

**2017**

**RAPPORT D’EVALUATION EN VUE DU NOUVEAU C.P.O.M.**

RAISON SOCIALE

CP - VILLE

N° FINESS JURIDIQUE : {NoFiness}

N° DE CONTRAT ASSOCIE : {NoContratAssocie}

Version du [date]

Table des matières

[INTRODUCTION 5](#_Toc480471533)

[Préalable 5](#_Toc480471534)

[Contexte 5](#_Toc480471535)

[Côté pratique 6](#_Toc480471536)

[IDENTIFICATION DES CONTRACTANTS 7](#_Toc480471537)

[EVALUATION DES ENGAGEMENTS 8](#_Toc480471538)

[Réalisation des engagements inscrits au CPOM 9](#_Toc480471539)

[PREPARATION DU NOUVEAU CPOM 10](#_Toc480471540)

[Méthodologie de priorisation des enjeux 10](#_Toc480471541)

[Analyse prospective des enjeux et diagnostic de la situation actuelle 11](#_Toc480471542)

[Synthèse des enjeux et situation actuelle 12](#_Toc480471543)

[Engagements proposés pour le nouveau contrat 13](#_Toc480471544)

|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPORT D’EVALUATION EN VUE DU NOUVEAU CPOM** | **2017** |

# INTRODUCTION

## Préalable

Avant de débuter votre autoévaluation, nous vous invitons à télécharger la version 2017 du guide méthodologique CPOM sur le site Internet de l'ARSIF. Dans ce guide, vous y trouverez un chapitre relatif à la démarche d’évaluation et de renouvellement des engagements contractuels.

## Contexte

Les établissements de santé ont contractualisé avec l’Agence régionale de santé un Contrat Pluriannuel d’Objectifs et de Moyens suite à la publication du Projet Régional de Santé (PRS) qui définit les grandes orientations en matière d’offre de soins en Ile-de-France. Ces contrats arrivant à échéance fin 2018, leur renouvellement est à prévoir.

Après concertation avec les organismes franciliens de représentation des établissements de santé, l’Agence a défini les modalités pratiques d’évaluation et de renouvellement de ces contrats prévus aux articles L.6114-1 et D.6114-8 du Code de Santé Publique.

Le CPOM de votre établissement a fait l'objet d'une négociation des objectifs prioritaires à atteindre sur la période 2014-2018.

Avant d'entrer à nouveau en dialogue avec l'ARS, les établissements disposent au minimum de 3 mois pour procéder à l’évaluation de l’atteinte de leurs engagements. Cette évaluation doit être complétée d’une analyse des nouveaux enjeux et d’une proposition d’engagements à inscrire au prochain CPOM. Pour faciliter sa réalisation et la traçabilité des échanges, l'ARS met à disposition des établissements une trame de "Rapport d’évaluation en vue du nouveau CPOM " reprenant les engagements précédemment conclus.

Il est demandé à l'établissement de bien vouloir compléter ce rapport et le retourner par courriel à l’ARS avant le 30 septembre 2017, les coordonnées de vos interlocuteurs sur ce dossier vous ont été précédemment transmises par courrier de l’ARS.

Ce rapport servira de point de départ au dialogue de gestion et sera complété par les parties au fur et à mesure des échanges.

## Côté pratique

Tous les champs sont modifiables.

Il s’agit d’un document de travail ni contractuel, ni opposable.

A l’issue du dialogue de gestion entre l’ARS et les établissements, les propositions suivantes pourront être apportées et feront l’objet d’un nouveau CPOM :

* Reconduction d’un engagement
* Ajout d’un engagement
* Suppression d’un engagement
* Modification d’un engagement (objectif, indicateurs de suivi, valeurs cibles).

Le CPOM est établi ensuite par l’ARS et transmis à l’établissement pour signature.

|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPORT D’EVALUATION EN VUE DU NOUVEAU CPOM** | **2017** |

# IDENTIFICATION DES CONTRACTANTS

**ENTRE :**

**L'AGENCE REGIONALE DE SANTÉ D’ILE-DE-FRANCE**

Représentée par Christophe Devys

Fonction Directeur Général

*Affaire suivie par :*

**ET :**

Raison sociale **{Raison sociale}**

Statut juridique {Statut juridique}

Adresse {Adresse}

Code postal {CP}

Commune {Commune}

N° FINESS Juridique {NoFiness}

Représentée par {Représentant légal}

Fonction {Fonction}

ci-après nommée "structure"

*Affaire suivie par :*

**agissant pour le compte du ou des site(s) géographique(s) suivant(s) :**

| FINESS | Site géographique | C.P. | COMMUNE |
| --- | --- | --- | --- |
| xxxxxxx | xxxxxxxxxx | xxxx | xxxxxxx |
|  |  |  |  |

# 

|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPORT D’EVALUATION EN VUE DU NOUVEAU CPOM** | **2017** |

# EVALUATION DES ENGAGEMENTS

(Ci-après, 1 page par indicateur précédemment contractualisé)

## Réalisation des engagements inscrits au CPOM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Finess de rattachement xxxxx** | | | |  |
| **Annexe – Orientation stratégique: xxxxx** | | | | |
| **Objectif : xxxxx** | | | | |
| **Indicateur de suivi : xxxxxx** | | | | |
| **Cible 2014** | **Cible 2015** | **Cible 2016** | **Cible 2017** | **Cible 2018** |
| xx | xx | xx | xx | xx |
| **Réalisé 2014** | **Réalisé 2015** | **Réalisé 2016** | **Réalisé 2017[[1]](#footnote-1)** | **Réalisé 20181** |
|  |  |  |  |  |

(valeurs réalisées à remplir par l’établissement)

**Analyse rétrospective sur la réalisation des engagements [date]**

###### DIAGNOSTIC STRUCTURE [Date]

|  |
| --- |
|  |

###### DIAGNOSTIC ARS [Date]

|  |
| --- |
|  |

###### DIAGNOSTIC PARTAGE ET PROPOSITIONS A RETENIR [Date]

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPORT D’EVALUATION EN VUE DU NOUVEAU CPOM** | **2017** |

# PREPARATION DU NOUVEAU CPOM

Méthodologie de priorisation des enjeux**[[2]](#footnote-2)**

Compte-tenu de l’étendue des thèmes pouvant faire l’objet d’engagements contractuels, l’enjeu consiste à parvenir à une priorisation forte des problématiques de chaque structure qui seront suivis au travers de seulement 3 à 10 objectifs et indicateurs sur 5 ans. Ainsi, l’ARS Ile-de-France propose de retenir la logique d’analyse suivante :

1. Analyser la « santé » de la structure et donc sa pérennité en l’état (annexe 2) :

* L’établissement est-il dans une situation financière à risque ?
* Rencontre-t-il des difficultés majeures sur le plan de la sécurité des soins?
* *Si OUI, alors privilégier des engagements à ce niveau, sinon continuer*

1. Analyser les perspectives d’évolution de l’offre de soins au regard du PRS (annexe 1) :

* L’établissement peut-il contribuer à couvrir un besoin non couvert en matière d’offre de soins?
* L’établissement peut-il contribuer à améliorer un parcours de santé?
* L’établissement peut-il s’inscrire dans des projets de coopérations restructurants?
* L’établissement peut-il contribuer à développer les alternatives à l’hospitalisation complète?
* S’il est habilité ou associé au Service Public Hospitalier (SPH), ses obligations font-elles l’objet d’une déclinaison particulière à contractualiser ?
* *Si OUI, alors privilégier des engagements à ce niveau, sinon continuer*

1. Analyser les perspectives d’optimisation des processus internes d’organisation des soins et de management (annexe 3) :

* L’établissement peut-il améliorer la qualité de ses prises en charge?
* L’établissement peut-il améliorer la gestion de ses opérations (informatisation, outils de pilotage…)?
* L’établissement peut-il améliorer la gestion de ses ressources humaines?
* *SI OUI, alors négocier des engagements à ce niveau.*
* ***Mise en œuvre :* cette proposition de hiérarchisation a vocation à guider les négociateurs dans leur raisonnement bien qu’en réalité il soit important de tenir compte de l’imbrication des thèmes entre eux (exemple : un plan de retour à l’équilibre financier ne peut être fait sans remettre en question le projet médical et organisationnel de l’établissement).**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPORT D’EVALUATION EN VUE DU NOUVEAU CPOM** | **2017** |

## Analyse prospective des enjeux et diagnostic de la situation actuelle

###### DIAGNOSTIC STRUCTURE [Date]

|  |
| --- |
|  |

###### DIAGNOSTIC ARS [Date]

|  |
| --- |
|  |

###### DIAGNOSTIC PARTAGE ET PROPOSITIONS A RETENIR [Date]

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPORT D’EVALUATION EN VUE DU NOUVEAU CPOM** | **2017** |

## Synthèse des enjeux et situation actuelle

*(à reporter dans le nouveau CPOM) [Date]*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Positif | Négatif |
| Origine interne | FORCES | FAIBLESSES |
| Origine externe | OPPORTUNITÉS | MENACES |

## Engagements proposés pour le nouveau contrat

*(à reporter dans le nouveau CPOM) [Date]*

| **N° FINESS DE RATTACHEMENT** | **ANNEXE** | **OBJECTIFS FIXES A LA STRUCTURE** | **INDICATEURS DE SUIVI\*** | **VALEUR ET ANNEE DE REFERENCE** | **VALEURS CIBLES** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Indicateurs de suivi des engagements

| **INDICATEURS DE SUIVI** | **MODES DE CALCUL** | **UNITÉS DE MESURE** | **SOURCES** |
| --- | --- | --- | --- |
|
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



**Contact :** [**ARS-IDF-CPOM@ars.sante.fr**](mailto:ARS-IDF-CPOM@ars.sante.fr)

1. Si disponibles [↑](#footnote-ref-1)
2. Extrait du guide méthodologique de l’ARS Ile-de-France. S’y référer pour consulter la liste des annexes éligibles au contrat. [↑](#footnote-ref-2)