

PLAN HOPITAL 2012

DOSSIER TYPE INDICATIF DE REPONSE A L'APPEL A PROJETS

Pour cocher les cases , attendre d'avoir rempli complètement le formulaire, puis afficher la barre d'outils **Formulaires** et cliquer sur **Protection du formulaire**  .

1 Identité de l'établissement			
Nom			
Statut	<input type="checkbox"/>	Public	
	<input type="checkbox"/>	Privé non lucratif	
	<input type="checkbox"/>	Privé commercial	
Adresse			
N° FINESS			
Département		Région	

Avertissement :

Le formulaire ci-après permet de donner **les premiers grands éléments de l'opération** à instruire dans le cadre d'un financement Hôpital 2012.

Pour les dossiers d'investissements en Systèmes d'Information Hospitaliers, un support spécifique sera disponible fin juin.

2 Description de l'opération	
Nom de l'opération (libellé court)	
Objet de l'opération (libellé long)	
Description technique	(si possible donner des indications sur la nature de l'investissement, consistance des travaux, couverture fonctionnelle, etc. ...)
Chef de projet (au sens de personne chargée de conduire la réalisation du projet)	(cette rubrique peut ne pas être remplie au stade de l'appel à projet) nom : qualité :

3 Caractéristiques du projet	
3.1 Type d'investissement	
<input type="checkbox"/>	Immobilier
<input type="checkbox"/>	Système d'information
3.2 Type d'opération	
<input type="checkbox"/>	IMMOBILIER
<input type="checkbox"/>	Construction neuve
<input type="checkbox"/>	Restructuration
<input type="checkbox"/>	Mixte (neuf et restructuration)
<input type="checkbox"/>	Mise aux normes à caractère exceptionnel
<input type="checkbox"/>	SYSTEME D'INFORMATION
<input type="checkbox"/>	SIH complet pour l'établissement
<input type="checkbox"/>	Système de production de soins (prescription, dossier médical, dossier des soins, gestion des rendez-vous, plateaux techniques...)
<input type="checkbox"/>	Infrastructures fonctionnelles (annuaires PS, ressources, patient, systèmes de sécurité..) et/ou techniques (postes de travail fixes, mobiles, réseaux, téléphonie, images,...)
3.3 Orientations du plan	
<input type="checkbox"/>	Mise en œuvre du SROS
<input type="checkbox"/>	Développement des systèmes d'information
<input type="checkbox"/>	Mise aux normes de sécurité (à caractère exceptionnel)

4 Présentation de l'établissement

4.1 Situation financière

L'établissement donnera ci-dessous son appréciation sur sa situation financière et joindra les documents permettant de justifier cette appréciation :

Documents à joindre dans tous les cas :

-éléments financiers de l'annexe 3 de la méthodologie d'instruction des dossiers

Documents à joindre (si l'ARH n'en dispose pas déjà) :

-Comptes financiers des trois dernières années (comptes de résultats, CAF et tableaux de financement)

-PGFP (établissements publics)

-EPRD de l'année en cours (budget prévisionnel pour les établissements privés ex-OQN et OQN)

4.2 Activité

Expliquez comment se situe l'établissement dans le territoire de santé auquel il appartient au regard de ses principales activités (c'est-à-dire constituant l'essentiel de ses recettes) et donner des informations sur les hypothèses d'évolution prévisible de ces activités au cours des 5 prochaines années ayant servi de base à votre réflexion stratégique :

Documents à joindre (si l'ARH n'en dispose pas déjà) :

Rapport d'activité des trois dernières années

Prévisions d'activité pour les 5 prochaines années

5- Le Projet

5-1 Objectifs du projet

Présenter précisément les objectifs du projet et sa cohérence avec le projet d'établissement et l'offre de soins du territoire de santé :

Signaler, pour les SIH, si des alternatives de regroupement de moyens, de mutualisation, d'externalisation ont été étudiées à ce stade du projet.

Documents à joindre :

Rapport présentant les alternatives étudiées pour atteindre les objectifs

Indiquer pourquoi les alternatives ont été abandonnées

5-2 Conduite du projet

L'établissement précisera :

- les compétences mobilisables en termes de définition des besoins, de contribution au pré-programme et de conduite de projet
- le degré d'adhésion et de portage des acteurs internes
- les solutions éventuelles de recours à des ressources ou portage externe

6 Déroulement du projet			
6-1 Montage juridique			
<input type="checkbox"/>	Maîtrise d'ouvrage classique		
<input type="checkbox"/>	Conception réalisation		
<input type="checkbox"/>	BEH ou PPP		
<input type="checkbox"/>	Autres (à préciser pour les SIH dans approche ultérieure)		
6-2 Echancier prévisionnel de réalisation			
Cet échancier constitue un engagement de la part de l'établissement.			
<p>➤ Opération immobilière</p> <p>Les rubriques sont à remplir en fonction de la procédure choisie. Certaines peuvent ne pas être remplies au stade de l'appel à projet, mais c'est un plus si elles le sont.</p>			
Date d'acquisition du terrain		Date d'acquisition des locaux	
Date de début du PTD		Date de fin du PTD	
Date de signature du contrat de maîtrise d'oeuvre		Date de lancement de l'appel d'offres	
Date de démarrage des travaux		Date de mise en service	
<p>➤ Opération SIH –Des séquençages types vous seront proposés dans le dossier d'instruction SIH mi 2007</p> <p>Donner les premiers grands jalons de l'opération envisagée</p>			
6-3 Eléments de programme relatifs à l'opération			
➤ Opération immobilière			
Surface actuelle dévolue à l'activité ou aux activités faisant l'objet du projet (préciser s'il s'agit de SU ou de SDO)		Comparaison des surfaces actuelles dévolues aux activités concernées par le projet par rapport aux surfaces prévues dans le projet (utiliser les mêmes bases de comparaison SU ou SDO)	
Surface utile à construire		Surface dans oeuvre correspondante	
Surface utile à restructurer		Surface dans oeuvre correspondante	
➤ Opération SI -Des types d'indicateurs vous seront proposés dans le dossier d'instruction SIH mi 2007			
Eléments de Dimensionnement	Donner des grands éléments de volumétrie de l'opération : nombre de prescriptions et/ou de dossiers automatisés, nombre de factures dématérialisées...		

Acteurs et structures concernées	pôles médico-économiques, personnels des services soignants concernés	
6-4 Eléments financiers		
a. Montant prévisionnel des travaux hors taxes		
b. Montant prévisionnel de l'opération toutes dépenses confondues fin de chantier		
Plan de financement		%
	Autofinancement dont cession d'immobilisations éventuelle emprunt Montant de l'emprunt pour lequel une aide Hal 2012 est demandée pour surcoûts titre IV Autres subventions (préciser) Total	100
Echéancier prévisionnel de décaissement (mandatement) :		
2008		
2009		
2010		
2011		
2012		
Total		

7 Efficience du projet

(un projet efficace est un projet qui répond aux objectifs dévolus aux moindres coûts)

7-1 le dimensionnement du projet

Quelles études d'optimisation du fonctionnement ont été conduites ? : donner des indications sur la démarche suivie (organisation, réengineering des process..)

Documents à joindre :

Etudes d'organisation

-préciser les objectifs organisationnels pris en compte dans le projet et leur incidence sur les effectifs et autres postes de dépenses

7-2 impact financier du projet sur les dépenses et les recettes d'exploitation relatives à la ou aux activités faisant l'objet du projet

L'impact du projet sur les ressources et les charges d'exploitation doit être mesuré. Le porteur du projet dispose pour cela des outils habituels d'analyse financière, allant du plus simple au plus complexe (voir annexe 3 de la circulaire de lancement du plan). L'outil à retenir dépend de la nature du projet.

Documents à joindre : (si l'ARH n'en dispose pas déjà)

Etudes financières

1- présentation des recettes/dépenses des trois dernières années de l'activité ou des activités faisant l'objet du projet avec indication des moyens affectés notamment en matière d'effectifs de personnels médical et non médical

2- étude de l'impact du projet sur les prévisions d'activité des 5 prochaines années (préciser les hypothèses d'évolution de l'activité par rapport à **celles constatées actuellement ; l'évolution prévisionnelle des moyens affectés en effectifs de personnel médical et non médical** et, l'évolution des recettes et dépenses prévues avec des hypothèses de recettes sur la base de 100% T2A et l'application des tarifs en cours à ce jour.

Les dépenses et les recettes doivent être présentées par titre sauf pour les recettes du titre 1 de l'assurance maladie qui doivent être déclinées par compte ;

3- l'étude de l'impact financier du projet doit être faite avec une hypothèse d'absence d'aide Hôpital 2012 aux surcoûts d'emprunts du titre IV ;

L'étude doit mettre en évidence les surcoûts d'intérêts d'emprunt et de l'amortissement technique du bien sur la base du plan de financement présenté au 6-4 en indiquant les hypothèses de durées d'emprunt et de durée d'amortissement du bien prises en compte.

4 si déséquilibre recettes/dépenses prévisionnelles, indiquer les motifs, les postes de déséquilibre et les solutions envisagées ;

5-pour les projets importants, produire une étude de retour sur investissements

7-3 *qualité de service et dimension sociale*

Qualité de services (indicateurs proposés)

Dimension sociale (indicateurs proposés)

Développement durable (indicateurs proposés)

8-- impact du projet sur l'équilibre financier de l'établissement

8-1 Capacité de l'établissement à absorber des déficits éventuels relatifs au projet :

-l'établissement doit intégrer le projet dans le PGFP et préciser comment ce projet interfère sur l'équilibre global de l'établissement ;

-si l'intégration du projet conduit à une aggravation du déséquilibre économique préexistant de l'établissement, préciser les modalités envisagées par l'établissement pour neutraliser cet impact et les engagements qui seront pris pour le faire

-l'établissement doit également préciser si le PGFP actualisé avec le projet intègre bien les mises aux normes de sécurité obligatoires auxquelles est astreint l'établissement et les coûts correspondants ;

-Documents à produire à l'ARH: le PGFP actualisé avec indication précise des hypothèses prises en compte pour:

-les prévisions d'évolution d'activité (pour chacune des activités MCO de l'établissement) ;

-les prévisions de recettes correspondantes avec hypothèse de tarification T2A à 100% et application des derniers tarifs connus ;

-hypothèses de durées et modalités d'amortissement prises en compte selon les catégories de biens concernés ;

9- Contreparties de l'établissement en cas d'obtention d'une aide :

10- Evaluation du projet après sa mise en service : l'établissement s'engage à fournir des données d'évaluation qui seront demandées en comparaison avec les données qui auront servi à évaluer l'impact du projet sur les recettes et dépenses d'exploitation ;