

Projet médical HUPS

CME octobre 2016

Hôpitaux universitaires Paris-Sud

3 sites MCO sur 2 territoires de santé – 94 ouest et 92 sud



Antoine-Béclère

Clamart, 92

396 lits
et **36** places

2012

professionnels



Bicêtre

Le Kremlin-Bicêtre, 94

889 lits
et **109** places

4279

professionnels



Paul-Brousse

Villejuif, 94

701 lits
et **55** places

1652

professionnels

■ Le développement de l'ambulatoire :

- ▶ Création de plateformes ambulatoires pour la médecine : fait.
 - Regroupement HDJ pôle neuro à BCT (été 2015).
 - création d'une plateforme ambulatoire à ABC regroupant toutes les spécialités médicales - (2017)
- ▶ Développement de la chirurgie ambulatoire :
 - Sur les 3 sites, conformément au plan APHP. Résultats partiellement atteints.
- ▶ Cela suppose :
 - La réorganisation du plateau médico-technique
 - Le développement du recours à l'HAD
 - La négociation de capacités d'hébergement avec les hôtels environnants.

■ Renforcer coopérations territoriales et lien avec la médecine de premier recours :

- ▶ Accords de partenariat signés avec nos principaux partenaires publics et ESPIC : Gustave Roussy, CHSF, CCML et en cours avec le SSA (Percy)
 - Renforcement de la collaboration avec CCML et CHSF.
 - Projet de partenariat en cours d'élaboration avec Percy.

- ▶ Liens avec la médecine de premier recours :
 - Terrisanté
 - Signature du contrat local de santé avec la municipalité de Villejuif.
 - Projet de maison de santé universitaire à KB en cours de réflexion.

- ▶ Renforcement des filières gériatriques :
 - 94-Nord : amélioration de la fluidité UGA/SSR, renfort de l'équipe mobile sur BCT, développement de l'orthogériatrie,
 - 92.Sud : difficultés d'aval.

■ Le renforcement des activités spécialisées du GH

- ▶ Transplantation : transplantation du pancréas à Paul Brousse. effectif depuis mai 2016. 15 transplantations /an;
- ▶ Prise en charge des polytraumatisés - Développement de la prise en charge des patients cérébro-lésés
- ▶ Périnatalité : augmentation d'activité importante pour la maternité de Béclère, tant sur la proximité que sur le recours : DPI et préservation de la fertilité
- ▶ NRI adulte/enfant avec le transfert de l'équipe de Beaujon. Septembre 2015
- ▶ SRPR : création d'une unité post-réanimation – ouverture fin 2015.

- **Renforcer les structures transversales support de la recherche :**
 - ▶ Création d'une plateforme maladies rares (2015) ,
 - ▶ Création d'un centre de ressources biologiques pour assurer la cohérence et la valorisation des collections (2015),
- **Conforter la vocation HU du groupe dans le cadre du Grand Paris/ Vallée scientifique de la Bièvre**
 - ▶ Contrat d'intérêt national signé le 4 juillet 2016.
 - ▶ 2 projets portés par le GH : cellspace (RHU financé), et Institut de santé publique (GH, faculté, Inserm, Gustave Roussy)

■ Un projet médical bien avancé. Une dynamique d'activité portée par les 3 sites.

07/2014-07/2016 Taux d'évolution sur 2 ans	séjours	séjours hospit partielle
BCT	9%	15%
ABC	9,8%	7,7%
PBR	6,2%	7,5%
HUPS	8,8%	11,7%

- **La poursuite du projet médical nécessite de résoudre des difficultés structurelles, liées à la vétusté de certains locaux, qui entravent le développement de nos projets.**
 - ▶ **Blocs opératoires** : La reconstruction du bloc central de BCT est un élément essentiel de fidélisation des équipes chirurgicales et de développement de l'activité d'un site qui dispose d'un fort potentiel ;
 - ▶ **Maternité de Béclère** : 3600 accouchements prévus en 2016. L'un des axes forts de ABC (maternité+ réa+pédiatrie). Une extension indispensable pour permettre le développement de cette activité dans des conditions adaptées.
 - ▶ **SSR/ SLD de Paul Brousse** : un axe majeur de Paul Brousse : un projet de reconstruction des structures d'USLD et SSR de Paul Brousse, pour un projet médical comprenant l'extension du SLD, la création de locaux conforme et adaptés, la possible reconnaissance d'une activité d'UCC - UHR, le regroupement éventuel de toutes les capacités SSR du GH et le développement de l'ambulatorio.

- **Un GH de l'APHP dans un bassin territorial en pleine évolution (Grand Paris).**
- **Un GH porté par sa dynamique d'activité, mais confronté à des difficultés opérationnelles liées :**
 - ▶ aux problématiques de recrutement et d'adaptation des moyens.
 - ▶ À la non-conformité ou non adaptation de certains de ses locaux : un enjeu d'investissement pour le prochain plan stratégique.
- **Un GH qui doit s'inscrire dans une logique de coopération hospitalo-universitaire, vis-à-vis de ses partenaires publics, dans le cadre des GHT.**
 - ▶ projet de rapprochement CHSF et APHP- partenariat APHP/SSA
 - ▶ Projet Saclay du GH Nord Essonne