



Projet d'Établissement Hospitalier du CHU Ibn Sina



2019 - 2023



EDITORIAL

Le projet d'établissement du Centre Hospitalo- Universitaire Ibn Sina est élaboré en concertation avec les directeurs des établissements hospitaliers et/ou de soins qui le composent, tout en veillant à la cohérence des différents projets d'établissement établis et retenus. Il guidera notre action au cours des cinq prochaines années (2019-2023).

Le précédent projet d'établissement qui s'achève a vu la réalisation de très nombreux projets dans tous les domaines d'activité du CHU. Leur mise en œuvre s'est effectuée conformément à la feuille de route établie et la majorité des projets retenus ont été atteints hormis ceux qui n'ont pu être financés.

En tant que principal acteur dans l'offre de soins régional et national, du fait de ses missions essentielles de service public dans les domaines des soins, santé publique, de l'enseignement pratique médical, pharmaceutique, odontologique et paramédical ; de la recherche, de l'expertise et de l'innovation, il est légitime que le CHU Ibn Sina puisse bénéficier d'un intérêt particulier auprès de l'État, au bénéfice des habitants de la région et plus, pour l'aboutissement de ses projets d'avenir.

Ce nouveau projet d'établissement à l'horizon 2023 va contribuer à la mise en œuvre de la politique de l'Etat et à la réalisation des objectifs nationaux de santé et à concrétiser la nouvelle politique générale du CHUIS 2019- 2023. Il prendra en compte le contexte social, politique et économique.

Depuis la consécration du droit à la santé en tant que principe de notre constitution révisée en 2011, la santé occupe une place importante dans les politiques publiques sous les directives bienveillantes de Sa Majesté le Roi Mohamed VI que Dieu l'assiste qui n'a eu de cesse dans ses discours royaux de souligner la priorité à la réduction des inégalités dans la santé, à la protection sociale, à la formation des jeunes et à l'amélioration du service public rendu aux citoyens.

Par ailleurs, les orientations du Programme gouvernemental 2016-2021 considèrent le développement humain comme élément primordial de son action particulièrement dans :

- L'axe n° 4 « Renforcement du développement humain et de la cohésion sociale et territoriale » qui vise l'amélioration et la généralisation des services de santé à travers les quatre mesures suivantes : la généralisation de la couverture sanitaire, le renforcement de l'accès aux soins et services de santé, la consécration de la santé maternelle et infantile comme priorité nationale stratégique, et le renforcement des ressources humaines en santé. ».

- L'axe n°19 : « Améliorer les conditions de travail et motiver les professionnels de santé - Promouvoir le dialogue social. »

La note d'orientation du Chef de Gouvernement au sujet du projet de loi de finances 2019 a mis clairement le cap sur le social et au 1^{er} rang des mesures phares et prioritaires, la réforme profonde du système de santé. La charte nationale de déconcentration administrative parue en fin décembre 2018 est un levier important de la mise en œuvre de la régionalisation avancée et en particulier dans la santé.

En matière de politique et de priorités de santé nationales, le CHU Ibn Sina s'inscrit dans la nouvelle vision stratégique du Plan Santé 2025 : « *Un système de santé intégré, pour une offre de soins organisée, de qualité, accessible à tous les citoyens, animée par des programmes efficaces et supportée par une nouvelle gouvernance* » avec son slogan : **« ENSEMBLE ENGAGÉS POUR LA SANTÉ »**.

Le Plan Santé vise à offrir aux citoyens un service de santé de qualité avec un meilleur accueil et prise en charge, davantage des médicaments disponibles ainsi que des ressources humaines de meilleure qualité et mieux réparties sur le territoire et ce, en adoptant le principe constitutionnel qui établit une corrélation entre responsabilité et reddition des comptes et dont les axes sont comme suit :

- **Pilier1:** Organiser et développer l'offre de soins en vue d'améliorer l'accès aux services de santé,
- **Pilier2:** Renforcer les programmes nationaux de santé et de lutte contre les maladies,
- **Pilier3 :** Améliorer la gouvernance et optimiser l'allocation et l'utilisation des ressources.

Je tiens à souligner aussi que le Projet d'établissement est cohérent avec le SROS de la région Rabat- Salé- Kénitra 2017-2021 élaboré par la DRS de RSK.

Dans ce cadre, le Projet d'Etablissement 2019-2023 vise à mener à son terme les transformations nécessaires du CHU Ibn Sina dans le sens de la construction d'une offre de soins plus accessible et structurée, de l'amélioration des modalités d'accueil des usagers et de leurs familles, de la poursuite de la recherche de l'excellence des activités médicales et de la qualité de la prise en charge des patients, ainsi que de l'amélioration des conditions de travail des professionnels.

Il a pour fil conducteur le développement du capital humain et l'amélioration de la qualité de vie au travail.

Enfin, je tiens à remercier l'ensemble des acteurs du Centre Hospitalo- Universitaire Ibn Sina qui se sont mobilisés et engagés pour concrétiser ces ambitions et proposer des projets pertinents à la hauteur des exigences des professionnels, de nos tutelles et de nos patients.

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

REMERCIEMENTS

A

- Madame et Messieurs les Directeurs des EHs
- Mesdames et Messieurs les membres du comité stratégique
- Mesdames et Messieurs les membres des comités de pilotage de la Direction et des établissements hospitaliers et/ou de soins
 - Mesdames et Messieurs les membres des commissions du projet médical de la Direction et des EHs
 - Mesdames et Messieurs les membres des commissions du projet infirmier de la Direction et des EHs
 - Mesdames et Messieurs les membres des commissions du projet social de la Direction et des EHs
 - Mesdames et Messieurs les membres des commissions du projet managérial de la Direction et des EHs
 - Mesdames et Messieurs les membres des commissions du projet qualité de la Direction et des EHs
 - Mesdames et Messieurs les membres des commissions du projet technique de la Direction et des EHs
- Mesdames et Messieurs les membres du comité d'organisation et de suivi de la Direction et des EHs
 - Mesdames et Messieurs les chefs de Divisions
 - Mesdames et Messieurs les chefs de services et cadres administratifs de la Direction
- Mesdames et Messieurs les Chefs de Services Hospitaliers et cadres administratifs
 - L'ensemble du personnel du CHU Ibn Sina

COMITE STRATEGIQUE

- Pr. Abdelkader **ERROUGANI**, Directeur du CHUIS, **Président**
- Mr. Abdelhamid **OUAQOUAQ**, Secrétaire Général du CHUIS
- Pr. Yassir **NOUINI**, Médecin Chef- HIS
- Pr. Redouane **ABOUQAL**, Président de la CMC- HIS,
- Pr. Said **ETTAIR**, Médecin Chef- HER
- Pr. Fouad **ETTAYEBI**, Président de la CMC- HER
- Dr. Houcine **MAAOUNI**, Médecin Chef- MAT Souissi
- Pr. Mohammed Ali **BENYAHIA**, MAT Souissi
- Pr. Yassir **ARKHA**, Médecin Chef- HSR
- Dr. Mohammed Jaouad **BELLAHCEN**, Médecin Chef- INO
- Pr. Mouhcine **RAOUF**, Président de la CMC- INO
- Pr. Rachid **BEZZAD**, Médecin Chef- CSR
- Pr Zakia **TAZI MOKHA**, Présidente de la CMC- CSR
- Pr. Jalal **TAOUFIK**, Médecin Chef- HAS
- Pr. Fatima **EL OMARI**, Présidente de la CMC- HAS
- Pr. Jamal Eddine **BOURKADI**, Médecin Chef- HMY
- Pr. Jouda **BENAMOR**, Présidente de la CMC - HMY
- Pr. Rachid **BAHIRI**, Médecin Chef- HEY
- Pr. Sara **RIDA**, Médecin Chef- CCTD
- Pr. Oumkaltoum **ENNEBI**, Présidente de la CMC- CCTD
- Pr. Mohamed **KHARMAZ**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Pr. Mohamed **CHERTI**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Pr. Tarek **EL MEDHI**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Pr. Malik **BOULAADAS**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Pr. Mohammed **LYAGOUBI**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Pr. Abderrazzak **OUANASS**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Mr. Rachid **EL GRAIOUI**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Mr. Badr **AMRANI**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Mr. Abdellatif **DRIOUICHE**, membre élu du conseil d'administration du CHU Ibn Sina
- Pr. Amina **BARKAT**, Vice-présidente du CLIN- Direction
- Pr. Mina **AIT EL CADi**, Vice-présidente du Comité du Médicament- Direction,
- Dr. Linda **ALAMI**, Chef de Division des Affaires Médicales et des Stratégies- Direction
- Mr. Karim **ABOUABDILLAH**, Chef de Division des Soins Infirmiers- Direction
- Mr. Aziz **EL MALKI**, Chef de Division des Ressources Humaines et de la Formation- Direction
- Mr. Taoufik **NEJJAR**, Chef de Division de l'Ingénierie et de la Maintenance- Direction
- Mr. Abdelhadi **LOUIZATE**, Chef de Division des achats et logistique- Direction
- Mr. Khalid **BAALI**, Chef de Division des Affaires Financières- Direction.

COMITE DE PILOTAGE ET DE SUIVI

- Pr. Abdelkader **ERROUGANI**, Directeur du CHUIS, **Président**
- Mr. Abdelhamid **OUAQOUAQ**, Secrétaire Général du CHUIS
- Dr. Linda **ALAMI**, Chef de Division des Affaires Médicales et des Stratégies
- Pr. Redouane **ABOUQAL**, Président du CMDM
- Pr. Amina **BARKAT**, Vice-présidente du CLIN
- Mr. Karim **ABOUABDILLAH**, Chef de Division des Soins Infirmiers
- Mr. Aziz **EL MALKI**, Chef de Division des Ressources Humaines et de la Formation
- Mr. Taoufik **NEJJAR**, Chef de Division de l'Ingénierie et de la Maintenance
- Mr. Abdelhadi **LOUIZATE**, Chef de Division des achats et logistique
- Mr. Khalid **BAALI**, Chef de Division des Affaires Financières
- Mr. Mohcine **ERRABAI**, Chef de service de contrôle de gestion
- Mme. Nadia **EL HOUMAIRI**, chef de service de budget
- Mr. Aziz **BENTALEB**, Chef du Service d'Audit et de Contrôle Interne
- Mr. Youness **EL ASRI**, Chef de service de l'informatique
- Mr. Khalid **BELGHITI**, Attaché au Directeur
- Mme. Loubna **EL MOUDDEN**, Chef de l'Unité Management Qualité

COMITE D'ORGANISATION

- Mlle. Imane **CHOUKAIRI**, juriste attachée à la Chef de la DAMS-Direction
- Mme. Maria **HAJJARI**, Cadre supérieur- Administrateur, DAMS-Direction
- Mr. Mustapha **EL JARTINI**, Chef PI de service de la planification hospitalière, DAMS-Direction
- Mme. Hafida **KOURSS**, Administrateur spécialiste en santé publique et management hospitalier, DAMS-Direction
- Mr. Said **MAHFOUD**, Chef de Service de la logistique, DAL-Direction
- Mr. Mohammed **RAMLI**, Chef PI de Service de la formation continue, DRHF-Direction
- Mr. Hicham **EL WAHBI**, Chargé de l'audio-visuel-Direction

COMITES DE PILOTAGE DES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS : VOIR ANNEXE

COMMISSIONS THEMATIQUES DE LA DIRECTION DU CHU : VOIR ANNEXE

SOMMAIRE

Introduction	8
Territoire de santé de la région de Rabat, Salé, Kénitra	11
Réalisations du CHUIS de 2012 à 2018	15
Politique hospitalière Générale du CHUIS 2019-2023	19
Présentation du CHU IBN SINA	20
Diagnostic stratégique et hospitalier	28
Orientations Stratégiques	30
Composantes du Projet d'établissement 2019-2023	33
<i>Projet Médical Hospitalo-Universitaire</i>	35
<i>Projet Infirmier</i>	42
<i>Projet Social</i>	45
<i>Projet Managérial</i>	48
<i>Projet Qualité</i>	50
<i>Projet Technique</i>	53
Projets retenus par EH	55
Conclusion	68
Annexes	69

« *Votre santé, Notre priorité.* »

"صحتكم أولويتنا"

INTRODUCTION

Le Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina s'inscrit dans une démarche de planification stratégique pour l'élaboration de son futur Projet d'Etablissement (PE) 2019- 2023.

Depuis 2015, l'élaboration du PE est devenue obligatoire conformément à la loi cadre N° 34-09 relative au système de santé et à l'organisation de l'offre de soins et à la loi 70-13 relative aux Centres Hospitalo-Universitaires promulguée par le Dahir N° 1.16.62 du 24 Mai 2016.

Le PE à l'horizon 2023 devra contribuer à la réalisation des objectifs nationaux de santé et à concrétiser la nouvelle politique générale du CHUIS 2019- 2023.

Ce projet d'établissement, fruit d'un travail collectif, a pour objectif de partager un projet commun avec l'ensemble de la communauté hospitalière et, au-delà, avec ses usagers et ses partenaires, pour construire le CHU de demain.

Pour cela, le CHU Ibn Sina a fait le choix de structurer son projet d'établissement 2019-2023 autour de huit orientations stratégiques, qui entendent donner des repères cohérents répondant aux mutations du système de santé et à ses nouveaux enjeux.

Une multitude de projets s'inscrivent dans ces orientations et s'échelonneront sur les cinq prochaines années.

Le périmètre du projet d'établissement couvre la Direction et les dix établissements hospitaliers et/ou de soins qui le composent.

Sa finalité est de :

- Positionner le CHUIS dans son environnement,
- Se projeter en termes de population cible et de missions,
- Donner des repères aux professionnels dans l'exercice de leur activité,
- Conduire l'évolution des pratiques professionnelles et de l'établissement dans son ensemble.

Le contexte général et particulier de l'élaboration comprend :

- Principe du droit à la santé, à la protection sociale et à l'information.
- Engagement de l'Etat dans la Couverture Médicale Universelle
- Régionalisation avancée/ territoires de santé
- Partenariat public privé
- Révision du système d'assistance médicale (RAMED)
- Réforme profonde du système de santé
- Plan santé 2025
- Réforme budgétaire introduite par la loi organique de la loi de finances
- Nouvelle gouvernance des CHUs
- Réforme des études médicales, pharmaceutiques et odontologiques
- Réforme des études en sciences infirmières et techniques de santé
- Lutte contre la corruption
- Corrélation entre responsabilité et reddition des comptes
- Priorité à l'enseignement, la santé et aux programmes de protection sociale
- Accélération du dialogue social

CADRE DE REFERENCE DU PROJET



Les enjeux de l'élaboration sont en corrélation avec le Plan Santé 2025 :

- Recentrage sur le rôle tertiaire avec la mise en place de pôles d'excellence et de centres de références
- Déclinaison des objectifs de santé publique
- Renforcement de la dimension hospitalo-universitaire (enseignement, innovation, recherche)
- Qualité et sécurité des soins selon une approche centrée sur les patients
- Optimisation de l'organisation hospitalière intra CHUIS
- Attractivité et motivation des professionnels
- Mécanismes de régulation de l'offre de soins dans le territoire de santé régional (Groupement Hospitalier du Territoire, projets de télémédecine, SAMU)
- Ouverture du CHU sur son environnement
- Pérennisation du financement

Sur le plan méthodologique, la préparation du Projet d'établissement a nécessité trois étapes importantes et successives et a mobilisé les acteurs hospitaliers concernés dans une large démarche participative :

- Politique : **CADRAGE STRATÉGIQUE & HOSPITALIER**
- Stratégique : **DIAGNOSTIC ET FORMULATION STRATEGIQUE**
- Tactique : **PRIORISATION ET PROGRAMMATION DES PROJETS**

La démarche stratégique innovante et adaptée au contexte hospitalo-universitaire a été décrite dans un guide méthodologique élaboré et diffusé à cette fin.

Plus de 300 bénéficiaires ont été ciblés par des formations méthodologiques et pratiques. Plus de 700 personnes ont été mobilisées dans le projet.

ACTEURS DU PROJET



CALENDRIER DE PREPARATION



TERRITOIRE DE SANTE DE LA REGION RABAT- SALE- KENITRA

Le Programme de développement régional de la Région Rabat-Salé-Kénitra 2017-2021 a été lancé par SM le Roi Mohammed VI que Dieu l'assiste. Il vise à assurer un développement urbain et touristique de la capitale du Royaume.

« Rabat : Ville Lumière, Capitale Marocaine de la Culture ».



Situation

Le CHU Ibn Sina, établissement situé à Rabat, capitale du Maroc et chef - lieu de la Région de Rabat-salé-Kénitra.

Le CHU est l'établissement de recours pour la population de la Région de Rabat-Salé-Kénitra, 2^{ème} Région sanitaire en matière de population et de démographie médicale après celle du Grand Casablanca.

Elle est composée de 3 préfectures (Rabat, Salé et Skhirat-Témara) et 4 provinces (Kenitra, Khémisset, Sidi Kacem et Sidi Slimane).

Sur le plan administratif, la région est découpée en 113 communes dont 23 urbaines et 90 rurales ; 10 arrondissements ; 61 caïdats ; 19 cercles.

Indicateurs socio-démographiques, géographiques et économiques

La superficie totale de la région est de 18 413 km², ce qui représente 2,64 % de la superficie nationale.

La région de Rabat-Salé-Kenitra compte 4 744 877 habitants en 2017 ce qui représente 14 % de la population nationale.

Le taux d'accroissement annuel était de l'ordre de 1.31% (1.25% au niveau national).

Le Profil démographique de la région Rabat-Salé-Kénitra selon les données du Recensement de la population générale de 2014 est comme suit :

- Masculin : 2 262 836
- Féminin : 2 289 749
- Total : 4 552 585 {- de 6ans = 11.6%), (de 6 à 14 ans= 15.7%), (de 15 à 59 ans= 63.5) et (60 ans et plus=9.2)}.

La densité moyenne de la population au niveau de la région est de 257 habitants par km²

La distribution de la population par milieu, RSK de la population rurale est de

30% de la population totale de la région RSK (1 379 551 habitants).

35% de la population vit à moins de 3 km d'un établissement de santé, seulement 21% vit à plus de 10 KM, mais il existe des disparités intra régionales.53% de la population rurale nécessite une stratégie mobile.

Le taux de chômage à la région RSK est de 12.8% à raison de 15.1% au milieu urbain et 3.6% au milieu rural et 17.3 % chez les femmes et 10.8% chez les hommes.

Le taux d'analphabétisme au niveau de la région est de 29.4% avec prédominance féminine à raison de 38.4%.{(Masculin= 20.3), (Féminin= 38.4%) et (Ensemble= 29.4)}.

Le taux de pauvreté est de 5.1% alors que le taux de vulnérabilité est de 13.8%, au treizième rang national.

La Population de la Région RSK cible du RAMED pour l'année 2016 est de 1 016 128, soit 24 % de la population régionale.

Attractivité

Le CHU a une forte notoriété et attractivité régionale, nationale et internationale (Afrique), Bassin de desserte régional de 4,5 Millions d'habitants :

- Bassin de desserte trop élargi : le territoire du CHU vaste et très étendu sur 2 régions et 1 province (plus 8,5 Millions d'habitants)
- Taille du CHU adaptée aux besoins de la région en matière de soins tertiaires
- Importante activité de proximité et de recours pour la ville de Rabat, Salé, Témara dépassant les capacités du CHU.

La Région RSK est confrontée à des disparités de l'offre et d'accessibilité aux soins dans toutes les composantes: infrastructures sanitaires, équipements lourds, ressources humaines et réseaux de soins.

OFFRE DE SOINS REGIONALE

On peut compter 3 Hôpitaux universitaires dans la Région de Rabat, salé, Kénitra :

- 1 CHU pour 1 faculté de médecine et de pharmacie et 1 faculté de médecine dentaire publiques.
- 1 HMI M V (public) et 1 HCZ (privé non lucratif)
- 10 EH du secteur public dans la région
- 58 structures de santé privées

Capacité litière Régionale

Le CHU avec les autres Hôpitaux Universitaires détient la majorité des lits. On peut constater une **inversion de la pyramide sanitaire**.

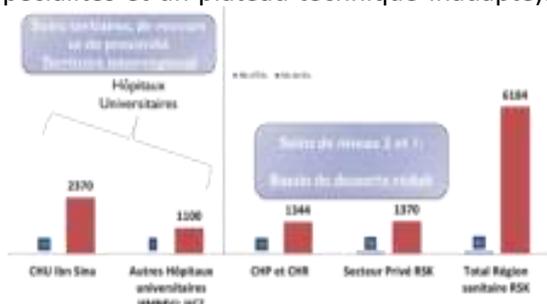
Ce qui explique l'activité de proximité encore très importante au niveau du CHU.

Le secteur public est plus développé dans la région malgré un nombre important de cliniques privées, mais reste insuffisant pour la prise en charge des patients Ramédistes qui restent dépendants du secteur public.

Selon la carte sanitaire, les normes en matière d'offre de soins au Maroc : 1 CHP pour 200000 habitants. 1 CHR par région, 1 CHU pour 2 Régions :

Type	Nb d'EHs	Nb de lits	%
CHU	10	2370	63% du secteur public
CHP et CHR (DR et DR) HF	10	1344	37% du secteur public
Total Secteur public Région RSK	20	3714	60% de la Région
Autres Hôpitaux universitaires HMMV/HCZ	3	1100	18% de la région
Secteur Privé RSK	58	1370	22% de la région
Total Région sanitaire RSK	80	6184	100%
NATIONAL	158	32 557	-

Une caractéristique de la Région sanitaire de RSK est l'absence de niveau 2 correspondant au CHR (Hôpital de 90 lits avec peu de spécialités et un plateau technique inadapté).

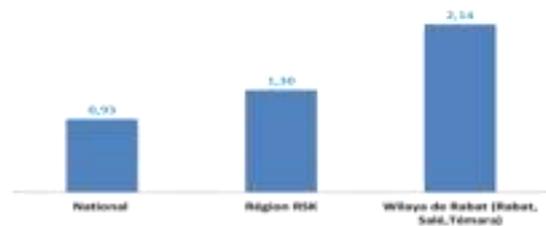


L'existence des Hôpitaux universitaires est un véritable atout pour toute la Région puisqu'elle compense les besoins en lits d'hospitalisation.

La région est dotée d'infrastructures sanitaires importantes mais reste insuffisantes par rapport aux normes de l'OMS.

Les habitants de la ville de Rabat sont plutôt bien servis par rapport à d'autres villes marocaines.

Ratio Lit pour 1000 Habitants



CHU= Satisfaction de la demande de soins pour les RAMEDISTES et AMO sous forme de Prise en charge assez complète et hyperspécialisée

Conséquences : délais de RDV plus ou moins allongés sur les prestations ambulatoires (Forte demande de niveau 1 et 2) et activités en lien avec le plateau technique complet, faisant défaut ailleurs dans la Région.

	PLATEAU DE PRESTATIONS THEORIQUE	PLATEAU DE PRESTATIONS EXISTANT	Observations
NIVEAU 3- CHU	40	45	Manquants: Infectiologie adulte, Centre de brûlés, Cancer Hypertension (sup militaire)
NIVEAU 2- CHR	20	< 10	* 20 lits de soins en souffrance en hospitalisation (Psychiatrie, chirurgie, neurologie, pédiatrie, neurologie, réanimation, chirurgie cardiovasculaire etc.)
NIVEAU 1-CHP	19	< 10	
NIVEAU 1-HP	5	< 5	* Plateau technique insuffisant en souffrance
Secteur privé	5 à 40	39	Offre ambulatoire et d'hospitalisation dédiée aux patients solvables (AMO)

Démographie médicale, secteur public

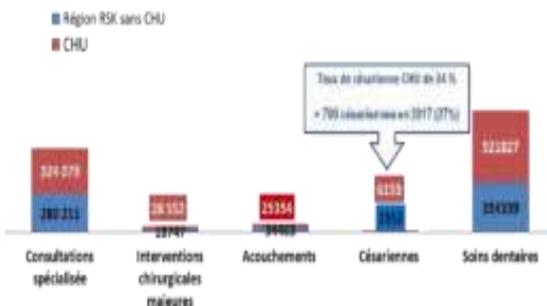
- Pénurie en personnel médical et infirmier au niveau hospitalier et au niveau régional.
- Inégalités de répartition des médecins dans le secteur public de niveau 1 et 2 avec une prépondérance dans le réseau ambulatoire.
- Nombreux Médecins spécialistes qui n'exercent pas à l'hôpital.
- 54 salles de bloc opératoire au CHU Versus 10 salles pour la Région RSK pour un nombre importants de chirurgiens.

Densité médicale pour 1000 hab.=0,94

Type	Efficacité soins réalisés	Efficacité des interventions
CHU	519	3681
CHU avec : - Densité médicale (médecins, pharmaciens, infirmiers)	1770	
- Densité médicale (médecins, pharmaciens, infirmiers) (PPF) (Densité médicale)		1000
Hôpital régional, professionnel et de proximité	1271	2 342
Secteur public RSK	1 790	4 993
Secteur Privé RSK	2 453	—
Total Région sanitaire RSK	4 243	—

Admissions hospitalières publiques, 2016

Le CHU assure un volume d'admissions plus important que les 2 autres niveaux réunis.



Indicateur	Région RSK sans CHU	CHU	CHU/Région RSK
Consultations spécialisées	280 211	324 079	116%
Interventions chirurgicales majeures	18 747	28 552	152%
Accouchements	34 463	25 354	74%
Césariennes	2 352	6 153	262%
Soins dentaires	154 339	521 827	147%

Santé maternelle

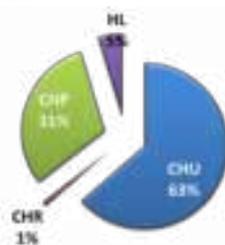
Indicateur	Région RSK sans CHU	Région RSK avec CHU	Objectif National
Taux d'accouchements en milieu surveillé	47,2%	77%	90%
Taux de césarienne	2,42%	10% CHU= 24%	10%
Taux de consultations prénatales	61%	—	90%



Activités hospitalières régionales

Niveau	Admissions	TDM
CHU	217 688*	70,33 %
CHR	3 043	59,9 %
CHP	105 984	
HL	15 830	

*HC: 78592; HDJ: 139096.



Réseau de soins intégré des urgences médicales

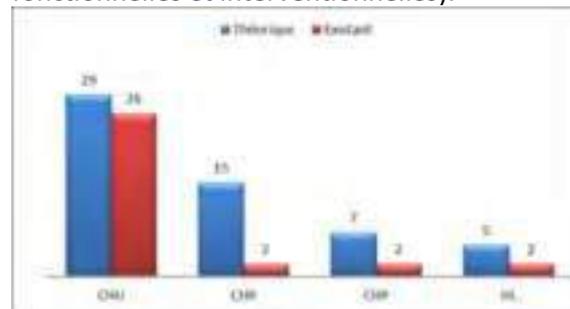
Prépondérance du CHU en termes de capacités de réponses et d'attractivité régionale pour les urgences de toutes catégories de gravité de la plus faible à la plus importante.

Les moyens de transports sanitaires sont très importants dans les hôpitaux de la région en raison des besoins de transferts.

Type	Urgences Médicales (Urgences)	Urgences Chirurgicales (Urgences)	Urgences Médicales (Urgences)	Urgences Médicales (Urgences)	Urgences Médicales (Urgences)
CHU	4	75	138	218 975	36
Région RSK (hors CHU)	4	13	17	126 000	87
CHU / REGION	48%	87%	88%	68%	34%

Equipements lourds et Installations de Haute technologie

Introduits par le décret de la loi 34-09, entrent dans la composition des plateaux techniques (biologie radiologie, imagerie, explorations fonctionnelles et interventionnelles).



	Technique	Existant	Indispensables
CHU	29	26	Gamma et cyber rifle : convention avec Centre de neurosciences Caisson hyperbare partagé avec HPMVI Pet-scan sous irradiance dans le cadre de PPP
CHR	15	3	SCANNER IRM LBC
CHP	7	3	Cathétérisme, etc.
HL	5	3	

REALISATIONS DU CHUIS DE 2012 A 2018

Le temps du bilan est un préalable incontournable à toute démarche d'élaboration d'un nouveau projet d'établissement. Il permet de mettre en valeur les avancées réalisées et d'alimenter le diagnostic de la situation de l'établissement sur lequel sera bâtie la réflexion stratégique pour l'avenir.

Le PE 2012-2016 a permis au CHU de marquer un virage important au service des patients et des professionnels. Sa mise en œuvre a nécessité une prolongation jusqu'en 2018 pour continuer à réaliser les projets structurants.

Créations et/ou transformations d'une 20^{aine} de services hospitaliers

CA du 02/01/2013	<ul style="list-style-type: none"> Laboratoire de recherche Service des urgences Service de pédiopsychiatrie Service hématologie oncologie Service de toxicologie (Addictologie en 2018) Centre de consultation et d'exploration externes psychiatrique-pédiatriques Service des soins palliatifs et de traitement de la douleur Service de cardiologie greffe mammaire Laboratoire centralisé : biochimie-hématologie-bactériologie-parasitologie-virologie
CA du 05/02/2014	<ul style="list-style-type: none"> Service pédiatrie II (neuropédiatrie & explorations endocrinologiques) Service des explorations fonctionnelles respiratoires et HDI
CA du 24/02/2015	<ul style="list-style-type: none"> Service d'histologie clinique adulte Centre de cardiologie et chirurgie cardiaque vasculaire pédiatrique SAMU / SPUR (U) - CCU
CA du 10/03/2016	<ul style="list-style-type: none"> transfert du service de chirurgie hépato-biliaire du CCTD au HEB-Unité C du service ORL

Développement de soins tertiaires

- 342 Greffes d'organes et des tissus depuis le démarrage de l'activité
- Chirurgie cardiaque à cœur fermé et ouvert de 2014 à 2016



- Réalisation de 43 autogreffes de cellules souches



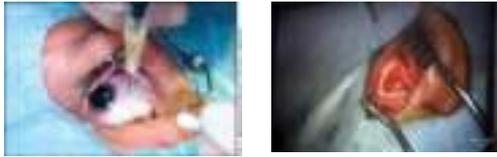
- Prise en charge l'hémophilie et thalassémie
- Démarrage de la cytophérèse au STSH
- Réalisation de 554 interventions de chirurgies à cœur ouvert
- Création de l'unité de neuropédiatrie avec le développement de l'exploration neuropédiatrie (EEG et EMG)
- Le développement de la chirurgie cardiaque pédiatrique à cœur ouvert
- Ouverture de l'unité kangourou première au Maroc
- Ouverture du premier centre public de Procréation médicale assistée



- Reconnaissance du CSR en tant que centre collaborateur de l'OMS au niveau de la région EMRO.
- Prise en charge des enfants autistes en pédopsychiatrie par des techniques innovantes
- Prise en charge pour EMDR (Eyes Movement Desensitization and Reprocessing)



- Thrombolyse des AVC
- Explorations neurophysiologiques :
Appareils d'électromyographie, Appareils d'électroencéphalographie
- Chirurgie ORL, ophtalmologique, implantatoire et neurochirurgie



- Nouveaux traitements couteux
Gammaglobulines dans les
Polyradiculonévrites aiguës et
myasthénie, Biothérapie dans les
affections neurologiques inflammatoires.
- Injection de toxine botulique pour
indication dystonie et spasticité,
hypersalivation
- Régime céto-gène pour la prise en charge
des épilepsies
- Applications de la lithotripsie corporelle
sur l'appareil locomoteur
- Biothérapie des affections
rhumatismales
- Orthodontie linguale,
- Techniques avancées de chirurgie
implantaire,
- Thérapeutique
parodontale régénératrice
- Obturation canalaire par
les techniques de comptage
de gutta et préparations
canales par la technique de rotation
continue
- Soins dentaires sous MEOPA
- Chirurgie sous microscope, Chirurgie
parodontale au laser



- Nouvelles techniques d'arthroplastie du
genou
- Prothèses totales de genou, de hanche.
- Ponctions transthoraciques guidées par
échographie ou scanner
- Chirurgie des déformations thoraciques
- Soins palliatifs et l'Hospitalisation à
domicile en Cancérologie
- Radiothérapie avec modulation
d'intensité conventionnelle ou par Arc
thérapie.



- Chirurgie oncoplastique et de
reconstruction mammaire
- Chirurgie par radio- fréquence,
- Chirurgie laparoscopique gynécologique
- Chirurgie et coelochirurgie en oncologie,
- Hystérocopie diagnostique et
thérapeutique

Un plateau technique de pointe

- Construction et /ou réaménagement des
services d'urgences du CCTD, HIS, HAS
- Nouveaux centres de consultation
- Inauguration du centre gynéco
mammaire et de l'HDJ en oncologie



- Laboratoires de biologie centralisés
(hématologie, Virologie, bactériologie,
parasitologie)



- Système de pneumatique pour le transport des examens biologiques et des médicaments (3 Ehs)
- Mise aux normes des Blocs opératoires (4 Ehs)
- Mise aux normes de la stérilisation (5 Ehs)
- Mise à niveau des services de Réanimation spécialisés.
- Création d'Unités de Soins intensifs.
- Réaménagement des services d'urgences



- Installation d'une unité de préparation des cytotoxiques
- Renouvellement de l'appareil de lithotripsie extracorporelle
- Acquisition d'une Elastographie ultrason avec le premier système de repérage pour la biopsie en Afrique
- Equipement de vidéo bronchoscopie interventionnelle et vidéo thoracoscopie et médiastinoscopie
- Renouvellement du système de manométrie et PH-métrie en gastroentérologie
- Renouvellement du Fibroscan dernière génération
- Démarrage de plusieurs explorations en pneumologie : Pléthysmographie, Polysomnographie, VO2MAX,
- Formation en soins d'urgences et démarrage du Centre de simulation au SAMU-SMUR 01- CESU



- Appareils de distribution automatisés-Pixys
- Appareil de stockage des DM- Rotamat
- Renouvellement des Scanners et IRM
- Angiographie,
- Échodoppler



INNOVATIONS ORGANISATIONNELLES

- Restructuration des Bureaux d'admissions des Ehs
- Préparation à l'accréditation ISO 15 189 du laboratoire central de virologie
- Certification de la stérilisation centrale ISO 9001 version 2015 (HIS; CCTD).
- Guide de bonnes pratiques de la restauration hospitalière selon la démarche HACCP.
- Nouvel organigramme administratif de la Direction et des Ehs
- Adoption de la démarche de performance (réforme budgétaire, Site pilote 2018).
- Installation de la GID, GMAO.
- Révision des règlements intérieurs des Comités du médicament (central et des Ehs)
- Externalisation des activités: accueil, secrétariat médical, agents d'admissions, aides-soignantes, transport biologique, buandage, collecte des DASRI, sécurité, nettoyage...
- Mise en place de la médiation et d'un système d'écoute client.
- Mise en place du SIH dans les 10 Ehs
- Code spécifique des marchés et manuels de procédures de gestion des RH, de Stock, financière, etc.



Partenariats et Coopération internationale

une 60^{aine} de conventions signées depuis 2012. L'autonomie et l'histoire du CHUIS en matière de coopération lui a permis de tisser des liens d'expertise et d'amitié avec de nombreux pays du Nord et du Sud.

Coopération nord-sud :

- Membre du RMEF
- CHU et CH Français
- HU de Genève
- HU espagnols
- HU Italie
- CHU Sainte Justine et CHUM-Canada.
- USA
- ULB Belgique

Axes de coopération :

- Enseignement
- Formation médicale et paramédicale
- Organisation des soins
- Ingénierie biomédicale
- Management
- Aide à la conduite de projet

Coopération sud-sud

En Afrique, la coopération est développée avec une 15^{aine} de CHU dans 10 pays dans le cadre de la coopération internationale.

MAURITANIE	DJIBOUTI	Congo Brazzaville	Madagascar et le Sénégal	GABON	
Maternité Sans Risques	Maternité Sans Risques	démarrage du Centre d'Oncologie	Pharmaco vigilance	mise en œuvre de l'Institut National de Formation des Paramédicaux	
enquête population et Santé de la Reproduction	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant		Neuro psychologie	Appui au lancement des services de la radiothérapie et de la médecine nucléaire à la Fondation SYLVIA BONGO ONDIMBA	
Prise en Charge des brûlés	appui à la mise en marche du centre d'hémodialyse			Accompagnement de l'Institut national de Formation d'Action Sanitaire et Social à Libreville	
	immunisation				
ILES SEYCHELLES		BENIN		BURUNDI	
Traumatologie-orthopédie		Formulation et exécution du budget sensible à la dimension genre		Assurance qualité des prestations médicales et de laboratoire	
Sénégal	Mauritanie	Mali	Cote D'Ivoire	Djibouti	Congo Brazzaville
CHU FANN	CHU National de Nouakchott	CHU Point G de Bamako	CHU de Cocody	Hôpital Grand Peltier	CHU de Brazzaville
CHU Le Dantec	Hôpital National de cardiologie				
CHU Dalal Jaam « En Cours »					
Hôpital le Roi Beaudoin « Encours »					



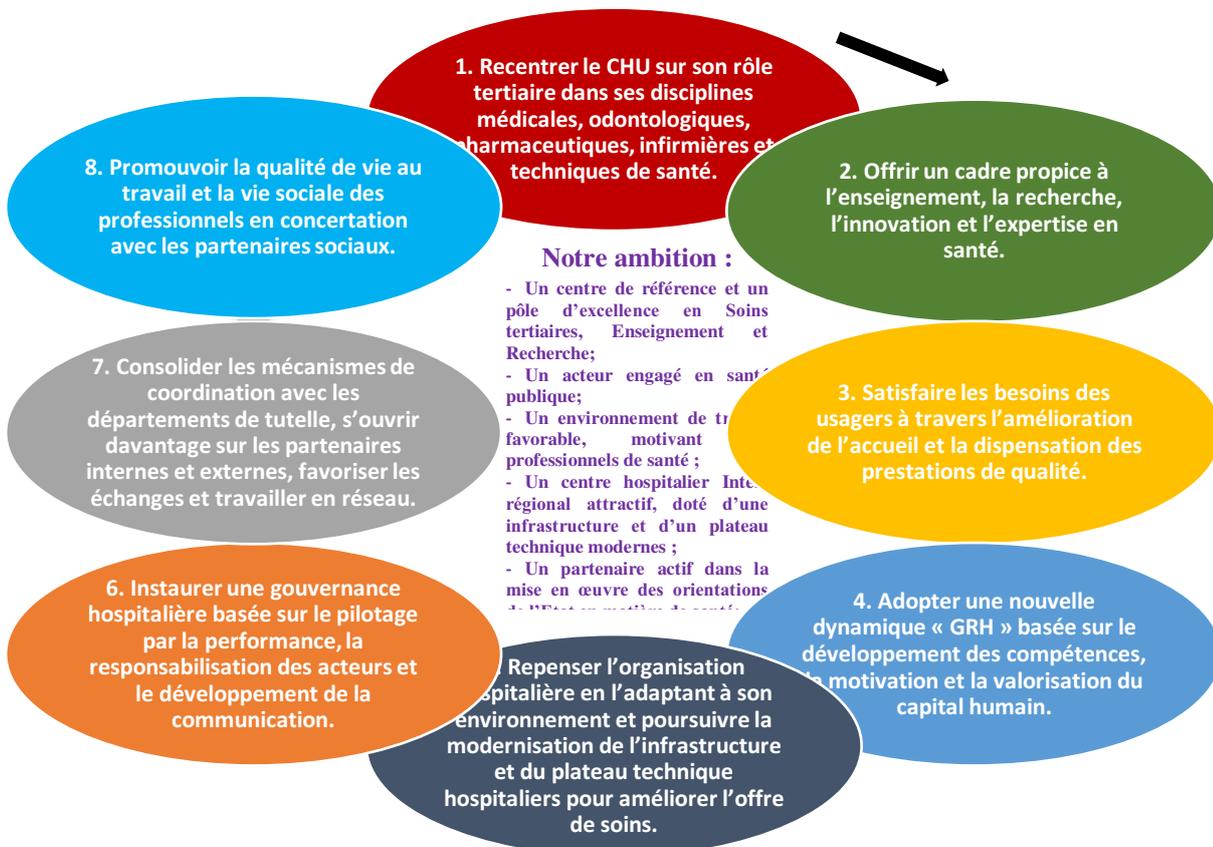
Vision stratégique :

Le Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina, un modèle d'excellence et de leadership en santé au service du patient, digne de la capitale du Maroc, ouvert sur le pays, sur l'Afrique et reconnu à l'international.

Valeurs

- EQUITE
- QUALITE ET SECURITE
- HUMANISATION
- PROFESSIONALISME ET ETHIQUE
- SENTIMENT D'APPARTENANCE

Orientationsstratégiques



PRESENTATION DU CHU IBN SINA

Raison d'être

Le Centre contribue à la mise en œuvre de la politique de l'Etat en matière de soins, de santé publique, de formation en matière médicale, odontologique, pharmaceutique, des sciences infirmières et des techniques de santé, ainsi qu'en matière de recherche scientifique, d'expertise et d'innovation.

Statut du CHUIS

Selon le dahir n°1-16-60, du 24/05/2016 portant promulgation de la loi n° 70-13 relative aux centres hospitalo-universitaires, le CHUIS est un établissement public doté de la personnalité morale et de l'autonomie financière. Il est soumis à la tutelle de l'Etat, laquelle a pour objet de faire respecter, par les organes compétents du Centre, les dispositions de la législation et de la réglementation concernant les établissements publics et celles relatives au système de santé et à l'offre de soins. Le Centre est soumis au contrôle financier de l'Etat applicable aux entreprises publiques conformément à la législation en vigueur.

NOUVELLES MISSIONS HOSPITALO-UNIVERSITAIRES

Selon la loi N° 70-13 relative aux Centres Hospitalo- Universitaires promulguée par le Dahir N° 1.16.62 du 24 Mai 2016, le Centre Hospitalo - Universitaire Ibn Sina a pour missions :

En matière de soins, le Centre :

- Dispense avec ou sans hébergement des prestations, essentiellement spécialisées, de diagnostic, de traitement et de réhabilitation, prend en charge des malades, des blessés et des parturientes, et assure le suivi de leur état de santé ;
- Assure des prestations de diagnostic et de traitement des maladies buccodentaires ;
- Constitue, dans la filière de soins, le niveau de référence final pour les établissements de santé publics et privés, implantés dans son bassin de desserte ;
- Développe des mécanismes de coopération avec lesdits établissements et contribue à leur mise en œuvre.
- Le centre peut créer des pôles d'excellence et des centres de référence, en application de la carte sanitaire et des schémas régionaux de l'offre de soins.

En matière de formation, le centre :

- Assure la formation pratique, générale et spécialisée, des étudiants en médecine, en pharmacie et en médecine dentaire ;
- Contribue, avec les établissements de formation publics et privés, à la formation pratique de base des infirmiers, sages-femmes et autres paramédicaux et de tous autres cadres appelés à travailler dans le système de santé ;
- Contribue à la formation continue des professionnels de santé.

En matière de recherche, d'expertise et d'innovation, le centre :

- Contribue à la recherche en santé conformément aux politiques publiques en la matière et en collaboration avec les établissements de recherche ;
- Réalise les expertises médico-légales biomédicales et techniques ;
- Contribue à l'évaluation de la technologie médicale ;
- Contribue à l'innovation dans le domaine de la santé et constitue un niveau de référence pour les pouvoirs publics, en matière de recherche clinique.

En matière de santé publique, le centre :

- Participe aux actions de promotion de la santé, de prévention et de sécurité sanitaire ;
- Assure l'éducation sanitaire de ses usagers et promeut l'éducation thérapeutique ;
- Met en place les dispositifs garantissant la sécurité des patients ;
- Participe à l'organisation et à la régulation médicale des urgences pré hospitalières et hospitalières.

Les Etablissements du CHU

Le CHUIS a été créé en 1983, il est composé de 10 établissements hospitaliers situés sur Rabat et Salé.

Les composantes sont : NOUVELLES DENOMINATIONS DES EHS

- La Direction
- L'Hôpital Ibn Sina
- L'Hôpital d'Enfants
- L'Hôpital des Spécialités
- L'Hôpital de Maternité Souissi
- L'Hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice les Orangers
- L'institut National d'Oncologie « Sidi Mohamed Ben Abdellah »
- L'Hôpital Moulay Youssef
- L'Hôpital ARRAZI
- L'Hôpital EL AYACHI
- Le Centre de Consultations et de Traitements Dentaires



HISTORIQUE DE CREATION DES EH

Etablissement	Date de création
HIS	1954
HE	1977
HS	1983
HMATS	1977
INO	1985
HMSRO	1914
HMY	1918
HA	1962
HEA	1961
CCTD	1984



Organes d'administration et de gestion

Conformément aux dispositions de la loi 70-13, les organes d'administration et de gestion du CHUIS sont composés de :

1. Le conseil d'administration
2. Le comité de gestion

Autres instances consultatives institutionnalisées par la loi 70-13 :

1. Le conseil des médecins, des médecins dentistes et des pharmaciens ;
2. Le conseil des infirmières et infirmiers;
3. La commission hospitalo-universitaire;
4. Le conseil de la vigilance sanitaire.

Nouvelle Organisation administrative et hospitalière

En application des dispositions des articles 2 et 26 de la loi n°70-13, les nouvelles dénominations des établissements hospitaliers et/ou de soins composant le CHUIS sont précisés dans l'organigramme ci-dessous :

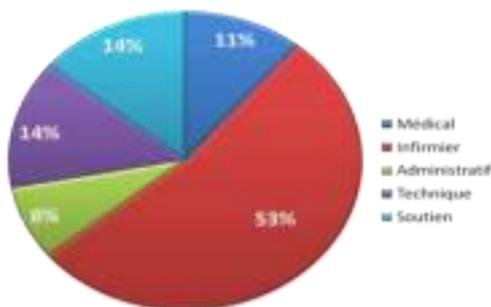


RESSOURCES HUMAINES- Données 2017

- Pénurie en Ressources humaines notamment médicales et infirmières.
- Vieillessement des personnels de santé.
- Des départs à la retraite non remplacés le plus souvent. Dans les 5 années à venir plus de 340 personnes vont partir à la retraite.
- Déficit en personnel médical, infirmier, aide-soignante....
- Déficit en Professeurs assistants dans les disciplines médicales et pharmaceutiques.
- Des spécialités médicales en souffrance (Urgences, réanimation, gynéco-obstétrique, pharmacie, gastroentérologie, rhumatologie, Cardiologie, chirurgie, pédiatrie, néonatalogie, radiologie, etc)
- 37 services hospitaliers comptent un seul Professeur de l'enseignement supérieur (PES)

Catégorie de personnel	Effectif	Effectif %
Médical	481	11%
Infirmier	2369	53%
Administratif	376	8%
Technique	639	14%
Soutien	621	14%
TOTAL	4486*	

* non inclus 981 résidents et 180 internes



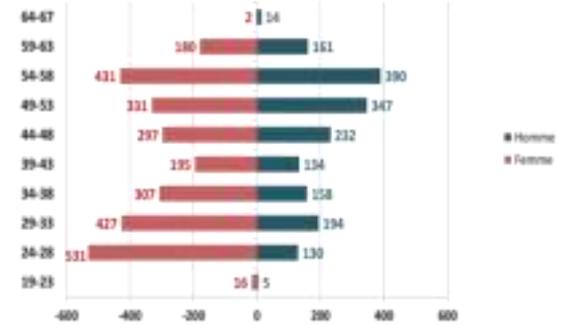
Répartition de l'effectif du CHUIS par genre

Catégorie de personnel	Effectif	Genre		Genre %	
		F	H	F	H
Médical	481	253	208	53%	43%
Infirmier	2369	1585	804	66%	34%
Administratif	376	227	139	58%	42%
Technique	639	381	317	57%	43%
Soutien	621	311	309	50%	50%
TOTAL	4486	2718	1768	61%	39%

Age moyen par catégorie de personnel

Catégorie de personnel	Effectif	Age moyen
Médical	481	48,54
Infirmier	2369	40,20
Administratif	376	45,87
Technique	639	43,12
Soutien	621	52,58
CHUIS	4486	43,70

Pyramide des âges

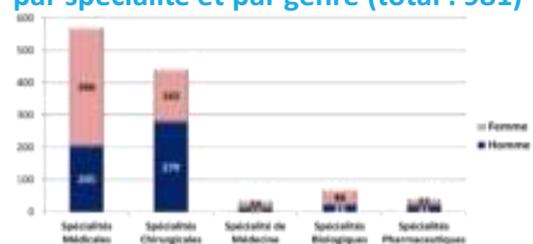


Encadrement de l'enseignement pratique et de la recherche

Service	PES	P. Ag	P. Ass	Assistants	Totaux
Effectif	256	39	56	1	352

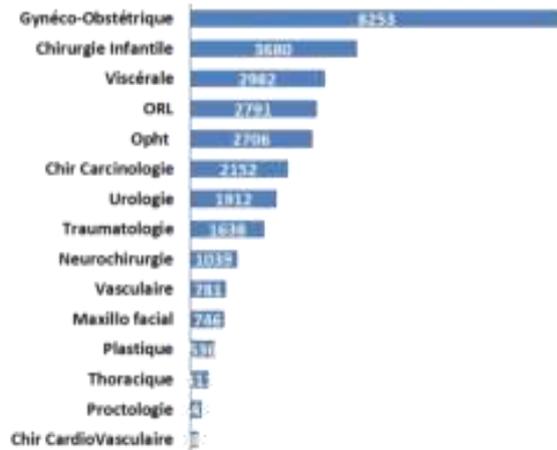


Répartition de l'effectif des résidents du par spécialité et par genre (total : 981)



Spécialités	Urgentes	Programmes	Total
Chir CardioVasculaire	0	184	184
Proctologie	0	243	243
Thoracique	0	411	411
Plastique	249	287	536
Maxillo facial	532	214	746
Vasculaire	379	402	781
Neurochirurgie	497	542	1039
Transférologie	927	711	1638
Urologie	0	1912	1912
Chir Carcinologie		2152	2152
Opht	193	2513	2706
ORL	2060	731	2791
Viscérale	1063	1919	2982
Chirurgie Infantile	2305	1375	3680
Gynéco-Obstétrique	6280	1873	8253
Total	14585	15469	30054

Répartition des Interventions Chirurgicales -Année 2017



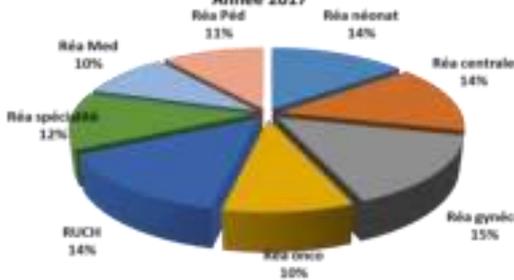
Réanimation

Spécialité	%	Admissions	JTL	Journées	ICU
Réa néonatal	13	899	8897	91,48	4,46
Réa centrale	13	594	1712	96,69	3,11
Réa gynécologique	13	993	2421	74,89	1,04
Réa oncologie	8	384	1239	42,41	3,21
RUC/CHU	13	397	4073	93,99	11,3
Réa spécialité	10	339	1662	84,89	9,87
Réa Méd	8	326	2603	89,14	8,85
Réa Pédi	8	236	2897	91,38	12,26

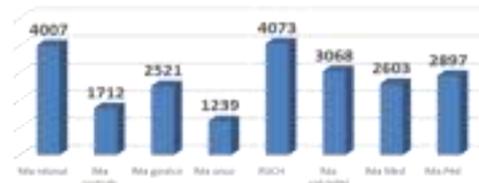
Répartition des admissions des réanimations du CHUIS Année 2017



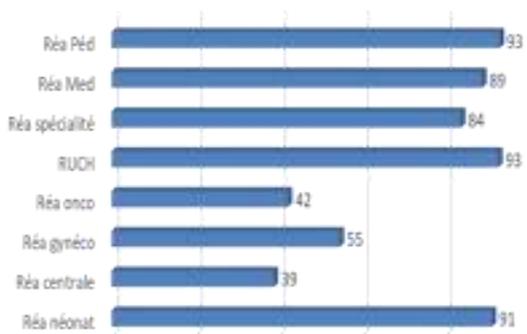
Répartition de la CL des réanimations du CHUIS Année 2017



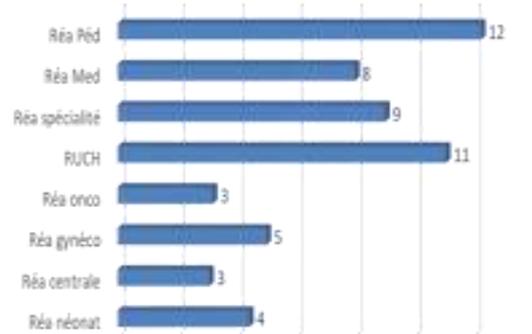
Répartition des Journées d'Hospitalisations des réanimations du CHUIS Année 2017



Répartition du TOM (%) des réanimations du CHUIS Année 2017

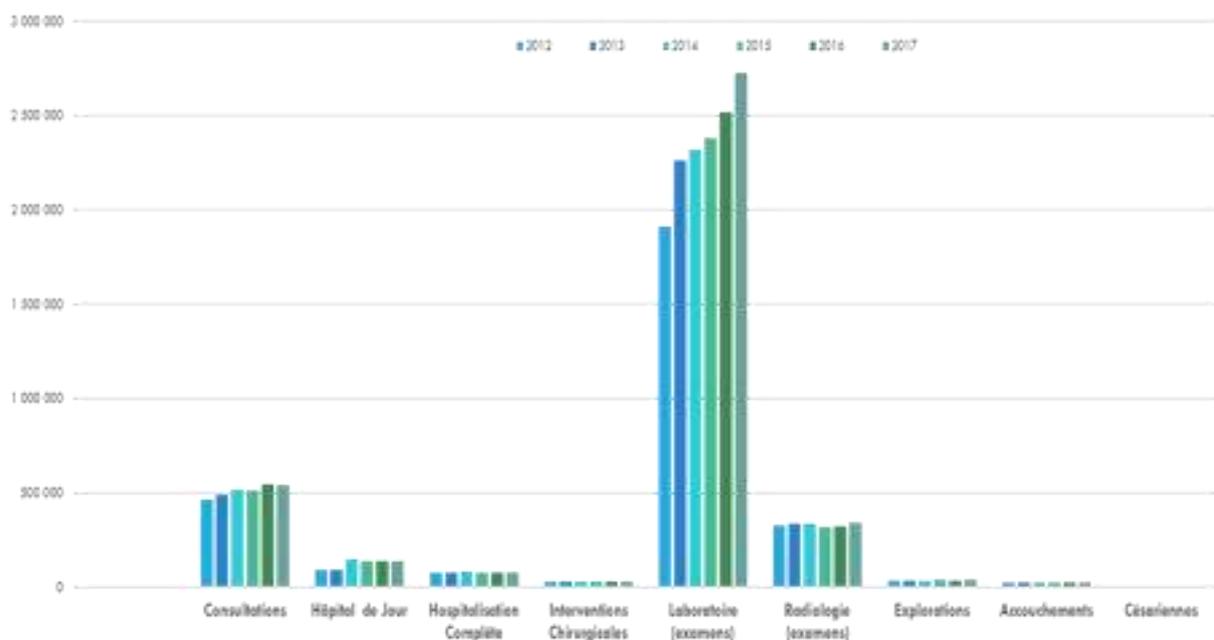


Répartition de la DMS (j) des réanimations du CHUIS Année 2017



PERFORMANCES

Type de Prestation	Evolution 2012/2017	
	Taux %	En Valeur Absolue
Consultations	16%	+ 74 004
Hôpital de Jour	50%	+ 45 457
Hospitalisation Complète	1%	+ 698
Taux d'Occupation Moyen %	7%	+ 5
Interventions Chirurgicales	3%	+ 952
Laboratoire (examens)	43%	+ 817 429
Radiologie (examens)	5%	+ 15 334
Explorations	16%	+ 5 297
Accouchements	3%	+ 696
Césariennes	58%	+ 2 513



DIAGNOSTIC STRATEGIQUE ET HOSPITALIER

Analyse stratégique

OPPORTUNITES	MENACES
<ul style="list-style-type: none"> • Santé, accès à l'information et protection sociale consacrés comme des droits /Nouvelle constitution 2011 • Santé, protection sociale et enseignement= une priorité nationale médicale et sociale • Transitions politique, démographiques, économique, géographique, énergétique, sociale et légale • Réforme de la gouvernance basée sur la gestion axée sur les résultats • Réforme budgétaire et du financement du système de santé • Image de marque du Centre Hospitalier Ibn Sina • Convention avec la DRS et les deux facultés • Professions médicales réglementées • Activités infirmières réglementées • Exigences croissantes des patients et des usagers • Nouveaux chantiers : Régionalisation avancée, réforme du SNS et couverture médicale universelle • Révision récente de l'organisation administrative hospitalière • Progrès Médical et technologique rapides • Reconnaissance de la pratique de télé-médecine • Politique nationale de Baisse des prix des médicaments • Activité du CHU fortement réglementée et très normalisée • Collaborations importantes et partenariats stratégiques • Offre de soins du secteur privé régional développée • Patientèle régionale dominée par la population active avec des populations à besoins spécifiques • Prépondérance de la population solvable régionale par rapport aux Ramédistes • Mutation sociétale et comportementale • Nouvelles missions universitaires reconnues • Réforme de l'enseignement universitaire (médical, infirmier, gestion) • Evolution des profils infirmiers et techniciens (23 profils) • Réseau associatif très actif ; • Progrès médical et technologique rapide • Engagement de l'Etat à l'amélioration du service public 	<ul style="list-style-type: none"> • Forte demande de santé et faible attractivité des Hôpitaux de la région • Allocation des ressources insuffisante • Réseaux hospitalier public, d'appui, des urgences et médico-social régional insuffisamment développés • Absence de maisons de vie pour les patients • Financement de la recherche et de l'enseignement pratique insuffisants • Défaut de prise en charge des maladies aiguës et chroniques, des soins au long cours et de l'HAD. • Système régional de santé dualiste et peu adapté à la demande • Conditions socio-économiques, démographiques et épidémiologiques contraignantes au niveau RSK • SS Régional dépendant du CHU (mission soin et santé publique) • Ressources régionales non partagées (Mutualisation...) • Composante médico-sociale de la prise en charge impacte fortement l'activité • Forte dépendance du CHU des ministères de tutelle pour son fonctionnement • Concurrence du secteur privé dans les soins tertiaires • Nouvelle demande de santé (Transitions démographique et épidémiologique) • Progrès rapide des technologies biomédicales et migration vers les solutions de numérisation • Coûts très élevés des technologies et produits de santé • Nomenclature des actes professionnels obsolète et ne prenant pas en compte la dimension tertiaire des soins (inadaptée aux CHU) et peu valorisée par rapport au secteur privé • Marché de la santé basé sur des importations de matières premières coûteuses, de technologies complexes et rapidement évolutives • Manque à gagner important dans l'activité médicale • Prix de revient de prestations coûteuses dépassant les dépenses • Mobilité des compétences médicales vers le secteur privé • Mauvaise image de la santé auprès des citoyens marocains • Impact négatif des réseaux sociaux sur l'image de marque

FORCES	FAIBLESSES
<ul style="list-style-type: none"> • Politique générale hospitalière claire et partagée • Volonté et engagement de la Direction dans la modernisation du CHU • Adhésion des acteurs hospitaliers aux réformes et politiques nationales • CHU fortement inscrit dans les priorités de santé nationales et internationales • Nouveau cadre de gouvernance des CHU et de l'offre de soins • Compétences hyperspécialisées et Expertise développées • Reconnaissance de la mission hospitalo-universitaire • Forte Notoriété • CHU leader et important dans le Système de sante régional et national • CHU au sommet de la pyramide sanitaire= EH de recours pour le secteur public et privé • Collaborations et partenariats dans la santé et la recherche • Culture de performance hospitalière implantée • Réseau de collaboration et de partenariats dans les domaines du soin de la formation et de la recherche • Importante attractivité régionale, nationale et internationale (Afrique) • 1er centre de référence national et régional dans de nombreuses disciplines • Taille du CHU adaptée aux besoins de la région en matière de soins tertiaires • Plateau technique étoffé et diversifié • Offre de soins tertiaires de qualité • Pôles d'excellences et Centres de références nombreux • Existence de prestations diversifiées et de programmes CHU prioritaires développés • Paix sociale • Virage ambulatoire • Augmentation importante des ressources allouées dédiées aux dépenses médicales et d'investissement • Autonomie de gestion du CHUIS • Diversité de profils et des spécialités infirmières et techniques de santé, • Un effort remarquable en matière de recrutement notamment pour la catégorie des infirmiers. • Outils de pilotage, planification et de gestion modernes implantés • Implantation du SIH • Acquisition de technologies de santé des plus avancées • Intégration des normes et réglementations en vigueur dans les nouveaux projets (PMR, sécurité incendie, RTCM) • Parc d'équipements biomédicaux important et diversifié • Inscription du CHUIS dans le processus d'amélioration de la qualité des offres de soins 	<ul style="list-style-type: none"> • Filières et réseaux de santé régional et interrégional peu développés • Activité de jour peu organisée • Besoins de santé restent à combler et faiblesse encadrement des soins et de la formation médicale • Déficit dans le corps médical enseignant • Difficultés dans les choix médico-économiques rationnels dans certains projets • Accueil médico-administratif inadapté au patient • Bassin de population trop vaste et éloignement des patients • Activité de proximité et de recours dépassant les capacités des EH • Faible attractivité vis-à-vis des populations solvables • Indisponibilité de certaines prestations, équipements lourds et HIT de type CHU • PPP insuffisamment développé au CHU • Faible autonomie financière • Manques à gagner importants liés aux Écarts entre la production et la facturation • Modes de prise en charge et architecture hospitalière inadaptés aux impératifs et évolutions de l'activité hospitalière • Absence de tarification de l'activité d'expertise • Convention avec les organismes gestionnaires des caisses non actualisée depuis plus de 10 ans. • Eparpillement des EH • Poids important de l'activité de santé publique • Adaptation insuffisante de l'offre de soins et de l'activité aux besoins (délais, ambulatoire, excédents de lits, dépassements de CL) • Financements externes insuffisamment développée • Communication insuffisante avec les usagers • Organisation inadaptée des services et unités de soins • Évaluation non systématique des pratiques et absence de référentiels de soins, • Vétusté et non adéquation des locaux de la Direction et des EHs • Diversité des statuts de professionnels • Mobilité insuffisante des RH • Faible attractivité du statut du personnel • Maîtrise insuffisante des personnels extra-CHUIS • Vieillesse et utilisation intensive du parc des équipements biomédicaux et des installations techniques • Grande infrastructure avec des bâtiments vétustes et anciens • Architecture obsolète ne permettant pas de répondre aux besoins de fonctionnement et à la croissance de l'activité • Lenteur dans le processus de l'exécution des dépenses • Faible recouvrement de certaines créances

ORIENTATIONS STRATEGIQUES

OS 1-Recentrer le CHU sur son rôle tertiaire dans ses disciplines médicales, odontologiques, pharmaceutiques, infirmières et techniques de santé.

L'objectif du projet d'établissement sera de renforcer les atouts qui font du CHU Ibn Sina l'un des premiers centres au Maroc en termes d'activités de référence, de recherche et d'enseignement.

Le CHU Ibn Sina renforcera ses activités de recours, comme les transplantations ou les neurosciences, développera, tout en le regroupant, son plateau de pointe notamment de radiologie interventionnelle et d'imagerie et ses expertises de biologie dans un bâtiment unique et mettra en œuvre un projet ambitieux de cancérologie au niveau de l'HIS. Il consolidera également ses centres de référence sur les maladies rares, génétique clinique, cardiologie, transplantation d'organes et des tissus et chirurgie cardiaque, etc.

OS 2- Offrir un cadre propice à l'enseignement, la recherche, l'innovation et l'expertise en santé.

Une politique d'enseignement et de recherche commune sera définie avec les partenaires universitaires, notamment la faculté de médecine et de pharmacie et la faculté de médecine dentaire afin de promouvoir la dimension universitaire.

Les partenariats publics-privés et la valorisation des innovations issues du CHU Ibn Sina seront renforcés.

Enfin, le CHU Ibn Sina contribuera au développement d'un programme de partenariat avec l'Université Mohammed V de Rabat.

Dans ce même cadre, des projets d'innovation tels que la télémédecine, le e-learning et la création d'un Centre d'enseignement pratique, d'expertise, de recherche et d'innovation au niveau CHU pour donner plus de visibilité à la dimension universitaire au sein de l'établissement.

OS 3. Satisfaire les besoins des usagers à travers l'amélioration de l'accueil et la dispensation des prestations de qualité.

Afin d'améliorer l'accès aux prestations délivrées et d'instaurer plus de transparence,

le CHU mettra à disposition des citoyens une série de « services » téléphoniques et par internet pour les rendez-vous, l'information sur le panier d'activités et leurs tarifications, l'information sur les démarches administratives. Des mesures seront prises pour améliorer la qualité de l'accueil et de l'hébergement des usagers dans l'Hôpital et réduire les délais d'attente dans les services. La reconnaissance externe des services rendus par des lancements de procédures d'accréditation nationales et internationales. En matière de sécurité des soins, le développement des pratiques professionnelles fera l'objet d'actions auprès des médecins et des infirmiers dans certaines activités à risque notamment.

OS 4- Adopter une nouvelle dynamique « GRH » basée sur le développement des compétences, la motivation et la valorisation du capital humain.

Une politique GRH en faveur du renforcement en professionnels de santé basée sur un plaidoyer auprès des tutelles technique et financière, de même qu'une stratégie de redéploiement sera construite pour certains services et catégories de professionnels à risque afin d'accompagner les parcours et l'offre de formation continue sera adaptée aux évolutions du système de santé et aux besoins de transformation du CHU.

Les dispositifs de pilotage évolueront également, et la direction du CHU Ibn Sina s'engage dans une « logique de service » auprès des professionnels.

Enfin, le CHU Ibn Sina harmonisera et décloisonnera les modes de management afin de soutenir les managers et les aider à donner du sens aux projets de l'établissement.

OS 5- Repenser l'organisation hospitalière en l'adaptant à son environnement et poursuivre la modernisation de l'infrastructure et du plateau technique hospitaliers pour améliorer l'offre de soins.

Les changements démographiques, la prévalence des maladies chroniques et des affections de longue durée ainsi que les nouvelles attentes des patients incitent le CHU Ibn Sina à transformer son organisation et son offre de soins.

L'accessibilité et l'accueil des patients seront améliorés, grâce au renforcement de la prise en charge ambulatoire et d'Hôpital de jour dans plusieurs EH. La place de l'hospitalisation complète sera redéfinie et les capacités d'accueil adaptées.

Les besoins des populations vulnérables et à besoins spécifiques seront mieux pris en compte, en particulier l'accès aux soins tertiaires, la prise en charge en santé mentale, l'accompagnement des personnes en situation de handicap et des personnes âgées.

Enfin, l'investissement du CHU Ibn Sina en matière de prévention sera amplifié.

OS6- Instaurer une gouvernance hospitalière basée sur le pilotage par la performance, la responsabilisation des acteurs et le développement de la communication.

La performance hospitalière sera renforcée pour plus de qualité, d'efficacité et d'efficience en matière de soins.

L'introduction d'outils modernes de gestion hospitalière et de nouvelles approches managériales telles que la gestion axée sur la performance, la contractualisation et la mise en place de tableaux de bord de gestion. Elle passera également par une valorisation indispensable des actes professionnels dans les soins, l'enseignement, la formation continue, la recherche, l'expertise et l'innovation en santé.

L'utilisation des plateaux techniques sera optimisée et les unités de soins critiques réorganisées. Les organisations médico-soignantes seront repensées, afin de les optimiser et de les adapter aux nouveaux modes de prise en charge.

Le CHU Ibn Sina s'investira dans la mise en place de la coordination et de la programmation qui permettront plus de fluidité et de pertinence dans la prise en charge des patients.

OS 7-Consolider les mécanismes de coordination avec les départements de tutelle, s'ouvrir davantage sur les partenaires internes et externes, favoriser les échanges et travailler en réseau.

Le CHU Ibn Sina souhaite mieux répondre aux besoins de proximité de 1.800.000 habitants de la Wilaya Rabat Salé Témara, tout en intégrant son offre de soins dans des prises en charge territorialisées et partenariales.

Ainsi, le CHU Ibn Sina régulera l'attractivité de son offre de soins de proximité..., notamment pour les urgences et réanimations, et se recentrera de manière ciblée sur de nouveaux modes de prise en charge tel que les soins tertiaires dans certaines disciplines médicales à forte valeur ajoutée (chirurgie ambulatoire, explorations spécialisées, santé mentale, oncologie, mère enfant, neurochirurgie, pédiatrie, autres spécialités médicales et chirurgicales).

La convention avec la Direction Régionale de Santé de Rabat-Salé-Kénitra permettra d'offrir aux patients un meilleur accès à l'expertise et au plateau technique du CHU Ibn Sina, des parcours de soins mieux coordonnés et sécurisés, et des projets de recherche partagés. Les étudiants en médecine profiteront également de cette opportunité de voir leurs terrains de stage se diversifier dans des structures de santé ambulatoires et hospitalières.

Enfin, le CHU Ibn Sina renforcera ses liens avec le secteur privé dans le cadre du SROS et à travers des conventions dans le cadre du partenariat public-privé.

OS 8-Promouvoir la qualité de vie au travail et la vie sociale des professionnels en concertation avec les partenaires sociaux.

Dans un contexte de transformation profonde des métiers et des organisations, le CHU Ibn Sina souhaite renforcer la capacité de ses professionnels à s'engager dans les projets, tout en proposant un cadre de travail attrayant.

La politique d'attractivité et de qualité de vie au travail sera renforcée avec la prévention des risques psychosociaux.

OBJECTIFS GENERAUX

1. Développer les soins tertiaires, les pôles d'excellence et les centres de référence
2. Contribuer à la mise en œuvre des actions de santé publique
3. Améliorer la qualité de prise en charge et développer les pratiques avancées en soins infirmiers et en techniques de santé
4. Assurer la formation aux métiers de la santé
5. Développer la recherche, l'innovation et l'expertise
6. Améliorer la gouvernance et le pilotage des établissements et des activités hospitalières
7. Renforcer les ressources humaines et développer leurs compétences techniques et managériales
8. Mettre en œuvre le Système de Management de la Qualité et Gestion des Risques
9. Consolider la mise en œuvre du système d'information hospitalier et moderniser les outils et méthodes de documentation et d'archivage
10. Améliorer la gestion financière, les achats et la logistique, les immobilisations et les affaires générales
11. Moderniser, maintenir les infrastructures et les équipements hospitaliers



COMPOSANTES DU PROJET D'ETABLISSEMENT DU CHUIS 2019-2023



PROJET MÉDICAL



PROJET INFIRMIER



PROJET SOCIAL



PROJET MANAGERIAL



PROJET QUALITE



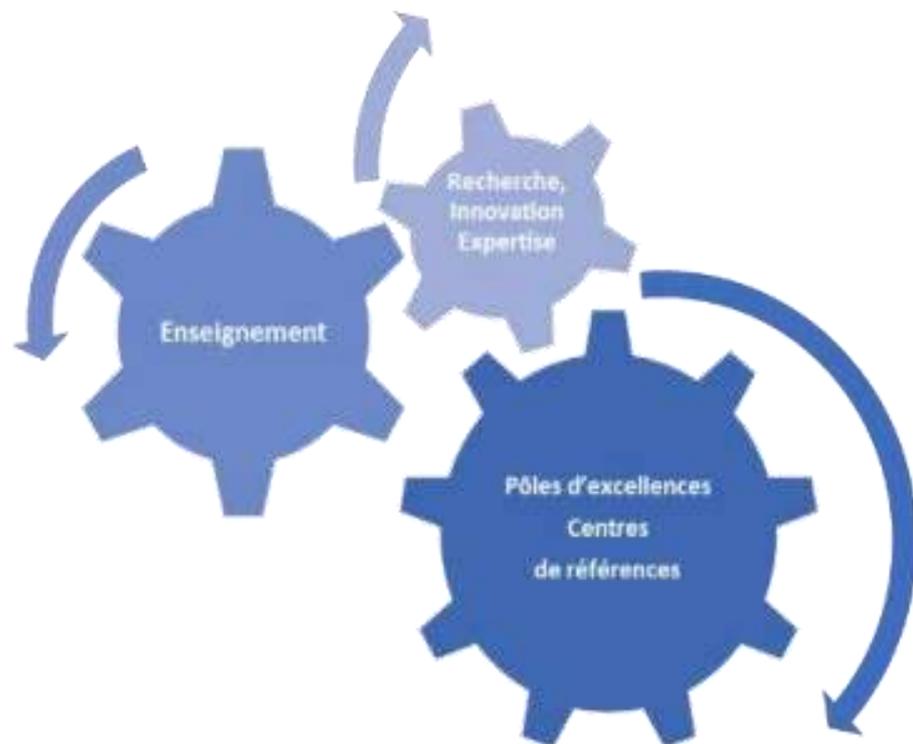
PROJET TECHNIQUE

Le projet médical quinquennal est la pierre angulaire du projet d'établissement. En effet, il définit à la fois les grandes orientations médicales stratégiques de l'établissement et précise les objectifs clairs pour chaque spécialité au service de la population.

Le Projet Médical d'Enseignement, Recherche, Expertise et Innovation – MERIE est un Projet Hospitalo-Universitaire dédié aux disciplines médicales, pharmaceutiques, biologiques et odontologiques. Il comprend les activités médicales, l'organisation des services et des soins médicaux, les modes de prise en charge, les produits de santé, les techniques diagnostiques et thérapeutiques, les circuits des patients et les filières de soins, système d'information, la qualité des soins médicaux, la recherche, la formation, l'innovation et l'expertise...

Ainsi, la nouveauté du projet médical est son orientation vers le renforcement de la dimension hospitalo-universitaire et l'optimisation du parcours de soins dans le CHU avec la formalisation de filières de soins, en interface avec la Direction régionale de la santé de Rabat- Salé-Kénitra et les autres établissements de santé et d'enseignements universitaires et non universitaires.

À travers ce projet, la communauté médicale reconnaît la nécessité d'opérer de profondes transformations à l'heure du développement de l'ambulatoire tout comme la mise en place d'une coopération inter hospitalière régionale et la réorientation vers les soins tertiaires.



Le Projet MERIE vise à :

1. Mettre à niveau l'offre de soins tertiaires et d'enseignement pratique du CHU en rapport avec les besoins des populations et en matière d'enseignement, de recherche et d'innovation technologique de la médecine,
2. Mettre en place des démarches d'amélioration continue de la qualité des services rendus en respect de l'éthique et de la déontologie médicale,
3. Développer la collaboration avec l'Université autour d'objectifs communs pour des soins et un enseignement intégrés,
4. Développer l'expertise et élaborer un système de valorisation des activités universitaires en collaboration avec les établissements de tutelle,
5. Légitimer le rôle du CHU en tant qu'acteur incontournable du système de santé national et régional.

Le projet médical hospitalo-universitaire est vaste et trouve sa déclinaison dans le reste des projets du Projet d'établissement (infirmier, social, qualité, managérial et technique).

Ses priorités d'actions sont :

- **Pôles d'excellences et centres de références (projet médical)**
- **Enseignement, recherche, innovation et expertise (projet médical, technique, social, managérial)**
- **Programmes de santé publique (projet médical et managérial)**
- **Gouvernance médicale, transformations des services et nouvelles stratégies hospitalières (projet médical, managérial, social)**
- **Qualité des soins et sécurité du patient, éthique et déontologie médicale (projet qualité)**
- **Système d'information hospitalier (Managérial et technique)**
- **Communication institutionnelle (managérial)**
- **Coordination régionale hospitalo-universitaire publique-publique et publique-privée (managérial)**
- **Coopération internationale et partenariats (managérial)**

Ce projet médical est centré d'une part sur le service rendu à la population en termes de prise en charge d'excellence dans toutes les spécialités médicales, et d'autre part sur la modernisation de l'offre de soins qui permettra à notre établissement de jouer son rôle de référence hospitalo-universitaire efficace et adapté aux enjeux de santé publique.

Le CHU Ibn Sina veut affirmer son positionnement en tant qu'établissement hospitalo-universitaire de recours sur son territoire. Il doit développer davantage des collaborations dans la région de Rabat- Salé-Kénitra.

La prise en compte de la dimension hospitalo-universitaire est essentielle à la fois de par la formation des futurs professionnels médecins et soignants nécessaires au développement des projets à venir qui, compte tenu de la baisse de la démographie médicale, risquent de poser des problèmes de fonctionnement dans les années à venir ; mais aussi par les activités de recherche clinique qui améliorent la qualité de la prise en charge des patients leur permettant d'accéder à des traitements novateurs.

Les principales tendances du projet médical sont les suivantes :

1. CREATION, REORGANISATION ET TRANSFORMATION DES STRUCTURES HOSPITALIERES

Dans son Projet d'Établissement quinquennal, le CHU Ibn Sina s'oriente vers la transformation et l'extension de son offre de soins et le développement de nouvelles spécialités afin de répondre aux besoins accrus de la population et réaffirmer sa vocation universitaire.

La création du nouvel hôpital Ibn Sina avec une capacité litière d'environ **1000lits** et regroupant de nouvelles spécialités constituera un tournant majeur dans la prise en charge des patients. Cette structure se veut un nouvel élan permettant le regroupement des spécialités, la modernisation des structures de prise en charge et l'organisation des soins d'une manière plus intégrée et plus lisible.

En plus de la réorganisation de certaines structures hospitalières et leur adaptation à la demande de soins, le CHU Ibn Sina en créera d'autres. Il s'agit du service hospitalo-universitaire de médecine légale qui, en plus de la mission d'expertise judiciaire, assurera la formation et la recherche en la matière, du service de Médecine de Travail et des Maladies Professionnelles, du service de Procréation Médicale Assistée à l'HMSRO.

2. VIRAGE AMBULATOIRE ET NUMERIQUE

Le CHU Ibn Sina continue à mobiliser ses efforts afin d'optimiser l'utilisation des lits et réduire la durée moyenne de séjour. Trouver des alternatives aux hospitalisations complètes à travers l'adoption du virage ambulatoire constitue un enjeu pour le CHU Ibn Sina.

En chirurgie comme en médecine, le virage ambulatoire constitue un mode de prise en charge privilégié permettant aux patients de bénéficier d'une prise en charge sécurisée et supportable en réduisant la charge sociale y afférente. Il permet aussi aux professionnels de développer de nouvelles pratiques techniques et organisationnelles et à l'établissement hospitalier d'optimiser l'utilisation de son plateau médico- technique et l'économie des ressources.

La vocation tertiaire, les exigences de la qualité, de la sécurité et de l'efficacité dans l'octroi des soins font du virage ambulatoire un enjeu majeur de performance pour le CHU Ibn Sina. Il est orienté aussi bien vers la chirurgie ambulatoire que vers les autres prises en charge de médecine, en soins de suite et de réadaptation et de psychiatrie.

Le virage ambulatoire requiert en effet des organisations fluides, attractives et optimisées. A cette fin, le CHU Ibn Sina assurera la structuration des unités dédiées à l'HDJ, renforcera les capacités des services de laboratoire et de radiologie et mettra en place des protocoles diagnostiques et thérapeutiques pour la prise en charge des patients dans le cadre de l'HDJ.

Le virage numérique est aussi un moyen de prise en charge à développer par le CHU Ibn Sina notamment en oncologie. A travers le déploiement des techniques d'information et de communication (TIC), le développement de la coordination régionale et la formation des référents, ce dispositif contribuera à l'amélioration de la qualité de prise en charge des nouveaux cas et une prise en charge coordonnée des anciens cas.

3. EXPLORATIONS SPECIALISEES ET L'ENDOSCOPIE INTERVENTIONNELLE

Le développement des explorations spécialisées et l'endoscopie interventionnelle a une triple finalité : réduire les délais de prise en charge des patients, réaliser des diagnostics et des traitements spécialisés et mettre en place une offre de formation universitaire à des techniques complexes.

Dans son projet médical, le CHU Ibn Sina prévoit le développement des activités d'endoscopie interventionnelle en pneumologie adulte, des explorations fonctionnelles et endoscopie digestive interventionnelle pédiatrique (240 patients/an), des explorations urodynamiques et de rééducation vésico-sphinctérienne par biofeed-back (600 patients /an), des explorations pédiatriques en ORL hyper spécialisée (600/an), le développement de la chirurgie ORL de la base du crâne par endoscopie endo-nasale exclusive (30/an), des exploration endoscopique des bronches et de la plèvre (550 patients /an), la réorganisation de l'activité de rhumatologie interventionnelle et le développement des centres de référence de l'étude des troubles du sommeil d'origine pulmonaire et neurologique (525 patients / an).

En pédiatrie, le CHU Ibn Sina mettra en place un centre référent hyperspécialisé et formateur en ORL pédiatrique (consultations et explorations ORL pédiatriques) et développera la prise en charge des maladies allergiques chez l'enfant et l'endoscopie pédiatrique interventionnelle.

4. URGENCES SPECIALISEES- SAMU- REANIMATION

Les services des urgences connaissent une forte fréquentation. Dans sa projection pour les cinq années à venir, le CHU Ibn Sina consolidera son infrastructure et mettra en place des nouvelles organisations permettant d'accueillir les patients dans des conditions de sécurité. Les principaux projets concernent notamment l'amélioration des services d'accueil des services des urgences du CHU Ibn Sina et du fonctionnement du SAMU régional, l'amélioration des soins de réanimation adulte et enfant, l'optimisation et réorganisation du bloc opératoire des urgences gynéco-obstétricales et l'automatisation de la distribution des produits de santé aux services d'urgences et de réanimation.

5. AFFECTIONS CARDIOVASCULAIRES

En matière de prise en charge des affections cardiovasculaires pour les adultes, le CHU Ibn Sina déploie des pratiques innovantes afin de pallier à ces pathologies qui demeurent la première cause de décès dans le monde (OMS, 2016). Le PE 2019- 2023 constitue une opportunité pour le développement du pôle d'excellence en cardiologie. A ce titre, seront prévus :

- Le développement de techniques ablatives par radiofréquence des arythmies cardiaques (fibrillation atriale, tachycardie ventriculaire et autres arythmies) permettant d'offrir aux patients des prestations de qualité et répondant aux exigences internationales selon les recommandations des sociétés savantes,
- L'implantation de prothèses cardiaques (CRT-P, CRT-D) dans la prise en charge des insuffisances cardiaques ischémiques et non ischémiques,
- Et le développement d'une prise en charge multidisciplinaire à travers la création de l'Unité d'Education Thérapeutique d'Insuffisance Cardiaque permettant aux patients d'adopter des comportements sains (prise en charge des symptômes, gestion des médicaments, alimentation, activité physique...).

Les projets envisagés visent, en plus de l'amélioration de la qualité et la sécurité de prise en charge des patients en cardiologie, le développement de la formation et la recherche.

La mise en place d'un centre de cardiologie et de chirurgie cardio- vasculaire pédiatrique constituera une réponse à la fréquence des cardiopathies congénitales et au manque d'une structure spécialisée en la matière.

6. SANTE MENTALE ET PSYCHIATRIE SPECIALISEE

Le CHU Ibn Sina mettra en place des programmes innovants en santé mentale notamment en pharmacothérapie, en électro- convulsivothérapie et en psychopédagogie pour les troubles bipolaires et élaboration de «paquet psycho- éducation en addictologie.

7. GREFFE D'ORGANES ET DE TISSUS

Le CHU Ibn Sina répondra à la demande en matière de l'offre de soins dans le domaine de la greffe d'organes, de cellules souches et tissus humains et développera des pôles d'excellence en la matière (**cœur, poumon, foie, rein, cellules souches moelle**). Il développera également la transplantation des cellules souches hématopoïétique et greffe d'organes chez l'enfant.

8. DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE DU CANCER

Doté du premier centre de référence national et régional de cancérologie, le CHU Ibn Sina continue à consolider les activités existantes et à développer de nouvelles actions diagnostiques et thérapeutiques pour la prise en charge de ses patients.

A l'horizon de 2023, le CHU Ibn Sina consolidera et développera l'onco-hématologie, la chirurgie oncologique thoracique, urologique, osseuse au niveau de l'Hôpital Ibn Sina (seul recours pour ces pathologies au CHU Ibn Sina) permettant d'atteindre 3700 nouveaux cas par an.

Il procédera également au développement de l'HDJ en oncologie, à l'institutionnalisation des RCP et la création d'une unité de chimiothérapie à l'HIS, au développement de l'activité de chirurgie carcinologique, la réorganisation des unités de prise en charge des malades sous chimiothérapie, le développement de la curiethérapie de la prostate, la mise aux normes et adaptation de l'offre du service de radiologie, le développement de la chirurgie ambulatoire du Cancer du Sein et la prévention et la prise en charge de la douleur et soins palliatifs en oncologie pédiatrique.

9. SANTE BUCCODENTAIRE

Pour répondre à la demande croissante en matière des soins buccodentaires et adapter l'infrastructure à cette demande, le CHUIS procédera à l'extension du CCTD et à la création d'unités spécifiques transversales ou rattachées aux services cliniques existants. Cela permettra la prise en charge des patients à risque et à besoins spécifiques, la mise en place d'une unité de référence des maladies rares, la réalisation des explorations radiologiques et activités de laboratoire de prothèses dentaires.

10. GYNECOLOGIE- OBSTETRIQUE- PERINATOLOGIE

Le CHU Ibn Sina s'oriente vers le développement de nouvelles techniques diagnostiques et thérapeutiques en Gynécologie- Obstétrique, du réseau de périnatalogie entre le HMSRO, l'HMS et le Service de néonatalogie de l'Hôpital d'Enfants (HE), la prise en charge des grossesses à risque (GAR) et la réduction de la mortalité maternelle et néonatale.

11. RHUMATOLOGIE- REEDUCATION

Dans le but d'assurer une prise en charge globale et intégrée des patients à besoins spécifiques et en situation d'handicap physique, le PE 2019- 2023 prévoit le développement de la médecine physique et réadaptation à travers la création d'une unité dédiée.

En rhumatologie, le CHU Ibn Sina développera l'offre de soins en rhumatologie interventionnelle afin d'assurer une prise en charge diagnostique et thérapeutique précoce de pathologies rhumatismales sévères et réduire les délais de RDV notamment en matière de réalisation des gestes interventionnels.

12. PLURIDISCIPLINAIRE- HYPERSPECIALITES MEDICALES ET CHIRURGICALES

En ce qui concerne l'activité de pneumologie-allergologie adulte, le CHU Ibn Sina s'intéressera au développement de la réhabilitation respiratoire, à la PEC des troubles respiratoires liés au sommeil, au développement de la ventilation non invasive, de l'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP), de la fibrose pulmonaire idiopathique (FPI), l'exploration des bronches et de la plèvre et au développement de l'exploration pendant la phase du sommeil par la polysomnographie.

S'agissant des activités d'imagerie, le CHU Ibn Sina envisagera une série d'actions qui concourent au développement de la radiologie numérique et de l'imagerie interventionnelle.

13. ENSEIGNEMENT, RECHERCHE, INNOVATION ET EXPERTISE

Dans son PE, le CHU Ibn Sina prévoit la création d'un centre administratif de promotion de l'enseignement pratique, de recherche biomédicale, clinique, santé publique, d'innovation et d'expertise afin de concrétiser la mission hospitalo-universitaire institutionnalisée par la loi 70-13 relative à la création des CHU (nouvelle gouvernance et missions), de mettre en œuvre la réglementation en matière de recherche et adapter l'offre en matière de recherche et innovation. Le but étant de contribuer au rayonnement national et international du CHU Ibn Sina et de l'université dans l'enseignement et la recherche en santé.

Ce PE constitue également une opportunité pour donner une impulsion à cette mission en favorisant l'innovation dans l'enseignement pratique dans les disciplines médicales, pharmaceutiques, odontologiques, biologiques (e- Learning, télémédecine, téléenseignement, centres de simulation).

14. INFRASTRUCTURE HOSPITALIERE ET PLATEAU TECHNIQUE

Dans le cadre du renforcement de son plateau technique, son développement et son adaptation à la demande de soins, le CHU Ibn Sina mettra en œuvre **la résolution N°8 du 30/05/2018** « Le conseil d'administration a approuvé la révision de l'organisation hospitalière, par la création de 7 services de pharmacie de l'HIS, l'HE, l'HMS, l'INO, l'HAS et au CCTD et d'une pharmacie centrale à la Direction du CHU Ibn Sina ». A cet égard, il procédera à la modernisation de la pharmacie hospitalière, au déploiement de la pharmacie clinique et à la sécurisation des produits de santé.

La mutualisation et la modernisation des Laboratoires d'Anatomie et de Cytologie Pathologique (LACP) est également un projet envisagé au cours des cinq années à venir. Il visera le développement organisationnel et structurel des LACP du CHU Ibn Sina et consistera à mettre à niveau les LACP sur le plan structurel, organisationnel et technologique, à améliorer leur performance et à introduire des nouvelles activités.



PROJET INFIRMIER

Le Projet Infirmier est une composante du Projet d'Établissement Hospitalier (PEH). Il cible toutes les activités des infirmiers et techniciens de santé des établissements hospitaliers relevant du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina (CHUIS) ; aussi bien celles qui sont propres à la pratique des soins infirmiers et techniques de santé que celles qui sont en lien avec le projet médical.

Le PI est élaboré dans le cadre de la préparation de la mise en application de la nouvelle politique hospitalière du CHU Ibn Sina. Il a permis d'identifier les insuffisances et de définir les nouvelles orientations stratégiques traduites en objectifs visant l'amélioration des soins dispensés par la communauté infirmière dans le but de mieux répondre aux besoins des patients.

Ces défis ne peuvent être abordés qu'avec une nouvelle vision des soins infirmiers et une politique novatrice pour consolider les acquis, développer la gouvernance infirmière, l'expertise, combler les écarts et être en mesure de répondre aux demandes futures de la population en matière de soins infirmiers et techniques de santé.

Le Projet Infirmier, s'appuie sur le bilan du projet de soins infirmier précédent, les orientations stratégiques du projet médical et intègre les évolutions en matière de santé tant sur le plan national, que locorégional.

La méthodologie adoptée s'est basée sur la participation active et organisée de tous les infirmiers et techniciens de santé et pilotée par la Division des Soins Infirmiers et Techniques de Santé (DSITS).

Cette méthode a permis à chaque chef de SSI en collaboration avec l'ensemble des infirmiers chefs, des infirmiers et du personnel qui lui est attaché, d'exprimer ses objectifs stratégiques et opérationnels et de préciser ses attentes aussi bien organisationnelles que fonctionnelles.

Enfin, il faut souligner que grâce à cet exercice, la planification a été décentralisée au niveau des établissements hospitaliers leur permettant de développer une certaine expertise pour aborder les prochains PSI avec plus d'aisance.

Le PI s'articule autour des axes suivants :

1. OFFRE DE SOINS INFIRMIERS- ACCUEIL ET ASSISTANCE

Le PSI vise à assurer une prise en charge infirmière diversifiée, de qualité et adaptée aux attentes des usagers. Les principaux projets sont :

- La promotion et l'amélioration de l'accueil et de l'assistance aux usagers,
- La PEC de la douleur physique et prévention de la douleur post soins,
- Le développement de l'éthique et l'humanisation de la prise en charge des patients,
- Le développement de l'activité ambulatoire et hospitalière des SITS,
- La PEC des patients atteints de tuberculose résistante aux anti-bacillaires,
- La PEC en kinésithérapie obstétricale,
- La PEC globale des patients à travers l'intégration des 4 filières de rééducation,
- L'amélioration de la PEC nutritionnelle des patients,
- La réorganisation des salles des bébés et les unités périnatalogie,
- Le renforcement de la fonction de soutien aux activités infirmières.

2. QUALITE- SECURITE DES SOINS

Le PI vise à promouvoir la qualité des soins infirmiers et techniques de santé à travers le développement de l'évaluation des pratiques professionnelles et l'élaboration des référentiels de soins. Les projets retenus sont :

- La normalisation et développement des dispositifs d'évaluation en SITS,
- L'élaboration d'un référentiel de pec en kinésithérapie,
- Le développement de la gestion des risques liés aux SITS,
- La prévention et gestion des risques de violence,
- La maîtrise du risque infectieux,
- La gestion des événements indésirables liés aux soins et des décès maternels et néonataux,
- Le renforcement du dispositif de lutte contre les infections nosocomiales,
- L'implantation du Bio nettoyage dans les services à risque,
- La création d'une unité centrale de Stérilisation/Désinfection.

3. FORMATION- RECHERCHE-INNOVATION

Il s'agit de faire évoluer les compétences professionnelles à travers une formation de qualité pour permettre la déclinaison et l'accompagnement de la mise en œuvre du projet médical en mettant en place les projets ci-après :

- Le développement du partenariat, de l'innovation et de la recherche en SITS,
- Le renforcement des modalités d'encadrement des Etudiants en Soins Infirmiers et Techniques de santé,
- La promotion de la polyvalence des professionnels et techniciens de santé,
- Le développement des soins infirmiers de spécialités relatifs aux pôles médicaux d'excellence,
- Le développement de nouvelles techniques spécialisées en oncologie,
- Le développement d'un programme de psychoéducation,
- La modernisation de la gestion des soins infirmiers à travers la MEP de nouveaux outils de gestion.



PROJET SOCIAL

Le Projet Social s'inscrit dans ses orientations du PE 2019-2023 et il est cohérent avec celui-ci ainsi qu'avec les autres volets du Projet d'Établissement. Il a pour vocation de concerner tous les professionnels du CHU Ibn Sina.

Il ambitionne d'insuffler une nouvelle dynamique de modernisation sociale. Il constitue une opportunité pour fédérer les professionnels de l'établissement, médicaux et non médicaux, autour d'objectifs communs dans une culture d'établissement partagée et de valeurs communes.

Les axes du nouveau projet social ont été choisis eu égard à plusieurs **préoccupations majeures de nos établissements** :

- Rechercher un haut niveau de qualité de nos activités ;
- Favoriser la recherche de la qualité de vie au travail et d'équilibre entre vie professionnelle et vie personnelle ;
- Donner du sens à l'action collective ;
- Faire de la confiance et de l'équité des moteurs de l'action ;
- Développer le potentiel humain, avec une forte exigence en matière de comportement professionnel et de compétences techniques ;
- Agir pour une efficacité économique et une performance sociale durables, en cherchant à concilier ces deux objectifs et non les opposer ;
- Moderniser et améliorer les pratiques managériales dans une optique de montée en responsabilité et en autonomie de l'encadrement ;
- S'appuyer sur la démarche qualité pour structurer la réflexion sur les organisations;
- Responsabiliser les professionnels et encourager la vigilance et le signalement des dysfonctionnements ;
- Améliorer le dialogue social en associant l'ensemble des acteurs, y compris les praticiens et les cadres ;
- Renforcer l'attractivité de l'établissement, en faire un lieu de haute qualité d'exercice pour les professionnels (un « magnet hospital », hôpital-aimant).

Le Projet Social propose un cadre souple afin de laisser aux professionnels des marges d'initiative, de créativité et de progression. Il vise en effet à instaurer un processus de modernisation permanente, propice au développement d'actions innovantes.

Le Projet Social doit définir dans chaque établissement de santé les objectifs généraux de la **politique sociale**, ainsi que les mesures permettant la réalisation de ces objectifs.

Ses domaines d'action doivent notamment porter sur :

- Le développement du sentiment d'appartenance et la culture d'établissement ;
- Le développement de la gestion prévisionnelle et prospective des personnels, des emplois et des compétences ;
- Le perfectionnement du management et les organisations de travail ;
- L'amélioration du dialogue social ;
- La qualité de vie au travail (QVT), axe majeur du projet social ;
- La santé et la sécurité au travail ;

Porté pour la période 2019-2023, le projet social s'appuie sur des valeurs propres au CHU Ibn Sina. Ses valeurs restent toujours d'actualité, elles sont centrées autour du patient et fondées sur les principes de **Service Public** :

- La qualité des prestations propres à emporter la satisfaction des usagers ;
- Le respect du patient, de sa famille, de l'équipe et de l'ensemble des acteurs institutionnels ;
- La tolérance ;
- L'entraide et la solidarité intra et inter services, afin de fédérer et de coordonner les actions et d'assurer l'égalité de traitement des usagers et des professionnels ;
- La considération et la reconnaissance de chacun dans son rôle et ses fonctions ;
- Le développement du dialogue et l'encouragement à l'initiative afin de contribuer au professionnalisme et par-delà, à l'avenir de l'institution.

Il conforte la politique menée depuis plusieurs années mais l'enrichit aux éléments de contexte et d'environnement.

Le projet social 2019-2023 comporte ainsi la politique sociale au bénéfice de l'ensemble des professionnels et l'action identifiée en complément

Les valeurs qui sous-tendent une grande partie des objectifs et des actions du Projet Social ont émergé peu à peu des réflexions des groupes thématiques, ainsi que des enquêtes nationales reprises dans le rapport sur la modernisation de la politique des ressources humaines dans les établissements publics de santé.

Le projet social s'articule autour de 3 axes suivants:

1. Développement de la performance organisationnelle à travers le renforcement des ressources humaines et le développement de leurs compétences techniques et managériales

- Développement des outils d'analyse et de prise de décision en GRH,
- Pérennisation du manuel de procédures de la fonction RH,
- Elaboration d'un livre blanc sur les ressources humaines du CHU Ibn Sina,
- Amélioration de la fonction ressources humaines,
- La mise en place de la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences (GEPEC).

2. Formation continue, diversifiée et de qualité, Outil de conduite de changement et d'amélioration de la performance

Le Plan de formation continue est lié au projet d'établissement sur 5 ans pour le développement des compétences professionnelles.

- Création d'un réseau de formateurs internes,
- Mise en place d'un dispositif e-learning,
- Elaboration d'un plan de Formation continue.

3. Promotion de la vie sociale au CHU Ibn Sina

- Accompagnement du capital humain tout au long de sa vie professionnelle,
- Amélioration de la santé et sécurité au travail et lutte contre les risques professionnels,
- Mise en place d'un système de médiation pour les professionnels,
- Elaboration du Bilan social.



PROJET MANAGERIAL

Dans un contexte marqué par un environnement en mutation permanente, la réussite voire la réalisation des objectifs, dépend d'un pilotage et d'une gestion rigoureuse orientée sur la performance, en assurant un meilleur suivi des activités et une meilleure évaluation des résultats.

A cette fin, le projet managérial en tant que composante essentielle du PEH, revêt un caractère important pour toutes les fonctions de métier et de support. C'est un pilier important pour la réussite de toutes les composantes du projet d'établissement du CHU Ibn Sina 2019-2023 : projet médical, projet infirmier, projet technique, projet social et projet qualité.

Le projet managérial s'inscrit donc dans un concept à plusieurs finalités communes pour les activités du CHU Ibn Sina. Tout d'abord, il vise à promouvoir une gouvernance optimale associant l'ensemble des acteurs pour l'atteinte d'objectifs communs et à convenir de nouvelles pratiques de gestion. Il permet également d'ancrer les principes d'efficacité, d'efficience et de pertinence dans la gestion de la chose publique. En plus, il s'inscrit dans un concept de contractualisation où le sens de responsabilisation et de reddition des comptes est fortement présent. Enfin, il permet de développer un dialogue de gestion structuré et une communication interne et externe entre l'ensemble de partenaires du CHU Ibn Sina.

Aussi, lors de la préparation du projet managérial, nous avons veillé à travers une approche collaborative et évolutive à respecter les orientations royales et gouvernementales, qui ont été nos principales préoccupations et également à renforcer de nouvelles pratiques de gouvernance et de management, tout en mettant au cœur de nos engagements et de nos préoccupations pour les cinq années à venir, la prise en charge de nos usagers et l'amélioration de la qualité des soins.

Le projet managérial s'articule alors autour des axes principaux suivants :

- Développement des pratiques de bonne gouvernance axées sur la performance, la transparence et la proximité,
- Promotion de la contractualisation et la reddition des comptes,
- Renforcement de la coopération nationale et internationale,
- Renforcement des mécanismes de la communication institutionnelle du CHU Ibn Sina et des partenariats,
- Développement du système d'information comptable et financier du CHU Ibn Sina et renforcement du dispositif du contrôle interne,
- Amélioration de la performance budgétaire, de la gestion des achats et de la logistique, des immobilisations et des affaires générales.



PROJET QUALITE

Dans le contexte actuel, il y a une forte pression pour l'amélioration de la qualité au niveau des établissements hospitaliers afin de les rendre plus efficaces et surtout, de leur permettre de répondre aux exigences et aux besoins de la population et des usagers en matière de la qualité et gestion des risques. Le CHU Ibn Sina engagé dans la démarche qualité officiellement depuis 2007, continue ses efforts en matière de l'amélioration de la qualité et la sécurité de ses usagers en renouvelant son engagement à travers son premier projet qualité/PEH.

Le projet qualité s'articule autour de 3 axes sommaires :

- 1^{er} axe: Accompagnement à l'accréditation et à la certification des EHs et des activités
- 2^{ème} axe : Développement de l'orientation client au CHU Ibn Sina et amélioration de la Satisfaction et la perception des usagers et des professionnels
- 3^{ème} axe: Asseoir la gouvernance du management de la qualité et de la gestion des risques

1^{er} Axe: Accompagnement à l'accréditation et à la certification des activités hospitalières et des Etablissements Hospitaliers du CHU Ibn Sina

Un SMQ mûrit avec la pratique et pourra se proposer pour une certification ou accréditation qui est le fruit d'un travail reconnu par un organisme officiel suivant un référentiel national ou international. C'est la satisfaction de voir déclaré atteint, un objectif fixé par une entité compétente et aussi la garantie de la mise en œuvre d'une organisation adaptée qui formalise ses relations internes avec toutes les parties intéressées.

Le périmètre d'actions porte spécialement sur :

- L'accompagnement à la mise en place des SMQ au sein des services cliniques,
- L'accompagnement à l'accréditation hospitalière des EHS du CHU Ibn Sina,
- L'accompagnement des unités et des services cliniques à la certification ISO9001 V2015,
- L'accompagnement des services cliniques à l'accréditation.

2^{ème} Axe: Développement de l'orientation client au CHUIS et amélioration de la satisfaction et de la perception des usagers et des professionnels

Cet axe permettra de mieux appréhender les exigences et les attentes des usagers afin de développer l'orientation client qui est le premier principe de la démarche qualité, et ceci à travers les enquêtes de satisfaction et de perception, le traitement des réclamations, la mise en œuvre des projets de la Stratégie Nationale de Lutte Contre la Corruption...Etc.

L'intérêt de cet axe est de :

- Améliorer le taux de satisfaction des usagers et réduire le nombre des réclamations,
- Améliorer l'image de marque du CHU Ibn Sina,
- Explorer la perception des professionnels du CHU Ibn Sina et se développer sur leurs attentes,
- Développer et améliorer la concurrentialité et l'attractivité du CHU Ibn Sina.

Il s'agit de l'inscription dans une approche processus inspirée des normes ISO et le développement des « audits de processus » qui permettront un pilotage par le suivi d'indicateurs et la responsabilisation des acteurs concernés (les pilotes processus), et le décloisonnement des activités en favorisant une compréhension et une gestion des activités comme des processus corrélés constituant un système cohérent. L'approche processus a le mérite de permettre de globaliser au travers d'une même méthodologie les démarches d'amélioration continue de la qualité et de maîtrise des risques : *C'est une méthode systématique, systémique, et contributive.*

La gouvernance du management de la qualité et de la gestion des risques doit se concrétiser à travers :

- L'élaboration et la diffusion de la Politique Qualité et Gestion des Risques au CHUIS CHU Ibn Sina,
- L'organisation de la fonction Qualité au CHUIS CHU Ibn Sina,
- L'implication et responsabilisation du personnel à travers l'approche processus,
- La mise en place des mécanismes de renforcement du système d'évaluation et de contrôle interne,
- L'intégration de la culture du management des risques au CHUIS CHU Ibn Sina.



PROJET TECHNIQUE

Sur la base d'un travail collectif et multidisciplinaire et suite au diagnostic de l'infrastructure hospitalière existante, le projet technique du projet d'établissement du CHUIS 2019-2023 a pour objectifs de présenter les mesures d'accompagnement des évolutions architecturales et techniques et d'optimiser l'ensemble des ressources.

Il regroupe ainsi l'ensemble des projets programmés visant à atteindre les objectifs escomptés, d'accompagner l'amélioration de l'offre de soins pour une meilleure prise en charge des patients.

Le projet technique est composé de :

- Les projets émanant des différents projets (médicaux, infirmiers, sociaux ...) et formant leurs volet ressources nécessaires pour les mettre en œuvre.
- Les projets provenant du diagnostic des infrastructures existantes et leurs écarts par rapport aux différentes normes en ascension continue pour les bâtiments et les installations techniques.
- La réhabilitation des infrastructures existantes pour garantir les meilleures conditions d'hébergement et de prise en charge des patients.
- Le projet de renouvellement des équipements biomédicaux vu l'ampleur du parc, sa diversité, le développement des techniques médicales ainsi que la prise en charge des patients qui reposera de plus en plus sur la qualité du plateau technique.
- La mise à niveau du parc informatique visant à assurer son renouvellement continue et l'accompagnement des différents chantiers ouverts.

Il ambitionne :

- L'accompagnement des études du projet de construction du nouvel hôpital Ibn Sina,
- L'achèvement des projets en cours par le complément des travaux et les équipements biomédicaux nécessaires,
- La mise à niveau et la réhabilitation de plusieurs structures hospitalières en termes de bâtiments et installations techniques en vue de répondre aux exigences techniques de sécurité et de conformité ainsi que les conditions hôtelières,
- Le renouvellement des équipements biomédicaux, mobilier médical pour assurer le fonctionnement optimal des divers services médicaux et le maintien du fonctionnement du parc biomédical existant et amélioration de sa disponibilité,
- L'installation et la mise en service de deux nouveaux appareils d'IRM à l'HS et l'HE,
- L'installation d'un système de vidéo surveillance,
- Le lancement de plusieurs projets de rénovation des installations techniques pour répondre aux exigences d'accroissement de l'activité et les mettre aux normes en ascension permanente,
- Le lancement des études pour différents projets de création d'unités médicales pour répondre aux besoins croissant des patients,
- Le lancement des études pour la mise à niveau de différentes structures pour améliorer les conditions et la sécurité de la prise en charge des patients,
- Mise à jour de la plateforme matérielle réseau et sécurité informatique,
- le développement d'un système d'économie d'énergie et des ressources (panneaux solaires),
- La création d'un central de traitement de déchets.



PROJETS RETENUS PAR ETABLISSEMENT HOSPITALIER

EH	DIRECTION DU CHUIS & PROJETS TRANSVERSAUX	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Nouvel Hôpital Ibn Sina avec regroupement des EH
	2	Modernisation de la Pharmacie hospitalière avec implantation de la pharmacie clinique et sécurisation des produits de santé
	3	Sécurisation de la stérilisation avec informatisation de la traçabilité de l'instrumentation
	4	Mutualisation et modernisation des laboratoires d'anatomo-cytopathologie (LACP)
	5	Amélioration du fonctionnement du SAMU régional
	6	Développement de la fonction santé, sécurité au travail avec création d'un service de médecine de travail et des maladies professionnelles
	7	Création d'un Centre administratif de promotion de l'enseignement pratique, de recherche biomédicale, clinique, sante publique, d'innovation et d'expertise
	8	Développement de l'Innovation dans l'enseignement pratique dans les disciplines médicales, pharmaceutiques, odontologiques, biologiques
INFIRMIER	1	Renforcement de la qualité de prise en charge et développement des pratiques avancées en soins infirmières et techniques de santé
	2	Promotion et amélioration de l'accueil et de l'assistance aux usagers
	3	Normalisation et développement des dispositifs d'évaluation
	4	Renforcement de la sécurité des patients à travers la gestion des risques liés aux soins infirmiers et techniques de santé
	5	Développement du Partenariat, de l'innovation et de la recherche en soins infirmiers et techniques de santé
	6	Développement de l'hygiène hospitalière à travers l'extension du Bio nettoyage
SOCIAL	1	Modernisation du Management des Ressources Humaines
	2	Développement d'une formation continue, diversifiée et de qualité
	3	Amélioration de la santé et sécurité au travail et lutte contre les risques professionnels
	4	Valorisation du capital humain et renforcement du sentiment d'appartenance
MANAGERIAL	1	Développement de la contractualisation interne et externe
	2	Appui au développement des compétences et d'expertise à travers les opportunités offertes par la coopération internationale
	3	Appui au rayonnement du CHUIS entant que référence africaine de soin et de formation hospitalière
	4	Renforcement de la fonction d'audit interne
	5	Développement d'un système d'analyse de Coût
	6	Mise en place du processus de la soumission électronique
	7	Maitrise du patrimoine et de la gestion des stocks
	8	Développement d'une nouvelle stratégie de communication
	9	Mise en place d'un processus de conformité réglementaire et de veille juridique
	10	Maitrise du processus admission-facturation-recouvrement et révision des référentiels de la tarification
	11	Développement des performances budgétaires et financières
	12	Développement du système comptable et renforcement de la gouvernance
	13	Elaboration d'une politique de développement durable et promotion de la culture de la responsabilité sociétale au CHUIS
	14	Mise en place d'un processus de prévention des erreurs médicales et de maitrise de la gestion des

EH	DIRECTION DU CHUIS & PROJETS TRANSVERSAUX	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
		contentieux
	15	Développement de la coordination des activités hospitalières et soutien aux activités de santé publique.
	16	Mise en place d'une programmation hospitalière pluriannuelle de l'offre de soins
	17	Développement de la coordination régionale en matière de soins
	18	Management des services cliniques et activités médicales
	19	Développement d'une stratégie de Partenariat Public-Privé
	20	Développements de l'innovation et de la recherche en santé
	21	Gouvernance infirmière, leadership et expertise en soins infirmiers et techniques de santé
	22	Développement d'une stratégie d'externalisation des activités
	23	Développement du management des systèmes d'information du CHUIS
	24	Mise en place d'un système de Gestion électronique des documents et de l'information et de gestion des archives
	25	Soutien aux projets E-Santé : Télé-enseignement et Télémédecine
QUALITE	1	Elaboration d'une nouvelle politique Qualité et Gestion des Risques et Réorganisation de la fonction Qualité et gestion des risques
	2	Soutien à la Stratégie Nationale de Lutte Contre la Corruption
	3	Développement de l'orientation client
	4	Ethique médicale au service des droits des patients
	5	Développement de l'évaluation des pratiques médicales
	6	Mise en place des Systèmes management de la qualité
	7	Pilotage et accompagnement des projets de certification et d'accréditation
	8	Développement de la de gestion des risques
TECHNIQUE	1	Projet d'aménagement du laboratoire de bactériologie
	2	Aménagement et extensions des locaux de la Direction
	3	Réhabilitation des bâtiments, les locaux administratifs et du SAMU
	4	C de la pharmacie centrale
	5	Mise à niveaux des installations techniques
	6	Renouvellement des Equipement Biomédicaux
	7	Création d'une centrale de traitement de déchets
	8	Renouvellement des lits d'hospitalisation
	9	Système de vidéosurveillance
	10	Construction du centre de cardiologie pédiatrique
	11	Renforcement de la plateforme du réseau et de la sécurité informatique

ETABLISSEMENT	HOPITAL IBN SINA	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Don et greffe d'organe, de cellules souches et de tissus humains
	2	Consolidation et développement de la cancérologie à l'HIS
	3	Endoscopie et imagerie interventionnelle
	4	Hôpital de jour
	5	Création du service de la Médecine Légale
	6	Echanges plasmatiques en Réanimation
	7	Neurochirurgie fonctionnelle
	8	Mise à niveau de la pharmacie
	9	Diagnostic et suivi biologique de maladies héréditaires du métabolisme au sein du laboratoire de Biochimie
	10	Amélioration de la prise en charge des urgences en coordination avec les partenaires internes et externes
Infirmier	1	Amélioration de la qualité de l'accueil personnalisé des patients
	2	Amélioration de la prise en charge nutritionnelle des patients
	3	Promotion de la polyvalence des professionnels et techniciens de santé
	4	Développement de la prise en charge de la douleur physique et prévention de la douleur provoquée par les soins
Social	1	Création d'une unité médico-sociale
	2	Restructuration de l'unité de santé et sécurité au travail
	3	Conditions de travail
Managérial	1	Conception d'un manuel de procédures de prise en charge des patients
	2	Amélioration de la capacité de l'autofinancement
Qualité	1	Institutionnalisation de la fonction qualité et promotion de la culture qualité gestion des risques au niveau de l'hôpital Ibna sina
	2	Elaboration des cartographies des processus et des risques, développement et mise en place des systèmes de management de la qualité au niveau de l'HIS
	3	Certification selon la norme ISO 9001 et accréditation selon la norme ISO 15189 du Laboratoire Central de Biochimie
Technique	1	Aménagement du service de la médecine nucléaire
	2	Réhabilitation du bloc opératoire des urgences
	3	Aménagement du service de médecine C et chirurgie plastique
	4	Aménagement du service de néphrologie
	5	Réhabilitation des bâtiments et voirie
	6	Mise à niveaux des installations techniques
	7	Réhabilitation des locaux sanitaires
	8	Mise à niveau de système de sécurité incendie
	9	Installation d'un système de chauffage central
	10	Programme de renouvellement des équipements biomédicaux
	11	Acquisition des équipements biomédicaux (support projets métiers)
	12	Production d'eau chaude sanitaire par des panneaux solaires

ETABLISSEMENT	HÔPITAL D'ENFANTS	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Développement de la recherche
	2	Implantation de nouvelles techniques de PEC en urologie
	3	Amélioration de la prise en charge en réanimation pédiatrique
	4	Centre de cardiologie et chirurgie cardio-vasculaire
	5	Développement de consultation et exploration et endoscopie interventionnelle
	6	Chirurgie endoscopique et coelochirurgie
	7	Développement des centres de référence en pédiatrie
	8	Amélioration de la prise des malades au niveau des urgences chirurgicales
	9	Prévention et Prise en charge de la douleur et soins palliatifs en oncologie pédiatrique
	10	Développement de la transplantation des cellules souches hématopoïétique et greffe d'organe
	11	Optimisation et développement de l'imagerie interventionnelle en pédiatrie
	12	Développement de la nutrition entérale et parentérale
	13	Mise en place des armoires automatisées au niveau des services de réanimation et urgences
	14	Amélioration de la PEC du nouveau-né
	15	Développement des explorations fonctionnelles digestives et de l'endoscopie pédiatrique interventionnelle
	16	Création d'une plateforme laser ambulatoire
Infirmier	1	Renforcement des modalités d'encadrement des Etudiants en Soins Infirmiers et Techniques de santé
	2	Développement de l'activité ambulatoire et hospitalière des infirmiers et Techniciens de santé
	3	Humanisation des conditions de séjours du patient et de son accompagnante
	4	Renforcement du dispositif de lutte contre les infections nosocomiales
	5	Développement de la prise en charge de la douleur des patients
	6	Renforcement de la qualité des soins et des pratiques professionnelles
	7	Renforcement de la fonction soutien auprès des patients par les agents de soutien.
Social	1	Attractivité des professionnels et développer la qualité de vie au travail
	2	Amélioration de la fonction Ressources Humaines
	3	Aménagement d'un espace de vie au profit des professionnels / patients
Managérial	1	Réorganiser les archives médicales et administratives
	2	Amélioration de la gestion administrative
	3	Consolidation de la Mise en place du système d'information
	4	Contractualisation interne
	5	Maitrise des énergies et généraliser la démarche qualité environnementales
	6	Renforcement de la politique de communication
Qualité	1	Institutionnalisation de la démarche qualité pour la promotion de la culture qualité et gestion des risques
	2	Mise en place d'un système de management de la qualité dans le service de néonatalogie
	3	Accréditation de l'activité de thérapie cellulaire et des analyses d'histocompatibilité(HLA) selon JACIE (The Joint Accréditation Committe ISCT-Europe& EBMT) et le EFI (fédération européenne d'immunogénétique)
Technique	1	Réhabilitation et équipement de la réanimation
	2	Mise à niveau du service de néonatalogie
	3	Aménagement et équipement des urgences chirurgicales
	4	Acquisition des équipements biomédicaux (support projets métiers)
	5	Réhabilitation des bâtiments
	6	Mise à niveaux des installations techniques
	7	Renouvellement des Equipement Biomédicaux
	8	Réaménagement des services cliniques

ETABLISSEMENT	HÔPITAL DES SPECIALITES	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Développement de la chirurgie orthognatique
	2	Développement d'un pôle d'excellence en pathologie vitéo-rétinienne
	3	Développement de la chirurgie de l'épilepsie extra temporale pharmaco résistante
	4	Développement de la chirurgie de la scoliose
	5	Développement d'un centre de référence de l'étude des troubles du sommeil
	6	Création de l'unité de prise en charge des urgences de neuro-vasculaire
	7	Développement d'un centre de référence en neuroradiologie vasculaire interventionnelle
	8	Amélioration de la prise en charge des patients cérébrolésés
	9	Amélioration de la prise en charge des patients en matière d'imagerie médicale
	10	Diagnostic histomoléculaire des oligodendrogliomes de l'adulte
	11	Renforcement de l'activité du centre référent, d'expertise et d'excellence de l'implantation cochléaire
	12	Renforcement de la chirurgie de la base du crane par endoscopique endonasale exclusive
	13	Restructuration des urgences
	14	Renforcement de l'unité de pathologie inflammatoire au service Neuro B
	15	Automatisation de la distribution de la pharmacie
Infirmier	1	Développement des soins infirmiers de spécialités relatifs aux pôles médicaux d'excellence
Social	1	Modernisation des salles de repos pour le personnel de garde des services cliniques et médico-techniques et amélioration des conditions de travail au sous-sol
	2	Implantation d'un processus de médiation amiable, volontaire et confidentiel de résolution des différends entre les différents corps de métier
Managérial	1	Implantation d'une unité centrale de gestion des archives hospitalières et administratives
	2	Développement de la communication interne et externe
	3	Développement du système de l'information et modernisation du parc informatique
Qualité	1	Développement des systèmes de management qualité
	2	Accréditation du laboratoire central de Virologie (LCV) selon le référentiel ISO 15189 : 2012
Technique	1	Aménagement et équipement du service des urgences
	2	Réhabilitation des bâtiments
	3	Acquisition et installation d'un système de chauffage
	4	Acquisition d'un Tomographe à faisceau conique - CONE BEAM -
	5	Programme de renouvellement des équipements biomédicaux
	6	Mise à niveau des salles d'hospitalisation
	7	Acquisition des équipements biomédicaux
	8	Mise à niveau du réseau d'électricité MT

ETABLISSEMENT	INSTITUT NATIONAL D'ONCOLOGIE	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Réorganisation et restructuration de l'unité des consultations externes
	2	Développement de le service de chirurgie carcinologique en tant que pôles d'excellence
	3	Développement de la curiethérapie de la prostate
	4	Réorganisation des unités de prise en charge des malades sous chimiothérapie.
	5	Développement de la coordination médicale avec les établissements du CHUIS et les établissements régionaux en utilisant la télémédecine (NTIC)
	6	Développement de la prise en charge en ambulatoire chirurgie ambulatoire et endoscopie interventionnelle
	7	Mise aux normes et adaptation de l'offre du service de radiologie en fonction des développements des différents services.
Infirmier	1	Développement de nouvelles techniques en Soins Infirmiers en oncologie
	2	Amélioration de l'accueil
Social	1	Développement et dynamisation du partenariat
	2	Renforcement de l'action sociale pour le personnel
	3	Développement de la sécurité du personnel
Managérial	1	Développement d'un système d'archivage moderne
	2	Développement des mécanismes d'attraction (marketing) et de la promotion des services
	3	Amélioration de l'organisation administrative et consolidation des activités du bureau d'admission et de facturation (B.A.F.)
	4	Renforcement du système d'information
	5	Accompagnement de la gouvernance hospitalière
Qualité	1	Développement d'un système de management de la qualité au niveau de la pharmacie, HDJ et chirurgie
	2	Certification de l'Unité de stérilisation selon la norme ISO9001V2015
	3	Mise en place d'un système de gestion des risques et renforcement des vigilances sanitaires
Technique	1	Aménagement et équipement de l'unité de consultation
	2	Aménagement et équipement du service de radiologie
	3	Acquisition des équipements biomédicaux (support projet métiers)
	4	Réaménagement des magasins de stockage et de l'atelier de maintenance biomédicale
	5	Aménagement et Réhabilitation des bâtiments
	6	Renouvellement des Equipement Biomédicaux

ETABLISSEMENT	MATERNITE DU SOUISSI	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Renforcement de la prise en charge au niveau du bloc opératoire et de réanimation
	2	Réorganisation de l'accueil des urgences obstétricales (rez-de-chaussée de l'hôpital)
	3	Développement de l'unité de périnatalogie en partenariat avec l'HER
	4	Optimisation et réorganisation du BOU
	5	Développement de techniques ablatives par radiofréquence des arythmies cardiaques
	6	Implantation de prothèses cardiaques (CRT-P,CRT-D) dans la prise en charge des insuffisants cardiaques ischémiques et non ischémiques
	7	Création de l'Unité d'Education thérapeutique d'insuffisance cardiaque
	8	Développement de l'Hôpital de jour par l'introduction de la chirurgie ambulatoire du cancer de sein (CACS) et des hystérectomies par voie basse
	9	Mise en place d'un DU de planification familiale et technologie contraceptive
Infirmier	1	Aménagement de l'ancien centre de consultation pour développer la PEC en kinésithérapie obstétricale
	2	Développement de la gestion des événements indésirables liés aux soins et des décès maternels et néonataux
	3	Réorganisation des salles des bébés et les unités périnatalogie
	4	Amélioration de l'accueil et conditions d'hébergement
Social	1	Amélioration des conditions de vie au travail
	2	Développement d'une stratégie préventive pour faire face au stress au travail
Managérial	1	Réorganisation des archives de la Maternité Souissi
	3	Gestion de la performance
		Développement des mécanismes de suivi d'exécution des dépenses publiques
	4	Développement de la communication institutionnelle
	5	Mutualisation des ressources avec l'HER (stérilisation et morgue...)
Qualité	1	Mise en place des SMQ dans les services M1,M4
	2	Relance du projet de l'accréditation de l'hôpital Maternité Souissi
Technique	1	Aménagement et équipement de la réanimation
	2	Aménagement et équipement des urgences
	3	Aménagement du 9 ^{ème} étage
	4	Acquisition des équipements biomédicaux (support projet métiers)
	5	Aménagement et équipement d'une salle de cathétérisme
	6	Mise en place nouveau système de sécurité incendie
	7	Mise à niveaux des bâtiments et des installations techniques
	8	Renouvellement des Equipement Biomédicaux

ETABLISSEMENT	CENTRE DE SANTE REPRODUCTRICE	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Développement des activités hyperspécialisées et de référence
	2	Prise en charge de la santé de la mère et du nouveau-né
	4	Réorganisation structurelle et fonctionnelle de l'activité clinique
Infirmier	1	Modernisation des outils de gestion de l'infirmier chef et du surveillant général au niveau de l'hôpital
	2	Développement de nouvelles techniques en soins infirmiers et obstétricaux
	3	Développement de l'éthique et humanisation de la prise en charge des patients
Social	1	Amélioration des conditions de vie au travail du personnel
	2	Amélioration de la santé du personnel
Managérial	1	Sous-traitance de l'activité de secrétariat de gestion au niveau des unités de soins
	2	Conception et mise en œuvre d'un plan de communication interne et externe
Qualité	1	Préparation de l'Hôpital à l'accréditation selon le référentiel de l'OMS
	2	Promotion de la gestion des risques à l'hôpital
	3	Normalisation et standardisation des pratiques de soins et de gestion
Technique	1	Construction d'une unité de stérilisation
	2	Aménagement du BAF
	3	Construction de l'unité des consultations externes et des activités ambulatoires
	4	rénovation du Poste de transformation et Groupe électrogène
	5	Renouvellement des Equipement Biomédicaux
	6	Aménagement de la structure physique de l'hôpital

ETABLISSEMENT	HÔPITAL MOULAY YOUSSEF	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Développement de centres de références dans l'insuffisance respiratoire chronique et SAOS et la tuberculose: <ul style="list-style-type: none"> • Création d'une Unité de ventilation non invasive. • Prise en charge de l'hypertension artérielle pulmonaire (HTAP). • Prise en charge de la fibrose pulmonaire idiopathique (FPI). • Prise en charge des troubles respiratoires liés au sommeil.
	2	Développement des consultations spécialisées et de l'éducation thérapeutique.
	3	Développement de la réhabilitation respiratoire.
	4	Exploration endoscopique des bronches et de la plèvre
	5	Développement de l'enseignement de l'échographie thoracique
	6	Introduction de la biologie moléculaire pour le diagnostic de la Tuberculose
	7	Recherche médico-infirmière sur la tuberculose
Infirmier	1	Développement de la PEC des patients atteints de tuberculose résistante aux anti-bacillaires
	2	Création d'une unité centrale de Stérilisation/Désinfection
Social	1	Création d'un dispositif de PEC médico-psycho-sociale du personnel
	2	Aménagement et équipement des salles de repos du personnel
	3	Développement des œuvres sociales au profit du personnel
Managérial	1	Externalisation des prestations de soutien
	2	Externalisation du front office du BAF
	3	Modernisation de la gouvernance hospitalière
Qualité	1	Mise en place d'un système de management qualité au niveau de la pharmacie et le laboratoire
	2	Mise en place du Plan d'Urgence Hospitalier
Technique	1	Aménagement et équipement du centre de consultation
	2	Aménagement du mur de clôture, porte principale
	3	Réhabilitation des bâtiments
	4	Acquisition des équipements biomédicaux (support projet métiers)
	5	Renouvellement des Equipement Biomédicaux

ETABLISSEMENT	HÔPITAL EL AYACHI	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Réorganisation des deux services cliniques
	2	Développement de l'activité médecine physique et réadaptation
	3	Développement et réorganisation de la rhumatologie interventionnelle
Infirmier	1	Élaboration d'un référentiel de prise en charge kinésithérapique
	2	Développement d'une PEC globale des patients à travers l'intégration des quatre filières de rééducation
Social	1	Adoption d'une approche qualitative et personnalisée de l'amélioration de l'action sociale
	2	Mise en application de la démarche de Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences (GPEC)
Managérial	1	Mise en place d'un système de suivi- évaluation de la performance hospitalière des soins infirmiers
	2	Mise à niveau des archives de l'hôpital
Qualité	1	Implantation de la démarche de la gestion des risques en milieu hospitalier
	2	Promotion de ma démarche qualité
Technique	1	Réhabilitation des services d'hospitalisation
	2	Aménagement et équipement du service de médecine physique
	3	Acquisition des équipements biomédicaux
	4	Aménagement et équipement de l'atelier orthopédique
	5	Renouvellement des Equipement Biomédicaux

ETABLISSEMENT	HÔPITAL AR RAZI	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Développement des programmes innovants en santé mentale
	2	Création d'un espace de formation, de recherche et d'enseignement
	3	Programme de psychopédagogie pour troubles bipolaires et élaboration de « paquets psycho-éducation » en Addictologie
Infirmier	1	Prévention et gestion des risques de violence
	2	Développement d'un programme de psychoéducation
Social	1	Création d'un comité d'assistance et de soutien au personnel en difficulté
Managérial	1	Programme de formation et de suivi visant à contribuer pour pallier aux insuffisances de l'exploitation des applications opérationnelles (SIH, GID)
	2	Développement d'une stratégie de communication en interne et en externe
	3	Optimisation des opportunités du SIH pour une facturation exhaustive des prestations rendues aux patients.
Qualité	1	Réalisation des enquêtes de satisfaction auprès des patients et des accompagnants
	2	Elaboration de la charte des usagers
Technique	1	Travaux de reconstruction des unités Hommes A et Femmes B
	2	Travaux d'aménagement de la porte principale, des ateliers, des magasins, des bureaux et aménagement extérieur.
	3	Réhabilitation des bâtiments
	4	Mise à niveau des installations techniques
	5	Acquisition des équipement Biomédicaux

ETABLISSEMENT	CENTRE DE CONSULTATIONS ET DE TRAITEMENT DENTAIRE	
PROJET	N°	INTITULE DU PROJET
Médical	1	Développement des activités de soins, formation, recherche et innovation en odontologie
	2	Développement de l'activité tertiaire
	3	Promotion de la recherche en santé buccodentaire
	4	Développement de l'enseignement de l'odontologie numérique
Infirmier	1	Modernisation la gestion des soins infirmiers à travers la MEP de nouveaux outils de gestion
	2	Maitrise du risque infectieux
Social	1	Restructuration du service des ressources humaines, introduction de nouveaux outils de management et informatisation des procédures
	2	Développement des compétences professionnelles
	3	Amélioration de la qualité de vie sociale et renforcement de la sécurité au travail
Managérial	1	Création de services hospitaliers, administratifs, médico-techniques et restructuration des services nouvellement créés
Qualité	1	Structuration de la démarche qualité gestion des risques et environnement
Technique	1	Extension du centre
	2	Aménagement et Réhabilitation des bâtiments
	3	Mise à niveau des installations techniques
	4	Renouvellement des Equipement Biomédicaux
	5	Acquisition des équipements biomédicaux

CONCLUSION

Le PEH 2019-2023 est un outil de conduite de changement et un levier important de la performance du CHU Ibn Sina et s'inscrit dans sa nouvelle vision.

C'est un document évolutif issu d'un long travail en amont suscitant des axes de réflexion à la fois médicaux et non médicaux. Il s'est appuyé sur l'analyse des besoins du territoire régional et interrégional du CHU Ibn Sina, ainsi que l'analyse de ses performances, ce qui a permis de dégager des perspectives en termes d'offre de soins et de gouvernance médicale et clinique.

Ce document institutionnel est élaboré grâce à la participation des services administratifs, techniques, et cliniques des établissements hospitaliers et/ou de soins, avec le pilotage et l'accompagnement des équipes de pilotage de la direction du CHUIS.

La démarche de son élaboration est innovante basée sur une approche participative avec l'implication des différents acteurs du CHU Ibn Sina. La méthode adoptée s'est basée sur la formation des groupes de travail multidisciplinaires (personnel médical, infirmier, technicien et administratif) qui ont participé activement à son élaboration.

Cette démarche s'est inscrite dans une nouvelle dynamique du CHU Ibn Sina qui met en exergue ses valeurs et ses missions dans le cadre de sa nouvelle politique.

Ce projet d'établissement a présenté, pour les cinq prochaines années, les principales orientations stratégiques de CHU Ibn Sina déclinées en six grands projets : Médical, Infirmiers, Social, Managérial, Qualité et Technique qui s'inscrivent résolument dans un processus d'amélioration des prestations mises en œuvre, au bénéfice des patients, de leur entourage et des professionnels de santé.

Force est de constater que les projets proposés dans le cadre du projet d'établissement 2019-2023 sont porteurs d'une forte valeur ajoutée pour CHU Ibn Sina et pour la population desservie. Un financement de ces projets par contrat-programme sur la base de fiches projets s'avère nécessaire pour leurs mise œuvre et leur réussite.

ANNEXES

ANNEXE N°1: COMMISSIONS THEMATIQUES DU PE 2019- 2023

1. La commission du Projet Médical Hospitalo- Universitaire

Nom et prénom	Fonction
Dr. Linda ALAMI	Chef de Division des Affaires Médicales et des Stratégies, coordonnateur
Pr. Abderrazak OUANASS	Chef de service de la promotion de la recherche biomédicale et clinique
Pr. Mohamed Ali EL KETTANI	chef de service de coordination et de régulation des urgences
Dr. Fatiha BERRAHMOUNE	Chef de service Santé et Sécurité au Travail
Dr. Latifa ZAKHBAT	Chef de service de l'Épidémiologie Hospitalière
Dr. Mouna LAAMARTI	Unité de Coordination des Pharmacies
Dr. Aicha CHAIBI	Pharmacienne clinique- Unité de Coordination des Pharmacies
Mme. Latifa MAZZINE	Chef de Service de l'Information et de l'Evaluation de la Performance
Mlle. Imane CHOUKAIRI	Juriste attachée à la Chef de la DAMS-Direction
Mme. MariaHAJJARI	Cadre supérieur- Administrateur, SPH, DAMS-Direction
Mme. Hafida KOURSS	Administrateur spécialiste en santé publique et management hospitalier, SPH,DAMS-Direction
Mr. Mustapha EL JARTINI	Administrateur- SPH- DAMS-Direction

2. La commission du Projet des Soins Infirmiers

Nom et prénom	Fonction
Mr. Karim ABOUABDILLAH	Chef de Division des Soins Infirmiers, coordonnateur
Mme. Mouna MALIK	Chef de service de la planification des ressources, de supervision et d'évaluation
Mr. Abdellatif ASMAMA	Chef de service d'hygiène hospitalière et d'assistance
Mr. Said CORAHAI	Chef de service de formation et de recherche en soins infirmiers

3. La commission du Projet Social

Nom et prénom	Fonction
Mr. Aziz EL MALKI	Chef de Division des Ressources Humaines et de la Formation, <u>coordonnateur</u>
Chefs de Divisions ou leurs représentants	
Mme. Khadija OUJA	Chef de service du personnel administratif, technique et de soutien
Mr. Mustapha TAALIBI	chef de service du personnel médical et infirmier
Mr. Mohammed RAMLI	chef de service de la formation continue (PI)
Représentants des Partenaires sociaux	
Représentants des associations professionnelles	

4. La commission du Projet Managérial

Nom et prénom	Fonction
Mr. Abdelhamid OUAQOUAQ	Secrétaires général du CHUIS, Coordonnateur
Chefs de Divisions ou leurs représentants	
Mme. Nadia HOUMAIRI	Chef de service du budget- DAF
Mr. Azzeddine BENSAID	Chef de service de recouvrement- DAF
Mr. Driss DARIF	chef de service de comptabilité- DAF
Mme. Fatiha MSAOURI	Chef de service de gestion de stock- DAL
Mr Said BHAOUI	Chef de service des approvisionnements- DAL
Mr Driss CHALOUAH	Chef de service de la pharmacie- DAL
Mr Jamal EL ABASSI	Chef de service des marchés- DAL
Mr Said MAHFOUD	Chef de service de la logistique- DAL
Mr. Mohcine ERRABAI	Chef de service de contrôle de gestion
Mr. Aziz BENTALEB	Chef du Service d'Audit et de Contrôle Interne
Mr. Hicham SBAY	Chef de service de la coopération
Dr. Anwar CHERKAOUI	Chef de service de communication
Mme. Fatima EL HAFER	Chef de service de la documentation et des archives
Mr. Imad- Eddine EL OUARIT	Chef de service du Service des Affaires Juridiques et Sociales (PI)
Mr. Khalid BELGHITI	Attaché au Directeur
Mme. Loubna EL MOUDDEN	Chef de l'Unité Management Qualité

5. La commission du Projet Qualité

Nom et prénom	Fonction
Mme. Loubna EL MOUDDEN	Chef de l'Unité Management Qualité- <u>Coordonnateur</u>
Chefs de Divisions ou leurs représentants	
Mme. Iman TOUBOUH	Ingénieur, UMQ
Mme. Chaimae EL AZIZI	Administrateur, UMQ
Mme Nada SAOUT	Administrateur, UMQ
Mr. Mohamed ROUIDI	Administrateur, UMQ
Mr. Amine ENNAOUNI	Ingénieur, UMQ
Mr Mounir ATTAR	Administrateur, UMQ

6. La commission du Projet Technique

Nom et prénom	Fonction
Mr. Taoufik NEJJAR	Chef de Division de l'Ingénierie et de la Maintenance, Coordonnateur
Mr. Mohammed BENRABEH	Chef de service des installations techniques- DIM
Mr. Mounir NOUAR	Chef de service des équipements biomédicaux- DIM
Mme. Siham EROUKBA	Chef de service du bâtiment- DIM
Mr. Youness EL ASRI	Chef de service de l'informatique
Mme. Laila LAHNAFI	service de l'informatique
Mr. Abdelmalek EL MEKAOUI	service de l'informatique
Mr. Abdelghani EL GUIZOUMI	service de l'informatique

**ANNEXE N°2 : Liste des Membres des Comités de pilotage des
Etablissements Hospitaliers/PE 2019-2023**

Hôpital Ibn-Sina	
Nom et prénom	Fonction
Pr. NOUINI Yassine	Directeur de l'Établissement Hospitalier
Pr. El Ftouh Mustapha	Adjoint au directeur de l'Établissement Hospitalier
Pr. Abouqal Redouane	Président CMC
Pr. Madani Naoufel	Président CLIN
Pr. Ait El Cadi Mina	Président CMDM
M ^r . Louizat Mustapha	Chef de service Evaluation de la performance
M ^r . El Hari Brahim	Chef de service des affaires générales et de supervision
M ^{me} . Chafii Laila	Cadre de santé
M ^{me} . Adraoui Fatima	Chef de service des soins infirmiers
M ^{me} . Zyad Hafida	Chef de service des ressources humaines
M ^r . Mekkaoui Rachid	Chef de service des affaires financières
M ^r . Ben Azzouz Adnane	Chef de service d'approvisionnement
M ^r . Dahhou Bouazza	Chef de service de bureau d'admission et de facturation
M ^r . Bakhouya Driss Zouhair	Chef de service de gestion de stock
M ^r . Amar Omar	Chef de service de biomédical
M ^r . Ait Bahajou Mohamed	Chef de service des installations techniques
M ^r . Driouiche Abdellatif	Chef de service de bâtiment
M ^r . Wahab Abdelbasset	Chef de service de l'informatique
M ^{me} . Ait Addi Hanan	Responsable qualité

L'Institut National d'Oncologie	
Nom et Prénom	Fonction
Dr. M.J BELAHCEM	Directeur de l'Établissement Hospitalier
Pr.Mouhcine Raouf	Président du Comité Médicale Consultative
M ^r .Ismaili Rachid	Service des soins infirmiers
M ^r .Chaouki Wahid	Unité qualité
M ^r .Mimouni Mouhcine	Unité qualité
M ^r .Soubaa Rachid	Unité de communication
M ^r .Cherkaoui Salah	Service de la maintenance
M ^{me} . Fatiha Mesaoudi	Service des affaires générales
M ^r .Bekkaly	Service financier
M ^{me} .Belhaj Khadija	Service de l'approvisionnement
M ^{lle} .Amina Zouhir	Unité informatique
M ^{me} .Rakibi Latifa	Attaché de directeur
M ^{lle} . Zineb Moukrim	Attaché de directeur
Pr .Rehhali	Pharmacie
M ^r .Fahd Khalloufi	Pharmacie

Hôpital des Spécialités	
Nom et prénom	Rôle dans le comité
Pr. Arkha Yasser	Directeur de l'Établissement Hospitalier
Pr. Seffar Meriem	Référent médical
M ^r . Atoubi Loutfi	Membre
M ^r . Fatihi Abderrahim	Membre
M ^r . Houjjaj Driss	Membre
M ^r . Abdessamad Khatiry	Membre
M ^r . Youssef Ezhar	Membre
M ^{me} . Asma Belhak	Membre
M ^{me} . Bjjjou Ouafae	Membre
M ^{me} . Sanae Cherqui	Membre

Hôpital Moulay Youssef	
Nom et prénom	Fonction
Pr. Bourkadi Jamal-eddine	Directeur de l'Établissement Hospitalier
M ^r . Saddam M'barek	Chef du service des ressources humaines et affaires générales et rattaché au Directeur
M ^{me} . Ben Amor Jouda	Chef de service HDJ-EFR et président de la CMC
M ^r .Nejjari Rachid	Responsable de la pharmacie
M ^r .Ait Taleb Mourad	Chef du service des approvisionnements
M ^r .Calila Abdelkader	Chef du service des soins infirmiers
Mr.Sehraoui Abdelkader	Chef du service des affaires financières
M ^r .Madih Bouchaib	Chef du service de gestion des stocks
M ^r .Rafia Mohamed	Responsable de l'unité biomédicale

Hôpital de la Maternité et de la Santé Reproductrice les Orangers

Nom et prénom	Fonction
Pr. Bezaad Rachid	Directeur de l'Établissement Hospitalier
Pr. Alami Hassan	Chef du service des affaires médicales
Pr. Filali Adiba	Pr en gynécologie- obstétrique
Pr. Tazi Zakia	Pr en gynécologie- obstétrique
M ^{me} . Cherki Lamiaa	Chef du service des affaires financières
M ^{me} . El Mouslih Khadija	Chef SAP
M ^r . Choukri Kamal	Chef du service des soins infirmiers
M ^r . Aayla Nourrdine	Chef du service de gestion des stocks
M ^r . Batma Abedlali	Chef de service des Ressources Humaines et des Affaires générales

Centre de Consultations et de Traitements Dentaires

Nom et prénom	Fonction
Pr. Rida Sana	Directeur de l'Établissement Hospitalier
Pr. Ennibi Oum Keltoum	Chef de service parodontologie présidente de la CMC
Pr. Abdallaoui Faiza	Chef de service odontologie conservatrice
Pr. Chhoul hakima	Chef de service d'odontologie pédiatrique
Pr. El wady Wafaa	Chef de service odontologie chirurgicale (Pr. Chbicheb saliha par intérim)
Pr. Amal ELYamani	Chef de service prothèse conjointe
Pr. Merzouk Nadia	Chef de service prothèse adjointe
Pr.zaoui Fatima	Chef de service orthopédiedento-faciales
Pr.Mojemmi Brahim	Responsable pharmacie et stérilisation
Dr .Sekkat Affaf	Responsable unités des consultations des urgences
Mme.Zain Malika	Chef de service des soins infirmiers
Mme.Houmairi Laila	Réfèrent qualité
Mme.Slimani Mounia	Chef de service gestion des stocks
Mme.Benabdellah Mina	Responsable unité technique
Mr.Ansari Smail	Chef de service des affaires financières
Mr .Chrif Machichi Larbi	Chef de service des approvisionnements et des ressources humaines et affaires générales.

Hôpital El Ayachi

Nom et Prénom	Fonction
Pr. Bahiri Rachid	Directeur de l'Établissement Hospitalier
Pr. Fedwa Allali	Chef service clinique rhumatologie B
M ^r .Benkhazzi M' barek	Chef de service des soins infirmiers
M ^r . Atrassi Allal	Chef de service des ressources humaines et affaires générales
M ^r . Benquada Ramdane	Chef de gestion des stocks
M ^r .Afiri Nourdine	Chef de service des affaires financières
M ^{me} . Majida Dghoughi	Chef, pi, de service des approvisionnements
M ^r .Nabil Aarab	Responsable d'unité de maintenance
M ^r . Salmi Younes	Surveillant général de l'hôpital

Hôpital Arrazi	
Nom et Prénom	Fonction
Pr. Jalal TOUFIQ	Directeur de l'Etablissement Hospitalier
Pr. Fatima EL OMAR	Présidente de la CMC
Pr. Abderrazek OUANASS	Chef du Service des Urgences
Pr. F.Z SEKKAT	Chef du Service de Psychiatrie "B"
Pr. Hassan KISRA	Chef du Service de Pédopsychiatrie
Pr. Samir AHID	Responsable de la Pharmacie
M ^r . Abdelaziz ARBAOUI	Chef Service de soins infirmiers
M ^r . Mohamed LAMRANI	Chef du service des affaires financières
M ^r . Abdelhay ALAOUI M'HAMDI	Chef du Service de l'Approvisionnement
M ^{me} . Samira DOUMI	Chef du Service de Gestion des Stocks
M ^{me} . Najat LAHMOUM	Chef du Service de la gestion des ressources humaines et des affaires générales.

Hôpital des Enfants	
Nom et Prénom	Fonction
Pr. Ettair Said	Directeur de l'Etablissement Hospitalier
Pr. Ettaybi Fouad	Président de la CMC et Chef du Service des Urgences Chirurgicales
Pr .Mahraoui Chafiq	Chef du Service de la pédiatrie 1
Pr. Barakat Amina	Chef du Service de néonatalogie et réanimation néonatale
Pr Selma El kettani	Chef service de la réanimation pédiatrique
Pr. Benjelloun Eddakhama	Chef du Service des Urgences médicales
Pr Abdeali Bentahila	Chef du Service de la pédiatrie 4
Pr Mouane Nezha	Chef du Service de la pédiatrie 3
Pr YAMNA KRIOUEL	Chef du Service de la pédiatrie 2
Pr. Mounir KISRA	Chef du Service de Chirurgie A
Pr. Taril EL MADHI	Chef du Service de Chirurgie B
Pr abouhafis med amine	Chef du Service de Chirurgie C
Pr Leila Hsseissen	Chef service d'hémato-oncologie pédiatrique
Pr Amal THIMOU	Chef service du centre de consultation et d'explorations fonctionnelles
Pr CHATT Latifa	Chef service de la radiologie
Mr LOUAZIZ Hassan	Chef de Service des Affaires Financières (coordinateur du PEH)
Pr TLIGUI Houssein	Chef service du laboratoire de recherche
Mr Abdeloudoud BOUGAREN	Chef de Service des Ressources Humaines
Mr Omar AIT BELLA	Chef de service d'Approvisionnement
Mr RHAZZA MOUHAMED	Chef de Service des Soins Infirmiers et technique de santé
Mme. AZIZA SILMY	Chef de Service de Gestion de Stock
Mr. Jalil EL JIRARI	Chef de Service des Affaires Générales
Dr zouhair Meiouet	Chef de Service des Affaires Médicales
Mr Adil CHERKAOUI	Chef de Service de la Maintenance
Dr Hafid Meftah	Responsable de la pharmacie

Hôpital de la Maternité-Souissi	
Nom et prénom	Fonction
Dr. Maaouni Houcine	Directeur de l'Établissement Hospitalier
Pr. Benyahya Mohamed	Médecin
Pr. Chenguiti ansari Anas	Chef de service de DCGCE
Pr. Tazi Saoud Anas	Chef de service de ARR
Pr. Kharbach Aicha	Chef de service de GOE
Pr. Baidada Abdelaziz	Chef de service de GOEG
Pr. Cherti Mohammed	Chef de service de CB
Pr. Amrani Sabah	Chef de service des UGO
Dr. Dannoune Salwa	Responsable de la Pharmacie
Dr. Sekali Latifa	Pharmacienne
M ^{me} . Salhi Lalla Nezha	Responsable de l'unité Qualité
M ^{me} . Bencheikh Asmaa	Chef de service d'APPR
M ^r . El Qasemi Hassan	Technicien en Statistique
M ^{me} . Sbayl,z,echcharaf	Chef de service des Ressources Humaines
M ^r . Kamal Abdelhadi	Chef de service des Affaires Générales
M ^{me} . Alahiane Latifa	Chef de service des Soins Infirmiers
M ^r . Hilali Hicham	Surveillant Général
M ^r . Tahori Zakaria	Chef de service par intérim de la maintenance
M ^{me} . Ouali Soumaya	Chef de service des Affaires Financières
M ^{me} . Bouchri Badiaa	Chef de service de la Gestion de Stocks



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