

Bilan du plan stratégique

Propositions de méthode

Commission médicale d'établissement

- 11 décembre 2012

Constat

- De nombreuses démarches de réorganisation lancées depuis 2010, dans le cadre de la mise en œuvre du plan stratégique ou parallèlement à celle-ci:
 - Constitution (dans un calendrier rapide) des GH, avec un impact majeur sur nos organisations
 - Projets prioritaires
 - IHU et DHU
- Impératif d'adaptation et de plasticité (des bâtiments, des organisations des services et des PMT) dans un contexte de forte évolution technologique et de contrainte financière

Trois objectifs

- Disposer d'un état des lieux à mi-parcours de la mise en œuvre du plan stratégique et des actions s'y rattachant
- Disposer d'un outil de communication, en interne mais également en externe (=faire savoir)
 - ➡ Il importe de montrer une institution en mouvement et en constante réflexion sur l'hôpital universitaire de demain, dans la perspective
- Dans les domaines où cela paraît pertinent, tracer les principales perspectives pour 2013 et 2014 (actualisation de la feuille de route)

Méthode proposée (1/2)

- **Bilan synthétique**, à réaliser sous trois mois
 - A distinguer des travaux préparatoires au prochain plan stratégique, qui seront phasés avec l'élaboration du CPOM
 - A distinguer, également, de l'exercice d'évaluation des restructurations médicales de l'AP-HP, qui s'étalera sur un temps plus long (cadrage méthodologique en cours)

Méthode proposée (2/2)

- **Bilan des principaux projets initiés depuis 2010** (projets aboutis, en cours, ou suspendus/abandonnés), **axé autour de cinq thématiques:**
 - Evolution de la gouvernance (notamment: constitution des GH)
 - Adaptation de l'offre de soins
 - Initiatives en matière d'enseignement et de recherche
 - Gestion des ressources humaines, responsabilité sociale et environnementale de l'AP-HP
 - Stratégie financière et patrimoniale

Principales thématiques en lien avec le projet médical de l'AP-HP

Le bilan du « H »: l'adaptation de l'offre de soins

- Analyse de la position de l'AP (et son évolution depuis 2010), à partir d'indicateurs reconnus sur les plans national ou international
- Examen des principales actions relatives à l'offre de soins:
 - **Réorganisations médicales**: ouverture de nouveaux bâtiments, transferts et mutualisation de services, gradation de l'offre de soins dans le cadre de la constitution des GH, structuration des filières de soins (ex: gériatrie), coopérations territoriales, évolution des systèmes d'information ;
 - **Amélioration des organisations de prise en charge** (HAD, ambulatoire, parcours de soins, télémédecine, organisation des blocs, etc.)
 - **Qualité et sécurité des soins**, circuit du médicament
 - Service aux **patients**, conditions d'accueil et de prise en charge des usagers
 - **Relations internationales** (coopérations, accueil de patients étrangers)

Le bilan du « U »: les dynamismes à l'œuvre en matière de recherche

- Des actions impulsées dans le cadre de politiques nationales (Investissements d'avenir)
- Des initiatives propres à l'AP-HP: départements hospitalo-universitaires, valorisation de la recherche clinique, etc.

Organisation du travail

- Recueil et traitement de l'information par les directions du siège, avec l'appui des groupes hospitaliers (GH)
 - Le bilan comportera une partie consacrée au bilan des actions initiées dans chaque GH
- Un secrétariat restreint de rédaction et de mise en forme (3-4 personnes maximum)
- Un comité de lecture associant des représentants des directions fonctionnelles, des GH et de la CME