Exercice 2019

EPRD 2019
et
plan global de financement pluriannuel 2019-2023

1. Résultat prévisionnel 2018
2. EPRD 2019
3. PGFP 2019-2023

Instances

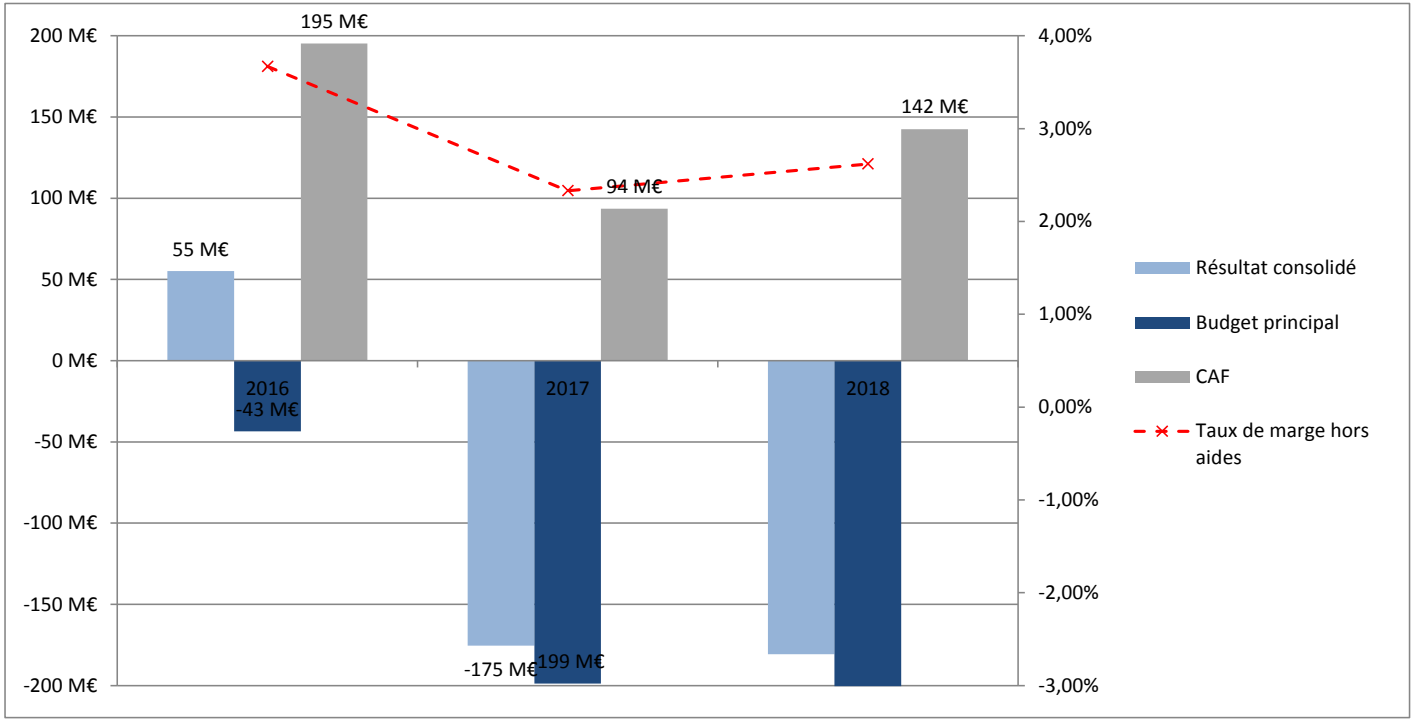
DEFIP-DBCG

Version	1
Date	13/11/2018

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Prévisions d’atterrissage 2018 et EPRD 2019

2018: une stabilisation du résultat et une progression de 50 % de la CAF



- **La stabilisation du déficit du budget principal à - 200 M€ (et du déficit consolidé à -181 M€) s'accompagne d'une amélioration de la CAF et de la marge brute :**
  - Une **progression de la CAF (142 M€ vs. 94 M€)** et du taux de marge brute (2,62% vs. 2,33%)

- **Par rapport à la DM 2018 (- 169 M€), la dégradation s'explique principalement :**
  - Une dynamique des recettes d''activité inférieure à la cible (- 25 M€ vs. EPRD)
  - Des charges de produits de santé (T2) et hôtelières et générales (T3) supérieures à l'EPRD, lequel était construit sur des bases ambitieuses de maîtrise (+30 M€ vs EPRD)
  - Non compensé par une maîtrise forte de la masse salariale forte et supérieure à l'objectif ERPD (- 20 M€)

- **Des incertitudes subsistent concernant l'impact de facteurs externes à l'AP-HP:**
  - Montant définitif des dotations MIGAC-FIR
  - Dégel éventuel (partiel ou total) du coefficient prudentiel

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Une trajectoire financière au service de la nouvelle AP-HP

- **La nouvelle AP-HP constitue une profonde transformation de l'AP-HP. Elle est à la fois**
  - un **plan de transformation** permettant de reconfigurer et moderniser les hôpitaux, d'accélérer la transformation digitale, de revoir les organisations dans l'objectif d'une meilleure prise en charge des patients et enfin de renforcer le travail en équipe tout en améliorant les performances économiques
  - une **AP-HP plus « fédérale »,** plus décentralisée, avec un nouveau siège recentré sur ses missions stratégiques, une plus grande autonomie accordée à ses groupes hospitaliers et des département médico-universitaires fédérateurs
  - un **contrat renouvelé avec l'État** pour mieux reconnaître et soutenir les spécificités de l'AP-HP

- **Elle trouve une traduction dans la trajectoire financière 2018-2023 qui repose sur**
  - un retour à l'équilibre du budget principal en 2023 permis par la mobilisation des leviers du plan de transformation
  - une politique ambitieuse d'investissements pour accélérer la transformation et bénéficiant du soutien de l'État (hôpital Nord 1 et 2, investissements numériques, etc.)
  - une mobilisation collective dans le cadre d'une gouvernance renouvelée et simplifiée

EPRD 2019 : réduire le déficit de 25 %

- **Compte tenu de la situation financière toujours dégradée anticipée pour 2018, l'AP-HP a construit un budget 2019 permettant de franchir une marche significative de réduction du déficit (- 55 M€) vers un retour à l'équilibre en 2023**

- **L'EPRD 2019 prolonge la forte exigence qui a marqué l'exercice 2018**
  - Un **objectif de stabilisation de la masse salariale** (PM+PNM)
  - Une **stabilité** des dotations MIGAC/FIR à 1180 M€, c'est-à-dire le montant prévu en 2018
  - Une reprise très mesurée de l'augmentation de l'activité (+1,2% en volume de séjours) et mettant l'accent sur le développement de l'ambulatoire (+1,9%) et de l'HAD (+7,9%)
  - Un niveau d'efficience élevé (145 M€) reposant sur les leviers du plan de transformation et **à 50% sur la maîtrise des charges**

- **Les principaux leviers d'efficience mobilisés sont**
  - La relance des filières d'activité, selon les potentialités de chaque GH
  - L'adaptation du capacitaire à l'évolution des prises en charges (bascule ambulatoire, RAAC, etc.) et l'adéquation personnel-capacitaire (APC)
  - La transformation numérique
  - La maîtrise des charges à caractère médical (CT2) *in* GHS
  - La poursuite du développement de la facturation des chambres particulières

EPRD 2019 : réduire le déficit de 25 %

		2018	2019	2018/2019
Charges titre 1	Charges de personnel	4 414 M€	4 414 M€	0,0%
Charges titre 2	Charges à caractère médical	1 709 M€	1 715 M€	0,3%
Charges titre 3	Charges à caractère hôtelier et général	736 M€	727 M€	-1,2%
Charges titre 3 hors ANV	*Charges à caractère hôtelier et général hors ANV*	*653 M€*	*647 M€*	*-0,9%*
Charges titre 4	Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	665 M€	624 M€	-6,2%
Total Charges		**7 524 M€**	**7 480 M€**	**-0,59%**

Produits titre 1	Produits versés par l'assurance maladie	5 630 M€	5 666 M€	0,6%
Produits titre 2	Autres produits de l'activité hospitalière	692 M€	711 M€	2,6%
Produits titre 3	Autres produits	1 001 M€	958 M€	-4,3%
Total Produits		**7 324 M€**	**7 335 M€**	**0,15%**

Résultat	**-200 M€**	**-145 M€**

NB: évolutions à périmètre constant, c'est-à-dire sans prendre en compte le transfert de l'activité d'USPC de San Salvadour vers le budget annexe CRPA-P (voir annexe)

Des investissements pour accompagner la transformation

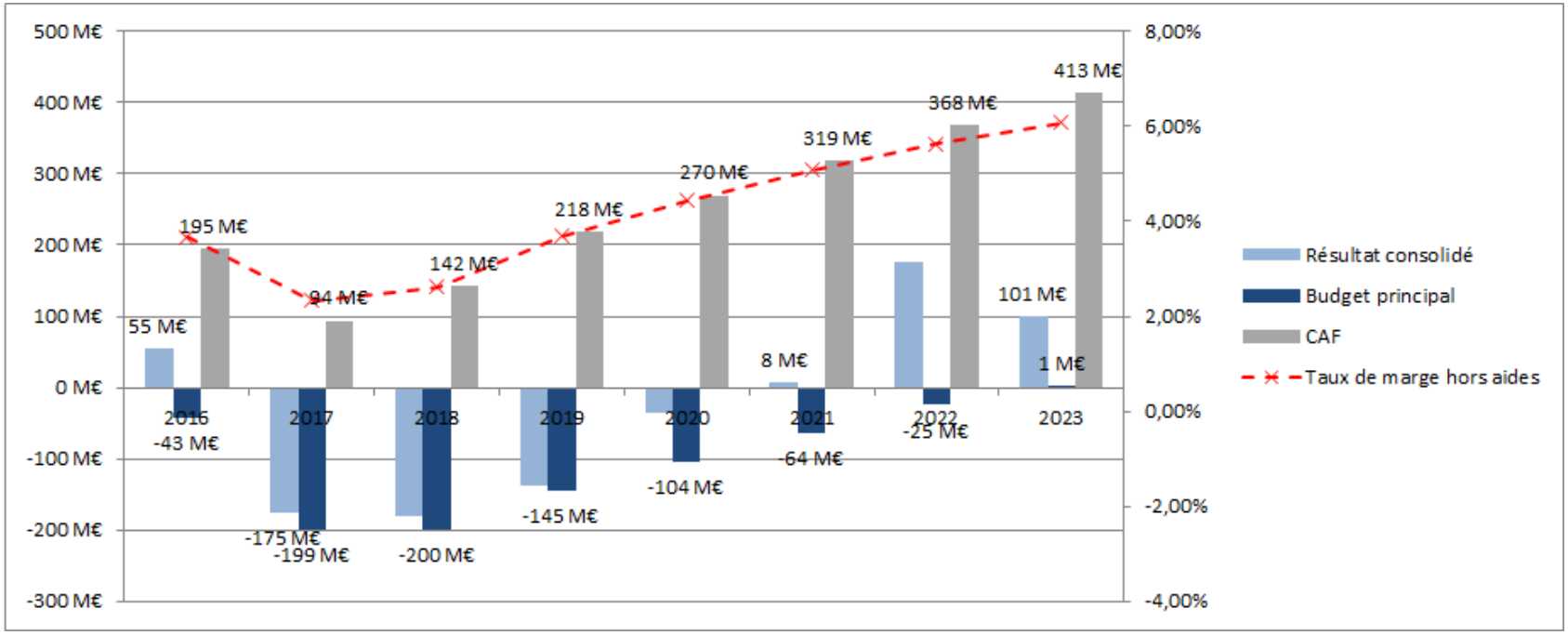
EMPLOIS		RESSOURCES	
Insuffisance d'autofinancement		218	Capacité d'autofinancement
Remboursements de dette	141	315	Emprunts
Immobilisations	422	10	Dotations et subventions
Autres emplois		20	Cessions d'immobilisations
Total des emplois	*563*	*563*	*Total des ressources*
Apport au fonds de roulement			Prélèvement sur fonds de roulement
Total équilibré du TFP	*563*	*563*	*Total équilibré du TFP*

- **L'AP-HP prévoit un volume d'investissement à hauteur de 422 M€ en 2019 (en crédits de paiement) contre environ 375 M€ en 2018**
  - 256 M€ de travaux dont les principales opérations prévues en 2019
  - 105 M€ d'équipements
  - 60 M€ pour le système d'information

- **La hausse prévue de la CAF à 218 M€ (+76 M€ par rapport à 2018, soit + 50%), permettra de limiter le recours à l'endettement en 2019**
  - 315 M€ d'emprunts nouveaux prévus (- 30M€ par rapport à 2018)
  - 141 M€ de remboursement de dettes prévus

PGFP 2019-2023: assurer le retour à l'équilibre pour financer nos investissements

Un retour à l'équilibre en 5 ans du budget principal et une CAF supérieure à 400 M€ d'ici 2023



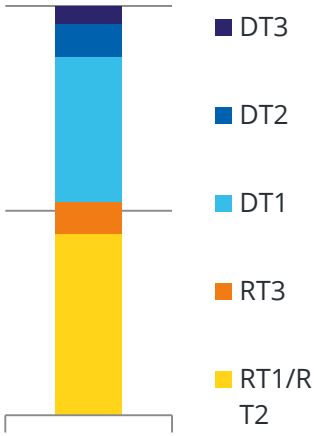
- **Réduction de 27% du déficit dès 2019 (55 M€) pour restaurer rapidement un niveau de capacité d'autofinancement (>200 M€ en 2020 et >400 M€ en 2023) et soutenir les investissements**
- **Une stabilité de la masse salariale (0%) sur l'ensemble de la période 2018-2023**
- **Des prévisions d'activité prudentes : +1,1% en volume de séjours (HC+HP) chaque année et +0,5% par an en recettes de séjours (y compris HAD) après baisse tarifaire (-0,6%)**
- **Une stabilité des dotations MIGAC-FIR à 1180 M€ pendant toute la période**
- **Une progression très limitée des charges de produits de santé et hôtelières et générales nécessitant une forte mobilisation collective**

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Le plan de transformation constitue le socle du retour à l'équilibre

- **Le plan de transformation permettra de générer les 725 M€ d'efficience nécessaires sur la période 2019-2023 pour assurer le retour à l'équilibre du budget principal:**
  - La moitié de l'efficience portera sur les charges, et l'autre moitié sur les recettes
  - L'effort sera prolongé après 2023 grâce à la contribution des grands projets d'investissement (hôpital Nord, nouveau Garches)

	TOTAL 2019-2023	2 019	2 020	2 021	2 022	2 023
Recettes	373	89	82	72	69	61
RT1/RT2	321	76	69	61	60	55
RT3	52	13	13	11	9	6
Charges	- 352	- 75	- 73	- 72	- 66	- 66
DT1	- 259	- 53	- 53	- 53	- 50	- 50
DT2	- 60	- 12	- 12	- 12	- 12	- 12
DT3	- 32	- 9	- 8	- 7	- 4	- 4
Efficience totale	**725**	**164**	**155**	**144**	**135**	**127**



- **60% de l'efficience attendue repose sur les 7 leviers majeurs du plan de transformation**

Projet du plan de transformation	M€
Développement des filières d'activité (hospitalisation sauf ROI)	170
Capacitaire/Adéquation personnel capacitaire	66
Maîtrise des dépenses de produits de santé	60
ROI des projets d'investissements	53
Transformations numériques	33
Facturation des chambres particulières	30
Nouveau siège	18
TOTAL	**430**

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Des investissements majeurs pour moderniser et transformer l'AP-HP

TABLEAU DE FINANCEMENT PREVISIONNEL actualisé	2019	2020	2021	2022	2023
Ressources	563 M€	618 M€	741 M€	724 M€	708 M€
Capacité d'autofinancement	218 M€	270 M€	319 M€	367 M€	413 M€
Emprunts	315 M€	256 M€	325 M€	134 M€	147 M€
Dotations et subventions	10 M€	17 M€	23 M€	23 M€	23 M€
Cessions d'immobilisations	20 M€	75 M€	75 M€	200 M€	125 M€
Prélèvement au FR	0 M€	0 M€	0 M€	0 M€	0 M€
Emplois	563 M€	618 M€	741 M€	724 M€	708 M€
Remboursements de dette	141 M€	128 M€	170 M€	185 M€	155 M€
Immobilisations	422 M€	490 M€	572 M€	539 M€	553 M€
Apport au FR	0 M€	0 M€	0 M€	0 M€	0 M€
Fonds de Roulement	658 M€	658 M€	658 M€	658 M€	658 M€
CAF nette	76 M€	142 M€	149 M€	182 M€	258 M€

- **Le plan pluriannuel d'investissement prévoit une poursuite de la montée en charge des investissements pour continuer de moderniser et transformer l'AP-HP :**
  - 2,5 Md€ d'investissements prévus pour la période 2019-2023
  - 495 M€ de cessions prévus pour la période 2019-2023 pour contribuer directement au financement des investissements

- **Un endettement maîtrisé sur période longue pour assurer le financement de nos investissements :**
  - Le taux d'endettement passe de 32,5% en 2018 à 35,1% en 2023
  - La durée apparente de la dette revient **sous le seuil des 10 ans** à compter de 2021

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Une stratégie de reconfiguration de l'offre de soins à 10 ans assise sur une quinzaine d'opérations majeures de transformation

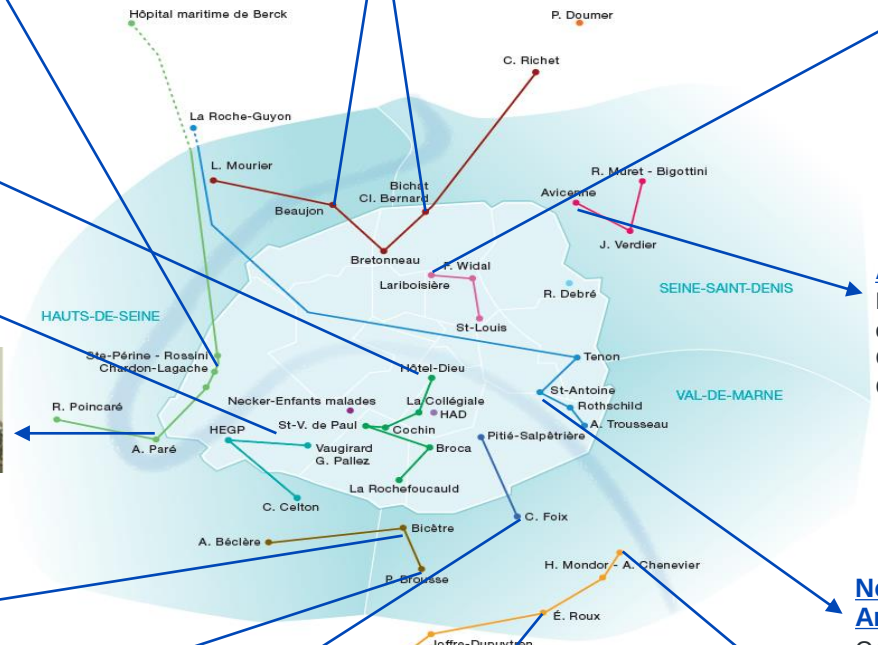
Sainte-Périne
Reconfiguration des soins gériatriques
Coût estimé : 60 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : 2021

Stratégie Nord : Bichat-Beaujon
Construction d'un nouvel ensemble
Coût estimé : 730 M€ TDC yc foncier
Livraison prévisionnelle : 2027

Stratégie Nord : nouveau Lariboisière
Construction d'un nouveau bâtiment et restructuration des peignes historiques
Coût estimé : 300 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : 2023 (phase 1) / 2026 (phase 2)

Hôtel-Dieu
Reconversion de l'Hôtel-Dieu
Coût estimé : 100 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : 2021 (phase 1) / 2023 (phase 2)

Nouvelle école de chirurgie à Leriche
Coût estimé : 10 M€ TDC
Calendrier en cours de stabilisation



Avicenne/Jean-Verdier
Nouveau pôle femme-enfant à Avicenne et restructuration de Jean-Verdier
Coût estimé : 85 M€ TDC
Calendrier en cours de stabilisation

Nouveau Garches à Ambroise-Paré
Coût estimé :170 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : 2024

PTI Bicêtre
Restructuration du plateau technique interventionnel
Coût estimé : 29 M€ TDC
Calendrier en cours de stabilisation

Nouveau siège à Saint-Antoine
Coût estimé : 40 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : fin 2021

Paul-Brousse
Reconfiguration des soins gériatriques
Coût estimé : 65 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : 2025

Henri-Mondor
Réa. bloc et interventionnel RBI
Coût estimé : 55 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : 2021

Pôle logistique à Charles-Foix
Coût estimé : 15 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : 2022

Emile-Roux
Reconfiguration des soins gériatriques
Coût estimé : 60 M€ TDC
Livraison prévisionnelle : 2024

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Une préservation de l'effort de transformation de l'AP-HP

- **Une stratégie de reconfiguration de l'offre de soins à 10 ans assise sur une quinzaine d'opérations majeures, notamment :**
  - Stratégie Nord : nouveau campus hospitalo-universitaire Grand Paris Nord et restructuration complète du site de Lariboisière
  - Hôpital du handicap : nouveau Garches sur Ambroise-Paré
  - Reconfiguration de l'offre gériatrique (SLD) : Sainte-Périne, Émile-Roux, Paul-Brousse
  - Adaptation de l'offre au déploiement du Grand Paris : restructuration des blocs opératoires et du plateau technique d'Henri-Mondor, construction du pôle femme/mère/enfant sur Avicenne et restructuration de Jean-Verdier
  - Hôpital au cœur de la Cité : nouvel Hôtel-Dieu
  - Transformation du siège de l'AP-HP : cession du siège historique et construction du nouveau siège sur Saint-Antoine

Outre les opérations majeures, la transformation se poursuit également sur le PGFP 2019-2023 à l'échelle des sites ou des GH, au travers d'opérations de restructuration (OID, comprises entre 1 et 25 M€), notamment :

Site	Projet
Ambroise-Paré	Projet biologie
Cochin	Plan SAU - Restructuration des urgences Cochin
Cochin	Réhabilitation de la médecine nucléaire
Louis-Mourier	Extension du SAU
Mondor	Projet OPEN hématologie
Mondor	3e accélérateur et bunker relais
Necker	Réhabilitation de la Clinique Robert-Debré
Pitié-Salpêtrière	Neurologie Castaigne
Pitié-Salpêtrière	Cliniques médicales pneumologie
Robert-Debré	Mise aux normes de la néonatalogie
Saint-Antoine	Projet "Bio Est"
Saint-Louis	Mise en conformité de la réanimation de Saint-Louis et création d'une USC
Saint-Louis	Projet biologie

Un effort d'investissement appuyé sur une forte dynamique de cession

- **L'AP-HP vise une dynamisation de sa politique de cessions sur le prochain PGFP, pour contribuer au financement de la trajectoire d'investissement**
  - Une réalisation moyenne de l'ordre de 55 M€ / an sur les 5 dernières années
  - Une ambition renforcée en matière de cessions, avec une cible à près de 100 M€ / an sur les 5 prochaines années, soit près de 20 % du total des investissements programmés sur la période
  - Cette cible de 500 M€ sur 5 ans intègre un **plan spécifique de dynamisation de cessions**, permettant de **majorer de 190M€ les produits de cessions** sur la période 2019-2023 par rapport au précédent PGFP : cessions supplémentaires de bâtiments tertiaire (siège Victoria, ancien IFSI avenue René-Coty) ou logement (Bd Sébastopol, avenue de Versailles) + anticipation des projets de libération / valorisation de sites

- **Les principales cessions sur 2019-2023 :**
  - Cessions sur le périmètre du siège : Victoria + Saint-Martin, Raynaud + Pascal (Broussais), Charenton
  - Cessions de biens libérés grâce au projet Hôtel-Dieu : Scipion, Fer-à-Moulin / Fossés Saint-Marcel
  - Cessions liées à la reconfiguration de l'offre SLD : Chardon-Lagache, Joffre, hôpital La Rochefoucauld, Adélaïde-Hautval
  - Cessions d'immeubles du domaine privé : bd Sébastopol, Avenue de Versailles, lots de copropriété…

Annexes

1. Résultat prévisionnel 2018 (RIA n°1)

- **Le volume de séjours progresse plus faiblement qu'attendu et se traduit par un retard à la cible de recettes séjours de -20 M€ à fin septembre 2018**
  - 0% en hospitalisation complète à fin octobre (en volume)
  - +2,7% en hospitalisation partielle à fin octobre (en volume)
  - Cette dynamique est cependant plus favorable que la moyenne constatée en Ile-de-France et pour les CHU dans leur ensemble
- **Les charges de personnel sont très maîtrisées:**
  - -0,1% constaté à fin octobre
- **Les charges à caractère médical et hôtelières/générales augmentent plus que la cible (données à fin octobre) :**
  - Charges de T2 in GHS: +1,2% pour une cible EPRD à -3% (mais vs. +3% en 2017)
  - Charges de T3 en légère baisse pour un cible EPRD à -1,6% (hors ANV)
- **Les recettes issues de la facturation des chambres particulières progressent de manière dynamique et conforme, voire supérieure, à la cible de 35 M€ en 2018**

Un résultat prévisionnel 2018 inférieur à la cible

- **L'AP-HP anticipe pour 2018 un déficit de -200 M€ du compte de résultat principal, stable par rapport à 2017 mais supérieur à celui prévu au budget (-169 M€)**

- **L'écart de 30 M€ du déficit prévisionnel par rapport au budget s'explique principalement par :**
  - Des charges de T2 et T3 nettement supérieures à la cible
  - Des recettes d'activité inférieures à la cible
  - Ces écarts ne sont pas compensés par la forte maîtrise des charges de personnel (-0,1%), ni par l'impact favorable du résultat hors exploitation courant (résultat exceptionnel et financier)

Ecarts à la prévision EPRD M

Exploitation courante	Respect de la cible interne masse salariale	20,0 M€
	Charges de titre 2 in GHS	-30,7 M€
	Charges de titre 3	-1,8 M€
	Activité séjours PT1	-25,0 M€
	Activité externe PT1	-5,0 M€
	Facturation RIHN	0,0 M€
	Lamda	0,0 M€
	Produits de titre 2	-0,3 M€
	Autres produits	-1,0 M€
	Chambres particulières	0,0 M€
	Remboursements CRPA-B et E	-3,7 M€
Hors exploitation courante	Résultat exceptionnel hors RAMR	10,0 M€
	Sur-exécution des RAMR	9,1 M€
	Résultat financier	1,3 M€
	Mise en service des amortissements	-5,9 M€
	Schéma de provisions	
	Résultat CRPP 2018 prévisionnel ajusté hors facteurs externes à l'AP-HP :	**-200 M€**
Facteurs externes à l'AP-HP	Dégel coefficient prudentiel	0,0 M€
	Dotations MIGAC-FIR	0,0 M€
	Résultat CRPP 2018 prévisionnel ajusté yc facteurs externes à l'AP-HP :	**-200 M€**

- **Le résultat 2018 pourrait par ailleurs encore être impacté par des décisions externes à l'AP-HP concernant:**
  - Les dotations MIGAC-FIR: zone de risque de 20 à 30 M€ par rapport au montant de 1180 M€ prévu à l'EPRD
  - Le dégel du coefficient prudentiel: 19,6 M€ de recettes en 2017

Des équilibres financiers plus dégradés que dans l'EPRD

- **Budgets annexes:**
  - USLD : résultat prévisionnel à -14,4 M€ en amélioration de 0,7 M€ par rapport à la DM
  - EHPAD : résultat prévisionnel à -2,9 M€ en amélioration d'1 M€ par rapport à la DM
  - Écoles : résultat prévisionnel en ligne avec la DM et anticipé à l'équilibre
  - CSAPA : résultat prévisionnel en ligne avec la DM et anticipé à l'équilibre
  - DNA : résultat prévisionnel en ligne avec la DM à +37 M€
- **L'ensemble de ces éléments conduisent à une diminution de la CAF et du taux de marge brute, hors aides, appréciés à l'échelle de l'entité juridique AP-HP**
  - Toutefois la prévision de la CAF reste supérieure de 50 % à la CAF de 2017

	DM 2018	Résultat 2018 anticipé
Budget principal	-169 M€	-200 M€
Budget consolidé	-151 M€	-181 M€
CAF	166 M€	142 M€
TMB (hors aides)	3,20%	2,60%

2. EPRD 2019

La poursuite de la maîtrise des charges

- **L'AP-HP se fixe des cibles fortes de maîtrise de ses charges pour 2019**

- **Stabiliser les charges de personnel (PM+PNM), soit 0%, malgré des effets prix/volume estimés à +1,2%, notamment en raison d'une nouvelle tranche de mise en œuvre du PPCR (28 M€)**

- **Poursuivre la maîtrise des autres charges d'exploitation**
  - Un objectif de limiter la progression des charges médicales à 0,3% et les charges hôtelières et générales à -0,9%, dont -1% hors ANV
  - Cela implique 12 M€ d'efficience sur les charges de T2 in GHS et 8 M€ sur les charges de T3 en 2019
  - Nécessité de poursuivre la maîtrise des volumes et les gains achats pour ces deux champs de dépense

Une progression d'activité portée par l'ambulatoire

- **L'AP-HP retient des prévisions d'activité prudentes en 2019 et marquées par un fort développement de l'activité ambulatoire et d'HAD**

- **Le budget 2019 repose sur une prévision d'activité de +1,2% en volume, fortement portée par le développement de l'ambulatoire**
  - +0,4% en hospitalisation complète et +1,9% en hospitalisation partielle
  - Après intégration d'une hypothèse de baisse tarifaire de 0,6% en 2019, cela représente une augmentation de 0,4% des recettes séjours et de 0,6% en intégrant l'HAD, soit +16,5 M€

Proposition externe	
Hospitalisation Complète MCO	
Recettes HC	**+ 0,1%**
Recettes HC socle	+ 0,1%
Recettes MN	+ 0€
Hospitalisation Partielle MCO	
Recettes HP	**+ 2,3%**
Recettes HP socle	+ 0,8%
Recettes MN HP	+ 6,2M€
Recettes totales MCO	
Recettes HC + HP	**+ 0,4 %**
Recettes totales socle	+ 0,2 %
Recettes MN totales	+ 6,2M€
Amélioration du codage	+ 0€
Recettes HAD	
Recettes totales	**+ 8,5 %**
Recettes totales MCO + HAD	
Recettes totales	**+ 0,6 %**

Proposition externe	
Hospitalisation Complète MCO	
Activité HC	**0,4%**
Activité HC socle	0,4%
Activité MN HC	+ 0 séjours
Hospitalisation Partielle MCO	
Activité HP	**1,9%**
Activité HP socle	0,6%
Activité MN HP	+ 9 567 séjours
Hospitalisation Complète + Partielle MCO	
Activité HC + HP	**1,2%**
Activité HC + HP socle	0,5%
Activité MN HC + HP	+ 9 567 séjours

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Les 10 principaux projets nouveaux (HP) représentent 5,1 M€ de recettes en plus

GH	Hôpital	Titre de la MN	Date de début d'effet	Séjours/séances HP	Recettes théoriques HP
G07 - HUPS	Antoine Béclère	CLIMAB	janv-19	2 809	1 344 079 €
G12 - HUPC	Cochin	Développement de l'activité de chirurgie ambulatoire	janv-19	599	811 309 €
G12 - HUPC	Cochin	Restructuration de la prise en charge diagnostique et thérapeutique du cancer du poumon	janv-19	1 156	711 158 €
H61 - HUNCK	Necker	Phase 3 CRD - Déménagement et optimisation des HDJ diagnostique et thérapeutique (24 lits)	avr-19	1 010	544 408 €
G12 - HUPC	Cochin	Extension de l'amplitude horaire de Cardiologie	janv-19	265	495 550 €
G04 - HUPSL	PSL	Robot UCA	avr-19	165	411 600 €
G06 - HUEP	Tenon	Développement prise en charge ambulatoire en oncologie	janv-19	988	352 451 €
G06 - HUEP	Jean Verdier	Développement des activités de médecine du sport sur le site JVR	mars-19	314	191 328 €
G07 - HUPS	Bicêtre	Ré-internalisation des endoscopies	avr-19	189	183 330 €
G01 - HUPSSD	Avicenne	Radiologie Interventionnelle	juin-19	186	129 000 €
Total principales mesures nouvelles				**7 681**	**5 174 213 €**

D'autres mesures sont aussi prévues :

- Des transferts entre sites et entre GH
- Des réorganisations
- Des bascules en ambulatoire
- Des interventions utilisant les robots

Présentation synthétique du CRPP

		2018	2019	2018/2019
Charges titre 1	Charges de personnel	4 414 M€	4 414 M€	0,0%
Charges titre 2	Charges à caractère médical	1 709 M€	1 715 M€	0,3%
Charges titre 3	Charges à caractère hôtelier et général	736 M€	727 M€	-1,2%
Charges titre 3 hors ANV	*Charges à caractère hôtelier et général hors ANV*	*653 M€*	*647 M€*	*-0,9%*
Charges titre 4	Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	665 M€	624 M€	-6,2%
Total Charges		**7 524 M€**	**7 480 M€**	**-0,59%**

Produits titre 1	Produits versés par l'assurance maladie	5 630 M€	5 666 M€	0,6%
Produits titre 2	Autres produits de l'activité hospitalière	692 M€	711 M€	2,6%
Produits titre 3	Autres produits	1 001 M€	958 M€	-4,3%
Total Produits		**7 324 M€**	**7 335 M€**	**0,15%**

Résultat	**-200 M€**	**-145 M€**

NB: évolutions à périmètre constant, c'est-à-dire sans prendre en compte le transfert de l'activité d'USPC de San Salvadour vers le budget annexe CRPA-P (voir annexe)

Budget principal:

- -145 M€

Budgets annexes:

- USLD (B): -12,7 M€ *(pas de hausse tarifaire)*
- EHPAD (E): -2 M€ (fermeture Paul-Doumer)
- CSAPA (P): équilibré
- Ecoles (C): équilibré
- DNA (A): +22 M€

(2019 : faible année de cessions)

EPRD 2019 : un changement de périmètre important

- **En 2019, le budget de l'AP-HP intègre un changement de périmètre important**

- **Une partie de l'activité de l'hôpital San Salvadour relevant du SSR est transformée en activité d'unité de soins prolongés complexes (USPC) dans le cadre d'une expérimentation menée pour 5 ans par l'ARS Île-de-France**

- **Cette activité relève du champ médico-social pour l'hôpital San Salvadour. L'intégralité des ressources, des effectifs et des dépenses (20,37 M€) de cette activité sont donc maintenus mais transférés sur le budget annexe P à compter du 1er janvier 2019.**

- **En intégrant ce changement de périmètre, l'EPRD 2019 pour le CRPP est donc le suivant.**

- **Il trouve sa contrepartie dans l'évolution du CRPA-P en 2019**

		2018	2019	2018/2019
Charges titre 1	Charges de personnel	4 414 M€	4 401 M€	-0,3%
Charges titre 2	Charges à caractère médical	1 709 M€	1 713 M€	0,2%
Charges titre 3	Charges à caractère hôtelier et général	736 M€	722 M€	-1,9%
Charges titre 3 hors ANV	*Charges à caractère hôtelier et général hors ANV*	*653 M€*	*647 M€*	*-0,9%*
Charges titre 4	Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	665 M€	624 M€	-6,2%
Total Charges		**7 524 M€**	**7 459 M€**	**-0,86%**

Produits titre 1	Produits versés par l'assurance maladie	5 630 M€	5 646 M€	0,3%
Produits titre 2	Autres produits de l'activité hospitalière	692 M€	711 M€	2,6%
Produits titre 3	Autres produits	1 001 M€	958 M€	-4,3%
Total Produits		**7 324 M€**	**7 314 M€**	**-0,12%**

Résultat	**-200 M€**	**-145 M€**

Un maintien de l'effort d'investissement au service de la modernisation/transformation de l'AP-HP

- 422 M€ d'investissement prévus en 2019 en hausse d'environ 40 M€ par rapport à 2018 (sous-exécution de 30M€ anticipée sur 2018)

Travaux	**256,3**
dont OIC	88,8
dont OIT	50,0
dont OID	62,5
dont PT	55,0
Equipements	**104,8**
SI	**60**
Dépenses de brevets	**1**
TOTAL	**422,1**

Dont le financement ne peut se faire en 2019 que par un accroissement de l'endettement de l'AP-HP

- Tableau de financement prévisionnel (TFP) pour 2019

EMPLOIS		RESSOURCES	
Insuffisance d'autofinancement		218	Capacité d'autofinancement
Remboursements de dette	141	315	Emprunts
Immobilisations	422	10	Dotations et subventions
Autres emplois		20	Cessions d'immobilisations
Total des emplois	*563*	*563*	*Total des ressources*
Apport au fonds de roulement			Prélèvement sur fonds de roulement
Total équilibré du TFP	*563*	*563*	*Total équilibré du TFP*

2. Projet de PGFP 2019-2023

Les hypothèses structurantes de construction du PGFP

Principales hypothèses de construction et objectifs après efficience d'évolution des charges et produits

- Des effets prix 2020 et suivantes cohérent avec ceux prévus en 2019
- Poursuite d'un développement mesuré de l'activité largement porté par le développement de l'ambulatoire
- Intégration d'une hypothèse de baisse annuelle des tarifs de -0,6% (comme en 2018)
- Maintien d'un niveau de provisionnement pour créances irrécouvrables cohérent avec le taux de recouvrement de l'AP-HP

	2019	2020	2021	2022	2023
Produits					
1. Produits T1					
Produits des séjours MCO					
Hypothèse d'évolution tarifaire	*-0,60%*	*-0,60%*	*-0,60%*	*-0,60%*	*-0,60%*
Cible de progression d'activité	*1,20%*	*1,10%*	*1,10%*	*1,10%*	*1,10%*
effet volume	*1,20%*	*1,10%*	*1,10%*	*1,10%*	*1,10%*
effet PMCT	*0,00%*	*0,00%*	*0,00%*	*0,00%*	*0,00%*
Dotations MIGAC FIR MCO	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Dotations MIGAC FIR MCO avec variation des aides	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
Charges					
1. Charges T1					
Tendanciel	1,2%	1,2%	1,2%	1,1%	1,1%
Evolution après efficience	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
2. Charges T2					
Tendanciel	1,0%	2,0%	2,0%	2,0%	2,0%
Evolution après efficience	0,3%	1,2%	1,3%	1,3%	1,3%
3. Charges T3					
Tendanciel	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%	1,0%
Evolution après efficience	-1,2%	-0,9%	-0,1%	0,3%	0,2%

HÔPITAUX DE PARIS

Une restauration des grands équilibres dès 2021

- **725 M€ d'efficience à réaliser en 5 ans**
  - 260 M€ d'efficience sur les charges de personnel (52 M€ / an)
- **Une trajectoire de retour à l'équilibre pour les USLD**
  - **Objectif de retour à l'équilibre en 2023** en s'appuyant sur le nouveau schéma directeur qui sera issu des réflexions en cours dans le cadre du plan de transformation
- **Permettant une restauration progressive des grands équilibres financiers**
  - Retour à l'équilibre du résultat consolidé en 2021
  - CAF > 300 M€ en 2021
  - **Retour à l'équilibre du budget principal en 2023**
  - Taux de marge brute hors aide de 6% en 2023

PGFP 2019-2023						
	2019	2020	2021	2022	2023	2019-2023
Résultat CRPP	-145 M€	-104 M€	-64 M€	-25 M€	1 M€	
Résultat consolidé	-137 M€	-36 M€	8 M€	176 M€	101 M€	
CAF	218 M€	270 M€	319 M€	368 M€	413 M€	**1 588 M€**
TMB hors aides	3,69%	4,43%	5,08%	5,62%	6,08%	

L'AP-HP poursuit sa trajectoire d'investissement au service de sa modernisation/transformation.

- 2,5 Md€ d'investissements prévus sur la période 2019-2023

En M€	2019	2020	2021	2022	2023	TOTAL 2019-2023
Travaux	**256,3**	**321,9**	**399,9**	**365,3**	**372,4**	**1715,8**
dont OIC	88,8	154,4	239,9	205,3	217,4	905,8
dont OIT	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	250,0
dont OID	62,5	62,5	60,0	60,0	55,0	300,0
dont PT	55,0	55,0	50,0	50,0	50,0	260,0
Equipements	**104,8**	**107,3**	**110,8**	**112,7**	**119,7**	**555,4**
SI	**60,0**	**60,0**	**60,0**	**60,0**	**60,0**	**300,0**
Dépenses de brevets	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**1,0**	**5,0**
TOTAL	**422,1**	**490,3**	**571,7**	**539,0**	**553,1**	**2576,2**

La trajectoire d'investissement est compatible avec un endettement maîtrise tout au long du PGFP

RATIOS D'ENDETTEMENT	2019	2020	2021	2022	2023
Taux d'endettement	35,3%	36,4%	36,5%	35,4%	35,1%
Indépendance financière	61,5%	63,2%	64,5%	61,7%	60,4%
Durée apparente dette	12,3	10,4	9,3	7,9	7,0

	2019	2020	2021	2022	2023
Fonds de roulement	658	658	658	658	658
Nbre de jours du FR	34	34	34	33	33
BFR	908	858	808	758	708
Nbre de jours du BFR	46	44	41	38	36
TRESORERIE	-250	-200	-150	-100	-50
Nbre de jours de la Trésorerie	-13	-10	-8	-5	-3

LEXIQUE

- ANV: admissions en non valeur
- CAF: capacité d'autofinancement
- CET: compte épargne temps
- CPAM: caisse primaire d'assurance maladie
- CRPA: compte de résultat prévisionnel annexe
- CRPP: compte de résultat principal prévisionnel
- CSAPA: centres de soins, accompagnement et prévention en addictologie
- DAF: dotation annuelle de financement
- DASES: direction de l'action sociale, de l'enfance et de la santé (Paris)
- DNA: dotation non affectée
- EHPAD: établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
- EPRD: état prévisionnel des recettes et des dépenses
- ETPR: équivalent temps plein rémunéré
- FIR: fonds d'intervention régional
- GHS: groupe homogène de séjour
- Merri: missions d'enseignement, recherche, recours et innovation
- MIGAC: missions d'intérêt général et aides à la contractualisation
- MCO: Médecine, Chirurgie, Obstétrique
- OIC: opérations individualisées centralisées
- OID: opérations individualisées déconcentrées
- OIT: opérations individualisées techniques
- PAR: produits à recevoir
- PGFP: plan global de financement pluriannuel
- PNM: personnel non médical
- PM: personnel médical
- PMCT: poids moyen du cas traité
- PT: plan de travaux
- RIA: rapport de suivi infra-annuel
- SSR: Soins de suite et réadaptation
- TPER: tableau prévisionnel des effectifs rémunérés
- TFP: tableau de financement prévisionnel
- TMB: taux de marge brute
- USLD: unité de soins de longue durée
- USPC: unité de soins prolongés complexes
- *DT1: charges de personnel*
- *DT2: charges à caractère médical*
- *DT3: charges à caractère hôtelier et général*
- *DT4: charges financières, amortissements, provisions*
- *PT1: produits versés par l'assurance maladie*
- *PT2: autres produits de l'activité hospitalière*
- *PT3: autres produits*