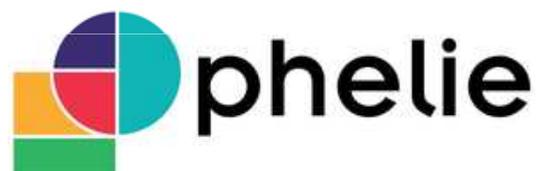


DGOS

Direction générale
de l'offre de soins



*Présentation de l'outil
Journée nationale
20 mai 2014*



MINISTÈRE
DES AFFAIRES SOCIALES
ET DE LA SANTÉ

- **Contexte et enjeux**

- **Contenu d'OPHELIE**

- Recensement du patrimoine : la nomenclature
- Vision des écrans de saisie des données pour les établissements
- Vision synthétique partagée du patrimoine : les tableaux de bord de restitution
- Vision analytique partagée : les tableaux de bord comparatifs inter-établissements

- **Déploiement de l'outil et prochaines étapes**

La gestion patrimoniale : un enjeu majeur pour les établissements de santé

- Un **enjeu considérable** : le patrimoine immobilier des établissements publics de santé (patrimoine privé et dédié aux soins) s'élève, selon la Cour des comptes en janvier 2012, à environ **60 millions de m²**, soit une importance comparable à celle du patrimoine de l'Etat. Ce chiffrage doit néanmoins être appréhendé avec précaution en l'absence d'outils fiables de recensement.
- **60,6 Mds d'euros de valeur nette comptable**, selon l'Inspection Générale des Finances en octobre 2013.
- Le **coût d'exploitation** représente 75% du coût de la vie d'un bâtiment, selon la cour des comptes (rapport 2013 sur le patrimoine affecté aux soins des CHU).
- Mais le patrimoine est également une **ressource** pour la qualité de la prise en charge des patients et le travail des personnels, ainsi qu'une ressource financière.

Eléments de contexte

- Les **schémas régionaux de l'investissement en santé** (SRIS) ont été mis en place en 2013 dans l'objectif de garantir la cohérence des investissements à l'échelle d'un territoire. Ils comportent un volet relatif à l'inventaire du patrimoine existant qui doit faire apparaître :
 - Un bilan des opérations d'investissement réalisées depuis 10 ans ;
 - Les capacités foncières ou immobilières mobilisables déjà disponibles pour répondre aux besoins identifiés par les ARS ou par des acteurs de l'offre de soins sanitaire ou médico-sociale.
- Dans le cadre de la **certification des comptes** : Selon le rapport 2013 de la Cour des Comptes sur la qualité des comptes des administrations publiques, les réserves formulées par les Commissaires aux Comptes dans le cadre de leur rapport de certification concernent en premier lieu les immobilisations et sont motivées le plus souvent par une absence d'inventaire empêchant la valorisation comptable des biens.
- La **Cour des Comptes** met en avant dans 2 rapports récents¹ le besoin de développer une meilleure connaissance du patrimoine des établissements et une stratégie de valorisation de ce patrimoine. L'outil OPHELIE est explicitement mentionné par la Cour comme un outil clé dans l'atteinte de ces objectifs.

Apports d'OPHELIE

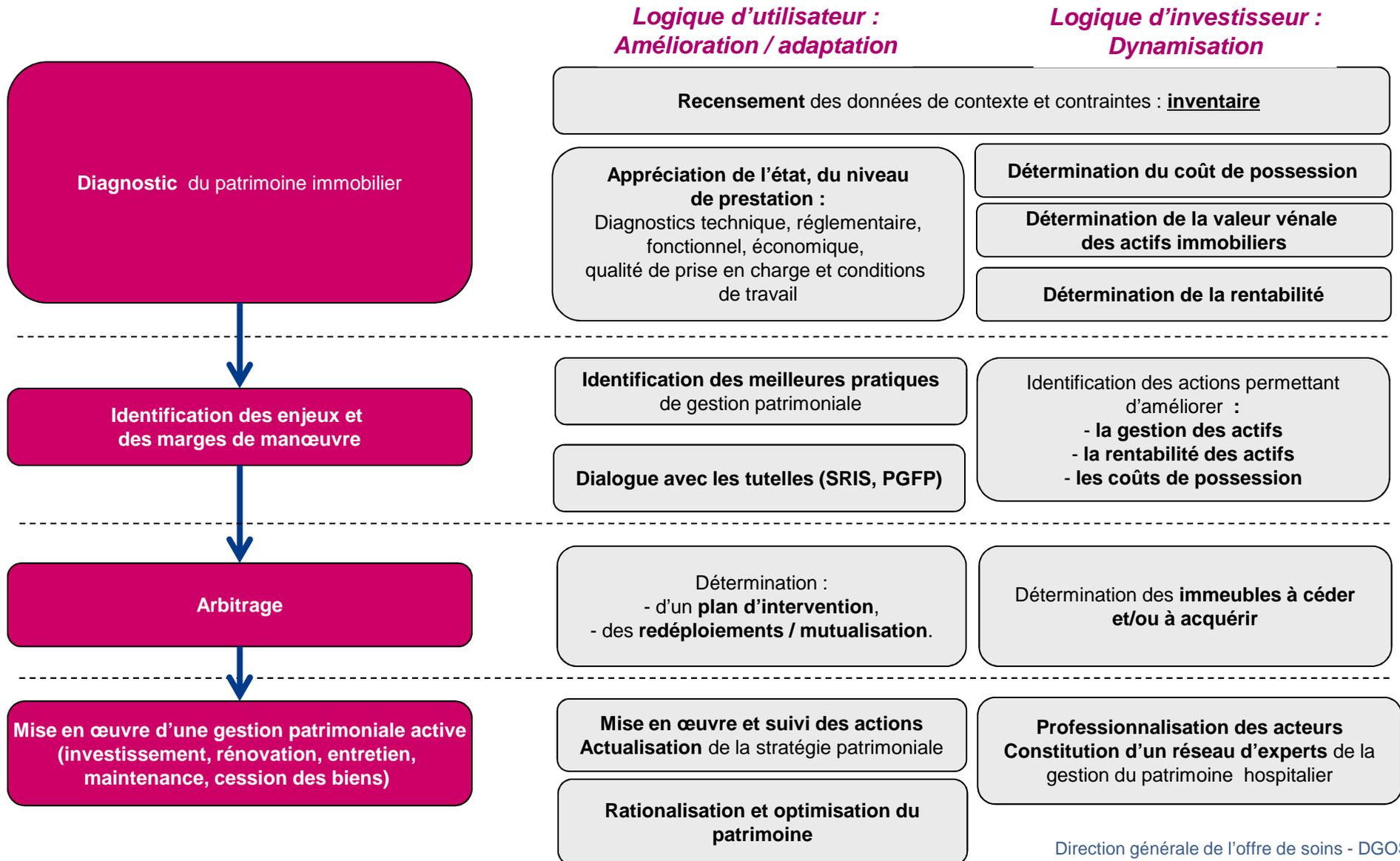
Diagnostic des capacités existantes

Inventaire des immobilisations précis et auditable

Outil support à la mise en place d'une gestion patrimoniale

Les bénéfices attendus pour les établissements de santé (1/2)

OPHELIE : Un préalable à la mise en œuvre d'une politique patrimoniale globale



Les bénéfices attendus pour les établissements de santé (2/2)

OPHELIE, un outil répondant aux besoins de différentes catégories d'acteurs dans les EPS

• Maitrise des risques réglementaires et techniques :

- Mises aux normes et conformité
- Evolution des fonctions techniques = investissement/entretien et maintenance du parc immobilier

Direction
logistique
technique
et travaux

• Pilotage global :

- Responsabilité pénale du chef de l'établissement
- Vision globale du patrimoine de l'EPS = pilotage stratégique et opérationnel
- Maitrise des coûts immobiliers
- Satisfaction des personnels et des patients
- Contribution à l'élaboration des SRIS

Direction
générale

OPHELIE

• Adéquation fonctionnelle des locaux :

- Qualité d'accueil des patients
- Ergonomie de travail pour les personnels

Médecins
équipes
soignantes
Patients

Direction
des
finances
Contrôle
de gestion

• Pilotage financier :

- Outil et tableaux de bord d'aide à la décision
- Maitrise des coûts d'exploitation
- Fiabilisation des comptes

Les bénéfices attendus pour les ARS

- **Connaissance du patrimoine existant :**
 - Meilleure connaissance du patrimoine des EPS (utilisation, état...)
 - Identification des situations potentiellement à risque

- **Identification des leviers d'amélioration :**
 - Utilisation des benchmarks d'OPHELIE pour identifier les bonnes pratiques, les leviers d'amélioration de la performance patrimoniale des établissements

- **Renforcement du pilotage régional :**
 - Fiabilisation des informations des PGFP grâce à l'inventaire réalisé dans OPHELIE et facilitation de la validation des EPRD/PGFP par les ARS
 - Développement d'une vision du patrimoine des établissements à l'échelon régional, utile notamment pour l'élaboration des SRIS
 - Amélioration du dialogue de gestion avec les établissements,
 - Outil d'aide à la décision (investissement, rénovation, entretien, maintenance, cession des biens) et arbitrages régionaux basés sur des données objectivées

- **Professionnalisation de la gestion patrimoniale :**
 - Création d'un réseau d'experts régionaux ou inter-régionaux dans le domaine de l'investissement et de la gestion du patrimoine
 - Professionnalisation de la filière patrimoniale au sein des ARS.

Les bénéfices attendus pour le niveau national

- Mettre en place un inventaire du patrimoine des établissements publics de santé pour améliorer la connaissance du patrimoine immobilier des établissements de santé et optimiser son pilotage :
 - Mieux maîtriser les risques
 - Garantir une utilisation efficiente des ressources
- La connaissance du patrimoine est indispensable afin de répondre aux interrogations de la Cour des Comptes, ou d'autres ministères pour disposer d'éléments de réponses suffisamment fins afin de défendre au mieux les intérêts des établissements publics de santé.

Echelon et acteurs :

Niveau national

Equipe projet DGOS; ANAP

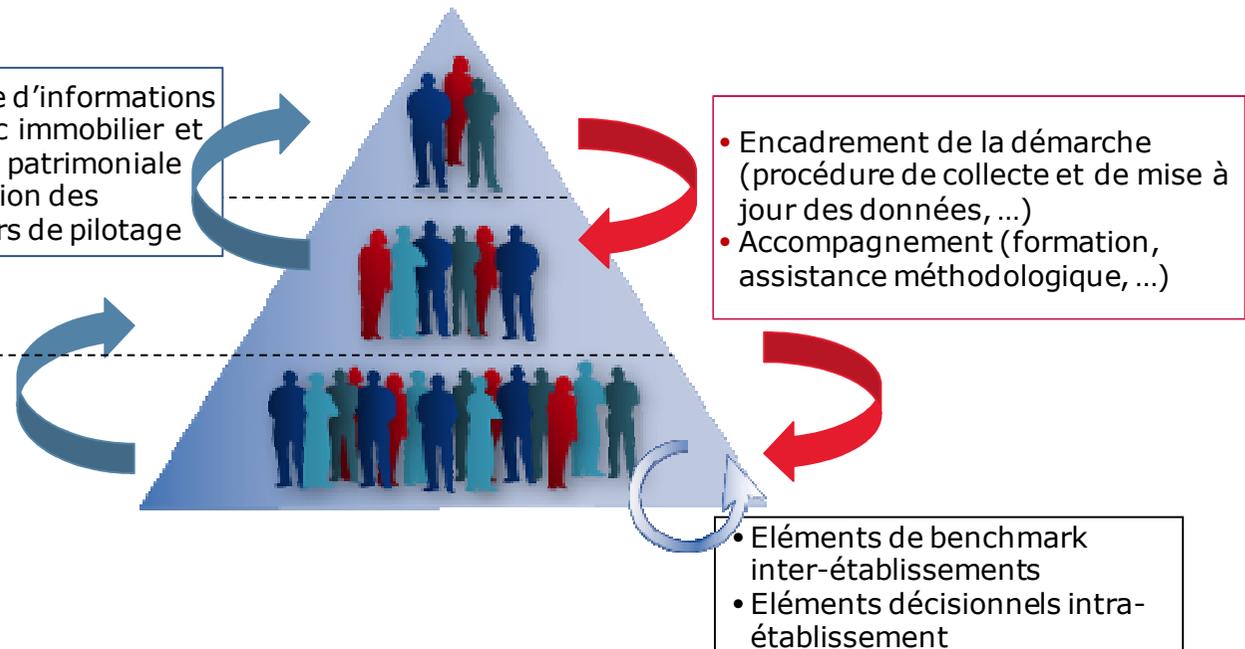
- Remontée d'informations sur le parc immobilier et la gestion patrimoniale
- Alimentation des indicateurs de pilotage

Niveau régional

ARS, cellule investissements immobiliers

Niveau local

Etablissement de santé ou structure de coopération (ex : CHT, GCS), responsable de la gestion du patrimoine



Agenda

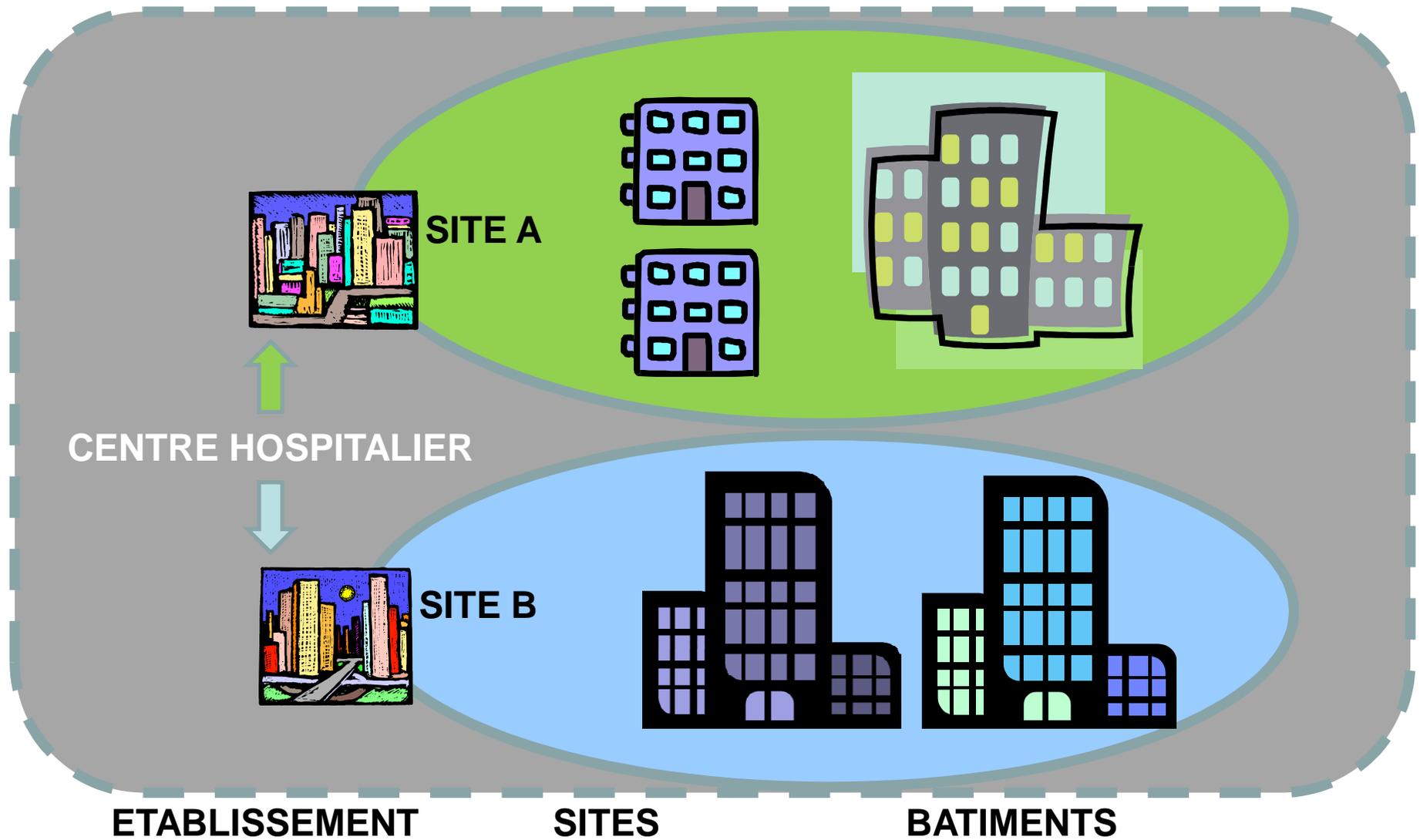
- Contexte et enjeux
- **Contenu d'OPHELIE**
 - Recensement du patrimoine : la nomenclature
 - Vision des écrans de saisie des données pour les établissements
 - Vision synthétique partagée du patrimoine : les tableaux de bord de restitution
 - Vision analytique partagée : les tableaux de bord comparatifs inter-établissements
- Déploiement de l'outil et prochaines étapes

- Outil de **Pilotage** du patrimoine **Hospitalier** pour les Etablissements de santé, **Législation**, **Indicateurs**, **Environnement**.
- L'outil OPHELIE a été conçu par une équipe projet constituée de la **DGOS**, de **l'ANAP** et de **l'ATIH en collaboration avec des ARS et des établissements** qui ont approuvé et testé son contenu et son fonctionnement.
- Un **comité de pilotage dédié a validé, aux étapes clés de l'élaboration de l'outil, la pertinence des indicateurs retenus, des tableaux de bord ainsi que les habilitations de saisie et de consultation des données.** Il se compose de représentants :
 - du comité de projet (DGOS, ANAP, ATIH, ARS) ;
 - de la Fédération Hospitalière de France (FHF) ;
 - de la conférence des Directeurs Généraux de CHU et de la Commission Ingénierie et Architecture ;
 - de la conférence des Directeurs Généraux de CH ;
 - du Secrétariat Général du Ministère des Affaires Sociales et de la Santé (SGMAS).

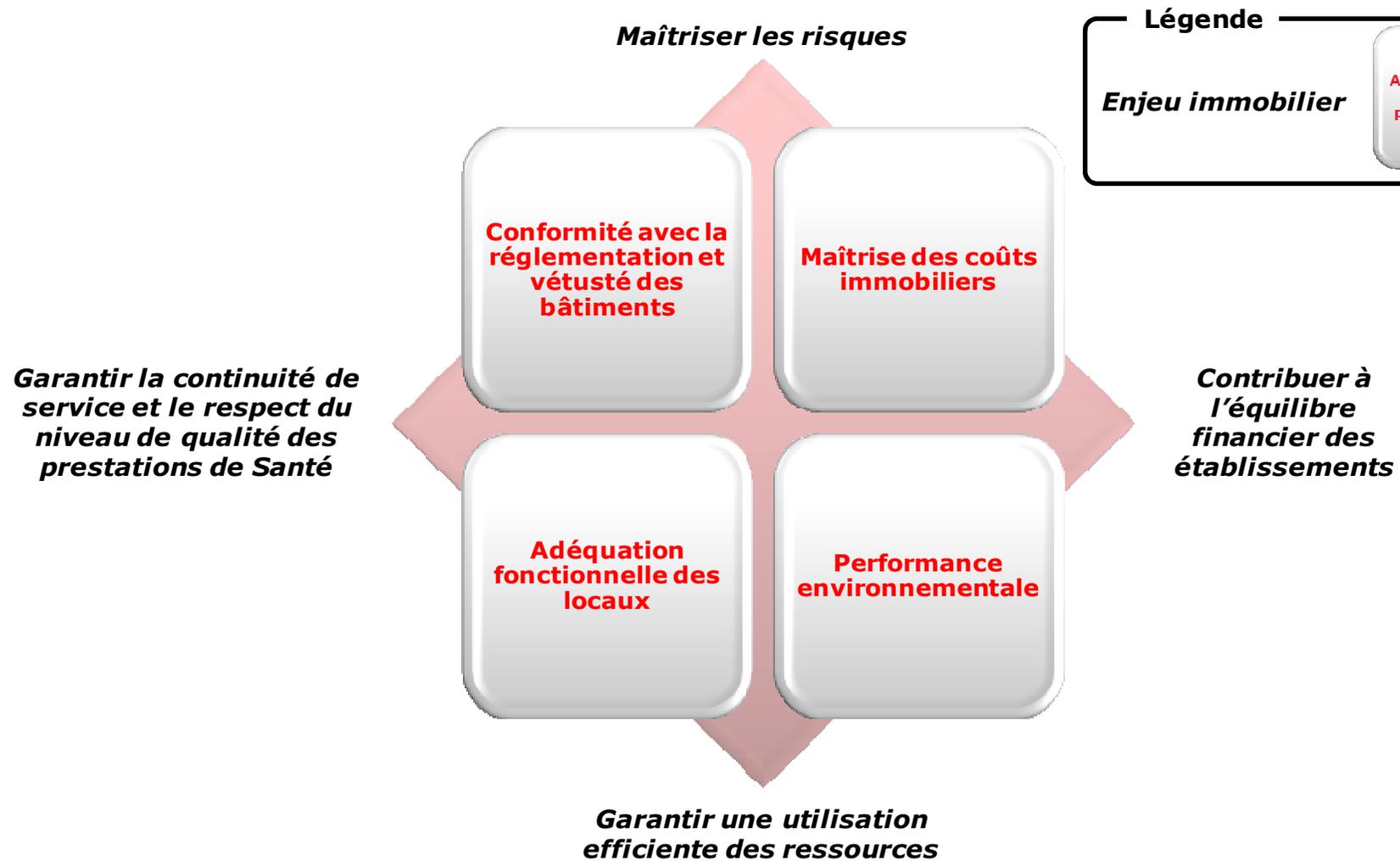
Agenda

- Contexte et enjeux
- Contenu d'OPHELIE
 - **Recensement du patrimoine : la nomenclature**
 - Vision des écrans de saisie des données pour les établissements
 - Vision synthétique partagée du patrimoine : les tableaux de bord de restitution
 - Vision analytique partagée : les tableaux de bord comparatifs inter-établissements
- Déploiement de l'outil et prochaines étapes

Contenu d'OPHELIE : l'architecture des systèmes



OPHELIE : Un outil de recensement mais aussi d'analyse



Contenu d'OPHELIE : 5 catégories de données et leur accessibilité

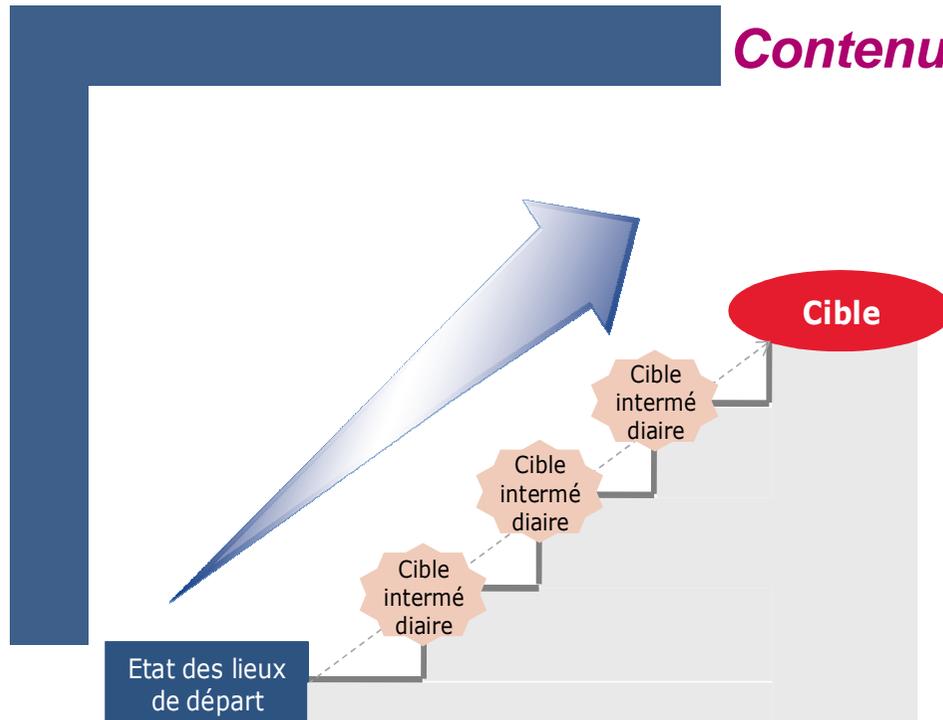
Catégorie	Information accessible (Vert)	Information partiellement accessible (Orange)	Information non accessible (Rouge)
1 Maîtrise des risques réglementaires, juridiques et techniques <ul style="list-style-type: none"> ▪ Accessibilité ▪ Electricité ▪ Incendie ▪ Désenfumage ▪ Vétusté des composants du bâtiment ▪ Qualité de l'eau et qualité de l'air 	      	      	
3 Adéquation fonctionnelle des locaux <ul style="list-style-type: none"> ▪ Qualité d'hébergement et de confort sanitaire proposé aux patients ▪ Contribution des bâtiments à l'efficacité de la structure (ex: RH, logistique, mutualisation des plateaux techniques) ▪ Adaptabilité des locaux (ex: possibilités d'extension ou de modification de l'affectation des locaux) 	  	  	
2 Maîtrise des coûts immobiliers et de la valeur du patrimoine <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dimensionnement du parc aux besoins de l'établissement ▪ Valeur du patrimoine immobilier ▪ Coût global immobilier <p>Note : - Coût global immobilier qui intègre les coûts des énergies et des fluides</p>	   	   	
4 Performance environnementale <ul style="list-style-type: none"> ▪ Performance énergétique (ex: DPE) ▪ Bilan carbone 	 	 	
5 Management de la fonction immobilière			

Légende

Niveau d'accès à l'information :

-  Information accessible
-  Information partiellement accessible
-  Information non accessible

Contenu d'OPHELIE : une information progressive



- OPHELIE a été conçu pour donner aux établissements la possibilité d'une saisie progressive dans le temps en définissant 3 types de données :
 - Des données « **socles** » nécessaires pour :
 - ✓ la connaissance des données de base du patrimoine immobilier d'un établissement et pour le dialogue avec les tutelles, dans le cadre notamment de nouveaux projets d'investissement
 - ✓ L'alimentation des indicateurs de benchmark d'OPHELIE
 - Des données « **intermédiaires** » pour une connaissance plus fine du patrimoine
 - Des données « **finales** » pour une connaissance très fine du patrimoine

Saisie des données générales de l'établissement (qualité de l'hébergement hôtelier, management fonction immobilière, données économiques)

Saisie des informations détaillées au niveau des sites (surfaces, effectifs, mode de détention et urbanisme)

Saisie des informations détaillées au niveau des bâtiments (occupation, surfaces, capacités, état technique et conformité, données économiques, performance environnementale)

Contenu d'OPHELIE : les indicateurs de performance

1

Maîtrise des risques réglementaires, sanitaires et techniques :

- la conformité des bâtiments aux réglementations en vigueur (accessibilité, amiante, sécurité incendie...)
- le montant des investissements à prévoir pour une mise en conformité
- l'état des bâtiments par composant : neuf, courant, vétuste, obsolète

2

Maîtrise des coûts immobiliers et de la valeur du patrimoine, et le dimensionnement :

- le dimensionnement du parc aux besoins de l'établissement (capacités, surfaces) avec différents niveaux de saisie
- la surface vacante
- les dépenses d'exploitation annuelles
- la valeur des actifs dont la DNA
- le rendement locatif des biens mis à bail
- les investissements réalisés depuis 5 ans

3

Adéquation fonctionnelle des locaux :

- l'occupation par des tiers et la mise à disposition de locaux
- la qualité d'hébergement de confort sanitaire
- l'efficacité de la structure : efficacité du bâtiment et évaluation de la « dispersion » (surface par lit et place, nombre de lits et places par unité de soins, ...)

4

Performance environnementale :

- les consommations annuelles de fluides et énergies
- la réalisation d'un DPE et l'étiquette énergétique attribuée
- l'utilisation d'énergies renouvelables

5

Management de la fonction immobilière:

- l'existence d'une stratégie immobilière
- les modalités de reporting à la Direction de l'établissement
- la gestion de la connaissance du patrimoine

Remarque : les tutelles (ARS, DGOS) n'auront accès qu'aux tableaux de bord, les données individuelles de chaque établissement n'étant accessibles qu'à l'établissement lui-même.

Agenda

- Contexte et enjeux

- Contenu d'OPHELIE
 - Recensement du patrimoine : la nomenclature
 - **Vision des écrans de saisie des données pour les établissements**
 - Vision synthétique partagée du patrimoine : les tableaux de bord de restitution
 - Vision analytique partagée : les tableaux de bord comparatifs inter-établissements

- Déploiement de l'outil et prochaines étapes

Accès à l'application OPHELIE

- OPHELIE est accessible sur la **plateforme ATIH** : <http://ophelie.atih.sante.fr>
- OPHELIE ne nécessite pas d'achats de licence ou d'installation technique préalable.
- Pour pouvoir accéder à l'application, tout utilisateur doit avoir un compte **plage** (<https://pasrel.atih.sante.fr/plage>) et un rôle dans le domaine OPHELIE.

Pour les ES :

- Si l'utilisateur n'a pas encore de compte **plage** : l'Administrateur Principal **plage** de l'Etablissement (souvent le DIM) doit lui **créer un compte** et lui **attribuer le rôle** « Gestionnaire » (saisie des informations) ou (exclusif) « Lecteur » (visualisation des informations) dans le domaine OPHELIE
- Si l'utilisateur a déjà un compte **plage** : l'Administrateur Principal **plage** de l'Etablissement (souvent le DIM) doit **attribuer à l'utilisateur le rôle** « Gestionnaire » (saisie des informations) ou (exclusif) « Lecteur » (visualisation des informations) dans le domaine OPHELIE

Pour les régions :

- Si l'utilisateur n'a pas encore de compte **plage** : l'Administrateur Régional **plage** doit lui **créer un compte** et lui **attribuer le rôle** « Lecteur » dans le domaine OPHELIE
- Si l'utilisateur a déjà un compte **plage** : l'Administrateur Régional **plage** doit **attribuer à l'utilisateur le rôle** « Lecteur » dans le domaine OPHELIE

Niveau bâtiments : identification (0/7)

Bâtiment ⓘ (site : Hopital Nord)

Version : Version courante

Identification

Numéro d'inventaire	<input type="text" value="1007"/>
Date du dernier inventaire	<input type="text" value="09"/> / <input type="text" value="juil."/> / <input type="text" value="2013"/> 
Nom du bâtiment	<input type="text" value="Centre cardio"/>
Affectation du bâtiment	<input type="text" value="Domaine public hospitalier"/>
Destination principale du bâtiment	<input type="text" value="Soins"/>
Commentaires	<input type="text"/>

Légende :

- Cible socle
- Cible intermédiaire
- Cible finale

Niveau bâtiments : occupation (1/7)

Occupation du bâtiment (Centre cardio)

Version : Version courante

Occupation

Part du bâtiment occupé par l'hôpital

> 75% ▼

Si occupé par un tiers, montant du loyer (ou redevance) annuel perçu (k€ TTC)

Année d'échéance du bail ou de la convention

Autres occupants

EFS

oui ▼

Surface occupée (m² SDO)

INSERM

oui ▼

Surface occupée (m² SDO)

CNRS

oui ▼

Surface occupée (m² SDO)

Université

oui ▼

Surface occupée (m² SDO)

Ecoles

oui ▼

Surface occupée (m² SDO)

Autres institutions

oui ▼

Surface occupée (m² SDO)

Précisions

Commentaires

Niveau bâtiments : description (2/7)

Description du bâtiment (Centre cardio)

Version : Version courante

Description	
Type ERP ?	U : Établissements de soins ▼
Catégorie ERP ?	3e catégorie : de 301 à 700 personnes ▼
Année de construction	1975
Année de dernière réhabilitation (travaux lourds)	2000
Nombre de niveaux	6
dont niveaux en superstructure	4
IGH	non ▼
Code du travail	oui ▼
Monument historique	Non ▼
Commentaires	<input type="text"/>
<input type="button" value="Enregistrer"/>	

Légende :

- Cible socle
- Cible intermédiaire
- Cible finale

Niveau bâtiments : surfaces (3/7)

Surface du bâtiment (Centre cardio)

Version : Version courante

Surfaces

Emprise au sol (m ²)	15000
Surface totale bâtie (m ² SHOB)	35000
Surface totale bâtie (m ² SHON)	32000
Surface plancher (m ²)	
Surface utile (m ² SU)	17000
Surface totale SDO estimée ?	<input type="checkbox"/>
Surface totale bâtie (m ² SDO)	31000
dont surface hospitalisation (m ² SDO)	16000
dont médecine (m ² SDO)	7000
dont chirurgie (m ² SDO)	4000
dont obstétrique (m ² SDO)	1000
dont soins de suite et de réadaptation (m ² SDO)	4000
dont psychiatrie (m ² SDO)	
dont USLD (m ² SDO)	
dont médico-social (ex: EHPAD) (m ² SDO)	
dont surface plateau technique (m ² SDO)	14000
dont urgences (m ² SDO) ?	1000
dont soins critiques (m ² SDO) ?	1500
dont imagerie (m ² SDO) ?	1000
dont blocs (m ² SDO) ?	8000
dont consultations (m ² SDO)	1500
dont ambulatoire (m ² SDO) ?	1000
dont soins de suite et de réadaptation (m ² SDO)	

dont surface logistique médico-technique (m ² SDO) ?	
dont surface logistique (m ² SDO) ?	
dont surface logistique tertiaire non médical (m ² SDO) ?	
dont surface des circulations générales (m ² SDO)	
dont surface des locaux techniques (m ² SDO)	
dont surface des locaux techniques isolés (m ² SDO)	
Surface vacante (m ² SDO)	1000

Commentaires

Enregistrer

Niveau bâtiments : capacités (4/7)

Capacité du bâtiment (Centre cardio)

Version : Version courante

Capacité

Nombre d'unités de soins 

dont Médecine

dont Chirurgie

dont Obstétrique

dont SSR

dont Psychiatrie

dont USLD

dont médico-social (ex: EHPAD)

Nombre de lits installés

dont Médecine

dont Chirurgie

dont Obstétrique

dont SSR

dont Psychiatrie

dont USLD

dont médico-social (ex: EHPAD)

5

3

2

160

100

60

Nombre de places installées

dont Médecine

dont Chirurgie

dont Obstétrique

dont SSR

dont Psychiatrie

dont USLD

dont médico-social (ex: EHPAD)

Nombre de sites opératoires

Nombre de salles d'opération

Nombre de salles d'exploration

Nombre de sites de consultation

Nombre de box de consultation

Nombre de box d'urgence

Nombre de sites d'imagerie

Nombre de sites de laboratoire

Nombre de bureaux médicaux

Commentaires

35

15

20

1

4

2

2

5

6

2

1

12

Niveau bâtiments : état et conformité (5/7)

Etat technique et conformité du bâtiment (Centre cardio)

Version : Version courante

Etat des composants et des équipements du bâtiment

Clos	neuf
Couvert	courant
Finitions /aménagements intérieurs	courant
Chauffage, réseau chaleur	courant
Réseau de traitement d'air	courant
Réseau d'eau	obsolète
Réseau de distribution des fluides et énergies	vétuste

Conformité

Conformité accessibilité aux handicapés	non
Niveau de criticité	moyen
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
Conformité ascenseurs - élévateurs	non
Niveau de criticité	
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
Conformité sécurité électrique	non
Niveau de criticité	
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
Conformité sécurité incendie	non
Niveau de criticité	
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
Existence d'une alimentation de secours pour permanence électrique	non
Conformité amiante	non
Niveau de criticité	
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
DTA réalisé	non
Conformité plomb	non
Niveau de criticité	
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
Dernier avis de la commission de sécurité et d'accessibilité	Non favorable
Commentaires notamment sur les autres contrôles réglementaires (ex : contrôle de l'air, réseaux gaz médicaux, etc.)	Contrôle de l'air OK

Autres risques (liste à cocher par l'établissement - exemple de risques identifiés ci-dessous)

Conformité sûreté nucléaire	non
Niveau de criticité	
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
Conformité réglementation parasismique	non
Niveau de criticité	
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
Conformité ICPE	sans objet
Autre conformité à prévoir	oui
Montant des investissements à prévoir (k€ TTC)	100,00
Précisions	
Commentaires	
<input type="button" value="Enregistrer"/>	

Légende :

- Cible socle
- Cible intermédiaire
- Cible finale

Niveau bâtiments : données économiques (6/7)

Données économiques du bâtiment (Centre cardio)

Version : Version courante

Valeur de l'actif

Valeur de remplacement (bien affecté au service public)
(k€ TTC)

Date de valeur (si existence d'un marché pour ce type
de bien)

Dépenses d'exploitation annuelles

A - Coûts d'occupation (k€ TTC)

A1 - Loyers ou redevances (k€ TTC)

A2 - Amortissement (si propriété) (k€ TTC)

A3 - Fiscalité (k€ TTC)

B - Coût d'entretien et de maintenance (entretien
courant - hors investissement) (k€ TTC)

B1 - Entretien - maintenance en régie (k€ TTC)

B2 - Entretien - maintenance externalisée (k€ TTC)

C - Coût des fluides et énergies (k€ TTC)

D - Frais financiers (k€ TTC)

E - Assurances (k€ TTC)

F - Coût de gestion générale et administration (k€ TTC)

Coût global immobilier annuel (A+B+C+D+E+F) (k€ TTC)

Investissements réalisés

Montant total des investissements réalisés depuis 6 ans
(travaux lourds de réhabilitation, extension ou création
de bâtiments)

Année n (2014) (k€ TTC)

Année n-1 (2013) (k€ TTC)

Année n-2 (2012) (k€ TTC)

Année n-3 (2011) (k€ TTC)

Année n-4 (2010) (k€ TTC)

Année n-5 (2009) (k€ TTC)

Commentaires

Niveau bâtiments : performance environnementale (7/7)

Performance environnementale du bâtiment (Centre cardio)

Version : Version courante

Consommation fluides et énergies - si disponible	
Outil de suivi des fluides	<input type="text" value="oui"/>
Consommation électrique annuelle - KWh	<input type="text" value="120"/>
Consommation d'eau annuelle - m ³	<input type="text" value="400"/>
Consommation annuelle thermique - KWh	<input type="text" value="100"/>
Diagnostic de Performance Energétique (DPE)	
DPE réalisé	<input type="text" value="oui"/>
Étiquette énergétique (saisir en kWh/m ² /an)	<input type="text" value="160.00"/>
Emission de gaz à effet de serre (saisir en Kg éq CO ₂ /m ² /an)	<input type="text" value="170.00"/>
Energies renouvelables	
Utilisation d'énergies renouvelables	<input type="text"/>
Commentaires	<input type="text"/>

Légende :

- Cible socle
- Cible intermédiaire
- Cible finale

Niveau site : identification (0/3)

Site

Version : Version courante

Identification

Numéro	<input type="text" value="1A"/>
Nom	<input type="text" value="Hopital Nord"/>
Siret	<input type="text"/>
Finess géographique	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text" value="rue de l'hopital"/>
Code postal	<input type="text" value="75001"/>
Ville	<input type="text" value="paris"/>

Niveau site : mode de détention (1/3)

Menu Site

- Accueil
- Retour à l'établissement
- Retour au site
- Mode de détention & Urbanisme
- Effectifs
- Surface
- Description
- Capacité
- Etat technique et conformité
- Occupation des bâtiments
- Données économiques
- Performance environnementale
- Visualiser la synthèse site

Mode Détention et urbanisme du site (Hopital Nord)

Version : Version courante

Mode de détention & Urbanisme

Mode de détention ?	Propriété
Titre de propriété de l'emprise foncière ?	oui
Année d'échéance du bail ?	
Année d'échéance de la convention ?	
Servitude ou contrainte d'urbanisme ?	oui
Nature de la servitude ou contrainte d'urbanisme	
Commentaires	

Enregistrer

Légende :

- Cible socle
- Cible intermédiaire
- Cible finale

Niveau site : effectifs (2/3)

Menu Site

- 🏠 Accueil
- 🔍 Retour à l'établissement
- 🔍 Retour au site
- 🔍 Mode de détention & Urbanisme
- 🔍 Effectifs
- 🔍 Surface
- 🔍 Description
- 🔍 Capacité
- 🔍 Etat technique et conformité
- 🔍 Occupation des bâtiments
- 🔍 Données économiques
- 🔍 Performance environnementale
- 📊 Visualiser la synthèse site

Effectifs du site (Hopital Nord)

Version : Version courante

Effectifs	
Effectifs (ETP) ?	<input type="text" value="200.00"/>
dont personnel soignant (ETP)	<input type="text" value="110.00"/>
dont médecins (ETP)	<input type="text" value="50.00"/>
Commentaires	<input type="text"/>
<input type="button" value="Enregistrer"/>	

Légende :

- Cible socle
- Cible intermédiaire
- Cible finale

Niveau site : surfaces (3/3)

Surface du site (Hopital Nord)

Version : Version courante

Surface

Emprise foncière de la parcelle (m²)	42000		
dont surface végétale (espaces verts) (m²)	2000		
dont surface minérale (parking et voiries) (m²)	3000		
dont emprise au sol des bâtiments (m²)	37000		
Surface totale bâtie (m² SHOB)	53000		
Surface totale bâtie (m² SHON)	48800		
Surface plancher (m²)			
Surface utile (m² SU)	18000		
Surface totale bâtie (m² SDO)	44901		
Surface totale bâtie DPH (m² SDO)	43245		
Surface totale bâtie DNA (m² SDO)	1656		
Surface hospitalisation (m² SDO)	15000		
dont médecine (m² SDO)	7000		
dont chirurgie (m² SDO)	4000		
dont obstétrique (m² SDO)	1000		
dont soins de suite et de réadaptation (m² SDO)	4000		
dont psychiatrie (m² SDO)			
dont USLD (m² SDO)			
dont médico-social (ex: EHPAD) (m² SDO)			
		Surface plateau technique (m² SDO)	14000
		dont urgences (m² SDO) ?	1000
		dont soins critiques (m² SDO) ?	1500
		dont imagerie (m² SDO) ?	1000
		dont blocs (m² SDO) ?	8000
		dont consultations (m² SDO)	1500
		dont ambulatoire (m² SDO) ?	1000
		dont soins de suite et de réadaptation (m² SDO)	
		Surface logistique médico-technique (m² SDO) ?	
		Surface logistique (m² SDO) ?	
		Surface logistique tertiaire non médical (m² SDO) ?	
		Surface des circulations générales (m² SDO)	
		Surface des locaux techniques (m² SDO)	
		Surface des locaux techniques isolés (m² SDO)	
		Surface vacante (m² SDO)	14305
		Commentaires	

Niveau établissement : informations générales (0/3)

Menu Etablissement

 Accueil

 Retour à l'établissement

 Informations générales

 Données économiques

 Qualité d'hébergement et de confort sanitaire

 Management de la fonction immobilière

 Capacité & Surface

 Etat technique et conformité

 Effectifs

 Occupation des bâtiments

Informations générales

Activité principale de l'établissement

MCO ▼

Référent « gestion du patrimoine » identifié dans l'établissement

oui ▼

Service/bureau en charge de la gestion du patrimoine

Bureau Immobilier

Enregistrer

Légende :

- Cible socle**
- Cible intermédiaire**
- Cible finale**

Niveau établissement : données économiques (1/3)

Données économiques de l'établissement

Version : Version courante

Données économiques	
Montant total des investissements réalisés au niveau de l'établissement depuis 6 ans (hélistation, passerelle, parking, ...)	2500.00
	
Année n (2014) (k€ TTC)	2500.00
Année n-1 (2013) (k€ TTC)	
Année n-2 (2012) (k€ TTC)	
Année n-3 (2011) (k€ TTC)	
Année n-4 (2010) (k€ TTC)	
Année n-5 (2009) (k€ TTC)	
Dont montant dans le cadre d'un plan national d'investissement (plan Hôpital 2007, Hôpital 2012, PRISM)	oui ▼
Nom du plan : H2007/H2012/PRISM	H2012 ▼
Nom du projet	11000
Montant d'investissement (k€ TTC)	125.00
Dont montant dans le cadre d'un plan national médico-social	oui ▼
Nom du plan : PAI	PAI ▼
Nom du projet	extension EHPAD
Montant d'investissement (k€ TTC)	125.00
Commentaires	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">dehjkzshfdkjfe kjnfrenflkr *kjnrkenfre nkjrenflkrenf</div>
Montant total des investissements réalisés au niveau des bâtiments :	21050 k€
TOTAL :	23550 k€

Menu Etablissement

 Accueil

 Retour à l'établissement

 Informations générales

 Données économiques

 Qualité d'hébergement et de confort sanitaire

 Management de la fonction immobilière

 Capacité & Surface

 Etat technique et conformité

 Effectifs

 Occupation des bâtiments

 Visualiser la synthèse établissement

Qualité d'hébergement et de confort sanitaire de l'établissement

Version : Version courante

Qualité d'hébergement et de confort sanitaire

Taux de satisfaction des patients (issu des questionnaires sortie patients) 

70.00

Taux de satisfaction des professionnels de santé (issu par exemple d'un baromètre social sur les questions relevant de la qualité d'hébergement et de confort sanitaire de l'établissement)

80.00

Commentaires

Enregistrer

Légende :

- Cible soole
- Cible intermédiaire
- Cible finale

Niveau établissement : management immobilier (3/3)

Menu Etablissement

 Accueil

 Retour à l'établissement

 Informations générales

 Données économiques

 Qualité d'hébergement et de confort sanitaire

 Management de la fonction immobilière

 Capacité & Surface

 Etat technique et conformité

 Effectifs

 Occupation des bâtiments

 Visualiser la synthèse établissement

 Export

 % Taux de remplissage

 Valider l'ensemble des données de l'établissement (y compris les données sites et bâtiments)

Management de la fonction immobilière de l'établissement

Version : Version courante

Management de la fonction immobilière

Existence d'un schéma directeur immobilier 

oui

Période du schéma directeur

2005-2010

Existence d'un tableau de bord immobilier pour le reporting à la Direction 

oui

Fréquence de reporting à la Direction de l'établissement

semestriel

Contenu du reporting

Etat des lieux des bâtiments (conformité, vétusté)

oui

Taux de réalisation (%)

50,00

Suivi des coûts immobiliers d'exploitation

oui

Suivi des investissements immobiliers

oui

Suivi de l'occupation

oui

Suivi de la performance énergétique

oui

Autres

oui

Commentaires

Enregistrer

Agenda

- Contexte et enjeux
- Contenu d'OPHELIE
 - Recensement du patrimoine : la nomenclature
 - Vision des écrans de saisie des données pour les établissements
 - **Vision synthétique partagée du patrimoine : les tableaux de bord de restitution**
 - Vision analytique partagée : les tableaux de bord comparatifs inter-établissements
- Déploiement de l'outil et prochaines étapes

Tableau de bord – Vision synthétique du patrimoine au niveau d'un établissement

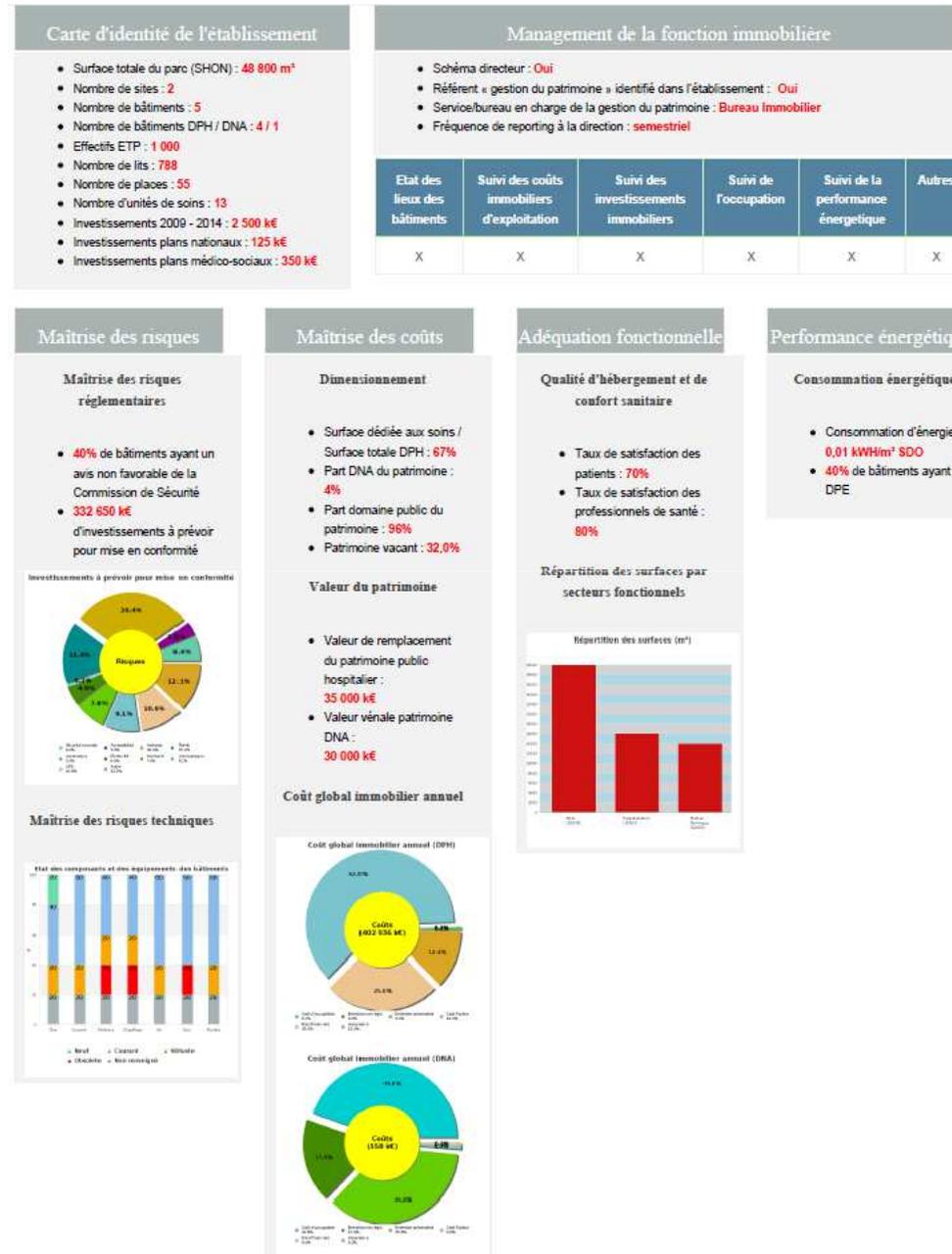
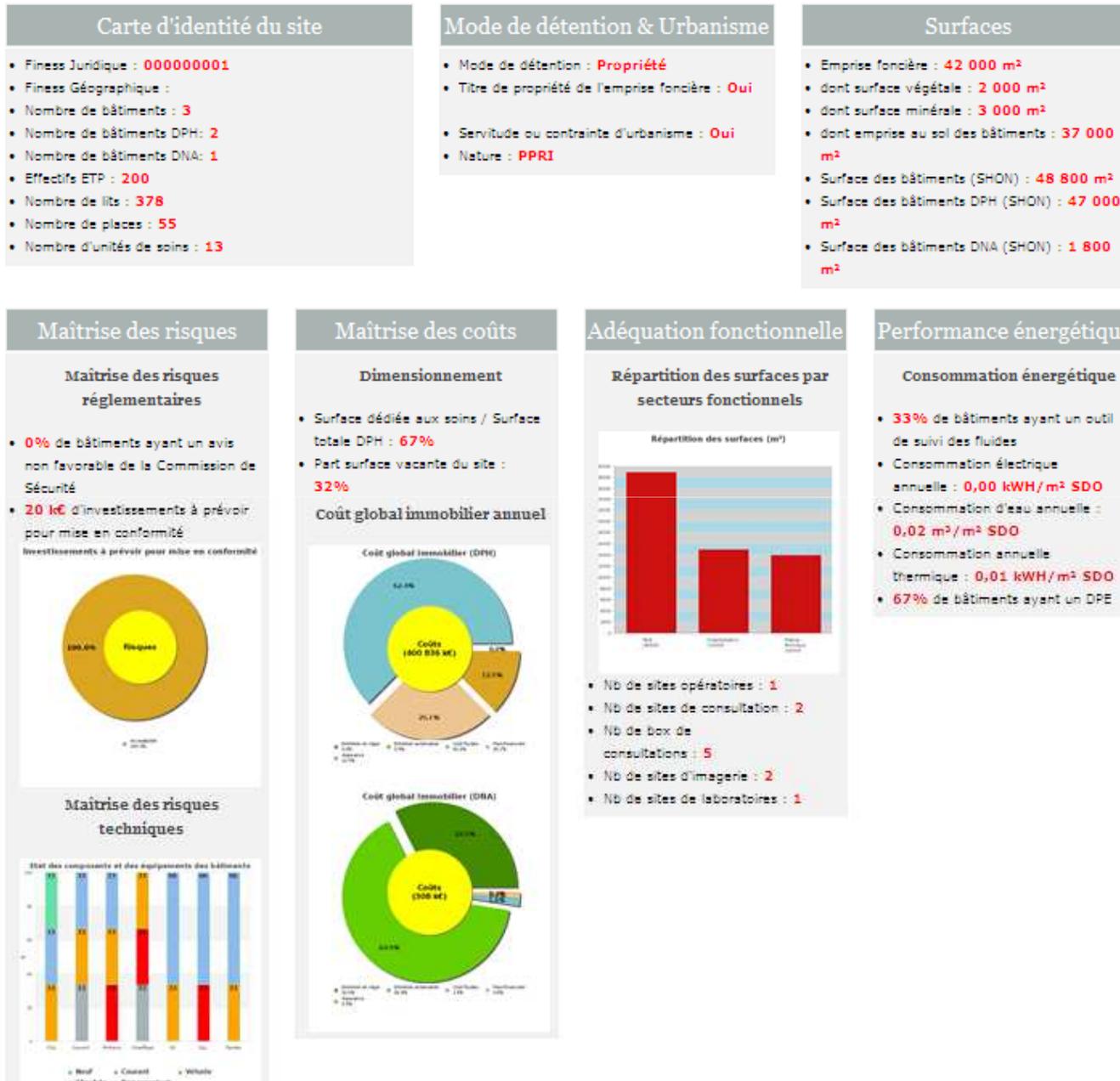


Tableau de bord – Vision synthétique du patrimoine au niveau d'un site



Agenda

- Contexte et enjeux

- Contenu d'OPHELIE
 - Recensement du patrimoine : la nomenclature
 - Vision des écrans de saisie des données pour les établissements
 - Vision synthétique partagée du patrimoine : les tableaux de bord de restitution
 - **Vision analytique partagée : les tableaux de bord comparatifs inter-établissements**

- Déploiement de l'outil et prochaines étapes

Tableaux de bord comparatifs : des benchmarks inter-établissements disponibles sur 15 indicateurs

Maitrise des risques sanitaires, réglementaires et techniques

1. Part de surface (SDO) ayant un avis favorable de la commission de sécurité (%)

Maitrise des coûts immobiliers : dimensionnement et coût global annuel

Dimensionnement

2. Part des surfaces affectées aux soins par rapport aux surfaces DPH (%)
3. Part privée du domaine public (DNA) du patrimoine (%)
4. Part des surfaces vacantes par rapport aux surfaces DPH (%)

Coût global immobilier annuel

5. Coût d'occupation (K€/m²SDO/an)
6. Coût d'entretien et de maintenance (K€/m²SDO/an)
7. Coût global immobilier annuel (K€/m²SDO/an)

Adéquation fonctionnelle des locaux

8. Ratio des surfaces (m²SDO/m²SU)
9. Ratio des m²SDO/nombre de lits et places

Performance environnementale

10. Consommation annuelle électrique en KWh/m²SDO/an
11. Consommation annuelle thermique en KWh/m²SDO/an
12. Consommation annuelle (eau) en m³/m²SDO/an
13. Consommation annuelle (eau) en m³/nombre de lits et places/an

Management de la fonction immobilière

14. Existence d'un schéma directeur immobilier du site : oui/non
15. Identification d'un référent sur la gestion du patrimoine : oui/non

Tableau de bord comparatifs permettant un benchmarking inter-établissements



Nom de l'établissement : CH DE TEST
Finess juridique : 000000001
Identifiant : 100001

Gestionnaire de fichier établissement

Précédente connexion le mardi 22 octobre 2013 15:35:57

Déconnexion

Menu

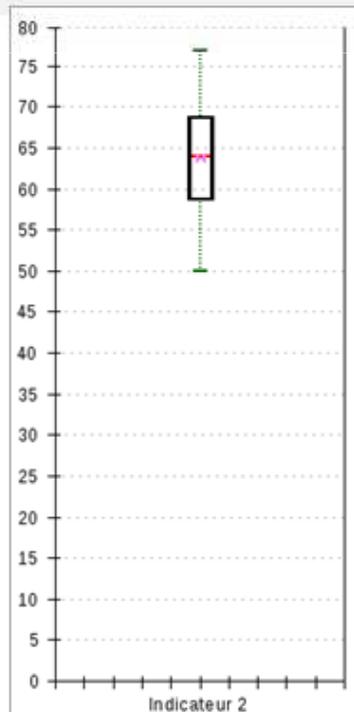
- Accueil
- Saisie des données
- Visualiser la synthèse de votre établissement
- Accès à toutes les synthèses
- Export
- Scores
- Tableaux de bord comparatifs

Benchmark établissement

Indicateur : Indicateur 2 : Part des surfaces affectées aux soins par rapport aux surfaces DPH (%)
Axe d'analyse : Activité

15 indicateurs de benchmark (cf. page suivante)

Part des surfaces affectées aux soins par rapport aux surfaces DPH (%)



Etablissement : CH DE TEST - 000000001
Version : Version courante
Région : Testland
Catégorie : CH
Activité principale : MCO
Typologie :
Axe d'analyse : Activité établissement
Nombre d'établissements : 4
Nombre de scores calculés : 4

4 filtres possibles

Score établissement : 63,8
Min : 44,0
D1 : 49,9
Q1 : 58,6
Med : 63,8
Q3 : 68,7
D9 : 77,3
Max : 83,0

Agenda

- Contexte et enjeux

- Contenu d'OPHELIE
 - Recensement du patrimoine : la nomenclature
 - Vision des écrans de saisie des données pour les établissements
 - Vision synthétique partagée du patrimoine : les tableaux de bord de restitution
 - Vision analytique partagée : les tableaux de bord comparatifs inter-établissements

- **Déploiement de l'outil et prochaines étapes**

Mai 2014 marque le lancement du déploiement national d'OPHELIE

- Déploiement d'OPHELIE aux établissements pilotes de la région Pays de la Loire depuis février 2014

- **MAI 2014 : OUVERTURE DE L'ACCES A OPHELIE A TOUS LES ETABLISSEMENTS**
 - **La DGOS préconise aux ARS d'accompagner un déploiement d'OPHELIE dès 2014 auprès d'un large panel d'établissements**
 - Néanmoins, peuvent être sélectionnés de manière prioritaire :
 - ✓ Les établissements ayant un projet d'investissement / les établissements dans le cadre des SRIS
 - ✓ Les établissements entrant dans la certification des comptes
 - ✓ Tout autre établissement volontaire

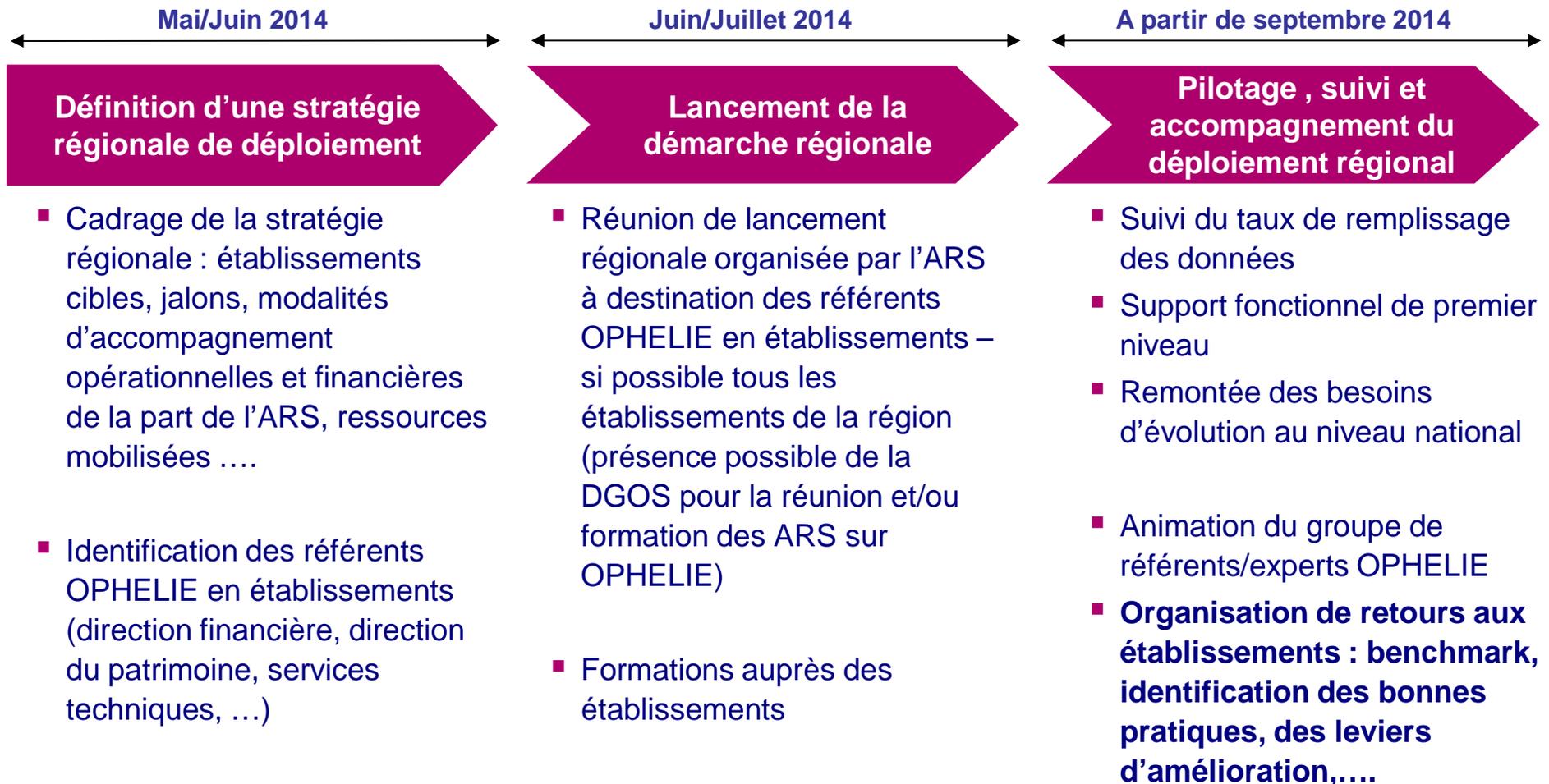
- Préparation d'une version 2 d'OPHELIE qui sera déployée fin 2014/début 2015
 - Recueil des besoins d'évolution des ARS et des établissements utilisateurs de la version 1 d'OPHELIE en 2014
 - Développement éventuel de nouveaux tableaux de bord
 - Mise en production d'une version 2 d'OPHELIE en 2015

- D'ici 2017, objectif de déploiement d'OPHELIE dans tous les EPS.

Les modalités d'assistance et de support nationaux dans le déploiement d'OPHELIE

- Une **instruction OPHELIE** sera publiée en mai 2014 ;
- La **page internet** du Ministère des affaires sociales et de la santé relative au patrimoine (<http://www.sante.gouv.fr/ophelie>) sera mise à jour régulièrement et fournira aux établissements et aux ARS :
 - Le **manuel d'utilisation d'OPHELIE en téléchargement** ;
 - Des **présentations d'OPHELIE** ;
 - Des **éléments d'information** et d'actualité sur OPHELIE (et plus généralement sur le patrimoine des établissements de santé).
- **Assistance fonctionnelle** (niveau 2) : une adresse email permettant d'adresser à la DGOS les éventuelles questions fonctionnelles qui n'auraient pas trouvé de réponse au niveau régional ainsi que les demandes d'évolution de l'outil : DGOS-PF1-OPHELIE@sante.gouv.fr ;
- Une **assistance technique** est assurée par l'ATIH pour tout renseignement d'ordre technique : ophelie@atih.sante.fr
- Un **suivi** par la DGOS de l'utilisation d'OPHELIE et du taux de remplissage par région par le biais de requêtes trimestrielles et des **points réguliers DGOS/ARS**

Organisation type du déploiement par les ARS (proposition d'organisation régionale)





Annexes

Détails des rôles et des acteurs : niveau national

Acteurs	Domaines	Rôles lors du lancement d'OPHELIE	Rôles dans la phase d'exploitation d'OPHELIE
DGOS	Pilotage et suivi national	Fournit le kit de déploiement (guide utilisateur, page web OPHELIE)	Consolide les besoins d'évolutions fonctionnels remontés par les ARS
	Formation des référents ARS et animation du réseau	Organise des journées d'information/formation des référents ARS	Organise des réunions annuelles avec les référents ARS
	Support fonctionnel – Niveau 2		Assure un support fonctionnel, en lien uniquement avec les ARS dans le cadre du groupe référents ARS
ANAP	Contributions à la conception de l'outil		Contribue avec la DGOS à l'évolution d'OPHELIE
ATIH	Support à distance		Assure un support technique de l'outil, en lien avec les établissements et les ARS

Détails des rôles et des acteurs : niveau régional et local

Acteurs	Domaines	Rôles lors du lancement d'OPHELIE	Rôles dans la phase d'exploitation d'OPHELIE
ARS	Pilotage et suivi régional	<p>Définit la stratégie régionale de déploiement</p> <p>Organise une réunion de lancement auprès des établissements</p>	<p>Les référents « investissement-patrimoine » donnent l'impulsion en région :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consolident les demandes d'évolution fonctionnelle des établissements et les remontent à la DGOS • Animent le réseau d'utilisateurs d'OPHELIE en région (en organisant au besoin des comités régionaux OPHELIE) • Promeuvent l'utilisation de l'outil auprès d'autres établissements • Animent une démarche performance autour du patrimoine : benchmarks, identification des bonnes pratiques, réunions régionales,
	Support fonctionnel à distance – Niveau 1		Les référents « investissement-patrimoine » assurent un support fonctionnel de niveau 1 en lien avec les établissements
Référents experts Hospitaliers	(Optionnel) Support à distance - Niveau 1		Assure un rôle de tutorat pour les ES en difficulté Participe aux comités régionaux OPHELIE
EPS	Remplissage de l'outil		Renseigne OPHELIE
	Demandes d'évolution		Remonte les besoins d'évolution fonctionnels éventuels au référent ARS