



Tableau de suivi des 10 chantiers et de leurs projets

Novembre 2018

CHANTIERS ET PILOTAGES		1 / STRUCTURATION TERRITORIALE DU RÉSEAU DE PROXIMITÉ - DGOS / CNAM						
		PILOTES : Eve Robert, Michel Varroud-Vial (mission accès aux soins) / Delphine Champetier - Comité de chantier incluant un DGARS						
PROJETS	SOUS-PROJETS	DESSCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
1 000 CPTS à l'horizon 2022		Cette nouvelle organisation des professionnels de ville, sur un mode collectif et coordonné facilite les échanges et le partenariat avec les établissements de santé publics ou privés. Les projets des CPTS sont fondés sur l'analyse des besoins de santé du territoire et s'inscrivent dans une double logique de services rendus à la population et d'amélioration du cadre d'exercice des professionnels.	DGOS / CNAM Eve Robert / Michel Varroud-Vial <i>mission d'accès aux soins</i> Delphine Champetier <i>directrice de l'offre de soins CNAM</i>	Cadre de négociation conventionnelle puis suivi du déploiement dans le comité « acteurs de ville » du plan d'égalité pour l'accès aux soins	Oct-18	Été 2021	Oct 2018 : amendement PLFSS Nov-déc 2018 : rédaction de la lettre d'orientation. Janvier 2019 : début des négociations conventionnelles Été 2019 : déploiement des dispositifs AM et CPTS 1^{er} juillet 2021 : couverture de l'ensemble du territoire par des CPTS 2022 : 4 000 AM	Amendement PLFSS / convention
Création et soutien financier aux assistants médicaux		La mesure vise à accompagner le financement des futurs assistants médicaux, qui en appui de médecins exerçant en groupe et s'inscrivant dans un exercice coordonné doivent aider à libérer du temps médical		Comité acteurs de ville du PEAS	Oct-18	2022		Amendement PLFSS / convention
Organisation des soins non programmés dans le cadre des CPTS		Le Plan d'accès aux soins lancé à l'automne 2017 et la STSS ont prévu de s'appuyer en priorité sur les initiatives des professionnels de santé pour mettre en place des organisations permettant de garantir sur chaque territoire, une offre de SNP pendant les heures d'ouverture des cabinets de médecine générale, afin de permettre aux patients de trouver une réponse pertinente et ainsi de leur éviter d'avoir recours aux urgences hospitalières. Pour tenir compte du parcours de soins médecin traitant, l'option d'une offre de SNP spécialisée n'ayant pas été privilégiée, l'organisation des consultations de SNP sera l'une des missions prioritaires des communautés professionnelles territoriales de santé. Dans les zones de très faible densité médicale, les futurs hôpitaux de proximité pourront apporter leur appui à l'organisation du SNP sur le territoire.	DGOS / CNAM / DSS Sylvie Escalon <i>adjointe Sous-directeur de la régulation de l'offre de soins</i> Franck de Rabaudy <i>responsable des départements des profs de santé et bureau R2</i> Claire Bonnelo <i>chefe de bureau des relations avec les professionnels de santé</i>	Concertation post-négociation conventionnelle sur les outils d'accompagnement	Nov-18	2022	oct 2018 : amendement PLFSS Nov dec 2018 : rédaction de la lettre d'orientation. Janvier 2019 : début des négociations conventionnelles S1 2019 : entrée en vigueur de la convention	
Doublement dans les 5 ans du nombre de structures d'exercice coordonné		/	DGOS/CNAM Myriam Burdin <i>chefe de bureau coopérations et contractualisations</i> Sandrine Frangeul <i>département des professions de Santé</i>	Comité acteurs de ville du Plan d'égalité pour l'accès aux soins à partir de la fin des négociations conventionnelles	Nov-18	2022	Oct - décembre : précision de la place des SEC dans le futur dispositif conventionnel. Janvier : négociation conventionnelle	
Accompagnement du développement des équipes de soins primaires (ESP)		/	DGOS / CNAM Vincent Haller <i>chef du bureau évaluation, méthodes et modèles</i>	Comité acteurs de ville du Plan d'égalité pour l'accès aux soins à partir de la fin des négociations conventionnelles	Nov-18	2022	Oct - décembre : bilan et articulation ESP/CPTS Suite de la démarche à définir en lien avec l'intégration des ESP dans le champ conventionnel	
Labellisation dès 2020 des premiers « Hôpitaux de proximité » avec l'objectif de reconnaissance de 500 à 600 établissements	Cadre de définition et de soutien aux Hôpitaux de proximité	Doctrine définissant les missions sociales et optionnelles des hôpitaux de proximité (y compris en lien avec les CPTS) DCE identifiant les critères d'entrée dans le dispositif et le lien PRS Modèle de gouvernance et DCE associé Modèle de financement et mesure PLFSS associée Stratégie de déploiement Dispositif d'accompagnement	DGOS Thomas Deroche <i>Sous-Directeur de la Régulation de l'offre de soins</i>	Équipe projet, DGARS et son référent, CNAM	Nov-18	Mars-20	Fin nov 2018 : lancement du comité de concertation Déc 2018 - février 2019 : définition des hôpitaux de proximité et de leur gouvernance (dont dispositions législatives) S1 2019 : DCE « critères » et « gouvernance » Mars 2019 - Sept 2019 : modèle de financement T4 2019 : conception et communication de la stratégie de déploiement et de montée en charge 2020 : campagne intégrant les 1ers hôpitaux de proximité	Niveau législatif
	Associer les professionnels de ville à la gouvernance des hôpitaux de proximité							Niveau législatif
Fusion des dispositifs d'appui à la coordination des parcours		/	SGMAS / DGOS Rémy Bataillon <i>parcours, pôle santé - ARS</i> Myriam Burdin <i>chefe de bureau coopérations et contractualisations</i>	Association des départements de France Comité opérationnel parcours (COP)	Nov-18	Juin-19	S1 2019 : texte législatif S2 2019 : constitution d'un cahier des charges	Niveau législatif
Mobiliser les acteurs autour d'un projet de santé de territoire		/	SGMAS Rémy Bataillon <i>parcours, pôle santé - ARS</i>	ARS Comité Acteurs de ville du PEAS, Comité <i>ad hoc</i> hôpitaux de proximité (ci-dessus)	Nov-18	Juin-19	Dépôt et examen du projet de loi Santé. Publication du texte réglementaire mi 2019 afin de tenir compte des avancées des projets CPTS et HP. Elaboration des PST à partir de mi 2019 .	Niveau législatif
Création de 400 postes de MG à exercice partagé ville/hôpital		Concrétiser l'engagement présidentiel par le biais de deux dispositifs distincts proposés aux ARS. « Volet 1 » : déploiement de postes supplémentaires d'assistants à temps partagé ville / hôpital en médecine générale. « Volet 2 » : soutien à la création de postes salariés dans les zones sous-denses (appels à projets régionaux pour la création de centres de santé)	DGOS Eve Robert / Michel Varroud-Vial <i>mission accès aux soins</i>	Sur les deux volets : représentants des internes et des jeunes médecins, syndicats, fédérations et ordres représentant les professionnels de santé. Volet 1 : Conférence des doyens, FHF, FEHAP, FHP, CNGE, CNG. Volet 2 : représentants des élus locaux, des centres de santé (FNCS, UNMCS).	Oct-18	Nov-19	Publication des textes : février 2019 Appels d'offres régionaux : avril 2019 Premiers recrutements du volet 2 : juin 2019 Premiers recrutements du volet 1 : novembre 2019	
Plateforme nationale d'appui		Dans le prolongement du programme PACTE Soins Primaires, développer l'accompagnement des professionnels de santé qui cherchent à structurer les soins primaires et les parcours dans les territoires de santé	SGMAS / DGOS Rémy Bataillon <i>parcours, pôle santé - ARS</i> Myriam Burdin <i>chefe de bureau coopérations et contractualisation</i>	Pour l'élaboration de la feuille de route : ARS et partenaires nationaux (ANAP, HAS...) Pour la mise en œuvre au niveau national : comité de pilotage <i>ad hoc</i> sous la responsabilité SG/DGOS. Pour la mise en œuvre au niveau régional : comité de pilotage <i>ad hoc</i> sous la responsabilité de IARS	Nov-18	S1 2019	T4 2018 : Mise en place d'un comité de pilotage et détermination des modalités de développement avec les ARS S1 2019 : mise en ligne des modules et nouvelle version de la plateforme	

PROJETS	SOUS-PROJETS	DESSCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
Innovation en psychiatrie et PTSM	Fonds d'innovation en psychiatrie	Le volet psychiatrie de la STSS s'appuie sur les actions identifiées dans la feuille de route psychiatrie et santé mentale arrêtée par la Ministre en juin 2018. Il articule trois projets emblématiques pour la mutation de la psychiatrie et son ouverture sur la ville et le médico-social	DGOS Thierry Kurth <i>Chef du bureau Prises en charge post-aiguës, pathologies chroniques et santé mentale</i>	Comité inter-DAC (pour la doctrine et le cadrage) : DSS, DGS, DGCS, DGOS COPIL psychiatrie et CSSMP (pour l'AAP)	Nov-18	Fin 2019	Nov 2018 : 1 ^{er} comité inter-DAC Déc 2018 - janv 2019 : Copil psy et CSSMP T1 2019 : publication de l'AAP C2 2019 : délégation de crédits	
	Projets territoriaux de santé mentale			Comité offre de soins & parcours du CSSMP (professionnels, usagers, administration), sous responsabilité DGOS avec l'appui de la DGCS et du SGMAS	Juin-18	Juin-20	juin 2020 : date butoir de validation des PTSM	
	Financement de projets en réhabilitation psychosociale				Nov-18	Fin 2019	C2 2018 : délégation des crédits aux ARS (sur une base populationnelle) Fin 2018 : publication de l'instruction réhabilitation PS 2019 : accompagnement ARS et suivi de la mise en œuvre	
Réforme du régime des autorisations des activités de soins		La réforme du régime d'autorisation des activités de soin et des équipements médicaux lourds a été engagée par la ministre fin 2017. Elle s'appuie sur une organisation projet déjà structurée devant permettre la production de nouveaux décrets d'autorisations d'ici la fin 2019 sur l'ensemble des 18 activités de soins et 5 équipements médicaux lourds soumis à autorisation.	DGOS Maxime Putton <i>Chef de projet de la réforme des autorisations d'activités de soins</i>	Comité de concertation <i>ad hoc</i> intégrant notamment les fédérations hospitalières, les syndicats médicaux, les ARS, les DAC et les opérateurs GT par activité intégrant notamment les CNP, les fédérations, les ARS et les opérateurs GT transverses sur le même modèle	2017	2021	Fin 2018 puis T1-T2-T3 2019 : décret 2020 : Accompagnement de l'actualisation des PRS 2021 : Mise en œuvre des nouveaux régimes en	Niveau législatif
Élargir dès 2019 les principes de l'article 51 de la LFSS pour 2018		Extension aux dispositions relatives aux règles organisationnelles de l'offre de soins (conditions techniques de fonctionnement des autorisations), à l'exercice libéral des praticiens hospitaliers (pour qu'ils puissent se « projeter » en zone sous-dense) et aux quotas de transports sanitaires. En outre, l'article 51 étendu permettra d'organiser un guichet unique entre les expérimentations et la mise en œuvre de protocoles de coopérations, et facilitera la mise en œuvre des modes de rémunération partagés	Natacha Lemaire <i>Mission article 51</i>	Déjà existante (comité article 51)	Oct-18	Fin 2018	LFSS 2019	PLFSS 2019 Pas de texte d'application
Acte II des GHT	Encourager les synergies entre les GHT et les établissements privés	2 ans ½ après leur création, les GHT sont à un stade de maturité permettant d'envisager une étape supplémentaire tant dans l'ouverture aux acteurs du territoire que dans l'intégration verticale de leur gouvernance et de la stratégie médicale	DGOS Clémence Mainpin <i>Mission GHT</i>	GT interfédérations hospitalières (voire médico-sociales)	Fin 2018	T1 2019	Décembre 2018 : élaboration de la doctrine T1 2019 : conception de la mesure	Niveau législatif
	Ouverture d'un droit d'option pour les GHT / Régime simplifié de fusion				Fin 2018	S1 2019	Novembre 2018 : GT de concertation T1 et T2 2019 : conception de la mesure	Niveau législatif
	Mutualisation de la gestion des RH médicales au niveau des GHT			Comité de suivi des GHT (acteurs publics : CNG, FHF, conférence des directeurs, des PCME, OS des PH, des DH et de la FPH, représentants des usagers et des DGARS) avec possibilité de constituer des groupes thématiques plus restreints.	S1 2019	Été 2020		Niveau législatif
	Création dans chaque GHT d'une commission médicale de groupement				S1 2019	Été 2020	S1 2019 : réalisation des travaux de concertation S2 2019/S1 2020 : écriture et publication des textes Été 2020 : généralisation de l'ensemble des mesures	Niveau législatif

PROJETS	SOUS-PROJETS	DESCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
Développement des équipes mobiles gériatriques pour prévenir les hospitalisations évitables des personnes âgées		La feuille de route Grand âge et autonomie prévoit de renforcer le nombre et les effectifs des équipes mobiles de gériatrie afin de développer l'expertise gériatrique vers les lieux de vie des personnes âgées en appuyant les EHPAD et les professionnels de ville pour les personnes âgées à domicile	DGOS Thierry Kurth <i>chef du bureau Prises en charge post-aiguës, pathologies chroniques et santé mentale</i>	Mission grand âge et autonomie – atelier 10 Feuille de route personnes âgées	Fin 2018	Oct-19	Fin 2018 : GT sur les EMG Janvier - février 2019 : orientations de l'atelier 10 de la mission grand âge et autonomie Mars 2019 : cadrage des missions état des lieux et cadre d'orientation pour les EMG extra-hospitalières et indications sur les missions	
Traitement des appels d'urgence et pour des soins non programmés		Deux sujets sont traités : traitement des numéros d'urgence suite rapport IGAS-IGA ; régulation téléphonique des appels pour les soins non programmés	DGOS / CNAM Clémence Charras <i>cheffe du bureau Premier recours</i>	Groupe de travail réforme des autorisations - médecine d'urgence Groupe de travail avec les opérateurs téléphoniques et l'ARCEP	Janv-19	S2 2019	Décembre 2018 / janvier 2019 : décisions sur les orientations Janvier 2019 : comité technique Mars 2019 : orientations sur l'organisation des appels - en lien avec le projet SNP des CPTS	Niveau législatif
Réforme du financement et de l'organisation des transports sanitaires urgents		La DGOS et la CNAM ont engagé une démarche conjointe en s'appuyant sur les expérimentations autorisées par la PLFSS 2012 art. 66 ; leurs enseignements pourront alimenter le socle d'une réforme des TSU applicable à partir de 2020.	DGOS/CNAM Clémence Charras <i>cheffe du bureau Premier recours</i> Franck de Rabaudy <i>responsable du département des professions de santé</i>	Travaux de concertation DGOS CNAM / TS / ARS / SG / DSS / ministère de l'intérieur (DGSCGC, comité SAP AMU)	S1 2019	Janv-20	1^{er} semestre 2019 : proposition d'un nouveau modèle et concertation 2^e semestre 2019 : traduction dans les textes/la convention Juin 2019 : rapport au parlement sur la mise en œuvre des expés 66 31 décembre 2019 fin des expés 66, nouveau modèle TSU 1^{er} janvier 2020 , déploiement réforme TSU	
Développement d'une gestion coordonnée des lits au sein des GHT		Pour chaque territoire, un « gestionnaire de lits » sera chargé d'élargir la recherche des lits d'aval des services d'urgence au niveau du territoire et plus du seul établissement.	DGOS Brigitte Scherb <i>Mission GHT</i>	Comité GHT (CNG, FHF, conférence des directeurs, des PCME, OS des PH, des DH et de la FPH, représentants des usagers et des DGARS) Groupe de travail réforme des autorisations de médecine d'urgence	Sept-19	2022	LFSS 2020	
Généralisation du tiers payant dans le cadre de la permanence des soins ambulatoires		Lever les freins financiers à l'accès aux soins en permettant une généralisation progressive de la dispense d'avance de frais, notamment pour certaines populations et situations Mettre à disposition des professionnels de santé et des structures les outils permettant une pratique fiable du tiers payant, notamment pour les permanences des soins ambulatoires et les maisons médicales de garde	DSS François Godineau <i>expert de haut niveau auprès du directeur de la sécurité sociale, sous-directions 2 et 4</i>	Comité de pilotage avec représentants de l'État, de l'AMO, de l'AMC, des professionnels de santé et des éditeurs de logiciel	Sept-18	2022	Septembre 2019 : accrochage intégral via l'inter-AMC des organismes complémentaires au téléservice des droits complémentaires Fin S1 2019 : mise à disposition des outils par les éditeurs de logiciel À compter de mi-2019 : temps de déploiement sur les postes de professionnels de santé et maisons médicales de garde	

PROJETS	SOUS-PROJETS	DESSCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
Construire des parcours assortis d'indicateurs de qualité		Améliorer la qualité des prises en charge sur certains parcours identifiés en prenant en compte l'efficacité clinique et l'expérience patient.	CNAM/HAS		2019	2020	2020 : Production des indicateurs BPCO et diffusion auprès des professionnels. Production conjointe de parcours et d'indicateurs (AVC, épilepsie).	
Déclinaison nationale des 2 parcours pilotes IC et ostéoporose		Améliorer la pertinence des parcours en définissant les référentiels de bonnes pratiques correspondants.	CNAM/CNP		Début 2019	Fin 2019	Fin 2019 : Retour d'expérience sur les prototypes (mémentos et repères) de parcours IC et ostéoporose.	
Extension de la mesure de satisfaction et d'expérience des patients/ résidents		Étendre et systématiser la prise en compte de la satisfaction et de l'expérience patient et résident.	HAS	En cours. Le comité de pilotage réunissant CNAM/HAS/DGOS se réunit tous les 2 mois. Un comité de concertation associant en + des 3 acteurs cités la DGCS/DREES/DSS/DGS, les usagers, fédérations, conférences des présidents de CME et de directeurs, les représentants des profs. de ville, médico social et ARS pour une réunion semestrielle.	2019	2020	Extension de e-Satis Mise à disposition des outils pour mesurer la satisfaction et l'expérience patient lors d'un parcours et d'un épisode de soins. Expérimentation en EHPAD. Intégration de l'analyse des résultats par les ES dans la certification.	
Dispositifs d'incitation et d'appui à la qualité		Mettre en cohérence les dispositifs d'incitation et d'appui à la qualité pour assurer le pilotage institutionnel. Assurer le déploiement et l'appropriation par les professionnels. Améliorer la visibilité de l'information relative à la qualité et à la sécurité des soins pour les usagers.	DGOS/CNAM		2019	2020	D'ici 2020 : Stratégie globale de communication des dispositifs qualité pour les professionnels et les usagers. Mise en place d'une plateforme commune sur la qualité des soins à partir de Scopesanté en lien avec l'espace numérique personnel.	
Développer l'exploitation des données pour mesurer l'évolution des pratiques		Outils et favoriser l'appropriation par les professionnels	DREES/ HAS		2019	2020	Mise en place d'indicateurs complémentaires de pilotage de la qualité qui permettront en 2020 une exploitation des données et une mise à disposition de ces données aux acteurs (EPS et CPTS),	

5 / FINANCEMENT ET TARIFICATION

PILOTES : Mission Aubert

CHANTIERS ET PILOTAGES		5 / FINANCEMENT ET TARIFICATION						
PROJETS	SOUS-PROJETS	DESCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
Synthèse et équilibre financier								
Soins de ville								
Investissement							Décembre 2018 : Adoption des mesures 2019 (PLFSS) Mi-janvier 2019 : Remise officielle du rapport sur les propositions années 2020 et suivantes 1 ^{er} juillet 2019 : Fiches mesures PLFSS 2020 Décembre 2019 : Adoption du PLFSS	PLFSS/Convention en tant que de besoin (selon les mesures)
SSR/HAD/SSIAD								
Produits de santé								
Régulation		Définition d'un schéma cible d'évolution des modèles de financement et de régulation	Mission Aubert	Directeur de projet : Jean Marc Aubert Équipe de travail : Task force « financement » et participation des directions et de la CNAMTS Comité de pilotage : Comité avec les DACs et le DG de la CNAMTS toutes les 3 semaines Comité d'arbitrage : Réunion toutes les 6 semaines présidée par le Directeur de cabinet de Madame la ministre des Solidarités et de la Santé	Mars-18	2022		PLFSS
Psychiatrie							Dès 2019 pour le rééquilibrage des dotations régionales aux établissements de psychiatrie	
Financement au parcours							2019 : diabète et insuffisance rénale hôpital 2020 : autres pathologies et élargissement progressif à la Ville	PLFSS
Qualité							2019 : de 60 à 300 M€ 2022 : soins de ville, EHPAD, psychiatrie	PLFSS
Outre-mer								
Nomenclature		Mise à jour des nomenclatures et classification générale des actes professionnels d'ici 2022	Mission Aubert / CNAM		2019	2022	2019 : organisation de la mise à jour 2019 T2 : début des travaux 2022 : fin des travaux	

CHANTIERS ET PILOTAGES		6 / ADAPTER LES FORMATIONS AUX ENJEUX DU SYSTÈME DE SANTÉ - DGOS/MESRI							
		PILOTES : François Lemoine (conseiller médical DGOS) / Antoine Tesnière (conseiller santé DGEISIP)							
PROJETS	SOUS-PROJETS	DESSCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF	
Suppression du numerus clausus et refonte des premiers cycles des études de santé		Suppression du numerus clausus et refonte des formations des premiers cycles des études de santé permettant une orientation progressive des étudiants, une diversification des parcours de formation des étudiants	Personnalité qualifiée : Jean-Paul Saint-André DGOS / MESRI (DGEISIP) Mathias Albertone <i>sous directeur ressources humaines du système de santé</i> Jean-Christophe Paul <i>chef du département des professions de santé</i>	Réunions en groupe restreint : Personnalités qualifiées (PQ), pilotes et DAC Réunions de concertation bi et tri latérales avec PQ et pilotes : début novembre 2018 Restitution sous forme de trois réunions plénières Mise en place des groupes de travail : courant novembre 2018	Oct-18	Sept-20	Fin 2018 : Modification législative supprimant le numerus clausus et définissant les modes d'entrée dans les études de santé Janvier/été 2019 : Déclinaison pédagogique et réglementaire de la réforme (incluant concertations/consultations et publications et itération expression de leurs projets par les universités) Novembre 2019 / janvier 2020 : Paramétrage de ParcoursSup Février avril 2020 : Inscription des étudiants dans ParcoursSup Septembre 2020 : Entrée en 1 ^{re} année de la filière des professions médicale et pharmaceutique	Niveau législatif	
Réforme du 2 ^e cycle des études médicales et suppression des ECN		Repenser les modalités d'évaluation du 2 ^e cycle et l'entrée en 3 ^e cycle des études médicales. Proposer un système permettant de mieux aider les étudiants de 2 ^e cycle à s'orienter vers le 3 ^e cycle en accompagnant le choix de leur spécialité sur des critères prenant en compte non seulement leurs connaissances, mais aussi leurs compétences/aptitudes réelles ainsi que les éléments de leur projet professionnel	DGOS / MESRI (DGEISIP) Marc Reynier <i>adjoit au sous-directeur ressources humaines du système de santé</i> Jean-Christophe Paul <i>chef du département des professions de santé</i>	Travail en groupe restreint pour caler la méthodologie et les avancées du projet - Organisation en 4 groupes de travail avec les acteurs directement concernés - Réunion plénière mi-novembre avec tous les acteurs pour information générale sur la méthode Groupes de travail : ANEMF, Conférence des doyens, CPU, ARS, ISNI, ISNAR MG, FHF, conférences de directeurs et présidents de CME, SSA, DGOS, DGEISIP Autres acteurs : CNOM, UNESS, CNG, ONDPS	Oct-18	Juin-19	Octobre / novembre 2018 : Affinement de l'architecture et des principes généraux de la réforme (Groupe de travail) Octobre / novembre 2018 : Rédaction des dispositions législatives Janvier / juin 2019 : Déclinaison pédagogique et réglementaire de la réforme du 2 ^e cycle Juin 2021 : derniers ECNi	Niveau législatif	
Suppression du concours d'entrée en IFSI à l'occasion de l'intégration dans ParcoursSup		Définition des attendus vis-à-vis des étudiants futurs professionnels infirmiers ; Préservation d'un dispositif <i>ad hoc</i> pour la promotion professionnelle ; Organisation des processus de sélection par regroupements d'IFSI	DGOS Catherine Naviaux-Bellec <i>conseillère pédagogique nationale</i>	Organisation en 4 sous-groupes de travail avec les acteurs directement concernés réunissant 3 régions.	Mars-18	Févr-19	Octobre / novembre 2018 : concertation avec les acteurs hospitaliers (dont HCPP) Novembre : socle réglementaire et pédagogique février 2019 : ouverture procédure parcoursSup juin 2019 : sélection selon nouvelles modalités		
Évolution des maquettes de formations aux enjeux de la STSS	Intégrer le patient comme acteur de la formation et de l'évaluation des professionnels de santé	Définir le rôle du patient dans l'évaluation de l'étudiant en santé (au sens large), la formation nécessaire de ce patient, et les conditions juridiques et budgétaires de cette intervention		Représentants des usagers ; doyens ; étudiants en médecine et étudiants en santé (éléments de la réflexion R2C faire interagir) Point de vigilance : projet STSS qualité porté par la HAS-CNAM à articuler.	T4 2018	T4 2019	T4 2018 Pré-analyses et Concertation T1 2019 Rédaction des textes pour amorcer en T3/T4 2019		
	Développement des stages en santé mentale pour les étudiants en MG	Faire émerger une offre de formation en santé mentale adaptée aux étudiants de MG susceptible de les accueillir dans toutes les modalités d'organisation de stage (stage couplé / stage mixte) et permettre à ces étudiants de connaître une expérience de la psychiatrie et de la santé mentale au cours de leur cursus de formation	DGOS/DGEISIP Cyril Roule <i>chef du bureau démographie et professions initiales</i> Jean-Christophe Paul <i>chef du département des professions de santé</i>	Représentants des formateurs et étudiants (Psychiatres et MG) + ARS + responsables de structures en santé mentale	T4 2018	Fin 2019	T4 2018 / T1 2019 : concertation et identification des terrains de stage en lien avec les responsables de la spécialité en vue d'obtention des agréments TCEM - T2 2019 : Actions de communication auprès des IMG pour une affectation sur subdivision expérimentale à mai 2019 avant déploiement progressif (mise à disposition d'un enseignement théorique à cette échéance).		
	Développement de la maîtrise de stage ambulatoire	Développer par action de communication et par assouplissement réglementaire le nombre de professionnels de santé et de structures ayant un exercice de ville accueillant des étudiants Construire une offre de formation à l'encadrement de stagiaires accessible aux étudiants en formation afin de leur permettre de devenir maîtres de stage dès leur installation		Représentants des spécialités concernées par les organisations représentatives (CNP + collège) - Doyens - étudiants - ANDPC - UNESS - DSS	T4 2018	Fin 2019	T4 2018 validations note interservices - T4/2018 T1 2019 - concertation et T2 2019 modifications arrêté TCEM - T3 2019 Mise en place d'indicateurs d'augmentation en MG et autres spécialités		
Renforcer la discipline de pédopsychiatrie par la nomination prioritaire d'enseignants hospitalo-universitaires et soutenir la recherche dans la discipline	/		DGOS/DGRH (MESRI) Odile Brisquet <i>cheffe du bureau ressources humaines hospitalières/</i> Marie Mauffret-Vallade <i>direction générale des ressources humaines</i>	Doyens, DG de CHU et pédopsychiatres HU, cabinets ministériels	Mai-19	Nov-19	Appel d'offres : mai 2019 Étude des dossiers à partir de juin et arbitrage été 2019 Prise de fonction novembre 2019		
Mettre en place et suivre le service sanitaire dès la rentrée 2018		Les étudiants doivent être mieux formés aux enjeux de la prévention et tous participeront dès 2019 au service sanitaire. Cette innovation permettra à tous les futurs professionnels de transmettre à des publics très divers, des écoles aux établissements pour personnes âgées, des messages de prévention.	Secrétariat général Béatrice Tran <i>chargée de mission santé publique</i>	Organisation <i>ad hoc</i>	Sept-18	Mesure pérenne	Publication d'un arrêté en juin 2018 , préparation d'une instruction à destination des rectorats et des ARS		

CHANTIERS ET PILOTAGES		7 / RENFORCER LE MANAGEMENT HOSPITALIER ET LA RECONNAISSANCE DE L'ENGAGEMENT PROFESSIONNEL - DGOS						
		PILOTE : Marc Reynier						
PROJETS	SOUS-PROJETS	DESCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
Renforcer et mieux reconnaître le management hospitalier		Redonner au service son rôle de collectif	Philippe Charpentier <i>SG du CHRU de Lille</i>	Première concertation : FHF, conférences des présidents de CME, conférence des directeurs, OS des directeurs, AFDS, CNG, EHESP, ADRHESS, personnalités qualifiées ; concertations élargies incluant les OS des PH, de la FPH, et les autres fédérations.	Nov-18	Fin 2019	T4 2018 : Cadrage méthodologique T1/T3 2019 : Élaboration/ concertation/consolidation des mesures T4 2019 : Début de mise en œuvre	
		Prise en compte des compétences en management dans la nomination des responsables médicaux et soignants						
		Réforme des référentiels de formations et enrichissement de l'offre de formation						
		Processus de détection et d'appui aux prises de fonction et à l'exercice des fonctions managériales Nomination des chefs de service sur la base d'un projet global et implication des équipes						
		Revalorisation des indemnités managériales Reconnaissance indemnitaire des responsables						
Réformer la GRH hospitalière par le développement de nouveaux outils et revivification du dialogue social local		Dispositif d'intéressement collectif lié aux projets d'amélioration de la qualité de service	Personnalité qualifiée : Matthieu Girier <i>vice-président de l'ADRHESS</i>	Groupe de travail <i>ad hoc</i> comprenant la FHF, les OS de la FPH, OS des directeurs, les conférences de directeurs, ADRHESS, DGAPP, personnalités qualifiées, le CNG	2019	2022	2019 : Élaboration contenu et mode opératoire des accords locaux majoritaires ; T4 : Engagement travaux sur suppression de la notation / et entretiens annuels d'appréciation 2020 : T1 à T2 : Finalisation travaux sur suppression de la notation / et entretiens annuels d'appréciation ; Plan de formation cadres à compter de T3 2020 T1 à T3 : Conception dispositif d'intéressement collectif lié aux projets d'amélioration de la qualité de service 2021 : Mise en œuvre entretiens annuels d'appréciation et intéressement collectif auprès de panels d'établissements volontaires 2022 : Engagement de la généralisation entretiens annuels d'appréciation et intéressement collectif	Niveau législatif
		Déploiement progressif des entretiens annuels d'appréciation						Niveau législatif
		Revivifier le dialogue social local						Niveau législatif
Renforcer le rôle des représentants de la communauté médicale		Adaptation des compétences des CME au regard de la création de CME de groupement	Marc Reynier <i>adjoint du sous-directeur des RH du système de santé</i>	Comité de suivi des GHT (acteurs publics : CNG, FHF, conférence des directeurs, des PCME, OS des PH, des DH et de la FPH, représentants des usagers et des DGARS) avec possibilité de constituer des groupes thématiques plus restreints.	S1 2019	Été 2020	S1 2019 : réalisation des travaux de concertation S2 2019/S1 2020 : écriture et publication des textes Été 2020 : généralisation de l'ensemble des mesures	Niveau législatif
		Élargissement des compétences des CME et consolidation des moyens de fonctionnement						Lien avec le projet acte II des GHT

CHANTIERS ET PILOTAGES		8 / DIVERSIFIER LES MODES D'EXERCICE ET LES PARCOURS PROFESSIONNELS - DGOS/DSS						
PILOTES : Mathias Albertone / Thomas Wanecq								
PROJETS	SOUS-PROJETS	DESSCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
Développement des coopérations interprofessionnelles	Création d'une prime de coopération							
	Déploiement des pratiques avancées infirmières à d'autres domaines		DGOS/DSS Caroline Collin <i>adjointe au chef du bureau exercice, déontologie et DPC</i>	À adapter selon les domaines d'activité et professions traitées : ordres concernés, fédérations, organisations syndicales des praticiens libéraux, OS de la FPH, représentants des professions, CNP, conférences dont Doyens, CPU, Académie de médecine, Association CNAM, DSS, DGAFP, DGESIP.	T4 2018	2020	T4 2018 : ouverture des négociations à de nouveaux domaines d'activité IPA dont psy et santé mentale T1 2019 : finalisation de nouveaux domaines d'activité IPA; Prime de coopération S1 2019 : concertation / publication d'une reconnaissance statutaire IPA et valorisation de l'activité publique; négociation conventionnelle, valorisation de l'activité des IPA en ville Septembre 2019 : entrée en formation des étudiants dans de nouveaux domaines d'activité IPA ; entrée en exercice des 1ers IPA titulaires du diplôme T4 2019 : ouverture des négociations avec de nouvelles professions T2 2020 : ouverture des PA à une ou deux nouvelles professions	Textes réglementaires
	Déploiement des pratiques avancées à d'autres professions							
Modernisation des conditions de l'exercice médical	Consolidation de l'exercice sous statut de PH		DGOS Mathias Albertone <i>sous-directeur ressources humaines du système de Santé</i>	Comité de suivi des GHT (acteurs publics : CNG, FHF, conférence des directeurs, des PCME, OS des PH, des DH et de la FPH, représentants des usagers et des DGARS) avec possibilité de constituer des groupes thématiques plus restreints.	S1 2019	Été 2020	S1 2019 : réalisation des travaux de concertation S2 2019/S1 2020 : écriture et publication des textes Été 2020 : généralisation de l'ensemble des mesures	Niveau législatif
	Association des conditions de recours à l'emploi contractuel (contrat unique)							Niveau législatif
Assouplissement des dispositions relatives à la gestion du PNM hospitalier	Relèvement du plafond autorisé des heures supplémentaires			OS de la FPH, FHF, conférence des directeurs DGAFP	T1 2019	T1 2019	T1 2019 : publication du décret	Texte réglementaire
	Réflexion spécifique sur les conditions d'emploi en seconde partie de carrière des professions paramédicales		DGOS Odile Brisquet <i>cheffe du bureau ressources humaines hospitalières</i>	OS de la FPH, FHF, conférence des directeurs, ADRHES (Association pour le Développement des Ressources Humaines dans les Établissements Sanitaires et Sociaux), ANFH, CNAM, personnalités qualifiées	S2 2019	T2 2020	S2 2019/T1 2020 : installation d'un groupe de travail <i>ad hoc</i> , définition des objectifs et méthode de travail, documentation et auditions, identification des pistes et mesures prioritaires T2 2020 : rapport de synthèse et préconisations	
	Ouverture de la possibilité d'exercice à temps non complet du PNM			OS de la FPH, FHF, conférences des directeurs DGAFP, éventuellement représentation des professions éligibles	S1 2019	Fin 2019	S1 2019 : examen et promulgation de la loi ; élaboration du décret liste T3/T4 2019 : publication du décret et instruction	Niveau législatif
Accompagnement des aides soignantes	Actualisation des référentiels d'activités / compétences et de formation des aides soignantes			OS de la FPH, FHF, représentantes des AS (FNAAS), GERACFAS (formation), fédérations et représentants des IDE, ONI, DGAFP Association étroite de la DGCS	S1 2019	T3 2020	S1 2019 : concertation sur actualisation des référentiels AS et du décret actes des infirmiers en lien notamment avec les préconisations de la mission GAA, T3 2019 : publication arrêtés AS actualisés et DCE IDE modifié T3 2020 : mise en œuvre de la formation réingénierie	Textes réglementaires
	Développement de la formation d'AS gérontologie		DGOS Catherine Tesdesco <i>conseillère pédagogique nationale</i>	OS de la FPH, fédérations, représentants du secteur médico-social, représentants des AS, GERACFAS (formation), DGAFP et DB Association étroite de la DGCS	S2 2019	T4 2019	S1 2019 : rédaction/concertation du décret relatif à la prime ASG et du contenu de la formation ASG en lien avec le référentiel d'activités/compétences T3 2019 : publication du décret modifié et de l'arrêté relatif à la formation ASG T4 2019 : mise en œuvre des 2 textes	Textes réglementaires
	Amélioration des conditions de reclassement des AS accédant via la promotion professionnelle au grade d'IDE			OS de la FPH, FHF, conférence des directeurs, DGAFP	T4 2018	T3 2019	T4 2018 / T1 2019 : élaboration/concertation du DCE organisant les modalités de reclassement (échelonnée pendant la période de transition) T2 2019 : processus de publication du DCE T3 2019 : début d'application aux 1ers AS promus IDE	Texte réglementaire

9 / NUMÉRIQUE

CHANTIERS
ET PILOTAGES

PILOTE : Léa Letourneau et Dominique Pon (mission e-santé)

PROJETS	SOUS-PROJETS	DESCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
Ouvrir d'ici 2022, un espace numérique de santé pour chaque usager		En cours		En cours de définition	en cours de définition	en cours de définition	Nov 2018 : DMP 2022 : ENP	Niveau législatif
Déploiement de la télémédecine pour un accompagnement territorial		En cours	DGOS/SGMAS/CNAM	En cours de définition	en cours de définition	en cours de définition		Niveau législatif
S'appuyer sur le numérique pour améliorer les organisations et dégager du temps médical / Bouquet de services numériques aux PS et fonctions soles		En cours	DGOS/CNAM	En cours de définition	en cours de définition	en cours de définition		
Favoriser la production et l'utilisation des données de santé		En cours	DREES	En cours de définition	en cours de définition	en cours de définition		Niveau législatif
Encourager l'innovation en e-santé		En cours	Responsable numérique	Fédérations, représentants d'usagers, fédérations d'industriels	en cours de définition	en cours de définition		
Hôpital numérique ouvert sur son environnement (HOPEN)		En cours	DGOS	Concertations interministérielles Consultations obligatoires	en cours de définition	en cours de définition		

10 / PROJET DE LOI

CHANTIERS
ET PILOTAGES

PILOTE : Frédéric Kervella (chef de bureau DGOS)

PROJETS	SOUS-PROJETS	DESCRIPTIF DU PROJET	PILOTES DE PROJET	MODALITÉS DE TRAVAIL & CADRE DE CONCERTATION	DÉBUT DE PROJET	FIN DE PROJET	CALENDRIER ET ÉCHÉANCES PRINCIPALES	IMPACT NORMATIF
Rédaction PDL			Équipe projet restreinte DGOS / DAJ / mission d'appui IGAS	Concertations interministérielles Consultations obligatoires	Oct-18	Juin-19		



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ