

La mise en place des Tableaux de bord à l'Hôpital

Intervention pour le groupe de travail de
l'AFQHO

11 juin 2007

Introduction

- Origine du travail sur les Tableaux de bord prospectif :
- Mémoire ENSP en lien avec enseignant de l'IFROSS.
- Stage à Villefranche
- Commande au CH de Landerneau

I L'initiation des TdB à l'hôpital

- Exemple à Villefranche-sur-Saône : Utilisation de PMSI pilot.

Séjours R.U.M.	
Nombre de RUM dans la base	22 887
Nombre de RUM saisis dans la base	22 887 [100 %]
IGS2 moyen	46
Séjours R.S.S.	
Nombre de RSS dans la période	19 427
Age moyen	46,50 ans
Sex ratio	0,48
Durée Moyenne de Séjour brute	4,75 jours
Durée Moyenne de Séjour PMSI	4,57 jours
Nombre de journées PMSI	88 762 jours
Tarification à l'activité [détail]	
Valorisation T2A	47 827 569 €
basée sur	19 379 RSS
C.A. moyen par RSS	2 468,01 €
C.A. moyen par séjour	2 468,01 €
C.A. moyen par journée	518,53 €
C.A. extrapolé	47 946 034 €

I L'initiation des TdB à l'hôpital

- Communication et orientation vers l'avenir

Tableau de bord de la DRH					
Périodicité :	2 mois				
Objectif Stratégique :	Adapter les moyens et les compétences à l'activité dans les différents pôles dans le respect des enveloppe budgétaire.				
Axe Ressources humaines :					
Objectif :	Mettre en œuvre la GPEC				
Indicateurs	Référence	Cibles	Personnel non Médical	Personnel Médical	
Nombre de départ à la retraite d'ici 5 ans					
Nombre de poste vacant depuis plus de trois mois					
Nombre de poste à créer d'ici 5 ans					
Nombre de dossier CLM, CLD ou maladie professionnelle en cours					
Nombre de demande de mobilité interpôle satisfaitre/nombre totale de demande					
% de réalisation du plan de formation					
Nombre de personnes en Etudes promotionnelles					
Axe financier					
Objectif	Resepcter les enveloppes budgétaires				
Indicateurs	Référence	Cibles	Résultat		
% des crédits Etudes promotionnelles/mase salariale				Maladie pré congé mat	Congé mat
Nombre de mensualité de remplacement					
Coût Hors charge du remplacement					
Crédit de formation utilisé				Personnel non médical	Personnel Médical
Coût du personnel					
Axe organisationnel					
Nombre de mise à jours des dossiers effectués					
Nombre de dossiers de récuépration d'ancienneté préparée/ nombre prévue sur la période					

II La construction des TdB

- La construction des axes :
 - Sources :
 - CPOM
 - Projet d'établissement
 - Etc...
- La déclinaison par unité à l'intérieur

Tableau de bord du Pôle Lavallot (MCO et Médico-Tech) :

Périodicité	2 mois						
Objectif : (source CPOM)	Le pôle Lavallot a vocation à rester un CH de premiers recours pour tous les patients du bassin de population par le maintien de son plateau technique, le développement d'une filière gériatrique et par le développement de MIGAC en partenariat avec les aut						
Axe patientèle	Maintenir le plateau technique à disposition de la population landernéenne et développer une filière de gériatrie.						
	Référence	Cible	Résultat				
Nombre de séjours réalisés	7 643		979				
DMS	4,68		5,18				
Nombre d'accouchements réalisés	675	700	88				
Nombre d'actes de bloc classant réalisés	-	-	-				
Nombre de sorties SMUR réalisées	-	-	-				
Nombre de PH exerçant des consultations de spécialités en :							
Cardiologie	0	0	0				
Cancérologie	0	0	0				
Gastroentérologie	0	0	0				
Gynécologie	0	0	0				
Neurologie	0	0	0				
Nombre d'examen de scanners réalisés	-	-	-				
Nombre de lit en hôpital de jour disponible	-	-	-				
Nombre de consultations mémoire réalisées	-	-	-				
Nombre d'examen télétransmis vers Morlaix	-	-	-				
Nombre de service pratiquant la DHIN (circuit du médicament)	-	-	-				
Avancement du projet de mise en sécurité du bloc obstétrical :							
Achat du Terrain		Etude		Début Travaux		Fin Travaux	
Cible	Réalisé	Cible	Réalisé	Cible	Réalisé	Cible	
NA	NA	2007	2007	2008	0	2009	
Axe Financier	Référence	Cible	Résultat	Rapport Résu	Analyse et commentaire		
Recette du Pôle MCO-Lavallot							
Recettes d'activité à T2A 100 %	15 310 597,00 €	15 876 403,45 €	2 099 412,00 €	13%			
Recette d'activité en fonction du taux de T2A DAC	4 967 523,20 €	7 358 713,00 €	973 077,46 €	13%			
DAF SSR	8 570 514,00 €	6 596 015,00 €	6 596 015,00 €	100%			
Enveloppe MIG	1 351 874,00 €	1 364 040,87 €	1 364 040,87 €	100%			
forfait Urgences	194 114,00 €	514 504,00 €		0%			
Forfait 25 € urgences consultations et actes externes	799 940,00 €	964 633,00 €	964 633,00 €	100%			
Remboursement de molécules onéreuses	83 814,00 €	886 860,00 €		0%			
Remboursement DMI	520 054,00 €			0%			
IVG	230 361,00 €	225 630,00 €	- €	0%			
Recettes de Titre 2	135 709,00 €	134 710,00 €	- €	0%			
Recettes de Titre 3	1 223,00 €	1 223,00 €	1 223,00 €	100%			
	1 441 539,14 €	- €	309 822,23 €	#DIV/0!			
	824 747,40 €	- €	86 195,68 €	#DIV/0!			

Tableau de bord du CR Médecine, Hôpital de Jour :

Tableau de bord du CR Médecine, Hôpital de Jour :					
Périodicité	2 mois				
Objectif : (source CPOM)					
Le pôle Lavallot a vocation à rester un CH de premiers recours pour tous les patients du bassin de population par le maintien de son plateau technique, le développement d'une filière gériatrique et par le développement de MIGAC en partenariat avec les aut					
Axe patientèle					
Maintenir le plateau technique à disposition de la population landeméenne et développer une filière de gériatrie.					
	Référence	Cible	Résultat		
Nombre de séjours réalisées	3 279		317		
DMS	4,79		5,82		
Nombre de séjours rélaisés en ambulatoire	1 212		82		
Répartition du bassin d'activité					
Nombre de PH en médecine :					
	Cardiologie				
	Cancérologie				
	Gastroentérologie				
	Neurologie				
	Médecine interne				
Nombre de lit en hôpital de jour disponible					
Nombre de consultations mémoire réalisées					
Nombre de service pratiquant la DHIN (circuit du médicament)					
Axe Financier					
	Référence	Cible	Résultat	Rapport Résu	Analyse et commentaire
Recette du CR Médecine Hôpital de Jour					
Recettes d'activité à T2A 100 %	7 543 538,00 €	7 675 000,00 €	880 486,00 €	11%	
Recette d'activité en fonction du taux de T2A	2 640 238,30 €	3 837 500,00 €	440 243,00 €	11%	
DAC	4 222 696,09 €	3 188 657,64 €	2 766 345,46 €	87%	
Enveloppe MIGAC					
Recettes de Titre 2	451 683,42 €		97 158,79 €	#DIV/0!	
Recettes de Titre 3	37 954,25 €		7 862,70 €	#DIV/0!	
Total	7 352 572,06 €	7 026 157,64 €	3 311 609,95 €	47%	
Dépenses Titre 1					
	2 739 749,60 €				
mensualité de remplacement					
Dépense Titre 2	659 691,28 €				
dont achat de petit matériel médical					
Dépense Titre 3	124 386,62 €				
dont achat de petit matériel et outillage					
	3 101,24 €				
dont achat de fournitures de bureau					
dont achat d'alaise et change complet					
Dépenses médico technique et logistique :					
DIM					
bloc	251 680,00 €				
Imagerie					
Laboratoire					

II La construction des TdB

- Le choix des indicateurs :
 - Concilier les volontés de l'administration et du corps médical
 - Norton et Kaplan : pas plus de 20.
 - Recherche d'une tendance pour éclairer l'avenir
 - Problème de conciliation entre simplicité, justesse et recueil de l'information

conclusion

- Plan Hôpital 2007 = opportunité de mettre en place ce type de tableaux de bord
- Limites : aujourd'hui on reste souvent dans le suivi.
- Pour arriver à la dimension prospectives :
 - Lier Contrôle de gestion et DIM
 - Créer un mécanisme d'intéressement
 - Montrer que les résultats des TdB ont un impact sur la gestion.