

## **CAR 1er Juillet 2014**

Présent(e)s CME : G BENOIT, G SEBAG, C BOILEAU, M ZERAH, A GERVAIS, V PERUT, C RICHARD,

DEFIP : CCHEVRIER, D FRANDJI, E LISSILLOUR, D MANACH, C BOUQUET,

DOMU : D LE STUM

Excusés : O HENRY, B CRICKX, M LUCIANI.

## **PGFP 2014-2019**

**Les enjeux** de ce plan, qui décline la stratégie de l'APHP pour les 5 prochaines années sont :

1. Un besoin d'investissements courants : 275 M€/an en moyenne (travaux de mise aux normes, équipements et SI
2. Un besoin d'investissements batimentaires (adaptation et transformation des structures de soins) :
  - a. Opération restructurantes de travaux (80M€/an)
  - b. Opération Grand Nord
  - c. Opération HTD (financée par des cessions non prévues dans le précédent PGFP)
  - d. P Brousse (65 M€), H Mondor 70 M€, Ste Perine 50 M€,....
3. Maintien des grands équilibres financiers
  - a. Maintien de la CAF nette sur la période.
4. Retour à l'équilibre et amélioration de la marge brute non aidée.
  - a. PGFP construit sur un retour à l'équilibre en 2016.

### **Les hypothèses :**

1. Progression limitée de l'ONDAM
2. Baisse tarifaires et augmentation modérée des dotations (0,5%/an) ainsi qu'une diminution des Lamda
3. Une augmentation des charges de personnel (évolution spontanée +1,31%/an), médicales (+2%/an), à caractère hôtelier ..
4. **Progression des produits (476 M€) :**
  - a. Augmentation de l'activité,
  - b. Amélioration du codage et de la facturation,
  - c. Développement des recettes annexes (chambres individuelles, valorisation de la propriétés intellectuelle,..)
5. **Maitrise des charges (245M€) :**
  - a. Optimisation des soins et des organisations (développement de la chirurgie ambulatoire,..)
  - b. Optimisation des activités médicaux-techniques

- c. Performances achats, juste prescription,...
- d. Action sur la masse salariale (dépenses de remplacements, optimisation de l'organisation des fonctions supports, alignement des œuvres sociales,...)

Les participants expriment donc leurs inquiétudes sur ce plan. En effet, de 2014 à 2019 l'effort d'efficience sera de 721 M€, le montant des investissements de 2700 M€, mais la CAF ne sera améliorée que de 100 M€ et le taux d'endettement augmentera de 239 M€ (+2,6%). Il est prévu une augmentation d'activité de 6,2% sur la période à effectif constant voire diminué puisque la GVT, progression indiciaire etc...entraîne une nécessité de +50 M € par an pour maintenir les effectifs, or seule une augmentation de 20 à 30 M de la masse salariale est prévue dans le PGFP. Cet objectif semble très difficilement réalisable et cela d'autant plus que certaines mesures seront socialement très difficilement acceptables. Enfin ils soulignent que certains postes de titulaires sont aujourd'hui occupés par des CDD, la suppression de ces postes temporaires conduirait nécessairement à une augmentation des difficultés de fonctionnement. Enfin les participants expriment leurs doutes sur l'intérêt économique, et la participation à l'effort d'efficience, d'un investissement de 170 M€ dans le projet Hotel-Dieu qui leur semble encore vague.

#### **EVOLUTION des EFFECTIFS 2011-2014:**

##### **PNM :**

Les effectifs devraient s'infléchir ou stagner avec une baisse prévisionnelle des effectifs de remplacement au profit des effectifs permanents. Fin mai le TPER (permanent + remplacement) est en moyenne supérieur à la cible de 196 ETP mais :

- pour les effectifs permanents, après une progression en 2012 et 2013 une régression est observée depuis le début 2014 : le TPER contractualisé n'est pas réalisé (-359 en moyenne sur 5 mois).
- Pour les effectifs de remplacement, après une hausse en 2011, les effectifs ont diminués de 6,5%, entre janvier 2012 et décembre 2013, mais ils progressent à nouveau de +14.5 % sur les cinq premiers mois de l'année. Pour 2014, un dépassement de 555 ETP est constaté par rapport au niveau contractualisé.

##### **PM :**

Les effectifs seniors croissent de façon continue depuis 2011 mais le niveau du TPER contractualisé dans le cadre du budget 2014, est très supérieur au réalisé. La sous-réalisation est de -107 ETP sur mai et de -93 ETP en moyenne sur cinq mois.

Les effectifs juniors croissent depuis 2011 (+6.58%) principalement du fait de l'augmentation du nombreux clausus. La prévision 2014 est supérieure au réalisé.

#### **POINT SUR LES CREDITS D'INVESTISSEMENT 2014**

En 2014 les crédits s'élèvent à 395 M€ et se répartissent en 195 M€ pour les travaux, 120 M€ pour l'équipement (dont 20 M€ au titre du plan exceptionnel) et 80 M€ pour le SI.

Pour les travaux on note que le niveau d'engagement, au 18 juin, est de 51.86% ce qui est satisfaisant. En revanche, les engagements concernant les équipements (23%) et le SI (32%) semblent faibles. Les participants soulignent pour les équipements qu'au moins dans certains GH :

- le calendrier a été décalé par rapport aux années précédentes : les arbitrages interviennent au cours du premier trimestre (et non à la fin de l'année N-1), ce qui contribue certainement à ce retard.
- la diminution des équipes « biomédicales » pourrait également expliquer cette situation.