

>> Introduction et Animation par Dominique GROS, Président du Sillon Lorrain, Maire de Metz

Présentation de l'objet de l'atelier et du power-point préparée par l'ADUAN et permettant de poser le débat et dégager des pistes concrètes d'actions : contexte de la réflexion, présentation des réflexions métropolitaines à l'échelle nationale, objectifs de l'atelier, présentation des données de cadrage, la santé porteuse de développement économique et les formations en santé, vecteurs de l'attractivité du territoire. (cf. présentation ci-jointe)

M. Gros rappelle **les enjeux** de la réflexion à l'échelle du sillon lorrain : Nous sommes menacés si nous ne sommes pas « bruyamment visibles ». En matière de « santé », certains patients vont, de plus en plus se faire soigner chez nos voisins au Luxembourg. C'est un marché important. D'autant plus que c'est un domaine pourvoyeur d'emplois sur le Sillon Lorrain (cf. carte dans présentation) mais également en périphérie : Briey etc..

**La nécessité de l'identification précise de ce que représente la filière Santé sur le Sillon Lorrain se fait jour ; ceci pourrait faire l'objet d'un chantier pour le Sillon Lorrain.** Une première estimation large d'emplois a été présentée. En outre, l'ADUAN a réalisé un travail d'étude sur la filière Santé à Nancy pour en définir les contours ; il serait intéressant que les agences de Metz puissent également réaliser ce travail d'identification. Sachant que ce travail est complexe car il nécessite un travail de repérage des entreprises dans tous les domaines d'activités, certaines entreprises ayant des activités liées à la santé, n'étant pas répertoriées en tant que telles.

Concernant le **développement économique**, les marges de progression sont considérables. Il convient notamment de mobiliser la recherche principalement présente sur Nancy. Il faut favoriser les rencontres entreprises/recherche. Par exemple, sur Metz Métropole, l'objectif est d'installer autour du nouvel hôpital du Mercy, des entreprises liées à la médecine. En outre, il est nécessaire d'unir nos forces pour représenter la Lorraine à l'extérieur et assurer ensemble la promotion sur des secteurs d'excellence préalablement et stratégiquement définis ensemble. A noter, le 7 septembre dernier une réunion sur les coopérations hospitalières entre le CHU de Nancy et le CHR de Metz-Thionville s'est tenue à Pont-à-Mousson sous forme de « speed-dating » ; c'est une démarche assez exceptionnelle.

Suite à la déclaration du Président Sarkozy du 18 septembre dernier, il faut se préparer à poser notre candidature pour la mise en place d'un IHU : **Institut Hospitalier Universitaire**. Ces centres d'excellence, que le chef de l'Etat souhaite financer par le futur grand emprunt, seront des plates-formes de « niveau mondial », permettant de concilier soins, recherche et enseignement. Cinq à six pôles seront retenus en France.

Enfin, concernant la **formation**, le Sillon Lorrain doit aider la Région Lorraine à réaliser une carte harmonieuse des formations paramédicales. Un accord de principe a été obtenu pour permettre aux étudiants de L1 de suivre les cours à Metz. Il est important également de traiter le problème de la réorientation des nombreux étudiants ayant échoué au concours de fin de L1. **Un état des lieux de la situation du L1 et de ses problématiques pourrait être réalisé.**

## >> Débat

**Enjeux territoriaux :** Il a été à nouveau rappelé que cette démarche du Sillon Lorrain ne devait pas oublier les territoires voisins. Le Sillon lorrain a un rôle essentiel dans le maintien du service de Santé dans les territoires périphériques au Sillon.

Une réflexion autour de l'universitarisation des formations va poser le problème des écoles d'infirmières (17) sur tout le territoire lorrain qui vont devoir être rattachées à une université. Le chantier est engagé par les 3 universités lorraines Université Henri Poincaré, Nancy 2 et Université Paul Verlaine ; l'INPL étant moins concerné. Néanmoins, plus globalement, il faut être conscient que la Lorraine, en matière de formation, aura du mal à maintenir son réseau large.

A noter également que, sur le territoire du Grand Est, il existe des coopérations interrégionales notamment dans le domaine hospitalo-universitaire et recherche par l'existence, entre autres à Nancy, de la Direction interrégionale pour la recherche clinique. Il est essentiel de réfléchir également avec l'Alsace et Strasbourg.

Il faut pouvoir concrétiser ces enjeux sur des projets précis. Certaines questions ont été soulevées : en terme de formation, existe-t-il sur la Région Lorraine des projets d'accueillir de nouvelles écoles paramédicales ? Sur le volet attractivité, d'autres régions ont choisi d'accompagner financièrement des professions médicales (primes d'installation) ; serait-ce pertinent en Lorraine pour éviter que 50 % des médecins formés ne quittent la Région ?

La Région Lorraine travaille avec l'ARH et l'URCAM pour une meilleure répartition des soins et des formations : création de maisons de santé sur des territoires défavorisés, stages médicaux et paramédicaux (incitations financières) sur ces territoires, notamment en zone rurale. Quant aux incitations financières à l'installation de médecins, les résultats ne sont pas assez concluants dans les régions pilotes (Nord Pas de Calais, Poitou-Charentes...) pour aboutir à un engagement du Conseil Régional, en ce sens, pour le moment. **Il serait intéressant de réaliser un benchmark sur les outils existants pour fidéliser les professions médicales et paramédicales sur le territoire.**

**Formations :** Concernant les formations paramédicales, seules 2 formations manquent à la Lorraine : l'école de psychomotricien et l'école de pédicure/podologue. Nous pouvons également évoquer l'école vétérinaire. Nous sommes globalement mieux dotés, en terme de formation que les régions voisines. La région Lorraine travaille néanmoins à l'accueil des ces 2 nouvelles formations. La difficulté, dans les formations de santé est qu'elles fonctionnent avec des systèmes de quotas du ministère de la Santé ; l'articulation entre les différents financeurs est complexe.

***En terme de nouvelles formations ou d'adaptation de formations déjà existantes, de nouveaux métiers (pas seulement médicaux) sont à prévoir et donc à former dans le cadre du vieillissement de la population.***

**Développement économique :** Un GCS (Groupement d'intérêt Sanitaire) a été créé il y a 2 ans par 9 établissements de santé lorrains (hôpitaux publics, cliniques privées et médecins libéraux) pour développer la télémédecine : web conférences (pour des réunions de concertations médicales à distance), partage de données médicales sécurisées, outil de veille sanitaire, un projet phare en télé radiologie (dont l'objectif est de raccorder 20 centres en Lorraine pour les télé expertises : des premières expériences sont en cours entre le CHU de Nancy et le Centre Hospitalier d'Epinal).

La lorraine est une terre traditionnellement de réseaux notamment dans le domaine médical (Oncolor etc.). Il existe également des projets inter reg en cours : la question est posée d'utiliser la liste exhaustive des projets inter reg en lorraine afin d'en extraire les projets liés à la santé. ***Ce recensement des projets inter reg santé pourrait être un indicateur intéressant de l'actualité des projets en cours dans ce domaine.***

Dans le cadre des grands équipements sur lesquels s'appuyer pour le développement économique, il est important que les hôpitaux soient, à l'avenir, reliés entre eux et notamment par des connexions haut et très haut débit. ***Ceci peut être un objectif régional de permettre cette connexion dans les 3 ans qui viennent ; cet objectif devant répondre à une logique d'interconnexion homogène de l'ensemble des établissements hospitaliers de la Région.***

Mais, il est important de redire que cet objectif affiché dans cet atelier relève davantage d'une problématique volontariste que d'un problème de « tuyaux ». L'élément de blocage reste l'identifiant patient pour pouvoir partager ces données. ***Le Sillon Lorrain pourrait se proposer d'être une région pilote pour le nouvel identifiant patient qui est en train de se mettre en place.***

En matière de secteurs d'excellence à définir, il manque un état des lieux général qui devra être réalisé dans le cadre de l'appel à candidature IHU : projets universitaires, médicaux, hospitaliers, économiques... Il sera nécessaire de choisir les domaines d'excellence sur lesquels le Sillon Lorrain souhaite se positionner. La création des IHU était l'une des propositions de la commission dirigée par le Pr Jacques Marescaux sur la réforme des centres hospitaliers universitaires (CHU). Un appel d'offres destiné à labelliser des IHU sera organisé en

2010. Un jury international proposera au gouvernement d'accorder le label IHU à cinq centres d'excellence au maximum. (déclaration du Président de la République du 18 septembre 2009).

Un premier tour de table de notre atelier a permis de proposer certains secteurs qui semblaient être porteurs d'avenir et de développement aux acteurs de la santé en présence et sur lesquels le Sillon Lorrain semble bien placé dans la compétition nationale et internationale : la cardiologie, l'imagerie médicale (centre d'investigation clinique, informatique fondamentale etc..), les grands brûlés et la gérontologie /handicap (en se rapprochant des centres de références autour du vieillissement et du handicap : gérontopôle, autour du Chu de Grenoble). **Un des axes de travail du prochain atelier sera de recenser et confirmer les secteurs d'excellence sur lesquels le Sillon Lorrain pourrait se positionner.**

#### >> Informations ou documents attendus pour enrichir la réflexion du groupe de travail

- Carte régionale des formations dans le domaine de la santé (M. Renaudin – Région Lorraine)
- Note sur l'état d'avancement des réflexions autour de l'universitarisation des formations paramédicales et sur les formations des cadres médicaux. (M. Leheup – Université Lorraine - UHP)
- Liste des projets inter reg santé (M. Renaudin – Région Lorraine)
- Note sur les domaines d'excellence du Sillon Lorrain (M. Leheup – et les Présidents d'Université ainsi que les directeurs d'hôpitaux)
- Fiche sur le gérontopôle (Mme Anatole-Touzet – CHR Metz-Thionville)

#### >> Prochaine réunion

**Le jeudi 26 novembre 2009 à 10h, Salon de Guise à l'Hôtel de Ville de METZ**

>> Participants réunion

V.	ANATOLE-TOUZET	CHR Metz-Thionville
C.	ATKINSON	Université Poincaré
C.	BADINIER	GCS Télésanté Lorraine
T.	CAPOCHICHI	Ville de Thionville
V.	CERUTTI	Metz Metropole
J.M.	CLEMENT	Ville d'Essey-les-Nancy
C.	COTORNINI	Mairie de Metz
B.	CUIF-MATHIEU	Mairie de Nancy
P.	DAVID	CA du Val de Fensch
S.	DELEYS	Materialia
J.C.	DEVOUCOUX	Ville de Metz
S.	Du SARTZ de VIGNEULLES	Ville de Metz
F.	FERRARO	Ville de Metz
M.L.	GARDEUX	Aduan
D.	GROS	Maire de Metz
P.	HENAUX	Ville de Metz
L.	JOHANN	Université Paul Verlaine
I.	KAUCIC	Ville de Metz
C.L.	LE STER	Aguram
B.	LEHEUP	UHP
V.	LEVY-JURIN	Communauté Urbaine du Grand Nancy
C.	LIN	Metz Métropole Développement
A.	LOCATELLI	Aduan
G.	MICHAUX	Université Paul Verlaine
L.	MONTOUX	Aduan
C.	NEMOS	Faculté de Médecine
B.	NICOLLE	CES
D.	PARDONNET	Ville de Metz
M.F.	PHILIPPE	Ville de Thionville
P.	RENAUDIN	Région Lorraine
V.	RENAULT	Alpha Santé
S.	ROBERT	Communauté urbaine Grand Nancy
V.	ROYER	CCAS - Thionville
S.	SINGER	C. de développement Pays du Val de Lorraine
E.	VANNI	Ville de Metz
B.	VINCENT HUBERT	ADIELOR

>> Introduction et Animation par Dominique GROS, Président du Sillon Lorrain, Maire de Metz

Monsieur Gros a rappelé le travail réalisé lors premier atelier du 14 octobre dernier à Metz. Une réflexion sur les enjeux territoriaux de la thématique Santé a été menée autour de la formation et du développement économique. Des pistes de travail ont été partagées et des contributions techniques des participants ont été sollicitées.

L'objectif de cette seconde séance de travail est de confirmer et d'enrichir les pistes de réflexion identifiées et retenues lors du premier atelier.

Ces pistes seront présentées lors d'une réunion de restitution de l'ensemble des ateliers le 22 janvier 2010 prochain.

>> Pistes de travail partagées

**1. Une mission observation/veille attendue.**

**1.1 La nécessité de l'identification précise de ce que représente la filière santé sur le territoire.**

L'aduan a, depuis 2006, réalisé un travail de recensement et de statistique pour évaluer le poids de la filière Santé sur l'agglomération nancéienne (en terme d'établissements et d'emplois) et la répartition par secteurs d'activité. Ce travail est en cours pour le territoire de Metz Métropole par l'agence Metz Métropole Développement. Il paraît important de pouvoir engager ce travail sur l'ensemble du territoire du Sillon Lorrain, c'est à dire également sur les territoires de Thionville et Epinal ; ceci pour identifier et permettre un suivi quantitatif et qualitatif des structures de santé du Sillon (établissements, médecins, entreprises, recherche...). A noter que le potentiel des entreprises actives est difficile à identifier finement du fait du caractère diffus des entreprises impliquées dans le domaine de la santé (informatique, service etc...). Ce travail pourrait permettre une meilleure valorisation du territoire notamment dans les actions de prospection économique entre autres, menées par Adielor lors de ses missions à l'étranger.

**1.2 Un état des lieux de la situation du L1 et de ses problématiques**

La mise en place d'une première année commune en médecine, odontologie, sage-femme, pharmacie etc... sur 3 sites de l'université de Nancy : Faculté de médecine, Faculté de Pharmacie et Faculté des Sciences, va être expérimentée dès la rentrée prochaine en 2010. Après cette expérimentation, il est prévu de

faire de même sur Metz à la rentrée 2011, en mutualisant les moyens sur l'île du Saulcy . Cette démarche s'inscrit en cohérence avec la perspective de l'université lorraine.

La problématique de la réorientation des étudiants ayant échoué après cette première année est également primordiale, ceci d'autant plus que cette réorientation doit s'opérer dès la fin du 1<sup>er</sup> semestre de L1.

Des réflexions nationales sont engagées, autour de la L1 pour introduire du contrôle continu au niveau de cette première année.

Enfin, la Lorraine est la région qui accueille le plus d'internes (plus que Lyon, Marseille etc...) ; il est important de réfléchir au moyen de garder ces internes en Lorraine (cf 1.4)

### **1.3 Un recensement des projets inter-reg santé pourrait être un indicateur intéressant de l'actualité des projets en cours dans ce domaine.**

Ce recensement fait partie des contributions attendues.

### **1.4 Un benchmark sur les outils existants pour fidéliser les professions médicales et paramédicales sur le territoire**

Le CHR de Metz-Thionville a été obligé de fermer un équipement de traitement pour le cancer faute de personnel. Cela illustre les problèmes réels de pénurie des professions médicales et paramédicales.

La moitié des médecins formés à Nancy quittent la Lorraine. Le concours étant national, pour le 3<sup>ème</sup> cycle, nous recrutons beaucoup de médecins hors Lorraine. Une réflexion pourrait être engagée de revenir à des épreuves régionales pour cibler des étudiants lorrains moins enclins à quitter la Lorraine. Une étude a révélée notamment, que les plus grand facteurs de réussite en L1 résident dans le fait de vivre à moins de 10 minute du centre de formation et d'être avec sa famille. Il faut donc insister pour développer la L1 sur Metz, et pourquoi pas avoir des réflexions sur Thionville et Epinal. Ceci pourrait être un facteur de meilleur réussite pour des étudiants qui resteraient plus facilement en Lorraine.

Le problème de pénurie est général sur le territoire national. Un des éléments de réponse est le montage de coopérations hospitalières pour fidéliser les professions médicales et pour mutualiser et faire face à cette pénurie. Des outils juridiques et financiers existent et sont mobilisables pour favoriser ces coopérations.

La Lorraine est la région de France où nous avons le plus d'internes. Mais ces internes retournent souvent dans leur région d'origine. Comment garder ces internes ? Il y a des efforts à faire dans la qualité d'accueil (physique) de ces internes. Il faut également obtenir des postes d'internat (assistants chefs de clinique, assistants généralistes etc...) pour fidéliser ces internes dans la Région.

A Epinal, il est important d'accentuer la collaboration avec le CHU et la Faculté de Médecine. Les solutions apportées à Epinal pour fidéliser les internes viennent d'un accompagnement de qualité : en neurologie, par exemple, des réflexions

sont engagées, avec le Chu de Nancy, sur ce qui doit être développé. Les Vosges pourraient être un bon observatoire des réussites et des manquements sur les territoires du Sillon Lorrain. La pénurie de médecins à Epinal pourrait être comblée par des équipes de proximité mises en place et pouvant aller jusqu'au soutien des maisons médicales.

### **1.5 Une réflexion sur les nouvelles formations ou l'adaptation de formations déjà existantes pour répondre à de nouveaux besoins et notamment dans le cadre du vieillissement de la population.**

Un des axes forts de développement est le suivi/la chirurgie/la thérapeutique de la personne âgée. L'organisation du soin, de l'accueil et la prise en charge de la personne âgée pourrait faire l'objet d'un groupe de réflexion interne au Sillon Lorrain.

De même, une réflexion pourrait être engagée autour du handicap et dans le cadre de la création de l'Institut du Handicap sur la zone du Mercy à Metz.

## **2. Un rôle de « pilote » du Sillon Lorrain pour des actions Santé**

**2.1 Objectif de permettre à tous les hôpitaux du Sillon Lorrain et de la Lorraine d'être connectés au haut et très haut débit dans les 3 ans qui viennent ;** cet objectif devant répondre à une logique d'interconnexion homogène de l'ensemble des établissements.

**2.2 Se positionner comme région pilote pour le nouvel « identifiant patient » qui est en train de se mettre en place.**

Aujourd'hui un patient est identifié par un numéro de sécurité sociale, mais par 1 ou plusieurs autre identifiants à l'hôpital. Mais, la CNIL pense que l'identifiant sécu est « trop identifiant ». La réflexion d'un identifiant « calculé » est en cours pour aboutir, à terme, un identifiant aléatoire. Il faut se rapprocher de l'ASIP pour que la Lorraine soit identifiée comme « candidat-pilote ».

Le GCS Télésanté informe l'atelier d'un projet en cours sur la Télé radiologie. Il est prévu qu'une vingtaine d'établissements de santé s'organisent autour d'un pôle basé sur Metz, qui permettrait à n'importe quel établissement d'utiliser cet outil depuis n'importe quel point en Lorraine. Quatre groupes de travail ont été mis en place sur ce projet : 1. Urgences-AVC, 2. Oncologie, 3. Aspects techniques, 4. Aspects juridiques. L'ARH a validé la maquette de cet outil en radiologie, et a demandé au médecins radiologies libéraux de s'y impliquer également. L'ARH souhaite que la Lorraine soit pilote pour ce projet, étant la seule Région à avoir imaginé ce type de programme. Dans le cadre de la loi HPST, les décrets d'application de la télémédecine sont en cours de rédaction ; c'est un point primordial. Les plateaux techniques sont de plus en plus regroupés, pour être performant et pour faire face à la pénurie de médecine. Enfin, le GCS Télésanté réfléchit aussi pour être pilote dans le domaine pour la HAD (Hospitalisation A Domicile) mais cela est moins avancé que pour la télé radiologie.

### **3. Le Sillon Lorrain : au cœur des réflexions stratégiques Santé**

#### **3.1 Recensement et confirmation des secteurs d'excellence sur lesquels le Sillon Lorrain pourrait se positionner.**

Il est souhaité que les établissements de soins puissent faire part de leurs points de vue sur le sujet.

#### **3.2 Mise en place d'un Institut Hospitalo-Universitaire (centre d'excellence permettant de concilier soins, recherche et enseignement) : candidature à l'appel d'offre en cours**

Le Président de la République a annoncé la création de 5 IHU en 2010 et peut-être 5 en 2011, suite au rapport Marescaux intégré dans la loi HPST du 21.07.09. L'objectif est de regrouper recherche fondamentale, recherche expérimentale et recherche clinique au même endroit, avec 1000 à 2000 personnes dont 200 chercheurs au minimum. Certains instituts sont déjà plus ou moins identifiés (Hôpital Necker : maladies infantiles et génétiques, Hôpital Pompidou : maladies cardiovasculaires, Hôpital Saint Louis : hémato-cancéro, La pitié Salpêtrière : maladies de la moelle, Lyon et Marseille : maladies infectieuses...). 4 millions d'euros devraient être mobilisés pour chaque IHU. Puis, se posera la nécessité de s'allier avec les fondations et fonds privés.

Sur Nancy, un travail est engagé sur un projet lorrain. Cette candidature IHU n'est pas sans rappeler la candidature de la Lorraine au Plan Campus qui a permis au projet d'Université Lorraine de se structurer et de se mettre en place plus rapidement.

#### **>> Informations ou documents attendus pour enrichir la réflexion du groupe de travail**

- Carte régionale des formations dans le domaine de la santé (M. Renaudin – Région Lorraine) – cette contribution nous étant déjà parvenue
- Note sur l'état d'avancement des réflexions autour de l'universitarisation des formations paramédicales et sur les formations des cadres médicaux. (M. Leheup – Université Lorraine - UHP)
- Liste des projets inter reg santé (M. Renaudin – Région Lorraine)
- Note sur les domaines d'excellence du Sillon Lorrain (M. Leheup – et les Présidents d'Université ainsi que les directeurs d'hôpitaux)
- Fiche sur le gérontopôle (Mme Anatole-Touzet – CHR Metz-Thionville)

#### **>> Prochaine réunion**

Une restitution des travaux sera réalisée de façon transversale le 22 janvier au matin, à Metz. Une invitation vous sera adressée début janvier.

>> Participants réunion

Prénom	Nom	Structure
C.	ATKINSON	UHP - CEVU
N.	ATTENOT	Incubateur Lorrain
C.	BADINIER	GCS Télésanté Lorraine
A.	BARBAUD	Faculté de Médecine
P.	BERTAUD	Grand Nancy
V.	CERUTTI	Metz Métropole
J.M.	CLEMENT	Ville d'Essey-les-Nancy
V.	CORNU	CAPEMM
C.	COTORNINI	Mairie de Metz
B.	CUIF-MATHIEU	Mairie de Nancy
S.	DELEYS	Materalia
S.	Du SARTZ de VIGNEULLES	Ville de Metz
C.	ESCANDE	IFSI (CH-JURY)
MP.	FERRARI	AGURAM
F.	FERRARO	Ville de Metz
M.L.	GARDEUX	Aduan
D.	GROS	Maire de Metz
N.	HAUSER-COSTA	Incubateur Lorrain
P.	HENAUX	Ville de Metz
M.	HUTTIN	CME Hôpital d'Epinal
S.	KNIPSEL	CLTS
C.	LIN	Metz Métropole Développement
A.	LOCATELLI	Aduan
K.	MARTIN	Ville de Metz
G.	MICHAUX	Université Paul Verlaine
L.	MONTOUX	Aduan
C.	NEMOS	Faculté de Médecine
	NICOLLE	CESR
JP.	PEDOT	Institut Soins Infirmiers Metz
MF.	PHILIPPE	Mairie Thionville
S.	ROBERT	Communauté urbaine Grand Nancy
V.	ROYER	CCAS - Thionville
Pr	SCHMUTZ	CME-CHU Nancy
Y.	SEBIA	CLTS
S.	SINGER	Conseil de développement Pays du Val de Lorraine
B.	VINCENT HUBERT	ADIELOR