

# Bilan à mi-parcours du plan stratégique

CME – 11 Avril 2013

Direction  
10/06/2013

# Un bilan: pourquoi et comment?

## Pourquoi un bilan?

- Dépasser le rapport d'activité annuel de l'AP-HP au profit d'une **rétrospective pluriannuelle**
- Porter une première appréciation des principaux chantiers mis en route (GH, projets prioritaires, etc.) grâce au **recul** dont l'AP-HP dispose
- Mettre en valeur les **réalisations et les difficultés** dans les discussions avec les tutelles et les partenaires
- Déterminer les actions qu'il convient de poursuivre (**forward**) et celles qu'il convient de modifier ou de réapprécier (**reset**)



## Ce que n'est pas le bilan

- Un simple suivi du plan stratégique 2010-2014
- Un exercice en méthode (appréciation de la méthode d'élaboration et de mise en œuvre du plan stratégique)
- Une évaluation médico-économique

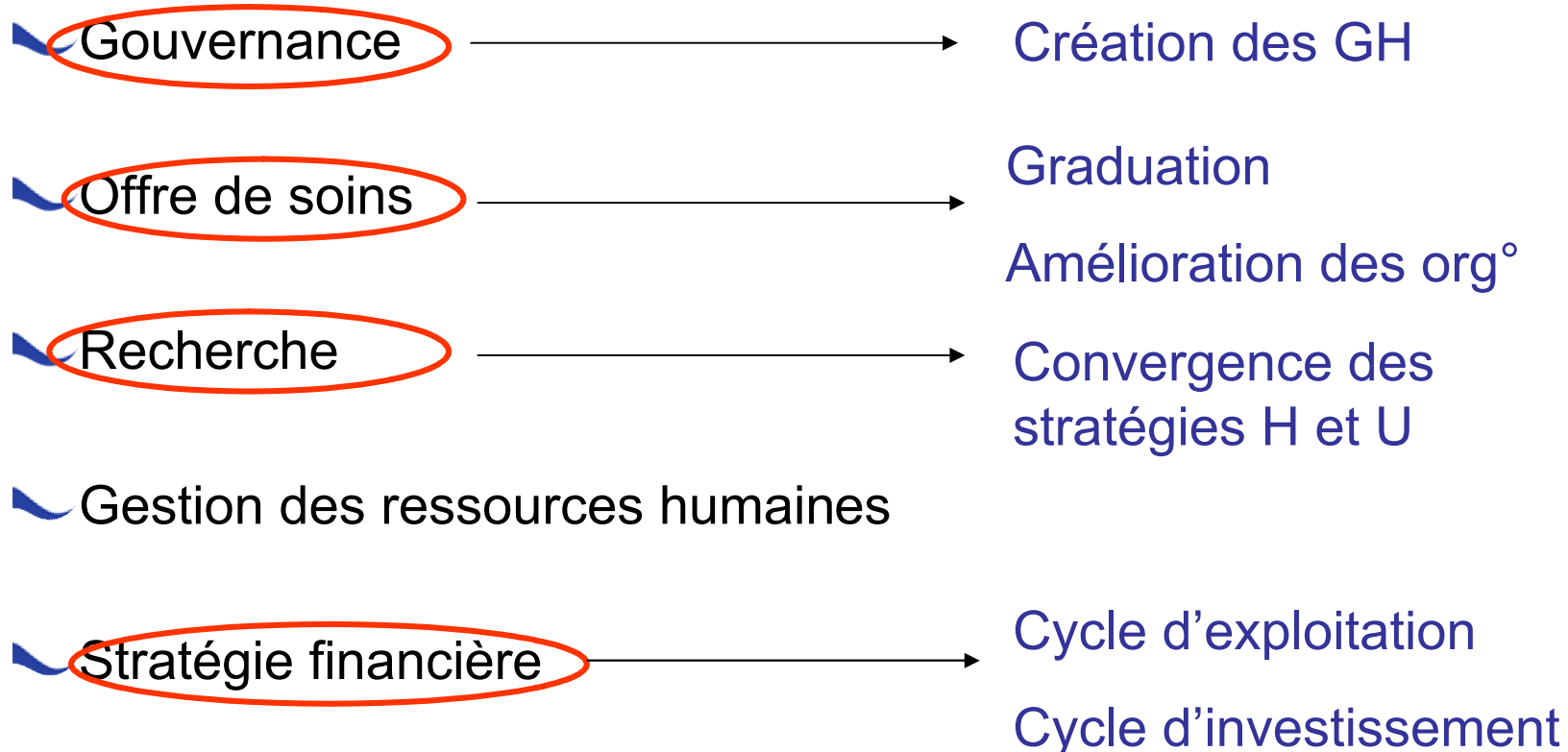


## Ce qu'est le bilan

- Le **recensement** des actions impulsées ou abouties, assorti le cas échéant d'analyses
- Les **perspectives 2013-2014**

# Un bilan structuré autour de cinq chapitres thématiques

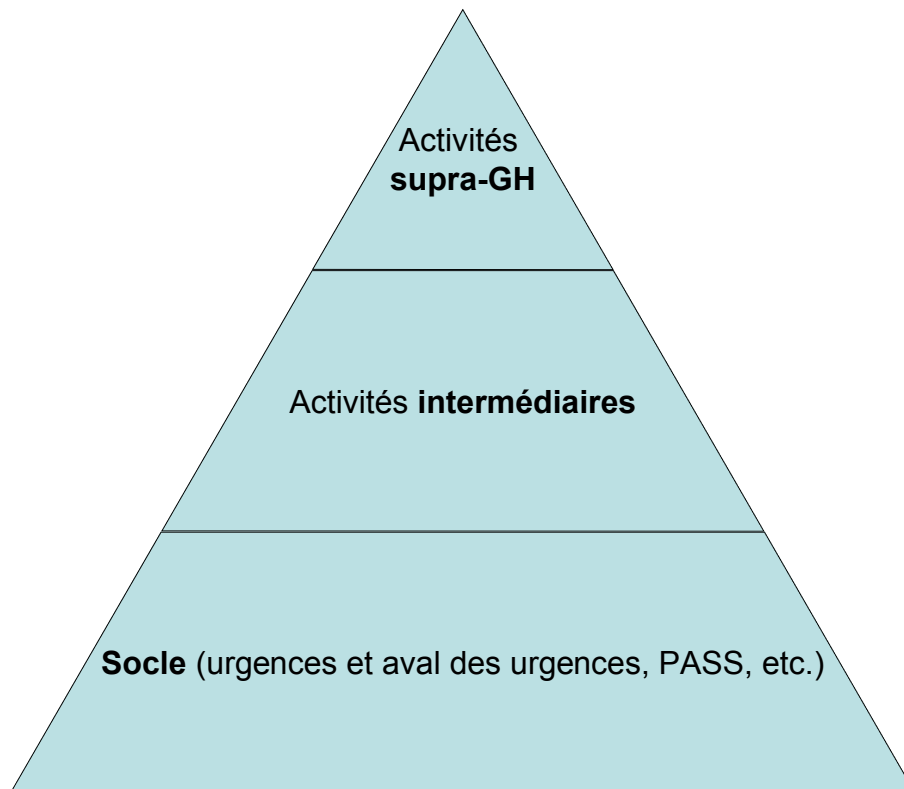
---



# Un projet médical articulé autour de deux logiques:

## 1) l'architecture de l'offre de soins

La traduction de la réforme des GH dans une **doctrine** de l'offre de soins



Des mises en œuvre **différenciées**:

Les restructurations médicales

- Une trentaine de services cliniques transférés (majorité supra-GH mais intra-universitaire)
- Abandon, partiel ou total de certains projets

Les filières de soins (cancer, obésité et gériatrie)

- A développer: médecine de parcours en lien avec la ville

L'hypothèse du regroupement des SAU au sein des GH n'a pas été retenue

# Un projet médical articulé autour de deux logiques:

## 2) L'amélioration des organisations et du service au patient

---

### ➤ **L'optimisation des organisations** et des modes de prise en charge:

- Thématique forte des « projets prioritaires »
- Des premiers résultats significatifs: forte augmentation de l'activité ambulatoire (+9%) et HAD (+9%); densification des activités des plateaux techniques
- Des efforts à poursuivre: taux de transferts élevés à partir des SAU; gestion des séjours à professionnaliser; liens avec la ville à renforcer (cf. projet Hôtel Dieu); performances contrastées entre les sites de l'AP-HP
- En perspective : impact des nouveaux systèmes d'information patient sur les organisations et les prises en charge

### ➤ **QSS & CAPCU**

- Performance relativement bonne de l'AP-HP par rapport aux autres CHU sur les indicateurs HAS
- Programme QSS & CAPCU élaboré en 2013 par la CME
- Bilan à faire fin 2013-début 2014 sur les certifications HAS

# Une meilleure articulation du H et du U

---

- La position d'excellence de l'AP-HP est aujourd'hui confortée:
  - 43% des publications (contre 41% en 2010)
  - Participation à 3 IHU sur 6
  - Baisse des financements ministériels (PHRC...) mais augmentation de la participation AP à des projets européens et internationaux
  
- La convergence des stratégies médicales et universitaires est renforcée:
  - Définition de thématiques prioritaires de recherche en lien avec le projet médical
  - Création des DHU
  
- Développement de la recherche paramédicale

# Une trajectoire financière en net redressement

## Malgré une contrainte économique forte, la situation financière de l'AP-HP s'est améliorée

- Un « choc » de diminution des recettes des recettes 115 M € en 3 ans
- Parallèlement, une réduction sensible du déficit (-50 M €) et une amélioration de la marge brute (+2,5 pts)...
- Tout en maintenant un financement des investissements conforme à la trajectoire du plan stratégique...
- Et un endettement maîtrisé (autour de 33%)

## La vigilance reste de mise

- Une réduction des déficits qui s'appuie essentiellement sur une stratégie d'activité et de recettes exceptionnelles (cessions, codage, etc.)
- Une marge brute qui reste inférieure à celle des autres CHU
- Un effort important à consacrer aux plans d'équipement (+50% d'autorisations
- Quelles perspectives pour les grands projets d'investissement (procédure COPERMO)?