

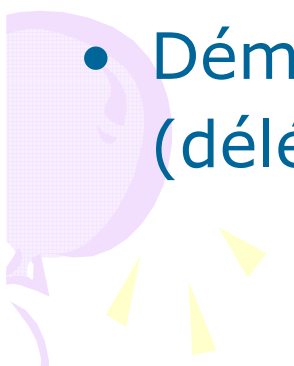


# **L'ophtalmologie adulte et enfant à l'AP-HP**

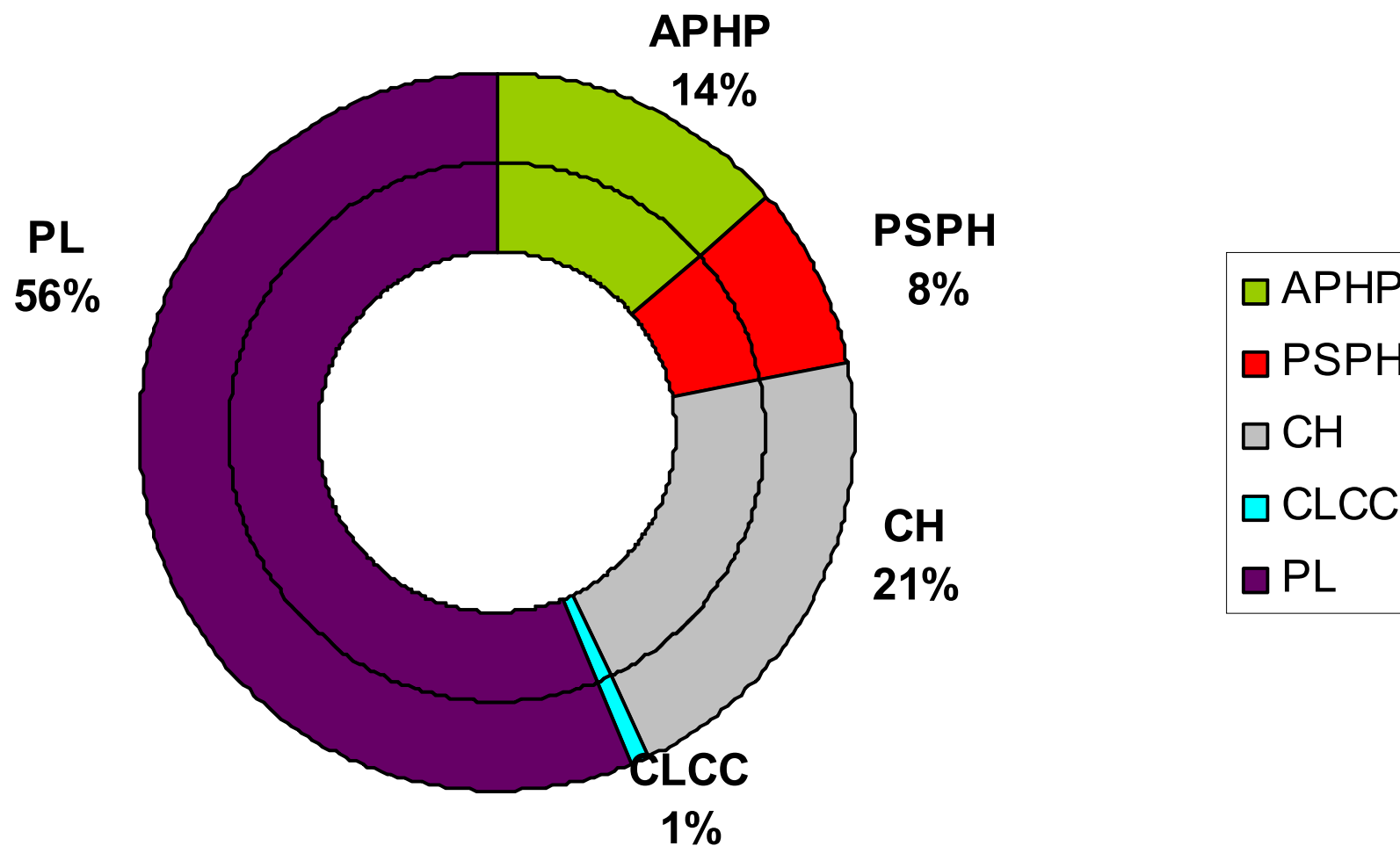
**Schéma actuel et  
perspectives**



# Contexte de la discipline

- Demande en forte **croissance** : population vieillissante, performances améliorées
  - Discipline « high-tech » : équipements **coûteux**
  - Activité à dominante **ambulatoire**
  - **Hyper-spécialités** : cornée, cataracte, rétine, inflammation, pédiatrie, neuro-ophtalmo, orbite, ...
  - Discipline à dominante **libérale** : structures privées performantes (Paris 100% secteur 2)
  - Démographie ophtalmologique **décroissante** (délégations de tâches et orthoptie)
- 

# L'ophtalmologie en Ile de France : parts de marché



# Les grosses structures hors AP-HP

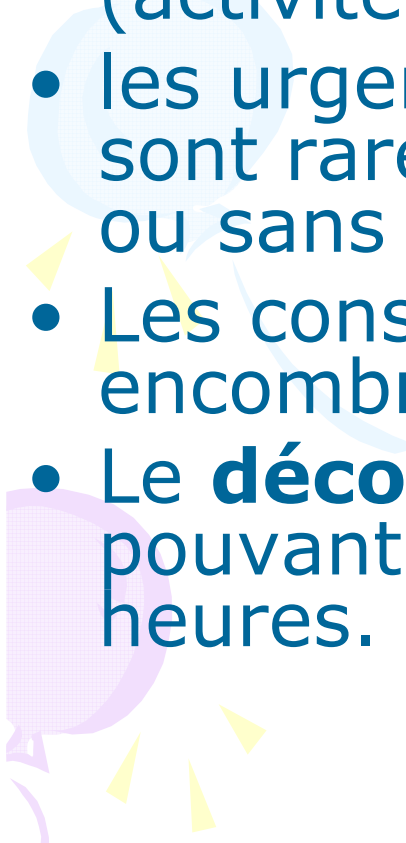
- FOR (fondation Rothschild) Paris 19
- 15/20 Paris 12
- Jouvenet Paris 16
- Geoffroy Saint Hilaire Paris 5
- CHIC de Créteil 94

# Parts de marché (PDM) franciliennes sur les types de chirurgie en ophtalmo

		APHP		PSPH		CH		CLCC		PL	
		Nombre d'acte	PDM	Nombre d'acte	PDM	Nombre d'acte	PDM	Nombre d'acte	PDM	Nombre d'acte	PDM
Segment antérieur	Chirurgie du cristallin	8899	9%	6377	6%	18496	19%	1	0%	65861	66%
	Chirurgie cornéenne	804	27%	265	9%	1068	35%	73	2%	818	27%
	Greffe de cornée	590	41%	137	10%	382	27%	0	0%	315	22%
	Chirurgie réfractive	160	55%	11	4%	23	8%	0	0%	98	34%
	Autres chirurgies du segment ant.	403	46%	47	5%	393	44%	0	0%	41	5%
Segment moyen	Chirurgie du glaucome	526	11%	1133	24%	1501	32%	0	0%	1558	33%
Segment postérieur	Chirurgie rétinovitréenne	3869	33%	1354	12%	4506	38%	637	5%	1354	12%
	Chirurgie du strabisme	304	14%	316	15%	643	30%	0	0%	879	41%
	Chirurgie de l'orbite, des paupières et des voies lacrymales	2879	19%	1870	12%	2038	13%	467	3%	8177	53%
	Chirurgie traumatologique (urgences)	890	46%	176	9%	673	34%	25	1%	192	10%





# Les urgences ophtalmologiques

- Elles sont assurées par tous les services de 8h à 18h, et 3 centres les accueillent 24h/24 : l'Hôtel-Dieu, le CHNO des XV XX, la FOR (activité faible).
  - les urgences chirurgicales ophtalmologiques sont rares, limitées aux **plaies du globe** avec ou sans trauma facial,
  - Les consultations d'urgence actuelles sont encombrées par des soins primaires
  - Le **décollement de rétine** est une urgence pouvant être dans certains différée de 24 à 48 heures.
- 



# L'ophtalmologie à l'AP-HP

- **4 services intra muros** Hôtel-Dieu-Cochin, Lariboisière, Pitié-Salpêtrière, Necker :
    - chirurgie du segment antérieur, chirurgie réfractive, décollement de rétine, inflammation oculaire pour **l'Hôtel-Dieu-Cochin**
    - rétine chirurgicale et médicale pour **Lariboisière**
    - uvéite-inflammation, oncologie (avec l'Institut Curie) neuro-ophtalmologie **pour la Salpêtrière**, Pédiatrie à **Necker**
  - **3 services extra muros** Avicenne, Bicêtre, Ambroise Paré (Pr Beaudouin chef de service aux 15/20 et à AP).
    - prise en charge de pathologies générales (cataracte++) à **Avicenne**,
    - Cataracte, pathologies inflammatoires/infectieuses, maladies cancéreuses (convention avec l'Institut Gustave Roussy) à **Bicêtre**
  - **5 Centres de Référence Maladies Rares** (Lariboisière, Necker en collaboration avec l'Hôtel-Dieu, Cochin, Pitié et Ambroise-Paré).
- 
- 



# Forces et faiblesses de l'AP-HP

- Interdisciplinarité
- Recherche et enseignement
- Urgences
- Secteur 1
- Maladies ophtalmologiques rares
- **Dispersion des sites**
  - Offre de soins peu lisible
  - Non optimisation des équipements
- **Vétusté des sites (HTD, LRB)**
- **Densité médicale faible par rapport**
  - Aux PSPH
  - Au libéral
- **Allégeance de certaines structures à la concurrence**
  - Ex DHU PSL et 15/20





# Le projet ophtalmologie de l'AP-HP : regroupement dans une structure unique

- **Scenario 1: Regroupement Cochin et HTD : plan stratégique**

- ***Cochin*** :

- Activité ambulatoire centrée sur la chirurgie du segment antérieur
    - Activité de référence : pathologies inflammatoires intra-oculaires et retentissement oculaire des maladies systémiques (uvéites).

- ***Hôtel Dieu*** :

- chirurgie de la cornée (dont greffes et chirurgie réfractive)
    - chirurgie vitréo-rétinienne
    - chirurgie de la cataracte
    - chirurgie des voies lacrymales
    - Centre d'ophtalmo-diabétologie en collaboration avec le service de diabétologie.

- **Scenario 2: Regroupement de Cochin, HTD et Necker adulte**

- **Scenario 3: Regroupement de Cochin, HTD, Necker adulte et l'activité chirurgicale de Lariboisière**

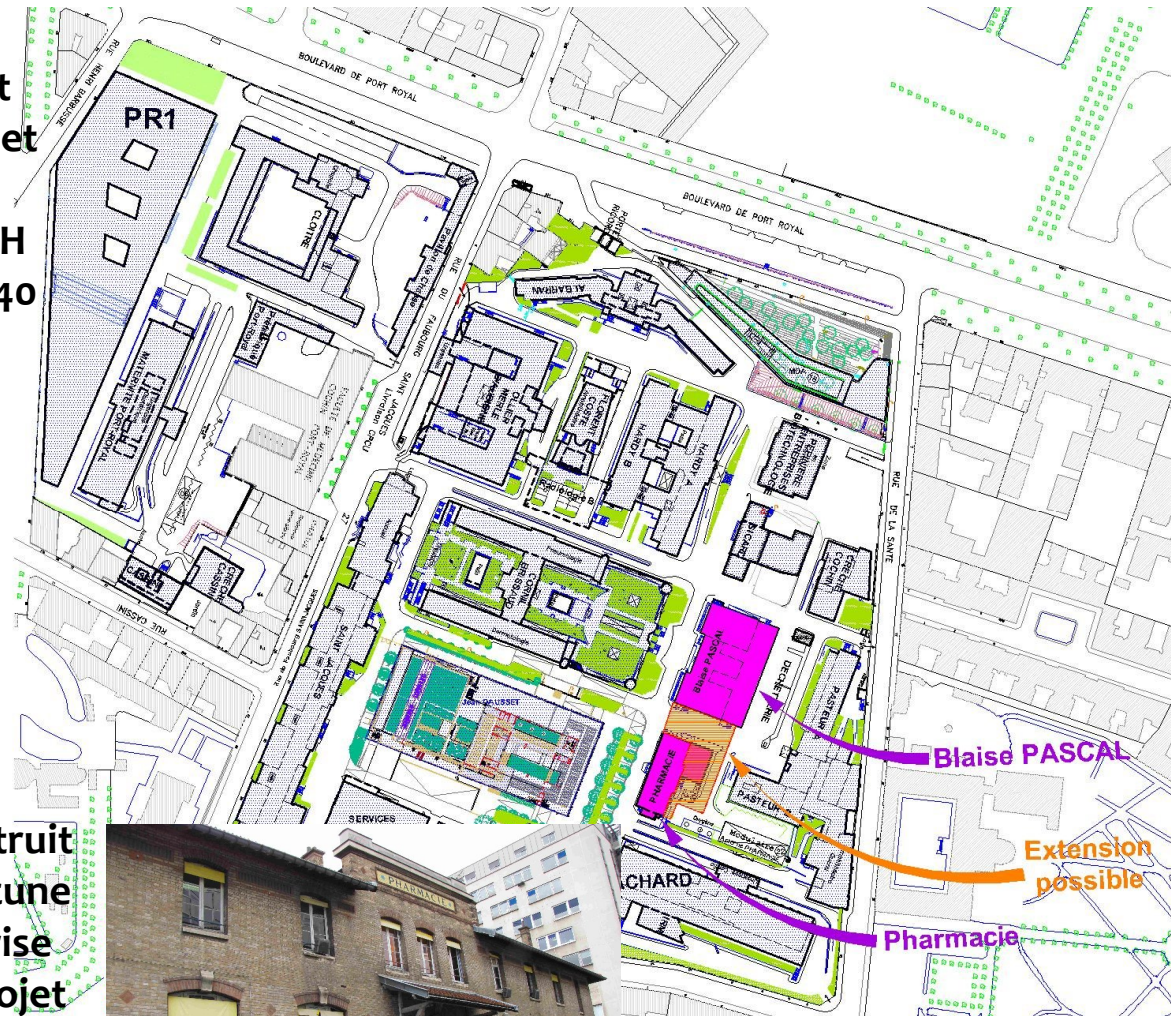


# Localisation des bâtiments BLAISE PASCAL et PHARMACIE

Situé sur le site de Cochin, le bâtiment **BLAISE PASCAL** a été construit en 1907 et restructuré en 2006. Il s'élève sur 1 niveau avec un rdc et 1 ss. Il abrite l'OPH de Cochin sur une surface totale de 3 840 m<sup>2</sup> SDO.



Le bâtiment **PHARMACIE** a été construit en 1907 également mais n'a subi aucune restructuration majeure. Son emprise sera totalement intégrée dans le projet de travaux qui comprendra une extension à l'arrière et une autre pour relier les 2 bâtiments entre eux.



# Le projet : les données d'activité chirurgicales et anesthésiques

	Cochin	Hôtel-Dieu	TOTAL Hyp Basse	Necker	Lariboisière	TOTAL Hyp Haute
<b>Consultations / plateau technique</b>						
Consultations + passages pour examens complémentaires	24 115	34 733	<b>58 848</b>			<b>58 848</b>
Laser médical	80	2 480	<b>2 560</b>			<b>2 560</b>
Angiographie	263	1 800	<b>2 063</b>			<b>2 063</b>
<b>Urgences</b>						
Urgences		27 000	<b>27 000</b>			<b>27 000</b>
IVT / ST	380	1 444	<b>1 824</b>			<b>1 824</b>
<b>Hospitalisation partielle (nb de patients) ***</b>	<b>1 574</b>	<b>3 004</b>	<b>4 578</b>	<b>500*</b>	<b>1 600*</b>	<b>6 678</b>
<b>Hospitalisation conventionnelle (nb de séjours)</b>		<b>1 868</b>	<b>1 868</b>		<b>400*</b>	<b>2 268</b>
<b>Blocs</b>						
Nombre d'interventions	2 067	5 613	<b>7 680</b>	500	2 000	<b>10 180</b>
Cataractes	1 932	2 318	<b>4 250</b>	500	1 000	<b>5 750</b>
Greffes de cornée	0	225	<b>225</b>			<b>225</b>
Chirurgie de la rétine	6	1 121	<b>1 127</b>		1 000	<b>2 127</b>
Autres	129	1 949	<b>2 078</b>			<b>2 078</b>
Chirurgie réfractive		630	<b>630</b>			<b>630</b>
<b>Anesthésies</b>	2 000	6 217	<b>8 217**</b>	500**	2 000**	<b>10 717</b>
AG	100	817	<b>822**</b>	50**	100**	<b>972</b>
ALR		3 290	<b>1 014**</b>		900**	<b>1 914</b>
T	1 900	2 110	<b>6 381**</b>	450**	1 000**	<b>7 831</b>

\* Estimatif sur une cible : 80% ambulatoire - 20 % conventionnelle

\*\* Estimatif sur une cible : 10% AG, 90% des rétines en ALR et le reste en topique

\*\*\* En nombre de patients en HDJ : HTD 3640 / CCH 2237 ; total : 5877

# Personnel médical

- **Cochin**

- 2 PU PH
- 1PH mi-temps
- 2 CCA
- 4 internes
- 30 vac (23 attachés dont 2 en GCS)

- **HTD**

- 4 PUPH (2 partent à la retraite en 2012)
- 1 MCU
- 2 PH temps plein et 4 PH mi temps
- 4 CCA
- 1 AH
- 5 internes et 1 FFI
- 93 vac (60 attachés)

- **Lariboisière**

- 2 PU PH (dont 1 en consultanat)
- 2 PH
- 2 CCA
- 1 PH contractuel
- 36 vac
- 5 internes



# Propositions pour la période transitoire 2013-2015

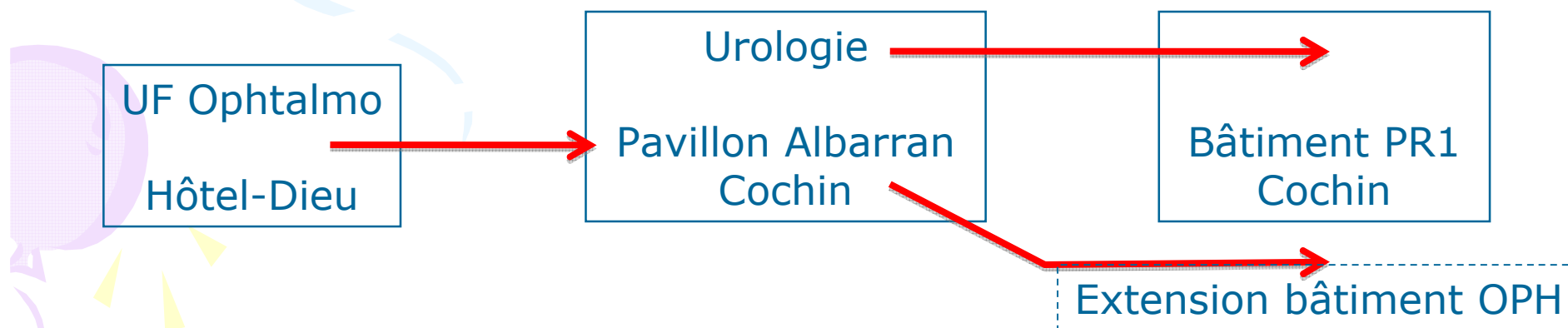
1. Associer dès maintenant l'équipe Lariboisière à la gouvernance du projet → gestion intégrée de l'activité rétiné – Direction collégiale

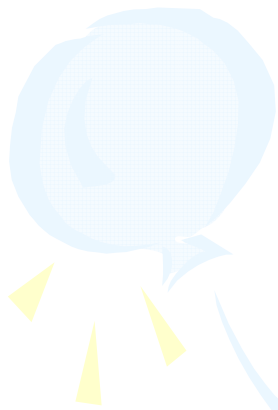
- UF d'ophtalmologie Hôtel-Dieu : responsable F.Behar-Cohen

- Service d'ophtalmologie Cochin-Hôtel-Dieu : transfert de responsabilité chef-de-service A. Brézin → P. Massin

- Pôle ophtalmologie – chirurgie ambulatoire : chef de pôle A. Brézin

2. Préparer un transfert anticipé Hôtel-Dieu – Cochin sur « rocade »

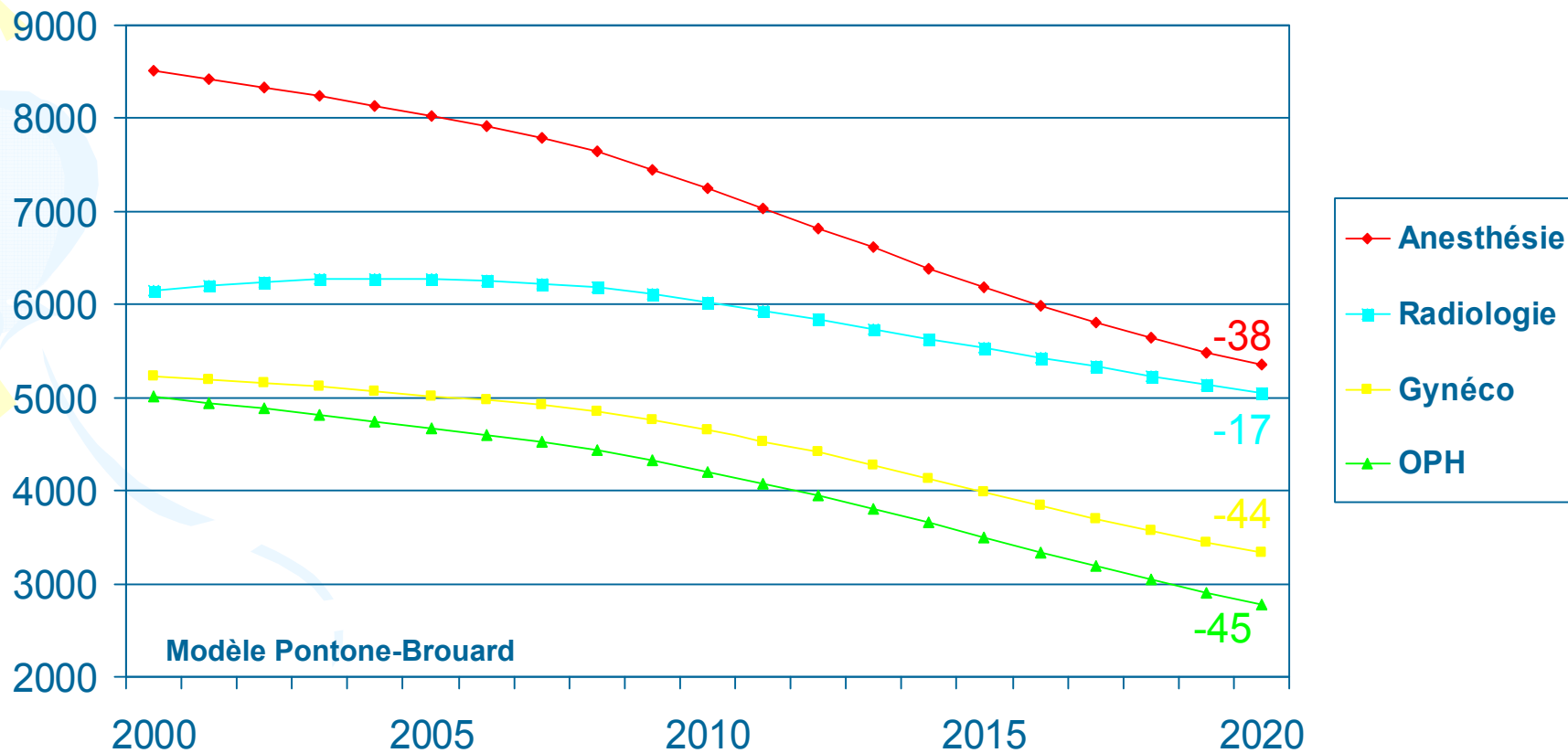




# **ANNEXES**

# Evolution prévisionnelle des effectifs\* dans quatre disciplines jugées en difficulté en 1999

Hypothèse d'un nombre annuel d'internes égal à celui de 1999 de 182 en anesthésie réanimation, 160 en radiologie, 111 en gynéco-obstétrique et 80 en ophtalmologie



\* : Effectifs de moins de 65 ans en activité régulière

S. Pontone, AP-HP & INED

# Répartition par secteur des ophtalmologistes en IDF

	<b>Libéraux</b>	<b>Lib et salarié</b>	<b>Lib et hôpital</b>	<b>Privé HI</b>	<b>Total</b>	<b>densité</b>
<b>Ile de France</b>	<b>31%</b>	<b>29%</b>	<b>38%</b>	<b>2%</b>	<b>1137</b>	<b>10.3 (18,5 à Paris)</b>
<b>France</b>	<b>66%</b>	<b>10%</b>	<b>21%</b>	<b>3%</b>	<b>4542</b>	<b>7.7</b>





# Les principales structures franciliennes en chirurgie de la rétine

Etbl	Statut	Total	Part étbl / total rég
Quinze Vingts	CH	2 924	22,7%
<b>Hotel-Dieu</b>	<b>APHP</b>	<b>1 618</b>	<b>12,6%</b>
FOR	PSPH	1 226	9,5%
<b>Lariboisière</b>	<b>APHP</b>	<b>1 126</b>	<b>8,8%</b>
Cl. Geoffroy St-Hilaire	PL	946	7,4%
CC P Cherest	PL	774	6,0%
Curie	CLCC	637	5,0%
<b>Pitié Salpêtrière</b>	<b>APHP</b>	<b>500</b>	<b>3,9%</b>
Mantes	CH	302	2,3%
HP d'Antony	PL	265	2,1%
CHI Créteil	CH	253	2,0%
Villeneuve	CH	248	1,9%
<b>Necker EM</b>	<b>APHP</b>	<b>223</b>	<b>1,7%</b>
Montreuil	CH	207	1,6%
Melun	CH	182	1,4%
<b>Bicêtre</b>	<b>APHP</b>	<b>179</b>	<b>1,4%</b>
Cl du Landy	PL	130	1,0%
Foch	PSPH	122	0,9%
Aulnay	CH	115	0,9%
Meaux	CH	87	0,7%
Pontoise	CH	82	0,6%
<b>Avicenne</b>	<b>APHP</b>	<b>54</b>	<b>0,4%</b>
<b>Cochin SVP</b>	<b>APHP</b>	<b>53</b>	<b>0,4%</b>
CMC Parly II	PL	53	0,4%
<b>R Debré</b>	<b>APHP</b>	<b>52</b>	<b>0,4%</b>

# Les principales structures franciliennes en chirurgie de la cataracte (> 1000/an)

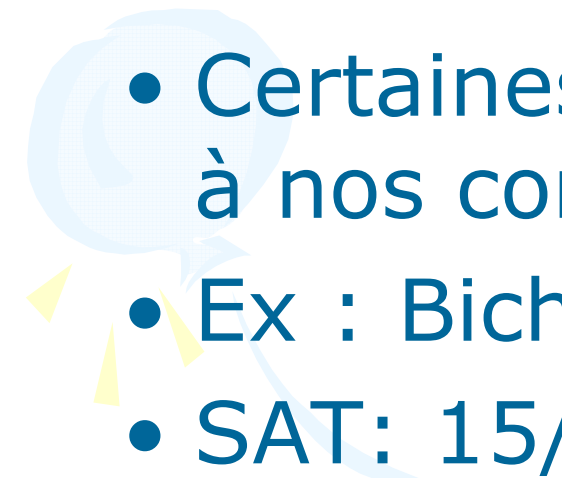
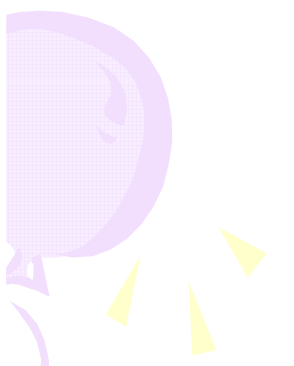
Etbl	Statut	Total	Part étbl / total rég
Quinze Vingts	CH	6 769	6,8%
FOR	PSPH	4 106	4,1%
Cl. Jouvenet	PL	3 858	3,9%
Cl. Geoffroy St-Hilaire	PL	3 318	3,3%
CC P Cherest	PL	2 758	2,8%
Cl du Landy	PL	2 735	2,7%
Arthur Vernes	PL	2 487	2,5%
HP d'Antony	PL	2 425	2,4%
<b>Hotel-Dieu</b>	<b>APHP</b>	<b>2 423</b>	<b>2,4%</b>
Cl. de la Muette	PL	2 224	2,2%
Cl. Milan	PL	1 989	2,0%
<b>Cochin SVP</b>	<b>APHP</b>	<b>1 551</b>	<b>1,6%</b>
Les Charmilles	PL	1 512	1,5%
CHI Créteil	CH	1 442	1,4%
Polycl la Forêt	PL	1 430	1,4%
Cl. Dautancourt	PL	1 363	1,4%
CC V Hugo	PL	1 342	1,3%
CC de l'ermitage	PL	1 309	1,3%
Cl d'Aulnay	PL	1 295	1,3%
Cl de Tourman	PL	1 257	1,3%
St Jean de Dieu	PL	1 200	1,2%
<b>Pitié Salpêtrière</b>	<b>APHP</b>	<b>1 186</b>	<b>1,2%</b>
Cl G Métivet	PL	1 148	1,2%
Cl de l'Essonne	PL	1 080	1,1%
Cl Domont	PL	1 079	1,1%
Cl St brice	PL	1 027	1,0%
CHP ouest parisien	PL	1 012	1,0%

# Les principales structures franciliennes en chirurgie du segment antérieur

Etbl	statut	Commune	enfants	%	adultes	%	pers âgées	%	total
Quinze Vingts	CH	PARIS 12 <sup>e</sup>	37	4%	382	39%	130	13%	988
<b>Hotel-Dieu</b>	<b>APHP</b>	<b>PARIS 4<sup>e</sup></b>	<b>5</b>	<b>1%</b>	<b>246</b>	<b>61%</b>	<b>47</b>	<b>12%</b>	<b>405</b>
<b>Pitié Salpêtrière</b>	<b>APHP</b>	<b>PARIS 13<sup>e</sup></b>	<b>3</b>	<b>1%</b>	<b>194</b>	<b>61%</b>	<b>32</b>	<b>10%</b>	<b>318</b>
<b>Necker EM</b>	<b>APHP</b>	<b>PARIS 15<sup>e</sup></b>	<b>65</b>	<b>26%</b>	<b>49</b>	<b>20%</b>	<b>27</b>	<b>11%</b>	<b>249</b>
FOR	PSPH	PARIS 19 <sup>e</sup>	36	15%	110	47%	23	10%	236
<b>R Debré</b>	<b>APHP</b>	<b>PARIS 19<sup>e</sup></b>	<b>66</b>	<b>37%</b>	<b>1</b>	<b>1%</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>178</b>
Villeneuve	CH	Villeneuve St G	1	1%	50	38%	27	20%	132
Cl. Milan	PL	PARIS 9 <sup>e</sup>	1	1%	80	65%	2	2%	124
<b>Cochin SVP</b>	<b>APHP</b>	<b>PARIS 14<sup>e</sup></b>	<b>1</b>	<b>1%</b>	<b>57</b>	<b>69%</b>	<b>10</b>	<b>12%</b>	<b>83</b>
Saint-Joseph	PSPH	PARIS 14 <sup>e</sup>	0	0%	49	64%	12	16%	76
Cl. Jouvenet	PL	PARIS 16 <sup>e</sup>	0	0%	42	57%	8	11%	74
Curie	CLCC	PARIS 5 <sup>e</sup>	21	29%	24	33%	8	11%	73
<b>HOPITAL DE BICETRE</b>	<b>APHP</b>	<b>Kremlin Bicêtre</b>	<b>1</b>	<b>2%</b>	<b>35</b>	<b>54%</b>	<b>10</b>	<b>15%</b>	<b>65</b>
Cl. Geoffroy St-Hilaire	PL	PARIS 5 <sup>e</sup>	1	2%	43	69%	6	10%	62
CC P Cherest	PL	NEUILLY	3	5%	36	60%	7	12%	60



# Collégiale d'ophtalmologie

- Tous les PUPH d'Ile de France
  - Dont ceux des 15/20 et de la FOR
  - Certaines antennes APHP rattachées à nos concurrents
  - Ex : Bichat : FOR
  - SAT: 15/20
- 
- 

# répartition graduée de l'offre d'ophtalmologie exemples

	Réfraction dépistage	Exploratio ns simples	Activités FSE	Exploratio ns complexes	Chirurgie simple	Chirurgie complexe
<b>Cochin</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Lariboisière</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>			
<b>SLS</b>	<b>X</b>	<b>X</b>				

## Le projet : les données de capacités

	<b>CCH et HTD actuel</b>	<b>Programme <u>sans</u> Lariboisière</b>	<b>Programme <u>avec</u> Lariboisière</b>
<b>Surfaces du programme</b>	<b>6400 m<sup>2</sup> SHON</b>	<b>5 650 m<sup>2</sup> SHON, 6100 avec zones techniques</b>	<b>5 700 m<sup>2</sup> SHON, 6150 avec zones techniques</b>
<b>Coût du programme</b>		<b>12, 98 M€ TDC</b>	<b>13,6 M€ TDC</b>
<b>Blocs et SSPI</b>	<b>6 blocs / 6 SSPI / 8200 actes</b>	<b>6 sites opératoires / 5 pl SSPI / <u>8200</u> <u>actes</u></b>	<b>7 sites opératoires / 6 pl SSPI / <u>10.200</u> <u>actes</u></b>
<b>Places HDJ</b>	<b>20 HTD et 14 CCH</b>	<b>15 à 17 avec organisation différente</b>	<b>18 à 20 avec organisation différente</b>
<b>Lits HC</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>14</b>
<b>Box de consultations</b>	<b>41</b>	<b>25 + 2 contactologie</b>	<b>25 + 2 contactologie</b>



## Estimation provisoire du ROI (15-06)

- **Total Investissement :**

- 14,1M€ TDC de travaux
- 2,2M€ d'équipements et SI

⇒ **16,3 M€**



- **Financement et frais financiers : 8,8M€ de frais financiers cumulés**

- **ROI provisoire de 25 années** avec les données disponibles de Cochin Hôtel-Dieu mais sans celles de Necker et Lariboisière

- 
- Attente de la part de Lariboisière d'éléments précis d'activité et de dépenses



# Ophthalmologie pédiatrique

– *Activité chirurgicale à*

- **Necker** : 617 séjours HC et 683 séjours HP et 500 cataractes adultes

- **Robert Debré** : 291 séjours HC et 93 séjours HP

– *une antenne de consultation à Trousseau, rattachée aux XV-XX.*

– *PDSE : non formalisée, répartition entre HTD et NCK selon l'âge et le poids*

– ***Un service concurrent à la FOR***

– ***Besoins importants en soins primaires (lunettes, rééducation, etc.) : orthoptie+++***





# Ophtalmologie Cochin – Hôtel-Dieu – Lariboisière : gestion de la période transitoire 2013-2015

L'enjeu : une activité « en danger » à l'Hôtel-Dieu

- Isolement dans un site en « désertification » médicale après le transfert de la chirurgie thoracique
- Perte de recrutement par vétusté, inadaptation des circuits-patients et annonce de « fermeture »
- Difficultés du *management* à distance
- Risque de rupture des circuits logistiques (approvisionnements – maintenance, etc...)
- Garde d'ophtalmologie isolée