Rémi Salomon et
Bahram Bodaghi

Projet Médical APHP 2020(1)-2024(5)

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Contexte

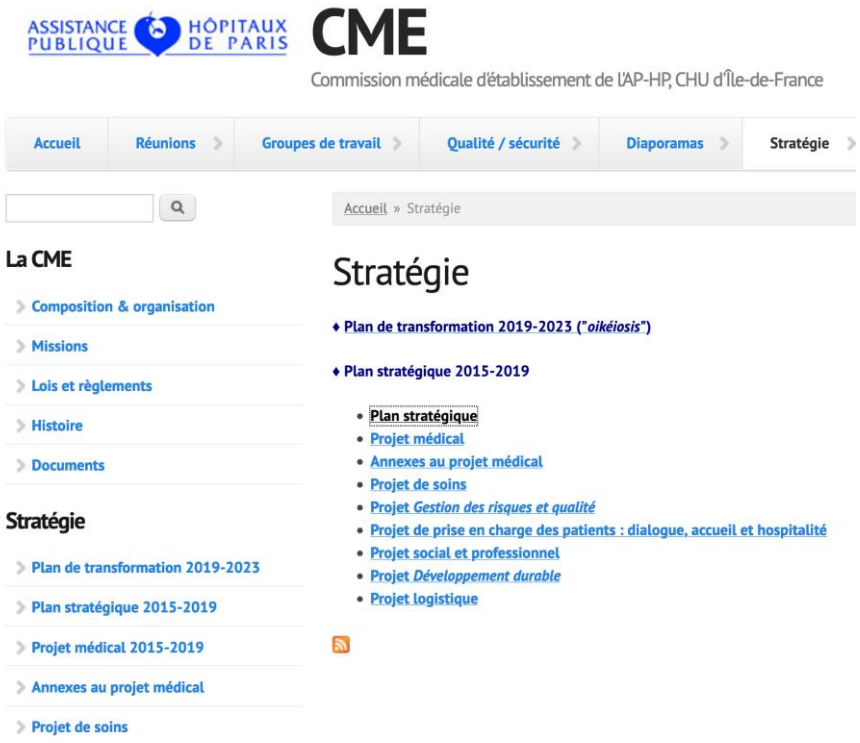
- Contribution médicale au projet d'établissement (PS)
- Dernier document remonte à la mandature Capron
- Rédaction du projet actuel initiée par la DST en 2019
- Poursuivie après la prise de fonctions de la nouvelle CME
- Interrompue par la crise sanitaire
- Reprise depuis Juin dernier
- 2 réunions de la Commission HVT (13 Mars et 26 Juin)

Projet médical 2015-2019 de l'Assistance publique-hôpitaux de Paris (AP-HP)

Document rédigé par la Commission médicale d'établissement (CME), sous la direction du Pr Loïc CAPRON, président de la CME ;
approuvé par la CME à l'unanimité le 10 juin et amendé par elle (chapitre *Informatique et communication*) le 9 décembre 2014

Plan

Principes et contexte **2**
QSS & CAPCU **4**
Soins palliatifs et fin de vie **5**
Gouvernance et réorganisations hospitalières **5**
Informatique et communication **6**
Recherche **7**
Spécialités cliniques **8**
Spécialités médicales 8
Court séjour *8*
Soins de suite et de réadaptation (SSR) *9*
Soins de longue durée (SLD) *10*
Pédiatrie *10*
Spécialités chirurgicales 10
Filière des urgences 11
Cancer 12
Obstétrique 12
Anesthésie-réanimation 13
Psychiatrie 13
Fédération du polyhandicap et du multihandicap 13
Odontologie 14
Spécialités paracliniques **14**
Imagerie 15
Biologie, anatomie pathologique, physiologie 15
Pharmacies à usage intérieur (PUI) **16**
Coopérations **16**
Autres établissements de soins 16
Ville 17
Nos lits pour quoi faire ? **17**
Adoption et déclinaison du projet médical **18**



http://cme.aphp.fr/taxonomie-strategie/strategie

Importance stratégique majeure pour la CME

- **Une démarche encadrée sur le plan réglementaire …**
  - **un projet d'établissement global pour l'AP-HP**
    - **qui définit notamment sur la base du projet médical, la politique générale de l'établissement (article L.6143-2)**
    - **constitué de différents volets (RH, RI, Recherche, PGFP, SI, …)**
    - **prend en compte les objectifs de formation et de recherche définis conjointement avec l'université**
    - **à élaborer pour la période 2020-2024**
  - **des projets médicaux à l'échelle des DMU**
  - **des projets médicaux à l'échelle des GHU, qui ne sont ni imposés ni empêchés**

- **… Dans laquelle la CME a un rôle essentiel**
  - **Les textes prévoient que le PCME élabore, avec le directeur général et en conformité avec le CPOM, le projet médical de l'AP HP;**
  - **importance du rôle de la CME dans la stratégie médicale renforcée dans le Rapport Claris**
    - **élaboration du projet médical par la CME avec proposition au Directoire**
    - **coordination et mise en œuvre par le PCME, en lien avec le Directeur Général**

Synthèse pour le projet d'établissement 2020-2024

Trame_v1.5
Juin 2020

- **Sur la base de nombreux travaux préparatoires**
  - contributions des Collégiales
  - démarche Oikeïosis
  - cycle des conférences stratégiques et budgétaires des GHU
  - premiers RETEX de la crise Covid

- **De grandes orientations comme base travail**
  - adaptation de l'offre de soins du CHU aux besoins des patients
  - une médecine humaine centrée sur les patients, leurs proches et les aidants
  - ressources au service du soin et de la recherche : les défis stratégiques
  conforter notre place de premier CHU européen au rayonnement international
  - un programme de transformation pour permettre à l'AP-HP de regagner en attractivité

Calendrier contraint

- **Juin**
  - Reprise des réflexions stratégiques par la CME, en lien avec la DST
- **Juillet - Septembre**
  - Réunions des commissions et acteurs de la CME pour contribution à la rédaction du projet médical
- **Octobre**
  - Rédaction d'une Version N+1 du projet médical
  - Enrichie par les échanges avec les CMEL, les Doyens et les Collégiales
- **Novembre - Décembre**
  - Présentation du PM au Directoire et discussions pour une synthèse
- **Janvier 2021?**
  - Séminaire du conseil de surveillance avant validation définitive du projet d'établissement

Méthode

- Texte court : 20 pages (PM)
- Points clés à définir
- Adapté au changement de paradigme hérité du Covid-19
- Définissant notre stratégie médicale de façon ambitieuse
- Respectant le nouveau plan de transformation de l’APHP donnant plus d’autonomie aux GHU
- Importance d’une stratégie déclinée au niveau central permettant la cohérence transversale de l’APHP au niveau du territoire francilien

Plan du PM

1) Trois parties dans le projet médical :

1. Grands axes transversaux

→ À écrire (proposition à écrire par la DST en lien avec les autres directions concernées)

→ Axes :

· Territoires (AP-HP & région, AP-HP & GHT, AP-HP & ville, AP-HP & secteur médico-social…)

· Attractivité (en lien avec les travaux de la CVHA)

· Recherche

· Autres ? (à définir)

2. Thématiques

→ Sur la base de la trame de la DST

- À alléger : en particulier, enlever les « focus » qui ont plus leur place dans un bilan d'activité que dans un projet médical
- À compléter : à voir par rapport aux fiches des collégiales + thèmes à déterminer avec la CHVT. (Ajouter volet soins palliatifs)
- À actualiser (suite à la crise Covid et aux conclusions du Ségur)

→ À valider avec les collégiales

→ Puis, faire participer plus largement la CME

3. Projets médicaux des GHU : grands axes

→ Synthèse des conférences stratégiques de novembre-décembre

Exemples non exhaustifs d'axes stratégiques

- **CHU dans la région IdF** : Territoire avec partenaires de l'APHP (des Universités jusqu'aux Centres de Santé en passant par la médecine de ville), permanence des soins, précarité, handicap
- **Attractivité des carrières**
- **Démographie médicale** : incluant celles qui sont sous-tension (Gériatrie, pédiatrie, psychaitrie, chirurgie), la Biologie, l'Imagerie.
- **Formation** premier, deuxième, troisième cycles, FMC/DPC, Ecole de Chirurgie
- **Recherche** (relations avec les Universités, l'INSERM, le CNRS, Pasteur), CRMR
- **Procédures d'évaluation, qualité des soins**
- **Nouvelles technologies**, numérique, EDS, téléconsultations

Pédiatrie - adolescents

Gériatrie

La santé des femmes

Sujets transversaux

- La prise en charge de la douleur
- Soins palliatifs et fin de vie
- Les soins de support en cancérologie
- Nutrition et dénutrition
- Enfants, adolescents, adultes : la santé des migrants
- La continuité des prises en charge ville – hôpital
- Les soins non programmés

Grandes innovations thérapeutiques

- Les immunothérapies
- Car-t cells et autres MTI
- La chirurgie robotique

Les grands défis autour du développement des techniques interventionnelles

- **Pathologies digestives**
- **Pathologies neurovasculaires**
- **Pathologies cardiovasculaires**
- **Pathologies respiratoires**

La « vitrine » de chaque CHU répondant aux exigences des patients et des acteurs de soins