

Partenariats Public-Privé et Systèmes d'information hospitaliers

un des leviers du plan 2012 ?

Premier bilan des investissements en SIH

14 mars 2007

Sommaire

- **La Mainh , les contrats de partenariat et les SIH**
- **Les SIH et le plan Hôpital 2007**
- **Les SIH et le plan Hôpital 2012**

La Mission nationale d'Appui aux Investissements Hospitaliers a été créée en 2003 pour accompagner la mise en œuvre du plan Hôpital 2007 et son volet investissement.

La MainH a développé une expertise en montages innovants -BEH et Contrats de partenariat- pour lesquels elle définit les objectifs suivants :

- **obtenir la satisfaction d'objectifs et l'atteinte de taux de disponibilité d'équipements immobiliers (voire mobiliers) ;**
- **transférer des risques, traditionnellement supportés par la personne publique, au titulaire du contrat de BEH/CP ;**
- **gager les surcoûts de procédure par l'optimisation de l'ensemble conception réalisation- maintenance/exploitation ;**
- **permettre aux candidats d'apporter des solutions aux besoins des établissements qui sont exprimés de manière performantielle**
- **discuter tous les aspects du projet en cours de dialogue.**



www.mainh.sante.gouv.fr

Qu'en est il pour les SIH ?

Tout d'abord la création au sein de la MainH d'un pôle SIH pour

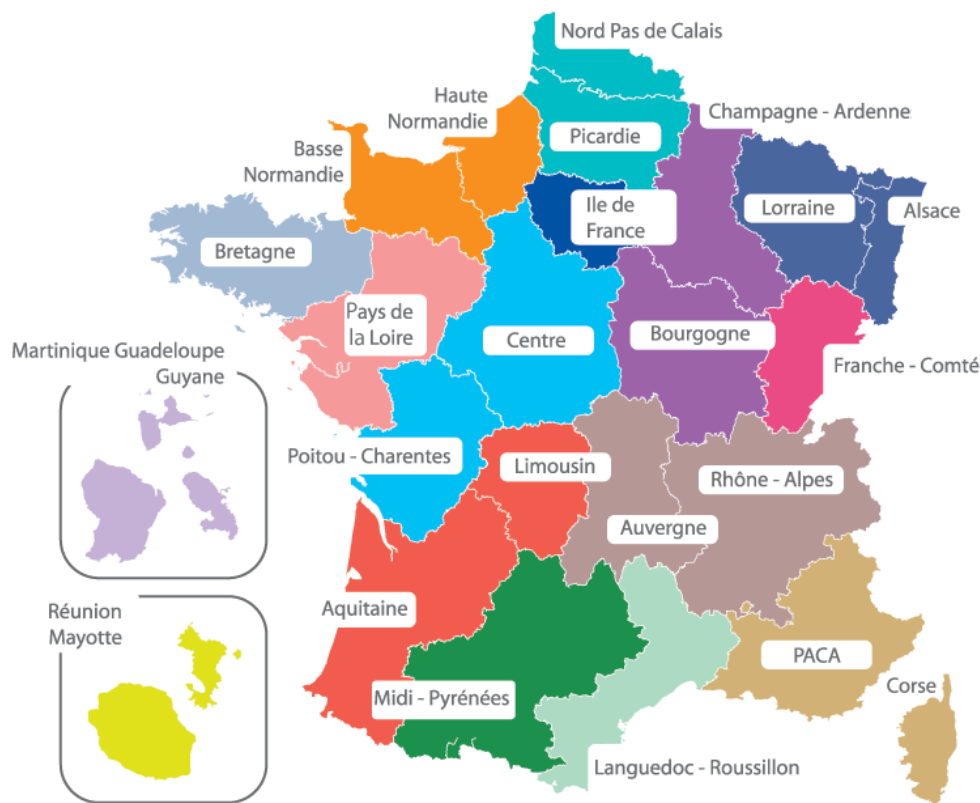
- **La mise en oeuvre des réformes au plan des SIH**
- **L'accompagnement de la croissance des SIH dans les investissements hospitaliers**
- **L'amélioration de la politique d'investissement SIH**

MAINH PPP et SIH

La Mission Nationale d'Appui aux Investissements Hospitaliers (MainH) s'est vue confier depuis juillet 2005 une activité liée au système d'information hospitalier (SIH), avec une équipe légère constituée au niveau national et un réseau de spécialistes en SI en région (CMSI)

24 spécialistes SI en région ou Inter-régions :

- Basse -Haute Normandie
- Île de France (2 CMSI)
- Bourgogne
- Champagne-Ardenne
- Franche-Comté
- Pays de la Loire
- Bretagne
- Midi-Pyrénées
- Nord Pas de Calais - Picardie
- Rhône-Alpes -Auvergne
- PACA et Corse
- Aquitaine et Limousin (2 CMSI)
- Languedoc-Roussillon
- Poitou-Charentes - Centre
- Alsace - Lorraine
- Martinique, Guadeloupe et Guyane
- Réunion et Mayotte



Quels enseignements tirés du volet SIH du plan Hôpital 2007 ?

Un bilan limité : environ 3% du montant total des opérations d'investissement d'Hôpital 2007.

Atypique en nombre d'opérations et en montant d'investissement

- 428 opérations pour 345 millions d'euros aidées à hauteur de 60 %.
- Grande dispersion : de 4 k€ à 30 millions d'€.
- Seules 13 opérations > 5 millions € pour l'essentiel dans des CHU (dont l'AP-HP)
- 18 CHU ont bénéficié de subvention pour environ la moitié des investissements
- La technique de l'appel à projet pose des difficultés dans quelques cas

Les grosses opérations n'ont pas encore vraiment abouti, soulevant les problème de management de projets de toute sorte :

- pas/peu de cadrages nationaux/régionaux,
- faiblesse des directions de programmes et des maîtrises d'ouvrage en établissements
- délai de mise en œuvre et de déploiement des solutions
- faiblesse des assistances en maîtrise d'œuvre ou d'ouvrage chez les fournisseurs

Quels enseignements tirés du volet SIH du plan Hôpital 2007 ?

L'injection de ressource d'investissement a toutefois eu un effet de dynamisation

- **Rafale d'appels d'offre sur des SIH intégrés dans les CHU (notamment AP-HP, Clermont-Ferrand, St Etienne, Toulouse, Angers, Tours, AP-HM,)**
- **Des opérations combinées entre**
 - les dépenses d'équipements et les SIH , par exemple les PACS
 - Dans le cadre des plans, par exemple le Plan Urgences
- **Émergence de démarches communes de coopération/mutualisation entre établissements ou au niveau régional à saluer.**
 - **Coopération maîtrise d'ouvrage**
 - **Plate-forme d' outils communs (services d'infrastructure, services métiers, ...)**

Plan SIH12 : quels grands principes poser ?

Son enjeu :

Mettre en place un instrument de financement au service d'un plan plus global de modernisation des SIH

La question du « **niveau de ciblage** » des soutiens se pose pour éviter le risque de dilution des financements et l'incapacité à identifier des gains à l'issue du plan.

Des critères de choix des projets à hiérarchiser :

- **La réponse aux priorités nationales actuelles puis régionales**
- **La capacité de l'établissement à piloter et à déployer le projet dans tous les services (Gouvernance, gestion opérationnelle, ressources suffisantes, ..)**
- **Le respect des normes et standards du secteur (décrets, identité patient, annuaires PS, normes d'interopérabilité, ...)**
- **Le degré de contribution aux objectifs de mutualisation et/ou de partage d'expérience**

Plan SIH12 : quelles contraintes prendre en compte ?

L'efficacité du volet SI d'Hôpital 2012 suppose de **tenir compte des logiques propres aux projets SIH** et d'agir en parallèle pour lever les freins au déploiement des TIC dans les organisations de santé

- Projets amortis en 5 ans
- Montants SIH « importants » : à partir de 500 k€ pour un CH
- Générateurs de coûts d'exploitation : maintenance 15 à 20% + renouvellement technologique
- Forts impacts organisationnels et **culturels**

Plan SIH12 : quelles contraintes prendre en compte ?

Des problèmes structurels, liés au manque de maturité du marché de l'informatique hospitalière, tant du côté de l'offre que du côté de la demande, limitent l'efficacité des investissements

- Forte prégnance de la réglementation française limitant le recours/ l'efficacité d'une offre internationale/européenne
- Des budgets SIH mal estimés générant des surcoûts fournisseurs
- Des débats sur la concurrence public/privé

Plan SIH12 : quelles conditions de réussite réunir ?

DHOS- MAINH- ARH- Établissements –Fournisseurs avec :

- **L'accompagnement bien en amont de la constitution des dossiers d'investissement SIH**
- **L'inscription du plan SIH dans la contractualisation ARH (SROS , CPOM) et Établissement (Projet d'établissement, PGFP)**
- **Des logiques de regroupement/partage de moyens adaptées**
- **Des ressources humaines (compétences, formation, assistance ...)**
- **Des financement des dépenses d'exploitation comme conditions indispensables d'accompagnement des ES**
- **Une qualité du suivi et de revue des projets déclenchant des actions correctrices éventuelles**
- **Une évolution des rapports Acheteurs- Fournisseurs**

SIH et Plan Hôpital 2012

Plan SIH12 : la réussite du plan passe par la prise en compte de spécificités du financement SIH

L'investissement au sens comptable n'est qu'une composante d'un projet de système d'information qui doit anticiper

- des **coûts d'exploitation transitoires** : coûts de migration et de mise en oeuvre
- des **coûts d'exploitation pérennes** : coûts d'équipements, de maintenance, coûts de renouvellement...

Des instruments financiers adaptés : le mécanisme d'appel à projet peut-il être le système unique de financement de l'investissement SIH au profit des ES ?

- **Besoin de contrôler la dispersion des montants à financer**
- **Besoin d'analyser la faisabilité d'un financement limité à 5 ans**
- **Besoin de consolider l'instruction de la dépense et éventuellement l'exploitation des SI qu'elle finance : mutualisation, partenariat...**
- **Besoin d'explorer les solutions d'externalisation de telle ou telle partie de la dépense...**



Et dans ce cadre pourquoi pas des PPP ?