



Ouverture de l'assemblée générale : 19h00

## 1- Rapport moral du président et du bureau 2008-2010 - Jean-Pierre AQUINO

En forme d'introduction au rapport moral, le président confirme qu'il a été très heureux de présider la SFGG pendant ces 2 années. Le travail réalisé est le fruit d'une équipe soudée et efficace, composée des membres du bureau, du conseil d'administration et de la délégation générale. Fréquemment sollicitée par les pouvoirs publics, les tutelles, les ministères, les agences pour recueillir son avis sur des thèmes aussi divers que variés, la SFGG a mis en place des groupes de travail, permettant de proposer des réponses dans les meilleurs délais.

Il souligne la rapidité de l'évolution du contexte qui oblige la SFGG à une veille parfaitement structurée.

La communication a été un point essentiel de son mandat avec notamment la parution de Newsletters (5 numéros à ce jour) et la refonte du site internet.

Jean-Pierre AQUINO rappelle les objectifs stratégiques définis lors de sa prise de fonction en qualité de président :

- Promouvoir la discipline gériatrique
- Assurer une veille réglementaire et politique, veille scientifique
- Conforter notre politique de communication : membres, sociétés régionales
- Poursuivre l'émergence de groupes de travail
- Créer les conditions d'une synergie avec les métiers du médico-social
- Poursuivre la politique d'ouverture à l'international : en 2009, la France a obtenu l'organisation du congrès de l'IAGG et en 2010 celle du CIFGG ; ce thème doit être poursuivi
- Faire une véritable place à la FFAMCO et aux directeurs d'établissements
- Asseoir la mission de service public : MobiQual
- Développer des actions communes entre SFGG, CPGF, CNEG et le SNGC
- Pérenniser les financements

Il expose ensuite les contributions de la SFGG aux plans de santé publique et aux orientations nationales :

- Plan Alzheimer
  - ↳ DGAS : participation de nombreux membres au cahier des charges relatif aux PASA et UHR
  - ↳ RPC ANESM : « L'accompagnement des personnes atteintes d'une MA en établissement médico-social » (février 2009)
  - ↳ RPC HAS : Prise en charge des troubles du comportement perturbateurs » (2009)
  - ↳ RPC HAS : Dispositif d'annonce du diagnostic de MA et apparentée
  - ↳ RPC HAS : Prise en charge des aidants dans la MA
- Filière AVC
- Conseil National de l'Urgence Hospitalière
- Plan cancer 2009
- Plan « bien-vieillir » dont il assure le pilotage
- Plan qualité de vie des maladies chroniques : axe éducation thérapeutique
- Plan douleur 2006-2010 avec les outils du programme national MobiQual
- Plan soins palliatifs 2008-2012 : MobiQual
- Circulaire DHOS du 15 juillet 2009 : thèmes prioritaires de formation pluri annuelle pour les établissements relevant de la fonction publique hospitalière : MobiQual « Soins Palliatifs » et « Bienveillance »

- Plan national alimentation 2010 : MobiQual « Nutrition »
- Mesures « Bientraitance » du cabinet en charge des aînés : MobiQual
- ANAP : parcours de soins innovants (et performants)
- Tarification à l'activité en SSR
- Mission EHPAD confiée à N. MAUBOURGUET et A. LION
- Mission confiée à Pierre-Jean LANCRY sur la réintégration des médicaments au budget des EHPAD : la SFGG a été sollicitée pour la rédaction d'ordonnances type

La réactivité de la SFGG n'est possible que grâce au partage des informations et à de fréquentes concertations entre les membres du bureau et du conseil d'administration. Jean-Pierre AQUINO remercie les membres qui ont répondu favorablement à ces nombreuses sollicitations.

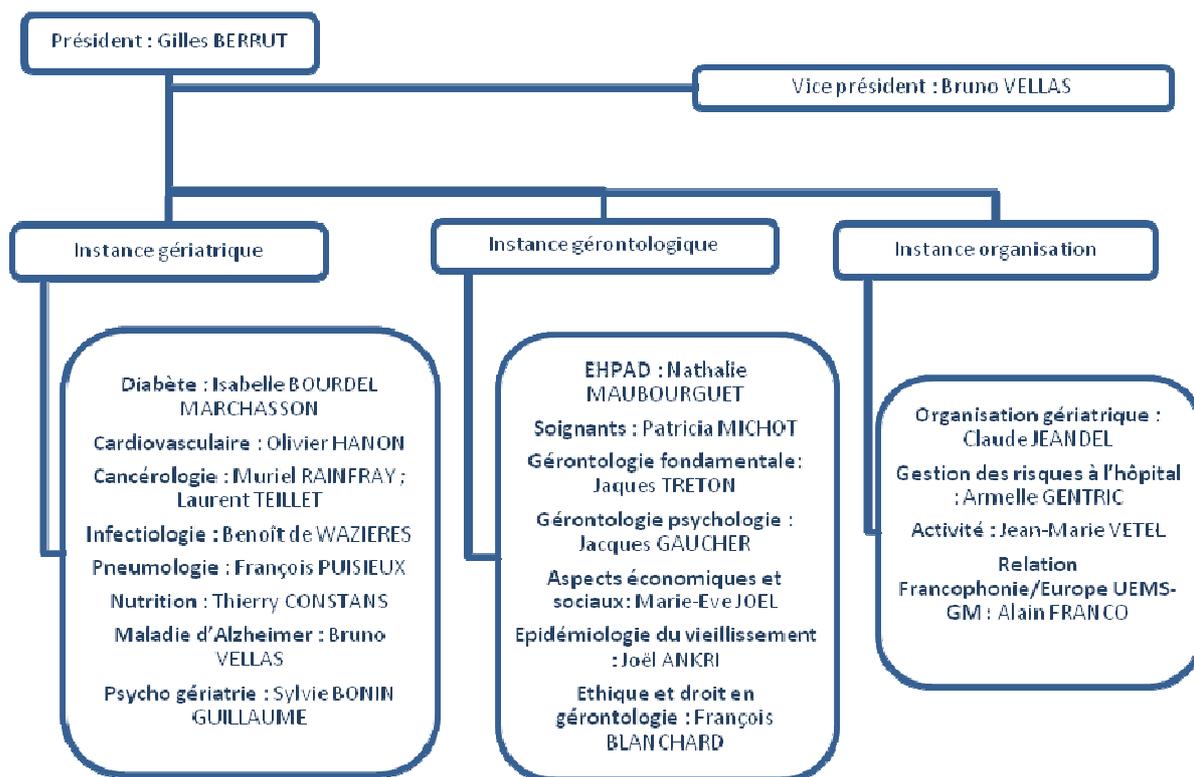
Rappel de la composition des membres du bureau 2008-2010:

<b>Président :</b>	Dr Jean-Pierre AQUINO
<b>Vice Président :</b>	Pr Jacques TRETON
<b>Vice Président élu :</b>	Pr Gilles BERRUT
<b>Secrétaire Général :</b>	Pr Olivier HANON
<b>Secrétaire adjoint :</b>	Pr François PIETTE
<b>Trésorier :</b>	Dr Olivier MICHEL
<b>Trésorier adjoint :</b>	Dr Jean-Marie VETEL
<b>Assesseurs :</b>	Pr Claude JEANDEL – Dr Nathalie MAUBOURGUET

Au cours de ces 2 années, le bureau s'est concerté 19 fois par le biais de réunions téléphoniques (3 réunions en 2008, 10 réunions en 2009 et 6 réunions en 2010). Le Conseil d'Administration et le Conseil Scientifique se sont, quant à eux, réunis 3 fois.

### ➔ Le Conseil Scientifique - Gilles BERRUT

Le Conseil Scientifique est composé de 3 instances : gériatrique, gérontologique et organisation:



Le Conseil Scientifique (CS) a mis en place 2 commissions :

- **commission de validation des experts et personnes ressources** (Joël ANKRI, Sylvie BONIN GUILLAUME, Olivier HANON, Claude JEANDEL, Marie-Dominique LUSSIER, Jacques TRETON)
  - Nombreuses contributions aux travaux de la HAS, de l'AFSSAPS, de l'ANESM, de l'ATIH...
- **commission de labellisation en vue du parrainage d'actions ponctuelles par la SFGG** (Joël BELMIN, Isabelle BOURDEL-MARCHASSON, Armelle GENTRIC, Nathalie MAUBOURGUET, François PUISIEUX)
  - Cette commission a permis le parrainage SFGG de 10 congrès, journées ou colloques pour les années 2009 à 2011
    - ↳ 2009 : 5 parrainés
    - ↳ 2010 : 2 parrainés
    - ↳ 2011 : 3 parrainés

Ces commissions se sont révélées très actives avec des réponses aux sollicitations dans les 8 jours.

Le CS a également structuré les comités scientifiques suivants :

- Journée SFGG du 7 juillet 2009 (élaboration du programme)
- journée FMC du 6 octobre 2009 (élaboration du programme)
- le comité scientifique de la journée FMC du 18 mai 2010 (élaboration du programme)
- le comité scientifique du 9<sup>e</sup> CIFGG-30<sup>e</sup> journées annuelles, pour contribution à l'élaboration du programme

Le CS s'est également réuni autour d'un thème de travail commun SFGG/IAGG/OMS sur la **fragilité** des personnes âgées. Une réunion s'est tenue les 16 et 17 avril 2010 pour formaliser une définition en langue française, converger sur les concepts et la présentation et répartir les écrits en fonction

des compétences réunies. Une nouvelle réunion de mise en commun des travaux sur ce thème est prévue ainsi qu'un groupe de lecture et une publication des travaux dans une revue indexée.

### ➔ Point MobiQual - Geneviève RUAULT et Sébastien DOUTRELIGNE

Le 29 septembre 2010, la SFGG a signé une convention de 3 ans avec la CNSA, sous l'égide du Secrétariat en Charge des Aînés, conférant à ce programme de la SFGG un soutien à la fois institutionnel et financier.

Cette convention est consultable en détail sur le site internet de la CNSA ([www.cnsa.fr](http://www.cnsa.fr)).

MobiQual mobilise l'ensemble des acteurs (professionnels de santé et institutionnels) sur le plan national pour l'amélioration des pratiques professionnelles. Cette pluridisciplinarité et pluri professionnalité s'exprime dans le comité de pilotage national qui associe l'ensemble des directions centrales, des établissements, des fédérations et des services pour orienter la diffusion des outils. Ce comité national de pilotage intègre un référent par outil.

Une équipe de 5 personnes est dédiée au projet. A ce titre, la convention prévoit que ces 5 personnes soient salariées de la SFGG, créant une dynamique forte et apportant une contribution organisationnelle et professionnelle à ce programme pédagogique.

#### Une évaluation permanente : bilan 2007 - 2010 :

- **11 000 outils** attribués à titre gracieux
- **26 journées régionales** organisées
- **8 000 professionnels** de **3 000 structures** directement concernés
- Des centaines de réunions organisées au sein des établissements
- Des **conventions** signées avec des groupes et organismes nationaux (groupes Korian, Croix Rouge Française, Fondation Caisse d'Epargne pour la Solidarité, MGEN)
- **2 500 questionnaires** retournés : les outils sont mis à disposition après signature d'une charte d'engagement à une bonne utilisation des outils, c'est-à-dire dans le cadre de la démarche MobiQual. Deux questionnaires (pré-utilisation et post-utilisation) permettent une évaluation de l'amélioration des pratiques professionnelles dans les établissements

#### Les actions prioritaires :

- La **diffusion dans les régions non pourvues** : Auvergne, Bourgogne, Picardie, Poitou-Charentes, Corse.
- La **diffusion élargie aux services d'aide et de soins aux domiciles** avec l'adaptation des outils aux SSIAD, SPASAD, voire aides à domicile
- L'élaboration des **nouveaux outils** :
  - Nutrition/Dénutrition/Alimentation (inscrit dans le PNA) en EHPAD dans un premier temps, à domicile ensuite
  - Maladie d'Alzheimer et troubles du comportement
  - Risques infectieux (lien action DGS/DGCS) dont la réalisation devrait certainement être avancée
- La création et la diffusion d'instruments soutenant le **développement de liens de coopération de proximité** : synthèse des engagements et des questionnaires, adaptation du site internet, cartographies, ...

Jean-Pierre AQUINO remercie Geneviève RUAULT et ses collaborateurs, en particulier Sébastien DOUTRELIGNE, pour leur implication dans la démarche MobiQual, qui a permis à la SFGG d'aboutir à la signature de la convention avec la CNSA, positionnant la SFGG de manière forte dans le paysage institutionnel et dans la prise en charge qualitative des personnes âgées.

## ➔ De nouveaux groupes de travail

### ❖ **Groupe Sommeil du sujet âgé – F. ONEN et H. ONEN**

Ce groupe a produit très rapidement en organisant le 1<sup>er</sup> congrès International « Aging and Sleep 2010 » les 25 et 26 juin 2010 à Lyon. Ce congrès a rencontré un véritable succès avec 300 participants venant de plus de 20 pays du monde et un retour très positif. Le groupe contribue actuellement à la préparation du prochain Congrès « Aging and Sleep » qui aura lieu en 2012 à Paris.

Ce groupe développe aussi des actions de formation et d'information, avec notamment des conférences sur sommeil et vieillissement et la mise en place d'un DIU (créé en 2009) de Médecine du sommeil appliquée à la Gériatrie.

### ❖ **Groupe infections du sujet âgé, intergroupe SPILF/SFGG – G. GAVAZZI, B. de WAZIERES**

Ce groupe est désormais bien organisé. Un travail épidémiologique sur les bactériuries et les infections urinaires chez les plus de 75 ans a été mené. Une réunion de débriefing est prévue le 16 novembre 2010. Un appel a été lancé pour répondre à des projets de recherche ou pour permettre de voir émerger de nouvelles problématiques à traiter au sein de ce groupe.

Ce groupe vise l'amélioration des connaissances et des pratiques :

- **Epidémiologie, Evaluation, Prévention, Traitement anti-infectieux** quels que soient les secteurs de prise en soins des sujets âgés
- **Elaboration et validation de recommandations** de bonnes pratiques (selon les modalités adaptées aux différents thèmes et en association avec les structures de chaque association ayant la charge des consensus)
- **Formation et information** médicale des acteurs, des champs sanitaires et médico sociaux

L'objectif est ensuite de produire et diffuser des connaissances acquises et de créer un réseau local d'infectiologues et gériatres.

### ❖ **Groupe SFGG/SFSP - J-P. AQUINO**

Ce groupe est en cours de constitution sur le thème de la prévention.

### ❖ **Groupe des directeurs de CLICs et réseaux gérontologiques**

Ce groupe est également en cours de création, sous l'impulsion de Richard-Pierre WILLIAMSON, il a vocation à s'articuler avec le groupe de travail « réseaux ».

### ❖ **Groupe Réseaux (Y. PASSADORI/E. ABRAHAM/J. DECRION)**

Ce groupe est né de l'initiative de 2 fédérations ou groupes de réseau au niveau national : le groupe « Réseaux » du Collège des Gériatres Lorrains (CGL) et la Fédération des Réseaux de santé d'Ile de France (FREGIF). A leur demande, la SFGG s'est engagée dans cette démarche de création d'un groupe de travail « réseaux ».

Les réseaux mènent un travail très important au plan national sur le repérage, l'évaluation et l'accompagnement des patients âgés fragiles, poly pathologiques, à risque de rupture brutale du maintien à domicile. Ce nouveau mode d'exercice des professionnels de la gériatrie est appuyé par les réseaux, raison pour laquelle les réseaux gérontologiques sont appelés à renforcer leurs coopérations et à développer des méthodologies de travail communes.

L'objectif de ce groupe est d'harmoniser les pratiques.

Cette réflexion a pour objectifs :

- harmonisation des pratiques
- fonctionnement des différents réseaux au niveau national
- renforcement de leur coopération
- développement des méthodologies de travail communes
- intervention dans la recherche
- définition de référentiels de bonnes pratiques pour les réseaux de santé personnes âgées ou pour les équipes gérontologiques des réseaux pluridisciplinaires (glossaire des réseaux gérontologique).

117 réseaux gérontologiques ont été repérés. Leur mode de fonctionnement et les outils utilisés sont très disparates selon les régions. Parmi ces 117 réseaux, plus de 40 ont pu être physiquement réunis le 8 octobre 2010 pour renforcer la coopération au niveau national entre les différents regroupements ou fédérations régionales des réseaux de santé gérontologiques existant sur le territoire et mettre en place, dans le cadre de la SFGG, une réflexion sur les moyens et les outils de prise en charge des patients.

Cette structure pourra être porteuse de projets de recherche au plan national (travail sur l'outil de repérage de la fragilité en réseau qui pourra s'appuyer sur le groupe de réflexion SFGG sur la fragilité).

### → Le collège des soignants

La SFGG accorde une place particulière à ce groupe car il existe un lien de complémentarité entre les initiatives de recherche et d'action et celles des soins au quotidien.

Les missions de ce collège sont de :

- promouvoir le travail interdisciplinaire et l'expertise soignante auprès des personnes âgées
- favoriser les échanges entre professionnels, tant au niveau régional que national et international
- susciter l'émergence de la recherche dans le domaine des soins à la personne âgée
- mettre en œuvre les actions de santé publique en lien avec le vieillissement
- diffuser la culture gériatrique et gérontologique

Le collège des soignants a produit de nombreux articles dans la revue Soins Gérontologie (une page est consacrée à la SFGG dans cette revue, le collège des soignants y rédige un article à chaque parution). Pour ce qui est de la participation des membres du collège des soignants au congrès de Nice, 3 posters ont été retenus.

A ce jour, 2 réunions se sont tenues et les membres du collège ont de nombreux échanges par mail et par téléphone.

### → Place des sociétés régionales, des sociétés filiales et des associations

Les sociétés régionales ont toute leur place au sein de la SFGG avec un espace dédié dans l'agenda et sur le site internet de la SFGG ([www.sfgg.fr](http://www.sfgg.fr)). Le président assiste également aux congrès des sociétés régionales, à chaque fois qu'il le peut.

De plus, l'édition de la Newsletter n°2 a été consacrée aux filiales de la SFGG.

Enfin, de nouvelles sociétés ont rejoint la SFGG en qualité de filiales : la Société de Gériatrie et Gérontologie de Nouvelle Calédonie et la Société Corse de Gériatrie et Gérontologie.

### → L'ouverture à l'international

La France préside l'IAGG (dont elle est membre) depuis juillet 2009 et présidera l'AIFGG (filiale partagée entre les sociétés nationales dont la SFGG) à l'issue de ce CIFGG. Jean-Pierre AQUINO félicite le comité local d'organisation pour la réussite de ce congrès.

La SFGG est aussi membre de l'EUGMS (full board et executive board) et de l'UEMS-GM (officiellement depuis très peu de temps et sous l'impulsion d'Alain FRANCO et Claude JEANDEL).

L'IAGG, par son président, le Pr Bruno VELLAS, travaille à la mise en place de 4 workshops (travaux conjoints IAGG/SFGG/OMS) :

- Recherche et qualité des soins en EHPAD (juin 2010)
- Prévention de la MA chez les PA (fin 2010 Genève OMS)
- Accès à l'innovation et recherche clinique pour les PA fragiles (2011)
- Droit des personnes âgées dans le monde sous l'égide de l'ONU

### → Une communication mieux structurée et élargie

- Newsletters : 5 Newsletters adressées aux membres de la SFGG
- Site internet : un site dynamique et très visité : plus de 2000 visites mensuelles
- Des éditoriaux et articles dans la Revue de gériatrie, les Annales de gérontologie, la revue des jeunes gériatres hospitaliers, le Journal d'Oncogériatrie (JOG)
- Deux nouvelles revues partenaires : les Annales de gérontologie, le Journal d'Onco Gériatrie
- Agenda 2011

Il est également proposé un nouveau logo, plus moderne, aux membres de l'AG mais la décision finale reviendra aux membres du bureau de la SFGG :

### → Des actions communes entre SFGG, CPGF, CNEG et SNGC

#### ❖ Référentiels métiers de la gériatrie – C. JEANDEL

Ce référentiel est en cours d'élaboration depuis mai 2010 et doit être terminé en décembre 2010. C'est une démarche très importante pour la gériatrie car elle structurante et doit permettre l'élaboration de référentiels de formation.

Plusieurs gériatres ont été sollicités pour participer à ce groupe de travail qui a réparti ses tâches en 9 groupes, représentant les 9 champs d'activité de la spécialité.

#### ❖ Collèges professionnels régionaux : correspondants de la gériatrie pour les ARS – C. JEANDEL

La composition de ces collèges professionnels régionaux de gériatrie (CPGR) est en cours de réflexion. Les ARS ont reçu, en juin 2010, une lettre les informant de la mise en place de ces CPGR pour permettre l'articulation au niveau des régions administratives entre la gériatrie et les ARS. Le SNGC a désigné ses représentants, le CNEG et la SFGG sont en cours de désignation de leurs membres. La composition des CPGR devra être envoyée aux ARS, en précisant les champs dans lesquels la gériatrie se considère utile pour apporter sa contribution à la réflexion des politiques gériatriques et gérontologiques en régions.

#### ❖ Livre Blanc de la Gériatrie : actualisation – C. JEANDEL

La 2<sup>ème</sup> édition de ce Livre Blanc est centrée sur les métiers de la gériatrie et permettra la diffusion du référentiel métier.

Deux enquêtes doivent être réalisées : l'une par les ORS de Bretagne et d'Aquitaine, à partir de fichiers de médecins gériatres (CNOM et PH), l'autre plus qualitative, sur un échantillon, sous forme

d'entretiens téléphoniques.

### ❖ **Formation Sciences Politiques – C. JEANDEL**

Cette formation élaborée par Sciences Po est proposée aux gériatres et plus particulièrement aux membres des CPGR, avec le soutien de Novartis. Elle comporte 3 modules de 2 jours. Le contenu des formations est adapté aux gériatres dans la perspective de mieux connaître le système de santé. Il est entièrement pris en charge par Novartis mais nécessite toute de même une participation annuelle de 300€.

Les candidatures sont attendues.

### ➔ **Vote du rapport moral du président**

**Le rapport moral du président est adopté à l'unanimité par l'Assemblée Générale.**

## **2- Informations gériatriques et gérontologiques**

### ➔ **Décrets EHPAD – N. MAUBOURGUET et A. LION**

Il s'agit du rapport remis en décembre sur la qualité des soins en EHPAD portant particulièrement sur le métier de médecin coordonnateur et l'intervention des professionnels libéraux en EHPAD.

Le décret sur le plan de travail du médecin coordonnateur, sur la commission de coordination gériatrique, sur le positionnement du médecin coordonnateur dans l'institution est en cours de signature. Il s'agit d'un décret simple.

Pour ce qui est de l'intervention des professionnels libéraux en EHPAD, il existe un projet de décret en Conseil d'Etat qui prévoit la conformité du contrat dans les arrêtés qui vont publier les 2 contrats-types pour les masseurs kinésithérapeutes et les médecins traitants. Ce projet de décret est soumis au Conseil d'Etat et passera en Commission Sociale courant novembre avec une date d'effet au 1<sup>er</sup> janvier 2011

La mission d'Alain LION concernant l'intervention des professionnels libéraux en EHPAD a été prolongée, portant sur le mode de rémunération alternatif au paiement à l'acte, et sur un document de communication sur la diffusion de ces décrets à l'usage des ARS et des URML

Une réunion se tiendra le 21 octobre 2010 au Secrétariat d'Etat aux Aînés sur ce sujet mais ce décret devrait être publié et sera assorti d'un arrêté prévoyant les contrat-type pour les médecins traitants et pour les kinésithérapeutes.

### ➔ **Rapport HCAAM – Jean-Pierre AQUINO**

Le résumé de ce rapport est sur le site de la SFGG et repris dans la Newsletter 5 : « coordonner, c'est aussi soigner ». Ce rapport démontre que les dépenses de santé sont non seulement dues aux maladies qui surviennent au cours de l'avancée en âge mais aussi et surtout liées à une mauvaise organisation des soins entre le domicile et l'hôpital.

### ➔ **Rapport « Vivre Chez Soi » - Alain FRANCO**

La contribution de la SFGG a nettement enrichi le panel des 300 personnes qui ont travaillé pour cette mission.

Ce rapport de mission, disponible sur le site [www.travail-solidarite.gouv.fr](http://www.travail-solidarite.gouv.fr) et synthétisé dans la 5<sup>e</sup> Newsletter de la SFGG, fait avancer la réflexion en émettant l'idée que la santé n'est pas le seul déterminant, permettant aux personnes âgées de rester à domicile.

## → Rapport du Centre d'Analyse Stratégique (CAS)

Ce rapport est totalement dédié au vieillissement. Il est disponible sur le site [www.strategie.gouv.fr](http://www.strategie.gouv.fr) et synthétisé dans la Newsletter de la SFGG.

## → Agence National pour l'Appui à la Performance (ANAP) et territoires

Une réflexion gériatrique organisée à partir de la notion de territoire et de filière est lancée au sein de cette structure (notion de parcours innovants).

## → Gouvernance Pathos : commission des référentiels

Jean-Marie VETEL, dans l'impossibilité d'être présent à cette AG tient à signaler la mise en place de cette commission scientifique à la CNSA, commission en charge de passer en revue l'ensemble des référentiels PATHOS : elle sera présidée par le Pr JL NOVELLA.

### 3. Rapport financier exercice 2009 - Olivier MICHEL

Olivier MICHEL précise qu'il s'agit du dernier bilan financier qu'il présente et ajoute qu'il a pris beaucoup de plaisir à assurer la trésorerie de la SFGG. Le bilan financier 2009 figure en pièce jointe de ce CR.

<b>AUTRES PRODUITS D'EXPLOITATION:</b>						
Cotisations	36 056	10,27	22 490	5,69	13 566	60,32
Produits liés à des financements réglementaires						
Autres produits			0	0,00		
<b>Sous-total des autres produits d'exploitation</b>	<b>36 056</b>	10,27	<b>22 490</b>	5,69	<b>13 566</b>	60,32
<b>Total des produits d'exploitation (I)</b>	<b>387 050</b>	110,27	<b>417 972</b>	105,69	<b>-30 910</b>	-7,39
Quotes-parts d'éléments du fonds associatif virées au compte de résultat	1 036 843	285,40	88 476	22,37	948 367	N/S
<b>PRODUITS FINANCIERS:</b>						
Autres intérêts et produits assimilés	1 198	0,34	8 200	2,07	-7 002	-55,38
Produits nets sur cessions valeurs mobilières placement	37 423	10,68			37 423	N/S
<b>Total des produits financiers (III)</b>	<b>38 620</b>	11,00	<b>8 200</b>	2,07	<b>30 420</b>	370,98

655100	QP DES BENEFICES TRANSFERES		518 421,26		518 421,26
	<b>Total 65</b>		<b>518 421,26</b>		<b>518 421,26</b>
	<b>Total 6</b>		<b>1 118 617,48</b>	<b>70 728,64</b>	<b>1 047 888,84</b>
706111	FORMATION EAMA			10 000,00	10 000,00
706161	HAS CHUTES REPETITIONS			15 000,00	15 000,00
706162	EXT D&SP EN EHPAD			65 000,00	65 000,00
706164	OUTIL DOULEUR SSIAD			80 000,00	80 000,00
706165	DEPRESSION KITS CPLT MOBIQUAL			180 000,00	180 000,00
708800	PRODUITS ACTIVITES ANNEXES			1 000,00	1 000,00
	<b>Total 70</b>			<b>351 000,00</b>	<b>351 000,00</b>
755500	QUOTE PART DE BENEFICE ATTRIBU			1 036 842,52	1 036 842,52
756000	COTISATIONS DES ADHERENTS	1 759,00		36 565,00	34 806,00
756100	DONS EN ARGENT			1 250,00	1 250,00
	<b>Total 75</b>	<b>1 759,00</b>		<b>1 074 657,52</b>	<b>1 072 898,52</b>
764000	INTERETS SUR PLACEMENTS			1 197,82	1 197,82
767000	PROD NETS S/CESSION VAL MOB			37 422,58	37 422,58
	<b>Total 76</b>			<b>38 620,40</b>	<b>38 620,40</b>
	<b>Total 7</b>	<b>1 759,00</b>		<b>1 464 277,92</b>	<b>1 462 518,92</b>
	<b>Total Général</b>	<b>6 583 520,34</b>	<b>6 583 520,34</b>	<b>2 161 191,29</b>	<b>2 161 191,29</b>

Résultat au 31/12/2009 : Bénéfice de 414 630,08 Euros

PASSIF	Exercice clos le 31/12/2009 (12 mois)		Exercice précédent 31/12/2008 (12 mois)	
<b>FONDS ASSOCIATIFS ET RESERVES:</b>				
<b>FONDS PROPRES</b>				
Fonds associatifs sans droit de reprise	494 506	44,42	484 835	48,52
102000 FONDS ASSOCIATIFS	494 505	44,42	484 835	48,52
Résultat de l'exercice	414 630	37,24	9 670	0,97
<b>AUTRES FONDS ASSOCIATIFS</b>				
-Fonds associatifs avec droit de reprise				
. Résultats sous contrôle de tiers financeurs				
<b>TOTAL(I)</b>	<b>909 135</b>	<b>81,86</b>	<b>494 505</b>	<b>49,49</b>

<b>PASSIF</b>	Exercice clos le 31/12/2009 (12 mois)		Exercice précédent 31/12/2008 (12 mois)	
<b>FONDS ASSOCIATIFS ET RESERVES:</b>				
<b>FONDS PROPRES</b>				
Fonds associatifs sans droit de reprise	494 505	44,42	484 835	48,52
Résultat de l'exercice	414 630	37,24	9 670	0,97
<b>AUTRES FONDS ASSOCIATIFS</b>				
-Fonds associatifs avec droit de reprise				
. Résultats sous contrôle de tiers financeurs				
<b>TOTAL(I)</b>	<b>909 135</b>	81,66	<b>404 505</b>	49,49
<b>TOTAL (II)</b>				
<b>FONDS DEDIÉS</b>				
. Sur subventions de fonctionnement	25 000	2,25	270 000	27,02
<b>TOTAL(III)</b>	<b>25 000</b>	2,25	<b>270 000</b>	27,02
<b>DETTES</b>				
Avances & acomptes reçus sur commandes en cours	100	0,01		
Fournisseurs et comptes rattachés	179 068	16,08	234 693	23,49
<b>TOTAL(IV)</b>	<b>179 168</b>	16,09	<b>234 693</b>	23,49
<b>TOTAL PASSIF</b>	<b>1 113 302</b>	100,00	<b>909 197</b>	100,00

<b>ACTIF</b>	Exercice clos le 31/12/2009 (12 mois)		Exercice précédent 31/12/2008 (12 mois)	
--------------	---	--	---	--

	Brut	Amort. & Prov	Net	%	Net	%
<b>IMMOBILISATIONS INCORPORELLES:</b>						
<b>IMMOBILISATIONS CORPORELLES:</b>						
<b>IMMOBILISATIONS FINANCIERES:</b>						
Prêts					50 000	5,00
<b>TOTAL (I)</b>					<b>50 000</b>	5,00
<b>STOCKS ET EN COURS:</b>						
Avances & acomptes versés sur commandes	21 380		21 380	1,92		
<b>Autres créances</b>						
. Autres	644 528		644 528	57,89	234 141	23,43
Valeurs mobilières de placement	351 317		351 317	31,56	698 097	69,87
Disponibilités	73 828		73 828	6,63	16 214	1,62
Charges constatées d'avance	22 249		22 249	2,00	746	0,07
<b>TOTAL (II)</b>	<b>1 113 302</b>		<b>1 113 302</b>	100,00	<b>949 197</b>	95,00
Charges à répartir sur plusieurs exercices (III)						
Primes de remboursement des emprunts (IV)						
Ecart de conversion actif (V)						
<b>TOTAL ACTIF</b>	<b>1 113 302</b>		<b>1 113 302</b>	100,00	<b>909 197</b>	100,00

COMPTE DE RÉSULTAT		Exercice clos le 31/12/2009 (12 mois)		Exercice précédent 31/12/2008 (12 mois)		Variation absolue (12 mois)		%	
	France	Exportation	Total	%	Total	%	Variation	%	
<b>PRODUITS D'EXPLOITATION:</b>									
Prestations de services	351 000		351 000	100,00	395 482	100,00	-44 482	-11,24	
<b>Montants nets produits d'expl.</b>	<b>351 000</b>		<b>351 000</b>	<b>100,00</b>	<b>395 482</b>	<b>100,00</b>	<b>-44 482</b>	<b>-11,24</b>	
<b>AUTRES PRODUITS D'EXPLOITATION:</b>									
Cotisations			36 056	10,27	22 490	5,69	13 566	80,32	
Produits liés à des financements réglementaires					0	0,00			
Autres produits									
<b>Sous-total des autres produits d'exploitation</b>			<b>36 056</b>	<b>10,27</b>	<b>22 490</b>	<b>5,69</b>	<b>13 566</b>	<b>80,32</b>	
<b>Total des produits d'exploitation (I)</b>			<b>387 056</b>	<b>110,27</b>	<b>417 972</b>	<b>105,69</b>	<b>-30 916</b>	<b>-7,38</b>	
Quotes-parts d'éléments du fonds associatif virées au compte de résultat			1 036 843	295,40	88 476	22,37	948 367	N/S	
<b>PRODUITS FINANCIERS:</b>									
Autres intérêts et produits assimilés			1 198	0,34	8 200	2,07	-7 002	-85,38	
Produits nets sur cessions valeurs mobilières placement			37 423	10,66			37 423	N/S	
<b>Total des produits financiers (III)</b>			<b>38 620</b>	<b>11,00</b>	<b>8 200</b>	<b>2,07</b>	<b>30 420</b>	<b>370,98</b>	
<b>PRODUITS EXCEPTIONNELS:</b>									
<b>Total des produits exceptionnels (IV)</b>									
<b>TOTAL DES PRODUITS (I + II + III + IV)</b>			<b>1 462 510</b>	<b>416,87</b>	<b>514 648</b>	<b>130,13</b>	<b>947 871</b>	<b>184,18</b>	
<b>SOLDE DEBITEUR = DEFICIT</b>									
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>1 462 510</b>	<b>416,87</b>	<b>514 648</b>	<b>130,13</b>	<b>947 871</b>	<b>184,18</b>	

<b>CHARGES D'EXPLOITATION:</b>									
Autres achats non stockés			475 693	135,53	433 188	109,53	42 505	9,81	
Services extérieurs			947	0,27	16 852	4,26	-15 905	-94,37	
Autres services extérieurs			52 828	15,05	54 938	13,89	-2 110	-3,83	
<b>Total des charges d'exploitation (I)</b>			<b>529 468</b>	<b>150,85</b>	<b>504 978</b>	<b>127,69</b>	<b>24 490</b>		
Quote-part de résultat sur opérations communes (II)			518 421	147,70			518 421	N/S	
<b>CHARGES FINANCIERES:</b>									
<b>Total des charges financières (III)</b>									
<b>CHARGES EXCEPTIONNELLES:</b>									
<b>Total des charges exceptionnelles (IV)</b>									
<b>TOTAL DES CHARGES (I + II + III + IV + V + VI)</b>			<b>1 047 889</b>	<b>298,54</b>	<b>504 978</b>	<b>127,69</b>	<b>542 911</b>	<b>107,51</b>	
<b>SOLDE CREDITEUR = EXCEDENT</b>			<b>414 630</b>	<b>118,13</b>	<b>9 670</b>	<b>2,45</b>	<b>404 960</b>	<b>N/S</b>	
<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>1 462 510</b>	<b>416,87</b>	<b>514 648</b>	<b>130,13</b>	<b>947 871</b>	<b>184,18</b>	

<b>PRODUITS :</b>					
Bénévolat	118 448	72 723			
Prestations en nature					
Dons en nature					
<b>TOTAL</b>	<b>118 448</b>	<b>72 723</b>			
<b>CHARGES :</b>					
Secours en nature					
Mise à disposition gratuite de biens et services					
Personnel bénévole	118 448	72 723			
<b>TOTAL</b>	<b>118 448</b>	<b>72 723</b>			

#### Les recettes :

- Les cotisations perçues en 2009 ont augmenté grâce aux rappels de régularisation des cotisations des années 2007 et 2008 : le trésorier remercie Hélène BOUVIER
- Pour les autres produits financiers, du fait de l'avance faite pour le congrès mondial de Paris 2009 et de l'effondrement des taux d'intérêts, cette somme a diminué mais on constate dans le même temps quelques bénéfices du fait de la vente de certains SICAV

Le congrès mondial de Paris 2009 a dégagé un boni de près d'un million d'euros (qui, conformément aux accords avec l'IAGG, est réparti pour moitié entre SFGG et IAGG). Une partie de ce boni a servi à une avance de fonds pour le CIFGG.

Les fonds propres de la SFGG ont augmenté.

Actuellement la SFGG a des financements mais une vigilance s'impose pour l'avenir : recouvrement des cotisations, les rapports financiers sur les placements devraient s'améliorer, le CIFGG devrait être légèrement excédentaire, malgré la grève qui ampute notre congrès d'une partie des participants.

La convention signée avec la CNSA permet d'assurer le financement du programme MobiQual, notamment de salarier l'équipe qui en a la charge, délégation générale, coordination nationale.

### Le bilan financier du trésorier est adopté à l'unanimité.

**Post meeting note : le commissaire aux comptes, n'ayant pu rejoindre l'AG avant la fin de séance, n'a pu lire son rapport : celui-ci est annexé au CR.**

#### **4. Elections au CA : résultat du scrutin - Olivier HANON**

352 votants

342 votes exprimés

8 postes à pourvoir et 8 candidats: Les 8 candidats sont élus :

- Pr Joël ANKRI
- Pr Gilles BERRUT
- Pr Sylvie BONIN-GUILLAUME
- Pr Benoît de WAZIERES
- Dr Alain LION
- Pr Elena PAILLAUD
- Pr Philippe ROBERT
- Dr Denise STRUBEL

#### **5. Election des nouveaux membres - Olivier HANON**

La liste des demandes d'adhésion a été remise aux membres de l'AG.

Actuellement, la SFGG compte 1337 membres. En 2009, 188 demandes d'adhésion, 183 validées.

En 2010 la SFGG a reçu 96 demandes d'adhésion dont :

- 71 soutenues par une société régionale
- 21 demandes individuelles soutenues par un membre du CA de la SFGG
- 4 demandes individuelles non soutenues.

92 demandes d'adhésion ont été validées par le CA.

**Les 92 postulants sont admis par l'assemblée générale à l'unanimité.  
Une notification de leur adhésion leur sera adressée.**

## 6. Paris 2009 et Nice 2010

### → Paris 2009

**Bilan des inscriptions :** plus de 6000 participants, 1350 gériatres et gérontologues français.

**Les communications :**

- 196 sympos soumis soit 803 communications orales
- 10 keynotes
- 288 communications orales libres dans 48 sessions
- 2 sessions late breaking news
- 1 workshop
- 2416 posters
- 19 sympos satellites

**Point financier :** le boni de liquidation de GMP 2009 répartit environ 1 000 000 € entre IAGG et SFGG (50/50).

### → Nice 2010

**Bilan des inscriptions :** plus de 1500 inscriptions, 1350 gériatres et gérontologues francophones : des délégations organisées et des participations individuelles de francophones. Les grèves ont quelque peu désorganisé certaines sessions mais au total, ce 9<sup>e</sup> CIFGG - 30<sup>e</sup> Journées annuelles est un succès.

## 7. Journées annuelles 2011 - Gilles BERRUT

Après ces 2 années de manifestations internationales, les 31<sup>èmes</sup> journées annuelles de la SFGG se tiendront du 4 au 6 octobre 2010 au CNIT, Paris La Défense.

## 7. Perspectives de la présidence 2010-2012 - Gilles BERRUT

Tout d'abord, Gilles BERRUT rend hommage à Jean-Pierre AQUINO qui, au cours de ces 2 années, est resté à l'écoute de chacun, faisant prévaloir l'avis collectif, sachant arbitrer, prendre des décisions et a su agir en synergie avec la délégation générale.

Etre à la fin de l'année 2010, c'est regarder un paysage institutionnel qui s'est beaucoup modifié avec une structuration des organisations sanitaires et médico-sociales sur le plan régional, une prise de conscience globale du vieillissement et de ces enjeux. C'est aussi une modification des pratiques, des activités voire une modification des métiers et des relations entre ces métiers.

**Les principes de fonctionnement :**

- **La continuité :**

↳ MobiQual devient une action portée à la fois par la SFGG et par les institutions. C'est

un élément essentiel du dispositif de promotion de la qualité et des bonnes pratiques

- ↪ Groupes d'interface entre les sociétés savantes d'autres disciplines, lieux de rencontre et de dialogue à valoriser
- ↪ Relation aux sociétés proches de la SFGG
- ↪ Newsletter, organe de diffusion et de promotion de la vie de la SFGG

- **Les équipes :**

- ↪ Le « past » président (Jean-Pierre AQUINO) sur qui Gilles BERRUT va se reposer et auprès de qui il viendra récolter des conseils
- ↪ Le président « elect » (président du conseil scientifique) pour être en cohérence sur les axes portés par le CS qui nécessitera d'être plus actif
- ↪ La délégation générale, apport considérable pour la SFGG lui permettant de trouver une dynamique forte et faisant de la SFGG une société porteuse d'ambitions collectives
- ↪ Le bureau que Gilles BERRUT souhaite toujours actif
- ↪ Le Conseil d'Administration que Gilles BERRUT sollicitera plus souvent de manière collective ou individuelle

- **Les relations** actives de collaboration (CPGF, CNEG, SNGC,...) et des associations, sociétés qui réfléchissent à des thèmes communs avec ceux de la SFGG

### Les axes de travail :

- **La participation** : la SFGG associe des métiers très variés (médecins, paramédicaux, gérontologues...). Gilles BERRUT souhaite écouter les demandes de tous ces acteurs qui s'interrogent ou qui ont des pistes de réflexion sur des sujets très spécifiques. Pour cela, il souhaite développer :
  - Des **annuaires** de connaissances de l'existant
  - Se servir de **liens** avec les sites internet (de la SFGG et d'autres organisations)
  - Activer des **groupes de travail** en développant des stratégies afin d'éviter que ces groupes de travail ne reposent que sur la motivation des meneurs de groupe. Gilles BERRUT souhaite pour cela renforcer la délégation générale avec une personne qui sollicitera et organisera ces groupes de travail puis qui rédigera des synthèses et des comptes rendu des réunions.  
Exemples de groupes de travail : réseau et coordination, SSR, activités de SMTI, les nouveaux métiers et partage de tâches : qu'en est-il et comment les intégrer dans ce qui existe ?, les équipes mobiles et territoires de santé : ce groupe de travail doit être réactivé, la tarification et cotations d'activité, les normes grand âge pour les produits et service
- Création d'un **observatoire national des pratiques en gériatrie et en gérontologie** qui sera porté par le CS et son président et qui favorisera :
  - ↪ Les connaissances des pratiques et des usages (en lien avec le CPGF dans le champ des pratiques professionnelles)
  - ↪ Le recueil de données sur des éléments qui sont importants pour constituer des réponses, des argumentaires
  - ↪ La recherche (médicale, (il faudra alors s'appuyer sur le CNEG), sociale, organisationnelle, sociologique, économique...)
  - ↪ Recherche d'un financement institutionnel et industriel
  - ↪ Favoriser une production scientifique de qualité

- ↳ Aider les membres dans leur parcours professionnel (jeunes universitaires, par exemple)
- **Les formations** doivent perdurer :
  - ↳ Réunions : continuer les Journées Annuelles et proposer des journées de FMC (le nombre dans l'année reste à définir) qui seront soutenues pédagogiquement (par le CPGF, et par les para médicaux et/ou d'autres disciplines (représentants))
  - ↳ Développement de plateformes de formation sur le site de la SFGG : beaucoup de personnes vont sur le site de la SFGG pour y trouver des renseignements sur les formations
- **Poursuivre la rencontre des sociétés régionales** (avec Jean-Pierre AQUINO) et réfléchir au plus près de chaque région quel est le moyen d'accompagner la régionalisation de l'activité médico-sociale avec le CPGF.

Clôture de l'assemblée générale : 20h15