Solde

Le report au 1^{er} janvier 2016 était de 15 143,76 €.
Au 31 décembre 2016, le solde est de 7401,46 €

III Activités au cours de l'année 2016

III - 1 Groupes de travail internes à la FORAP

- Groupe de travail « Evolution de la FORAP » : points spécifiques lors des réunions de bureau, de CA et du séminaire
 - ◆ Pilote : C Colin (CEPPRAL)
 - ◆ SRA participantes : toutes
 - ◆ Contexte : fin 2015, la FORAP a fait appel à la société Cosmedine pour mener une étude sur son positionnement et la mise en place d'une organisation plus adaptée
 - ◆ Objectifs :
 - identifier les besoins et attentes vis à vis de la FORAP
 - proposer des formats d'une structure fédérative
 - accompagnement de la FORAP dans la création de la structure de coordination.
 - ◆ A la suite d'un séminaire et d'entretiens avec différentes SRA et partenaires de la FORAP, les orientations suivantes ont été évoquées :
 - Elaboration d'une vision commune de la FORAP
 - Implantation au niveau des régions définies après la réforme territoriale, avec un positionnement sur les différents secteurs d'activité si possible (S, MS, Ville)
 - Mise en place d'une ressource FORAP pour la coordination des missions, soit par des recrutements dédiés, soit par une répartition des missions au sein des adhérents de la FORAP (en limitant le nombre de personnes afin d'éviter « l'éparpillement » des missions)
 - ◆ Les orientations retenues sont en cours de mise en œuvre, se traduisant notamment par :
 - La révision des statuts et du règlement intérieur
 - La répartition des missions au sein des différentes structures adhérentes
 - La définition d'une stratégie de communication

- Groupe de travail « Bientraitance », en collaboration avec la HAS : 5 réunions en 2016 (7 mars, 12 mai, 4 juillet, 12 octobre, 6 décembre)
 - ◆ Pilotes : N Terrien (QualiSanté), V Ghadi (HAS)
 - ◆ SRA participantes : Aquarel Santé, CAPPs, CCECQA, CEPPRAL, QualiSanté, QUAL'VA, RéQua, RSQ
 - ◆ Représentants d'usagers participants : Françoise Antonini (CISS Pays de Loire), Francine Laigle (CISS Bretagne), Hélène Djanaeff (Hôpitaux Universitaires Est Parisiens), Elyette Lelievre (CHU Rennes)
 - ◆ Contexte : En 2013, la HAS et FORAP ont publié un guide et des outils afin de promouvoir la bientraitance et prévenir la maltraitance. Deux ans après, une enquête réalisée sur l'utilisation du guide et des outils auprès d'établissements adhérents des structures régionales d'appui (SRA) et aux participants aux séances de sensibilisation organisées par la HAS et la FORAP en 2013 a permis de faire émerger trois enseignements majeurs :
 - un engouement pour les outils de diagnostic au détriment de la stratégie à mettre en place et des messages à partager ;
 - un développement essentiellement centré sur les paramédicaux ;
 - « l'oubli paradoxal » des usagers.
- En 2016, la HAS et la FORAP ont mis en place un nouveau groupe de travail pour continuer à déployer la bientraitance. Ils ont intégré 5 usagers du système de santé au sein du groupe de travail national et mobiliser les usagers en région à l'instar de la SRA Bretagne et Pays de la Loire s'appuyant sur un groupe de travail composé de représentants d'usagers. La volonté était de recentrer les travaux vers un plus grand engagement des usagers et une véritable co-construction des productions.
- ◆ Objectifs :
 - Installer la bientraitance comme un sujet de qualité des soins et de sécurité des patients à part entière.
 - Arriver à faire comprendre aux professionnels de santé qu'il n'est pas possible de travailler sur les questions de la bientraitance et de la maltraitance sans les usagers/patients.
 - « Embarquer » les médecins qui jusqu'à présent considèrent majoritairement qu'ils ne sont pas concernés par ces questions.
 - ◆ Travaux déployés en 2016 :
 - Réflexion sur les nouveaux outils à développer

- Communications sur le projet (article dans la revue Soins, organisation d'un atelier aux JIQHS)
- Groupe de travail « Certification, Patient traceur et Analyse de processus » : 4 réunions en 2016 (23 février, 18 mai, 14 juin, 25 novembre)
 - ◆ Pilotes : P Jarno et D Veillard (CAPPS)
 - ◆ SRA participantes : AQUAREL Santé, CAPPS, CCECQA, CEPPRAL, ORAQS 971, ORISON, QualiSanté, QUAL'VA, RéQua, RSQ, STARAQSS
 - ◆ Objectifs :
 - développer et mettre en commun les grilles élaborées en région sur les thématiques définies par la HAS ;
 - développer et partager des outils de formation sur le parcours patient traceur et la préparation à la certification.
 - ◆ Travaux déployés en 2016 :
 - Poursuite du déploiement des outils d'analyses de processus (actuellement disponibles : Management stratégique et gouvernance, Qualité de vie au travail, Risque infectieux, Droits des patients, Parcours du Patient (Chirurgie ambulatoire, HAD, HDJ, Médecine, Psychiatrie, SSR), Prise en charge de la douleur, Fin de vie, Dossier Patient, Identification du patient, Prise en charge médicamenteuse, Urgences et Soins non programmés, Blocs opératoires, Endoscopies, Imagerie interventionnelle, Salles de naissances, Balnéothérapie, Gestion des systèmes d'information, Gestion des équipements à domicile)
 - Elaboration d'un guide d'aide au déploiement
 - Evolution du modèle d'analyse de processus
 - Organisation de l'évaluation de l'utilisation des outils d'analyses de processus
 - Echanges de pratiques sur les actions et formations autour de la certification
 - Echanges sur les modalités d'analyse des résultats de certification
- Groupe de travail « Mesure de la Culture Sécurité » : 7 réunions en 2016 (10 janvier, 8 mars, 23 mai, 6 juillet, 15 septembre, 10 octobre, 21 novembre)
 - ◆ Pilote : JL Quenon (CCECQA)
 - ◆ SRA participantes : AQUAREL Santé, CAPPS, CCECQA, QualiSanté, QUAL'VA, RéQua, RSQ

- ◆ Objectifs :
 - Mesurer le climat de sécurité des soignants
 - Identifier les dimensions (ou thématiques) développées et celles à améliorer
 - Agir sur les dimensions les moins développées
 - ◆ Actions mises en place en 2016 :
 - analyse régionale et inter régionale des données,
 - accompagnement régional à l'utilisation des résultats,
 - restitution régionale des résultats,
 - élaboration du rapport final de la campagne inter régionale,
 - présentation des résultats inter régionaux au séminaire annuel de la FORAP,
 - organisation d'un atelier sur la culture de sécurité aux JIQHS et communication orale sur les résultats de la campagne inter régionale
- Groupe de travail « Contention et Isolement thérapeutique » : 3 réunions en 2016
- ◆ Pilotes : C Pourin (CCECQA)
 - ◆ SRA participantes : CEPRAAL, CCECQA, QUAL'VA, QualiRel, RSQ
 - ◆ Contexte : Les mesures de contraintes physiques de contention et d'isolement des usagers posent de véritables questions relatives aux droits fondamentaux. Bien que leur finalité soit de garantir la sécurité des personnes, ces mesures entravent la liberté individuelle et constituent des risques quant au non-respect de la dignité.
 - ◆ Objectifs :
 - Mieux respecter les droits fondamentaux de l'utilisateur
 - Réduction des pratiques de contention et d'isolement au strict minimum
 - ◆ Travaux déployés en 2016 :
 - Groupe de travail régional au sein du CCECQA pour l'élaboration de l'outil d'enquête de pratique
 - Appel à participation au sein de la FORAP : groupe de travail FORAP pour la relecture des outils, et de la méthode de mise en œuvre de la campagne
 - Appel à participation auprès des établissements et structures sanitaires et médico-sociaux (173 participants)
 - Réalisation de l'enquête via la plateforme e-FORAP entre novembre 2016 et mi-janvier 2017.

- Communication nationale (article dans Hospimedia en juillet 2016, article dans la Revue Santé Mentale en septembre 2016)

- Représentation dans des groupes de travail nationaux

- Groupe de travail HAS sur les Rencontres de sécurité des soins (Safety walkrounds)
- Groupe de travail HAS sur le leadership
- Groupe de travail HAS sur le programme d'amélioration continue du travail en équipe (PACTE)
- Groupe de concertation HAS sur le Guide de bonnes pratiques de mise en œuvre de la conciliation des traitements médicamenteux

- Rencontres organisées avec des instances nationales

- Participation à la réunion HAS - FORAP (5 mai)

- Participation à la coordination de projets nationaux

- Réponse à l'appel à projet ENEIS 3
- Projet MOSTRA (maître d'œuvre : CHU de Bordeaux)

- Publications et communications de la FORAP

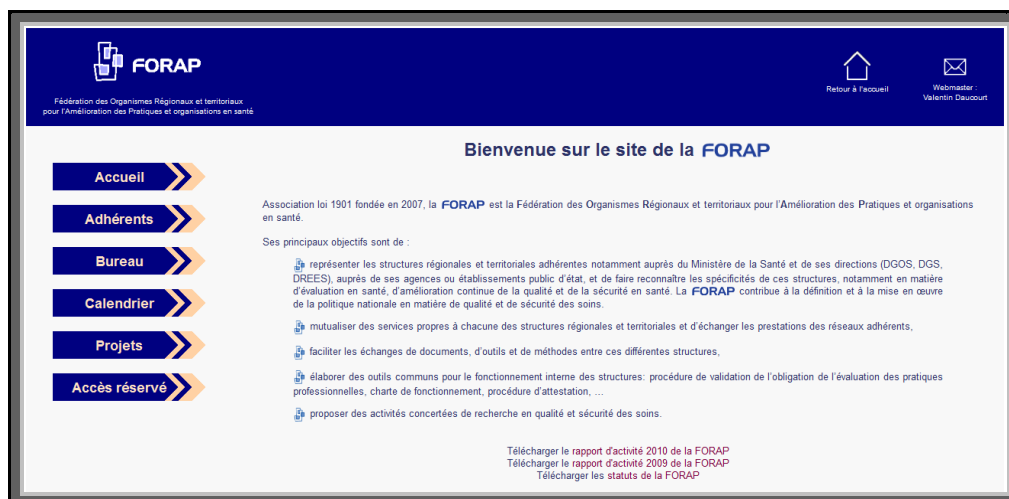
- Communications :
 - ◆ 7^{ème} Journée Nationale de la FORAP, 1^{er} juillet 2016, Paris.
 - ◆ Participation aux 17^{èmes} JIQHS, 5 et 6 décembre 2016 :
 - Organisation et animation de l'atelier FORAP : « Comment améliorer la culture de sécurité des soignants ? Retour d'expériences du projet interrégional et international » (JL Quenon, CCECQA - L Dutoit, RSQ).
 - Co-organisation et participation à l'atelier HAS-FORAP : « Expérience patient et participation des usagers pour l'amélioration de la qualité des soins » (C

Chabloz, CEPPRAL - P Jarno, CAPPS - N Terrien, QualiSanté).

- Co-organisation et participation à l'atelier ARS-FORAP : « ARS ET Structures Régionales d'Appui : mise en perspective d'une réforme » (D Veillard, CAPPS - C Chabloz, CEPPRAL).
 - Participation à l'atelier NEERIA : « Visites de risques et certification V2014 » (C Chabloz, CEPPRAL).
- ◆ Participation à la Semaine de la sécurité des patients, en partenariat avec la DGOS, 21 au 25 novembre 2016 :
- Rencontres régionales avec les professionnels ;
 - Soirées-débats entre professionnels et usagers ;
 - Animations et sensibilisations dans les établissements de santé.
- Publications :
- ◆ Gentile S, Durand AC, Mouelhi Y, Devictor B, Colin C. Les structures régionales d'appui à la qualité des soins et à la sécurité du patient en France : un état des lieux. *Risques & Qualité en milieu de soins* 2016;3:143-151.
 - ◆ Pourin C. Une campagne interrégionale sur la contention et l'isolement. *Santé Mentale* 2016;210:63.
 - ◆ Ghadi V, Terrien N, Antonini F. Bienveillance, une quête perpétuelle. *Revue Soins* 2016;805:32-35.

- Outils de communication

- Un site Internet a été mis en ligne en juin 2010 (www.forap.fr). Ce site contient des pages publiques de présentation de la FORAP et de ses adhérents, ainsi qu'une partie réservée aux adhérents pour mutualiser leurs travaux.



The screenshot shows the homepage of the FORAP website. At the top, there is a dark blue header with the FORAP logo on the left and navigation links for 'Retour à l'accueil' and 'Webmaster: Valentin Daucourt' on the right. Below the header, the main content area is white with a blue sidebar on the left containing navigation buttons for 'Accueil', 'Adhérents', 'Bureau', 'Calendrier', 'Projets', and 'Accès réservé'. The main content area features a heading 'Bienvenue sur le site de la FORAP' followed by a brief introduction and a list of objectives. At the bottom, there are links to download activity reports for 2010 and 2009, and the website's statutes.

Statistiques d'accès au site Internet (années 2011-2016) :

	Visites	Pages vues	Fichiers téléchargés
2011	2 674	8 783	976
2012	6 524	22 415	3 714
2013	19 265	39 735	18 391
2014	14 699	32 456	14 307
2015	17 043	45 507	13 931
2016	15 037	42 428	13 934