

COI-H : hôpitaux et cliniques en mouvements

Les évolutions du paysage hospitalier français entre 2003 et 2007

Mhenni Ben yaala
A partir des travaux de Marie Cordier
Etudes et résultats 633 - avril 2008

1

Journées COI 2011

DREES

Plan

- I - L'enquête COI dans les établissements de santé
- II - L'évolution de l'activité
- III - La tarification à l'activité
- IV - L'évolution des attentes des patients
- V - Le point de vue des salariés

2

Journées COI 2011

DREES

I - Qu'est-ce que COI ?

- Dispositif d'enquête employeurs/salariés
- Un questionnaire « salariés » commun à tous les secteurs
- Un questionnaire « employeur » adapté aux spécificités des secteurs
- COI-H : adaptation au secteur hospitalier

3

Journées COI 2011

DREES

I - Champ de l'étude COI-H

- Extension aux établissements de santé publics et privés de plus de 20 salariés non médicaux...
- ... de Médecine, Chirurgie, Obstétrique (MCO)
- de France Métropolitaine
- Au total, 800 établissements interrogés mi 2007...
- ... sur leurs évolutions entre 2003 et 2007

4

Journées COI 2011

DREES

I - Des établissements de tailles différentes

- Public
 - hôpitaux de grande taille, positionnement généraliste
 - Privé
 - établissements de plus petite taille, plus spécialisés
- => Une incidence forte sur l'organisation et sur l'interprétation des résultats de l'enquête

5

Journées COI 2011

DREES

I - Un environnement en forte évolution

- Un nouveau cadre institutionnel (COM, NG)
- Evolution du mode de financement (T2A, ONDAM)
- Progrès dans les techniques médicales
- Evolution des attentes des patients...

L'enquête mesure les évolutions 2003-2007

6

Journées COI 2011

DREES

II - Les changements d'organisation de l'offre de soin

- Contrats d'objectifs et de moyens (COM) entre l'établissement et l'ARH (SROS III)
- 90 % de COM signés, dont 75 % après 2005
- 95 % des établissements appartiennent à un réseau ou à une structure de coopération, contre 77 % en 2003

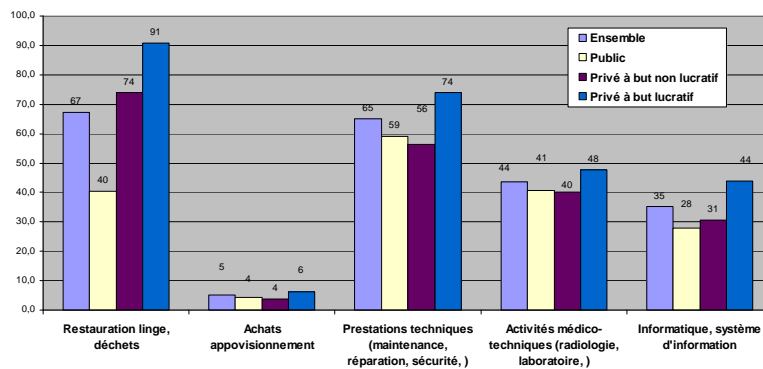
7

Journées COI 2011

DREES

II - Concentration sur l'activité de soin (1)

Graphique 1 : Externalisation des principales fonctions autres que de soin de l'établissement en 2007



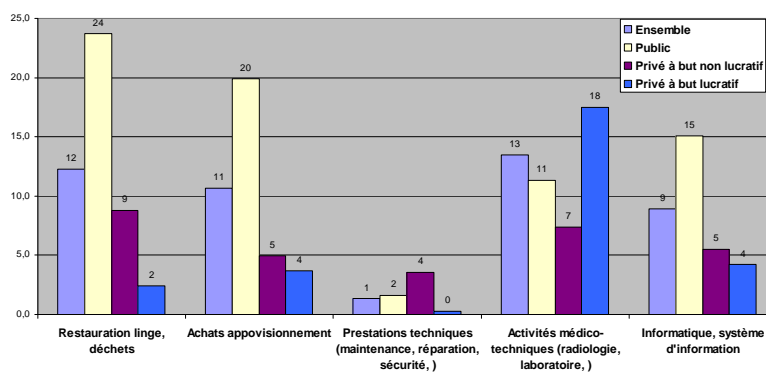
8

Journées COI 2011

DREES

II - Concentration sur l'activité de soin (2)

Graphique 2 : Gestion en réseaux des principales fonctions autres que soins des établissements de santé



9

Journées COI 2011

DREES

II - Restructuration de l'activité de soin

- L'activité ambulatoire a progressé de 27 % (SAE) sur la période 2003-2006
- Dans l'enquête, sur la période :
 - 70 % déclarent avoir développé l'ambulatoire
 - 80 % déclarent avoir développé des activités transversales (prise en charge de la douleur, soins palliatifs ...)
- Un établissement sur cinq a fusionné (davantage dans le secteur privé), autant ont transféré certaines de leurs activités à d'autres

10

Journées COI 2011

DREES

III - La Tarification à l'activité (T2A)

- Une codification fine de l'activité médicale (GHM, GHS)
- D'une dotation globale à un financement à l'activité
- Pilotage plus fin de l'activité
- La T2A est mise en place progressivement à partir de 2004
- 100% de l'activité MCO sous T2A :
 - en 2005 dans le privé lucratif
 - en 2008 dans le public et le privé non lucratif

11

Journées COI 2011

DREES

III - T2A : une organisation de plus en plus décentralisée du codage de l'activité

- Le système d'information, un enjeu central
- Codage de plus en plus géré à la source (par les médecins et les PNM) à l'hôpital public
- Codage plus centralisé dans le secteur privé lucratif
- Des outils spécifiques se sont développés, (86 % d'utilisateurs en 2007, contre 46 % en 2003)

12

Journées COI 2011

DREES

III - T2A : les difficultés déclarées de mise en place

- budgétaires (pour 60 % des établissements)
- techniques (système d'information)
- d'adaptation et d'appropriation par les personnels
- manque de moyens humains

Les réponses

- 90 % ont mené des actions de formation
- 75 % se sont appuyés sur des outils de suivi spécifiques

13

Journées COI 2011

DREES

IV - Les attentes des usagers

- La qualité des soins
=> Les processus de certification et de labellisation
- De nouveaux besoins d'information
=> Développement des formations aux salariés
=> Développement des actions de prévention
=> Développement des dossiers patients

Le droit des patients évolue (loi du 4 mars 2002)

14

Journées COI 2011

DREES

V - Le point de vue des salariés

- Des caractéristiques fortes du secteur hospitalier :
 - Travail de nuit et le week-end
 - Impossibilité d'interrompre momentanément son travail
 - Accentuation des contraintes de temps et de rythme
 - Importance du travail collectif dans ce contexte

Merci de votre attention