

CAR 21 MARS 2024

La CAR du 21 mars 2024 s'est tenue au Siège en présence du D^r BOUVRY, du D^r BUI QUOC et de Messieurs DUMAS & SCHEIBERT, et en visioconférence de Mesdames et Messieurs les D^{ts} et P^{ts} BRILLET, DRUNAT, FUKS, GANNE, LOTS, LAURENT & PALLET

À l'ordre du jour :

- 1 Point Activité/ressources ; présentation de M. Hadrien SCHEIBERT
- 2 Retour Conférences annuelles entre le Siège et les exécutifs des GHU ; présentation de M. Camille DUMAS

1 Point Activité/ressources : présentation de M Hadrien SCHEIBERT

1 1 En première partie M. SCHEIBERT fait un point **activités et recettes**.

La clôture 2023 est en cours ; elle sera présentée à la fin du printemps.

Sont présentées les données HC et HP à fin février 2024, avec une activité variable selon les GHU, et des variables par rapport aux cibles qui peuvent être plus ou moins importantes.

En HC, l'activité à fin février 2024 présente un écart à la cible de +0,9%.

En HP, l'activité à fin février 2024 présente un écart à la cible de +2,4%.

Ces données positives sont à modérer par des recettes en dessous de la cible de – 5,4%

Deux raisons possibles à cette baisse en recettes :

1/ forte activité de post urgences ; car les séjours post urgences génèrent des GHS de durée et de sévérité moins élevée que d'autres prises en charge de chirurgie ou des activités habituelle des services

2/ un possible retard de codage car en début d'année, les DIM travaillent prioritairement sur les rattrapages 2023 à faire

Un focus sur les données à fin janvier 2024, dont les éléments sur un mois seront à évaluer au regard des mois suivants.

Un point sur les DMS est fait, avec présentation de l' « INDEX de PERFORMANCE » de ces DMS ; il s'agit d'une comparaison des DMS de l'AP-HP pour un même GHM, par rapport à une base nationale de l'année précédente.

Nos séjours sont plutôt avec index > 1, chroniquement autour de 1,1 à l'AP-HP, ce qui est « moins performant », pour des raisons variables, peut-être liées à la précarité, de questions de trouver des places en moyen séjours, et qui peut aussi révéler des marges d'amélioration du codage (un codage moins « lourd » entraîne la comparaison à un séjour de lourdeur inférieure, et donc généralement de durée inférieure)

Au total, cet index concernant la DMS est de 1,08 en janvier 2023 et 1,11 en janvier.

1 2 Dans une **seconde partie** les **premières données sur les effectifs et la masse salariale** sont évoquées.

Les effectifs sont en rebond en février 2024 vs 2023 = + 917 ETPR (vs – 1310 ETPR entre février 2023 et février 2022). Ceci est porté par les effectifs IDE ; en janvier 2024 on rémunère plus d'IDE qu'en

janvier 2023. Il y a en début d'année 2024 un peu moins d'entrées, mais une diminution plus importante des sorties (fidélisation, moins de départs en retraite).

Le « présentéisme » est également meilleur.

Présentéisme = effectifs rémunérés – absentéisme + intérim et heures supplémentaires

Concernant le PM, la progression des seniors est liée à l'effacement de l'effet « D' JUNIOR » des années 2022 2023 = 46 ETP de plus à fin février 2024 vs 2023.

Des points de vigilance sur la masse salariale, car il y a plus de recours à des heures supplémentaires et à de la permanence de soins ; cela coûte plus cher ; un point sera fait dans une prochaine CAR pour analyse précise par discipline.

La PDS représente en 2023 11% de la masse salariale PM.

Pour l'intérim PM, c'est très peu par rapport à l'intérim PNM = environ 3 %.

Pour les HS, en 2023, cela représente 3,5 % de la masse salariale PM

Au total la masse salariale PM est augmentée de 7 % environ par rapport à son coût de base du fait des PDS TTA HS et de l'intérim.

2 Retour Conférences annuelles entre le Siège et les exécutifs des GHU : présentation de M. Camille DUMAS

M. DUMAS rappelle que les conférences budgétaires locales sont des conférences annuelles entre le Siège et les exécutifs des GHU qui ont lieu en fin d'année, avec suivi à mi-année. La synthèse des conférences est présentée aux instances (CSE / conseil de surveillance / directoire / CME)

Pour les conférences exploitation qui se tiennent au cours du mois de novembre, ces conférences constituent un moment important dans le dialogue de gestion budgétaire et stratégique entre le siège et les GHU et permet de discuter des priorités stratégiques d'activité, des perspectives de recettes et de dépenses, des plans d'amélioration sur les justes leviers de performance et de vérifier la cohérence des trajectoires budgétaires des GHU avec le budget global de l'AP-HP. La méthode n'est pas « verticale » mais « de bas en haut » : l'idée n'est pas d'imposer des budgets à exécuter au prorata du poids économique de chaque GHU, mais de valider une proposition de trajectoire budgétaire et des projets présentés par les exécutifs locaux qui s'inscrivent en cohérence avec les grandes lignes de cadrage de l'institution. C'est un dialogue de gestion pour « sécuriser » la trajectoire du PGFP et de l'EPRD pour l'année et les années suivantes.

Pour les conférences investissement qui se tiennent en janvier, ces conférences servent à faire le bilan des crédits déconcentrés aux GHU pour les investissements courants (plans courants, renouvellement des équipements médicaux lourds, crédits d'investissement du quotidien délégués aux DMU dans le cadre du levier 17) et d'arbitrer les nouveaux projets d'investissement stratégiques portés par les GHU en maîtrise d'ouvrage déconcentrée. Un budget annuel de 55 M€ des OI (opérations identifiées) est consacré aux nouveaux projet dans le cadre du PPI et cette enveloppe est répartie, sur la base des projets priorisés par les GHU et validés en conférence après instruction du projet médical, analyse immobilière (cohérence avec le schéma directeur, ratios coûts/surfaces, alternatives d'implantation...) et analyse de la soutenabilité financière et du retour sur investissement escompté. En 2024, les projets validés se répartissent en 4 grandes catégories :

- 26 % pour des travaux d'humanisation et mise en conformité des sites
- 26 % pour des équipements innovants et l'accroissement du parc d'équipement

- 40 % pour les projets stratégiques des GHU issus de leur SDI ou de leur projet médical
- 8 % pour accompagner les projets liés au développement des activités ambulatoires (et HAD)

Pour les équipements médicaux, il s'agit d'une enveloppe qui s'ajoute à celle de renouvellement des équipements lourds et à celle consacrée aux plans courants déconcentrés aux GHU.

La répartition n'est pas faite selon le « poids » des GHU, mais selon la pertinence médico-économique des projets.

De façon générale plusieurs enjeux ont été identifiés pour les prochaines années :

- PUI / enceintes blindées
- Soutenabilité des nouveaux projets dans le cadre du PPI

Enfin, les conférences 2024 ont évoqué dans chaque GHU un point dédié au développement durable comprenant le bilan et les plans d'action visant à la stratégie de décarbonation.

LA PROCHAINE CAR AURA LIEU LE 18 AVRIL 2024