

Fonds de Transformation de l'AP-HP

CME du mardi 10 mars 2020

Un montant sans précédent issu de l'opération Hôtel Dieu



30M €

sur trois ans

(répartition dans le temps à définir)

Un outil inédit pour sélectionner, financer et mettre en œuvre des projets à fort impact, améliorant la qualité de vie au travail et la prise en charge des patients

Repérer, soutenir et accélérer les projets ayant un potentiel de transformation pour l'AP-HP



Mettre les équipes au cœur des projets de transformation

Donner les moyens aux DMU / services de porter eux-mêmes leur transformation

2 thématiques phares

-  **QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL**
-  **PRISE EN CHARGE DES PATIENTS**

Une ambition participative pour identifier

-  des projets à l'échelle des **GHU, DMU, sites, services**
-  des projets **transversaux** pour toute l'AP-HP

La qualité de vie au travail

RELATIONS AU TRAVAIL et climat social
CONTENU du travail

SANTÉ au travail
COMPÉTENCES et parcours professionnels

ÉGALITÉ PROFESSIONNELLE pour tous
MANAGEMENT PARTICIPATIF et engagement

Source : ANACT

Le fonds de transformation peut contribuer à financer des projets de **natures, d'échelles et de temporalités différentes** et correspondre à **plusieurs types de dépenses**.

QUELQUES EXEMPLES

Exemples de projets sélectionnés par les GHU



Numérique

Ex : plateforme interactive de formation en imagerie et en anatomopathologie, numérique et basée sur des outils innovants



Environnement de travail

Ex : rénovation des chambres de garde

Exemples de projets sélectionnés à l'échelle de l'AP-HP pour leur potentiel de déploiement sur l'AP-HP



Autonomie, valorisation professionnelle et leadership

Ex : projet Choc QVT : communauté de professionnels dans les DMU en charge du partage de bonnes pratiques, de l'autonomie et du leadership



Horaires

Ex : concordance des temps médicaux



Management et formation

Ex : renforcement de l'EMAMH



Amélioration de la vie quotidienne

Ex : création d'un rôle « facilitateur de la vie quotidienne »

Des ateliers de sensibilisation à la thématique de la Qualité de vie au travail seront organisés en amont des dépôts des projets, par l'équipe de la DRH centrale, à la demande des porteurs.

La prise en charge des patients

Cela peut correspondre de façon très large à **L'EXPÉRIENCE DU PATIENT** à chaque étape de son parcours

Le fonds de transformation peut contribuer à financer des projets de **natures, d'échelles et de temporalités différentes** et correspondre à **plusieurs types de dépenses**.

QUELQUES EXEMPLES

Il pourra s'agir de projets **transversaux** (*ex : portail patients*) ou de projets portés et ayant de l'impact ...



à l'échelle d'un **GHU**

Ex : éco-maternités



Des projets **transformants** à dominante **numérique**



à l'échelle d'un **DMU**

Ex : enrichir et déployer une cellule de programmation automatisée en imagerie

Des projets **transformants** à dominante **organisationnelle**



Ex : réorganiser les bureaux des admissions et rendre lisible le parcours administratif



à l'échelle d'un **site**

Ex : améliorer l'orientation et l'accueil des patients

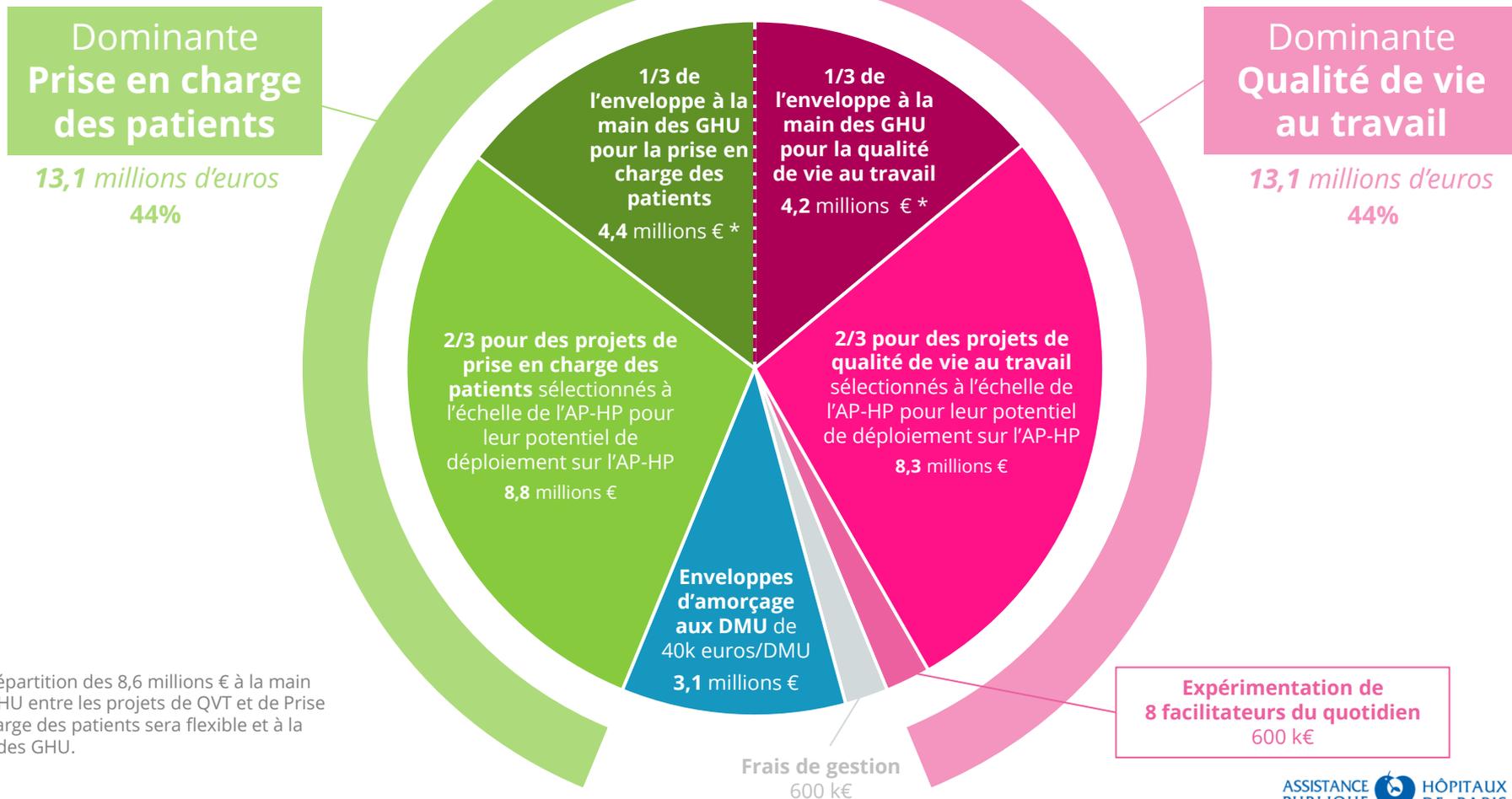


à l'échelle de **services**

Ex : repas de chef servi aux patients 1 fois par semaine

Répartition de l'enveloppe proposée

Total : **30 millions d'euros**

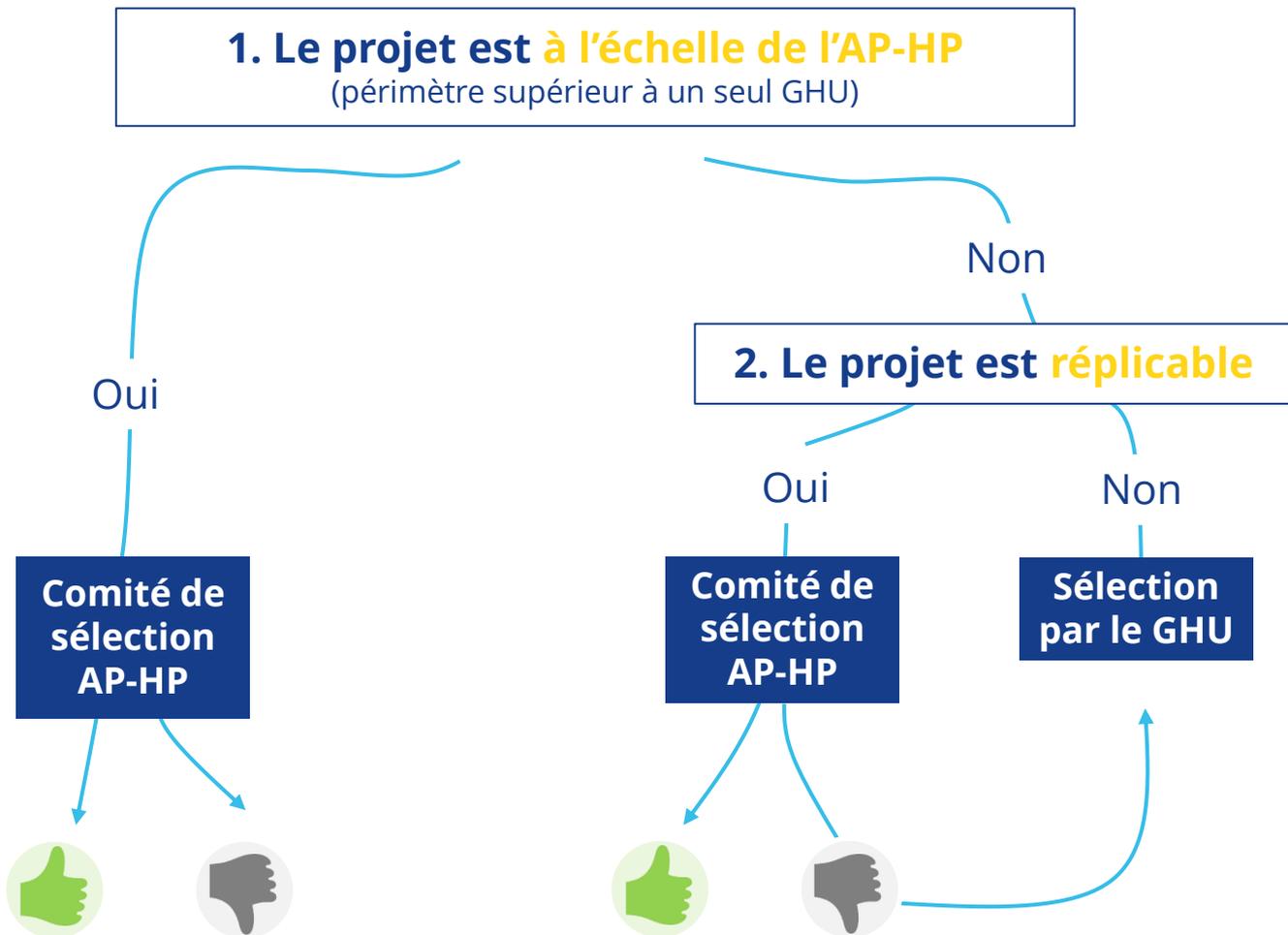


* La répartition des 8,6 millions € à la main des GHU entre les projets de QVT et de Prise en charge des patients sera flexible et à la main des GHU.

Critères de répartition des projets entre GHU et AP-HP

Critère

Organe de sélection



Projets à l'échelle de l'AP-HP : modalités proposées

2/3 des enveloppes Prise en charge des patients et QVT financeront des projets sélectionnés à l'échelle de l'AP-HP pour leur **potentiel de déploiement sur l'AP-HP**

Projets de prise en charge patients

Projets de QVT

Remontée des projets

- Une adresse email : fonds.de.transformation@aphp.fr et la plateforme des projets de l'AP-HP (en cours)
- Les éléments à fournir : Besoin traité/ Problème rencontré • Description du projet et solution apportée • Eléments de calendrier • Porteur du projet et membres de l'équipe • Budget estimatif • Résultats et impacts attendus et indicateurs suivis • Sources et modalités de financement • Echelle des projets : AP-HP / GHU / sites / DMU • Partenaires
- Calendrier **détaillé en slide 12**

Sélection

- Séminaire de sélection en juin 2020, composé d'experts internes et externes, **détaillé en slide 13**
- Critères proposés :
 - pertinence • impact • faisabilité • caractère reproductible • viabilité

Une attention particulière sera portée à la **capacité projet à transformer** sensiblement et durablement la prise en charge des patients.

- Critères proposés :
 - pertinence • impact • faisabilité • caractère reproductible • viabilité

Les projets devront être rattachés à au moins un des **déterminants de la QVT** et identifier la / les dimensions de la QVT sur laquelle ils agissent.

Une attention spécifique sera portée au **caractère collectif du portage**.

Evaluation

- Un questionnaire et des indicateurs socles communs à tous les projets à l'échelle de l'AP-HP
- Des indicateurs spécifiques à chaque projet, co-construits avec les porteurs de projets

1/3 des enveloppes Prise en charge des patients et QVT seront à la main des GHU

Projets de prise en charge patients

+

Projets de QVT

Remontée des projets

- Remontée des projets commune pour les projets à l'échelle de l'AP-HP et à l'échelle des GHU
- Une adresse email : fonds.de.transformation@aphp.fr et une plateforme des projets de l'AP-HP (en cours)
- Les éléments à fournir : Besoin traité/ Problème rencontré • Description du projet et solution apportée • Eléments de calendrier • Porteur du projet et membres de l'équipe • Budget estimatif • Résultats et impacts attendus et indicateurs suivis • Sources et modalités de financement • Echelle des projets : AP-HP / GHU / sites / DMU • Partenaires
- Calendrier de sélection à la main des GHU

Sélection

- Sélection à la main des GHU
- Critères proposés : • pertinence • impact • faisabilité • viabilité

Evaluation

Une évaluation souple, qui pourra reposer sur :

- Un questionnaire et des indicateurs socles communs
- Des indicateurs spécifiques à chaque projet, définis par les porteurs et suivis par les GHU

6 critères principaux pour sélectionner les projets d'amélioration de la prise en charge des patients et d'amélioration de la qualité de vie au travail

- ❑ **Pertinence**
Réponse à un besoin clairement identifié, caractère transformant du projet, amélioration de la prise en charge des patients et / ou de la qualité de vie au travail
- ❑ **Impact**
Degré de transformation attendu du projet, horizon de temps, échelle, personnes impactées et évaluation de l'impact
- ❑ **Faisabilité**
Capacité de l'équipe à piloter le projet, ressources mobilisées, calendrier, développements informatiques et / ou travaux nécessaires
- ❑ **Caractère reproductible**
Engagement de l'équipe à participer à une implémentation éventuelle à plus grande échelle et à partager ses bonnes pratiques, méthodologie robuste et adaptable
- ❑ **Viabilité**
Sources de financement possibles en complément du fonds de transformation, gains générés versus coûts induits

Pour les projets de QVT

- Ils devront être rattachés à au moins un des **déterminants de la QVT** et identifier la / les dimensions de la QVT sur laquelle ils entendent agir.
- Une attention spécifique sera portée au **caractère collectif du portage**.

Modalités d'accompagnement des services en difficulté



Souhait d'un porteur de déposer un projet



Cas 1

Le **problème** est identifié



Cas 2

Le **besoin** est formulé



Cas 3

Le **projet** est déjà structuré

Par le porteur / service

Remontée du besoin ou du problème **via les GHU**
(possible d'utiliser la plateforme des projets de l'AP-HP)

Candidature pour la
1^{ère} phase de sélection

Dépôt du projet **sur la plateforme des projets de l'AP-HP**

Offre d'accompagnement des porteurs pour faire remonter les projets

Par l'équipe de la DST

Formulation du besoin, conception du projet...

Candidature pour la **2^{ème} phase de sélection**

Dépôt du projet **sur la plateforme des projets de l'AP-HP**

Appui méthodologique pour tous les projets sélectionnés
organisé en amont de leur déploiement

Appui méthodologique pour tous les projets sélectionnés
organisé en amont de leur déploiement

Mars

- **18 mars** : mail d'information sur la remontée des projets

Mai

- **7 mai** : fin de la remontée des projets (indiquée dans le mail d'information)

Juin

- **Semaine du 8 juin** : **1^{ère} phase de sélection des projets** et tenue du comité de sélection des projets

Décembre

- **Semaine du 7 décembre** : **2^{ème} phase de sélection des projets**

❑ Scénario 1

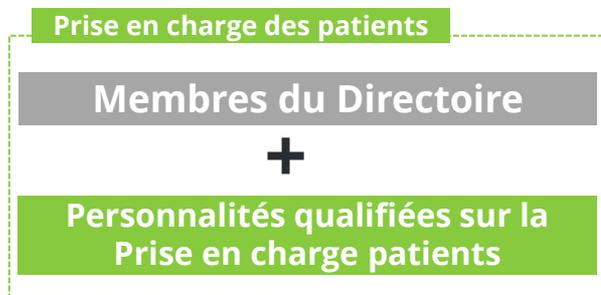
Un comité unique de sélection pour les deux thématiques.



Scénario 1 privilégié, de façon à ce que les projets qui sont à la fois QVT et PEC soient évalués par un comité unique

❑ Scénario 2

Un comité organisé en deux temps avec les personnes compétentes sur chacune des thématiques.



? Slide n°2 Répartition de l'enveloppe dans le temps

- **Combien d'appels à projets sont à prévoir ?**
 - ❑ *Suggestion* : 1 en cours / 1 en fin d'année 2020 pour les projets à l'échelle de l'AP-HP
- **Quel est le montant attribué au 1^{er} appel à projets ?**
 - ❑ *Suggestion* : la moitié de l'enveloppe maximum (15 millions d'euros)

? Slide n°6 Catégories de répartition de l'enveloppe

- **Comment l'enveloppe globale est-elle répartie ?**
 - ❑ *Suggestion* : 1/3 à la main des GHU et 2/3 pour des projets sélectionnés à l'échelle de l'AP-HP pour leur potentiel de déploiement sur l'AP-HP
- **Comment l'enveloppe attribuée aux GHU est-elle répartie ?**
 - ❑ *Suggestion* : en fonction du nombre d'ETP des GHU
- **Les dépenses de titre 1 sont-elles acceptées et doivent-elles être limitées ?**
 - ❑ *Suggestion* : oui, uniquement pendant la durée de l'expérimentation ; examen au cas par cas

? Slide n°7 Répartition des projets entre les projets portés par les GHU et les projets portés par l'AP-HP

- **Quels sont les critères de répartition ?**
 - ❑ *Suggestion 1* : arbre de décision en slide n°7
 - ❑ *Suggestion 2* : une sélection en deux temps :
 - Temps 1 : sélection des projets en central
 - Temps 2 : sélection des projets par les GHU parmi les projets non retenus en central et les projets issus de réflexions au sein de chaque GHU.

? Slide n°10 Critère d'évaluation de la situation des services

- Quel critère est à privilégier pour identifier les services en difficulté ?
 - ❑ *Suggestion* : nombre de postes vacants, spécialité, volume d'activité...

? Slide n°12 Calendrier pour les projets à l'échelle de l'AP-HP

- Le calendrier proposé est-il validé ?

? Slide n°13 Comité de sélection des projets à l'échelle de l'AP-HP

- Le comité de sélection doit-il être commun pour les projets QVT et Prise en charge des patients ?
 - ❑ *Suggestion* : un seul comité pour les deux thématiques (scénario 1)
- Combien de personnes doivent composer le comité ?
 - ❑ *Suggestion* : entre 9 et 11
- Comment sélectionner les membres du comité ?
 - ❑ *Suggestion* : tirage au sort parmi les membres du Directoire pour une partie du comité

Annexes

Zoom sur les modalités d'évaluation proposées

Les projets financés par le fonds de transformation feront l'objet d'une évaluation afin de **mesurer concrètement l'impact du projet sur l'amélioration de la prise en charge des patients et / ou sur la qualité de vie au travail des professionnels.**

Modalités d'évaluation

Communes à tous les projets financés par le fonds de transformation

Spécifiques aux projets

Projets de Prise en charge patients

- ❑ Un **questionnaire** diffusé aux patients des services
Sous la forme d'un questionnaire de satisfaction liée à la prise en charge des patients (E-SATIS)
- ❑ Des **indicateurs socles communs**
Ex : indicateurs de performance

Projets de QVT

- ❑ Un **questionnaire** diffusé aux équipes concernées
Sous la forme d'un questionnaire de mesure du « contexte organisationnel et managérial en établissement de santé » (COMET)
- ❑ Des **indicateurs socles communs**
Ex : indicateurs RH (turn over, difficultés de recrutement, absentéisme, etc.), de santé au travail et de performance

Projets aux GHU

- Des indicateurs de réussite et d'impact précis spécifiques aux projets **définis par les porteurs et suivis par les GHU**

Projets portés à l'échelle de l'AP-HP

- Des indicateurs spécifiques aux projets **co-construits avec les porteurs de projets**

Ces projets ont été remontés par les GH à l'équipe de coordination du fonds de transformation

Projet	Objectif	Porteur
Clinique diabétologique	Prendre en charge dans une clinique hors les murs en ambulatoire les patients diabétiques tout en associant des actions sur la pertinence des soins et l'évaluation du parcours via des méthodes innovantes	Bichat
Télé-expertise sur les anticoagulants	Permettre aux médecins libéraux et hospitaliers en faisant la demande (avec support écrit et réponse argumentée écrite) d'avoir des avis spécialisés dans le domaine des anticoagulants	AP-HP
Cellule de programmation imagerie	Optimiser la programmation en imagerie via notamment la formalisation d'un protocole qualité et d'indicateurs clé	HEGP
BPCO	Déployer à l'échelle de l'AP-HP	Avicenne, Cochin, Tenon
Télé-imagerie	Proposer des prestations d'interprétation par des radiologues de l'AP-HP pour des médecins externes à l'AP-HP	AP-HP
Programmation des séjours et gestion des lits	Développer un outil de gestion des lits et des séjours pour mieux répondre aux besoins du terrain	Saint Louis
Blocs éco-responsables	Promouvoir le tri des déchets et le recyclage (plastiques à usage unique notamment), réduire l'excédent de matériel anesthésique préparé et non utilisé, les EGES issus des gaz anesthésiques, et la consommation énergétique dans les salles	Tenon, Pitié Salpêtrière
Eco-maternités	Promouvoir l'utilisation de produits d'hygiène non nocifs, de mobilier sans perturbateurs endocriniens, etc. dans les maternités et la formation à la santé environnementale des jeunes parents Objectif : déploiement aux 13 maternités AP-HP	Tenon, Trousseau, Pitié Salpêtrière, Necker, Beaujon, Louis-Mourier
Produits vertueux	Tester à l'échelle d'un site les modalités de la loi Egalim : intégrer 50% produits vertueux dans les repas hospitaliers - dont 20% de produits bio. A noter : à l'échelle de l'AP-HP, cela représenterait 1€ en plus par repas, soit 20m€ de plus par an (50m€ aujourd'hui vs 70m€ en 2022)	Berck
Repas Toqué	Développer le projet Repas Toqué (un repas de chef par semaine servi à tous les patients dans tous les services) à l'échelle du GHU AP-HP Nord	Robert Debré (service d'hématologie), Lariboisière (service d'hématologie), Bretonneau

Ces projets ont été remontés par les GH à l'équipe de coordination du fonds de transformation

2/2

Projet	Objectif	Porteur
Espace patients	Proposer aux patients de l'AP-HP un espace numérique personnalisé pour suivre leurs rendez-vous, accéder à leurs documents médicaux et administratifs et à de l'information individualisée (prévention, éducation...)	AP-HP
Donner la bonne information aux patients	Donner la bonne information au bon moment par le bon canal, aux patients et à leurs proches (livret d'accueil et application, affichage, convocations, délai d'attente, facilité à joindre les services...)	AP-HP Sorbonne Necker
Améliorer l'orientation dans les établissements	Permettre aux patients de bien s'orienter tout au long de leur parcours	Mondor, Cochin, Ambroise Paré
Former les agents d'accueil	Développer la culture de l'accueil auprès de tous les professionnels (notamment formations et outils)	AP-HP Paris Saclay AP-HP Sorbonne
Rendre lisible le parcours administratif	Rendre lisible le parcours administratif (améliorer l'information sur la prise de rendez-vous, pré-admission, facturation, sortie, repenser les lieux des admissions)	Trousseau Pitié Salpêtrière
Améliorer le confort des patients	Améliorer le confort et la sécurité des patients et accompagnants (espaces d'attente, de confidentialité et de sortie, lit accompagnants, armoires sécurisées...)	HEGP, Necker Tenon, Charles Foix
Services d'accueil	Apporter des services d'accueil (garderie, accès parking simplifié, traduction...)	Cochin, Saint Antoine
Accueil en maternité	Améliorer l'accueil en maternité (faciliter le choix, rendre le séjour plus confortable...)	AP-HP Nord
RCP Immunothérapie	Professionaliser la promotion et la coordination des RCPs de prise en charge des effets secondaires des immunothérapies	AP-HP Sorbonne Université (DMU ImmunoTox)

Ces projets ont été remontés par les GH à l'équipe de coordination du fonds de transformation

Projet	Objectif	Porteur
Rénovation des chambres de garde	Rénover 16 chambres de garde	Mondor
Renforcement de l'EMAMH	Former les exécutifs médicaux et administratifs via une formation commune (management, sciences humaines...) pour améliorer la qualité des relations professionnelles.	AP-HP
Choc QVT	Proposer un ensemble d'actions de QVT dans le cadre d'une approche systémique, pragmatique, multimodale et évolutive (« choc d'action QVT ») en trois axes : définir les acteurs de la communauté (3 actions), faire vivre la communauté (6 actions), manager la communauté (1 action)	AP-HP Nord (DMU Cardio Diabéto Toxico Neuro)
Création d'une plateforme interactive de formation	Proposer une offre de formation en ligne multiforme qui utilise des outils innovants (web conférences, classes virtuelles, tutoriels, podcasts...)	AP-HP Nord (DMU Dream)
Rails patients à Emile-Roux	Ouvrir en 2023 un parcours gériatrique rénové avec toutes les chambres actuelles équipées	Mondor
Salles de formation pour la simulation interprofessionnelle	Créer des salles de formations interprofessionnelles pour que les médecins et soignants pratiquent certains actes sur des mannequins ou dans des conditions non réelles	Robert Debré
Transfert de Fibroscan vers Orbis	Transférer directement des résultats d'examen depuis la machine de Fibroscan vers le logiciel Orbis pour réduire le temps de secrétariat des IDE	AP-HP Nord (DMU Digest)
Formation des soignants à la méditation de pleine conscience	Former les soignants à la méditation de pleine conscience (présence attentive, interoception, metacognition, réactivité aux stressseurs...) et aux pratiques de compassion et auto compassion dans un déroulé pédagogique contextualisé dans le soin (tous les exercices mettent en perspective des moments de stress professionnels)	AP-HP

Le projet de prime d'intéressement...

- Dispositif destiné à **favoriser la cohésion interprofessionnelle et la mobilisation des équipes autour de projets collectifs** ;
- Ces projets doivent contribuer à **renforcer la qualité du service rendu et la pertinence des activités** en faveur des **usagers**, mais aussi des **personnels** ou des **partenaires professionnels** ;
- Les modalités de détermination des objectifs, de validation des projets et de leur évaluation sont à préciser **dans les orientations cadres de l'établissement** ;
- Les projets doivent être portés **par des « équipes »**, sans précision supplémentaire – ce qui peut s'appliquer aux UF, services ou DMU pour les équipes soignantes ;
- Un **bilan annuel** doit être présenté en instances centrales.

... Dans le cadre du fonds de transformation

Le projet de prime d'intéressement peut être complémentaire du fonds de transformation et nécessaire à la réalisation de certains projets portés dans le cadre du fonds. Plusieurs options sont envisageables :

Sélection des projets

Attribution de la prime d'intéressement aux porteurs des **projets sélectionnés** qui :

- portent de vrais engagements de portage collectif ;
- et/ou intègrent une prime comme élément essentiel du projet.

Evaluation d'impact à 6 mois

Attribution de la prime d'intéressement **après évaluation d'impact des projets** (+ 6 mois) pour inciter à la reproduction des projets à l'échelle de l'AP-HP.

Merci

Fonds.de.transformation@aphp.fr