CME
08.03.2022

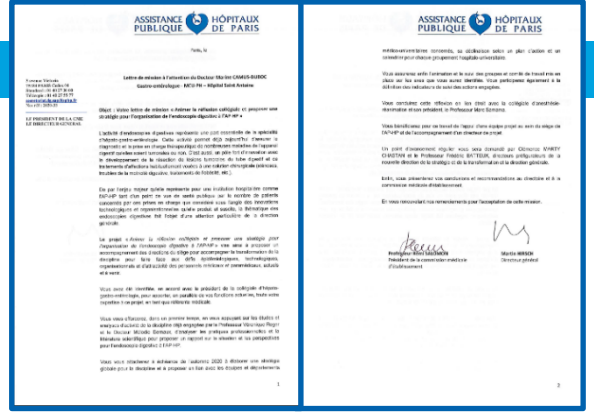
Point d'étape mission endoscopie digestive AP-HP

Porteurs du projet :
Dr Marine CAMUS, MCUPH
Clémence CHARRAS – DST
Dr Gilles GALULA – DST
Elodie BOUCHERON– DST
Ambre RIBARDIERE– DST

L'Endoscopie Digestive

- **Pathologies digestives : 1er motif de passage au SAU suivies d'hospitalisation**
- **Endoscopie digestive pratiquée par > 90 % des hépato-gastro-entérologues**
  - Activité de dépistage : enjeu de santé publique
  - Contribution à l'existence des filières de cancérologie et de chirurgie digestive
- **Acte technique diagnostique +/- thérapeutique, information et sécurité du patient**
- **A l'APHP :**
  - **83 000 actes/an**
  - **15 unités d'endoscopies au sein de l'APHP**
  - **12% de l'offre régionale**
    - ***1/4 de l'endoscopie bilio-pancréatique en Ile de France***
    - ***PDSES d'endoscopie digestive en Ile de France***
  - **Centre expert : prise en charge des patients les + complexes**
  - **Lieu de formation des internes**
  - **Recherche dynamique ~ 10 000 SIGAPS/an**

Méthodologie


ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Paris, le

Lettre de mission à l'attention du Docteur Marine CAMUS-DUBOC
Gastro-entérologue - PCME - Hôpital Saint Antoine

Objet : Votre lettre de mission « Animer la réflexion collégiale et proposer une stratégie pour l'organisation de l'endoscopie digestive à l'AP-HP »

L'activité d'endoscopie digestive représente une part considérable de la spécialité d'hépato-gastro-entérologie. Cette activité permet déjà aujourd'hui d'assurer le diagnostic et la prise en charge thérapeutique des nombreuses maladies de l'appareil digestif parfois assez lourdes au cas. Elle peut, en plus fort d'innovation avec le développement de la résection du tissu tumoral, de lutter directement et de traitements d'affections fonctionnelles rendus à une réalité thérapeutique (sténoses, troubles de la motricité digestive, traitements de l'obésité, etc.).

Du par l'angle majeur qu'elle représente pour une institution hospitalière comme l'AP-HP qui s'est parmi les rare en santé publique sur le nombre de patients concernés par ces prises en charge que concernant nous l'angle des innovations technologiques en représentant notamment qu'elle produit et satisfait. Il détermine une endoscopie digestive fait l'objet d'une attention particulière de la direction générale.

Le projet « Animer la réflexion collégiale et proposer une stratégie pour l'organisation de l'endoscopie digestive à l'AP-HP » vise ainsi à proposer et accompagnement des directions du siège pour accompagner la transformation de la discipline pour faire face aux défis épidémiologiques, technologiques, organisationnels et d'attractivité des personnels médicaux et paramédicaux, actuels et à venir.

Vous avez été identifiée, en accord avec le président de la collégiale d'hépato-gastro-entérologie, pour assurer, en parallèle de vos fonctions actuelles, toute votre expertise à ce projet en tant que référente médicale.

Vous vous s'efforcerez, dans un premier temps, en vous appuyant sur les études et analyses d'activité de la discipline déjà engagées par le Professeur Véronique Régent et le Docteur Michelle Romano, d'analyser les pratiques professionnelles et la literature scientifique pour proposer un rapport sur la situation et les perspectives pour l'endoscopie digestive à l'AP-HP.

Vous vous rendrez à échéance de septembre 2020 à décisions une stratégie globale pour la discipline et à proposer en fait avec les doyens et directeurs des

1

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

méthodiquement bien construits, au décloisonnement soins et plan clinique et un calendrier pour chacun progressent hospitalo-universitaires.

Vous assurerez seule l'animation et le suivi des groupes et comité de travail mis en place sur les axes que vous aurez identifiés. Vous participerez également à la définition des indicateurs de suivi des actions engagées.

Vous conduirez cette réflexion en lien étroit avec la collégiale d'anesthésie-réanimation et son président, le Professeur Marc Berdeaux.

Vous bénéficierez par ce travail de l'appui d'une équipe projet au sein du siège de l'AP-HP et de l'accompagnement d'un directeur de projet.

Un point d'avancement régulier vous sera demandé par Clémence KARSKY GRATTON et le Professeur Frédéric BATTEUX, directeurs préfigurateurs de la nouvelle direction de la stratégie et de la transformation et la direction générale.

Enfin, vous présenterez vos conclusions et recommandations au directoire et à la commission médicale établissement.

Et vous rencontrerez nos remerciements pour l'acceptation de cette mission.

Professeur Rémi SALOMON
Président de la commission médicale d'établissement

Martin HIRSCH
Directeur général

2

Démarche

- Echanges : 15 unités d'endoscopie, collégiale HGE, DAM GHU, anesthésistes réanimateurs
- Visites sur site
- Bibliographie, Benchmark
- GT thématiques : équipements, cadres de santé, anesthésistes réanimateurs, regards croisés (chir/RI/endo), PDSES
- Travaux inter-directions : DPQAM, DRH, Defip, Ageps, DSI, DRCI
- 3 COPIL de suivi
- Mobilisation en contexte Covid

Lettre de mission DG et PCME, 2020 confiée au Dr Marine CAMUS « animer la réflexion collégiale et proposer une stratégie pour l'organisation de l'endoscopie digestive à l'AP-HP » (janv.2020)

Rédaction d'un rapport de mission : rendu 1er trimestre 2022

L'endoscopie digestive : complexité et professionnalisation

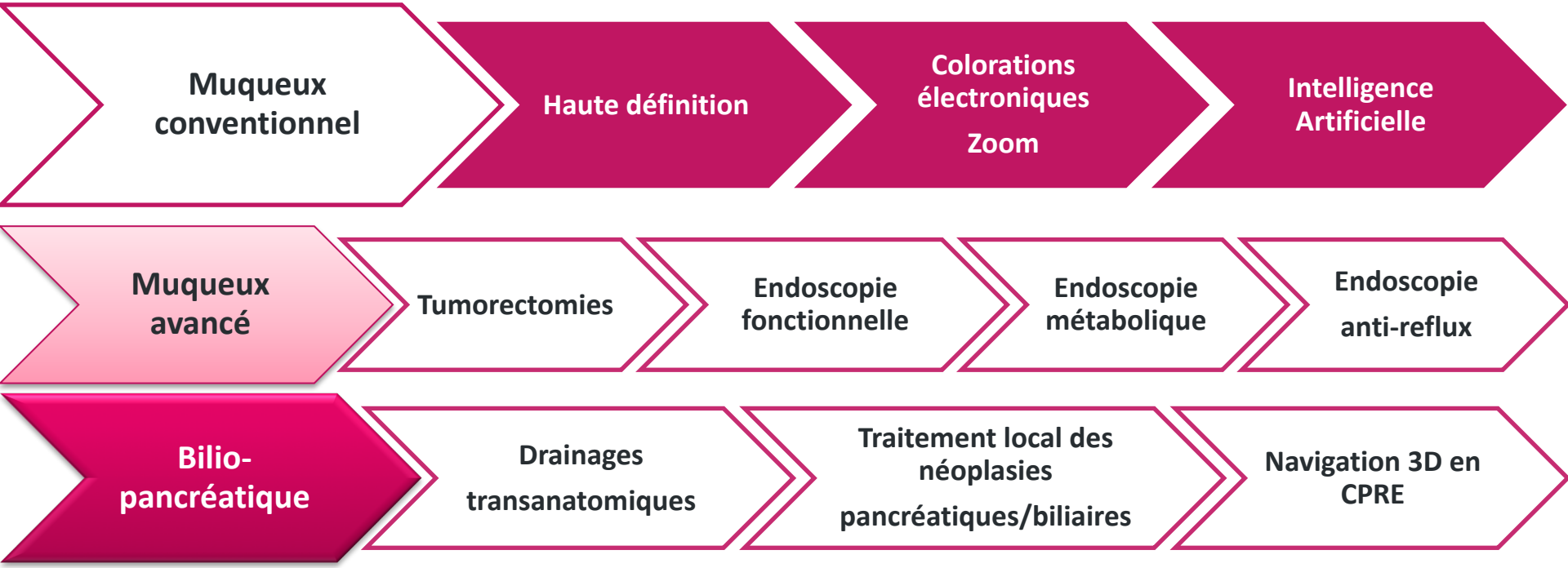
Muqueux conventionnel	Muqueux avancé	Muqueux interventionnel	Bilio-pancréatique
Gastroscopie Coloscopie	Résection complexe Patho fonctionnelles	Dilatation Prothèse	Echoendoscopie CPRE

>90% des HGE — Expérience de l'endoscopiste — <10% des HGE

Endoscopes standards	Scopie + salle plombée	Scopie + salle plombée Endoscopes spécifiques

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
www.aphp.fr

L'endoscopie digestive : fort potentiel d'avenir



- Contribue au dynamisme de l'HGE
- Augmentation du nombre d'indications
- Place vis-à-vis des autres disciplines, notamment chirurgie et radiologie : participe à l'excellence des centres APHP
- Domaine de recherche : IA et Ingénierie

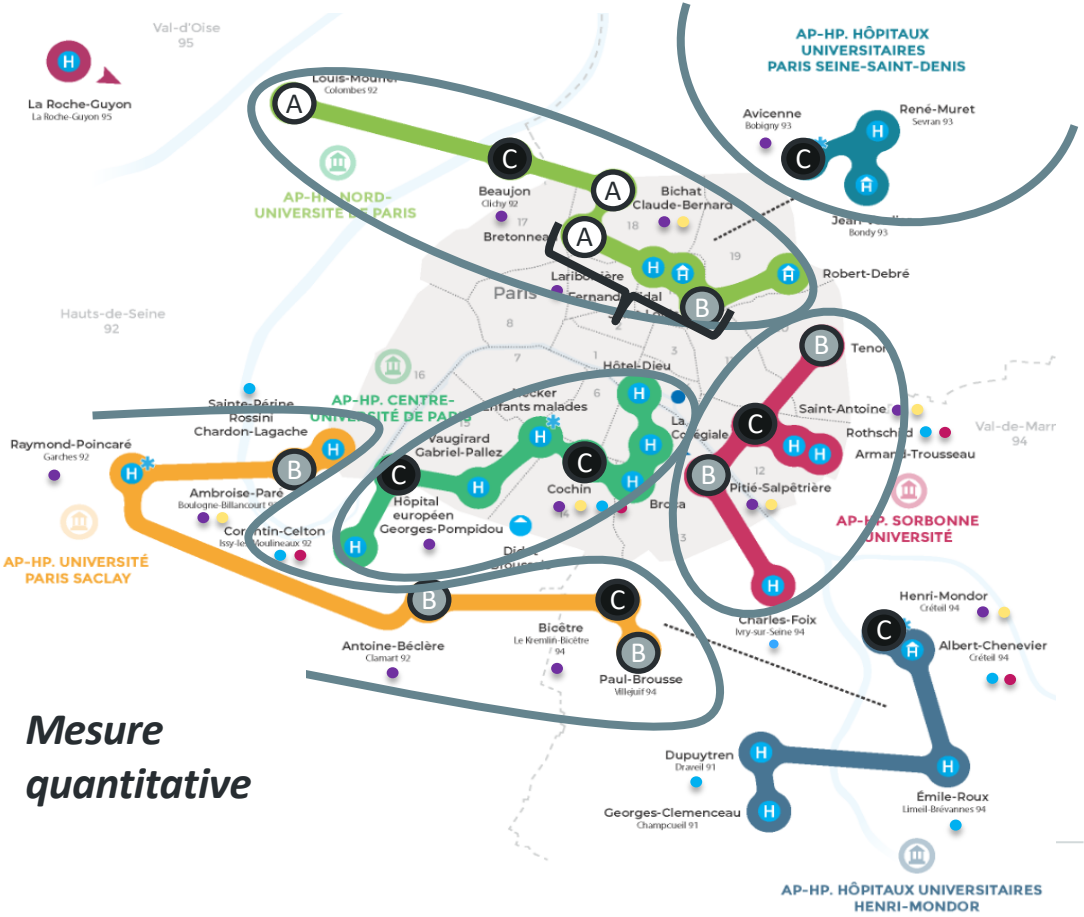
Offre actuelle sur le territoire par GHU

A Centre ayant **1 salle d'endoscopie digestive sous anesthésie générale**
Mutualisation avec la chirurgie au bloc, ou avec d'autres spécialités interventionnelles
2000 - 3000 actes/an

B Centre ayant **un plateau d'endoscopie autonome** de taille moyenne
2 salles en moyenne
3000- 4000 actes/ an

C Centre ayant ou ayant pour projet un **plateau d'endoscopie à 4 salles sous anesthésie** et incluant l'endoscopie bilio-pancréatique nécessitant des endoscopes spécifiques (matériel coûteux)
4 000-10 000 actes/an

2/3 des endoscopies réalisées < 30 jours après un séjour ou passage aux urgences à l'AP-HP sont réalisés en dehors de l'AP-HP (Cliniques, ESPIC, CH)



Mesure quantitative

Stratégie pour l'endoscopie digestive : identité endoscopique de l'APHP (1)

- **Equilibre entre activité conventionnelle et activité interventionnelle**
  - Indispensable à l'activité de l'HGE et des autres spécialités, réponse à l'urgence
  - Besoins d'un territoire, offre de secteur 1
  - Lieu de formation des futurs HGE

- **Si filière de diagnostic rapide cancer digestif, intégrer l'endoscopie digestive au projet multidisciplinaire -** réunion lancement 15/12/2021

- **Muqueux avancé : activité de recours, haute technicité**
  - Démarque vis-à-vis des autres établissements
  - Professionnalisation et attractivité pour les HGE

- **Bilio-pancréatique : excellence de la discipline**
  - Augmentation de l'activité au sein de l'APHP : 18% 2014 ➔ 23,2% en 2018
  - Investissements lourds déjà réalisés ou à venir : CCH, SAT, BJN, BCT, HMN, AVC

- **La PDSES : une offre structurée**
  - Urgences endoscopiques – organisation ARS : St Antoine 75,93,94 (Mondor WE) ; Beaujon 92
  - Astreinte d'endoscopie bilio-pancréatique

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
www.aphp.fr

Astreinte bilio-pancréatique en Ile de France à l'APHP

INFORMER

AP-HP : CRÉATION D'UNE ASTREINTE D'ENDOSCOPIE BILIO-PANCRÉATIQUE

Mission

Réaliser en urgence les drainages biliaires endoscopiques sur Paris et sa région, le week-end.

Les horaires

De 8h30 à 18h30
Week-ends et jours fériés

Un numéro d'appel unique

06 09 42 13 77

Quand appeler l'astreinte ?

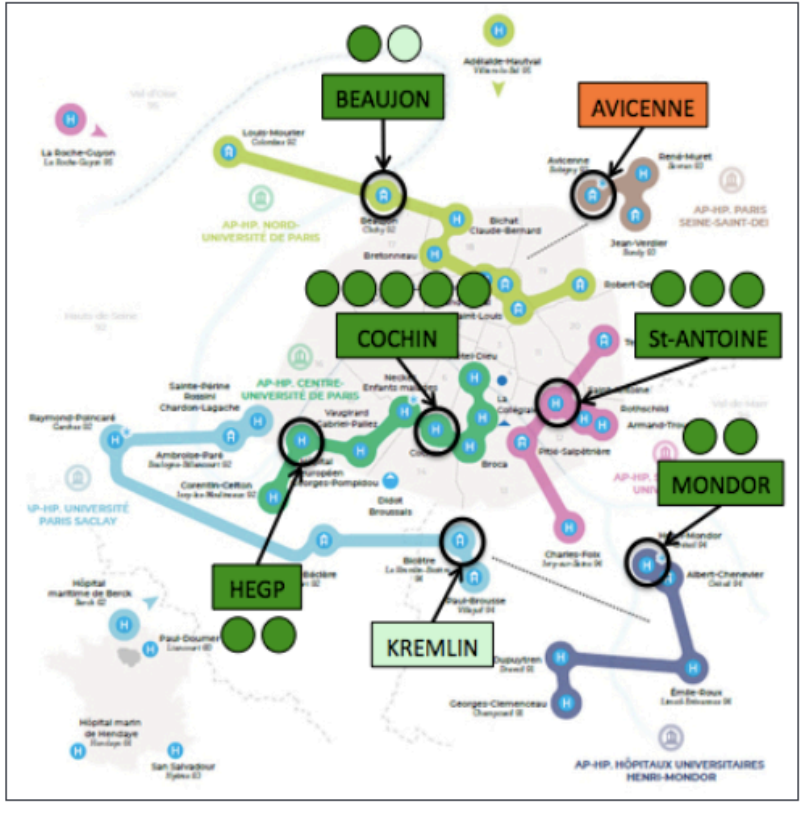
- Angiocholite aiguë
- Sepsis sévère d'origine biliaire
- Pancréatite aiguë biliaire avec signes d'obstruction biliaire

Votre contact : l'endoscopiste interventionnel d'astreinte

C'est un médecin sénior exerçant à l'AP-HP, spécialisé dans la prise en charge endoscopique des maladies des voies biliaires et du pancréas.
Il réalise les gestes endoscopiques bilio-pancréatiques urgents dans une salle de bloc opératoire dédiée, assisté d'une infirmière spécialisée en endoscopie digestive, après l'admission du patient en unité de soins continus à l'Hôpital Cochin.

Direction de la communication CCH - août 2020

- 50 patients en 2021
- Patients de toute la région
- Echange avec l'ARS 07/2021
- Endoscopistes interventionnels de toute l'APHP
- Difficulté PNM 2022



Stratégie pour l'endoscopie digestive : Offre structurée par GHU (2)

➔ **But : avoir une offre lisible, des équipes solides, l'attractivité des services, éviter les redondances, favoriser les complémentarités, soutenir des investissements et des nominations adaptés aux caractéristiques de l'activité réalisée, soutien à la recherche et innovation.**

■ Classification de l'activité:

par degré d'expertise et par équipement / investissement

	Proposition	SFED
Muqueux conventionnel (diagnostique et thérapeutique)		**NIVEAU 1**
Muqueux avancé *sans scopie*	2A	**NIVEAU 2**
dissection sous muqueuse, endoscopie pathologies fonctionnelles		
Muqueux interventionnel *avec scopie* (salle plombée, arceau de scopie)	2B	
dilatation, prothèse digestive		
Bilio - pancréatique (salle plombée, arceau de scopie, duodénoscope, échoendoscope)	2BP	
echoendoscopie, CPRE		

Grille de lecture présentée en COPIL 26/05/21- déclinaison GHU

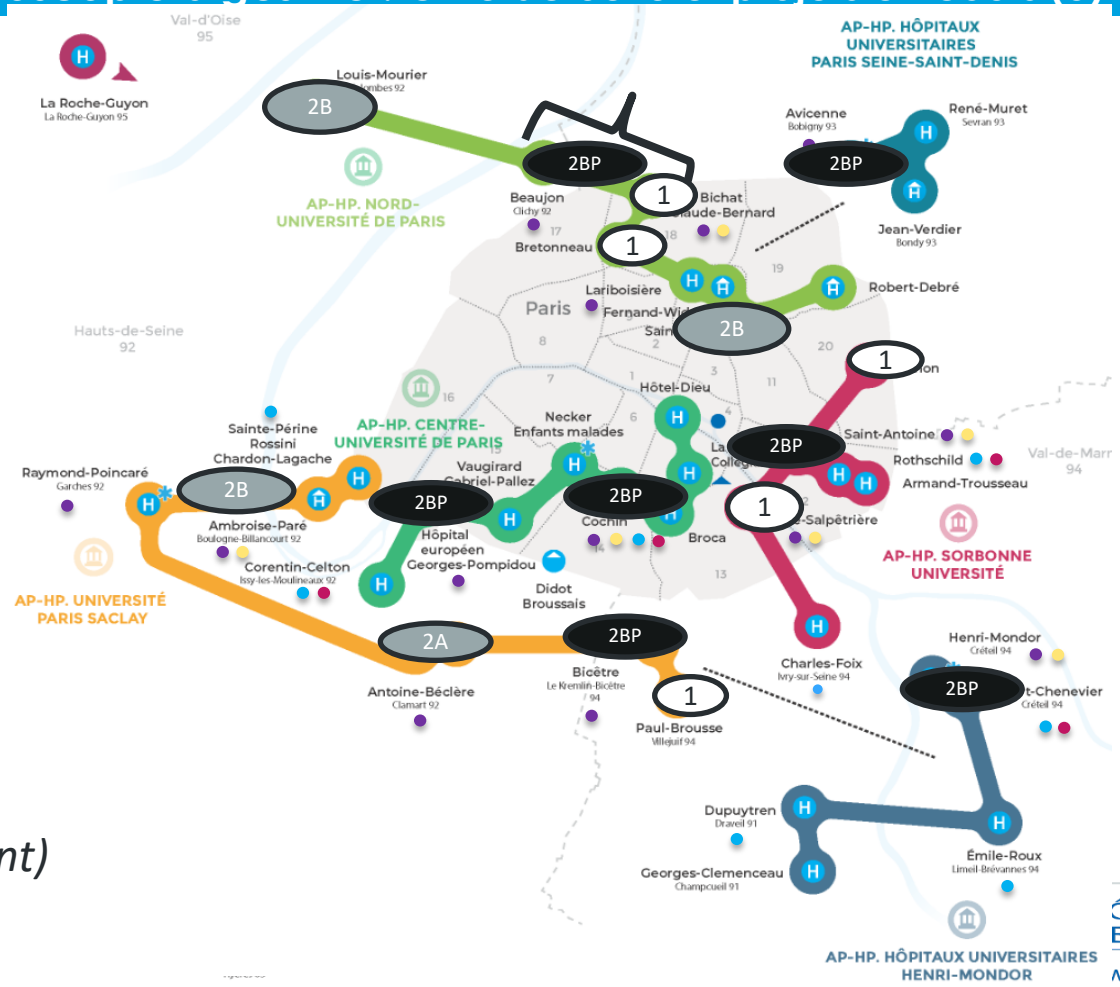
Stratégie pour l'endoscopie digestive : Offre actuelle et projets en cours (3)

Muqueux conventionnel — 1

Muqueux avancé *(sans scopie)* — 2A

Muqueux interventionnel *(avec scopie)* — 2B

Bilio - pancréatique — 2BP



Mesure qualitative

par degré d'expertise et d'investissement (équipement)

Constats face aux besoins élevés en endoscopie digestive (4)

- **Hétérogénéité des types de centre et des organisations**

  Structuration de l'offre par GHU : classification de l'activité

- **Interdépendance avec l'anesthésie**

  Contribution commune anesthésiste- endoscopiste
  Concordance des temps PNM/PM, endoscopie/anesthésie

- **Enjeu de la disponibilité des endoscopes**
  - *Parc volumineux : 740 endoscopes, >50% taux de vétusté, problématique de la maintenance*

  Suivi recommandations SFED
  Actions Defip/Ageps/DST/Biomédical : réunion 17/01/2022
  Développement durable DST : endoscope usage unique
  Expérimentation de la « gestion globale » parc d'endoscopes

- **Optimisation du parcours patient**
  - *Délais de prise en charge élevé, file d'attente*
  - *PNM*

  Postes spécialisés : desinfection, programmation, IDE
  Postes clefs : logisticien, brancardier

  - *Fluidifier le parcours ambulatoire, place d'HDJ*
  - *Défi des lits disponibles pour l'interventionnel*

  Reconnaissance des postes, fidélisation du PNM
  Groupe des cadres en endoscopie
  Outils numériques : ex: Kaliscope, consentement en ligne
  Développement de l'accueil du J0 « post-endo »

- **Départs des endoscopistes interventionnels**

  Dynamisme d'équipe, projet médical innovant et ambitieux
  Universitarisation
  Accès aux innovations, interdisciplinarité

Stratégie pour l'endoscopie digestive : visibilité de l'APHP (5)

Gouvernance

- Organisation à l'échelle de l'APHP : COPIL APHP d'endo dig en lien avec collégiale d'HGE

  ➔ Suite de la mission

  - *Expérimentée en période COVID, 1ere réunion de mise en place mars 2022*

Favoriser la dynamique HU inter-GHU, accompagner la transformation de la discipline

« Groupe des endoscopistes » de l'APHP : structurer des projets de recherche

- Favoriser un environnement de recherche : travail initié avec la DRCI
- Accès aux innovations : équipements ➔ Ingénierie en santé, enjeu de l'IA +++
- Mission IA et cancer : référent Pr Xavier Dray

Enseignement : « Ecole d'endoscopie digestive de l'APHP »

- Apprentissage à tous les niveaux
- Visibilité nationale et internationale

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
www.aphp.fr

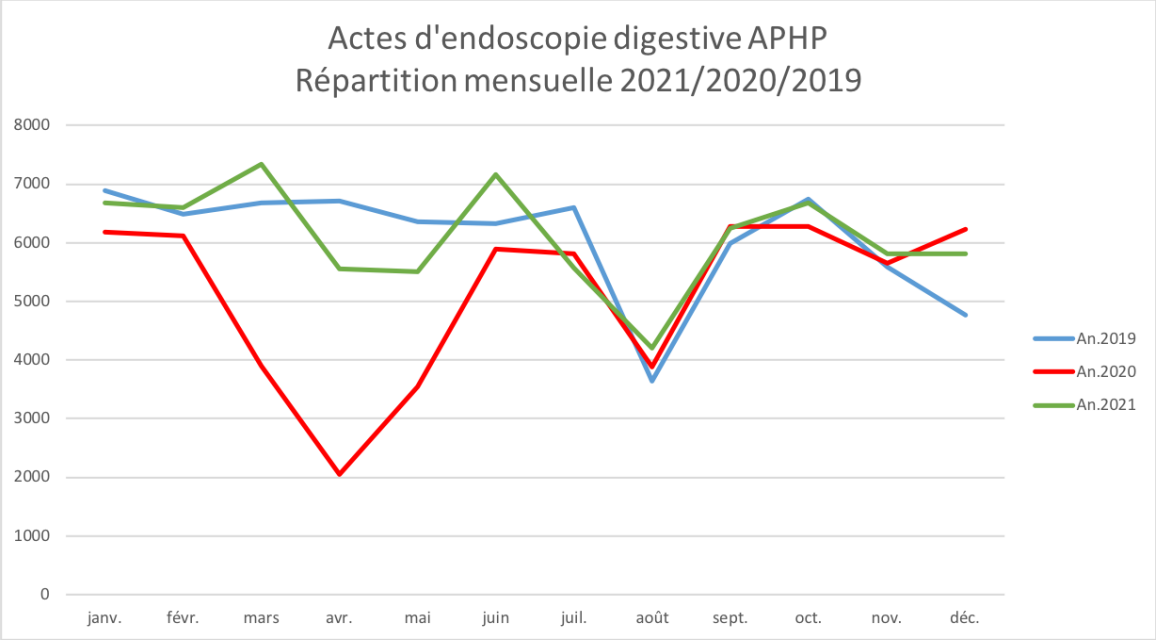
COVID et endoscopie digestive

- **Suivi COVID**
  - Cellule centrale hebdomadaire
  - Points de vigilance :
    - *Délai RDV des coloscopies*
    - *File d'attente de patients*

  > 2800 patients sur l'APHP
  ➔ Hétérogène selon les centres

    - *Externalisations*
    - *Difficultés PNM*

  Personnel de programmation
  Cadres



Conclusion, Perspectives

- **L'endoscopie : clé de voute de l'activité d'HGE**
- **Elément indispensable aux filières médicales, chirurgicales et cancérologies de l'AP-HP**
- **Forte attente sur la qualité et l'innovation**
- **Activité d'enseignement à l'APHP**
- **Défis sur les équipements et le personnel spécialisé, enjeu sur les ressources anesthésiques**
- **Suivi de la mission**
  - Rendu du rapport de la mission
  - GT 1er trimestre 2022, communiquer sur les conclusions
  - Consolider les acquis
  - Suivi des mesures proposées, indicateurs dédiés