



DIRECTION  
GÉNÉRALE  
DE L'OFFRE  
DE SOINS

---

**BILAN APPEL A PROJET  
« COOPERATION HOSPITALIERE  
INTERNATIONALE »**

---

# INTRODUCTION

- ❖ Un appel à projet **annuel** mis en place en 2010;
- ❖ Un appui **financier** de l'action internationale des établissements de santé français avec leurs partenaires étrangers;
- ❖ Une **diversité** dans les actions de coopération internationale menées (objectifs poursuivis, contenu, formes d'intervention, ambitions...);
- ❖ Des actions de taille **modeste** et à enjeux financiers réduits (majoritairement menées en dehors des grands programmes d'expertise hospitalière internationale financés par les bailleurs de fonds bilatéraux (AFD) et surtout multilatéraux (5%, Union européenne, Banque mondiale)

## Ce qui reste inchangé

**Montant** de la MIGAC « action de coopération hospitalière internationale » d'un million €

**Annualité** du financement

**Périmètre** : frais de transports et hébergement des personnels de santé dans le cadre des déplacements liés aux projets de coopération

**Zone d'intervention**: Absence de contrainte géographique et thématique

## Ce qui a évolué

**Objectifs** :

**Initialement**: inciter des établissements de santé à développer des projets de coopération

**2019**: Contribuer à améliorer la qualité des projets

**Cadre stratégique** :

Aide Publique au Développement, Stratégie de la France en Santé Mondiale, ODD



DIRECTION  
GÉNÉRALE  
DE L'OFFRE  
DE SOINS

---

# Bilan quantitatif

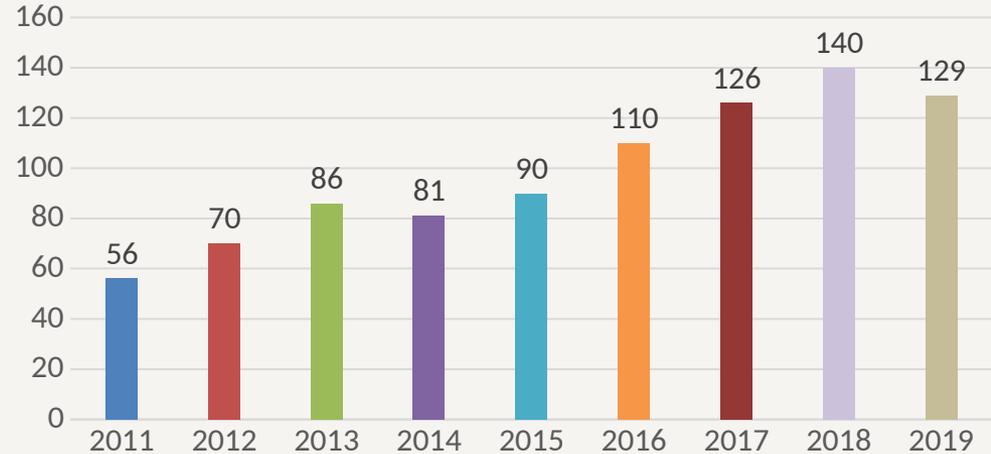
---

# LE NOMBRE DE CANDIDATURES

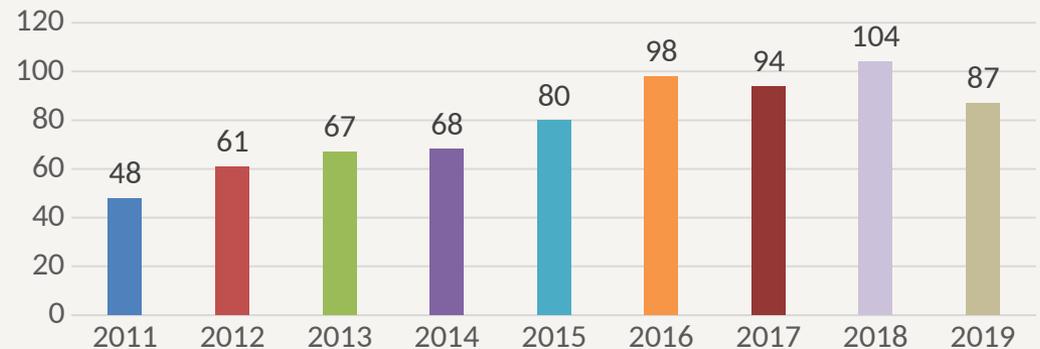
## REMARQUES

- ✓ Une évolution croissante du nombre de candidatures: de 56 à 129
- ✓ Un taux d'acceptation très élevé : 80 % en moyenne

### Nombre de dossiers présentés



### Nombre de dossiers acceptés



## REMARQUE:

- ✓ *Un taux de reconduction important : 49%*

## Taux de reconduction\*



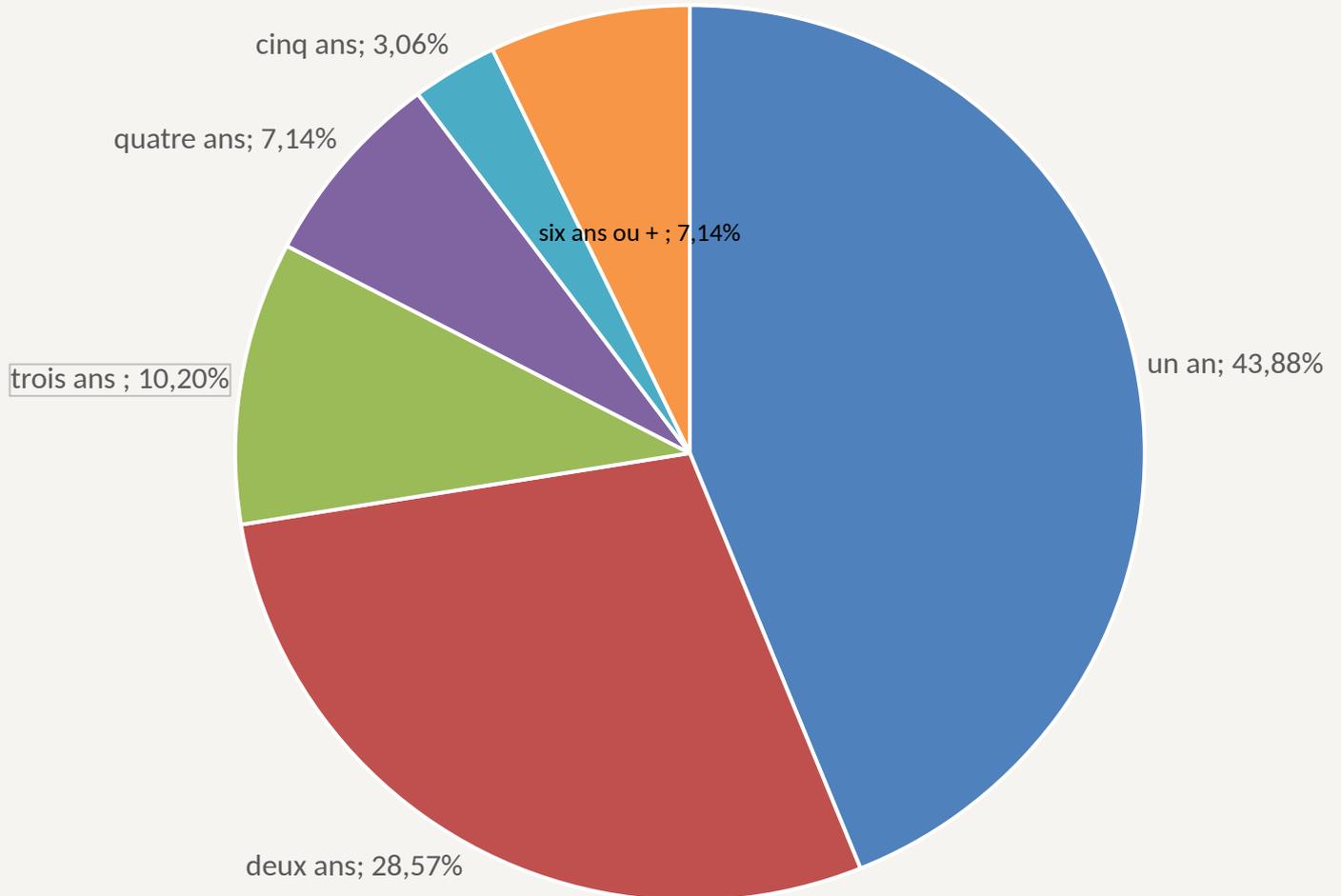
\*Taux de reconduction d'une année sur l'autre.

Exemple : pour 2011, le taux de reconduction est de 51%, c'est-à-dire que 51% des projets 2011 ont à nouveau été financés en 2012.

## DURÉE DES FINANCEMENTS D'UN MÊME PROJET

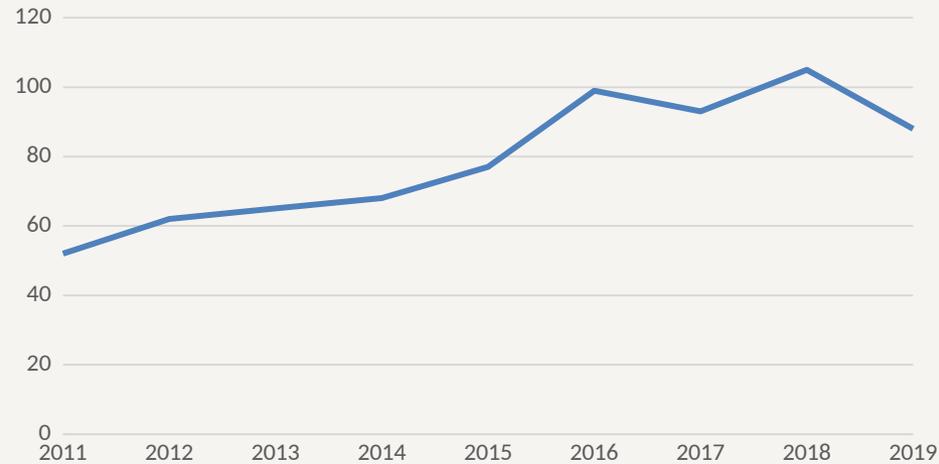
### REMARQUE:

- ✓ Une petite majorité d'action financée pour plus d'une année

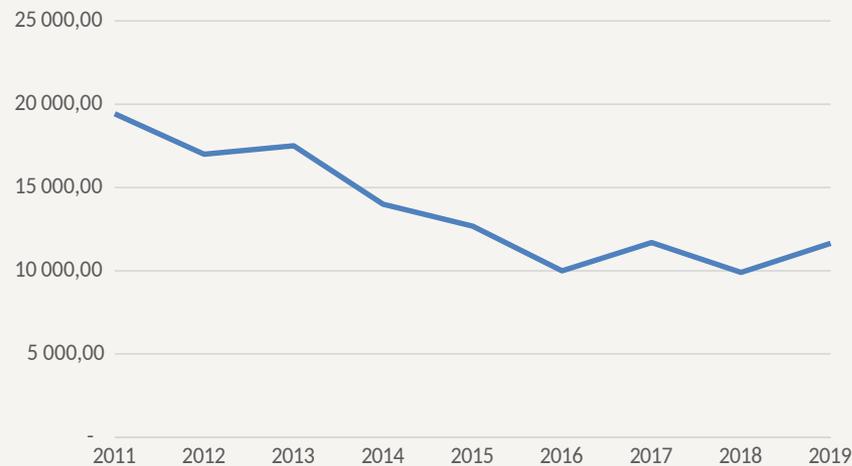


## RÉSUMÉ DES TENDANCES

### Nombre de projets soutenus 2011 - 2019



### Moyenne des financements par projet 2011 - 2019





## LES DIFFÉRENTES CATÉGORIES

### **Action médicale thématique :**

Désigne une coopération portant sur une ou plusieurs thématiques de soins, l'objectif étant de renforcer les compétences des professionnels et la qualité des soins par le biais de diverses actions sur **des activités de soins ciblées** (exemple : oncologie, diabète, greffe, chirurgie, médecine d'urgence...). Lorsqu'une thématique est ciblée en particulier, elle est précisée : VIH, Santé mentale, Gériatrie.

### **Appui à l'organisation :**

Désigne une coopération portant sur les questions de gouvernance, de maintenance, de qualité, de système d'information ou toute question transversale au fonctionnement de l'établissement

### **Echange de bonnes pratiques :**

Désigne une coopération dont l'objet principal est l'analyse comparative des pratiques professionnelles et/ou l'organisation d'un colloque et/ou l'accueil d'une délégation sans autre déclinaison de la coopération.

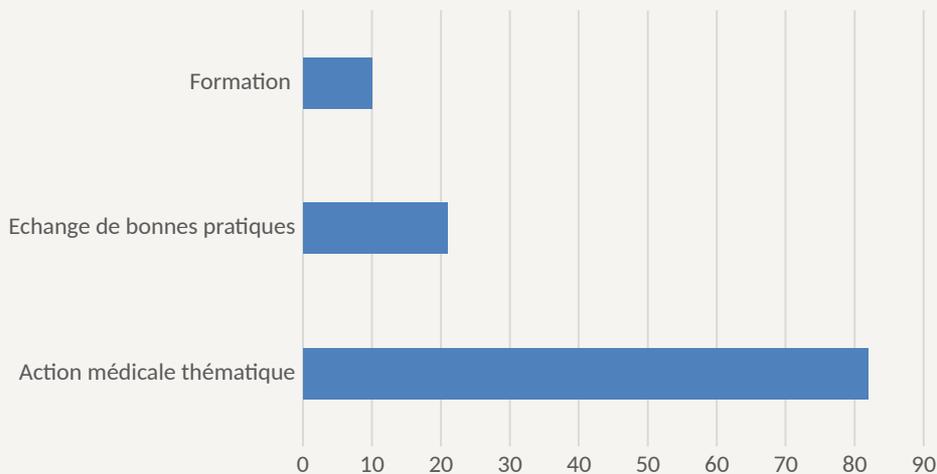
### **Formation :**

Désigne une coopération dont **l'objet principal** est d'organiser une séance de formation ou d'accueillir un stagiaire. Considérant qu'une grande majorité des projets comporte un volet formation, sont classés dans cette catégorie uniquement les projets qui n'ont pas d'autre déclinaison opérationnelle que la séance de formation ou l'accueil de stagiaire.

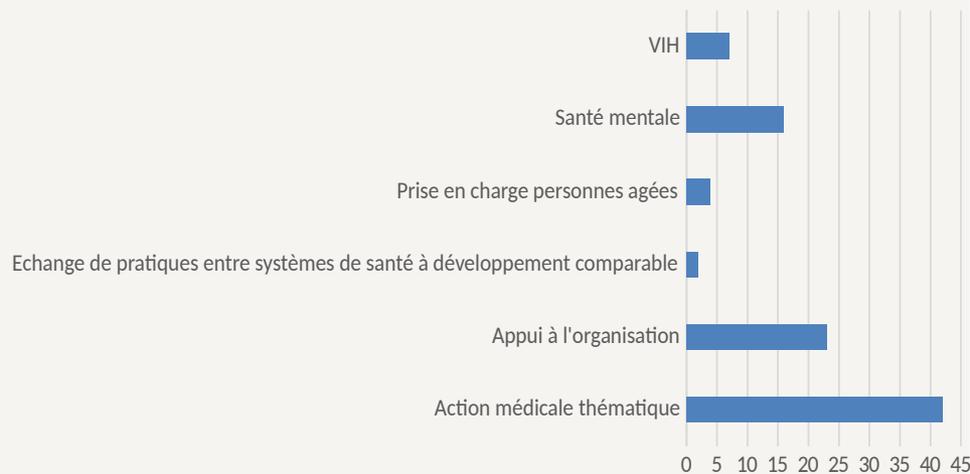
## LES THÉMATIQUES

Lorsqu'un même projet englobe plusieurs volets, est priorisée **l'action médicale thématique** puis l'appui à l'organisation si l'objet de la coopération n'est pas une activité de soin mais plutôt un sujet organisationnel.

THEMATIQUES - 2018

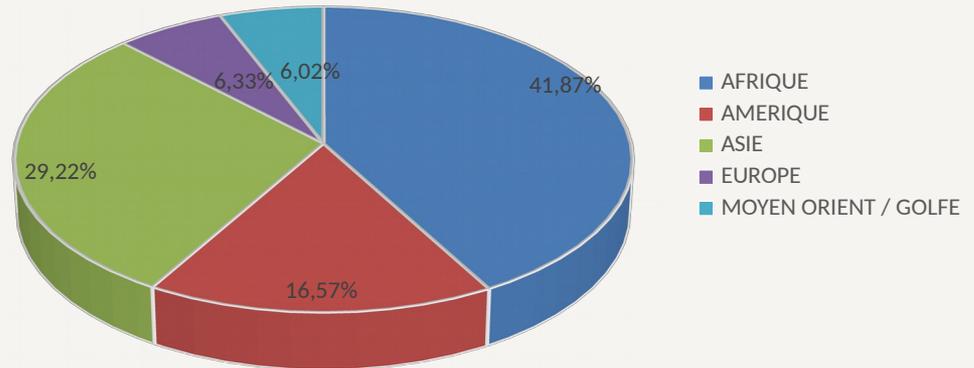


THEMATIQUES - 2019



# VENTILATION GEOGRAPHIQUE DES FINANCEMENTS 2011 - 2019

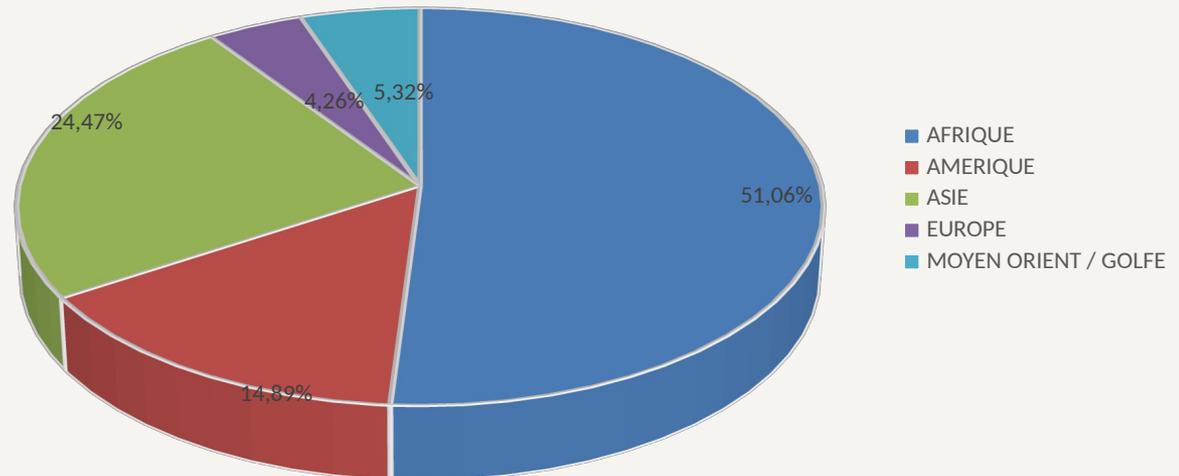
Localisation projets 2011 - 2019



## REMARQUES:

- ✓ Une majorité de projets en Afrique
- ✓ Priorité géographique en adéquation avec l'APD
- ✓ Majorité de projets en Afrique en augmentation en 2019

Localisation Projets 2019



## Projets Afrique de l'Ouest

- Bénin**
- AP-HP Robert Debré
  - CH Château Thierry
  - HCL

- Tchad**
- CHU Poitiers

- Guinée**
- CH Sud Gironde (LANGON)
  - GHT St Cyr En Mont d'Or

- Mali**
- AP-HP La Pitié
  - CHU Angers
  - Ensemble hospitalier de l'Institut Curie
  - FOR

- Burkina**
- CH FONTENAY-LE-COMTE
  - CHS Saint jean de Dieu
  - CHU Rouen
  - EPS de VILLE EVRARD
  - EPS de VILLE EVRARD

- Cameroon**
- AP-HP Hôpital Mondor
  - AP-HP Hôpital Mondor
  - AP-HP Hôpital Trousseau
  - CH Saint Nazaire
  - CHI Créteil
  - CHU Bordeaux
  - CHU de Grenoble

- Côte d'Ivoire**
- AP-HP Robert Debré
  - Centre Hospitalier de MOULINS-YZEURE
  - CH Calais
  - POLE SAINT HELIER DE RENNES
- Niger**
- AP-HP Hôpital Ambroise Paré

- Sénégal**
- AP-HP La Pitié
  - AP-HP R. Debré
  - CH Cœur de Coreze (TULLE)
  - CH ESQUIROL Limoges
  - CH Montélimar
  - CHU Tours
  - Fondation Santé Service
  - Institut Robert Merle D'Aubigné IDF

- Togo**
- AP-HP Hôpital COCHIN
  - AP-HP Hôpital COCHIN
  - CASH Nanterre
  - CH ESQUIROL (Limoges)
  - CH Hospitalier des Pyrénées
  - CHU ANGERS





## Projets au Maghreb

### Maroc

- CH Tulle
  - CHU de Grenoble
  - CHU Nîmes
  - CHU Toulouse
  - CHU Toulouse
  - CHU Tours
  -
- Fondation Ophtalmologique  
Rotschild

### Algérie

- AP-HP Hôpital Lariboisière
- AP-HP La Pitié
- CHU Angers
- CHU Lille
- CLCC Rouen
- Théophile Roussel

### Tunisie

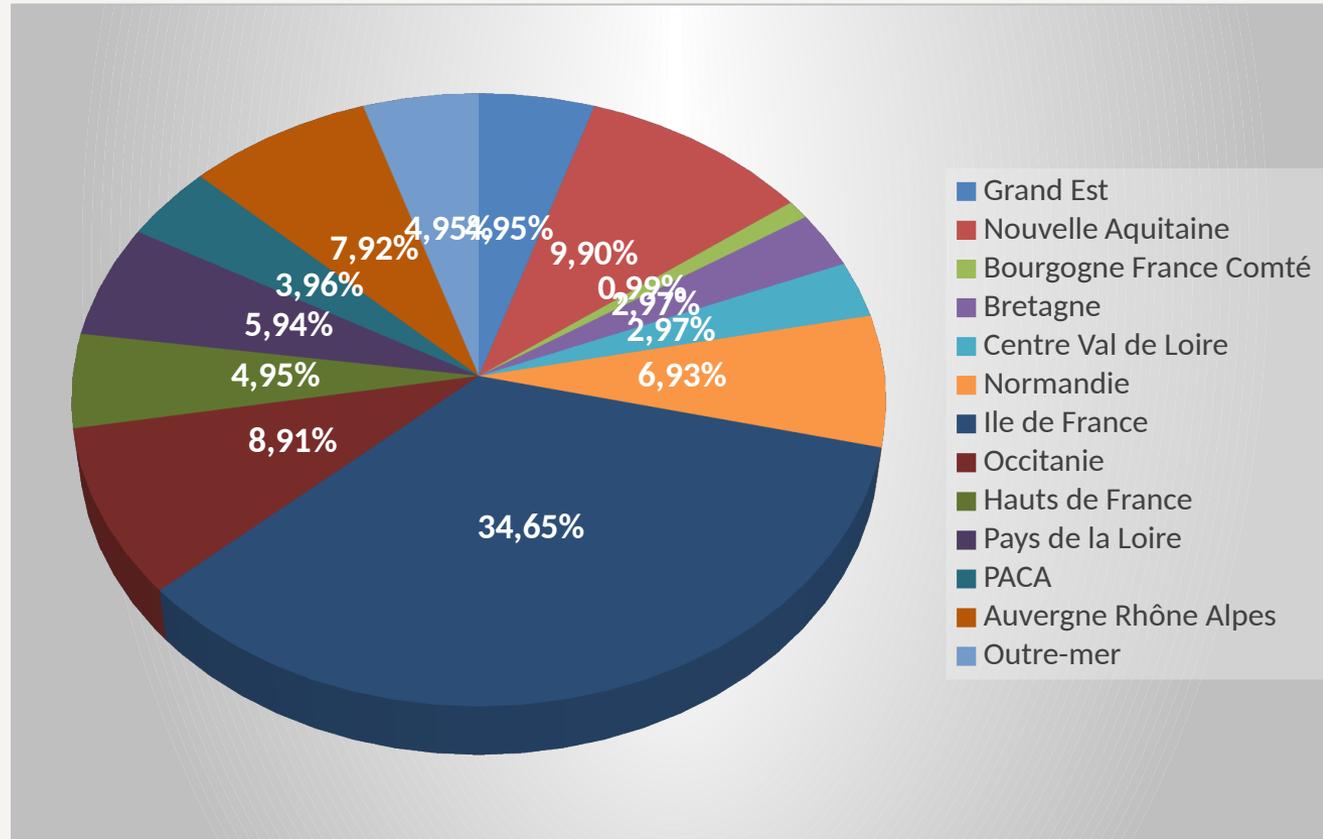
- AP-HP HEGP
- AP-HP NECKER
- CH de Pau
- CHU Rouen
- EPS VILLE EVRARD



# RÉPARTITION REGIONALE DES PROJETS 2011 - 2019

## REMARQUES

- ✓ *L'Île-de-France est la principale région de développement des projets*
- ✓ *Puis on observe une répartition entre : la Nouvelle Aquitaine, Auvergne Rhône Alpes, l'Occitanie, Normandie...*
- ✓ *Les régions les moins représentées sont la Bourgogne Franche Comté, la Bretagne, le Centre Val de Loire et PACA*





DIRECTION  
GÉNÉRALE  
DE L'OFFRE  
DE SOINS

---

# Bilan qualitatif

---

### Les +

- Un outil pertinent permettant aux hôpitaux français et étrangers des échanges entre pairs;
- La possibilité donnée aux établissements français de prendre part à la coopération en santé;
- Une forte mobilisation des personnels hospitaliers.

### Les -

- Absence d'approche transversale /trop de cloisonnement dans les projets;
- Contexte trop peu pris en compte dans ses différentes dimensions;
- Faiblesse des outils de suivi et d'évaluation;
- Absence d'harmonisation d'un certain nombre d'indicateurs d'activité et de résultats communs à tous les projets;

## LES PISTES D'ÉVOLUTION

- ❖ Des outils de gestion de projet qui facilite le suivi;
  - ❖ Des liens renforcés avec les acteurs de la coopération pour consolider une vision commune;
  - ❖ Valoriser l'approche transversale et la dimension partenariale des projets;
  - ❖ Un maillon faible: l'évaluation et la capitalisation qui doivent pouvoir être renforcées grâce à la complémentarité des acteurs et des compétences.
-