

Une approche collective de la maîtrise de l'évolution des dépenses médicales pour les établissements du resah-idf

Le resah-idf prépare activement son programme d'action 2008 qui vise à mettre en place les outils nécessaires à une maîtrise collective de l'évolution des dépenses médicales. Trois objectifs ont été définis, dans ce cadre, comme prioritaires. Il s'agit de mettre en œuvre une stratégie d'achat régional de groupe, un suivi collectif de l'utilisation des produits achetés et de leur consommation et d'inciter les industriels de santé à mieux répondre aux nouveaux besoins des hôpitaux franciliens.

Le resah-idf (Réseau des acheteurs hospitaliers d'Ile de France) qui a déjà traité un volume d'achats d'environ 100 millions d'euros en 2007, prépare activement son programme d'actions 2008.

Celui-ci vise à mettre en place des outils, fondés sur la coopération entre établissements et professionnels, qui permettent une maîtrise collective de l'évolution des dépenses médicales.

Les 3 grands objectifs suivants ont notamment été identifiés :

① Il s'agit, tout d'abord, de poursuivre et renforcer la mise en œuvre d'une stratégie de groupe régional pour les achats médicaux. Cette dernière repose sur le déploiement de groupements de commandes à rayon d'action territorial variable ayant pour objet, grâce à la mutualisation, d'optimiser l'efficacité des achats. Elle intègre, par ailleurs, dans ses objectifs, la nécessité de laisser une latitude de choix suffisante aux professionnels et de préserver les conditions nécessaires à un développement durable de la concurrence entre industriels de la santé.

Sont, à ce titre, en cours de création, grâce à une implication active des pharmaciens et des ingénieurs biomédicaux, dont le rôle essentiel et moteur dans la genèse des projets doit être souligné :

- Un groupement de commandes régional pour l'achat de la quasi-totalité des médicaments nécessaires au fonctionnement des établissements de santé franciliens
- 5 groupements de commandes territoriaux regroupant chacun les établissements d'un à deux départements pour l'achat des dispositifs médicaux lorsque ceux-ci peuvent raisonnablement faire l'objet de choix communs. A noter l'existence, au niveau régional, d'un comité de pilotage qui rassemble leurs coordonnateurs et qui a vocation à harmoniser leurs actions.
- Un groupement de commandes régional pour l'acquisition des dispositifs médicaux dépendants (d'un opérateur, d'un équipement ou du profil d'un patient) utilisant le nouveau dispositif d'accords-cadres prévu par le code des marchés publics.
- Un groupement de commandes régional visant à renégocier les conditions des contrats de maintenance en cours des équipements lourds d'imagerie médicale.

Afin de faciliter le déploiement de ces initiatives, l'ensemble des coordonnateurs et des adhérents ont été dotés des outils informatiques permettant de dématérialiser le processus de passation des marchés communs.

2 Il s'agit, ensuite, de faire en sorte que les professionnels des établissements de santé travaillent ensemble à une meilleure maîtrise de l'utilisation des produits achetés et de leur consommation :

Sont prévus pour cela :

- La réalisation d'un système d'information adapté à l'action collective et au benchmarking (projet inscrit au schéma directeur régional des systèmes d'information)
- L'interfaçage de l'action du resah-idf avec celle des organes de la nouvelle gouvernance (conseils exécutifs, chefs de pôle, etc), l'OMEDIT et les COMEDIMS
- Le redéploiement, grâce à la mutualisation ou l'informatisation des tâches administratives, du temps expert, notamment pharmaceutique, vers des actions à plus forte valeur ajoutée dans les établissements (lien avec les utilisateurs, etc.).

3 Il s'agit, enfin, d'inciter les industriels de santé à mieux répondre aux nouveaux besoins des hôpitaux franciliens :

Sont notamment souhaitées :

- La mise au point de partenariat visant à une implication commune « client-fournisseur » visant à une optimisation des dépenses (prix- volume)
- L'identification d'axes de progrès qui soient porteurs d'une meilleure qualité de prestation de service et d'économies, comme celui relatif à la refonte de la supply chain externe (étude de faisabilité pour la mise en place d'une plateforme de distribution commune aux industriels)
- Une plus grande transparence des prix reposant notamment sur la décomposition des coûts et le benchmarking qui soit favorable à la construction d'un marché de la santé dont la croissance soit fondée sur l'efficacité des dépenses engagées.

FINANCES HOSPITALIÈRES

La seule lettre professionnelle du secteur de la santé et de la gestion publique réalisée pour les dirigeants économiques et financiers des hôpitaux. Rédigée par des professionnels pour des professionnels avec un objectif de décryptage et de mise en pratique de l'actualité financière et réglementaire à l'hôpital.

Vous êtes :

- Directeur ou responsable financier
- Directeur d'établissement
- Responsable des achats
- Responsable du contrôle de gestion
- Directeur des affaires économiques
- Directeur technique
- Médecin DIM
- Pharmacien

Abonnez-vous :

- en retournant dès aujourd'hui le bulletin d'abonnement au dos du journal, et profitez de notre offre découverte de 5 numéros pour 170 euros TTC.
- en appelant directement le 02 33 89 17 58.
- en vous connectant sur : www.finances-hospitalieres.fr

