

Hôpitaux universitaires Paris Seine-Saint-Denis

Enjeux et perspectives 2018 et après : impact sur les structures

9 avril 2018

Commission centrale des structures



1.

Présentation des deux modifications de structures proposées

- ***Nature du transfert proposé :***

Modification du rattachement du service neurologie (dont les consultations mémoire d'Avicenne et de René Muret), qui passe du pôle Activités cancérologiques spécialisées au pôle Médecine interne, inflammation, infection, inter-âge et rééducation

- ***Motivations du transfert :***

- cohérence du projet médical du pôle d'accueil avec les nouvelles orientations médicales du service, suite un changement de chef de service, et meilleure lisibilité des activités

- fin de l'activité de neuro-oncologie et recrutement d'une équipe médicale spécialisée dans la thématique « maladies neurodégénératives », notamment mouvements anormaux

- le service conserve en outre la thématique « pathologies inflammatoires » avec notamment la SEP, ainsi que l'activité dédiée aux troubles de mémoire et aux démences

- ***Aucune modification de périmètre ou de localisation des activités***

• **Nature de l'opération proposée :**

1. Transfert des 3 UFS EOH (une par site) au sein du service de microbiologie clinique rattaché au pôle Biologie, pathologie, produits de santé
2. Modification de l'intitulé du service de microbiologie clinique qui devient service de microbiologie clinique et de prévention du risque infectieux
3. Suppression du service d'hygiène rattaché au pôle Accueil, urgences imagerie

• **Motivations du transfert :**

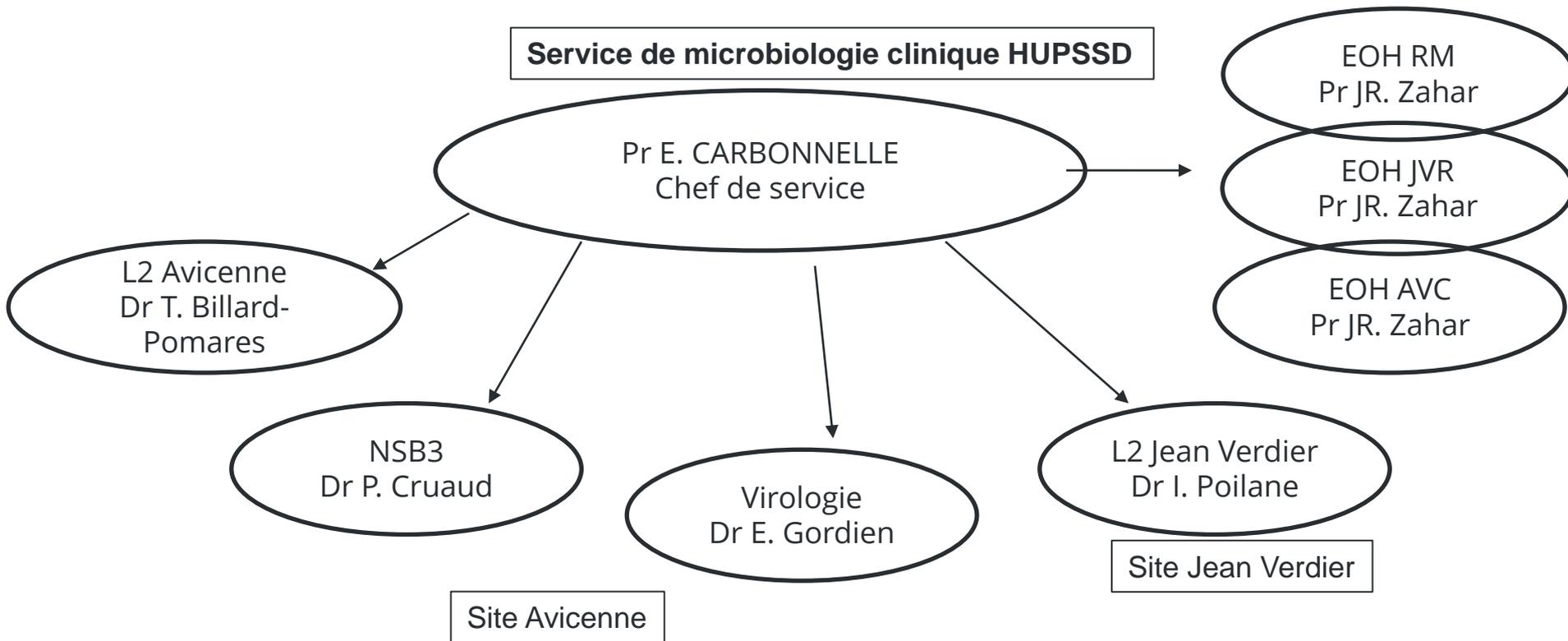
- regrouper les structures participant à la prévention du risque infectieux pour améliorer leur coordination et leur réactivité ;
- mettre en œuvre une politique GH de prévention du risque infectieux ;
- faciliter la communication et la gestion du personnel, en particulier en cas de crise
- faciliter l'accès de l'équipe de prévention du risque infectieux aux données du laboratoire ;
- centraliser les prélèvements, les techniques et la réalisation des prélèvements liés à l'hygiène ;
- permettre un rattachement universitaire de l'hygiène.

• **Aucune modification de périmètre ou de localisation des activités**

Pôle Biologie-Pathologie-Produits de santé

Chef de pôle : Pr A. Martin

Directeur du laboratoire de biologie médicale : Pr E. Carbonnelle



2.

Présentation des impacts
sur les structures du
projet HUPSSD 2018 et
après



■ Des enjeux majeurs

- ▶ **Conforter la place du GHU 93 avec ses partenaires sur son territoire**
- ▶ **Améliorer la qualité de l'accueil des patients en déclinant notre projet médical** : axe pneumo-thoracique, prise en charge de l'obésité, axe femme-enfant, prise en charge de la personne âgée, filières thématiques
- ▶ **Attirer et fidéliser les médecins et les paramédicaux**
- ▶ **Augmenter l'activité en rationalisant l'occupation des espaces** et en optimisant les organisations
- ▶ **Remédier aux très nombreuses non-conformités de JVR**

■ Notre GH : 3 sites complémentaires, un projet stratégique

▶ Avicenne : rassembler les forces interventionnelles et les soins lourds

- **Avantages** : équipes spécialisées en synergies ; équipements lourds mutualisés...

▶ Jean-Verdier : construire un projet ambulatoire universitaire innovant ouvert sur la ville

- **Avantages** : offre très large d'activités centrées sur le diagnostic avec plateau technique multidisciplinaire, prévention, accessibilité forte pour les patients et les médecins du territoire

▶ René-Muret : consolider la filière gériatrique d'aval d'Avicenne & Jean-Verdier et les SSR spécialisés

- **Avantages** : élargir le concept de filière de soins GH (rf SSR Nutrition-obésité)

Rappel des enjeux du site Avicenne

Site cessible du 129 :
IVG+ pédopsy+ IFSI



Rappel des enjeux du site Jean-Verdier

3 : zone tertiaire

2 : parking



1 : La zone hospitalière

2.1.

Les activités adultes spécialisées à Avicenne

Impact du regroupement des activités adultes spécialisées

Jean-Verdier

Service d'hépatologie

Service
d'endocrinologie

HC

HDJ

CS

Service unique
d'imagerie

UFS radiologie
interventionnelle

Service d'anatomie et

UFS transitoire
ACP

pathologique

UFS

foetopathologie

Fusion des deux services

Fusion des deux services

Avicenne

Service
d'endocrinologie

Service unique
d'imagerie

Service d'anatomie et
cytologie
pathologique

2.2.

Les activités du pôle femme-enfant à Avicenne



Jean-Verdier

Service de gynécologie
obstétrique

Service de pédiatrie

Consultations
d'obstétrique,
gynécologie et
pédiatrie

Service de médecine de
la reproduction et
préservation de la
fertilité

Service de biologie de la
reproduction

Planning familial

Avicenne

Création d'un service unique?

Centre d'IVG

2.3.

Le projet nouveau Jean-Verdier



- **Suite au vote de la CMEL du 13 septembre 2017 : volonté de développement d'une activité hospitalo-universitaire de proximité et de soins primaires innovante sur le site de JVR**

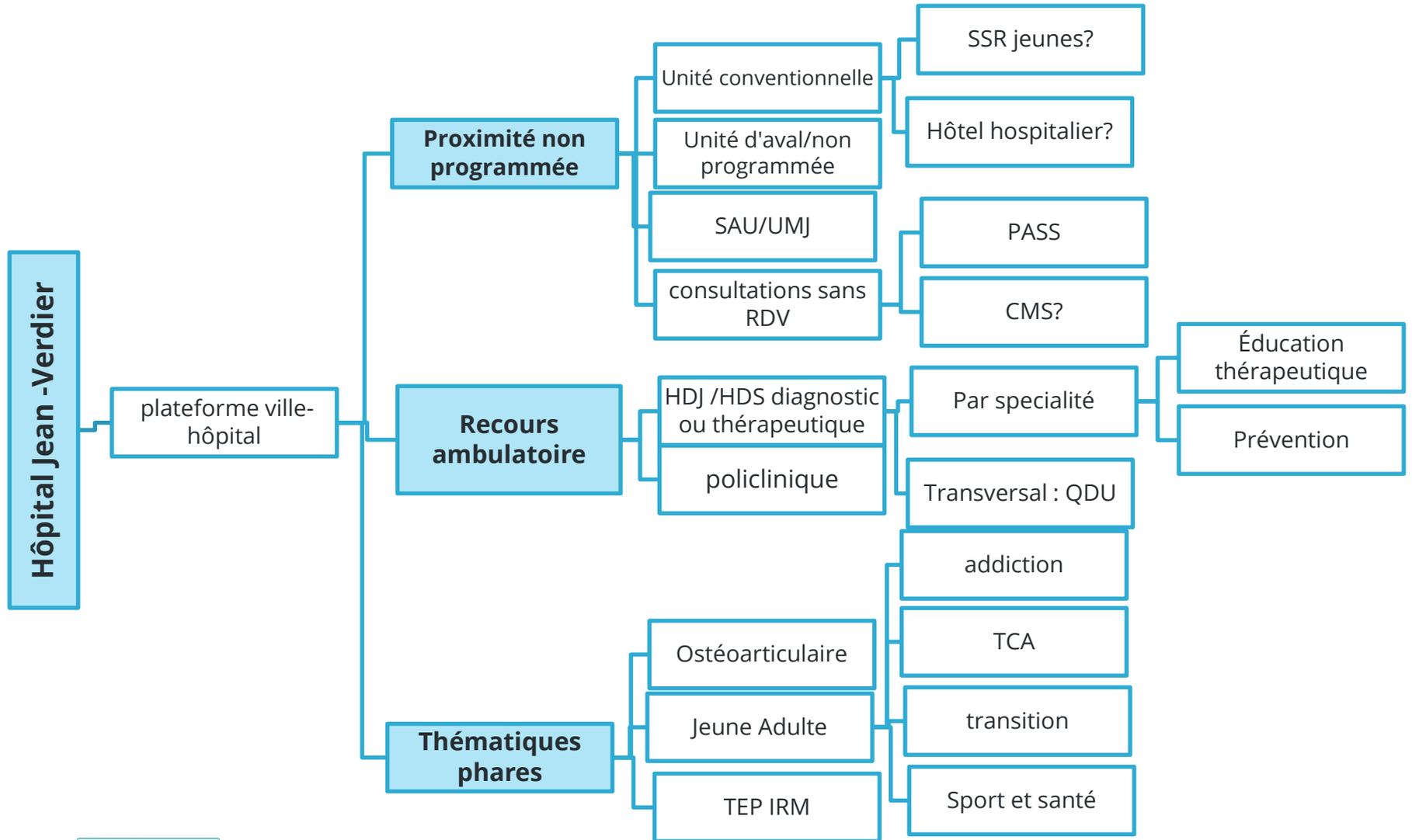
NOS OBJECTIFS

- ▶ Offre multi-spécialisée de diagnostic et de soins
- ▶ Dimension universitaire innovante
- ▶ Ouverture sur la ville et proximité

LES MOYENS POUR Y ARRIVER

- ▶ Le rôle de la médecine interne, des internistes et des urgentistes
- ▶ Le renforcement des consultations avancées d'Avicenne sur Jean-Verdier
- ▶ La recherche de partenaires extérieurs :
 - *en soins primaires : partenariat possible avec des centres municipaux de santé, dont celui de Bondy*
 - *en santé mentale : renforcement du partenariat avec Ville-Évrard*
 - *en recherche : avec l'institut IMAGINE*
- ▶ L'implantation d'un TEP-IRM envisagée

Focus sur le projet nouveau Jean-Verdier



Impacts du projet nouveau Jean-Verdier

Avicenne

Service unique physiologie, explorations fonctionnelles

Service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent

UF CSAPA bi site?

ASAAP = CSAPA

Jean-Verdier aujourd'hui

UF psychiatrie périnatale

Service de médecine interne

Service de maladies infectieuses et tropicales

HDJ

UF MIT

Jean-Verdier demain

Service de médecine du sport

Structure unique d'addictologie GH

Service de médecine interne

HDJ de médecine pluridisciplinaire

Service unique MIT

3.

Autres réflexions en cours



- ▶ **UF de réanimation – USC JVR rattachée au service d’anesthésie-réanimation: risque sur la pérennité de l’activité de réanimation, étude en cours pour un maintien sur site d’une activité uniquement USC**
- ▶ **Réflexion en cours pour la mise en place d’une PUI unique GH**
- ▶ **Réflexion en cours sur le regroupement des activités d’addictologie au sein d’un même pôle**