



Royaume du Maroc  
Ministère de la Santé

# CENTRE HOSPITALO UNIVERSITAIRE IBN SINA



# 2017

Ce document a été réalisé en collaboration avec tous les établissements composant le Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina.

**Direction et coordination :**

**Professeur Abdelkader ERROUGANI**

Directeur du CHUIS ;

**Monsieur Abdelhamid OUAQOUAQ,**

Secrétaire Général du CHUIS.

**Comité de rédaction :**

Madame et Messieurs les Médecins-Chefs des Etablissements Hospitaliers du CHUIS, leurs staffs administratifs et Mesdames et Messieurs les Chefs de Services Hospitaliers.

Mesdames et Messieurs les Chefs de Divisions, les Chefs de Services de la Direction du CHUIS et les cadres de la Direction du CHUIS.

# LISTE DES ABREVIATIONS

<b>AES</b>	Accident d'Exposition au Sang
<b>ANI</b>	Analgésia Nociception Index
<b>AOS</b>	Association des Œuvres Sociales
<b>AP-HP</b>	Assistance Publique des Hôpitaux de Paris
<b>AVC</b>	Accident Vasculaire Cérébral
<b>BAF</b>	Bureau d'Admission et de Facturation
<b>BOC</b>	Bloc Opératoire Central
<b>BOU</b>	Bloc Opératoire des Urgences
<b>BCP</b>	Broncho pneumatique Chronique Obstructive
<b>CA</b>	Compte Administratif
<b>CCTD</b>	Centre de Consultation et de Traitement Dentaires
<b>CESU</b>	Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence
<b>CLIN</b>	Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales
<b>CMDM</b>	Comité des Médicaments et des Dispositifs Médicaux
<b>CMPV</b>	Comité des Médicaments et de Pharmaco Vigilance
<b>CNOPS</b>	Caisse Nationale des Organismes de Prévoyance Sociale
<b>CNSS</b>	Caisse Nationale de Sécurité Sociale
<b>CNT</b>	Centre National de Traitement
<b>CPS</b>	Cahier de Prescription spécial (Cahier de charge)
<b>CRP</b>	C Reactive Protein ( <u>protéine C réactive</u> )
<b>CRUM</b>	Comité Régional des Urgences Médicales
<b>CSR</b>	Centre de Santé Reproductrice
<b>DAL</b>	Divion des Achats et de la Logistique
<b>DCHUIS</b>	Direction du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Sina
<b>DELM</b>	Direction de l'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies
<b>DIM</b>	Division de l'Ingénierie et de la Maintenance
<b>DM</b>	Dispositifs Médicaux
<b>DMP</b>	Déchets Médicaux et Pharmaceutiques
<b>DMI</b>	Dispositifs médicaux implantables
<b>DMS</b>	Durée Moyenne de Séjour
<b>DP</b>	Direction de la Population
<b>DP</b>	Dossier Patient
<b>DRS</b>	Direction régionale de la Santé
<b>DSI</b>	Division des Soins Infirmiers
<b>EH</b>	Etablissement Hospitalier
<b>EME</b>	Etat de Mort Encéphalique
<b>FLSLCC</b>	Fondation Lalla Salma de Lutte Contre le Cancer
<b>FMPR</b>	Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
<b>GID</b>	Gestion Informatisée des Dépenses
<b>GIPE</b>	Gestion Intégrée du Personnel de l'Etat
<b>GMAO</b>	Gestion de la Maintenance Assistée par Ordinateur
<b>GAR</b>	Grossesse A haut Risque
<b>GRH</b>	Gestion des Ressources Humaines
<b>HAS</b>	Hôpital Arrazi de Salé
<b>Hb</b>	Hémoglobine
<b>HDJ</b>	Hôpital de Jour
<b>HER</b>	Hôpital d'Enfants de Rabat
<b>HEY</b>	Hôpital El Ayachi
<b>HIS</b>	Hôpital Ibn Sina

<b>HMY</b>	Hôpital Moulay Youssef
<b>HSR</b>	Hôpital des Spécialités de Rabat
<b>IC</b>	Intervention Chirurgicale
<b>ICPC</b>	Instance Centrale de Prévention de la Corruption
<b>INC</b>	Infections Nosocomiales
<b>INH</b>	Institut National d'Hygiène
<b>INO</b>	Institut Nationale d'Oncologie
<b>IRM</b>	Imagerie par Résonance Magnétique
<b>ISO</b>	Organisation Internationale de Normalisation
<b>IST</b>	Infection Sexuellement Transmissible
<b>FLSLCC</b>	Fondation Lalla Salma de Lutte Contre le Cancer
<b>MAT</b>	Maternité Souissi
<b>MEO</b>	Mise en Œuvre
<b>MEP</b>	Mise en Place
<b>MS</b>	Ministère de la Santé
<b>Nbre</b>	Nombre
<b>OMS</b>	Organisation Mondiale de la Santé
<b>ONG</b>	Organisme Non Gouvernemental
<b>ORL</b>	Oto-Rhino-Laryngologie
<b>PEC</b>	Prise en Charge
<b>PMA</b>	Procréation Médicalement Assistée
<b>PP</b>	Produits Pharmaceutique
<b>PSL</b>	Produits Sanguins Labiles
<b>PS</b>	Produits de Santé
<b>PTF</b>	Programme Technique et Fonctionnel
<b>RCP</b>	Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
<b>RAMED</b>	Régime d'Assistance Médicale des Economiquement Démunis
<b>RDV</b>	Rendez-vous
<b>RH</b>	Ressources Humaines
<b>SA</b>	Salle d'Accouchement
<b>SAF</b>	Service des Affaires Financiers
<b>SAJS</b>	Service des Affaires Juridiques Sociales
<b>SAMU</b>	Service d'Aide Médicale Urgente
<b>SAP</b>	Service d'Approvisionnement
<b>SAUV</b>	Salles d'Accueil des Urgences Vitales
<b>SDA</b>	Service de la Documentation et des Archivages
<b>SIDA</b>	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
<b>SIH</b>	Système d'Information Hospitalier
<b>SIM</b>	Système d'Informations Médicalisé
<b>SHOP</b>	Service d'Hémo-Oncologique Pédiatrique
<b>SMQ</b>	Service de Mangement et de Qualité
<b>SMUR</b>	Service Médicalisé des Urgences et des Réanimation
<b>SP</b>	Service Personnel
<b>SPRBC</b>	Service de la Promotion de la Recherche Biomédicale et Clinique
<b>SROS</b>	Schéma Régional de l'Offre de Soins
<b>SSI</b>	Service de Soins Infirmiers
<b>SST</b>	Santé et Sécurité au Travail
<b>STSH</b>	Service de Transfusion et Sanguine et d'Hémovigilance
<b>TGR</b>	Trésorerie Générale des Recettes
<b>Tx</b>	Taux
<b>UCP</b>	Urgences Chirurgicales Portes
<b>UCS</b>	Unité central des stérilisations

# Sommaire

---

<b>Mot du Directeur</b>	.....	5
<b>Domaines d'activités stratégiques</b>	.....	6
Domaines d'activités 1.	Prestations de Soins.....	7
Domaines d'activités 2.	Urgences- Samu- Réanimation.....	25
Domaines d'activités 3.	Produits pharmaceutiques.....	30
Domaines d'activités 4.	Infrastructures-Equipements-Patrimoine.....	36
Domaines d'activités 5.	Recherche en santé.....	44
Domaines d'activités 6.	Ressources humaines.....	47
Domaines d'activités 7.	Gouvernance et Management.....	53
Domaines d'activités 8.	Moralisation des soins-Médiation-Usagers.....	67
Domaines d'activités 9.	Système d'Information-Informatique- Communication.....	71
Domaines d'activités 10.	Financement.....	74
Domaines d'activités 11.	Coopération -Partenariats.....	79
<b>ANNEXE</b>	.....	82
	Matrice des Domaines d'activités stratégiques.....	83

# Mot du Directeur

---

**P**lanifier, c'est donner du sens à l'action : au-delà de son caractère réglementaire, la rédaction du plan d'actions est un impératif pour partager les actions projetées avec nos partenaires institutionnels. C'est également, un document de référence pour l'année à venir pour l'ensemble des professionnels du CHU Ibn Sina.

2017 sera une année charnière car les actions et projets planifiés s'inscrivent dans la mise en œuvre du précédent Projet d'établissement 2012-2016. Elle sera également l'occasion de lancer la préparation du prochain à l'horizon de 2022 qui, espérons-le, son financement sera complété dans le cadre d'un budget programme.

Cette année, nous avons souhaité que le plan d'actions, dans sa forme, soit rédigé différemment pour être à la fois plus lisible et synthétique tout en respectant la diversité des domaines d'activités et des acteurs et en mettant l'accent sur les objectifs de progrès.

Sans omettre le contexte politique et socio-économique national, le plan d'action 2017 qui vous est présenté est le fruit d'un exercice collectif, pluridisciplinaire portant ainsi une vision plus transversale des activités, créant ainsi de la synergie entre les acteurs hospitaliers.

Il est à la fois ambitieux, réaliste et volontariste : ainsi se caractérise –t-il dans sa réponse aux exigences des professionnels, des usagers et de leurs représentants.

A travers les projets inscrits dans le plan d'actions 2017, le CHU souhaite relever plusieurs défis, à savoir:

- ***Le développement de pôles d'excellences et d'activités de référence.***
- ***L'entretien et la modernisation de son plateau technique.***
- ***L'amélioration continue de la qualité, la sécurité des soins et des services.***
- ***Le développement des relations avec les usagers et la restauration de la confiance dans nos services.***
- ***La motivation et la mobilisation des ressources humaines, la gestion moderne et la promotion de la santé au travail.***
- ***La responsabilisation des gestionnaires hospitaliers comme instrument de bonne gouvernance.***
- ***L'amélioration du financement des activités et de la performance en matière de gestion.***
- ***L'ouverture du CHU sur son environnement externe au profit des patients.***

Conscient des difficultés endurées et à venir, nous tenons à témoigner toute la reconnaissance et la confiance à l'ensemble des personnels de notre établissement pour leur professionnalisme, leur dévouement et la passion qu'ils mettent au service des patients, de leurs familles et de l'intérêt général, sans oublier que l'essentiel est « **d'agir du mieux que nous pouvons au profit des patients** ».

**Professeur Abdelkader ERROUGANI,  
Directeur du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina**

# Domaines d'activités stratégiques

---

Afin de renforcer le positionnement et la notoriété du CHUIS dans l'accomplissement de ses missions de **soins de qualité, d'enseignement et de recherche, innovation, expertise**, de nombreux projets et actions sont envisagés en 2017.

Ces derniers sont classés par **domaines d'activités stratégiques** (11 DAS) et sont présentés d'abord de façon synthétique, puis détaillée.

Enfin, les DAS sont également déclinés en différents **objectifs opérationnels** (61) qui sont repris dans une **matrice en annexe n°1** du présent document.

La liste des DAS est comme suit :

1. **PRESTATIONS DE SOINS,**
2. **URGENCES- SAMU- REANIMATION,**
3. **PRODUITS PHARMACEUTIQUES,**
4. **INFRASTRUCTURES-EQUIPEMENTS-PATRIMOINE,**
5. **RECHERCHE EN SANTE,**
6. **RESSOURCES HUMAINES,**
7. **GOVERNANCE ET MANAGEMENT,**
8. **MORALISATION DES SOINS-MEDIATION-USAGERS,**
9. **SYSTEME D'INFORMATION-INFORMATIQUE-  
COMMUNICATION,**
10. **FINANCEMENT,**
11. **COOPERATION –PARTENARIATS.**

Ils concourent à la réalisation de la politique nationale de santé tout en s'appuyant sur des activités de gestion des ressources en vue d'un fonctionnement hospitalier permanent et quotidien.

# Prestations de Soins

**F**ace à la progression de la demande de soins, à tous les âges de la vie, et compte tenu des compétences médicales du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina de Rabat, la mise en œuvre de nouvelles activités et stratégies médicales seront seules garantes d'un accès aux soins pour « tous les patients ».

L'atteinte de cet objectif stratégique requiert la réalisation du **Projet médical** élaboré dans le cadre du précédent **Projet d'établissement (2012-2016)** et dont l'exécution a été prolongée en raison du report de certains projets conditionnés par le financement ou le recrutement de personnels médical et infirmier qualifiés (achat d'IRM pour le HER, échocardiographe portable, équipements biomédicaux, mise à niveau des pharmacies, ambulances, réaménagement des hôpitaux...).

Plusieurs axes de développement comprenant des actions purement opérationnelles précises sont prévus pour 2017 :

**1. La diversification de l'offre de soins, des activités médicales et des traitements avec des projets de:**

- chirurgie par radio-fréquence,
- radiologie interventionnelle,
- chirurgie et coelochirurgie en oncologie,
- ponctions écho-guidées et autres, actes d'explorations en pneumo-physiologie,
- orthodontie linguale, chirurgie implantaire,
- introduction de traitements innovants (biothérapie, Gamma-globulines, anticancéreux),
- techniques thérapeutiques (stimulation dans la maladie de parkinson...).

**2. L'organisation médicale hospitalière avec** le démarrage de la chirurgie maxillo-faciale, la création d'unités de soins dentaires chez l'enfant (sédation consciente et AG), et l'émergence de pôles d'activités (neurologie).

**3. Le développement des pôles d'excellence et d'activités de référence dans les domaines médicaux, odontologiques et pharmaceutiques sont également planifiés :** chirurgie tumorale, techniques de procréation médicalement assistée, greffe hépatique et du rein chez l'enfant, etc.

**L'étendue des missions et des compétences du CHU Ibn Sina fait qu'il est en première ligne au niveau de la région pour optimiser la prise en charge des patients et satisfaire la demande en soins** de proximité, de recours ou tertiaire, tout en privilégiant le travail en réseau et la complémentarité avec les établissements hospitaliers et de soins au sein du CHU et avec ceux de la région.

**Les projets envisagés sont certes ambitieux, mais réalistes et seront engagés avec l'appui de nos partenaires institutionnels externes tels que la Direction régionale de la Santé de Rabat, la Fondation Lalla Salma Prévention et Traitement du cancer, et d'autres représentants des usagers (associations de malades, ONG):**

- Hospitalisation à domicile (HAD),
- consultations médicales spécialisées de cardiologie en oncologie, de stérilité et d'infertilité, Ophtalmologie et ORL pédiatriques,
- Accueil aux urgences médico-chirurgicales adultes-enfants et spécialisées.
- Hôpital de jour dans plusieurs spécialités médicales (héματο oncologie, néphrologie, explorations gynécologiques).
- actes spécialisés d'échographie de référence.
- Radiologie interventionnelle.
- Disponibilité des médicaments et autres produits de santé
- Maintien et développement du plateau technique.

La **qualité des soins** n'est pas qu'un concept puisqu'elle vise, dans une *dimension technique*, à **garantir aux patients une prise en charge diagnostique et thérapeutique adaptée, de qualité et en toute sécurité.**

**L'amélioration continue de la qualité des soins médicaux et infirmiers et de leur gestion, principal fil conducteur, porte sur les soins en oncologie, la gynécologie-obstétrique, la chirurgie, la stérilisation, urgences, les soins intensifs et en réanimation, les blocs opératoires...**

Les actions envisagées sont comme suit :

- l'instauration d'un système d'écoute du patient ;
- le traitement de la douleur (programme) ;
- le tutorat en salle d'accouchement ;
- l'organisation des soins palliatifs et l'HAD ;
- la conformité des analyses de biologie médicale ;
- l'élaboration de protocoles de prise en charge de certaines pathologies ;
- les grossesses à risques ;
- l'élaboration de référentiels, de protocoles et d'audits des soins infirmiers ;
- la coordination infirmière en oncologie et le triage infirmier aux urgences ;
- la stérilisation des dispositifs ;
- l'amélioration des pratiques professionnelles aux Urgences obstétricales, en oncologie (RCP) ;
- la conduite d'enquêtes de satisfaction, d'audit qualité dans les blocs opératoires.

La **continuité des soins**, autre dimension de **la qualité** passe par le partenariat entre le CHU et la Direction régionale de la santé de Rabat, pour le développement de la collaboration entre les professionnels médicaux autour des prises en charges, urgentes ou programmées, et la mise à disposition des plateaux techniques adaptés (blocs opératoires, radiologie, laboratoires).

La **gestion des risques** fait l'objet d'actions prioritaires portant sur la lutte contre les infections nosocomiales, l'hémovigilance, la pharmaco-vigilance, la matério-vigilance et la toxicovigilance.

La prise en compte des priorités de l'Etat en matière de santé se poursuit avec :

- d'une part, la consolidation de l'existant (urgences, lutte contre le cancer, santé mentale, maternité sans risques, Sida, tuberculose, prélèvements et greffes d'organes, de tissus, maladies chroniques, maladies sous surveillance épidémiologique, enquêtes de morbidité) ;
- d'autre **part, l'intégration des nouveaux programmes de santé relatifs aux vigilances sanitaires** –pharmacovigilance et toxicovigilance– ; **la mise en œuvre du programme national d'immunisation** (vit D, Sérum anti D, vaccination du Nouveau-né contre l'hépatite B...).

**Dans le cadre de la généralisation de la couverture médicale de base, la satisfaction des besoins spécifiques en matière de prévention et de soins des patients, l'intégration de la prise en charge des patients quelque soit leur type de couverture médicale, la prise en compte du handicap, du caractère aigu ou chronique de la pathologie à traiter** sont des dimensions toutes aussi importantes.

Parmi les actions envisagées, on peut citer :

- les équipements en matériels de réadaptation (psychomotricité, orthophonie, orthoptie, et kinésithérapie) ;
- la prise en charge de la maladie d'Alzheimer (HDJ) ;
- l'éducation nutritionnelle et thérapeutique ;
- la sensibilisation au don d'organe, dépistage précoce des cancers ;
- la planification familiale ;
- l'information des familles.

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 1- Introduire de nouvelles activités ou projets de soins</b>																
Développement des actes tertiaires Endoscopie interventionnelle, radiologie interventionnelle, coeliochirurgie, hématologie clinique et l'infectiologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	Augmentation de 25% des actes tertiaires	í
Introduction du traitement par Monoxyde d'Azote exhalé pour les ashmatiques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER - HMY	réalisée à 100%	Budget 2017
Passage du dépistage des lésions cliniques au dépistage des lésions infracliniques (échoguidée) : pour le KC du sein par biopsiéchographie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	09 cas d'harponage	
Passage du dépistage des lésions dysplastiques dépistées par colposcopie au dépistage des lésions hautes intracervicales par l'hystérocopie	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	MAT	01 hystérocopie / semaine si matériel disponible	Réalisée par un bienfaiteur
Développement de l'hypothermie thérapeutique (HT) au BO à INO et à la réa post-chirurgie cardiaque à l'HER	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER-INO	4 activité HT améliorée à 20% 4 Aug de 65% cardiopathies congénitales	
Développement du traitement des polyradiculonévrites aiguës et des myasthénies par Gammaglobuline Intraveineuses	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	Réduction de la DMS en Neurologie et en Réanimation à une semaine	
Développement de la chirurgie des tumeurs cérébrales chez les patients éveillés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	Baisse du taux morbidité à 30% et réduction de la DMS à une semaine	Technique nécessitant un équipement peu lourd
Stimulation cérébrale profonde dans la maladie de Parkinson	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	10 opérations par an	L'autonomie des patients

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Développement de la chirurgie endoscopique des tumeurs cérébrales/ de l'étage antérieur et postérieur du crâne	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	10 patients à opérer	Technique nécessitant un équipement peu lourd
Introduction de la technique d'intubation difficile dans les pratiques d'anesthésie	X	X	X	X	X									INO	Nombre d'intubation	
Implantation du monitoring de l'analgésie au BO au cours de l'Anesthésie Générale						X	X	X	X					INO	PEC de 50% des patients	patients suivi pour des douleurs chronique au moyen du moniteur de l'ANI
Amélioration de la chirurgie colo - rectale	X	X	X	X										INO	PEC de 50% des patients	l'acquisition des pinces mécaniques et jambières
Développement de la Chimiothérapie Hyperthermique Intra-Péritonéale "CHIP" et de contact pour le cancer du sein	X	X	X	X	X									INO	PEC de 50% des patients	
Développement de la coelioscopie en chirurgie digestive	X	X	X	X	X	X								INO	augmentation de 30% des patients PEC	
Développement des techniques de chirurgie par radiofréquence					X	X	X	X	X	X	X			INO	augmentation de 30% des patients PEC	
Développement de la PEC en radiothérapie par IMRT-VMAT 3D et stéréotaxie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO- Fondation Lalla Salma	PEC de 100% des patients	
Développement des nouvelles techniques de soins : Pansement à charbon, pansement à pression négative , nitrate d'argent, appareil de visualisation lumineuse de l'abord veineux	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	100% des patients PEC par les nouvelles techniques de soins	
Introduire l'acte des ponctions échoguidées en pneumologie		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HMY	50 malades/an	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Instauration d'un référentiel Hyper Tension Pulmonaire / démarrage de la PEC thérapeutique HTP	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HMY	mise en œuvre 100% / 3 malades /an	
Elaboration du projet de soins individuel pour les patients atteints de la maladie d'Alzheimer						X	X	X	X	X	X	X	X	HAS	Projet de soins élaboré	
MEP de la technique d'élastodontie et introduction d'orthodontie linguale nouvelle génération	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	CCTD	PEC par l'ODF de respectivement 50 et 30 cas	Tributaire de l'acquisition de l'équipement
Introduction des traitements endodontiques sous microscope	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	CCTD	22 patients en Patho	
Introduction de la chirurgie implantaire avancée et la chirurgie endodontique	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	CCTD	PEC de 08 cas en Paro et 10 cas en Patho	Tributaire de l'acquisition de l'équipement nécessaire
Développement du traitement des lésions bucco-dentaire par le laser par les services Patho et Paro	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	CCTD	25 patients	
Introduction de la réalisation des prothèses usinées par CFAO (conception et fabrication assistée par ordinateur)	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	CCTD	PEC de 20 patients / Sce PC	Tributaire de l'acquisition de l'équipement nécessaire
Développement des techniques d'obturations endodontiques par compactage de gutta percha à froid et à chaud	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	CCTD	PEC de 250 patients / Sce OC	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 2 - Améliorer l'organisation médicale hospitalière (création de pôles, services, unités )</b>																
Démarrage des activités du centre de PMA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	100 Cycles FIV- 50 FIV ICSI	
Opérationnalisation des activités du service de chirurgie maxillo-faciale	X													HSR	PEC de 740 patients	la création du service de chirurgie Maxilofaciale est approuvée par le CA
Développement des nouvelles unités dentaires pédiatriques			X	X	X	X	X							CCTD	2 unités créées respectivement 80 et 200 patients PEC	- Unité de soins sous sédation consciente - Unité de soins sous anesthésie générale en Pédo
Simplification du circuit de PEC des nouveaux cas de cancer	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Circuits simples et bien identifiés	
Création d'une unité de Diagnostic par vidéocapsule	X	X	X	X	X	X								INO	PEC de 50% des patients	pour la PEC du cancer digestif
Elaboration des circuits de prise en charge des patients	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	02 circuits élaborés	
Implantation d'un système d'organisation des soins adaptés aux services et particulièrement les Salles d'accouchement et d'expectantes,	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR-MAT	modele d'organisation mis en place	
Création du pôle de neurologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR-DCHIS	Pôle de neurologie crée	
Renforcement de la MEP des instances de gestion, du PGM et du Pôle digestif	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Instances de gestion opérationnels	
Développement de la cancérologie gynécologique & l'endoscopie gynécologique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	300 Patientes opérées 01 acte d'endoscopie/ semaine	GOCGHR

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 3 - Renforcer l'activité ambulatoire</b>																
Développement des soins palliatifs intra CHUIS et extra CHUIS et particulièrement ceux à domicile	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Augmentation de 50% des visites à domicile	
Coordination avec la région sur des actions de renforcement et de développement des soins palliatifs en interne et en extrne de l'hôpital (soins palliatifs à domicile)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	2 procédures et Nombre d'interventions	
Consolidation et organisation des consultations médicales et chirurgicales (CCEE)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Augmentation de 10% nombre de consultations	
Création des nouvelles consultations spécialisées en ophtalmo et ORL pédiatrique et de l'adolescence	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	augmentation de 20%	
Instauration de la consultation de cardiologie	X	X	X	X	X									INO- Fondation Lalla Salma	1000 patients PEC	
Création de la consultation échographique de référence	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	200 consultations echographiques	
Création de la consultation familiale et technologie contraceptive	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	100 consultation familiale et thechnologie	
Création de la consultation de sterilité infétilité	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	60 consultations de sterilité infétilité	
Développement la consultation PF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	10 consultations PF/ jour	GOCGHR
Créer une unité de consultation des grossesses prolongées / Créer une unité de consultation de stérilité	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	10 cons GP/ jour 05 cons de stérilité/jr	GOCGHR
Développement de l'unité de chimiothérapie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	04 chimio / semaine	GOCGHR

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Développement de l' HDJ en Nephro, Pneumo,Gastro-enterologie et l'Hemato-clinique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	Augmentation de l'activité de +25%	
Développement de l'activité de fibroscopie bronchioque/ l'épreuve d'effort/ les ponctions et biopsies pleurales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HMY	Augmentation respective 0,1 / 10% / 0,1%	
Développer l'hôpital de jour (hystérocopie, coelio, colposcopie)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	02 hopital de jour / semaine	GOCGHR
Suivi des activités des grossesses à risque	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	6000 consultations GAR	
<b>Obj 4- Consolider les activités médicales au niveau des services médicaux</b>															
Renforcement des programmes de greffe d'organes et des tissus (cornée , rein, foie, cò ur, poumon et moelle)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS- HER-HSR- HMY-DCHUIS	PEC de70 greffes de cornée rein adulte : 20 Donneurs Vivants, 5 en état de mort encéphalique  rein et foie enfant : liste d'attente élaboré augrmentation de 25% des PVT a partir des donneurs EME  3 sites d'accueil des familles améliorer	Partenariat avec l'agence de biomédecine-caroline du Nord-MS
Consolidation de la PEC par alimentation parentérale des nouveaux-nés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Augmentation de 35% de l'activité	
Consolidation de l'implantation cochléaire des patients atteints de surdité sévère	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	10 implants à implant�es	
Consolidation de : - la chirurgie implantaire / - la prothèse supra-implantaire / - les restaurations des cavités occlusales et des cavités occluso-proximales aux matériaux esthétiques/ - la technique de rotation continue pour la préparation canalaire	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	CCTD	PEC de 35 cas en paro et PA / 35 en PA et PC/ 250 et 500 en OC	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 5 - Consolider et développer les programmes de santé publique en partenariat avec le Ministère de la Santé, la Fondation lalla Salma et autres ONG</b>																
Consolidation du Système de surveillance des paralysies flasques aiguës	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-HER	situations périodiques des cas notifiés	Partenariat avec DP
Système de surveillance des cas d'anomalie de fermeture du tube neural	X			X			X			X				DCHUIS-MAT-CSR	4 situations trimestrielles	Partenariat avec DP
Dépistage de l'hypothyroïdie congénitale	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS- HER	Augmentation de 30% du nbre de cas PEC	Partenariat avec DP
Consolidation du dispositif de la déclaration obligatoire des maladies	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EHS-DCHUIS	Augmentation de nombre des cas PEC et déclarés	Partenariat avec DELM
Participation au système national de vigilance (toxico-vigilance)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EHS-DCHUIS	Augmentation de nombre des cas PEC et déclarés	Partenariat avec CNAPV
Participation au Programme national de lutte contre le kyste hydatique, la leishmaniose, la méningite et les infections sexuellement transmissibles	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS- HSR- HER HER-HIS-MAT-CSR	Rapports de notification transmis et nombre de malades traités (MS) / dotation spéciale en médicaments	
développement des activités de vigilance grippe et epidémies respiratoires	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER-DRS-DELM	Cas notifiés/Cas pris en charge augmentés de 30%	
Amélioration de la référence et de la contre référence avec les différentes structures de la région	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	augmentation de 30% des référence et de contre référence	Partenariat avec DRS de Rabat
Programmation des campagnes de PEC chirurgicale du cancer de sein	X		X		X		X		X		X			INO	augmentation de 30% des bénéficiaires du programme	Partenariat avec la Fondation LSLCC
Participation au programme de lutte contre les IST/SIDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	Rapports de notification transmis et nombre de malades traités (MS) / dotation spéciale en médicaments	Partenariat avec DELM

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
MEO des Programmes de lutte contre la tuberculose, le tabac, l'asthme, la BPCO et le Cancer			X			X			X			X	HMY	Rapports de notification transmis et nombre de malades traités (MS) / dotation spéciale en médicaments 4 séances de sensibilisation /an	
MEO des programmes de santé mentale avec recueil de la morbidité psychiatrique	X			X			X			X			DCHUI-HAS	Répartition des pathologies dominantes en psychiatrie	
Appui au programme "Maternité sans risque"	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-MAT-CSR	situations des notifications des décès maternels et néonataux et audit cliniques	
<b>Obj 6- Poursuivre et développer des projets qualités dans le domaine des soins infirmiers (gestion des unités et référentiels)</b>															
Réalisation des études de la charge de travail au niveau des 3 établissements			X	X					X	X			DCHUIS-INO-HSR-HIS	4 études réalisées	
Poursuivre l'élaboration du guide de gestion de l'unité de soins : axe gestion des soins et axe gestion du personnel infirmier.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS- Ehs	Guides validés et diffusés	Documents élaborés et en phase de lecture et validation
Elaboration d'un guide de travail de l'unité de planification et utilisation du personnel.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS- Ehs	Guides élaborés	Action reconduite
Implantation de la démarche d'évaluation des pratiques professionnelles en soins infirmiers	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/ Ehs	Implantation dans trois services pilotes	
Elaboration de la cartographie des équipements relatifs aux soins infirmiers	X	X	X	X	X	X							MAT	Cartographie des équipements élaborée	en cours
MEP un registre de gestion des équipements du niveau d'unité de rééducation		X											HEY	registre mis en place	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
MEP un circuit visible d'utilisation des unités de soins													HEY	circuit mis en place	
Développement du système de tutorat au niveau de la Salle d'Accouchement et des expectantes	X	X	X	X	X	X							MAT	système de tutorat mis en place	
Elaboration des protocoles,des fiches techniques et des procédures en soins infirmiers	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER-HIS-MAT-INO-HMY-HEY	* 30 fiches techniques * 20 Protocoles * 10 procédures	
MEP des tableaux de bord au niveau des unités de soins	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS-CCTD-HER-HAS	02 tableaux de bord implantés/EH	
Formation à la gestion des unités de soins	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	HIS	05 séances de formation 45 participants 02 tableaux de bord	
Elaboration d'un guide de PEC des enfants en hémodialyse	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Document élaboré	
Implantation d'un classeur de gestion de l'unité de soins.management	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Implantation au niveau de trois services pilotes	
Elaboration d'un protocole des soins infirmiers de préparation et d'administration de la chimiothérapie anticancéreuse (15 drogues)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	protocoles élaborés à 75%	
Elaboration et mise en œuvre d'un manuel d'évaluation des unités de soins	X	X											INO	Manuel élaboré et opérationnel	
Etablissement des procédures de fonctionnement au sein des services: Réa, Soins palliatifs , Anesthésie et bloc opératoire		X	X	X	X	X							INO	04 Procédures élaborées	
Elaboration d'un référentiel de PEC en soins palliatifs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	un référentiel élaboré	
Etablir des fiches de régimes par pathologie	X	X	X										INO	10 Fiches de régimes établies	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>obj 7- Renforcer la qualité, la sécurité et la gestion des risques liés aux soins médicaux ( protocoles de PEC staff multidisciplinaire, pratiques professionnelles, gestion des soins)</b>																
Réaliser des audits cliniques														DCHUIS- HER-	01 audit /an	
Réaliser des audits cliniques ciblés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-MATS-CSR	Rapports d'audits	
Réorganisation et amélioration de la qualité au service de cardiologie B	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-MAT	taux de satisfaction de 80% auprès du personnel	
Amélioration et réorganisation d'une unité de stérilisation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	unité en place fonctionnelle	
Etablissement des brochures types pour les pathologies les plus fréquentes: IC, coronaropathie..	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT/CB	10 brochures lancées	
Procédures de consentement et d'information des patients concernant les explorations cardiaques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT/CB	10 procédures instaurées	
Généralisation des fiches "acteurs" au niveau des services : CARDIO B /REA/BOC											X	X	X	MAT	Tx d'instauration à 75%	
Réalisation d'une étude comparative entre RCP INO et RCP HIS de la chirurgie digestive					X	X	X	X						INO-HIS	Etude réalisée	RCP: réunion de concertation Pluridisciplinaire
Mise en œuvre des recommandations du CLIN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				HSR-HER	baisse de l'INC à 7% (HSR)	
Promouvoir la traçabilité médicale et administrative au sein de l'EH	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	PV élaborés	
Réalisation d'un audit concernant la MEO des procédures des blocs opératoires				X	X									INO	reduction à 60% des écarts détectés	
Contribution à l'organisation hebdomadaire de RCP avec les services hospitaliers et le pôle gynéco mammaire	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X		MAT-INO	52 comptes rendus	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Prestations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Elaboration d'un manuel d'organisation et de PEC de la douleur au SHOP	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	manuel validé et diffusé	
Evaluation du traitement systématique de la douleur en hospitalisation complète et l'HDJ	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Activités renforcées de 30%	
Développement du "Projet Dolino" et l'étendre aux différents EHs du CHUIS	X	X	X										INO	Augmentation de 30% des cas PEC	projet de PEC de la douleur
Instauration de l'utilisation des PiccLine au service des soins palliatifs			X	X									INO	PiccLine instauré et opérationnel	
Formalisation de l'utilisation obligatoire de la check-list de l'OMS au niveau des blocs opératoires	X	X	X	X	X								INO	Check-list instaurée	
Renforcement de la conformité des prélèvements biologiques et réception des résultats à la phase pré analytique.			X	X									CSR	2 ateliers	
Elaboration du projet d'éducation thérapeutique en kinésithérapie; en pneumologie.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HMY-HEY	100% d'observance à HMY et 50% rééduqués à l'HEY	
Formation continue du personnel médical et paramédical en nouvelles technologies: d'imagerie médicale, de gastroentérologie, de pose des cathéters d'hémodialyse, de rééducation / réhabilitation et en informatique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	100% des bénéficiaires	
Elaboration de la CAT devant un syndrome malin				X	X	X	X						HAS	Référentiel élaboré	
suivi de coordination des formations au profit des différents personnel en matière d'oncologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	100% de personnes formées	avec le CHUIS et ceux promues par la Fondation Lalla Salma de TPC

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Prestations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Formation du personnel sur la sécurité transfusionnelle et l'hémovigilance	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	60 bénéficiaires /03Nbre de séances	
Renforcement du système documentaire en matière d'hémovigilance, de pharmacovigilance et de nosovigilance	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Documents qualifiés élaborés Procédures actualisées	Acualiser les procédures de transfusion et d'hémovigilance
Réalisation des supervisions et audits en matière d'hémovigilance		X				X					X			MAT-INO	2 supervisions et d'audits INO Registre RCR	
Réalisation des formations en hémovigilance, pharmacovigilance et nosovigilance			X						X					INO	Nombre de formations réalisées	
Réalisation d'un audit interne semestriel portant sur l'application des procédures relatives aux INC			X						X					INO	02 Audits réalisés	
Relance des activités du CLIN opérationnel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO-HMY	réunion / trimestre 02'études réalisées	
Réalisation d'une enquête de prévalence et incidence des INC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	Enquête de prévalence et incidence réalisée	
Amélioration de la surveillance bactériologique au niveau des services cliniques et plateaux techniques			X			X			X				X	HSR-HMY-CCTD-CSR	Quatre prélèvements effectués	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 8 -Améliorer la qualité des soins infirmiers et promouvoir l'hygiène hospitalière (Stérilisation, pratique infirmière, coordination des soins, déchets hosp ...)</b>																
Elaboration des procédures en matière d'hygiène hospitalière: 4 procédure d'entretien des locaux; 4 procédure de désinfection des DM; 4 procédure de stérilisation des DM. 4gestion du linge et desinfection par voie aerienne	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-INO-MAT-HER-HMY	04 de procedures élaborées	
Séances de formation en matière d'hygiène hospitalière / gestion des DMP et lutter contre les infections nosocomiales					X				X					DCHIS-Ehs	23 bénéficiaires /04 séances	
Réaliser l'audit du dossier infirmier en cardiologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MATS-CARDIOB	02 audit /An	Prioriser la MAT
Evaluation du projet de la centralisation des activités de la stérilisation				X										MAT	Rapport d'évaluation élaboré	
Réalisation d'un audit des pratiques de prédésinfection des DMR dans les unités de soins				X	X	X	X							CCTD	Rapport d'audit élaboré	
Elaboration d'un outil de suivi et de supervision des assistants dentaires stagiaires	X	X	X	X	X	X	X	X						CCTD	01 outil élaboré	
Organisation d'un cycle de formation au profit des infirmiers chefs/Surveillant autour de la gestion de l'unité de soins	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	4 seances 100% des infirmiers chefs	
Audit des effets indésirables liés au soins infirmiers	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	06 d'audits réalisés	6 audits réalisés
Evaluation et mise à niveau de la pratique de l'hygiène des mains.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HMY-HSR	Rapport d'évaluation élaboré (HMY)) Mise à nv de 16 postes (HSR)	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Réalisation d'une enquête de satisfaction des patients en matière d'hygiène							X						HMY	4 rapports/ an	
Améliorer la qualité des soins dispensés à travers la formation et la supervision	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	07 séances de formation / 35 participants 07 supervisions	
Formation sur la PEC infirmière de la douleur					X								HIS	01 séance / 70 participants	
Implantation du plan de soins au niveau des unités de soins	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	Implantation à 100% au sces de Neuro et Réa	
Généralisation du projet de MEP de la consultation infirmière aux différents sites de consultation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Consultation infirmière implantée au niveau de 03 sites	
Elaboration et réalisation d'un plan de formation continue au profit du personnel infirmier et les aides soignants	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-Ehs	achevement du plan de formation à 100%	
Poursuite de la mise en place des procedures de la gestion des accompagnantes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Procedures mises en place à 100%	
Elaboration des protocoles de soins infirmiers relatifs à la PEC des patients en HDJ			X						X				HIS	02 protocoles	
Promotion des ompétences infirmières en matiere de PEC des greffes.										X			HIS	02 séances/ 70 participants	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°1 : Préstations de Soins**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 9 - Consolider et Développer des activités d'information Education et Communication en santé (don d'organes, nutrition)</b>																
Elaboration des outils de communication dans le cadre du programme greffes		X				X						X		DCHUIS-EH	Moyens et outils de communisations élaborés	Affiches, dépliants, ROLL UP ...
Organisation des séances de sensibilisation aux dons d'organes et de tissus au profit des professionnels de santé et du grand public				X			X					X		HIS- HER-HSR-DCHUIS	3 séances par an	Réfléchir à une autonomie hospitaliere en matière de sensibilisation
Organisation des séances d'éducation nutritionnelle pour les patients	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO-HMY	4 séances de formation	

# Domaine D'activité Stratégique N°2

## Urgences- SAMU-Réanimation

**Au-delà des activités programmées, le CHU Ibn Sina assure une prise en charge 24h/24 et 7j/7 grâce aux services d'accueil des urgences dont l'activité est en hausse perpétuelle au cours de ces cinq dernières années (+ 16%).**

Avec plus de **600 passages aux urgences par jour**, ce qui équivaut aux passages effectués dans l'ensemble des structures du réseau Hospitalier régional, le CHU Ibn Sina, est la structure publique de proximité et de recours pour les soins d'urgences, notamment pour la ville de Rabat, avec une population de **600 000** habitants, sans compter les autres préfectures voisines de **Salé et Témara**.

**Le CHU s'est inscrit depuis 2005 dans la MOE de la Stratégie Nationale des Urgences Médicales et de Gestion des Risques Sanitaires en partenariat avec le Ministère de la Santé, le Conseil Régional de Rabat (CR), et la Direction régionale de la Santé (DRS) de Rabat, Salé et Kénitra.**

**Aujourd'hui, le Réseau Intégré des Soins Urgences Médicales –RISUM- est coordonné par la DRS de Rabat, Salé et Kenitra.**

La disponibilité du **1<sup>er</sup> Samu marocain** au niveau du CHU avec ses entités : CRAM, SMUR et CESU est un atout majeur pour instaurer la **coordination des urgences** au niveau local, régional et national.

Cependant, **la régulation médicale des patients urgents avec le public et les structures d'amont** peinent encore à se mettre en place sans **une assise juridique pour les SAMUs** et un vaste **plan de communication** autour du **numéro d'appel gratuit « 141 »**.

**Malgré les contraintes liées au manque de médecins et d'infirmiers, les stratégies d'actions visent à répondre d'abord à la mission de SANTE PUBLIQUE du CHU Ibn Sina et également à sa mission SOINS en consolidant son rôle tertiaire par le développement de pôles d'excellence et de nouveaux centres de référence :**

–D'une part, la consolidation des **soins de proximité et de recours** nécessaires et l'implantation de **nouvelles prestations de services spécialisées** en matière de soins d'urgences ;

–D'autre part, le renforcement du **leadership régional autour de l'urgence**, en investissant dans l'humain et le plateau technique.

**Les nouveaux projets retenus, ainsi que ceux en cours de mise en œuvre visent la consolidation du RISUM, les principaux objectifs poursuivis sont :**

**1. Améliorer les soins d'urgences et de réanimation en développant la coordination et l'offre de soins d'urgence et de réanimation hyperspécialisée :**

- Amélioration et adaptation des structures d'accueil des urgences, soins d'urgences spécialisés, de la prise en charge en soins intensifs et en réanimation : STROKE CENTER, tête et cou, psychiatriques, urgences vitales en obstétrique, examens biologiques d'urgences pour la pédiatrie, achèvement des urgences dentaires ;
- Renforcement du système de garde au niveau des services d'urgences des EHs du CHU et de la Région de RSK (séniorisées, spécialisées) ;
- Circuits spécifiques des patients admis aux urgences (néonatales, pédiatriques, médico-chirurgicales adultes...), charte des urgences...
- Coordination interne entre les services des urgences et d'hospitalisations (RCP), protocoles de l'urgence...
- Coopération interhospitalière régionale avec mise en place de filières spécialisées (obstétricales, psychiatriques).

**2. Améliorer la performance du centre régional de régulation, du transport sanitaire et la Coopération hospitalière régionale :**

- Poursuite de la mise en œuvre du Projet SAMU: travaux d'aménagement du CESU.
- Coordination entre les acteurs hospitaliers du CHUIS,
- Poursuite des réunions semestrielles du **Comité régional des urgences médicales** (CRUM),
- Maintien des Plans d'urgences hospitaliers et plans de riposte spécifiques (Ebola, Coronavirus, grippe...).

**3. Améliorer les compétences du personnel médical et infirmier en matière des soins d'urgences et Réanimation par des formations ciblées et pratiques.**

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°2 : Urgences et Réanimations**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Obj 1-Améliorer les soins d'urgences et de réanimation (Médico-chirurgicales , psychiatrique,gynéco-obstétricale,odontologique, pédiatrique, Tête et cou,í																
<b>Plateau technique:</b>																
Mise en ò uvre du projet STROKE CENTER	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-HSR	Baisse du taux de mortalité, de morbidité à 30% et réduction de la DMS à une semaine des AVC		
Poursuite du projet de mise à niveau des urgences	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS- HSR	réduire le délai d'attente à 30 minutes en dehors du circuit rouge /		
Acquisition d'une ambulance	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Acquis et fonctionnelle à 100%		Budget 2017
Normalisation de la pratique au sein du service de réanimation		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		INO	Pratiques normalisées		
Equipement de salle de soins et de réveil des maladies graves	X	X	X										MAT	06 lits et un moniteur/ chaque 24 h	80000,00	
Chariots des urgences pour les équipes des différentes unités	X	X	X										MAT	04 chariots de médicament et fongibles	30000,00	
Aménagement et dotation des urgences psychiatriques en moyens humains et matériels	X	X	X	X	X	X							HAS	Amélioraton de la satisfaction des usagers et professionnels		
Poursuite de la MOE du projet de création du service d'accueil, de consultation et des urgences et actualisation de la liste des pathologies urgentes	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	CCTD	Etat d'avancement du projet / Liste actualisée, validée et affichée		
Poursuite de la réorganisation des activités des urgences portes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Activités des urgences portes organisées		
Développement des tests rapides (CRP, Hb, bilirubine)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Activités augmentées de 30%		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°2 : Urgences et Réanimations**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Coordination et organisation des soins :</b>																	
Instauration d'un staff hebdomadaire pluridisciplinaire pour les urgences obstétricales et														MATS	Une réunion / semaine		
Elaboration des procédures de prise en charge des pathologies les plus fréquentes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	Nombre de procédures réalisées		
Amélioration de la circulation et le circuit patient au sein des urgences	X	X	X	X	X	X								HIS	Taux de satisfaction des usagers et du personnel		
MEP des procédures d'admission et de prise en charge au niveau du service des urgences	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HAS	Procédures mises en place		
Poursuite de la MEP des procédures du bloc Opératoire	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Procedures MEP à 70%		
Etablissement d'une charte hospitalière pour améliorer le circuit du malade en intrahospitalier	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	charte élaborée à 100%		
Elaboration de la charte des urgences	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	charte élaborée et appliquée		
<b>Obj 2- Améliorer la performance du centre de régulation, du transport sanitaire et poursuivre la MOE de la stratégie nationale des urgences médicales et de gestion des risques sanitaires</b>																	
Accompagnement du Projet SAMU:	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS			
Installation technique pour la salle de simulation (CESU)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS			
<b>Coordination entre les acteurs du CHUIS</b>																	
Renforcement de la coordination des EHS avec le SAMU	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS-HER-MATS-CSR-HSR-HAS	situations de transferts		
Coordination entre la Maternité et la région (prise en charge des patientes)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-MAT-CSR-DRS	Diminution de la mortalité et morbidité materno fò tale		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°2 : Urgences et Réanimations**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Reseau Intégré des Soins d'Urgences Médicales (RISUM)</b>																	
Co-organiser avec la DRS de Rabat les réunions de pilotage du CRUM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MS-DCHUIS-EHs	2 reunions /an		
Assurer le suivi de la MOE des recommandations du CRUM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MS-DCHUIS-EHs	rapport d'evaluation annuel		
Co-organiser avec la DRS de rabat les réunions de pilotage du CRUM et Assurer le suivi de la MOE des recommandations	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MS-DCHUIS-EHs	2 reunions /an et rapport d'evaluation annuel		
<b>Plans d'urgences hospitaliers</b>																	
Actualisation des plans d'urgences	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	plan actualisé		
Coordination avec la DELM des plans de ripostes (Zika-Ebola-gripesí )	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS-MS	Nombre de cas PEC		
Actualisation d'un plan d'évacuation et de secours et identifier les zones à risque	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	Plan d'évacuation actualisé		
Elaboration des protocoles d'intervention	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HAS	Protocoles élaborés		
<b>Obj 3- Améliorer les compétences du personnel médical et infirmier en matière des soins d'urgence et Réanimation</b>																	
MEP donne salle de cours au niveau du service des urgences Gynéco-obstétricales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	taux de réalisation à 100%		
Développement des compétences infirmières en soins d'urgences	X	X	X	X										HIS	08 séances de formation / 26 participants		
Formation des infirmiers aux soins d'urgence en cas d'arrêt cardiaque	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	formation assurée pour 100% du personnel des urgences		
Etablir et mettre en oeuvre un plan de formation au profil du personnel infirmier sur les nouvelles techniques de soins: intubation difficile ,soins d'escarres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	100% de personnes formées		

## Domaine D'activité Stratégique N°3

# Produits pharmaceutiques

Renforcer la discipline pharmaceutique passe d'abord par légitimer la dimension **Hospitalo-Universitaire des pharmacies au niveau du CHU Ibn Sina de Rabat**: un nouveau **cadre organisationnel** sera apporté cette année aux **unités de pharmacies** existantes.

Cette importante réforme est menée conjointement avec la **Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat** et la **Direction des hôpitaux et des soins ambulatoires** (Ministère de la Santé) et aura pour effet de créer des **services de pharmacie « hospitalo-universitaire »**, en tant que structures médicotekniques, habilitées sur le plan réglementaire à gérer leurs missions et activités spécifiques.

En sus, d'autres projets organisationnels et fonctionnels tels que la finalisation du projet de **centralisation des pharmacies**, le développement de **bonnes pratiques de pharmacie** et la **sécurisation du circuit du médicament** sont poursuivis avec l'accompagnement du **Ministère de la santé** (DMP, DHSA, etc) et la coopération avec **l'AP-HP**.

La réforme de la discipline pharmaceutique aura une portée très importante à la fois sur :

- **la mission Soins « pharmaceutique »** avec **l'amélioration** et **la diversification des activités et prestations** telles que la **pharmacie clinique**, la **stérilisation**, les **préparations hospitalières**,
- les **missions d'enseignement et de recherche, expertise et innovation dans la discipline pharmaceutique** avec la participation aux **essais cliniques**, l'amélioration de l'encadrement des **pharmaciens résidents et internes en pharmacie**, le renforcement et la valorisation de **l'Expertise** des intervenants avec les visites d'échanges, les rencontres scientifiques, ainsi que leur participation aux activités et réformes prévues dans le cadre de la politique nationale pharmaceutique.
- **la mission de gestion des produits de santé** qui se trouve au **cœur de l'activité de la Pharmacie hospitalière** avec l'organisation de l'activité, l'harmonisation de ses procédures de fonctionnement, la centralisation du stockage des produits de santé.

Ces dernières années, depuis la réforme de la couverture médicale de base au Maroc, l'amélioration de la prise en charge des ALC et ALD ont transformé l'activité des pharmacies et des services hospitaliers.

**Cette avancée est majeure et indéniable en matière d'accès aux soins pour les patients et de prise en charge de maladies aiguës et chroniques.**

La préparation et l'implantation des **modules de gestion des pharmacies hospitalières et de prescription médicale** dans le cadre du projet SIH seront entamées. **D'autres projets sont planifiés en 2017 répondant à la vision partagée avec les intervenants de la discipline pharmaceutique:**

1. **La sécurisation du circuit logistique et clinique du "médicament"** avec la mise en conformité du stockage et du transport des produits de santé dans les différentes pharmacies, bascule des produits sous dotation globale vers la délivrance nominative (journalière, hebdomadaire, mensuelle); le bon usage du médicament et des DMI.
2. **La Mise à niveau des unités de stérilisation hospitalières** dans l'ensemble des EHS concernés.
3. **Le Pilotage médico-économique et pluridisciplinaire des produits de santé** avec la mise en place d'une **assise réglementaire** pour le fonctionnement du **CMDM** et le déploiement de son périmètre d'action au niveau des EHS, initiation du **livret thérapeutique**, rationalisation de l'achat et de l'utilisation des **produits onéreux et coûteux**, la continuité des traitements pharmaceutiques (voie orale, substitution), **l'introduction des thérapeutiques innovantes** et de nouvelles DMI, la lutte contre la **péremption et les ruptures de produits** de santé.
4. **La contribution aux missions de Santé publique** en évaluant les prestations de rétrocession des médicaments onéreux pour les patients ambulatoires, en participant au système de vigilance nationale, en structurant les activités de pharmacovigilance et en améliorant **la gestion des médicaments** faisant objet de dotations dans le cadre des **programmes de santé publique (10% du budget médicaments)**.

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°3 : Réformer la pharmacie hospitalière et la gestion des produits de santé**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Obj 1 - Reorganiser des Pharmacie à Usage Intérieur (PUI)</b>																	
Procéder à l'application du nouveau cadre organisationnel relatif à la place de la pharmacie hospitalière au niveau CHU Ibn Sina élaboré par la Commission mixte hospitalo-universitaire et Ministère de la santé (CMHU)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-FMPR-CA-MS	Résolution du CA	-	
Créer des services de pharmacie hospitalo-universitaire au sein du CHUIS conformément au nouveau cadre organisationnel préconisé: -Nouvelle Organisation pharmaceutique Nomination des responsables des PUI créés (pharmaciens et préparateurs en chef)			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-FMPR-CA-MS-Partenaires sociaux-EHs	- Rapport de la commission ad-hoc Résolution du CA - Nb de services et d'unités de pharmacies créés -Nb de postes de responsabilités ouverts		
Elaborer un manuel d'organisation des pharmacies hospitalières et un manuel de procédures spécifique aux pharmacies en application des mesures d'accompagnement recommandées par la commission CMHU (assistance technique externe)									X	X	X	X	DCHIS- CA Ehs	Manuels réalisés à 100% réduction de la charge de travail, réduction des erreurs			
Mettre en place des unités spécialisées ou les réorganiser dans les PUI (réactifs, produits chimiques, médicaments, DM, préparation de collyres et antiseptiques...)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS-HSR-HMY	taux de réalisation à 100%		
<b>Obj 2 - Centraliser les pharmacies</b>																	
Réaliser une étude d'opportunité pour la création d'une pharmacie centrale (retour sur investissement)			X	X	X	X	X							DCHIS	étude réalisée à 100%		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°3 : Réformer la pharmacie hospitalière et la gestion des produits de santé**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
Réaliser une étude des besoins pour la construction et l'équipement de la pharmacie centrale et la réhabilitation des pharmacies hospitalières (réception, distribution, stockage, transport logistique, pneumatique etc.) (assistance technique)						X	X	X	X	X	X	X	DCHIS- EHs	étude réalisée à 100% PTF et CPS prêt Document projet, approbation par le CA			
Elaborer une étude des besoins en RH pharmaceutiques						X	X	X	X	X	X		DCHIS- EHs	étude réalisée à 100%			
Poursuivre la coopération avec l'AP-HP pour le développement de la pharmacie hospitalière (visites, stages et expertises)		X		X	X				X	X			CHIS- AP-HP	3 à 5 missions par / an	budget DCHUIS		
<b>Obj 3 -MAN le Fonctionnement les pharmacies hospitalieres</b>																	
Déployer le SIH dans ses composantes pharmaceutiques et prescription médicamenteuse, facturation et interfaçage avec la GID et autres applications (migration entre l'ancien et nouveau système)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Maitre d'œuvre - Maitre d'ouvrage (CHIS)- Comités de pilotage et de suivi.- Pharmacien Référént, CMDM	Taux d'installation des applications 100% Taux d'utilisation à 100% nb d'utilisateurs		déploiement en collaboration avec les Utilisateurs
Mettre à niveau les locaux des pharmacies hospitalières (portes coulissantes, plomberie, faux plafond, espaces de travail et de stockage dédiés)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	taux de réalisation à 100%	budget hospitalier	
Assurer la disponibilité des produits pharmaceutiques vitaux et essentiels (urgences médicales, pédiatriques, obstétricales, cardiologiques; anticancéreux...)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	taux de rupture < 10 Permanence H 24 de l'approvisionnement des services pédiatriques		
Prévenir les péremptions des médicaments	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	Taux de péremption < 10%		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°3 : Réformer la pharmacie hospitalière et la gestion des produits de santé**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Obj 4 - Sécuriser le circuit "Médicament"</b>																	
Sécuriser le circuit logistique du médicament et des produits de santé (chambres froides, contrôle des températures, magasins, chariots de transport...)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	taux de réalisation à 100%	budget hospitalier	sous réserve de financement
Sécuriser le circuit clinique du médicament et des produits de santé (délivrance nominative de produits onéreux et spécifiques, analyse pharmaceutique, ...etc)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	taux de réalisation à 100%		
<b>Obj 5- Mettre à niveau les unités de stérilisations</b>																	
Doter la stérilisation des équipements nécessaires (stérilisateur à basse température, dosimètres, chariots et armoires hermétiques pour paniers)							X	X	X	X	X	X	X	HIS-CCTD	taux de réalisation à 100%		
Réaliser une étude pour le réaménagement de la stérilisation						X	X	X						CSR	taux de réalisation à 100%		
Aménager des unités de stérilisation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER-HSR	taux de réalisation à 100%		
<b>Obj 6 - Consolider le Pilotage " medico -economique et pluridisciplinaire" des produits de santé</b>																	
Redynamiser les CMDM central et des EH selon les nouveaux règlements intérieurs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	11 CMDM opérationnels à 100% (liste actualisée des membres) au moins 6 réunions/an/site,		plan d'actions 2017 et rapport d'activités transmis à l'administration.
Mettre à jour la nomenclature commune des médicaments et DM du CHUIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CMDM- DCHUIS -EHs	liste des modifications apportées		
Développer le bon usage des produits de santé (pharmacie clinique, information, formation des prescripteurs)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CMDM- DCHUIS -EHs	nb de supports et de personnes cibles, nb de bénéficiaires		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°3 : Réformer la pharmacie hospitalière et la gestion des produits de santé**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Lancer des études médico-économiques sur les produits pharmaceutiques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CMDM- DCHUIS - EHs	nb d'études réalisées		
Développer le Livret thérapeutique dans les structures hospitalières	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CMDM hospitaliers	nb de produits répertoriés/ nomenclature		
Organiser le système de vigilance en matière de produits de santé	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Direction du CHUIS CMDM CHUIS et hospitaliers Référent	nb de notifications / an plan d'actions et mesures prises.		
Elaborer des protocoles de prise en charge standards	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CMDM- DCHUIS - EHs	nb de protocoles par EH		
Organiser des séminaires d'information et de sensibilisation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	plus de 2 Séminaires/ an et par EH		
<b>Obj 7- Developper l'Enseignement et la recherche dans la discipline pharmaceutique</b>																
Accompagner les pharmacies hospitalières dans l'accueil des internes et résidents en pharmacie dans le cadre de la réforme des études pharmaceutiques (répartition des effectifs, conditions de formation)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS- FMPR	taux de satisfaction des Pharmaciens responsables et des internes et résidents à 100%		
Participer à des essais cliniques et à des études scientifiques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	activités réalisées		
développer l'expertise et l'innovation en matière de produits de santé	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	activités réalisées		
<b>Obj 8 - Répondre aux objectifs de santé publique</b>																
Participer à la mise en œuvre des actions inscrites dans la politique nationale pharmaceutique du Ministère de la santé	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	activités réalisées		
gerer les dotations en médicaments du MS et de la Fondation LSLCC dans le cadre de la MOE des programmes de santé publique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs (PUI)	8 PSP/ dotation en valeur et consommation des médicaments		

## Domaine d'activité stratégique n° 4:

# Infrastructure-Equipements-Maintenance

Dans un contexte caractérisé par la mutation des réalités hospitalières, l'évolution de la discipline médicale et sa spécialisation, les besoins ressentis par la population desservie, de plus en plus accrus, et devant l'ambition du CHUIS à répondre adéquatement à ces besoins, le renforcement de l'infrastructure et des équipements des EHs ainsi que leur maintenance demeurent une priorité afin de garantir la pérennité, l'efficacité et l'efficience des prestations de soins rendus par ces établissements au profit des patients.

La concrétisation du projet d'établissement 2012-2016, notamment dans sa composante « médicale » ne peut avoir lieu en l'absence des moyens nécessaires. L'acquisition et le renouvellement des équipements biomédicaux est une action nécessaire à ces projets orientés vers le développement de la pratique médicale à travers l'introduction de techniques innovantes.

Les objectifs visés sont essentiellement :

- la réhabilitation et la modernisation de l'infrastructure existante (bâtiments et plateaux techniques),
- le renouvellement des équipements biomédicaux,
- la rénovation des installations techniques,
- et le renforcement de la maintenance des infrastructures hospitalières et des équipements biomédicaux.

De nombreuses actions sont retenues dans le plan d'actions 2017:

### 1. poursuivre et développer des projets d'infrastructure (travaux d'aménagements et d'équipements) :

- **La mise à niveau** des services hospitaliers et l'adaptation du plateau technique par le réaménagement de la stérilisation, de l'unité de soins intensifs cardiologique, des blocs opératoires, du laboratoire de virologie et des services des urgences en psychiatrie, dentaire, etc.
- **La réalisation** d'études pour l'aménagement ou la création des structures, notamment le nouveau centre de cardiologie pédiatrique ; une autre salle de cathétérisme cardiaque, des centres de consultations, services d'urgences...

- Le réaménagement des bureaux d'admission et de facturation au niveau des EHs.
- **La sécurisation des installations techniques électriques, de la plomberie, des ascenseurs et des fluides médicaux.**
- **L'acquisition de nouveaux équipements biomédicaux consiste principalement à renouveler l'IRM de l'HIS, l'achat des lits médicaux, l'équipement des blocs opératoires, des centres de consultations, des services d'urgences, de réanimation, de la banque des tissus, et des services de radiologie.**

## **2. Renforcer les actions de maintenance de l'infrastructure sanitaire**

La préservation et l'optimisation de l'infrastructure sanitaire des établissements hospitaliers constituent un souci majeur du CHUIS. Cette action vise essentiellement à :

- Renouveler et actualiser les contrats de maintenance,
- Elargir la couverture des contrats de maintenance des équipements biomédicaux,
- Lancer un contrat de maintenance et entretien des bâtiments,
- Etablir et concrétiser un contrat de maintenance pour le parc automobile,
- Elargir l'externalisation des activités de maintenance des installations techniques (électricité et plomberie...)

## **3. Améliorer et optimiser la gestion de la maintenance**

L'infrastructure hospitalière est un investissement d'intérêt manifeste. L'optimisation de son utilisation et de sa gestion s'avère indispensable.

Les actions retenues, sont entre autres :

- La poursuite de l'implantation et l'exploitation de la GMAO au CHUIS et veille à sa pérennisation,
- L'installation des nouveaux indicateurs de performance de la maintenance,
- L'achat de l'outillage et appareils de contrôle...

## **4. Moderniser le dispositif de gestion des infrastructures et des équipements :**

La modernisation du dispositif de gestion des infrastructures et des équipements permettra au CHUIS de suivre l'évolution des technologies médicales et des modalités de prise en charge grâce à l'informatisation de gestion et de suivi et l'établissement d'une cartographie des équipements.

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 4 : Renforcement et Maintenance du Patrimoine Sanitaire**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
<b>Obj 1-Moderniser et créer de nouvelles structures</b>															
<b>Travaux d'aménagements (services cliniques , médico-techniques,BAFs,dechets hospitaliersí )</b>															
Aménagement d'un local pour le centre de traitement des déchets									X	X	X	X	DCHUIS	Travaux à 10%	Budget 2017
Achevement des travaux d'aménagement des salles des soins						X	X						DCHUIS/MAT-S	Travaux à 100%	Marché engagé en 2016
Réaménagement de la structure de la radiodiagnostic	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Travaux à 30%	
Réaménagement de l'unité d'hémodialyse							X	X	X	X			DCHUIS/HER	Travaux à 100%	financé par une association
Réaménagement des ailes droites des services d'oncologie médicale et de chirurgie digestive	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Travaux à 30%	Fondation Lalla Salma de Traitement et Prévention des cancers
Réhabilitation du SHOP							X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HER	Travaux à 50%	la Fondation Lalla Salma de prévention et traitement du cancer
Travaux d'aménagement de la morgue	X	X	X										DCHUIS/HIS-HER	Travaux à 100%	Marché engagé en 2016
Travaux d'aménagement de l'unité " Femme A "	X	X	X	X									DCHUIS/HAS	Travaux à 100%	Marché engagé en 2016
Travaux d'aménagement des salles des soins	X	X	X										DCHUIS/HER	Travaux à 100%	Budget 2017
Aménagement des nouveaux BAF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HER-HEY	Travaux à 100%	Marché engagé en 2016
Aménagement et équipement d'un nouveau BAF selon la nouvelle approche de l'administration moderne	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	BAF en place	
Aménagement des divers services									X	X	X	X	DCHUIS/HMY	Travaux à 30%	Budget 2017
Travaux de bitumage et voirie	X	X	X										DCHUIS/HMY	Travaux à 100%	Marché engagé en 2015
Travaux de peinture de l'unité " Femme A "								X	X	X	X		DCHUIS/HAS	Travaux à 30%	Budget 2017

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 4 : Renforcement et Maintenance du Patrimoine Sanitaire**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Modernisation du plateau technique</b>																
Aménagement et rénovation de la stérilisation .	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HSR	Travaux à 30%	Budget 2017
Travaux de menuiserie et aluminium des façades du bloc opératoire central								X	X	X	X	X		DCHUIS/HER	Travaux à 50%	Budget 2017
Aménagement d'un local pour l'activité de réhabilitation					X	X								HMY	Travaux à 100%	Budget 2017
Aménagement et extension de l'unité des soins intensifs de la cardiologie B	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				DCHUIS/MAT-S	Travaux à 100%	Marché engagé en 2016
Aménagement et rénovation du bloc opératoire central	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				DCHUIS/HER	Travaux à 100%	Marché engagé en 2014 + avenant 2017
Construction des urgences, zone d'acceuil et consultation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		DCHUIS/CCTD	Travaux à 90%	Marché engagé en 2014 + avenant 2017
Travaux d'achèvement d'aménagement des urgences				X	X	X	X	X	X	X	X	X		DCHUIS/HAS	Travaux à 80%	Marché engagé en 2016
Travaux d'achèvement d'aménagement du 10ème étage						X	X	X	X	X	X	X		DCHUIS/MAT-S	Travaux à 60%	Marché engagé en 2016
Travaux d'achèvement du laboratoire de parasitologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		DCHUIS/HIS	Etude validée travaux à 20 %	Budget 2017
Aménagement et refectionnement des locaux des stocks , des archives les annexes et mise en place de rayonnage. patrimoine	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		CSR	Les locaux aménagés avec installation de rayonnage	
<b>Etudes</b>																
Etude pour l'aménagement de l'entrée principale et locaux annexes								X	X	X	X	X		DCHUIS/HER	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017
Etude et Aménagement et rénovation du service de la réanimation chirurgicale	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		DCHUIS/HIS	Travaux à 15%	Budget 2017+Fondation Lalla Salma de prévention et traitement du cancer
Etude et reconstruction des unités Hommes A et Femmes B	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		DCHUIS/HAS	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017
Etude pour la création d'un centre de cardiologie pédiatrique	X	X	X	X	X	X								DCHUIS-HER-comité projet	PTF validé	
Etude pour la création d'une pharmacie centrale	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		DCHUIS/comité projet	PTF validé	
Etude pour la création d'une salle de cathétérisme cardiaque						X	X	X	X					DCHUIS/MAT-S	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 4 : Renforcement et Maintenance du Patrimoine Sanitaire**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Etude pour l'achèvement des travaux d'aménagement de l'amphi du SAMU								X	X	X	X		DCHUIS	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017	
Etude pour l'aménagement de la porte d'entrée principale , Extension des magasins et ateliers et aménagements divers						X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HAS	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017	
Etude pour l'aménagement des unités de consultations								X	X	X	X	X	DCHUIS/HEY	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017	
Etude pour le projet d'aménagement de la stérilisation et du centre de consultation									X	X	X		DCHUIS/CNSR	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017	
Etude pour le projet d'aménagement des locaux et rayonnage de la salle d'archivage								X	X	X	X		DCHUIS/HER	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017	
Etude pour le projet d'aménagement du BAF, magasin, ateliers et archives					X	X	X	X					DCHUIS/CNSR	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017	
Etudes architecturales pour l'aménagement du service des urgences	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HSR	APD validé	Budget 2017	
<b>Obj 2- Rénover les installations techniques</b>																
Etude de rénovation du système d'extraction et de climatisation du Centre de consultation et des explorations fonctionnelles								X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HSR	Travaux à 20%	Budget 2017
Etude pour la création de reservoir de secours d'EP								X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017
Etude pour la rénovation des installations électriques	X	X	X	X	X	X								DCHUIS/HSR	Etude réalisée DCE validé	
Etude technique pour à la rénovation des installations de plomberie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HER	Etude réalisée DCE validé	Budget 2017
Installation d'un nouveau groupe électrogène		X	X	X	X	X								DCHUIS/HER	Travaux à 100%	Marché engagé en 2016
Installation d'un nouveau poste de transformation moyenne tension								X	X	X	X	X	X	DCHUIS/MAT-S	Travaux à 20%	Budget 2017
Acquérir une nouvelle centrale d'air comprimé									X	X	X	X		INO	Matériel acquis	Budget 2017
Installation de trois assenseurs en triplex au niveau du bâtiment principale				X	X	X	X	X						INO	Travaux à 100%	Budget 2017+Fondation Lalla Salma de prévention et traitement du cancer
Installations techniques pour le nouveau service des urgences					X	X	X	X	X	X	X	X		DCHUIS/CCTD	Travaux à 20%	Budget 2017
Mise à niveau des installations d'arrosage						X	X	X						HAS/DCHUIS	Travaux à 100%	Budget 2017

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 4 : Renforcement et Maintenance du Patrimoine Sanitaire**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Rénovation des installations des fluides médicaux							X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HMY	Travaux à 20%	Budget 2017
Rénovation des installations de plomberie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HSR	Travaux à 80%	Marché engagé en 2016
Rénovation du poste de transformation							X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HEY	Travaux à 20%	Budget 2017
Sécurisation d'alimentation électrique des services chauds		X	X	X	X	X							DCHUIS/HER	Travaux à 100%	Marché engagé en 2016
Sécurisation d'alimentation électrique des services chauds	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/EH	Travaux à 20%	Budget 2017
Travaux de séparation des installations électriques entre le CCTD et la Faculté de Médecine Dentaire y/c branchement au réseau urbain								X	X	X	X	X	DCHUIS/CCTD	Travaux à 100%	Budget 2017
Mise en place et suivi du système de gestion de la File d'attente	X	X	X	X									HIS & HER	- Taux de réalisation, - Nombre de réclamation - taux de satisfaction	
Mise à jour du système de gestion de la file d'attente				X	X								HSR	Système de gestion fonctionnel	
Vidéo-Surveillance et contrôle d'accès: - Inventaire de l'existant - Vérification de l'état de fonctionnement - Suivi de l'exploitation du nouveau marché des besoins en vidéosurveillance	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Taux de disponibilité/indisponibilité Taux de réalisation	
<b>Obj 3 - Acquérir des équipements biomédicaux</b>															
Acquisition des équipements biomédicaux, mobilier médicale, literie, matériel de rééducation et de radiologie etcí	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/EH	Taux d'engagement de 90%	Budget d'investissement 2017
Acquisition d'une IRM	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HIS	Etude réalisée et équipement acquis	Budget d'investissement 2017
Equipements biomédicaux pour le bloc opératoire central	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HER	Equipements acquis	Budget d'investissement 2017
Equipement du Centre de consultations et d'explorations externes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HER	Taux d'engagement de 90%	Budget d'investissement 2017
Equipements biomédicaux pour le nouveau service des urgences	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/CCTD	Taux d'engagement de 90%	Budget d'investissement 2017
Acquisition de deux appareils de photothérapie intensive	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Acquis et installés à 100%	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 4 : Renforcement et Maintenance du Patrimoine Sanitaire**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Mettre à niveau le plateau technique et la structuration du service d'anatomo-pathologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Equipements aqquis	Fondation Lalla Salma de Traitement et Prévention des cancers
MAN du plateau technique et la structuration du service de radiodiagnostic et du sce de maintenance	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Equipements aqquis	
Rééquipement et MAN du plateau technique de la réanimation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Equipements aqquis	
Aquisition d'équipements pour la banque de tissus	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/HER	Taux d'engagement de 90%	Budget d'investissement 2017
Dotation des services par les équipements requis (mamographie,échographie, Kts...) patrimoine	X	X												MAT	Equipements en place	
Renouvellement des équipements biomédicaux											X	X		HEY/DCHUIS	Equipements renouvelés	
<b>Obj 4 - Renforcer les actions de maintenance du patrimoine sanitaire</b>																
Renouvellement et actualisation des Contrats de Maintenances	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/EH	Nombre de contrat révisé à 100 %	
Elargir la couverture des contrats de maintenances des équipements biomédicaux	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS/EH	5%	
Lancement d'un contrat de maintenance et entretien des bâtiments	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER/DCHUIS	contart concrétisé	
Etablissement et concrétisation d'un contrat de maintenance pour le parc automobile						X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Contrat concrétisé	
Assurer la soutraitance des activités de l'électricité et de la plomberie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Contrat concrétisé	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 4 : Renforcement et Maintenance du Patrimoine Sanitaire**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 5 - Améliorer et optimiser la gestion de la maintenance</b>																
Poursuite de l'implantation et exploitation de la GMAO au CHUIS et veiller à sa pérennisation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EH/DCHIS	GMAO généralisée à 60 %	
Elaboration du manuel des procédures des métiers de l'ingénierie et la gestion de la maintenance	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	EH/DCHIS	BET désigné	
Installation des nouveaux indicateurs de performance de la maintenance										X	X	X	X	HSR	2 d'indicateurs	
Faire l'achat de l'outillage et appareils de contrôle	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	Materiels acquis 100%	

# Recherche en santé

Trois grands objectifs à atteindre, à savoir :

## **1. Renforcer le management de la recherche en santé :**

Les actions projetées sont la sensibilisation sur la Loi 28-13 relative à la protection des personnes participant aux recherches biomédicales, le renforcement de la coopération nationale et internationale, le développement de partenariats avec les Universités et instituts de recherche au Maroc, par la mise en place des stages de perfectionnement à l'étranger en faveur des professionnels, l'information sur la démarche de préparation d'un projet de recherche, la création des comités de recherche scientifique en oncologie et la consolidation des projets financés par l'Union Européenne.

## **2. Développer la recherche biomédicale :**

La concrétisation de cette action sur le terrain au sein du CHUIS, se fera à travers le lancement des projets de recherche biomédicaux, l'élaboration d'un manuel de procédures de la recherche clinique, le développement des essais cliniques et du partenariat avec les universités et instituts de recherche au Maroc.

## **3. Promouvoir la recherche en soins infirmiers :**

La recherche clinique infirmière est une discipline des soins infirmiers. Elle vise l'amélioration de la qualité des soins. Elle permet de produire de la connaissance susceptible d'améliorer la mise en œuvre des protocoles infirmiers en termes d'efficacité, d'efficience, de qualité, d'accès, de leur pérennisation et mise en œuvre à large échelle.

Les stratégies d'actions envisagées sont :

- collaboration avec les différents services dans le domaine de la recherche ;
- Information sur la démarche de conduite d'un projet de recherche et formation à la méthodologie de recherche ;
- réalisation de travaux de recherche en soins infirmiers ;
- réalisation d'études cliniques.

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°5 : Recherche**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 1 - Renforcer le management de la recherche en santé</b>																
Développement de la coopération au niveau national et international	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-Ehs	Nombre de projets	
Stage de perfectionnement à l'étranger en faveur du personnel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHs	Nombre de stages	
Sensibilisation sur la loi n°28-13 relative à la protection des personnes participants aux recherches biomédicales et information sur la démarche de préparation des projets de recherche													X	DCHUIS-EHs	1 séminaire, bénéficiaires	
Développement de partenariats avec les Universités et Instituts de recherche au Maroc	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHs	Nombre de projets en partenariat avec les Universités et Instituts	
Consolidation des Projets de recherche financés par l'U.E/Gouvernement de Djibouti, Agence Marocaine de Coopération Internationale et Banque Islamique de Développement.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHs	Nombre de missions réalisées	
Création et mise en place d'un comité de recherche scientifique en oncologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Comité opérationnel	
Elaboration d'un manuel de procédures de la recherche clinique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Manuel élaboré	
Réalisation d'un audit en recherche clinique	X	X												INO	Audit réalisé	
Accréditation de l'unité de recherche	X	X	X	X	X	X	X							INO	Unité accréditée	
Création d'une unité de recherche au sein du service de cardiologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			MAT/CB	Unité créée	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°5 : Recherche**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 2 - Développer la recherche biomédicale</b>																
Poursuivre le développement de la chirurgie des scolioses	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Nbre de cas opérés augmenté de 30%	40% réalisé en 2016
Poursuivre le développement du traitement des tumeurs osseuses malignes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Nbre de cas opérés augmenté de 45%	20% réalisé en 2016
Développement des projets nationaux et internationaux	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	02/an	
MEP de Projets de recherche biomédicale							X							HER	2 travaux/an	HER
Evaluation de l'état nutritionnel des patients atteints de la tuberculose et de la BPCO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HMY	1 Etude réalisée/an	
<b>Obj 3- Promouvoir la recherche en soins infirmiers</b>																
Coordination et collaboration avec les différents services du CHUIS dans le domaine de la recherche	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EH	Nombre de projets	
Information sur la démarche de conduite d'un projet de recherche et à la méthodologie de recherche	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EH	actions réalisées	
Réalisation des projets de recherche en soins infirmiers et d'études cliniques						X							X	DCHUIS-HIS-HAS-HER-NO / FLSLCC	08/an	

# Domaine d'activité stratégique N°6 :

## Ressources Humaines

Les ressources humaines constituent la pierre angulaire et la ressource principale du système de santé. Elles se trouvent en effet, au cœur de toutes les interventions sanitaires et optimisent l'utilisation des autres ressources du système de santé. .

Aujourd'hui, l'indicateur réel pour évaluer la richesse d'une nation n'est plus sa disponibilité financière, mais plutôt sa capacité de mobiliser des ressources humaines efficaces, susceptibles d'assumer les responsabilités et tâches qui leurs sont dévolues.

**En effet, Les actions relatives aux ressources humaines sont axées sur ces priorités établies par notre CHUIS à savoir :**

### **1. Valoriser les ressources humaines et renforcer la gestion stratégique des RH :**

Le CHUIS a élaboré un plan stratégique de ressources humaines, ce plan devra permettre : la déclinaison de la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences et l'accompagnement des mutations organisationnelles et pérennisation des actions de redéploiement, ainsi que l'exploitation des applications informatiques relatives à la gestion des ressources humaines et à la gestion des gardes et astreintes.

### **2. Développer les compétences du personnel :**

Le CHUIS s'engage d'assurer une formation suffisante, en quantité et en qualité, des différentes catégories du personnel, et de fournir des occasions d'apprentissage et de perfectionnement par la mise en place d'un plan de formation annuel, afin qu'il puisse développer ses acquis et de s'acquitter de nouvelles tâches,

### **3. Renforcer les capacités de la santé et la sécurité de travail et améliorer le climat social et mobiliser les professionnels de santé :**

L'objectif du domaine d'action ressources humaines est d'avoir un capital humain qualifié, motivé et suffisant en terme de quantité pour les structures hospitalières.

Pour satisfaire cet objectif , les actions planifiées cette année vont permettre de favoriser la santé du milieu de travail ainsi que des relations de travail harmonieuses, à travers la création d'un climat social positif avec les partenaires sociaux, et d'asseoir un système de motivation capable de retenir un personnel satisfait et performant.

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°6 : Ressources Humaines**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
<b>Obj 1 - Valoriser les ressources humaines</b>																
Accueil et intégration des nouvelles recrues à l'hôpital	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Sessions d'accueil réalisées et insertion réussie	
Organisation des cérémonies de reconnaissance au profit du personnel						X							X	DCHIS-EHS	nb de Cérémonies et effectifs des personnels	
Préparation d'un plaidoyer pour l'augmentation de l'effectif du personnel médical et paramédical,									X	X				DCHIS-EHS	dossier plaidoyer réalisé et nb de postes budgétaires accordés	
Organisation des séances d'écoute et d'échange avec le personnel au niveau des structures de l'hôpital (conditions de travail; communication interne, management participatif, besoins en RH; ... ) au niveau d'un site pilote (HAS) puis généralisation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	06 séances organisées taux de satisfaction à 80 %	
Finalisation de l'action d'octroi des badges pour le personnel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	100% de badges remis	
Aménagement d'une salle de repos du personnel des services (obstétrique, urgences)	X	X	X	X										CSR	salle aménagée	
Aménagement des vestiaires de l'équipe soignante	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Vestiaires aménagés à 80%	Dépend d'un support budgétaire
Réaménagement de la salle de repos du personnel (pneumatique)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Salle de repos aménagée à 100%	
<b>Obj 2 - Améliorer le climat social et la mobilisation des professionnels de la santé</b>																
Elaboration d'un plan de communication avec les différents acteurs clés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Plan élaboré	INO cite pilote sur sa demande
Pérennisation des réunions périodiques avec les partenaires sociaux	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	4Réunions par an pour les EH et 2Réunions par an pour la DCHUIS	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°6 : Ressources Humaines**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Création des cellules d'assistance médico-sociale en faveur du personnel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Cellule créée et opérationnelle	HER cite pilote sur sa demande avant généralisation
Organisation des cérémonies en collaboration avec les associations des œuvres sociales aux profits des retraités.			X									X	DCHIS-EHS	Cérémonies organisées 100%	
Organisation des cérémonies à l'occasion des journées internationales.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Nombre de cérémonies organisées (03/an)	
Prévention et gestion des conflits	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Nomre de conflits résolus 100%	
Concrétisation des actions de conciliation du personnel soignant en cas de conflit	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	Nombre d'actions réalisées et conflits résolus	
<b>Obj 3 - Renforcer la gestion stratégique des RH</b>															
MAJ le plan d'effectif et la cartographie des postes et anticipation des départs à la retraite	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Plan d'effectif et cartographie actualisés	
Consolidation de l'opération d'implantation des fiches de postes.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	fiches implantées à 100%	
Déclinaison de la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	livrable sur 3 à 5 ans	
Exploitation de l'application informatique relative à la gestion des RH	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Application généralisée et exploitée	
Exploitation de l'application informatique relative à la gestion des gardes et astreintes .	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Liquidation des indemnités	
Accompagnement des mutations organisationnelles et Pérennisation des actions de redéploiement	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Demandes de redéploiement satisfaites à 80%	site pilote L'HER, pour l'encouragement de la mobilité interne sur demande
Planification du redéploiement du personnel infirmier	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR-HER	Impact du redéploiement sur l'activité et sur les RH redéployés	site pilote CSR et L'HER sur leurs demande

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°6 : Ressources Humaines**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Généralisation des outils de contrôle de présence	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Outil mis en place et contrôle effectif réalisé	Expérimentation L'HEY sur sa demande
Elaboration d'une études sur l'absentéisme	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	livrable	
Développement de la communication interne	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Communication assurée et information diffusée - supports élaborés (100%)	HER Cite pilote sur sa demande
Elaboration d'un bilan social annuel				X	X							X	DCHIS-EHS	Bilan social réalisé	Cite pilote HAS pour expérimentation
Elaboration et exploitation du baromètre social	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Baromètre et bilan élaboré	
<b>Obj4 - Développer les compétences du personnel</b>															
Identification des besoins en formation continue								X	X	X			DCHIS-EHS	Besoins identifiés et validés	
Elaboration du plan de formation annuel.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Plan de formation élaboré	
Contribution à la confection des programmes de formation spécifiques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Participation effective à l'élaboration	
Création d'un réseau de formateurs internes						X							DCHIS-EHS	Réseau créé et instutionnalisé	
Supervision et accompagnement des équipes locales de formation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	supervision de 60% des travaux des équipes	
Recensement des besoins spécifiques en formation et organisation des séances de formation au profit du personnel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	liste des Besoins recensés réalisation de 04 séances de formation	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°6 : Ressources Humaines**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Consolidation des acquis en matière de formation en interne et élargissement de ces actions pour d'autres catégories du personnel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HAS-DCHUIS	08 séances organisées 80 % Taux de participation	
MEP d'un programme de formation continue spécifique au profit du personnel infirmiers toutes catégories	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HEY	05 séances de formation organisées	
<b>Obj 5 - Renforcer les capacités de la santé et sécurité de travail</b>															
<b>Surveillance médicale</b>															
Consolidation l'organisation des visites médicales périodiques au profit du personnel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	70% des visites réalisées	INO et CCTD
Organisation des Visites médicales de recrutement de reprise de travail	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	100% des visites réalisées	
Traitement des dossiers médicaux des accidents de travail du personnel du CHIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	nb des dossiers traités	
Reclassement du personnel disposant d'un dossier médical	X												HER	nb de postes aménagés	
<b>Radioprotection</b>															
Gestion et suivi des dosimètres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS-CNRP	Couverture dosimétrique de 100% du personnel exposé	
Sensibilisation des professionnels sur l'intérêt des dosimètres et sur les risques radiologiques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	1 séance /EH	
<b>Risque biologique, infectieux</b>															
Vaccination du personnel (hépatite virale B, grippe saisonnière)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	Couverture vaccinale 100% personnel à risque.	

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°6 : Ressources Humaines**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Application en matière d'AES des procédures /supervision de leurs affichage au niveau des services cliniques et évaluation de leur impact		X	X	X									DCHIS-EHS	Tous les services doivent avoir les procédures AES	
Formation du personnel sur les risques liés aux soins/ aux produits sanguins /accidents de travail et transfusion													DCHIS-HER	réalisée à 100%	
Elaboration d'une procédure relative aux Accidents d'exposition au sang et Création d'un comité	X	X	X	X	X	X							DCHIS-HSR	Procédure élaborée	
Sensibilisation et formation à la prévention du risque infectieux du personnel soignant,	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-HMY	6 séances de formations	
<b>Risque chimique</b>															
Etude des conditions de travail dans l'hôpital de jour (chimiothérapie)					X								DCHIS-INO	01 Etude faite	
Normalisation et sécurisation du lieu de préparation de la chimiothérapie anti-cancéreuse			X										DCHIS-HER	lieu sécurisé à 100%	
<b>Autres activités d'Hygiène et sécurité au travail dans les Ehs (risques psycho-sociaux, sécurité)</b>															
Formation à la sécurité professionnelle				X	X								DCHIS-HER	Formation assurée/nombre de bénéficiaires à 100%	
Etablir le circuit et les documents de la traçabilité et de la vigilance des CHS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-HER-MAT	Réalisé à 100%	
Identifier et prévenir les risques au niveau des services à risque prioritaires: (services manipulant des cytotoxiques (M4) ; service des urgences et salle d'accouchement)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-MAT	Taux de participation aux UP	
Actions d'évaluation et de maîtrise des risques sur les lieux de travail	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-HSR	Nombre d'enquête réalisé	

## Domaine D'activité Stratégique N°7

# Gouvernance - Management

Dans la perspective réalisation des objectifs de l'Etat en matière de santé, la stratégie sectorielle du ministère de la santé et de nouvelle gouvernance des CHUs avec la loi 70-13, l'amélioration de la qualité des services rendus aux usagers et de la performance de notre organisation, de nos pratiques de soin et de gestion sont de véritables enjeux. Ils seront essentiellement portés par **le programme qualité et gestion des risques**.

Un autre **programme spécifique de lutte contre la corruption** va compléter largement ce volet dans le prochain **DAS n°8 « moralisation des soins »**.

**Les politiques et stratégies de l'Etat relatives à la santé seront déployées dans notre propre stratégie de développement à court, moyen et long termes, avec la préparation du prochain Projet d'établissement 2018-2022, d'une nouvelle vision et l'actualisation des orientations stratégiques de l'établissement.**

Il est également important pour le Centre hospitalo-universitaire Ibn Sina d'adopter **les bonnes pratiques de gestion et d'améliorer sa performance** en déployant des outils modernes de gestion, en harmonisant les procédures et en renforçant les activités d'audit, de contrôle de gestion et d'évaluation de la performance et de pilotage des activités.

Dans ce domaine, les objectifs poursuivis par le CHU Ibn Sina sont nombreux :

- Mettre en place la contractualisation interne au niveau de deux services (hématologie pédiatrique et neuroradiologie)
- Renforcer le cadre réglementaire du CHUIS avec un nouveau règlement intérieur et un nouveau statut particulier des personnels....
- Améliorer le pilotage des activités des dix établissements hospitaliers par la révision de l'organisation administrative
- Consolider le Système d'information et d'évaluation de la performance hospitalière par la mise en place des tableaux de bords
- Améliorer la gestion documentaire et des archives
- Renforcer les activités d'audit interne et de contrôle interne
- Développer l'analyse des coûts
- Améliorer la gestion financière et la comptabilité client par la mise en place des manuels de procédures,
- l'actualisation de la nomenclature budgétaire et des imputations comptables,
- la poursuite du dialogue de gestion avec les EHs (conférences budgétaires),
- l'achèvement des états de synthèse de la comptabilité générale ...

La **qualité**, dans sa **dimension stratégique**, vise la satisfaction de façon optimale des attentes des usagers et des professionnels et pas uniquement les exigences réglementaires ou **normatives**. La **vigilance sanitaire** consiste en une **veille sanitaire permanente** dont les objectifs sont le signalement, le traitement et l'investigation des **événements indésirables** liés à l'utilisation des produits et biens thérapeutiques, la traçabilité de ces produits et la réponse aux alertes sanitaires. Elles participent à une **culture « sécurité »** en conduisant chaque professionnel de santé à se poser la question de la prévention du risque.

Le **management de la qualité** est également une préoccupation de la Direction du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina et des EHs. Le **Programme de management qualité et gestion des risques consiste à réaliser les actions suivantes:**

- **Développer le système d'Ecoute client:** par la mise en place de la déclaration des événements indésirables au sein des EHs et leur traitement, d'enquêtes de satisfaction des professionnels et auprès des usagers.
- **Mettre en place d'autres cercles « qualité ».**
- **Elaboration et actualisation de plusieurs Référentiels dans les domaines** achats, logistique RH, financier, gestion des médicaments et organisation des pharmacies.
- **Démarches qualité dans les services hospitaliers, administratifs et techniques :** la gestion d'un service de chirurgie, la stérilisation, les laboratoires, restauration, admissions, ...
- **2 Audits externes pour la Certification des pharmacies (HER-HSR).**

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Obj 1 - Mettre en œuvre les politiques et stratégies de l'Etat relatives à la santé</b>																	
MEO du programme de Lutte contre la Corruption du CHUIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	100% du Taux d'achèvement du plan d'action		
MEO la stratégie nationale du Ministère de la Santé 2017-2021	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	rapports périodiques de notification et bilans d'activités		
poursuite de la MEO du Projet d'établissement du CHUIS 2012-2016 et procéder à son évaluation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	1 rapport d'évaluation		
Préparation du Projet d'établissement du CHUIS 2018-2022	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	guide, séminaires d'information, séances de formation, cadrage		
Préparation du Plan d'actions du CHUIS 2018										X	X	X	X	DCHUIS-EHS	cadrage, équipes de préparation		
Mise en place d'un plan de communication par rapport à chaque action de la stratégie Nationale de Lutte Contre la Corruption	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	3 articles communiquées		SNLCC
MEP la contractualisation avec le Service d'hémato-oncologie pédiatrique (SHOP)								X	X	X	X	X	X	HER/CHIS	contrat signé, taux de réalisation des engagements	CHIS	
MEP la contractualisation avec le service de neuroradiologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR/CHIS	contrat signé, taux de réalisation des engagements		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Obj 2 -Renforcer le cadre réglementaire du CHUIS</b>																	
Revision de l'organigramme administratif de la Direction et des Ehs avec actualisation du manuel d'organisation administrative du CHUIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs			
Révision du règlement intérieur du CHUIS								X	X	X	X	X	X	DCHUIS -EHs	présentation du règlement intérieur aux différents partenaires pour validation		
Evaluation et révision du contrat d'avocat du CHUIS										X	X	X	X	DCHUIS	conclusion du nouveau contrat		
Révision des conventions liant le CHUIS avec les Associations des ũuvres Sociales			X	X	X	X								DCHUIS	conclusion des conventions CHUIS/AOS		
Rédaction du statut particulier du personnel des CHUs	X	X												DCHUIS	présentation du statut aux différents partenaires pour validation		
<b>Obj 3 - Système d'information et d'évaluation de la performance hospitalière</b>																	
Consolidation et suivi des indicateurs qualitatifs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-Ehs	04 Rapport trimestriel		
Elaboration et diffusion du rapport d'activités 2017	X	X												DCHIS-EHS	livrable		
Établissement des Indicateurs quantitatifs et qualitatifs relatifs à toute la productivité réalisée	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	15 rapports	12 mensuels/2 semestriels/un annuel	
Élaboration des rapports d'activités " Suivi mensuel de l'activité du MS"	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	15 rapports	13 mensuels/2 semestriels/un annuel	
Finalisation et validation des nvx supports relatifs à l'imagerie médicales et aux laboratoires	X	X	X	X	X	X								DCHIS-EHS	livrable		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Recensement de la capacité litière pour l'année 2017	X	X											HIS	Nombre de lits		
Elaboration de tableaux de bord de gestion	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	rapports d'évaluation établis		
Evaluation et généralisation des indicateurs de mesure de la performance du réception-ordonnancement- paiement	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-HIS	rapport d'évaluation établis		
Implantation d'indicateurs de mesure de performance au niveau du laboratoire central du CHIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	rapport d'évaluation établis		
<b>Obj 4 -Améliorer la gestion documentaire et des archives</b>																
Elargissement de la diffusion des BO aux hôpitaux	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Diffusion aux 10 EHs		
Réaliser un inventaire de la bibliothèque	X												DCHUIS	Inventaire réalisé		
Procéder à l'estampillage des documents de la bibliothèque.		X	X	X	X	X							DCHUIS	Estampillage de 547 ouvrages/ 220 num de revues/243 mémoires		
Etendre la veille informationnelle aux domaines des Finances, Management, Contrôle de gestion	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Veille informationnelle touchant divers domaines		
Finalisation de l'opération élimination des documents d'archives des structures de la DCHUIS (SDA-DIM-DAL)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Opération d'élimination effectuée en faveur des 03 Services demandeurs		
poursuivre la réception des documents d'archives des différents structures de la DCHIS pour conditionnement	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Archives conditionnées de 04 services de la DCHUIS		
MAJ la procédure d'archivage à la lumière du décret d'application de la loi 69/99 relative aux archives	X	X	X										DCHUIS	01 Procédure approuvée et mise à jour		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Evacuation des locaux contenant les anciens archives à travers leur destruction	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-HSR	Archives incinérées		Conformément à la réglementation
Aménagement des locaux d'archive et conservation des dossiers patients	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR	Local aménagé		
Assurer la continuité des efforts déployés pour l'amélioration de la gestion des archives : - Numérisation de l'unité des archives et Codification des dossiers - Maîtrise du circuit des dossiers patients.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HAS -HER	50% des dossiers numérisés et archivés (HER) 60 % des dossiers codifiés		
MEP d'un système d'archivage des données	X	X	X	X	X	X	X						INO	Traitement automatisé		

**Obj 5 - Renforcer l'activité d'audit interne**

Audit de tous les marchés dépassant cinq millions de dh de l'exercice 2016.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHs	Audit de 100% des marchés dépassant <u>5 millions</u> de dhs.		
Audit de tous les marchés négociés dépassant 1000 000,00 dhs de l'exercice 2016.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHs	Audit de 100% des marchés négociés dépassant <u>1 million</u> de dhs.		
Réalisation des missions d'audit du cycle immobilisation au niveau des formations hospitalières du CHUIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHs	Réalisation de (03) missions d'audit du cycle immobilisation.		
Réalisation d'une mission d'audit du cycle budgétaire du CHUIS			X	X	X	X							DCHUIS-EHs	Réalisation d'une mission d'audit du cycle budgétaire du CHUIS.		
Réalisation des missions de suivi de la mise en œuvre des recommandations des rapports d'audit interne	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHs	Réalisation de (07) missions de suivi des recommandations des rapports d'audit interne		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Audit de l'activité administrative et hospitalière	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	Nombre de rapports d'audit (06)		
Réalisation d'un audit interne de la gestion des déchets médicaux audit			X							X			HIS	02 Audit réalisé		
<b>Obj 6 -Analyse des dépenses de fonctionnement</b>																
Maitrise des coûts de fonctionnement : - Suivi et analyse des dépenses de l'eau et d'électricité - Suivi et analyse des prestations externalisées - Suivi et analyse de la consommation des produits onéreux	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Nombre de rapports établis et Procédures implantés		
Contrôle et suivi de l'exécution Budgétaire							X	X	X	X	X	X	CHUIS	Nombre d'études menées		
réalisation des études de l'activité des services cliniques et médico-technique (BO)						X	X	X	X	X	X	X	INO, BO/HIS, BO/HSR	rapport d'évaluation et nombre de visite de suivi et de contrôle		
<b>Obj 7 -Renforcer le système de contrôle interne et assurer le Suivi de projet</b>																
Evaluation et suivi de mise en œuvre des manuels de procédures (Achats logistiques et GRH)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	rapports d'évaluation établis		
Analyse des processus de prise en charges administratifs des patients	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	rapports d'évaluation établis		
Analyse du circuit de facturation au niveau du CHUIS				X	X	X	X	X					HIS -HSR-HER	rapports d'évaluation établis		
Evaluation de la mise en place du GID	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		rapports d'évaluation établis		
Suivi du projet d'externalisation des techniciens du BAF	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR - HER - HIS - HEY - CSR	rapports d'évaluation établis		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				

**Obj 8 -Développer l'analyse, l'évaluation et la maîtrise des coûts des projets et activités médicales**

Implantation de la démarche d'analyse des coûts au niveau de certains services cliniques et médico technique					X	X	X	X	X	X	X	X		INO, HER	coûts établis		
Analyse de l'activité de l'IRM				X			X			X				HIS - INO	rapport établie		
Analyse économique de la greffe chez l'enfant										X	X	X		HER	rapport établie		
Analyse du coût de la greffe des cellules souches								X	X	X				HIS	coûts établis		
Evaluation du coût de la greffe rénale (EME)								X	X	X				HIS	rapport établie		
Etudes des couts du PMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	Avancement et conclusion de l etude		
Etudes de la prise en charge du GAR	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	Avancement et conclusion de l etude		

**Obj 9 -Developper le programme de management qualité et gestion des risques du CHUIS**

**Ecoute client:**

MEP d'un système de déclaration des évènements indésirables	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	rapports semestriels de l'état des déclarations/"PA correctives et préventives		commission & programme médiation
Réalisation d'une enquête satisfaction pour l'ambulatoire et les hospitalisés	X	X	X	X	X	X								DCHUIS-EHS	enquete réalisée à 100%		
Réalisation des études de perception du personnel par rapport aux manuels de procédures instaurés	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	étude réalisée à 100%/ rapport d'analyse/ article publié		

**Programme de management qualité et gestion des risques**

Elaboration d'une cartographie des risques existants	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO-HMY	Cartographie élaborée		
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------	-----------------------	--	--

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
MEP d'un programme de formation et sensibilisation sur la démarche qualité et gestion des risques					X	X							DCHUIS-EHS	programme mis en place 30% du personnel			
Organisation d'une journée qualité et gestion des risques												X	DCHUIS	journée réalisée			
<b>Acteurs de la qualité</b>																	
MEP des CQ pour l'amélioration continue de la qualité au nv des services cliniques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	5 cercles qualité implantés		
Consolidation et création des cercles qualité	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	5 cercles qualité		
<b>Référentiels</b>																	
Mise à jour du manuel de procédures de l'achat et logistique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	100% de la mise à jour		
Mise à jour du manuel de procédures des Ressources Humaines	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	100% de la mise à jour		
Elaboration et instauration d'un manuel de procédures des affaires financières	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-EHS	manuel élaboré		
Validation des procédures d'amélioration de la fonction juridique	X	X	X	X	X	X	X							DCHUIS-EHS	existence de manuel de procédures SAJS		
Elaboration du manuel de procédures des activités de surveillance générale	X	X	X	X										MAT	Deux procédures validées et diffusées		
<b>Démarches qualités dans les services hospitaliers, administratifs et techniques : soins chirurgicaux, stérilisation, alimentation, admission</b>																	
Projet d'organisation et d'amélioration de la qualité au service de chirurgie A	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS - HIS	taux de satisfaction de 80% auprès du personnel		
MEP de la démarche HACCP dans les unités de restauration	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-Ehs			

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Suivi du projet de mise en place d'un système management de la qualité ISO 9001/V 2015	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	NO-CCTD-HIS/DCHUI	manuels qualité /rapports d'audit par structure/ plan d'action d'amélioration		
Renouvellement de la certification ISO 9001 des pharmacies certifiées	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER-HSR-DCHIS	manuels de procédures mis à jour		
Mise en place d'un SMQ selon l'ISO 9001 V2015 de l'Unité de Stérilisation Centrale	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS - HIS	Manuel qualité		
MEP d'un SMQ à l'unité centrale de stérilisation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Normes établies et mises en place		
<b>Obj 10 -Améliorer le circuit logistique et achats hospitaliers</b>																
Amélioration l'organisation et la gestion des magasins	X	X	X	X	X	X	X	X	X				INO	Magasins organisés		
Confection des Badges et impression des étiquettes d'inventaire.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Identification du personnel, des locaux et du matériels		
Etablissement des procédures d'admission					X							X	HMY	2 Procédures / an		
<b>Obj 11 - Améliorer la gestion financière et la comptabilité client</b>																
<b>Manuel des procédures de la fonction financière</b>																
Finalisation des différents modules du manuel de procédures de la fonction financière					X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	- % Avancement dans la rédaction et approbation des modules du manuel de procédure de la fonction financière par les responsables du secteur		
Mise en place des procédures								X	X	X	X	X	CHUIS	- Nombre des procédures appliquées / Nombre total des procédures du manuel		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations			
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D							
Suivi de la mise en place, audit et évaluation du degré d'utilisation du manuel et élaboration de la matrice des recommandations,													X	X	X	CHUIS			
<b>nomenclature budgétaire et procédures d'imputat</b>																			
Actualisation de la nomenclature budgétaire			X	X	X											CHUIS	- % d'avancement des travaux d'élaboration et de validation de la nouvelle nomenclature		
Définition des rubriques budgétaires et uniformisation des imputations			X	X	X											DCHUIS	- Nombre de rubriques définies et éclatés / Nbr de rubriques à travailler		
Elaboration et validation de la liste des prestations de même nature (bon de commande)			X	X	X											CHUIS			
<b>Suivi et contrôle budgétaire</b>																			
Réduction du délai d'élaboration du compte administratif consolidé de l'exercice 2016	X	X	X	X												CHUIS	Compte administratif élaboré et signé		
Amélioration du délai d'élaboration du budget modificatif de l'exercice 2017			X	X	X											CHUIS	Budget modificatif élaboré		
Organisation de trois conférences budgétaires par établissement et par an				X		X					X					CHUIS	- Rapport par établissement des décisions et recommandations prises et leur évaluation		
Présentation et analyse des tableaux de bord de suivi des performances financières par domaine d'activité				X		X				X						CHUIS	- Tableau de bord des indicateurs de performances financières		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations		
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D						
<b>Externalisation de l'activité d'admission et de facturation</b>																		
Suivre et évaluer l'externalisation des activités du BAF				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Rapport semestriel d'évaluation		
Renforcer les actions de contrôle et de supervision au niveau du BAF (mission d'audit, Audit et visite de supervision et de contrôle,)				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Nombre de missions de contrôle		
Matérialisation du suivi et contrôle des prestations externalisées : - généralisation des fiches de suivi et du contrôle de proximité; - implication et responsabilisation des chefs des unités hospitalières et administratives.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HAS	10 actions de contrôle matérialisées		
<b>Comptabilité générale au CHUIS</b>																		
Centralisation des écritures de la comptabilité générale				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	- Manuel retraçant le circuit d'information comptable par cycle et les écritures comptables à constater		
Assainissements des soldes comptables de la balance de l'exercice 2013	X	X	X	X											DCHUIS	Situation des comptes et écritures redressées		
Elaboration, clotûre et édition des états de synthèse des exercices 2014,2015 et 2016	X	X	X	X	X	X	X	X							DCHUIS	- Edition des états de synthèse des exercices comptables clôturés et leur présentation au comité de Direction		
Présentation des états de synthèse de l'exercice 2016 à l'audit externe										X	X	X	X		DCHUIS	Etats de synthèse audité		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Formation des différents intervenants dans le cycle budgétaire</b>																	
Formation des SAF sur les nouveaux textes de la réglementation (décret sur les interets moratoires, CCAGT)					X	X								DCHUIS	- Nbr de séances de formation - Nbr de personnes formées		
Formation des régisseurs de recettes									X	X				DCHUIS	- Nbr de séances de formation - Nbr de personnes formées		
Formation sur les procédures de la comptabilité générale				X	X	X	X	X	X	X				DCHUIS	- Nbr de séances de formation		
Formation des personnes chargées de la liquidation et de l'ordonnancement sur les procédures de suivi et contrôle des dépenses					X	X								DCHUIS	- Nbr de séances de formation - Nbr de personnes formées		
<b>Recommandations de l'audit financier de l'année 2015</b>																	
Etude des différentes recommandations de l'audit financier et élaboration d'un calendrier avec les EH à court terme pour l'application de ces recommandations (aspects financiers)				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	- Nbr de recommandation (par secteur) mises en place / Nbr de recommandations émises		
Tenue des réunions trimestrielles de suivi de l'état d'avancement de ces recommandations				X			X			X				CHUIS	PV des réunions tenues retraçant les différentes décisions prises		
<b>Suivi de la mise en place du progiciel GID (volet budget et paiement)</b>																	
Epurement de la solution GID (volet budget, comptabilité et paie)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	situations comptables		
Formation des différents services administratifs du CHUIS sur le progiciel GID				X	X									CHUIS			
Assistance des SAF dans l'exploitation du progiciel GID	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS			
Résolution des différents problèmes liés à l'exploitation du GID	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS			

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N° 7 : Gouvernance / Management**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations		
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D						
<b>Contrôle de la Paie</b>																		
Informatisation des fiches individuelles de paie						X	X	X	X	X	X	X	CHUIS -PAIERIE	Fiches de paie informatisées				
Intégration au progiciel GIPE Ordonnateur et automatisation du traitement, du contrôle et des échanges des actes avec le CNT									X	X	X	X	X	DCHUIS	Traitement et transfert automatique au CNT des actes du personnel			
<b>Traitement des documents comptables</b>																		
Analyse du circuit de traitement et de communication des pièces et documents comptables			X	X											DCHUIS	Application fonctionnelle et exploitée		
Informatisation du processus de suivi, de traitement et de communication des documents comptables					X	X									DCHUIS			
<b>Bureaux d'Admission et de Facturation (BAF)</b>																		
Restructuration et centralisation des unités du BAF			X	X	X										HSR	Unités restructurés		
Gèneraliser la mise en place des guichets uniques										X	X	X			HSR	Guichets uniques en place		
Mise en place d'une base des données partagée entre BAF-REGIE-COMPTABILITE CLIENT et STATISTIQUES	X	X	X												HSR	Données partagées		
Mettre en relation le BAF - la Régie et les Services Hospitaliers	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		HEY - Régie	Réduction du temps de traitement des opérations à 5 mn/patient	50 000,00	Bonne traçabilité
Procéder à l' adaptation des actes des relevés de prestation avec la nomenclature officielle pour améliorer la facturation et réduire le manque à gagner	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		HMY	Degré de concordance Taux de facturation 100%		Réduire le manque à gagner sur facturation

## Domaine d'activité stratégique N°8 :

# Moralisation des soins et des services de santé

Dûment inscrite dans la politique gouvernementale 2016-2021, la stratégie nationale de lutte contre la corruption est reprise dans la « **stratégie sectorielle du Ministère de la santé pour la période 2017-2021** » qui vise à parvenir à la « moralisation » des soins et des services de santé, à établir une nouvelle relation entre le citoyen et les établissements de la santé selon une approche servicielle qui place **le citoyen au centre du système de santé**, le CHU Ibn Sina a élaboré un **programme spécifique** en la matière composé de plusieurs actions envisagées répondant à **quatre objectifs prioritaires** :

### **1. Renforcer le système de valeurs**

Dans un souci de concrétisation des valeurs du service public en général, et celles de l'hôpital en particulier, et afin d'offrir au patient des soins de qualité et des services évalués avec rigueur, le CHU Ibn Sina s'engage à renforcer son système de valeurs et à développer son système de médiation, à travers notamment, l'instauration d'une charte de valeurs, et à prendre toutes les mesures nécessaires pour l'accompagnement de ce système: formation à l'éthique, la moralité, d'accueil, l'étroite coopération avec l'ICPC,...etc).

**2. Informer les usagers sur les prestations de services** à travers notamment la révision et validation de la charte du patient ; l'affichage des listes des prestations, des tarifications, des médicaments disponibles à l'hôpital ; la standardisation et l'affichage des procédures de prise en charge administrative ; la conception d'un projet de signalisation ; la création et mise à jour des sites web des hôpitaux du CHUIS.

### **3. Promouvoir la médiation**

L'adoption d'un mode alternatif de règlement des différends interpersonnel et personnel-patient demeure nécessaire dans un établissement de soins pour une meilleure relation soignant-soigné. Dans ce cadre, le CHU Ibn Sina a choisi de mettre en place une politique de médiation par la mise en œuvre des cellules de médiation et d'un système de réception et traitement des réclamations au niveau des établissements hospitaliers et de soins du CHUIS.

### **4. Humaniser l'accueil des patients**

Améliorer de manière visible, significative et durable l'accueil des patients et de leurs accompagnateurs nécessite une approche sur plusieurs plans : système de gestion des rendez-vous, livret d'accueil, formation du personnel d'accueil et d'orientation, remise en service des métiers de brancardiers.

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°8 : Moralisation des Soins et des Services de Santé**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Obj 1 -Renforcer le système de valeurs répondant aux principes et à la politique de l'Etat (constitution, politique de santé, lutte contre la corruption, médiation...)</b>																	
Organisation des journées d'étude, des ateliers pour débattre les risques de la corruption	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	journée d'étude pour débattre les risques de la corruption		SNLCC
Organisation des journées de sensibilisation au profit du personnel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	journée de sensibilisation réalisée		SNLCC
Sensibilisation de l'ensemble du personnel sur le respect de la charte patient	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	50% du personnel administratif à sensibiliser		SNLCC
Renforcement des valeurs professionnelles du personnel infirmier	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS	01 séance/ 70 participants		
Renforcement de la communication en matière de moralisation et d'humanisation de l'accueil par le développement d'une coopération étroite avec ICPC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	plan de communication élaboré et affiché		
Effectuer des séances de formation d'éthique, de moralité et d'accueil			X			X				X				HMY-CCTD	3 formations / an		
<b>Obj 2 - Mettre en place d'un programme de médiation</b>																	
Instaurer de la réclamation en ligne	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	10% des réclamations recues en ligne		SNLCC
Etude des plaintes réclamées	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HMY-hey	1 Rapport établi		
Mise en place d'un système de réception et traitement des réclamations au niveau des Ehs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	Procédure validée et diffusée/supports d'enregistrement mis à jour		SNLCC
MEP d'une cellule de Médiation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR-MAT/CB--INO-CHIS	Cellule mise en place		
MEO de comité local de médiation.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	Comité opérationnel		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°8 : Moralisation des Soins et des Services de Santé**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Consolidation des actions de Médiation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Unité créée et activités structurées 100%		
MEP des outils de la médiation dans la gestion des conflits	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HEY	80% de conflits réglés		
<b>Obj3 - Améliorer la relation soignant-soigné</b>																
Formation du personnel soignant sur la relation soignant-soigné	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER- HEY-INO	25% des infirmiers soignants sont formés		
Renforcement des actions de gestion de conflits interpersonnel et personnel client	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR-HEY			
Programmation des séances de coaching au profit du personnel			X			X		X				X	INO			
Humanisation des soins et Accompagnement AC	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	95% de satisfaction		
<b>obj 4 -Informer les usagers sur les prestations de services dans le cadre du programme du CHUIS de lutte contre la corruption</b>																
Révision et validation de la charte du patient	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	charte élaborée		SNLCC
Affichage des listes des prestations et des tarifications	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	5 prestations affichée avec tarification		SNLCC
Affichage des listes de médicaments disponible à l'hôpital	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	liste des médicaments affichée		SNLCC
Standardisation et affichage des procédures de prise en charge administrative	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	affichage la procédure standardisée		SNLCC
Conception d'un projet de signalisation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	amélioration de la signalisation dans 3 Ehs		SNLCC
Création et mise à jour des sites web des Ehs du CHUIS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	les sites web des 10 Ehs sont mis à jour		SNLCC
MEP des panneaux de signalisation au profit des usagers des services et unités de soins	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HEY	Panneaux mis place		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°8 : Moralisation des Soins et des Services de Santé**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Obj 5 - Humaniser l'accueil des usagers</b>																	
Mise en place d'un site pilote pour la prise des RDV en ligne	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHS	30% des RDV programmés en ligne		SNLCC
MEP d'un système de gestion des RDV au niveau des services cliniques.	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	CCTD	Système mis en place			
Mise à niveau des unités d'accueil	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EHs	Taux de satisfaction de 60% des patients par rapport à l'accueil		SNLCC	
Organisation des séances de formation continue au profit des assistantes sociales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EH	21 bénéficiaires 3 séances de formation			
Formalisation de la PEC des cas sociaux	X	X	X	X	X	X							DCHIS-EH	4 procédures élaborées		PEC des femmes victimes de violence/placement aux centres sociaux/ PEC SDF	
Formation, accompagnement et Supervision des activités d'accueil et de brancardage	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS-EH	4 séances de formation/ 4 rapports de supervision			
Elaboration et MEP des outils de traçabilité des activités d'accueil et de brancardage							X	X	X	X	X	X	DCHIS-EH	une fiche de traçabilité et registre implantés			
Elaboration d'un livret d'accueil au profit des usagers.							X	X	X	X	X	X	MAT-CCTD	Livret d'accueil élaboré			
MEP d'un programme d'accueil des patients.			X	X	X	X							INO -MAT	Programme établi et réalisé			
Création d'une unité de triage à l'entrée de l'hôpital	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Unité créée et opérationnelle			
Réalisation d'une enquête de satisfaction des usagers.									X	X	X		MAT	Rapport d'enquête élaboré			
Elaboration des brochures d'informations sur les modalités administratives d'admissions et de soins exigées par l'hôpital	X	X	X										HAS	Impression de 10.000 brochures	Budget de fonctionnement de l'hôpital		

## Domaine d'activité stratégique N° 9:

# Financement

En s'engageant dans la réforme de financement initiée par le Ministère de l'économie et des finances qui s'insère dans le cadre de la réforme de la gouvernance des établissements publics, Le CHUIS a déployé une série de mesures visant le renforcement de sa capacité d'autofinancement et la rationalisation de la dépense publique.

En matière de financement, le CHUIS continue à mettre en place d'autres actions dans le but d'atteindre son autonomie budgétaire, d'entretenir des conventions avec les organismes de financement et d'autres partenaires et de chercher à améliorer ses recettes.

Cinq principaux objectifs sont assignés au cours de l'année 2017 :

- 1. Réaliser l'apurement des restes à mandater :** à travers la réalisation d'une étude des RAM et la tenue des réunions avec les établissements hospitaliers du CHUIS afin d'assainir les situations. Une procédure détaillée et concertée sera ainsi mise en œuvre.
- 2. Améliorer les délais de paiement des dettes fournisseurs :** La mise en place d'un tableau de bord de suivi du processus d'exécution budgétaire permettant la résolution des problèmes inhérents au retard de paiement et l'augmentation du taux d'émission des dépenses d'exploitation et d'investissement sont deux principales actions programmées pour la réalisation de cet objectif.
- 3. Renforcer le système de facturation des prestations et la gestion du recouvrement et assainissement des créances :** Pour se faire, un contrôle interne du système de facturation sera mené au sein des EHs, des rapprochements semestriels (facturation-paiement et restes à recouvrer), une action d'assainissement des créances sur les patients particuliers ayant été admis aux urgences est prévue, l'assainissement des arriérés de la CNOPS (2007- 2016) et assurer le recouvrement des créances du CHUIS sur la République Islamique de Mauritanie au titre des années 2014- 2016,.
- 4. Améliorer le taux de recouvrement des créances :**
  - Réduction des délais d'envoi des bordereaux à la CNOPS et autres organismes,
  - Amélioration de la qualité de renseignement des données de facturation,
  - Réduction des délais de satisfaction des rejets,
  - Réduction des délais de rapprochement et d'imputation des recettes recouvrées.
- 5. Renforcer la gestion de la Trésorerie et apurement des comptes d'attentes :**
  - Réaliser une mission de contrôle des régies de recettes des EH du CHUIS,
  - Faire une étude sur l'informatisation des régies de recettes,

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°9 : Financement**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
<b>Obj 1- Réaliser l'apurement des restes à mandater</b>															
Etude des dettes inscrites aux états des RAM arrêtées au 31/12/2016 et tenue de réunion avec les EHs en vue d'assainir les situations des RAM			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Nbr de dossiers apurés / Nbr de dossiers total
Elaboration d'une procédure claire et concertée pour le traitement des dettes inscrits au RAM					X	X								CHUIS	- Diffusion de la procédure de traitement des RAM
<b>Obj 2 -Améliorer les délais de paiement des dettes fournisseurs</b>															
Confection d'un tableau de bord de suivi du processus d'exécution budgétaire permettant d'agir en temps opportun pour la résolution des problèmes de retard de paiement						X					X			CHUIS	- Taux d'émission de l'exercice par pôle de dépense / taux d'émission de l'exercice précédent
Augmentation du taux d'émission des dépenses d'exploitation et d'investissement	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Objectif : Taux d'émission expl 85% Taux d'invnt expl 50%
<b>Obj 3 - Renforcer la gestion du recouvrement et assainissement des créances</b>															
Assainissement des créances sur les patients particuliers ayant été admis aux urgences (payants potentiels) et ce par la consolidation du recouvrement via le comptable assignataire de la TGR et par la célérité d'envoi des dossiers au percepteur	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS - PAIERIE	- Délai moyen de facturation pour les PP - Délai moyen entre la facturation et l'envoi des dossiers au TP
Assainissement des arriérés CNOPS 2007-2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Montant des arriérés payés / Montant total des arriérés
Recouvrement des créances du CHIS sur la République Islamique de Mauritanie au titre des années 2014-2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	- Montant des arriérés payés rattachés à un exercice / Montant total des arriérés dudit exercice
Rapprochement semestriel avec les EHs relevant du CHIS: Facturation-Paiement et restes à recouvrer.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	livrable
<b>obj 4 - Améliorer le taux de recouvrement des créances</b>															
Réduction des délais d'envoi des bordereaux à la CNOPS et autres organismes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Délai moyen d'envoi : 50 jours

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°9 : Financement**

Actions envisagées	Échéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
Amélioration de la qualité de renseignement des données de facturation	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	- Rapport des constats
Réduction des délais de satisfaction des rejets	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	Délai moyen / EH :10j
Réduction des délais de rapprochement et d'imputation des recettes recouvrées	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	30 jours
<b>Obj 5 - Renforcer la Gestion de la Trésorerie et apurement des comptes d'attentes</b>															
Mission de contrôle des régies de recettes des EHs du CHUIS				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	- Rapport de mission par régie contrôlée
Faire une étude sur l'informatisation des régies des recettes (aspects réglementaires et techniques)					X	X								DCHUIS	- Rapport sur l'opportunité de l'informatisation des régies de recettes
Faire une étude sur les possibilités d'assurer les régies des recettes contre les risques de detention et de transfert des fonds.						X	X							DCHUIS	Rapport d'étude présenté
Création d'une unité centrale de la trésorerie qui sera chargé du suivi de la trésorerie de l'ensemble des EHs du CHUIS				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	- Opérationnalisation de l'unité et production mensuelle des situations de trésorerie et des états de rapprochements bancaires
Assainissement des comptes d'attentes et élaboration d'une procédure bien définie pour le traitement de l'ensemble des opérations en suspens				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	- Nbr d'opérations assainie / Nbr total des opérations en attente

# Domaine d'activité stratégique N°10: Système d'information-Informatique - Communication

Selon les objectifs visés, les actions envisagées sont :

- **Développer et maintenir le système d'information hospitalier.**
  - L'implantation et la mise en œuvre du projet du Système d'Information Hospitalier (SIH),
  - La mise en place et le suivi de l'architecture et plateforme relative au projet SIH,
  - L'accompagnement de la mise en place du dossier patient informatisé,
  - L'informatisation des archives et la numérisation des registres,
  - La poursuite de l'implantation des modules GRH, GMAO, GiID,
  - La maintenance et le suivi des applications développées en interne : CENTAURE, gestion des congés des enseignants, présence à la formation continue, Logiciels de régulation de SAMU, attestations de salaire...
  - La maintenance et le suivi du parc informatique,
  - L'informatisation et le suivi de l'inventaire des immobilisations dans les services...
- **Développer les projets informatiques**
  - Etude et mise en place d'un Cloud privé,
  - Suivi et mise à niveau des projets (Active Directory, virtualisation, WDS, WSUS, DHCP, DNS, NAP, supervision, serveur de Logs, Switch/ Serveurs),
  - Mise en place du nouveau câblage informatique,
  - Etude d'opportunité d'informatiser la gestion des dossiers du personnel du CHUIS.
- **Consolider et améliorer la politique de sécurité du parc informatique et de système informatique**
  - Application de la directive nationale de la sécurité des systèmes d'information,
  - Renforcement du contrôle d'accès au réseau et l'administration des équipements informatiques,
  - Mise à jour des licences des produits de la sécurité informatique (Firewalls, IPS, Proxy Web, Proxy messagerie, Antivirus, gestionnaire de logs) et l'administration des équipements de la sécurité informatique,
  - Sécurité et sauvegarde des données par la mise à niveau des baies de stockage,
  - Mise en place de l'interconnexion entre les EHs avec les projets VPN et FH.

- **Développer les compétences des professionnels du CHUIS dans le domaine informatique**
  - Formation PHP, Framwork,
  - formation sur les outils décisionnels (Talend, Pentaho, Tableau, Oracle DB2, ASP, net, business objects...)
- **Instaurer une politique d'information et de communication à usage interne et externe**
  - Amélioration du site Web du CHUIS,
  - Intégration des sous sites des EHs,
  - Mise en ligne de l'intranet avec intégration des nouveaux modules,
  - Elaboration des supports d'information et de communication,
  - Mise en place d'un comité de communication, d'un plan de communication spécifique et d'une stratégie annuelle de communication.

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°10 : Information**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
<b>Obj 1 - Développer et maintenir le système d'information hospitalier</b>																	
Implantation et mise en œuvre du projet SIH	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS			
MEP et suivi de l'architecture et plateforme relative au projet SIH	X	X	X											CHUIS	Taux de disponibilité/indisponibilité Nombre de panne		
Accompagner la mise en place du Dossier patient informatisé en oncologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Fondation LALLA SALMA -DCHUIS-INO	Dossier patient informatisé		
Accompagnement de l'informatisation du DP par l'implantation d'un tableau de bord informatisé au sein du service de réanimation		X	X	X	X	X	X	X	X	X				INO	Tableau de bord implanté		
Informatisation de la sérothèque du laboratoire de virologie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HSR			
Informatiser les archives et numériser les registres	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CSR	installation de PC lancement de la numérisation		
Informatisation de l'archivage des données relatives aux femmes célibataires	X	X	X	X	X	X								MAT	données informatisées	les données de 2016 sont informatisées en fichier excel	
MEP d'un dossier patient spécifique pour le dépistage du cancer du col et du sein	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT	dossier MEP	Appui au programme de dépistage du cancer du sein et du col	
Poursuite de l'implantation des modules GRH, GMAO et GID : Suivi et accompagnement de la DCHUIS et des Ehs, révision contrat de maintenance de la GMAO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	taux d'avancement.		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°10 : Information**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
Maintenance et suivi des applications développées en interne: CENTAURE, Gestion des congés des enseignants, présence à la formation continue, logiciel de régulation du SAMU et Attestion de salaire.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Applications fonctionnelles répondant au besoin exprimé		
Maintenance et suivi du Parc Informatique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Matériels fonctionnels		
Informatisation et suivi de l'inventaire des immobilisations dans les services		X	X	X	X					X	X	X	INO	Gestion informatisée		
<b>Obj 2 - Développer les projets informatiques</b>																
Etude et Mise en place d'un cloud privé	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	etude réalisée, taux de réalisation		
Suivi et mise à niveau des projets (Active Directory, Virtualisation, WDS, WSUS, DHCP, DNS, NAP,Supervision, Serveur des logs,Switch/serveurs)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	CHUIS	bilan réalisé		
MEP du nouveau Câblage informatique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	PV de réception		
réaliser une étude d'opportunité d'informatiser la gestion des dosimètres des professionnels de santé du CHUIS										X	X		DCHUIS	étude réalisée		
<b>Obj 3 -Consolider et améliorer la politique de sécurité du parc informatique et de systèmes informatiques</b>																
Appliquer la Directive nationale de la sécurité des systemes d'information	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	réduire les risques de pannes et d'intrusion		
renforcement du Contrôle d'accès au réseau et l'administration des équipements informatiques	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Accès controlés		
MAJ des licences des produits de la sécurité informatique (Firewalls, IPS, Proxy web, Proxy messagerie, Antivirus, Gestionnaire de logs) et administration des équipements de la sécurité informatique	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	MAJ		

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N°10 : Information**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	Financement	Observations	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D					
MEP la Sécurité et Sauvegarde des données: Mise à niveau des baies de stockage											X	X	X	DCHUIS	Sauvegarde de données à 100%		
MEP interconnexion entre EH avec les projets VPN et FH	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	0 Coupures: disponibilité de la connexion		
<b>Obj 4 - Développement les compétences des professionnels du CHIS</b>																	
Initiation du personnel à l'informatique-bureautique et à l'utilisation du collecticiel	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS/HER-HSR-INO-CSR-HEY	100% du personnel formé, 100% des Infirmiers chefs		
Formation PHP, Framework, Formation sur les outils décisionnels (Talend, Pentaho, Tableau ), Oracle DB2, ASP.net, Business Objects	X	X	X											DCHIS			
<b>Obj 5 -Instaurer une politique d'information et de communication à usage interne et externe</b>																	
Amélioration du site Web du CHUIS et intégration des sous-sites des Ehs	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Site fonctionnel et à jour	20 000 DH	
Mise en ligne de l'intranet avec intégration des nouveaux modules	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS	Site fonctionnel et à jour		
Réaliser des supports d'information et de communication	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HIS-MAT-HER-HMY	bulletins d'information et affiches/HIS publication de 02 articles/ MAT - 02 Bulletins d'information du SSI /HER Flash info 2 fois/ans- Journal des infirmiers/HMY		
MEP le comité de communication, un plan de communication spécifique et une Stratégie annuelle de communication	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	MAT-INO	§ Comité mis en place § Stratégie mis en place /MATS plan élaboré/ l' INO		

## Domaine d'activité stratégique N°11 : Coopération-Partenariats

La santé comme bien public mondial et national appelle à une mobilisation globale et coordonnée de l'ensemble des acteurs de la coopération nationale et internationale.

Dès lors, le CHUIS en tant qu'acteur de santé est amené à développer sa politique stratégique de coopération et de partenariat, à travers notamment :

- **Renforcer le partenariat national**
  - ✓ Développer des nouvelles pistes de collaboration avec les ONG et fondations nationales exerçant dans le milieu hospitalier,
  - ✓ Développer le partenariat « public-privé » pour augmenter la capacité de recrutement des patients,
  - ✓ Relancer la convention cadre de partenariat avec la ville de Rabat.
  
- **Plaidoyer auprès de la Fondation Lalla Salma Prévention et Traitement des Cancers pour le renforcement de la place de l'INO comme une structure de référence nationale**
  
- **Développer la coopération internationale**

Avec la nouvelle stratégie de coopération adoptée par le Royaume, le CHU Ibn Sina est actif à renforcer la coopération sud-sud et à développer la coopération dans multiples domaines, avec différents établissements et organismes internationaux, à travers:

- la coopération avec le GFAOP,
- la coopération avec le groupe POEM,
- le partenariat avec le CHU Esquirol de Limoges,
- le renforcement des liens avec les organisations gouvernementales et non gouvernementales.

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N ° 11 : Coopération et Partenariat**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat	
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
<b>Obj 1 - Renforcer le partenariat national (Ecoles, Associations, Collectivités locales, Organismes,í )</b>															
Partenariat avec les Fondations et ONG (nationale): - Cadre conventionnel établi avec les ONG - Canal de communication avec les ONG exerçant au niveau des hopitaux établis - Nouvelle piste de collaboration prospéctée	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS - Ehs - ONG	Nb de conventions signées et de reunions de suivi
Développement le partenariat « public-privé » pour augmenter la capacité de recrutement des patients	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	Capacité de recrutement augmentée de 30%
Exploration de futures perceptions de partenariats avec les collectivités locales	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -Ehs	Nb de partenariats
Renforcement de la coordination avec les différentes associations: Noussaiba, Jannat, Dar Alquran, Mains blanches, et les Bénévoles,	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	liste des cas pris en charge
Renforcement de la ccoordination avec les bénévoles (coordonner les activités, célébrer les journées)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	INO	Nbre de compte rendu des réunions
<b>Obj 2 - Développement la coopération internationale</b>															
Poursuivre et renforcer la coopération avec le GFAOP (Groupe Franco-Africain d'Oncologie Pédiatrique)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	nombre de contacts, échanges et production d'études communes augmenté de 20%
Poursuivre et renforcer la coopération avec le groupe POEM (Pediatric Oncology East and Mediterranean)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	HER	nombre de contacts, échanges et production d'études communes augmenté de 20%
Renforcement du partenariat avec le CHU Esquirol de Limoges	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS-HAS	Nombre de stages et de missions réalisées

**DOMAINE D'ACTIVITE STRATEGIQUE N ° 11 : Coopération et Partenariat**

Actions envisagées	Echéancier												Structures concernées	Indicateurs de résultat
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
Consolidation des projets de coopération bilatéraux en cours avec : Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil / Assistance Publique Hôpitaux de Paris / Apollo Hospital / CH Esquirol de Limoges /Mutualité Française Limousine / Agence Régionale de Santé du Limousin / Hôpital Universitaire de Bern	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -Ehs	Plan d'action 2017 réalisé Nombre de stagiaires formés Nombre d'études réalisées
Renforcement des liens avec les organisations Gouvernementales et non Gouvernementales - Reseau Mère Enfant de la Francophonie - Association Formation Santé Partage - RESHOMED - Fondation Terre des Hommes - l'Organisation Soletterre	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -Ehs	-Nombre de missions réalisés, - Nombre de stages effectués, -Nombre de clubs impliquant le CHIS, - Nombre de projets de recherche retenus. -Don réceptionné et répertorié
Opérationnalisation des conventions en cours Jumelage avec le CHU Sainte -Justine * Partenariat avec le CH de l'Université de Montréal * Hôpitaux Universitaire de Genève	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHIS / HER / MAT / HIS	- Echanges relancés - Conventions actualisées
Etude et concrétisation des nouvelles collaborations : - Hôpital Iris de Bruxelles - Hôpital Dalal Jaam (Sénégal) - Hôpital Roi Baudoin (Sénégal) -CHU cocody (Côte d'Ivoire) - CHU Antananarivo(Madagascar) - Hôpital général PELTIER (Djibouti)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -Ehs	-Signature de convention et établissement du plan d'action
Appui à la formation des professionnels des CHIU Africains CHU Brazzaville / CHN de Nouakchott / Centre National de Cardiologie de Nouakchott/ CHU de FANN /Hôpital Aristide le Dantec/ CHU Point G de Bamako	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	DCHUIS -Ehs	- Nombre de Stages et missions réalisés conformément aux plans d'actions 2017

# Annexe

## Matrice des Domaines d'activités stratégiques / Objectifs opérationnels

DAS 1 . Prestations de Soins	DAS 2 . Urgences-Samu-Réanimation	DAS 3 . Produits pharmaceutiques
<b><u>Obj 1</u></b> - Introduire de nouvelles activités ou projets de soins		<b><u>Obj 1</u></b> - Réorganiser les pharmacies en services
<b><u>Obj 2</u></b> - Améliorer l'organisation médicale hospitalière	<b><u>Obj 1</u></b> - Améliorer les soins d'urgences et de réanimation	<b><u>Obj 2</u></b> - Centraliser les pharmacies
<b><u>Obj 3</u></b> - Renforcer l'activité ambulatoire		<b><u>Obj 3</u></b> -MAN le Fonctionnement les pharmacies hospitalières
<b><u>Obj 4</u></b> - Consolider les activités médicales au niveau des services médicaux		<b><u>Obj 4</u></b> - Sécuriser le circuit "Médicament"
<b><u>Obj 5</u></b> - Consolider et développer les programmes de santé publique en partenariat avec le Ministère de la Santé, la Fondation lalla Salma et autres ONG	<b><u>Obj 2</u></b> - Améliorer la performance du centre de régulation, du transport sanitaire et poursuivre la MOE de la stratégie nationale des urgences médicales et de gestion des risques sanitaires	<b><u>Obj 5</u></b> - Mettre à niveau les unités de stérilisations
<b><u>Obj 6</u></b> - Poursuivre et développer des projets qualités dans le domaine des soins infirmiers		<b><u>Obj 6</u></b> - Consolider le Pilotage médico-économique et pluridisciplinaire des produits de santé
<b><u>Obj 7</u></b> - Renforcer la qualité, la sécurité et la gestion des risques liés aux soins médicaux		<b><u>Obj 7</u></b> - Développer l'Enseignement et la recherche dans la discipline pharmaceutique
<b><u>Obj 8</u></b> -Améliorer la qualité des soins infirmiers et promouvoir l'hygiène hospitalière	<b><u>Obj 3</u></b> - Améliorer les compétences du personnel médical et infirmier en matière des soins d'urgence et Réanimation	<b><u>Obj 8</u></b> - Répondre aux objectifs de santé publique
<b><u>Obj 9</u></b> - Consolider et Développer des activités d'information Education et Communication en santé		

DAS 4 . Infrastructures- Equipements-Patrimoine	DAS 5 . Recherche en santé	DAS 6. Ressources humaines	DAS 7. Gouvernance -Management
<b><u>Obj 1</u></b> - Moderniser et créer de nouvelles structures	<b><u>Obj 1</u></b> - Renforcer le management de la recherche en santé	<b><u>Obj 1</u></b> - Valoriser les ressources humaines	<b><u>Obj 1</u></b> - Mettre en œuvre les politiques et stratégies de l'Etat relatives à la santé
<b><u>Obj 2</u></b> - Rénover les installations techniques		<b><u>Obj 2</u></b> - Améliorer le climat social et la mobilisation des professionnels de la santé	<b><u>Obj 2</u></b> -Renforcer le cadre réglementaire du CHUIS <b><u>Obj 3</u></b> – Renforcer le Système d'information et d'évaluation de la performance hospitalière
<b><u>Obj 3</u></b> - Acquérir des équipements biomédicaux			<b><u>Obj 4</u></b> -Améliorer la gestion documentaire et des archives
	<b><u>Obj 2</u></b> - Développer la recherche biomédicale	<b><u>Obj 3</u></b> - Renforcer la gestion stratégique des RH	<b><u>Obj 5</u></b> - Renforcer l'activité d'audit interne <b><u>Obj 6</u></b> – Analyser les dépenses de fonctionnement
<b><u>Obj 4</u></b> - Renforcer les actions de maintenance du patrimoine sanitaire			<b><u>Obj 7</u></b> - Renforcer le système de contrôle interne et assurer le Suivi de projet <b><u>Obj 8</u></b> - Développer l'analyse, l'évaluation et la maîtrise des coûts des projets et activités médicales
	<b><u>Obj 3</u></b> - Promouvoir la recherche en soins infirmiers	<b><u>Obj4</u></b> - Développer les compétences du personnel	<b><u>Obj 9</u></b> - Développer le programme de management qualité et gestion des risques du CHUIS
<b><u>Obj 5</u></b> - Améliorer et optimiser la gestion de la maintenance			<b><u>Obj 5</u></b> - Renforcer les capacités de la santé et sécurité de travail <b><u>Obj 10</u></b> - Améliorer le circuit logistique et les achats hospitaliers <b><u>Obj 11</u></b> - Améliorer la gestion financière et la comptabilité client

DAS 8. Moralisation des soins - Médiation - Usagers	DAS 9 . Système d'Information - Informatique - Communication	DAS 10 . Financement	DAS 11. Coopération - Partenariats
<b><u>Obj 1</u></b> -Renforcer le système de valeurs répondant aux principes et à la politique de l'Etat (constitution, politique de santé, lutte contre la corruption, médiation...)	<b><u>Obj 1</u></b> - Développer et maintenir le système d'information hospitalier	<b><u>Obj 1</u></b> - Réaliser l'apurement des restes à mandater	<b><u>Obj 1</u></b> -Renforcer le partenariat national
<b><u>Obj 2</u></b> - Mettre en place un programme de médiation	<b><u>Obj 2</u></b> - Développer les projets informatiques	<b><u>Obj 2</u></b> -Améliorer les délais de paiement des dettes fournisseurs	
<b><u>Obj 3</u></b> - Améliorer la relation soignant-soigné	<b><u>Obj 3</u></b> -Consolider et améliorer la politique de sécurité du parc informatique et de systèmes informatiques	<b><u>Obj 3</u></b> - Renforcer la gestion du recouvrement et assainissement des créances	<b><u>Obj 2</u></b> - Développement la coopération internationale
<b><u>Obj 4</u></b> -Informer les usagers sur les prestations de services dans le cadre du programme du CHUIS de lutte contre la corruption	<b><u>Obj 4</u></b> - Développer les compétences des professionnels du CHIS	<b><u>Obj 4</u></b> - Améliorer le taux de recouvrement des créances	
<b><u>Obj 5</u></b> - Humaniser l'accueil des usagers	<b><u>Obj 5</u></b> -Instaurer une politique d'information et de communication à usage interne et externe	<b><u>Obj 5</u></b> - Renforcer la Gestion de la Trésorerie et apurement des comptes d'attentes	



# CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE IBN SINA

Rue Mfadel Cherkaoui, Rabat-Institut, BP 6527  
Tél. : 05. 37. 67. 64. 64 - Fax : 05. 37. 77. 58. 56  
direction@chis.ma - www.churabat.ma