



appui santé & médico-social

Ælipce

Evaluation et Amélioration des Indices de Performance

Christian Béréhouc – ANAP – Directeur du pôle « Outils »

Bruno Rossetti – CHRU de Lille – Directeur adjoint –

03 20 44 40 04 bruno.rossetti@chru-lille.fr

Alexandra Lam – ANAP – 01 57 27 12 08 ou alexandra.lam@anap.fr

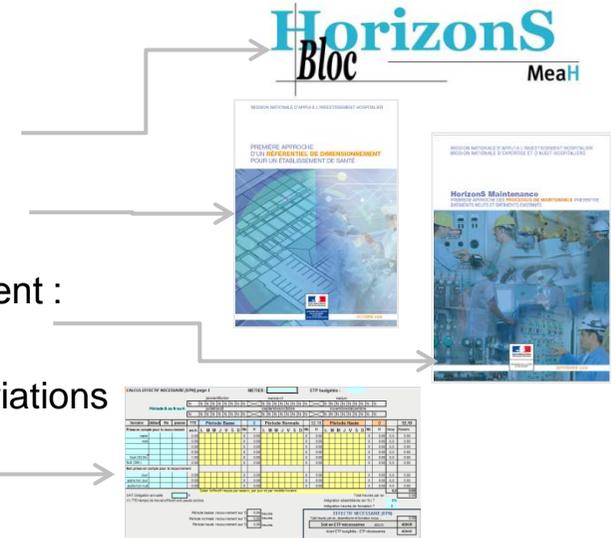
Objectifs de l'outil

➤ Constat

Outils thématiques et indépendants d'aide à la décision pour :

- Le fonctionnement des blocs opératoires : HorizonS Bloc
- Le dimensionnement global d'une opération de construction : Référentiel de dimensionnement
- Première approche des processus de maintenance d'un bâtiment : HorizonS Maintenance
- Outil de calcul des effectifs requis par métier au regard des variations d'activité sur une année
- ...

À destination des établissements de santé publics et privés.



➤ Aujourd'hui : Besoin d'une mise en cohérence, de mise à jour et de complétude des outils

Outil global d'aide à la décision pour lier :

- L'activité
- Les ressources humaines
- Le capacitaire (locaux de production)
- La surface
- L'économique / financier

Pour qui et pourquoi ?

➤ Pour qui :

Les Etablissements de santé publics et privés :

- ✓ Direction générale
- ✓ Direction des soins
- ✓ Direction des ressources humaines
- ✓ Chefs de pôle, Cadres de pôle
- ✓ Cadres de santé
- ✓ ...

Les Agences régionales de santé

- ✓ Directions stratégie/performance
- ✓ Directions offres de soins

Pourquoi utiliser l'outil :

- Réaliser un état des lieux simple d'une organisation quel que soit le périmètre (unité de soins, pôle(s), établissement)
- Évaluer et mesurer la performance d'une organisation au quotidien, d'un projet de réorganisation sans investissement, d'un projet neuf
- Optimiser l'organisation au regard de l'activité actuelle et de ses évolutions

- Ressources humaines
- Capacitaire
- Dépenses
- Recettes

Le dispositif et les partenaires

Les partenaires

- ✓ 2 ARS
- ✓ des établissements de santé de toutes tailles et de statuts différents (public, privé, ESPIC)
 - 5 CHU
 - 6 CH
 - 3 cliniques
 - 1 ESPIC
- ✓ 2 cabinets d'architectes
- ✓ ...

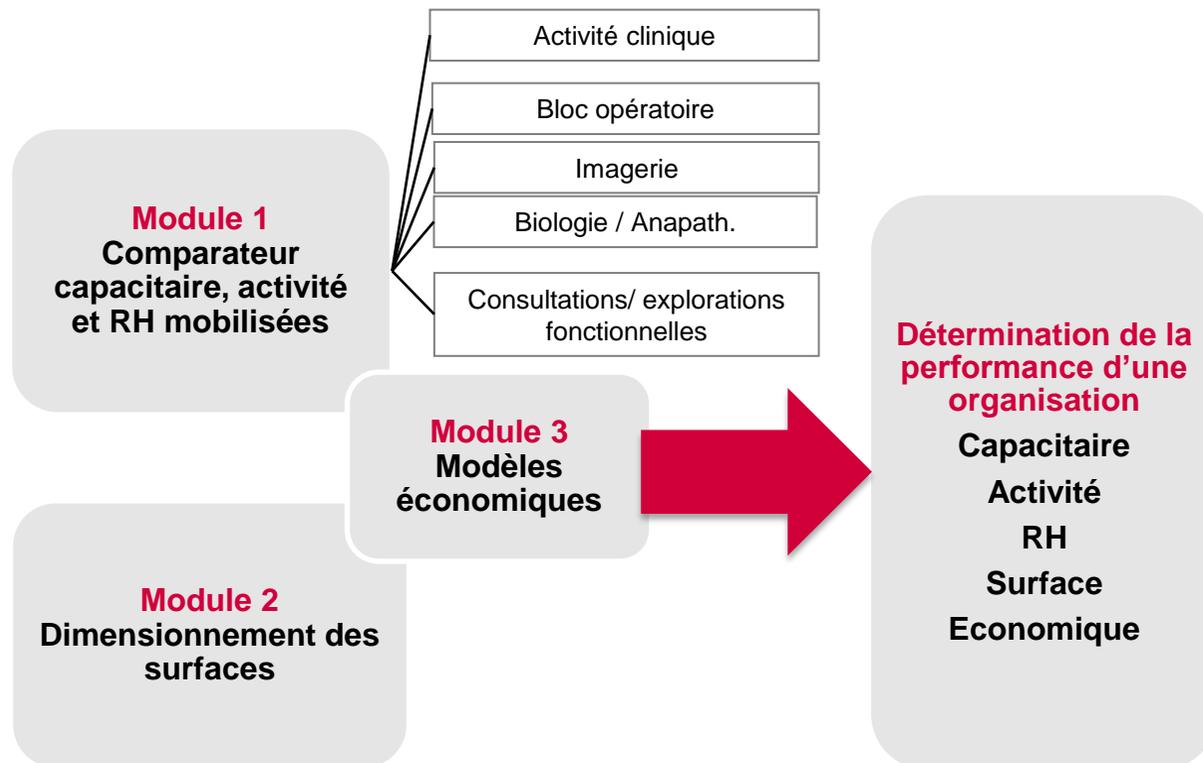
Promouvoir les échanges :

Faire travailler les hospitaliers ensemble

- ARS
- Direction générale
- Direction des ressources humaines
- Ingénieurs
- Cadres de santé
- Contrôleurs de Gestion
- Médecins DIM
- Architectes

Utiliser des ressources externes pour le développement d'outils

Structuration de l'outil



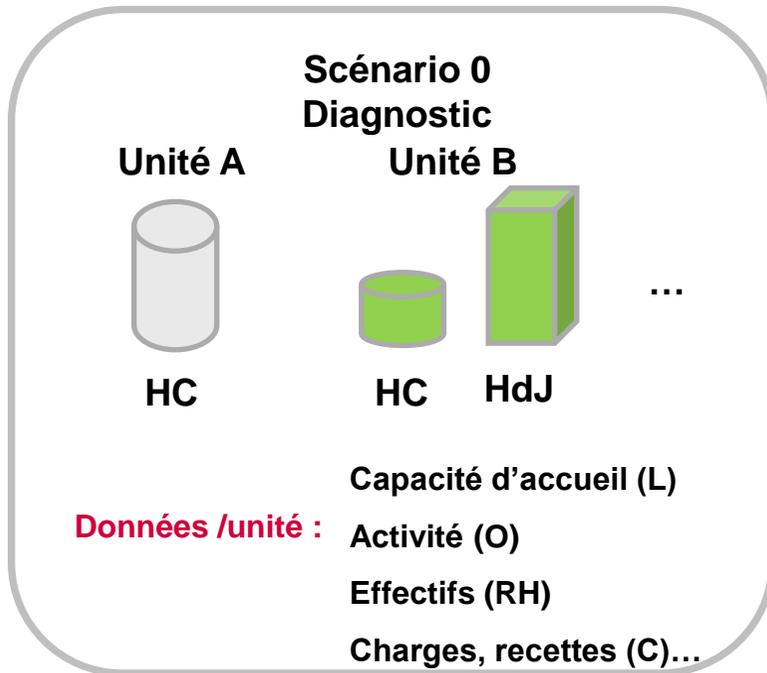
Principe du module 1

Module 1
Comparateur
capacitaire, activité
et RH mobilisées

- Hospitalisation : Hc, HdS, HdJ
- Plateau technique : bloc opératoire, imagerie....

Construction d'une
organisation médico-
soignante adaptée aux
besoins de prise en charge

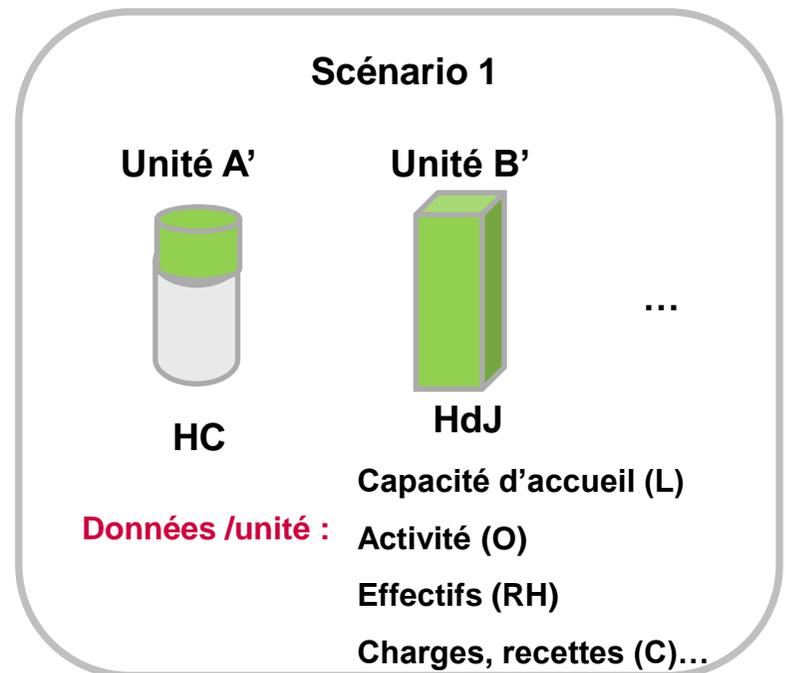
Construction d'un
programme
capacitaire
adapté



Module 1

RH	L	O	C
----	---	---	---

Scénario 0



Module 1

RH	L	O	C
----	---	---	---

Scénario 1



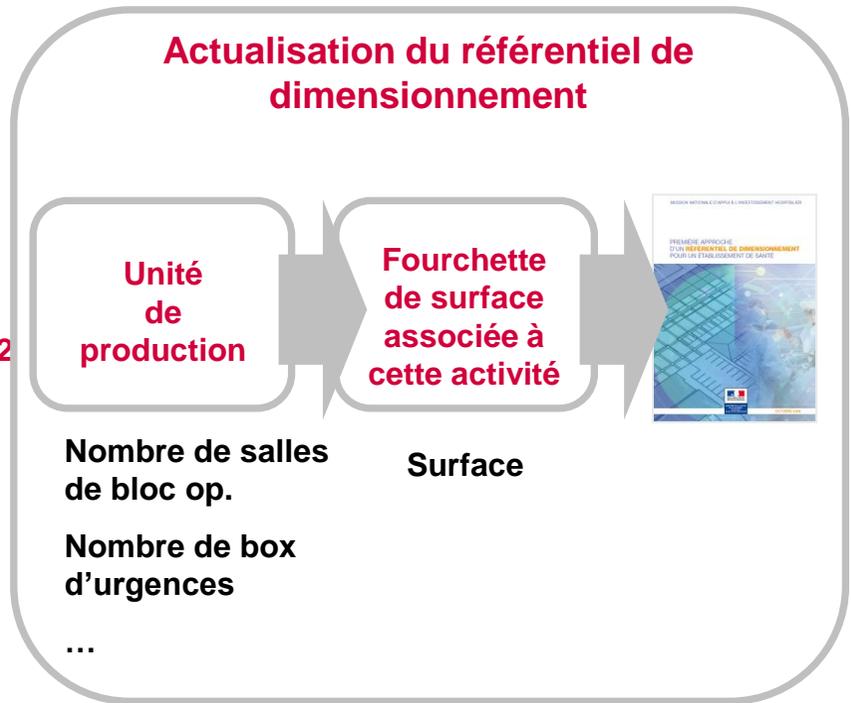
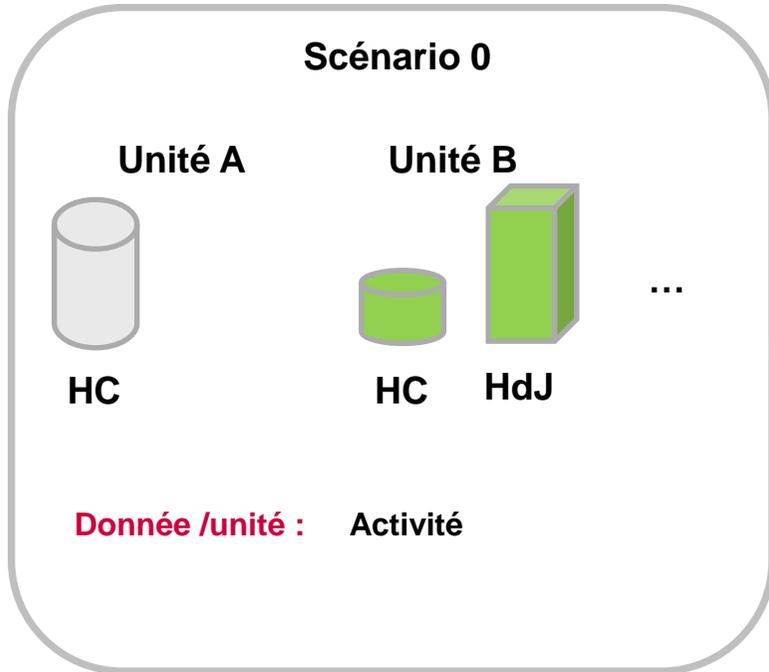
Principe du module 2

Module 2
Dimensionnement des surfaces

- Hospitalisation
- Plateau technique
- Logistique
- Administratif



- Dimensionnement physique d'une organisation (locaux et surfaces)
- Evaluation de l'impact locaux et surfaces d'une modification d'organisation



	RH	L	O	C
Scénario 0	■	■	■	■

Principe du module 3

Module 3
Modèles économiques

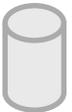
- Locaux / capacitaire
- RH
- Surfaces



- Recettes et dépenses d'activité
- Dépenses d'exploitation technique
- Charges financières

Scénario 0

Unité A



HC



Unité B



HC HdJ

...

Module 1

Module 2

- Locaux / Capacitaire
- RH
- Surfaces

Module 3

Recettes : T2A, MIGAC, ...

Dépenses :

- titre 1 : charges de personnel
- titre 2 : charges à caractère médical (Médicaments et dispositifs médicaux)
- titre 3 : charges à caractère hôtelier et général
- titre 4 : non traitées

Avec l'actualisation d'outils ANAP d'évaluation des coûts



HorizonS Maintenance : Evaluation des **coûts de maintenance** préventive et curative d'un projet neuf



Evaluation des **coûts de nettoyage** des locaux

Illustration graphique

Module 1 – activité clinique

Création/Edition d'établissement

Créer un établissement

Champs établissement

Nom :

Statut : Public Privé ESPIC

Finess juridique :

Finess géographique :

Horaires moyens de l'établissement

	Amplitude horaire
P Matin	00:00
P Jour	00:00
P Soir	00:00
P Nuit	00:00
Autre 1	00:00
Autre 2	00:00

Nombre d'heures travaillées pour chaque poste de travail. Ces amplitudes horaires permettent de calculer le nombre d'effectifs de la maquette organisationnelle proposée par l'ANAP.

Objectif :

Décrire l'établissement et renseigner les horaires standards qui seront utilisés pour calculer les effectifs nécessaires à la maquette organisationnelle ANAP

Création/Edition d'un scénario

ANAP - AElipce - [Modification du scénario]

Fichier ?

Synthétique

Import bases établissements

Créer Unité

xls

Enregistrer

Editer

Supprimer

Fermer

Analyse détaillée

Analyse synthétique

Informations

Année de référence : 2011 Intitulé du scénario : Comparé à : test

Responsable : Intitulé court du scénario

Date de création : 18/11/2011 Date de dernière MAJ : (aucune)

Cohérence (%) : 61,61 % Complétude (%) : 50,00 % Cohérence base ref. (%) : --

Structure

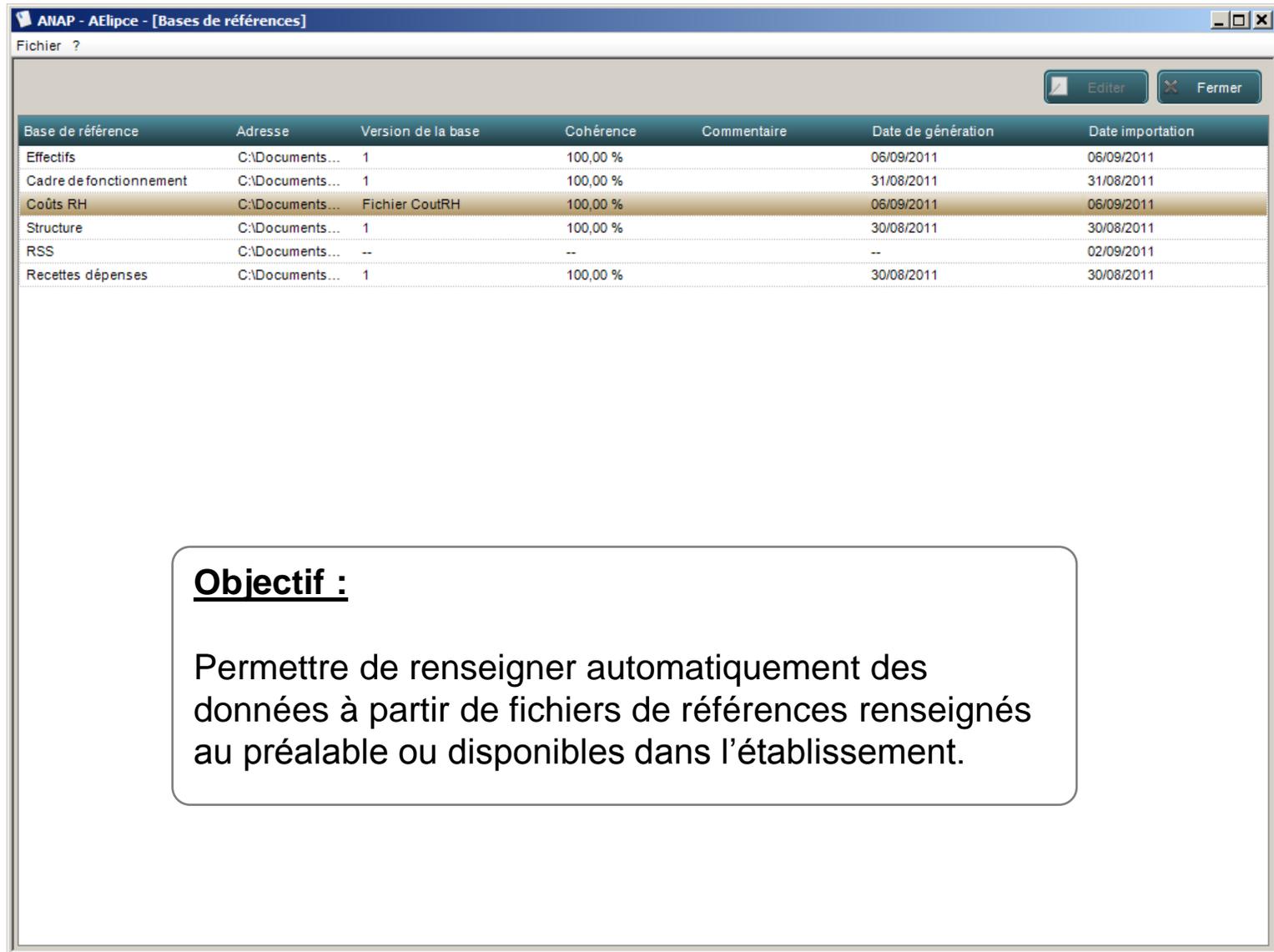
Pôle		Complétude					Cohérence				
		43,75 %					67,97 %				
✓	Type d'unité	Intitulé de l'unité	Niveau 1	Niveau 2	Complétude	Cohérence	Taux d'occupation	RH	Efficience	Economique	Capacité d'accueil
✓	Unité de soins				59,38 %	96,88 %					
✓	Unité de soins				56,25 %	96,88 %					
	Unité de soins				0,00 %	0,00 %					
	Unité de soins				59,38 %	78,12 %					
Pôle		Complétude					Cohérence				
		58,34 %					53,12 %				
✓	Type d'unité	Intitulé de l'unité	Niveau 1	Niveau 2	Complétude	Cohérence	Taux d'occupation	RH	Efficience	Economique	Capacité d'accueil
	Unité de soins	HC 1			59,38 %	53,12 %					
	Unité de soins	HC 2			56,25 %	53,12 %					
	Unité de soins	HC 3			59,38 %	53,12 %					

Objectif :

Décrire les unités présentes dans un scénario, permettre d'accéder :

- Aux différents tableaux de bord
- A l'interface d'importation des données
- Aux interfaces d'analyse

Bases de référence



Base de référence	Adresse	Version de la base	Cohérence	Commentaire	Date de génération	Date importation
Effectifs	C:\Documents...	1	100,00 %		06/09/2011	06/09/2011
Cadre de fonctionnement	C:\Documents...	1	100,00 %		31/08/2011	31/08/2011
Coûts RH	C:\Documents...	Fichier CoutRH	100,00 %		06/09/2011	06/09/2011
Structure	C:\Documents...	1	100,00 %		30/08/2011	30/08/2011
RSS	C:\Documents...	--	--		--	02/09/2011
Recettes dépenses	C:\Documents...	1	100,00 %		30/08/2011	30/08/2011

Objectif :

Permettre de renseigner automatiquement des données à partir de fichiers de références renseignés au préalable ou disponibles dans l'établissement.

Tableau de bord – Unité de soins

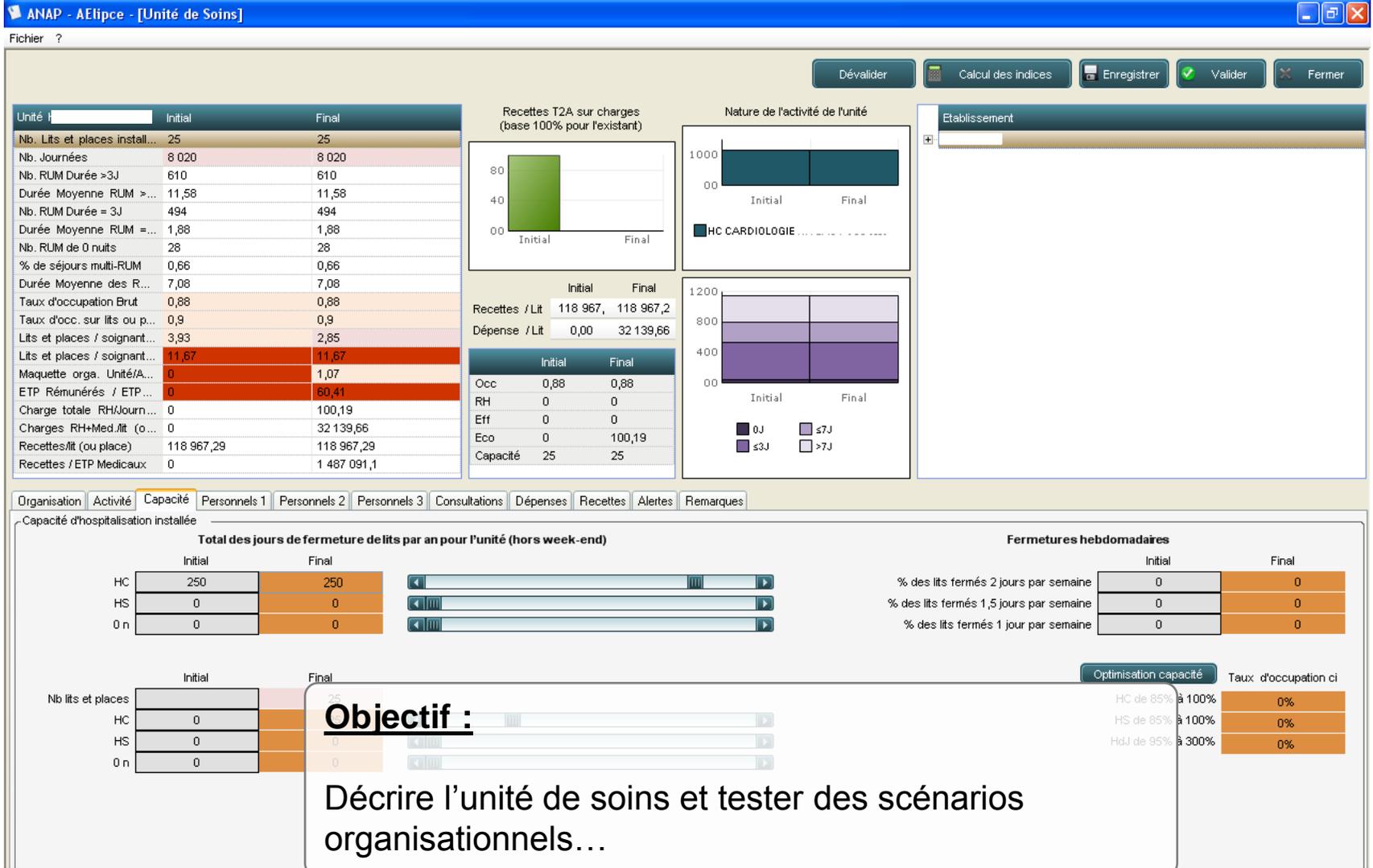


Tableau de bord : Organisation

Organisation Activité Capacité Personnels 1 Personnels 2 Personnels 3 Consultations Dépenses Recettes Alertes Remarques

Visualisation et modification de l'organisation de l'unité de soins

Type	Unité de soins						
Nom	<input type="text"/>						
Num	<input type="text"/>						
Pôle	<input type="text"/>	<input type="button" value="Ajouter Pole"/>					
Niveau 1	<input type="text"/>						
Niveau 2	<input type="text"/>						
Nature de l'unité							
Spécialité médicale 1	<input type="text"/>						
Adulte/pédiatrie	Adulte						
Mode de prise en charge principal	Hospitalisation complète						
Maquette organisationnelle	médecine polyvalente						

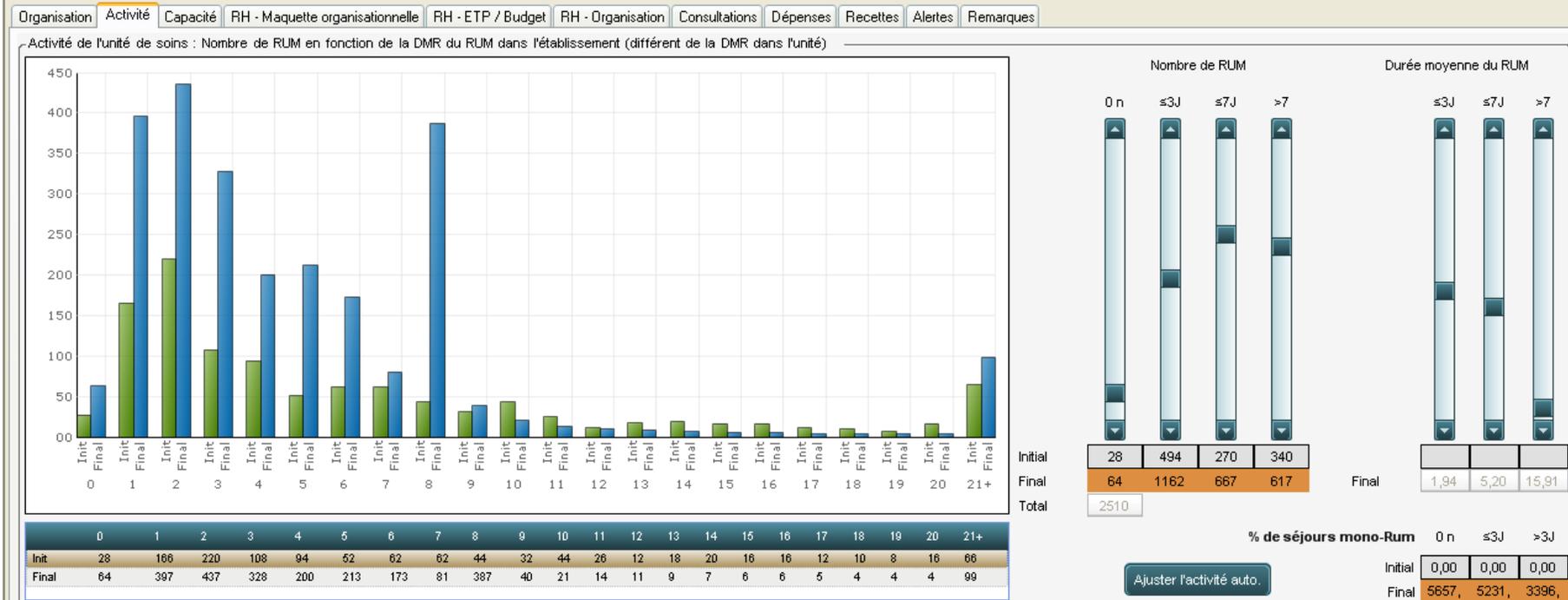
Jours d'ouverture de l'unité

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
<input type="radio"/>						

Objectif :

Décrire l'unité de soins, son affectation à un pôle et la maquette organisationnelle associée.

Tableau de bord : Activité



Objectif :

Décrire l'activité (en RUM) de l'unité de soins
Ajuster l'activité en fonction d'un taux d'occupation cible et à capacité constante

Tableau de bord : Transfert d'activité

AElipce - Transfert d'activité

Interface de transfert de ressources/Activité

Unité de référence "source"

Unité : HC

Activité	Initial	Final
	Nb.	
0 n	28	28
RUM < 3j	494	494
RUM > 3j	610	610

Unité de référence "destinataire"

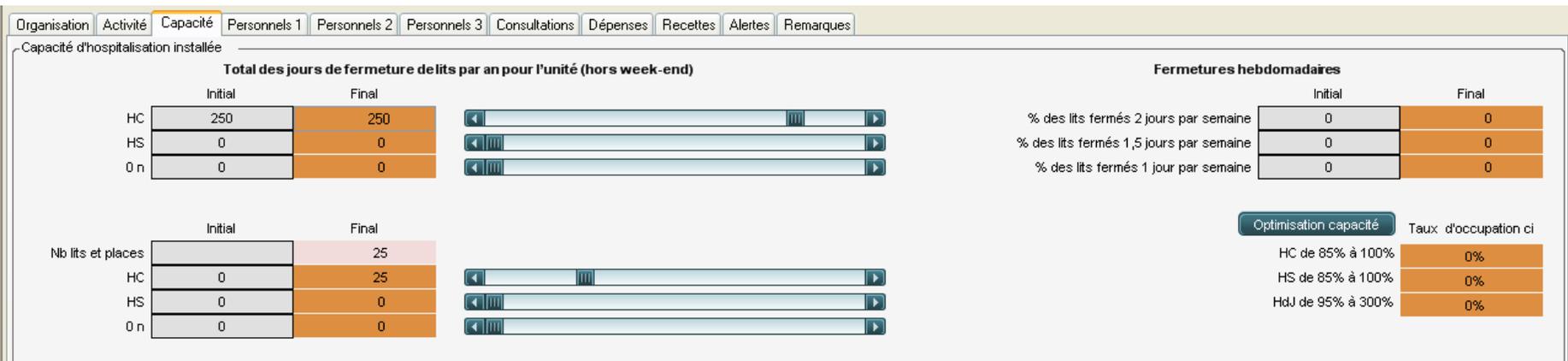
Unité : HC

Activité	Initial	Final
	Nb.	
0 n	36	36
RUM < 3j	668	668
RUM > 3j	674	674

Objectif :

Transférer des séjours d'une unité à l'autre (du même établissement ou d'un autre établissement).

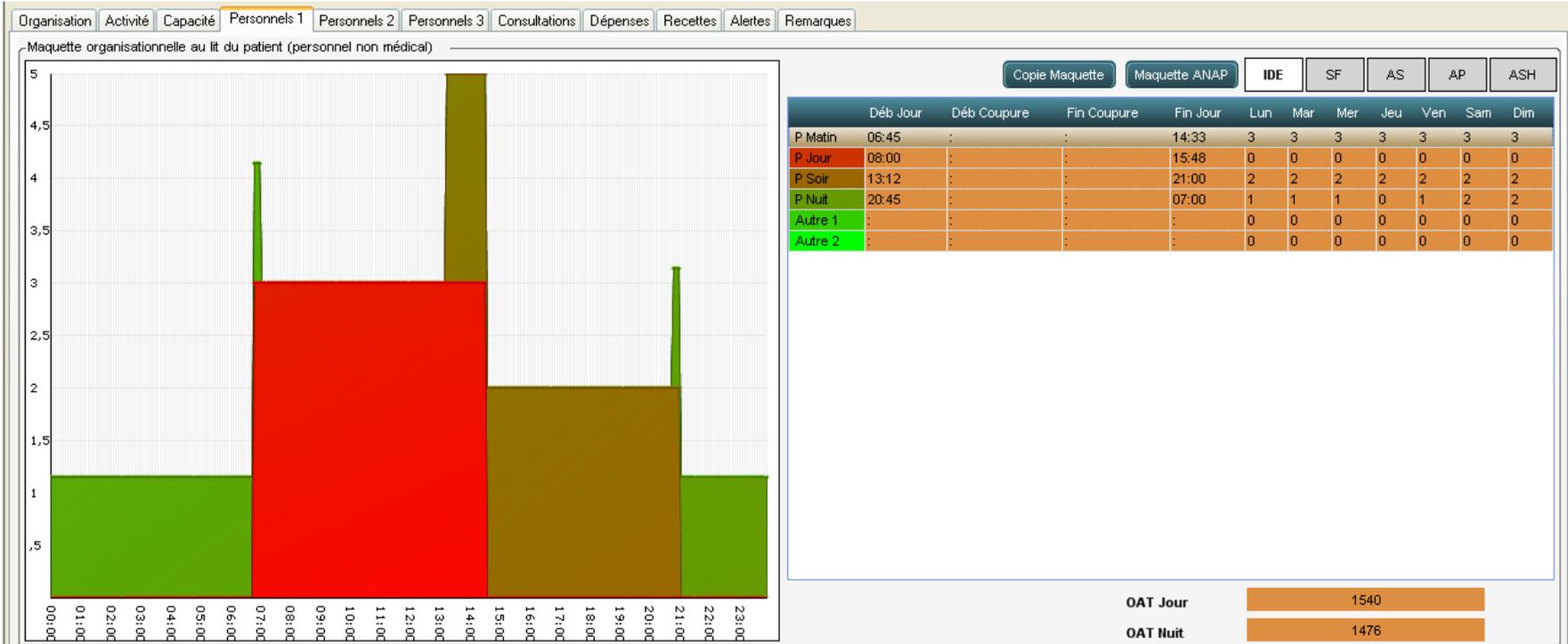
Tableau de bord : Capacité



Objectif :

Décrire la capacité d'accueil de l'unité et l'ouverture/fermeture
Optimiser la capacité d'accueil en fonction d'un taux d'occupation cible et à activité constante

Tableau de bord : Personnel 1



Objectif :

Décrire les effectifs non médicaux au lit du patient pour pouvoir calculer les effectifs requis et les comparer aux propositions de maquettes organisationnelles ANAP
Visualiser les chevauchements de postes

Tableau de bord : Personnel 2

Organisation	Activité	Capacité	Personnels 1	Personnels 2	Personnels 3	Consultations	Dépenses	Recettes	Alertes	Remarques	
Effectifs au lit du patient											
ETP Rémunérés											
ETP	IDE	SF	AS	AP	ASH						
Initial	0	0	0	0	0						
Final	10,00	0,00	6,00	0,00	3,00						
Taux de présence = (ETP rémunérés - ETP absents (Personnel non médical) + ETP de remplacem											
ETP	IDE	SF	AS	AP	ASH						
Initial	0	0	0	0	0						
Final	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
ETP nécessaires à la maquette organisationnelle											
ETP établissement											
ETP ANAP											
						Autres personnels non médicaux en ETP			Médecins / Praticiens		
						Initial			Final		
						INTERNES			2,00		

Les données de ces listes sont liées à l'import du fichier "Coûts RH".

Objectif :

Décrire les effectifs rémunérés dans l'unité et évaluer leur taux de présence dans l'unité.

Tableau de bord : Personnel 3

Organisation Activité Capacité RH - Maquette organisationnelle RH - ETP / Budget **RH - Organisation** Consultations Dépenses Recettes Alertes Remarques

Organisation des personnels non médicaux explicative des besoins en effectifs et charges de fonctionnement

Organisation et répartition des tâches		Tâches administratives		Remplacements		
	Initial	Final	Initial	Final	Initial	Final
Prise en charge des chariots repas et remise en t* (liaison froide)			Admissions		Pool de remplacements IDE	
Nettoyage des locaux de l'unité hors chambres			Facturation		Pool de remplacements AS	
Nettoyage des chambres de l'unité			Gestion des paiements et relances		Pool de remplacements ASH	
Brancardage			Gestion de la paie			
Transport des malades						
Courses internes						
Blanchisserie / Lingerie						
Gestion des déchets						

Tâches autres à renseigner		
Libellé	Initial	Final

Objectif :

Décrire les tâches réalisées par le personnel de l'unité, le pôle, un pool ou externalisés

Tableau de bord : Consultations

Organisation Activité Capacité Personnels 1 Personnels 2 Personnels 3 **Consultations** Dépenses Recettes Alertes Remarques

Consultations dans l'unité de soins

	Initial	Final	
Nb annuel de consultations externes	0	0	
dont % avec examen/exploration fonctionnelle	0	0,00	
Nb annuel de consultations internes (hospit.)	0	0	
dont % avec examen/exploration fonctionnelle	0	0,00	
Salle/cabinet de consultation dans l'unité	0	0	
Part des consultations réalisées dans l'unité	0	0,00	
Total ouverture hebdomadaire des vacations dans l'unité	0	0	

Objectif :

Evaluer la part des consultations et des équipements dans l'unité.

Tableau de bord : Charges

Organisation | Activité | Capacité | Personnels 1 | Personnels 2 | Personnels 3 | Consultations | **Dépenses** | Recettes | Alertes | Remarques

Charges

Charges de l'unité de soins

Coût moyen chargé à mi-échelle (équivalent cinquième échelon pour la fonction publique)

Charges de personnels	379 481,98	à titre indicatif, non pris en compte dans les calculs
Charges de médicaments	818 393,27	100516887,24 évoluent en fonction de l'activité

Poste	Type personnel	Coût annuel

Charges de titre 1 calculées par le modèle

	Initial	Final
Personnel non médical	3829125,68	0
Médecins / Praticiens	0	0
Autres		

Objectif :

Evaluer la charge de l'unité.

Tableau de bord : Recettes

Recettes									
	Initial			Final					
	Type de séjour			Type de séjour					
	0 n	=< 3J	>3J	0 n	=< 3J	> 3J			
Recettes Cliniques des cas traités									
Total (recette moyenne du cas traité)	685,24	1 607,35	3 542,57	563,28	1 537,00	3 386,20			

Objectif :

Evaluer les recettes par séjour en fonction de sa typologie.

2 modes de saisie des informations dans l'outil :

- ✓ Manuelle (sauf les coûts RH)
- ✓ Automatique via l'importation de fichiers au format .csv
 - Fichier structure
 - Les RSS
 - Les effectifs
 - Les coûts RH
 - Les maquettes organisationnelles
 - Recettes / dépenses