

# Campus Hospitalo- Universitaire du Grand Paris Nord

CME du 7/06/2016

- Deux groupes de travail en cours sur la dimension recherche et enseignement du projet
- Des enjeux de programmation partagés ;
- Un schéma commun de répartition des espaces
- le Campus doit favoriser une médecine collaborative, qui sera aussi une médecine plus sûre : aucun acte invasif ne pourra y être pratiqué par un professionnel qui ne se sera pas exercé par simulation
- La recherche d'une continuité entre le soin et la recherche : dans l'organisation des espaces, la gestion des équipements, les systèmes d'information, les bases de données, les espaces tertiaires, les fluides...

## A l'échelle du quartier

Incubateurs d'entreprises innovantes en santé

CROUS  
Restauration

Logements étudiants étrangers, chercheurs

## LES USAGES

Locaux hospitaliers dédiés aux soins  
 Locaux universitaires dédiés à la recherche et à l'enseignement  
 Locaux à usage mixte soins recherche enseignement  
 Les fonctions utilisées par des partenaires extérieurs

## A l'échelle de la ZAC

Data Center

CRO

## LES PROXIMITES

A l'échelle du quartier

A l'échelle de la ZAC

A l'échelle du site

## LES LIAISONS

Passerelles et/ou galeries à construire

## PORTAGE DE L'INVESTISSEMENT

AP

Université

Délégation / Partenaire

Hôtel hospitalier et offre d'hôtellerie

Crèches

Sport

Restaurations (hors étudiants)

Plateforme de congrès et séminaires

## A l'échelle du site

Enseignement : Formation continue, formation initiale médecine, formation initiale odontologie, école ingénieurs santé, école infirmière / soins odontologie / Amphi / Bibliothèque et salle de travail étudiants

Recherche : Plateformes de recherche / Plateformes techniques / Plateforme d'imageries

Animalerie

Collections de biologies

Equipes de direction (Université / Inserm)

M.C.O. HC / HJ

Unité de prévention et de dépistage primaire

Parcours patients externes : consultations explorations / plateforme de soins infirmiers

Plateforme de recherche clinique et biostatistiques

Plateau tech. chaud : Urgences, samu smur, soins critiques, blocs

Plateau tech. froid : imagerie, médecine nucléaire

Logistique médico-tech. : PUI, stérilisation, morgue

Biologie diagnostic in-vitro, CRB

Logistique hôtelière et technique : UCP, services techniques

Tertiaire : bureaux médicaux (yc PU-PH), hall, admissions, équipes de directions GH

Locaux de garde (médical et technique)

Locaux d'enseignement liés aux soins (salles de téléconsultations, salles de réunions collaboratives)

EFS

Parkings

- « Modularité » est mère de toutes les vertus
- Le campus sera un établissement d'excellence à l'échelle nationale et internationale avec des centres de référence, adossés à de larges cohortes ; équilibre entre recours et besoins de proximité
- le campus sera au service d'une médecine plus humaine ; des espaces conçus favoriser les interactions avec le patient ;
- L'accélération des PEC doit avoir pour contrepartie des leviers pour ralentir quand cela est nécessaire ;
- Accueillir des nuitées ne doit plus être l'alpha et oméga de l'évaluation de la valeur médicale et universitaire d'un service
- Le futur campus doit rééquilibrer l'offre de soins au bénéfice du Nord du Grand Paris
- le Campus attirera et fidélisera les meilleures compétences parce qu'il aura réussi une élévation générale du niveau de qualité de vie au travail

## HGPN : Priorité institutionnelle de l'AP-HP

- La consolidation du dimensionnement capacitaire (129 500m<sup>2</sup>) et des hypothèses de dimensionnement médico-techniques
- Un travail spécifique engagé sur la dimension logistique du projet
- Le dépôt des premiers éléments du dossier COPERMO (10/06/2016) ; de premiers échanges avec la DGOS (3/05/2016)
- Le lancement de la programmation animée par une équipe coordonnée par ICADE (depuis le 17/03/2016)
- Des échanges qui se poursuivent au sein de la communauté médicale d'HUPNVS (CEL, CME, séminaire...) et doivent aboutir avant la fin du mois de juin
- Des échanges avec les établissements du territoire (18/05/2016)
- Un travail engagé pour définir une relation privilégiée avec les centres de santé du territoire (notamment le CMS de Gennevilliers)
- La mise en œuvre d'une démarche de Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences
- La préparation d'un appel à manifestation d'intérêts sur la dimension numérique, associant les projets du Nouveau Lariboisière et du CHU de Nantes
- Une démarche de type Hackaton en fin d'année organisée avec l'Ecole 42
- Lancement d'un bilan carbone, point de départ de la démarche Développement Durable

## La trajectoire en lits d'HC

Effet	En journées	En lits	Ecart	Ecart en %
Actuel	391 443	1 246		
Ajustement année réf	380 064	1 210	- 36	
Optimisation DMS HC	297 513	947	- 263	
Virage ambulatoire	257 954	821	- 126	
Optimisation des TO	257 954	766	- 55	
Sorties complexes	260 363	775	9	
Mesures de périmètres		758	- 17	
Impact démographique		816	58	
<b>Total évolution du nombre de lits d'HC</b>		<b>394</b>		<b>-32,6%</b>

### Optimisation :

- \* DMS : 3 meilleurs CHU par racine de GHM
- \* TO : 90% pour l'HC/85% pour les secteurs chauds
- \* Bascule ambulatoire : 3 meilleurs CHU pour les GHM de médecine ; Méthode IGAS-IGF pour les GHS de chirurgie
- \* Neutralisation des BB : intégration des durées anormalement longues mais ayant un passage en réa ou un codage SP

### Mesures de périmètre :

- Obstétrique (scénario 3000 accouchements)
- Chirurgie bariatrique (10 lits)
- Capacités Soins critiques DOMU
- Concentration dermatologie et rhumatologie à SLS-LRB

## La trajectoire en places

Activité	Volume projeté	Places projetées
HDJ	21 211	71
UCA	6 017	20
Cardio	3 419	11
Obst	2 134	7
Sommeil	1 311	4
Séances	16 344	34
Autres	188	1
<b>Total</b>	<b>50 624</b>	<b>148</b>
Impact démographique		13
Mesures nouvelles 2015 (onco-pneumo)		12
<b>Total avec impact démographique et mesures nouvelles</b>		<b>173</b>

## Les conditions pour réussir cette transformation

- Des unités mutualisées (selon des règles à préciser dans le cadre de la programmation) et modulaires (28 lits + 4 dédoublables)
- Une gestion des lits dynamisée
- Un hôtel hospitalier largement dimensionné (cible à 150 chambres)
- Plus globalement une transformation des prises en charge en médecine, avec une capacité accrue en places et de nouvelles articulations avec la ville
- La stabilisation des flux non programmés
- Une disponibilité plus grande des lits d'aval
- Une bonne articulation avec le projet Nouveau Lariboisière
- Un projet cancer qui se précise en lien avec l'hôpital Saint Louis



- Un projet porté par l'ARS, en lien avec la ville de Paris (réunion du 24 mai 2016)

- Contours en discussions, autour de deux premiers blocs :

### 1/ Dimension hospitalière :

- Lits de SSR
- Lits de SLD
- Prise en charge psychiatrique (en lien avec Maison Blanche)
- Dialyse (AURA)
- Plateau médico-technique : biologie, imagerie...

### 2/ Dimension ambulatoire

- Centre médical (médecine générale, médecine spécialisée, dentaire) et d'imagerie (radiologie standard, échographie, scanner)
- Consultations avancées

### 3/ Autres dimensions à explorer