

Plan de transformation OIKEIOSIS – 2019-2023

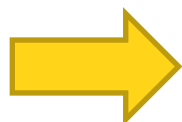
CME du mois de mai 2018

■ Démarche OIKEIOSIS lancée en 2017

- ▶ Réflexion collective sur les grands chantiers à lancer face aux nouveaux défis
- ▶ Trois séminaires organisés :
 - *OIKEIOSIS I, les 24-24.3.17 à Clairefontaine*
 - *OIKEIOSIS II, les 6-7.7.17 au Val-de-Grâce*
 - *OIKEIOSIS III, les 1-2.2.18 au campus Picpus*

■ Défis pour l'AP-HP

- ▶ Au-delà des mesures d'efficacité de court terme de 2019, nécessité d'avoir une démarche plus globale de transformation, également porteuse d'efficacité



Structuration du plan de transformation OIKEIOSIS 2019 - 2023, qui servira de base de construction au PGFP

- A. Conduire les nouvelles opérations majeures d'évolution des structures et de l'organisation**
- B. Nous adapter aux évolutions des prises en charge et de la recherche**
- C. Regagner en attractivité vis-à-vis des patients et des territoires**
- D. Renforcer le travail en équipe et la gestion des ressources humaines**
- E. Accélérer la transformation numérique**
- F. Renforcer la maîtrise des dépenses de produits de santé**
- G. Sécuriser, développer et diversifier nos recettes**
- H. Optimiser les filières achat et logistique**

Première version de la structuration du plan

A - Conduire les nouvelles opérations majeures d'évolution des structures et de l'organisation

Définir un schéma stratégique des USLD

Transformer le siège

Avicenne - Jean Verdier

Concrétiser APHP.5, APHP.6 et APHP.7

33 autres opérations majeures sont déjà en cours :

HUPNVS	Hôpital Nord HN2	HUPSL-CFX	Regroupement des laboratoires
HUSLL	Hôpital nord 1 (Nouveau Lariboisière)	HUPIFO	Création d'une unité de chirurgie ambulatoire APR
HUPIFO	Nouveau Garches	Supra-GH	Projet de restructuration de néonatalogie
HUPSSD	Larrey B (phases 1 à 3) - Avicenne	HUNEM	Clinique Robert Debré
HUPSL-CFX	Regroupement de la pneumologie dans le bâtiment des cliniques médicales - Pitié-Salpêtrière	HUHM	HMN - TEP IRM
Supra-GH	Regroupement des unités d'ophtalmologie de Cochin et de l'Hôtel Dieu (+ NCK + LRB)	HUPIFO	Restructuration des cuisines du GH
HUEP	Mise aux normes et mutualisation de la biologie du GH (phases 2 et 3) -Saint-Antoine	HUPSSD	JVR - Urgences adultes
HUHM	RBi : phase 1	HUSLL	Mise en conformité des locaux et réorganisation de la fonction restauration du GH (Restructuration des cuisines de LRB)
HUPO	Projet SIBO	VPD	Restructuration de la cuisine
HUPIFO	Projet Restructuration des Laboratoires GH	Supra-GH	Mise en conformité du secteur pharmaco-technique de la PUI
HUPNVS	Réhabilitation de la maternité de Beaujon	HUHM	Transfert de l'odontologie d'A Chenevier
HUPC	Regroupement de la médecine nucléaire dans Copernic - Cochin	HUPSSD	JVR - Regroupement Laboratoires (remontée du dépôt de sang et de l'hémiobiologie au R+5)
HUPNVS	Restructuration de la cuisine de Bichat et de mutualisation de la production Beaujon et Bretonneau	HUHM	HMN - Pneumatique et réorganisation des centres de tri
HUPC	Densification de PR1 (transfert de l'urologie et création d'une UCA)	HUPC	Restructuration des derniers étages d'ACHARD (7-8-9 èmes) hépato gastro
HUPSL-CFX	Bloc ambulatoire G Cordier	HUPS	CLIMAB / Béclère
HUPNVS	Création d'une Salle Hybride	HUPSSD	AVC - déménagement radiologie interventionnelle
		HUPIFO	Construction du nouveau Sainte-Périne

Première version de la structuration du plan

B - Nous adapter aux évolutions des prises en charge et de la recherche

Accélérer la bascule ambulatoire et le développement de la RAAC	Accélération de la bascule en médecine ambulatoire	Optimiser les blocs opératoires	Conduite de la démarche adéquation personnel capacitaire
Conduite de la démarche de réduction capacitaire	Disposer d'une meilleure gestion des lits	Optimiser nos plateaux médicotéchniques	Préparer l'AP-HP aux révolutions de la recherche

C - Regagner en attractivité vis-à-vis des patients et des territoires

Optimisation de la prise de RDV en ligne en consultation et démarrage en imagerie	Optimisation de la visualisation de l'offre de soins sur internet	Augmentation d'activité externe sur les TEP et IRM	Développement des liens avec les médecins partenaires et les centres de santé
Création de parcours rémunérés dans le cadre de l'article 51	Réduction des transferts hors AP-HP en aval des urgences et des consultations	Réduction des transferts hors AP-HP d'actes techniques (explorations, biopsies, pose DIVLD, etc.)	Relance de l'ophtalmologie à l'AP-HP
Relancer la chirurgie orthopédique	Relance de la cardiologie à l'AP-HP (médecine et chirurgie)	Relance de la neurologie et de neurochirurgie à l'AP-HP	Développement de la chirurgie gynécologique à l'AP-HP
Développement de la radiologie interventionnelle à l'AP-HP			

Première version de la structuration du plan

D - Renforcer le travail en équipe et la gestion des ressources humaines

Développer largement les protocoles de coopération et de pratique avancée	Développer la qualité de vie au travail et un label associé	Optimiser les cycles de gestion RH	Construire l'évolution de l'offre de loisirs
Optimiser la gestion des crèches	Mise en retraite pour invalidité d'agents en disponibilité d'office pour raisons de santé	Simplifier le recours à la suppléance interne ou externe grâce à la généralisation du logiciel ARTHEMIHS	

E - Accélérer la transformation numérique

Mutualisation des standards téléphoniques	Développer les nouvelles organisations liées à la GAM	Massification et dématérialisation du courrier	Tirer tous les avantages du dossier patient informatisé
Basculer en zéro papier dans les services cliniques, grâce à la numérisation	Déployer la reconnaissance vocale	Quasi-automatiser le codage et ses contrôles	

F – Renforcer la maîtrise des dépenses de produits de santé

Renforcer la maîtrise des dépenses liées aux achats de produits de santé	Mettre en place des actions contraignantes sur le bon usage et la juste prescription	Optimiser l'organisation du circuit du médicament et du dispositif médical
--	--	--

G – Sécuriser, développer et diversifier nos recettes

Tarification effective des conditions particulières	Moderniser les circuits patient pour améliorer le recouvrement (préadmission, etc.)	Améliorer le codage de l'activité et la facturation des traitements externes	Développer des ressources complémentaires sur les locaux
Optimiser la gestion du parc locatif de l'AP-HP	Développer le mécénat	Vendre en externe des services de bio-informatiques	Mieux valoriser notre propriété intellectuelle
Développer des ressources complémentaires au travers de services commerciaux	Davantage maîtriser nos dépenses fiscales		

H – Optimiser les filières achat et logistique

Faire des gains d'achats hors produits de santé	Identifier et conduire de nouveaux projets supra-GH dans la filière logistique
--	---

- **Finalisation du périmètre, des porteurs et coordonnateurs médicaux, ainsi que des fiches projets en lien avec les différents acteurs : directions de GH, CME, instances, etc. (avril-mai 2018)**
- **Envoi des lettres de mission aux directeurs de projet pour le démarrage des travaux (juin 2018)**
- **Présentation détaillée de certaines actions du plan de transformation, lors du 4^{ème} séminaire OIKEIOSIS (juillet 2018)**