

Projet médical 2015-2019

GH HUPC

CME 7 juin 2017

Pr S.CHAUSSADE
S.DUCROZ

La situation en 2015 : des restructurations constantes

GH HUPC =

- Fusion COCHIN – SVP
- Fusion COCHIN - HTD
- Fusion COCHIN – HTD - BROCA

COTES ACCELERATION DES REGROUPEMENTS

- Investissement financier majeur de l'APHP > 250 millions Euros
- Ouverture et densification de bâtiments : **PR1, Jean Dausset, Ollier, Achard et Copernic**
- Plus de **40 transferts** de services réalisés en 4 ans / 17 fusions de services
 - Fermeture de Saint-Vincent-de-Paul, Albarran
 - Remontée des activités d'HC de l'Hôtel Dieu
- Développement de la prise en charge ambulatoire
 - Chirurgie : ophtalmologie (2017) et UCA (2018)
 - Médecine (HDJ) : médecine interne, rhumatologie, endocrino-diabétologie, pneumologie, hématologie, chimiothérapies...



Pneumologie HTD
Rocade au Val-de-Grâce
Mars/Avril 2013

Ophthalmologie HTD
2016

Médecine Interne HTD
Nov. 2013

Pneumologie HTD
Sept. 2015

Site COCHIN

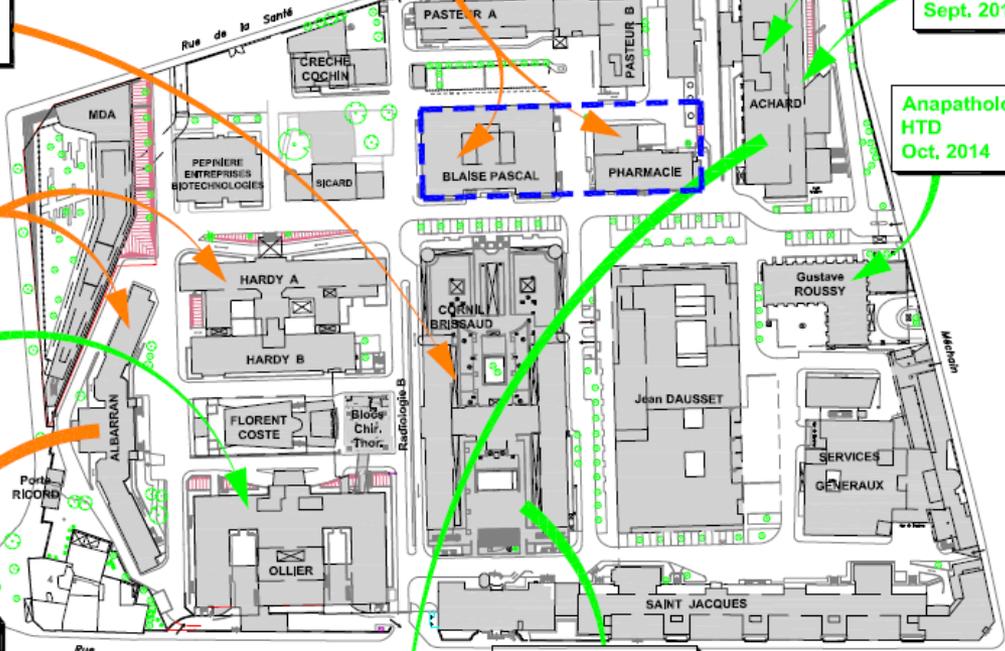
Endoscope HTD
Sept. 2012

Centre Anti-Douleur HTD
Déc. 2014 : Albarran
2016 : Hardy

BLAÏSE PASCAL PHARMACIE

Anapathologie HTD
Oct. 2014

Chirurgie Thoracique HTD
Mars/Avril 2013



Densification PR1 Transfert Urologie
1ère phase : Oct. 2014
2ème phase : 2016

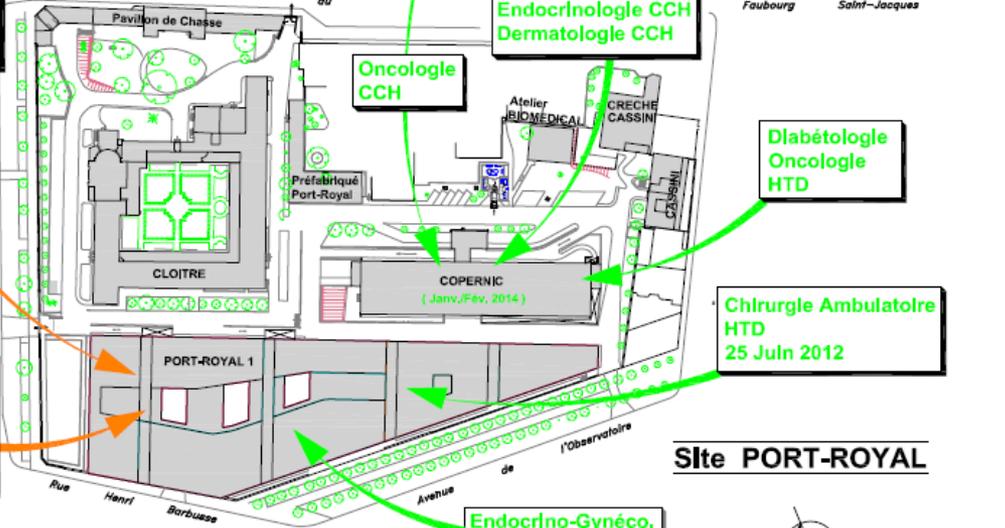
Endocrinologie CCH
Dermatologie CCH

Diabétologie
Oncologie HTD

Oncologie CCH

Boulevard de Port-Royal

Densification PR1
Création Unité de Chir. Ambulatoire (UCA)
Fin 2016/Début 2017



Chirurgie Ambulatoire HTD
25 Juin 2012

Site PORT-ROYAL

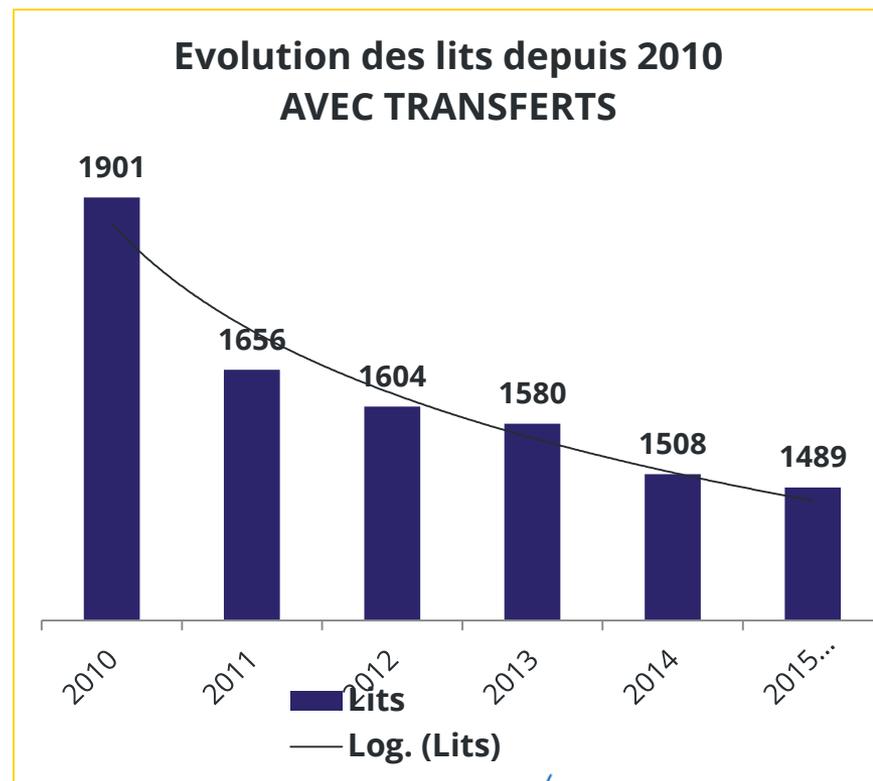
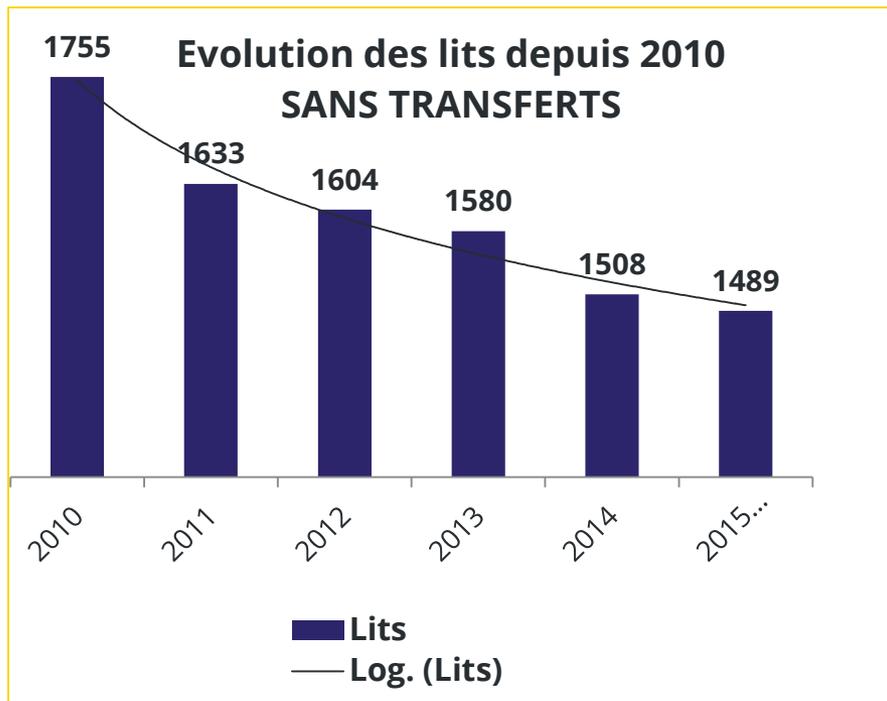
Endocrino-Gynéco. HTD
Sept. 2011



COTES - INSTABILITE DU PROJET MEDICAL

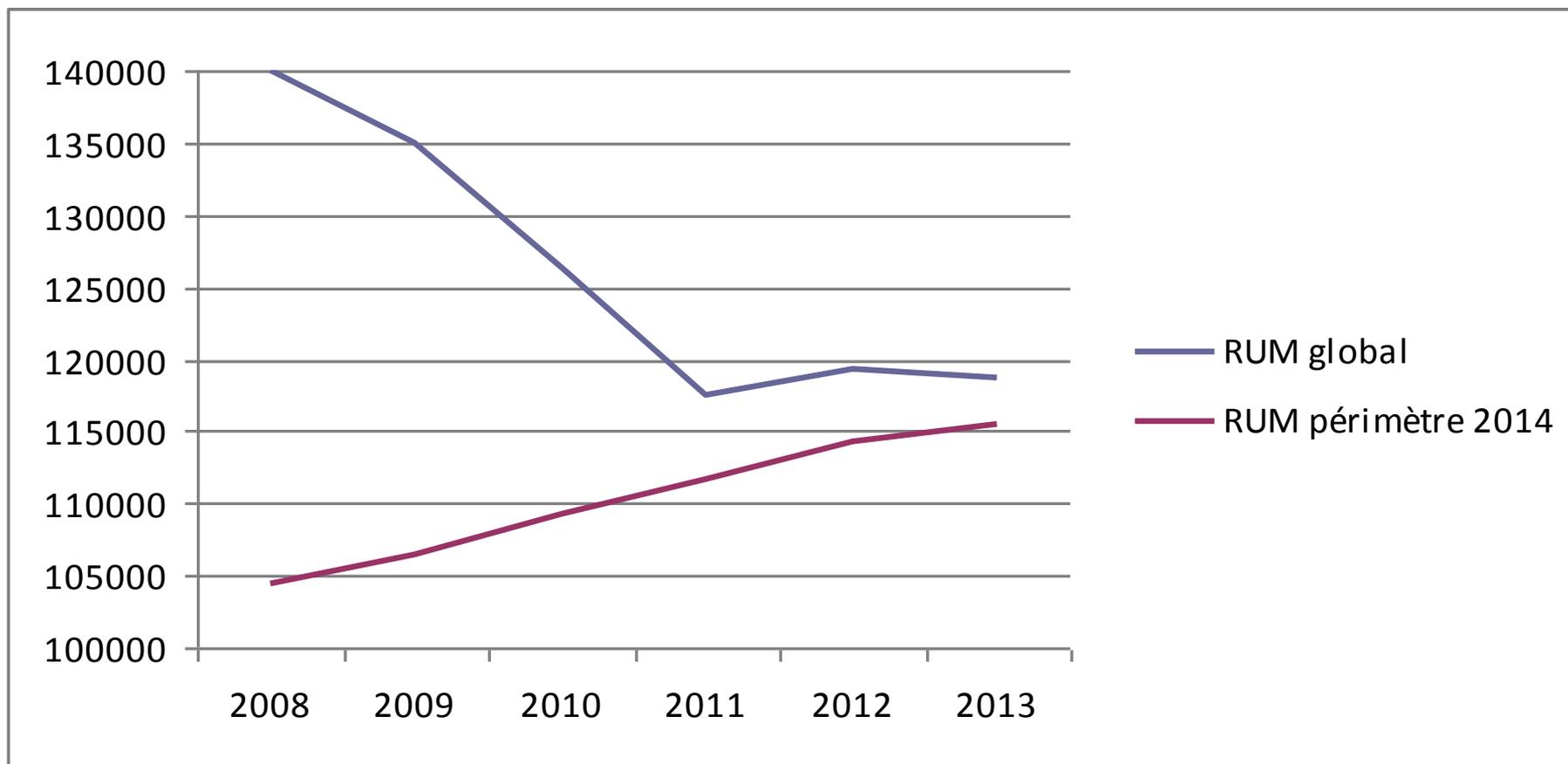
- **Modifications du projet stratégique** (abandon construction PR2, abandon fermeture HTD, abandon fusion avec le VDG...) => pas de regroupement des réanimations et de l'imagerie, regroupement partiel des blocs
- **Transferts d'activités hors GH** : pédiatrie (NCK), brûlés, TH, chirurgie de l'obésité, hématologie HTD, nutrition HTD, lits de neonat ...
- **Difficultés d'organisation spatiale des activités**
- **Une dynamique de transferts pénalisante** en terme d'activité

EVOLUTION DU NOMBRE DE LITS DU GH HUPC



Grandes tendances d'activité

*Sur le périmètre des activités 2014, progression > 10%
du nombre de séjours depuis 2008*



PROJET MEDICAL :

10 POINTS (1)

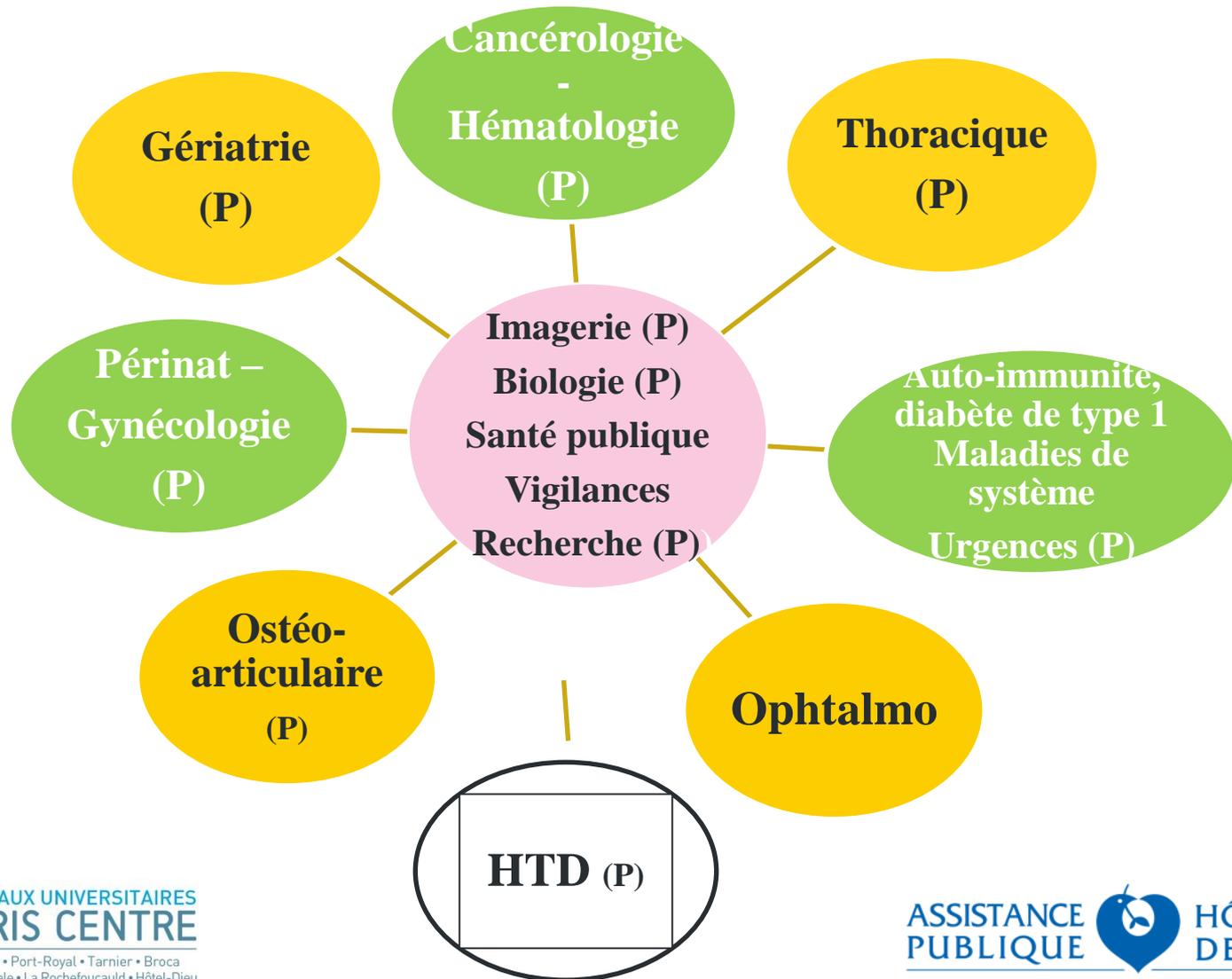
- 1. Renforcer nos axes d'activités**
- 2. Renforcer la chirurgie**
- 3. Résorber nos poches de vétusté**
- 4. Identifier, répertorier et développer nos activités de recours, développer nos liens avec la médecine de ville (Hôtel-Dieu) et les autres hôpitaux d'IDF.**
- 5. Promouvoir innovation et recherche (biologie, imagerie, chirurgie)**

PROJET MEDICAL

10 points (2)

6. Réussir l'informatisation du GH
7. Promouvoir "l'hospitalité" au sein de notre GH
8. Intégrer la qualité et la sécurité des soins dans le parcours du patient
9. Renforcer nos liens avec l'Institut Cochin
10. Résorber notre déficit

Renforcer nos axes d'activités



Début 2017 : état d'avancement et perspectives

Poursuivre les restructurations architecturales en développant la logique de plates-formes

- ✓ **Poursuivre le regroupement des activités cliniques**
 - ***Chirurgie ; regroupement achevé d'urologie-gynécologie à Port-Royal***
(ne manque que le robot...)
 - ***Médecine : densification des bâtiments de spécialités médicales :***
 - ✓ Achard : gastro, médecine interne, hépato, hémato, cardiologie
 - ✓ Copernic : cancérologie, diabéto-endocrino, dermatologie (ex-Tarnier)
- ✓ **Achever en 2018 le regroupement du plateau technique**
 - ***Regroupement de toutes les activités de biologie et pharmacie des trois sites à Jean Dausset***
 - ***Regroupement de la médecine nucléaire et ouverture d'un Pet Scan***
- ✓ **Accélérer la transformation de l'HTD**
 - ***Regroupement des deux services d'HC de psychiatrie adultes, en juillet***
 - ***Choix du maître d'œuvre en juin***

Améliorer l'accueil des urgences et l'organisation des circuits patients

- ***Fluidifier les parcours patients :***
 - Mise en place d'une cellule de gestion des séjours : baisse continue du taux de transfert depuis le SAU (11%)
 - Expérimentation et déploiement de la filière « fractures »

- ***Améliorer les conditions d'accueil des personnes âgées***
 - Ouverture de 9 lits d'UPOG
 - Extension de l'UGA à 41 lits en 2017
 - Dispositif PAERPA, avec repérage de la fragilité en court séjour

- ***Restructuration du SAU Cochin : 2017-2019***
 - Objectifs : améliorer les conditions de travail et les temps de passage

- ***Renforcer les liens avec la médecine de ville, dans le cadre du projet médecin partenaire***

Poursuivre le développement de l'ambulatoire, *en médecine + 9% en 2016*

■ ***Déploiement du projet Hôtel Dieu***

- Renforcement des consultations d'infectiologie et VIH
- Ouverture en 2016 d'une activité de réhabilitation par le sport
- Projet innovant de regroupement des CEGGID des sites Tarnier (AP) et Figuier (MdP)

■ ***Développement de prises en charge et organisations innovantes***

- Dynamisme des activités de gériatrie, de MPR
- Mutualisation des HdJ de médecine entre disciplines
- Anticipation de la nouvelle circulaire frontière

Poursuivre le développement de l'ambulatoire, *en chirurgie* + 6,5 % d'activité en 2016, soit 53% de chir ambu

- **Ouverture de « l'OphthalmoPôle de Paris », le 3 juillet 2017**

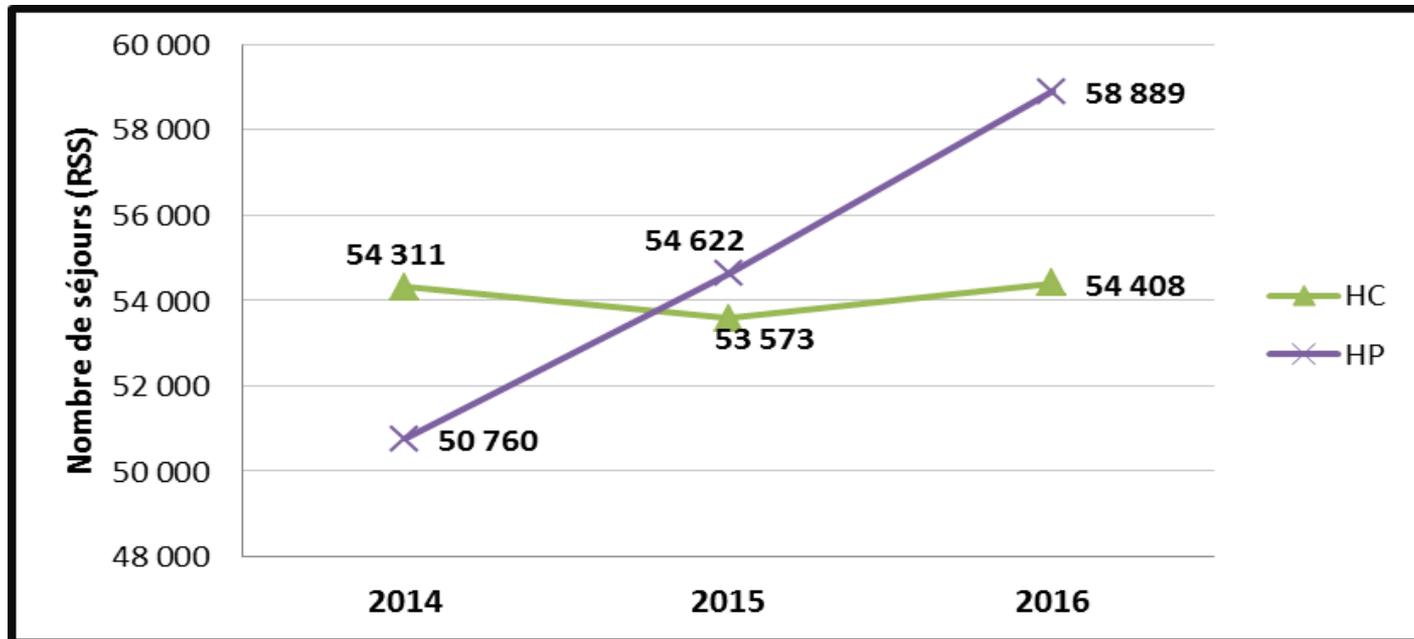
- Transfert de l'activité des sites de HTD et Lariboisière
- Transfert des Urgences et de l'hospitalisation de l'HTD



- **Mise en chantier de la nouvelle Unité de Chirurgie Ambulatoire, sur le site Port Royal, pour**

- 5 nouveaux blocs, associant 6 disciplines chirurgicales

Poursuivre le développement de l'ambulatoire



Développer les partenariats

- ***Dans le cadre de la GHT Psychiatrie***

- ***En supra-GH au sein de Paris V :***
 - Avec HEGP : en diabétologie, en dermatologie

 - Avec Necker : des regroupements d'activité :
 - ✓ ***En cours : foetopathologie***
 - ✓ ***En projet : hématologie clinique***

 - Des projets de fédérations dans plusieurs disciplines

- ***Au service des établissements de l'AP HP :***
 - DPNI automatisé , mis en œuvre en avril 2017
 - Projet d'astreinte d'endoscopie pour les urgences bilio pancréatiques

Les enjeux

Faire reconnaître le dynamisme de la recherche

Un lien fort avec l'Institut Cochin

L'appui essentiel de l'URC NCK CCH

Indicateurs de recherche 2016 :

- + 8 % de publications (+9,8% de publication dans des revues classées A ou B)
- +14,2% de projets de recherches académiques et industriels
- environ 5100 patients inclus / an

5 principaux axes de recherche :

- **Cancérologie** (projet de IHU orienté thorax)
- **Ostéo - articulaire** (projet de RHU)
- **Maladies auto-immunes** (DHU Authors)
- **Péri-natalogie** (DHU Risques et grossesse - obtention d'un projet PSPC)
Projet de RHU en 2018
- **Santé publique** (cohortes)

19

Améliorer l'efficacité du site de Cochin

Malgré les restructurations des dernières années, des indicateurs de qualité, d'attractivité et de performance qui se dégradent

Et qui nous obligent à accélérer la reconfiguration du site et de nos organisations :

1. Améliorer l'appropriation d'Orbis
2. Adapter les capacités en chirurgie après l'ouverture de l'UCA
3. Regrouper les secteurs opératoires orientés vers l'urgence et les unités de soins critiques