

Édito

Après le décalage de la parution de cette 40^e édition de notre journal d'établissement en raison de l'épidémie de coronavirus, ce nouvel éditorial m'apparaît très particulier, compte tenu de la période dans laquelle nous vivons, encore forte d'incertitudes, de doutes et de changements.

Les moments de crise révèlent souvent nos véritables personnalités, certains en sortent grandis, d'autres sont démasqués. Grâce à l'engagement de la plupart, l'AHBFC est sortie de la période du confinement la tête haute et je vous en remercie.

Cette crise a été le déclencheur d'une réflexion sur le monde de la santé et sa vraie place dans notre société. Gageons que les accords du « Ségur » acteront une reconnaissance au moins financière et que la FEHAP sera à la hauteur des dispositifs publics, je m'y emploierai.

En ce début septembre 2020, la COVID-19 est toujours présente en France, les médias nous le rappellent tous les jours. La culture du nombre et du chiffre est omniprésente.

À ce jour, les centres hospitaliers de Bourgogne Franche-Comté ne recensent pas d'afflux massifs de patients, et c'est tant mieux.

Continuons, ne nous relâchons pas dans ce qui semble nous préserver le mieux, les gestes barrières : port du masque, lavage des mains, désinfection, distanciation physique.

Luc BÉNET
Directeur Général de l'AHBFC



SOMMAIRE

- Actualités -

Changements de chefferies en Haute-Saône	2
Retour sur la conférence introductive à la recherche en soins	2
Équipe d'Accompagnement Parcours et Proximité à Vesoul	3
Travaux & développement durable	4
Réaménagement de la PUI*	4

- Qualité & sécurité des soins -

Les évaluations dans le secteur médico-social	5
---	---

- Des missions et des Hommes -

L'EOH au cœur de la crise COVID-19	6
------------------------------------	---

- Zoom sur... -

COVID-19 et retours d'expériences à l'AHBFC	7
---	---

- Fenêtre sur... -

Toiles d'Arcadie à Fougerolles	8
Nouveaux retraités	8
Suivez-nous sur les réseaux !	8

- ACTUALITÉS -

Changements de chefferies en Haute-Saône

Fin juin 2020, 2 nouveaux médecins-chefs ont pris leurs fonctions au sein de l'AHBFC : présentation.

Secteur de psychiatrie générale 70G01

Suite à la diminution du temps de travail du Dr Sylvette RICHELET (cumul emploi-retraite), le Dr Bruno RICHELET (médecin-chef du 70G03) gère temporairement la chefferie du 70G01. Le **Dr Raphaël DELACHAUX**, jusqu'alors psychiatre au sein du 70Z01, assure désormais cette mission.



Après un début de carrière en tant que médecin généraliste, il devient praticien hospitalier en psychiatrie en 2005. Fort de ses 23 années d'exercice dans les différentes unités des filières de psychiatrie générale et du sujet âgé ainsi que de son engagement au sein des instances médicales, **il entend porter le projet de son service avec ses équipes selon 3 axes : la cohésion, la fluidité et les liens.**

Intersecteur de psychiatrie du sujet âgé 70Z01

Le **Dr Hervé ROYET** a pris les fonctions de médecin-chef du 70Z01, suite au départ du Dr Jean-Marc TALON, grâce à son expérience de cet intersecteur.



Après un parcours libéral en tant que médecin généraliste, il rejoint l'équipe médicale du 70Z01 en 2006 et obtient la reconnaissance ordinaire en psychiatrie en 2013. Son exercice au sein des différentes structures du service renforce sa vision globale de la psychiatrie du sujet âgé et lui permet d'aborder la chefferie avec un projet reposant sur une « **philosophie de soin fondée sur la construction sur mesure et à plusieurs voix (patients, équipe pluridisciplinaire et partenaires) d'un projet thérapeutique et social personnalisé.** »

Retour sur la conférence introductive à la recherche en soins

Une dynamique bien engagée

Le 20 février dernier, l'AHBFC organisait à Saint-Rémy-en-Comté une conférence autour de la recherche en soins infirmiers : bilan positif pour cette première qui a réuni 170 participants, principalement des professionnels de l'Association mais également d'autres établissements, avec un article paru dans la revue Santé Mentale !

L'évènement a permis de **faire connaître la recherche en soins** et le centre de documentation de l'établissement mais aussi de présenter :

- ✓ la participation de l'AHBFC à une recherche sur l'impact de l'éducation thérapeutique du patient sur les soins,
- ✓ des exercices de recherche sur la communication avec les proches des patients/résidents, le rapport à la déviance,
- ✓ de futurs projets de recherche tels que la cynothérapie.

En outre, cette conférence a été l'occasion de **rencontrer des professionnels acteurs de la recherche dans leurs établissements respectifs**, avec des propositions de partenariats.

Les participants ont fait part de leur **satisfaction quant à la qualité des présentations et à l'organisation de cette journée**, impulsée par la Direction des Soins Infirmiers (DSI), qui a mobilisé les membres du Groupe Transversal de Recherche en Soins (GTRS - cf. À la croisée... n°38) et de nombreux autres services de notre institution.



Suite à la conférence, des professionnels de l'AHBFC ont pris contact avec Lorette HOUSER, Adjointe à la DSI et coordinatrice de la recherche en soins au sein de l'Association, afin d'intégrer le GTRS ou de proposer des sujets de recherche. Dans un avenir proche, sont ainsi envisagées la mise en place de **nouvelles recherches** après validation des instances (conseil exécutif ou CME) et l'organisation de **journées thématiques...**

- ACTUALITÉS -

Équipe d'Accompagnement Parcours et Proximité à Vesoul

Une équipe mobile pour le parcours handicap

En novembre 2019, l'AHBFC a créé sur la Haute-Saône une équipe d'accompagnement parcours et proximité (EAPP) : destinée aux adultes souffrant d'un handicap psychique ou de troubles du spectre autistique (TSA), cette réponse complémentaire à l'offre existante vise à fluidifier le parcours de vie de ces publics.

Les missions de cette équipe mobile vis-à-vis des bénéficiaires comportent plusieurs aspects avec une **évaluation de la situation globale** afin de définir les demandes, les besoins et les capacités de la personne :

- ✓ un **volet administratif** pour permettre à la personne de faire valoir ses droits (dossier MDPH par exemple),
- ✓ un **travail avec l'entourage** proche,
- ✓ une **collaboration avec le soin** au sens large, psychiatrique mais aussi somatique en lien avec les professionnels libéraux,
- ✓ une démarche de **maintien ou retour vers l'emploi**, en lien avec l'employeur pour permettre des adaptations,
- ✓ un **partenariat étroit avec le GEM « La Chaumière »** (cf. À la croisée... n°39 - janvier 2020) afin que les personnes isolées puissent bénéficier par ce biais d'activités culturelles, sportives... et rencontrer des pairs.

De plus, pour les personnes avec TSA, des évaluations et bilans sont réalisés et un accompagnement spécifique est mis en place avec un **travail sur les habiletés sociales** proposé à partir de leur propre quotidien, pour faciliter leur insertion dans la société.

Infirmier, aide-soignant, assistant social, éducateur, psychologue, les professionnels de l'EAPP interviennent, toujours en binôme, **uniquement sur le lieu de vie** des usagers (domicile particulier ou structure d'hébergement).

L'accompagnement est mis en place pour « une durée maximale d'un an, à un rythme intense » tient à préciser la coordinatrice, Laurence BEVILACQUA, pour qui « *c'est un vrai plus de ce dispositif.* » 2 professionnels peuvent ainsi intervenir jusqu'à 2 demi journées hebdomadaires auprès d'un même bénéficiaire.

« *L'objectif est de mettre en place l'étayage suffisant pour un maintien à domicile dans de bonnes conditions ou un accompagnement vers une structure d'accueil adaptée.* »

Chaque personne accompagnée peut ainsi bénéficier :

- ✓ d'une **orientation adaptée à ses besoins et à ses choix**,
- ✓ d'un **lieu de vie adéquat**,
- ✓ éventuellement, d'un **accompagnement tant au niveau de la vie quotidienne, sociale et citoyenne que vers les soins** afin de stabiliser ses troubles.

Depuis son lancement, **27 personnes sont ou ont été accompagnées par l'EAPP**. Si la majorité se situe dans la tranche d'âge 30-45 ans, 8 ont moins de 20 ans.



L'intervention de l'équipe est sollicitée par (liste non exhaustive) :

- ✓ les médecins des unités de soins psychiatriques lorsque l'hospitalisation d'un patient se termine et qu'un accompagnement est nécessaire pour adhérer aux soins et/ou pour amener un changement (déménagement, etc.),
- ✓ la MDPH, notamment lorsqu'une évaluation pluridisciplinaire est souhaitée pour aboutir à des propositions d'orientation correspondant à la fois aux besoins et aux souhaits de l'usager et de sa famille,
- ✓ les familles elles-mêmes ou les associations de protection des majeurs,
- ✓ la médecine de ville et autres professionnels de santé libéraux...

L'EAPP a aussi pour mission le **soutien aux familles dont le proche a des troubles psychiques ou TSA**. Initialement programmés dès le mois de mars dernier et reportés au dernier trimestre 2020 en raison de la crise sanitaire, des **groupes de paroles** seront organisés à cet effet (en soirée et le samedi). Différentes thématiques - telles que la cohabitation ou l'organisation du quotidien avec une personne relevant du handicap psychique ou encore l'importance du soin pour la stabilité - sont proposées et peuvent être définies en fonction des demandes des familles.

Contact : 03 84 75 89 81 ou eapp.secretariat@ahbfc.fr

- ACTUALITÉS -

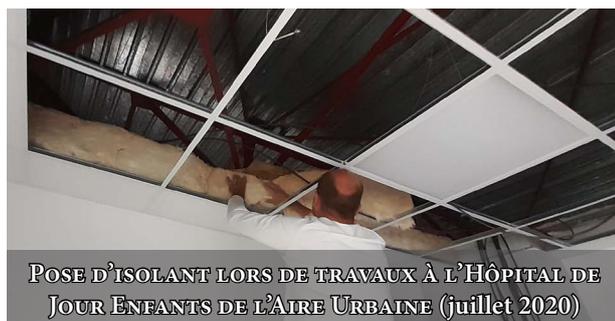
Travaux & développement durable

Réduire notre impact environnemental...

L'AHBFC est engagée dans une démarche permanente en faveur du développement durable qui se traduit notamment par des opérations de travaux visant une meilleure isolation des bâtiments et la réduction des consommations d'énergie et d'eau...

Si ce critère est pris en compte depuis longtemps lors des appels d'offres en particulier, « nous menons depuis 2 ans de plus en plus d'actions spécifiques » explique Emmanuelle LEONARD, Directrice des Services Logistiques et Techniques de l'Association.

Le renforcement de l'isolation thermique est désormais systématique à l'occasion des grands travaux effectués sur nos différents bâtiments. 4000m² de vides sanitaires ont par exemple été isolés sur l'Aire Urbaine l'an dernier. Cela passe aussi par le remplacement des fenêtres, etc. En parallèle, des travaux ont été réalisés sur les systèmes de chauffage notamment la chaufferie à Saint-Rémy-



POSE D'ISOLANT LORS DE TRAVAUX À L'HÔPITAL DE JOUR ENFANTS DE L'AIRE URBAINE (juillet 2020)

Comté avec l'installation de brûleurs plus performants, le changement des calorifugeages sur 3 800 ml de conduites... À l'instar, des opérations de relamping, ciblant en priorité les locaux allumés le plus souvent, permettent de remplacer d'anciens éclairages par des LED qui réduisent jusqu'à 70% la consommation énergétique et ont une durée de vie plus longue. En 2019, plus de 1 000 éclairages LED ont ainsi été posés.

En outre, des mitigeurs avec limiteurs automatiques sont également posés pour économiser l'eau.

Cette démarche s'inscrit dans les préoccupations actuelles et pour les générations futures...

Réaménagement de la PUI*



UNE PARTIE DE L'ÉQUIPE DE LA PUI DE L'AHBFC...



de g. à droite : JEOFFREY, VALÉRIE, FATIMA, MÉLANIE, NATHALIE D.-P., NATHALIE D.



*Pharmacie à Usage Intérieur

La pharmacie de l'Association, installée sur son site historique de Saint-Rémy-en-Comté, fait l'objet depuis l'an dernier d'importants travaux de modernisation visant à améliorer les conditions de travail de l'équipe...

Changement notable, les étagères bois ont été remplacées par des étagères de pharmacie hospitalière (ci-contre) « bien plus ergonomiques » explique Nathalie DAVID, chef de service (à droite sur la photo ci-contre). « Elles sont plus ouvertes, apportant plus de luminosité, et rendent plus aisé le passage des chariots. »

L'ex laboratoire d'analyses médicales a été reconverti en poste de travail pour la réception des commandes et la sérialisation (cf. À la croisée... n°38 - septembre 2019) tandis que l'ancienne entrée a été supprimée pour installer des bureaux pour les préparateurs, chacun ayant désormais un poste informatique.

Par ailleurs, l'ensemble du bâtiment où se situe la PUI lui est désormais dédié.

Dans les locaux où se situait auparavant le bloc médical, différents espaces ont ainsi été aménagés : un sas de livraison a été créé pour permettre aux équipes du magasin de l'AHBFC une plus grande autonomie ainsi qu'un quai de déchargement (ci-contre) pour faciliter la livraison des palettes ; d'autres le seront prochainement : une salle pour la déblisterisation, une destinée au futur robot... Peinture, remplacement des fenêtres et volets... tous ces travaux « rendent notre espace de travail plus clair et spacieux mais surtout plus fonctionnel et donc plus agréable » se réjouit la responsable de la PUI.

Les évaluations dans le secteur médico-social

Une démarche d'amélioration continue de la qualité

À l'instar des visites de certification menées dans les établissements sanitaires, nos structures médico-sociales sont elles aussi régulièrement soumises à un dispositif d'évaluation. Instauré par la Loi du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale, ce processus se décompose en une évaluation interne et une évaluation externe, conformément au décret du 15 mai 2007 fixant le contenu du cahier des charges pour l'évaluation des activités et de la qualité des prestations de ces établissements.

Complémentaires, ces exercices ont pour objectifs principaux :

- ✓ de porter une appréciation globale sur l'établissement,
- ✓ d'examiner les suites données aux remarques des visites précédentes,
- ✓ d'élaborer des propositions ou des préconisations.



Au sein de notre Association, les **évaluations internes** sont menées par l'équipe de la **cellule qualité**, en lien avec la Direction Générale Adjointe (DGA) en charge des établissements médico-sociaux et sociaux et les référents de ces établissements.

« Il s'agit d'un **point d'auto-évaluation en vue, souvent, de préparer une évaluation externe** » précise Philippe MARCEL, Directeur Général Adjoint.

Les **évaluations externes** sont quant à elles, comme leur nom l'indique, confiées à des **cabinets extérieurs** qui viennent investiguer durant quelques jours nos établissements.

Ils rencontrent pour cela la Direction, la coordinatrice du pôle personnes âgées s'il s'agit d'un EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) ou celle du pôle personnes handicapées concernant les MAS (maison d'accueil spécialisé) et FAM (foyer d'accueil médicalisé), le référent de la structure, le médecin coordonnateur ou référent, les personnels, les représentants du Conseil de la Vie Sociale, mais aussi des résidents, des familles, des membres du Conseil d'Administration ou encore divers partenaires extérieurs...

La dernière évaluation externe d'une structure médico-sociale de l'AHBFC a eu lieu à la **MAS Le Village de la Forge à Héricourt** en novembre 2019. Les experts ont conclu à un **résultat globalement positif** et ont préconisé quelques pistes d'amélioration (*faire du projet d'établissement un outil de management, majorer le partenariat avec le tissu local...*) dont il est tenu compte lors de l'écriture en cours du **nouveau projet d'établissement**. Les prochaines concerneront les EHPAD La Combeauté à Fougerolles et Chantefontaine à Jussey. Reportées pour cause de COVID-19, elles devraient se dérouler respectivement en décembre 2020 et janvier 2021.

Par la Loi du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé, la **Haute Autorité de Santé (HAS)** s'est vue confier la supervision de la démarche qualité au sein des structures médico-sociales.

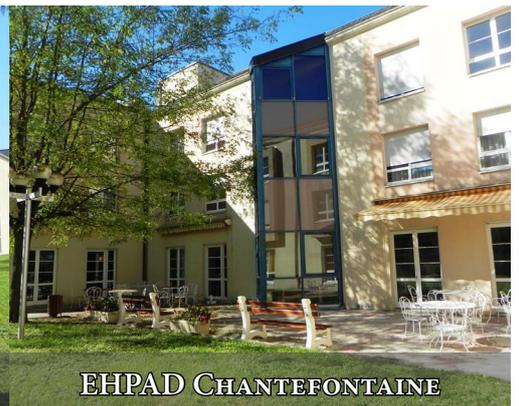
En raison de la crise sanitaire, la mise en œuvre de cette réforme a été repoussée à septembre 2021. Néanmoins, « *il semble d'ores et déjà acté que nous nous orientons vers un processus qualité très normé s'inspirant d'une visite de certification de type sanitaire par l'intermédiaire de cabinets extérieurs habilités par la HAS* » explique le DGA.



MAS LE VILLAGE DE LA FORGE



EHPAD LA COMBEAUTÉ



EHPAD CHANTEFONTAINE

- DES MISSIONS ET DES HOMMES -

L'EOH au cœur de la crise COVID-19

Un rôle clé pour la protection de tous les acteurs et usagers de l'Association

La mission générale de l'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH) est la prévention du risque infectieux associé aux soins afin de protéger « aussi bien les patients/résidents que les soignants et les visiteurs » précise son responsable Frédéric MELINE, cadre de santé hygiéniste gestionnaire des risques associés aux soins.



L'EOH a été présente dès le début de l'alerte épidémique, afin de se préparer au mieux avant l'apparition des premiers cas, « le 6 mars chez les professionnels de santé puis le 13 chez les résidents » se souvient Claude CARMANTRAND, infirmière hygiéniste.

« Notre première mission dans cette crise a été la mise en œuvre des recommandations nationales visant à prévenir la diffusion du virus au sein de nos unités » explique le responsable de l'EOH. « Nous avons dû rapidement élaborer des protocoles sur les précautions à prendre lors de la prise en charge des patients suspects ou atteints de COVID-19 (organisation des soins, désinfection du matériel et des surfaces, etc.), réfléchir sur la tenue de protection des soignants... » Les procédures élaborées se voulaient pratiques de façon à faciliter la compréhension du processus de mise en place et de retrait de la tenue de protection afin de prévenir toute contamination. « Il s'agissait de bien faire passer les informations afin que chaque professionnel acquière un niveau de connaissance suffisant pour ne pas s'exposer à un risque de contamination » souligne Frédéric MELINE.

L'EOH a assuré un accompagnement quotidien auprès des équipes sur le terrain, notamment au sein des structures où le nombre de cas positifs était important. Elle a participé à l'installation des unités COVID, « pour coordonner les pratiques, rassurer, répondre aux interrogations et parfois aux inquiétudes. »

400 professionnels de santé ainsi que les équipes dédiées au bionettoyage des locaux ont été formés sur les différents secteurs de l'AHBFC.

L'EOH a aussi recensé quotidiennement les nouveaux cas parmi les patients/résidents/professionnels et réalisé une évaluation du niveau de risque de contamination pour les personnes exposées.

Les principales difficultés rencontrées sont liées au fait qu'il s'agissait d'un « nouveau pathogène, mal connu, pour lequel nous manquons de données fiables (taux de reproduction, délais d'incubation, caractéristiques cliniques). Nous avons dû faire des réajustements réguliers, en raison soit de nouvelles recommandations soit de la tension d'approvisionnement pour certains matériels (embouts de thermomètres, produits désinfectants, SHA), nous obligeant à nous réadapter constamment et à recommuniquer. » L'EOH sait que « ces changements peuvent être déroutants pour les professionnels mais dès le début de la crise nous les avons informés que les choses pouvaient évoluer rapidement. Au final, les équipes ont très bien su s'adapter à ces évolutions. »

« La notion de transversalité a été importante dans le rôle que nous avons joué dans la gestion de cette crise. Notre équipe a beaucoup travaillé avec les différentes directions en particulier celle des soins infirmiers mais également avec la responsable des achats, le magasin, la pharmacie pour faire face aux difficultés d'approvisionnement de certains équipements de protection ou dispositifs médicaux. Ensemble, nous avons trouvé des solutions alternatives via divers fournisseurs ou bien en utilisant, après évaluation, le matériel issu des dons.

Nous avons eu l'occasion cet été, lors de la visite virtuelle de notre établissement par le Délégué Ministériel à la Santé Mentale et à la Psychiatrie (cf. page suivante), d'évoquer les efforts accomplis pendant cette crise mais également les difficultés rencontrées » relate Frédéric MELINE.

L'EOH constate que de nombreuses équipes soignantes se posent désormais beaucoup de questions sur leur façon d'exercer et repositionnent les précautions dites « standard » dans leurs pratiques quotidiennes avec un nouvel enjeu, celui de la reprise des prises en soins dans un contexte où le virus circule toujours sur le territoire.

- ZOOM SUR... -

COVID-19 et retours d'expériences à l'AHBFC

Une Assemblée annuelle dédiée à la reconnaissance de l'engagement de chacun

Le 26 juin dernier, l'Association a tenu à organiser un temps d'échanges permettant aux personnels et usagers de ses services d'exprimer leur vécu de la crise sanitaire.



Près de 120 personnes ont participé à cet évènement, parmi lesquelles une majorité de nos professionnels dont la mobilisation a été unanimement saluée : par la Direction, le Conseil d'Administration mais aussi les élus présents pour l'occasion. Plusieurs d'entre eux, qui s'étaient portés volontaires pour travailler dans les unités dédiées aux patients/résidents positifs au virus, ont apporté leurs témoignages. Ils ont notamment raconté la solidarité qui s'est spontanément instaurée au sein des équipes pluridisciplinaires avec l'objectif commun d'assurer la meilleure prise en soins pour les personnes accueillies. Quelques représentants des usagers ont eux aussi pris la parole pour relater ce moment particulier qu'ils ont, pour la plupart d'entre eux, bien vécu justement grâce à l'implication de nos équipes pour le rendre le moins difficile à vivre possible.

Visite « virtuelle » du délégué national à la santé mentale et à la psychiatrie (DNSMP)

La délégation ministérielle a souhaité faire un focus sur certaines initiatives mises en place par des établissements de santé mentale dans le cadre de la crise COVID-19 et qui ont vocation à « être renforcées rapidement en vue d'être pérennisées. » Notre Association fait partie des 6 organisations qui ont été sollicitées à ce titre pour échanger avec le Professeur Frank BELLIVIER et son équipe.

Valorisante pour notre institution et ses équipes, cette reconnaissance à l'échelle nationale de leur engagement était plus particulièrement axée sur les modalités de coopération développées entre les secteurs sanitaire et médico-social, en interne mais également avec les établissements extérieurs de notre territoire d'intervention.

Le 7 juillet dernier, une quinzaine de professionnels de l'AHBFC et notamment des soignants ayant intégré des structures différentes de leurs affectations habituelles en raison de la réorganisation temporaire de nos services ont donc été invités par le DNSMP à faire part de leurs retours d'expérience. Les différents interlocuteurs ont pu dialoguer de façon sincère avec des exemples très concrets.

« Vous avez fait face à l'épidémie et à ses incertitudes, génératrices de stress, avec beaucoup de créativité » a souligné le Professeur BELLIVIER au terme de cette rencontre qui visait, entre autres, à « tirer les enseignements pour préparer l'après-crise » et à « alimenter une réflexion sur l'évolution éventuelle de la feuille de route nationale santé mentale et psychiatrie. »



- FENÊTRE SUR... -

Toiles d'Arcadie à Fougerolles

Exposition temporaire à l'Ecomusée

Une centaine d'œuvres réalisées par 9 participants à l'atelier pictural Arcadie, résidents au sein des maisons d'accueil spécialisé et du foyer d'accueil médicalisé gérés par notre Association, sont exposées à l'Ecomusée du Pays de la Cerise jusqu'à la fin du mois.

Après un vernissage qui s'est déroulé en présence, notamment, du Sous-Préfet de Lure, du Président du Conseil d'Administration de l'AHBFC, du Maire de Fougerolles-Saint-Valbert et de la directrice de l'Ecomusée, l'exposition initialement prévue pour le seul mois d'août a été prolongée en septembre 2020 pour permettre à un public plus nombreux de la découvrir !



Suivez-nous sur les réseaux !

Facebook et LinkedIn

Déjà présente sur les réseaux sociaux depuis quelques années, l'AHBFC a souhaité dynamiser cette année sa stratégie en la matière...

Sur Facebook, les comptes des MDA (maisons de l'adolescence) et des Affaires Médicales ont « fusionné » cet été pour laisser place au profil unique de l'Association Hospitalière Bourgogne Franche-Comté et à la nouvelle page institutionnelle @Association.Hospitaliere.Bourgogne.Franche.Comte. Les pages respectivement dédiées aux @ahbfc. affairesmedicales ainsi qu'à nos @MDA.HauteSaone et @MDA.AireUrbaine sont toujours alimentées, d'autres pourraient voir le jour à l'avenir...

N'hésitez pas à vous abonner et à partager nos actualités, à l'instar des offres d'emploi qui seront de plus en plus largement diffusées par ce biais.

Notre organisation est également présente sur le réseau social professionnel LinkedIn : là encore, n'hésitez pas à nous rejoindre sur www.linkedin.com/company/ahbfc/ et à relayer nos publications !

Nouveaux retraités

De janvier à août 2020

- ✓ Jean-Louis BIAUDOUT - ouvrier qualifié - espaces verts
- ✓ Pascal BILLET - aide médico-psychologique - Rimbaud
- ✓ Martine BOBBIA - aide-soignante - MAS Amboise
- ✓ Françoise BOUVARD - infirmière - Pinel
- ✓ Denis BRILLAUD - agent hôtelier spécialisé - UIA Matisse
- ✓ Sylviane CHAPUZOT - aide-soignante - Esquirol
- ✓ Noëlle CHARLOIS - rédacteur - bureau des entrées Saint-Rémy-en-Comté
- ✓ Yannick CHRIST - ouvrier - espaces verts
- ✓ Maryse COUSIN - employée administrative qualifiée - 70G03
- ✓ Dr Jocelyne FLESCHE - psychiatre - 25G07
- ✓ Didier FOURNOT - technicien - atelier électricité
- ✓ Marie-Madeleine GELINOTTE - aide-soignante - UIA Matisse
- ✓ Yannick HAUSTETE - aide-soignante - EHPAD/USLD La Chênaie
- ✓ Dr Lidia HUALDE - psychiatre - 70I01

- ✓ Marie-Evelyne KOOS - aide médico-psychologique - pôle ergothérapie Saint-Rémy-en-Comté/Clairefontaine
- ✓ Marc LIEFFROY - agent service sécurité/gestion des risques
- ✓ Christine MARION - infirmière - cellule qualité
- ✓ Martine MICHEL - aide médico-psychologique - Courbet
- ✓ Marie-Claude MONNERET - aide-soignante - CPG Héricourt 1^{er} étage
- ✓ Isabelle NOEL-PETITJEAN - infirmière - HJA Lure
- ✓ Dominique PELLETIER - animatrice socio-éducative - EHPAD Notre Dame
- ✓ Corinne PERNET - aide-soignante - médecine du travail
- ✓ Jean-Claude PETRIGNET - ouvrier hautement qualifié - atelier peinture
- ✓ Corinne PRELAT - aide-soignante - CPIJ Les Haberges
- ✓ Dr Sylvette RICHELET - psychiatre - 70G01
- ✓ Véronique RIGOULOT - aide-soignante - Renoir
- ✓ Evelyne STEINER - infirmière - HJ Mondrian
- ✓ Pascal VERNET - téléphoniste standardiste - standard

