

Communication de **Danielle TOUPILLIER, DHOS**

L'ORGANISATION SANITAIRE DE LA FRANCE

Une planification organisée à aménager

- Carte sanitaire
 - ✍ Autorisations / lits / activités / équipements
 - ✍ Déconcentration : DRH
- SROS
 - ✍ Vers le SROS de 3^{ème} génération

L'HÔPITAL ET SON ORGANISATION INTERNE

1) Une liberté étendue mais insuffisamment conquise

- Liberté d'organisation
 - ✍ Principe / quelques exceptions (activités encadrées)
 - ✍ De l'organisation traditionnelle à l'organisation libre
 - Politique d'évaluation interne de la qualité des soins (démarche à s'approprier)
- ### 2) Un partenariat juridiquement organisé mais inégalement appliqué
- Procédure de concertation et de négociation interne
 - ✍ Association des personnels (définition des politiques / gestion)

3) Des contraintes à considérer pour repenser les organisations des activités hospitalières

- RTT : FPH / médicale
 - ✍ De la RTT "plaquée" à la RTT "intégrée"
 - ✍ Des temps dissociés aux temps rapprochés
 - ✍ Réflexion sur la répartition des compétences médicales / paramédicales
 - ✍ Evolution statutaire (Attachés)
 - Démographie médicale / paramédicale
 - Allocation des ressources
- ### 4) Des outils à optimiser pour moderniser les établissements
- FMES (accompagnement social / investissement) – Assurance maladie
 - FIMHO (accompagnement financier) - Etat

L'HÔPITAL ET LES USAGERS

- Des droits affirmés à concilier
- Droits = être informé / écouté / associé
- Contraintes = vie collective à l'hôpital
- Attentes = rapidité / qualité / sécurité et proximité
- Besoins = état du patient / capacité interne de prise en charge

L'HÔPITAL ET SON ENVIRONNEMENT

- ### 1) Des modes de coopération démultipliés peut-être à simplifier
- Entre établissements de santé publics / privés

✍ Convention simple / fédération médicale interhospitalière / FIH /
GCS / GIP / GIE / établissement public de santé interhospitalier /
(activités subsidiaires)

2) Un mode de complémentarité à optimiser

- Entre établissements de santé publics / privés et professionnels libéraux

✍ Réseaux de santé

3) Une tutelle à redimensionner

- des ARH aux ARS

CONCLUSION

- Un poids des contraintes à nuancer
- Des opportunités à saisir
- Des espaces de liberté à conquérir
- Une force d'innovation à promouvoir (capacité + volonté)

QUESTIONS

**L'hôpital est-il un jeu à trois dans les droits et les obligations :
patient / professionnel / institution ?**

ou

**L'hôpital est-il gardien et garant d'un équilibre à trois = patient /
professionnel / partenaire, grâce à la performance de son
organisation?**