



BILAN MORAL APSP
AG du 26 mai 2008
Président : Dr Frédéric Ravallec

L'APSP fête ses 10 ans cette année : c'est en effet le 02 avril 1998 que les membres fondateurs se sont rencontrés à Lyon.

L'association a pris place peu à peu dans la région au cours de ces années avec des caractéristiques propres à notre région et que beaucoup nous envie :

- Nous avons su, au fil du temps, tisser des liens de travail, de respect et parfois des liens amicaux avec les tutelles, DDASS, URCAM, ARH.
- Nous avons su maintenir une dynamique de groupe, une dynamique d'échanges qui n'a jamais fait défaut même dans les moments difficiles.
- Nous avons maintenu et diversifié l'interdisciplinarité aussi bien au sein du CA que de l'association.
- Grâce à tous, à cette dynamique, nous avons été un acteur, un promoteur du développement des Soins Palliatifs en région PACA en orientant, en influençant la politique du développement de celui-ci dans la direction qui nous semblait la plus juste.

Nous avons ainsi été très actifs pour empêcher le « soupoudrage » de lits identifiés comme pour favoriser la mise en place des réseaux sur l'ensemble des départements.

Il y a 2 ans, le CA actuel a été élu après une période difficile source de tensions, de découragement et d'épuisement.

Elu administrateur avec mes collègues, j'avais présenté ma candidature comme président avec un programme simple mais qui à l'époque nous semblait difficile :

- Resserer les rangs, restaurer cette dynamique d'équipe, retrouver la confiance dans notre démarche.
- Structurer l'association dans sa dimension administrative et financière
- Renouer les liens avec vous, tous les adhérents
- Redynamiser l'APSP autour de nouveaux projets

Au terme de ces 2 années qui ont passé bien vite, voici le bilan que je peux en tirer au nom des administrateurs.

1. Restaurer une dynamique dans le CA

Le CA s'est réuni plus fréquemment mais sur des temps plus courts avec un ordre du jour structuré.

Les administrateurs ont été très présents en dehors de un ou 2 collègues et nous avons retrouvé une réflexion partagée et enrichissante.

2. Structurer l'association

Un énorme travail a été effectué à ce niveau. Les archives ont été retrouvées, triées, et une organisation du secrétariat mise en place.

Les statuts modifiés lors de notre dernière AG ont été déposés et un règlement intérieur rédigé ;

Des conventions de partenariat ont été signées avec les réseaux pour mise à disposition de pages d'accueil sur notre site.

Un nouveau logo, une plaquette, l'historique de l'association ont été totalement refondus
L'annuaire de SP sur la région a été totalement revu.

3. Renouer le lien avec les adhérents

- Une permanence téléphonique a été mise en place et est particulièrement utilisée.
- Le site Web a été totalement revu sur le fond et sur la forme afin d'être plus accessible et convivial. Il est de plus en plus visité, preuve de sa réussite.
- L'APSP a participé et soutenu 2 journées de grande qualité : la journée de Digne l'année dernière, la journée de Gap il y a 15 jours.
- Les soirées thématiques, chères à l'APSP ont lieu depuis 2ans à St Thomas, après avoir été accueillies pendant de nombreuses années à l'hôpital général d'AIX. Le rythme en a été ralenti, une tous les trimestres mais elles ont permis de réunir une moyenne de 50 personnes. C'est un point d'action que nous aurions aimé mieux faire encore.
Nous avons le projet de développer des réunions de cas cliniques, et de réaliser une soirée autour de la médecine de ville. Notre ambition a été limitée par le manque d'énergie et d'organisation de ces soirées.
- Le DU de SP de Toulon auquel l'APSP est partenaire a encore rencontré, cette année, un franc succès.

4. Les projets :

- Une journée à Antibes est prévue cet automne
- L'APSP a aussi posée sa candidature pour l'organisation du congrès de la SFAP en 2010. Depuis un an, le CA a été élargi à d'autres collègues pour avoir une réflexion collégiale et responsable.
Notre candidature a été retenue par l'APSP et Jean Marc La Piana et moi-même sommes allés au dernier CA de la SFAP, à Paris, pour présenter l'APSP, la démarche qui nous anime.

Lors de ces derniers mois nous avons aussi vu partir nos partenaires des tutelles et en particulier le Dr Patrick Provensal à l'ARH.

Nous avons depuis, beaucoup de mal à retrouver un interlocuteur spécifique SP, et à l'heure d'aujourd'hui il persiste un grand flou côté tutelles : pourtant l'évolution prochaine vers les agences de santé est un enjeu important pour nous tous. L'APSP devra, dans les mois qui viennent, se positionner et faire les démarches nécessaires pour retisser un lien privilégié. L'ensemble de ce travail a pu être réalisé grâce à l'investissement des administrateurs. Je les remercie et je les prie aujourd'hui de m'excuser si j'ai été un peu directif lors de nos conseils et un arbitre du temps un peu sévère.

Je tiens personnellement et au nom de tous les administrateurs à remercier très chaleureusement notre secrétaire Micheline Serra sans qui rien de cela n'aurait pu être

possible : efficace, discrète, autonome, elle a su au cours de ces années nous piloter, nous secourir et nous faire avancer.

Je voudrai aussi, avant de laisser la parole à J.Marc La Piana pour le bilan financier, aborder 2 points :

- Le CA souhaite soumettre à votre approbation la nomination du Dr Provensal comme membre d'honneur de l'APSP. Nous espérons toujours ainsi l'associer à notre réflexion au sein de l'association. Le congrès SFAP 2010 en sera certainement une bonne motivation.
- Je voudrai saluer Monique Pascal, membre fondateur qui prend sa retraite dans quelques jours. Très active à l'APSP, elle a permis de nous accueillir pour les soirées thématiques à l'hôpital général d'Aix en Provence où elle a dirigé et développé l'équipe Douleurs et Soins Palliatifs