

# Projet partagé médical et de recherche AP-HP.5

P. Carli, S. Chaussade, G. Friedlander, É. Thervet

## □ La gouvernance depuis sept 2017 :

- un bureau (*les 3 directeurs, les PCMEL et le doyen*) pour organiser le travail
- un conseil stratégique mensuel (*bureau + DGA +CGS+ 3 médecins par GH*) pour discuter/valider les propositions du bureau et des différents groupes de travail

## □ 3 principaux objectifs :

- 1) élaborer un projet médical commun
- 2) mettre en place des instances médicales supra-GH : commissions des structures et des effectifs communes
- 3) améliorer la coordination dans les procédures de révision des effectifs

## Objectifs / enjeux :

- **Attractivité**
- **Spécialisation / complémentarité**
- **Recompositions & parcours patients**
- **Enjeu de succession de chefferie**
- **Efficienc e / Besoin d'investissements**

## Méthodologie

- **Recensement de 20 thématiques**
- **Classement en 3 niveaux de priorité**
- **Formalisation de lettres de mission décrivant la méthode et les objectifs**
- **Partage des données PMSI, activités, RH...**
- **Organisation de groupes de travail ou méthode ad hoc ; hématologie, pharmacovigilance, hémaphérèse**



- **Demande de propositions de regroupement des activités en structure unique sur un site ou multisites.**

# 1) Affirmer le leadership d'APHP.5 en recherche

# Affirmer le leadership d'APHP.5 en recherche

❑ 1/4 ressources MERRI et du score SIGAPS de l'APHP

❑ 3 campus hospitalo-universitaires :

PARCC à HEGP

INEM et Imagine à Necker

Institut Cochin à Cochin

Centre d'épidémiologie à l'Hôtel-Dieu à HUPC

❑ Les thématiques :

Pour Cochin – Hôtel-Dieu : périnatalogie, maladies auto-immunes, les pathologies ostéo articulaires, santé publique

Pour Necker : génétique, pédiatrie, immunologie, infectiologie, activités mère-enfants

Pour HEGP : cardiologie, maladies vasculaires, oncogénétique, drépanocytose. La cancérologie constitue une thématique commune (SIRIC CARPEM)

❑ Développer des projets communs (DHU) et des dispositifs de soutien à la recherche communs (URC Necker-Cochin, service Necker-HEGP bio informatiques/bio statistiques)

# RECHERCHE : dispositifs communs

- **SIRIC CARPEM.**
  
- **Dispositifs communs d'appui à la recherche**
  - ▶ URC Necker-Cochin
  - ▶ Service bi-site HEGP Necker de bio statistiques / bio informatiques)
  
- **Réponse conjointe à des appels à projets, pour de nouveaux essais ou des structures labellisées (notamment DHU)**
  
- **Renforcer les pôles d'excellence (nominations hospitalo-universitaires)**

2) Spécialiser les filières et sites de prise en charge pour réduire les doublons

# Clinique : spécialiser les filières et sites de prise en charge pour réduire les doublons

## Structuration des activités en 4 catégories

- Activité mono site et qui ont vocation à le rester
- Activité multi sites et qui ont vocation à le rester
- Activité multi sites pour lesquelles un regroupement doit être envisagé
- Activité absente du périmètre et nécessaire



Analyse de l'existant & diagnostic partagé

Évaluations  
DOMU

Expertises  
externes

**1/ Activité  
mono site**  
à maintenir  
sur 1 site

**2/ Activité multi sites**  
qui ont vocation à rester  
multi sites

**3/ Activité multi sites**  
à regrouper sur un site  
unique

Activité  
d'excellence, à  
conforter

Harmonisation  
Spécialisation  
Complémentarité

Fédération  
Gouvernance  
commune

Fusion de services

Regroupement  
sur un site unique

## □ Appareil locomoteur :

- fusion des deux services de rhumatologie de Cochin en septembre 2018,
- complémentarité services d'orthopédie Cochin-HEGP
  - ⇒ interventions sur le rachis à HEGP,
  - ⇒ RCP commune pour métastases,
    - métastases périphériques pour Cochin,
    - métastases rachidiennes pour HEGP.
  - ⇒ circuit commun traumatologie des sujets âgés (nov. 2018) : SAU HEGP, bloc Cochin J2 max, HC à HUPO)
  - ⇒ chirurgie du membre supérieur et de la main à HEGP
  - ⇒ transition Necker - HEGP

## ☐ Thorax – Poumon :

- ☐ Réorganisation transplantation pulmonaire :
  - ⇒ suivi post greffes à Cochin (janvier 2019)
  - ⇒ greffes pulmonaires pédiatriques à Necker (début 2019)
  - ⇒ endoscopies interventionnelles sur les 3 sites
  
- ☐ Complémentarité des sites sur pathologies respiratoires, sommeil et ORL
  
- ☐ Sujet de la chirurgie thoracique

## ❑ Oncologie – Soins de support :

- ❑ Dynamique recherche translationnelle du SIRIC CARPEM qui porte un renforcement des coopérations en oncologie :
  - ⇒ Création d'une fédération d'oncologie : services d'onco médicale, thoracique, digestive, radiothérapie, soins palliatifs, chirurgie carcinologique et certains services chirurgicaux (gynéco HEGP)
  - ⇒ Mise en place d'un guichet unique pour les essais thérapeutiques
  - ⇒ Création d'un service unique, bi-site, de soins palliatifs

□ Hématologie :

- Fusion et regroupement sur un site (encore non défini) des services de Cochin et de Necker
  
- Regroupement de l'activité de recueil des cellules souches et d'hémaphérèse à Necker

❑ Génétique :

- ❑ Conservation du leadership de la génétique constitutionnelle et somatique
- ❑ Création d'un département clinico-biologique : 6 axes thématiques clinico-biologiques et un seul laboratoire de génomique médical en interaction avec Imagine et qui sera l'interface de seqIOA

3) Réorganiser les  
plateaux techniques pour  
consolider les  
compétences et réduire les  
coûts

## ❑ Médecine nucléaire :

- ❑ Renforcement de la complémentarité et amélioration de l'attractivité médicale et des résultats en recherche clinique avec la création :

⇒ d'une fédération de médecine nucléaire commune à HEGP et Cochin à partir de septembre 2018



Poursuite de l'élaboration des projets communs par les groupes de travail :

⇒ Imagerie : audition prochaine des préconisations par le bureau

⇒ Pharmacie : activités optionnelles

⇒ Anatomopathologie

⇒ Biologie

## Prochaines étapes

- **Prise en compte des remontées de chaque groupe thématique**
- **Arbitrage**
- **Définition des départements médico-universitaires**