



Filières Internes de Production de Soins

CLCC porteur : Centre Oscar Lambret - Lille

Descriptif du projet

- ✓ Les Filières Internes de Production de Soins permettent d'analyser de manière synthétique, sur une période donnée, les différents parcours patients au sein d'un même GHM. Ces parcours sont caractérisés par des stades discriminants (passage au bloc, laboratoire, imagerie...) qui permettent la différenciation entre les filières.
- ✓ Chaque filière est donc valorisée en terme de passages (au sein des différents plateaux techniques) , en terme de volume d'activité (ICR, B, jours...) de recettes et de coûts et d'autres éléments tels que la DMS, l'âge ou encore l'origine géographique du patients. Ces caractéristiques complètent la vision médicale par une vision économique et contribue ainsi au dialogue de gestion.

Objectifs

- ✓ Analyser et de comparer rapidement les différentes filières au sein d'un même GHM.
- ✓ Meilleure appropriation des équipes médicales aux outils afin d'améliorer et pérenniser le dialogue de gestion.
- ✓ Identifier les parcours de soins atypiques souvent synonymes de surcoûts.
- ✓ Analyser la faisabilité économique et organisationnelle de projets comme par exemple la mise en place d'une unité de chirurgie ambulatoire.
- ✓ Apporter une aide dans la réflexion et la construction des chemins cliniques dans le but de faciliter l'accompagnement du patient et son orientation en cas de sortie de trajectoire.
- ✓ Mieux justifier certains surcoûts lors de discussions avec la tutelle sur les activités de recours.
- ✓ Etape préalable et nécessaire afin d'anticiper les réflexions futures de la tutelle sur le financement à la pathologie.

A DEVELOPPER AVEC MODERATION, SINON...



Equipe et moyens déployés

- **L'EQUIPE :** Ali HAMMOUDI (contrôle de gestion médicalisée) & Franck CRAYNEST (chef de projet informatique)
Valérie DEVISE (contrôle de gestion budgétaire), Dr Margot CUCCHI (médecin DIM), Philippe PEUGNY (DGA), Didier CAUCHOIS (DSI).
- **LES MOYENS :**
 - ✓ Coût du projet : 200k€ déjà investis comprenant également les modules d'indicateurs, et de comptabilité analytique.
 - ✓ « Jours-hommes » difficile à évaluer car dilués dans le quotidien : 2 ETP contrôleurs de gestion et 1 ETP informaticien (2 mois pleins pour les flux)

Evaluation

Nous sommes jusqu'à présent dans une phase d'analyse qui a déjà déclenché des réunions avec les chirurgiens sénologues, les médecins « anapath » ainsi que la directrice des soins infirmiers qui ont débouchées sur des pistes de réflexions .

Cela devrait permettre de mieux maîtriser les coûts liés aux différents projets, par exemple celui du développement de la chirurgie ambulatoire.

Bénéfices patients / Qualité de vie des salariés

Les + patients

- Prise en charge des patients dans le cadre d'un parcours de soin validé et évalué.

Passages	Quantités	Montants	diagnostics	modos d'E/S	Actes
Informations					
Nombre de séjours	115	111	82	69	43
Effectif cumulé (%)	23 %	45 %	61 %	75 %	83 %
DMS	1,99	1,95	1,98	1,97	1,98
Age Moyen (An)					
% Hommes					
Indice de coût relatif	1,0	1,0	1,1	1,1	0,7
Parcours					
1_HOSP Unités d'hospitalisation	1	1	1	1	1
5_BLOC Blocs	2	2	2	2	2
5_MAG Imagerie			1,11	1,26	
5_LABOS Laboratoires	3,25	1,96	3,28	2,17	2,74
ANAPATH Anapath	2,14	1,96	2,23	2,17	1,6
BIOLOGE Labo biologie poly	1,11		1,05		1,14
5_MEDN Médecine nucléaire	1,01	1	1,01	1,04	
ILLUSTRATF3 Attributs illustratifs	1,21	0,1	1,07	0,17	1,3

Les + au CLCC

- Améliorer le dialogue entre médecins et gestionnaires grâce à une meilleure appropriation des outils de gestion.
- Eliminer les parcours de soins atypiques.
- Structurer les outils classiques.
- Sensibiliser la tutelle locale aux activités de recours.
- Meilleures connaissances des pratiques médicales en interne et comparatifs ENC.
- Mieux anticiper le financement à la pathologie.