# Point sur l'état d'avancement des groupes de travail supra GH

BCME

26 janvier 2016

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

# Pathologie pédiatrique et fœtopathologie

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

*Rappel de la cible* :

- Anatomo-cytopathologie → regrouper l'activité pédiatrique en la passant de 4 à 2 sites déterminés après appel à projet
- Fœtopathologie → regrouper les activités en les passant de 10 sites à 4 sites après appel à projet

*Échéances:*

- Appels à projet diffusés en janvier 2016
- Instruction et décision au 2ème trimestre 2016

# Ophtalmologie

- **Maintenir et renforcer l'offre de soins en particulier en petite couronne en organisant la délégation de tâches des ophtalmologistes (orthoptistes) et en ayant une politique dynamique d'investissements. Fait**
  - Établissement d'une étude médico-économique
  - Démarche engagée par les GH (mesures nouvelles 2016)
- **Maintenir l'offre de soins de pédiatrie**
  - Mesure nouvelle 2016 sur Necker
- **Réfléchir dans le cadre du projet HN2 à une offre ambulatoire.** En cours de réflexion.
- **Affermir la gouvernance du projet Cochin.** Fait
- **Maintenir les partenariats avec CHNO des XV-XX et Fondation Rothschild notamment parce que ce dispositif a produit une excellente recherche, très bien organisée autour du DHU et le l'INSTITUT DE LA VISION, qui fédère aujourd'hui toute l'ophtalmologie francilienne publique**

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

# Orthopédie traumatologique

# Les propositions

**1**

**Organiser les flux de traumatologie pour protéger l'activité programmée**

**2**

**Labelliser pour :**

**- meilleure visibilité**

**- adéquation objectifs médicaux et compétences**

**3**

**Regrouper les forces pour:**

**- Constituer masses critiques**

**-améliorer attractivité (praticiens et patients)**

**- Investissements ciblés**

- **Travaux en cours sur les aspects organisationnels notamment en lien avec les groupes ambulatoire, bloc et chirurgie**
- **Sujets en cours dans le cadre des restructurations proposées**

1. Bichat/Beaujon: restructuration intra GH en cours
2. Garches : projet orthopédie du GH attendu pour le mois de février 2016
3. Hôpitaux Paris Sud/Percy: discussion en cours au sein du GH en lien avec une offre territoriale ( Percy et CH Sud Francilien)

- **Discussions en cours entre la direction générale, les groupes hospitaliers et les Doyens sur les mouvements universitaires**
- **Proposition:**

La Collégiale doit reprendre ses travaux en vue de propositions de labellisation. Des discussions sont en cours entre la direction générale, les GH et les Doyens sur ces sujets.

# Prélèvements - Transplantation

# Principales recommandations

- **Donneurs, notamment :**
  - Mise en place de l'outil recensement « cristal action » dans toutes les réanimations (3 sites restent à déployer en 2016)
  - Formation des personnels en charge de l'entretien des familles
  - Rédaction d'un livret d'information aux familles avec les institutions religieuses
  - Développement sur donneurs à cœur arrêté (engagement déjà important de l'AP + réponse à un appel d'offre de l'agence) et donneurs vivants (mesure sur Tenon)

- **Prélèvements :** Mutualisation gardes par organe.
  - Accord des équipes sur le principe, un courrier va être adressé à chaque GH
  - Contact pris avec l'ABM pour l'organisation opérationnelle

- **Transplantation:**

- Rein :
  - Rapprochement TNN-PSL: les discussions et les collaborations se renforcent au sein de la fédération dans une logique bi site.
  - Necker-HEGP : à travailler dans le cadre de la réflexion P5

- Poumon:
  - Question du rapprochement HEGP-Bichat dans le cadre du projet HN2 et peut être en amont? A instruire avec les GH

- Pancréas :
  - passage à 2 équipes ( Fait-non renouvellement de l'autorisation de Mondor en 2015)

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

# Urologie

1. **La poursuite du développement de l'ambulatoire avec son impact sur la chirurgie conventionnelle:** travaux en cours dans le cadre du groupe ambulatoire, les prévisions d'activité 2016 des GH intègre la poursuite du développement de l'ambulatoire sur cette discipline

2. **L'acquisition de robots supplémentaires comme outil d'appui à la réorganisation:** 2 projets présentés dans le cadre du cycle budgétaire en 2016

3. **Mettre en œuvre des <u>fédérations</u> d'urologie au sein des territoires universitaires:** 1 projet formalisé au sein de P6, des réflexions en cours entre HUPNVS et HUSSL dans le cadre des projets hôpitaux nord, 1 demande de réflexion au sein de P5 émanant du directeur général

4. **Renforcer le maillage territorial et rééquilibrer l'offre:** discussions à venir dans le cadre des GHT

5. **Moderniser l'image et améliorer la visibilité de l'Urologie de l'APHP :** une rencontre a été organisée entre le service communication et la collégiale d'urologie.

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

# SLD

Soins longue durée

- **La mise en œuvre du CPOM SLD avec la réduction des lits SLD et des lits d'EHPAD**
  - La réduction capacitaire est engagée
  - La réduction capacitaire doit s'accompagner d'une mise aux normes (humanisation)
  - État des lieux effectué (décembre 2015) site par site

- **La mise en œuvre des 4 chantiers majeurs (Ste Perrine, Paul Brousse, Emile Roux, La Collégiale/Broca)**
  - Ste Perine: en cours
  - P. Brousse: projet médical rédigé

- **Une organisation supra GH à mettre en œuvre liée à la diminution et la nouvelle répartition des lits après restructurations**
  - l'instauration de nouvelles filières supra-GH SSR – SLD. A articuler avec les MAIA.

- **La prise en charge des patients jeunes en SLD**
  - création d'unités de soins prolongés complexes (USPC) ne relevant pas de la gériatrie
  - Positionnement de l'AP-HP sur l'appel d'offres régional (2ème trimestre)

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

# SSR

Soins de suite et de réadaptation

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

A – **L'optimisation de lits de SSR ne peut s'accompagner que**

- d'une recherche d'alternatives en HAD-SSR : réflexion organisée en lien avec l'HAD de l'AP-HP, identification de sites pilotes
- d'une compensation en terme de lits médico-sociaux (EPHAD, FAM): projets portés par la région
- d'un développement et/ou d'une transformation pour augmenter l'offre de soins en SSR spécialisé
- Ainsi que la notion d'équipes mobiles permettant le retour à domicile

B- **La création d'unités de soins prolongés complexes** (USPC) en aval du MCO et des SSR permettrait de trouver des solutions à des situations de patients qualifiées de « bed blockers ». Appel d'offres prévu au 2ème trimestre 2016

C- **Au plan organisationnel il est préconisé** :

- La mise en place de cellules de cas complexe (GH et centrale)
- La baisse des durées moyennes de séjour
- La fluidité des parcours intra-APHP par des bureaux centralisés d'admissions
- L'adhésion à des programmes PRADO en Orthopédie et neurologie avec la CPAM: pilotage DOMU/CPAM en lien avec les GH, déploiement en 2016

# IVG

Interruption volontaire de grossesse

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

## Propositions opérationnelles du groupe de travail

- Engagement GH à appliquer les préconisations du cahier des charges APHP
- Solliciter Necker et Robert-Debré pour une réflexion stratégique sur leur positionnement.
- Inclure un volet "orthogénie" à toute candidature aux fonctions de chef de service de gynécologie obstétrique de l'APHP et dans les contrats de pôles. Fait pour les contrats de pôle, soutien dans le cadre de la RVPH
- Soutenir les recrutements futurs et flécher à la révision des effectifs au moins un poste de PHTPA par an, sur projet et candidat. Les candidatures sont étudiées de façon prioritaire
- Solliciter et impliquer la Collégiale d'anesthésie
- Solliciter la collégiale des sages-femmes pour des propositions sur l'implication de la profession en matière d'IVG. Fait (formation des SF, protocole de coopérations)

➔Engagement pris du suivi des recommandations, notamment l'anonymat et la tarification. Travaux menés en lien avec la DSI sur le sujet de l'anonymat

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

# DPI

Diagnostic pré-implantatoire

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

# Conclusions du groupe

- **L'ouverture d'un second centre clinique de DPI à l'APHP n'est pas souhaitable. Fait pas d'ouverture de centre supplémentaire**

- **Pour réduire les délais à 8 mois (délais incompressibles), il convient de conforter le centre actuel en augmentant l'activité pour la porter à 400 à 500 cycles par an, au lieu de 320 actuellement (soit un doublement par rapport à l'activité d'un centre de moyenne taille estimée par la DGOS à 200-250 tentatives).**

- **Cette augmentation d'activité nécessite une augmentation des moyens humains et matériels qui pourraient couverts pour les charges directes par une MIG + BHN correspondant à 4 à 500 cycles (au moins pour ce qui est des charges directes)**
  - Contact pris l'ABM
  - Relance du ministère à faire pour les financements

- **Travail sur le parcours patient a montré des actions d'amélioration s'agissant de l'évolution des techniques et des organisations (ajout d'une consultation en amont de la FIV etc) pour :**
  - gagner en temps et en simplicité du circuit,
  - un meilleur suivi des couples au cours de la phase pré-DPI afin de ne pas les perdre de vue
  - améliorer le délai dans les phases d'attente de résultats .

# NGS

Next generation sequencing

# Recommandations du groupe de Travail (1)

- **Création d'une structure commune unique AP-HP informatique et bio informatique**
  - ***Recrutement de bio informaticiens et de bio statisticiens :acté par la direction générale***
  - ***Pré requis informatiques impératifs: en cours (la première phase serveur de stockage a été faite)***
  - ***En cours: fiche de poste du préfigurateur faite et annonces lancées***
- **Rédaction d'un partenariat pour la production du séquençage du très haut débit pour la recherche, pour répondre aux besoins de tous les cliniciens et biologistes.**
  - ***Lettre d'intention signée avec Intégragen***
  - ***Finalisation de la convention cadre en cours***
- **Insertion de l'AP-HP dans la stratégie nationale : positionnement en tant que plateforme pilote du schéma organisationnel proposé par la mission Levy.**
- **Création d'un groupe de réflexion pour mise en œuvre rapide d'une structure commune de génomique fonctionnelle (lieu d'implantation/périmètre) pour garder le leadership de l'exploration approfondie**
  - ***Action moins prioritaire (position partagée avec les biologistes)***

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

# Préservation de la fertilité

- Mise en place d'un espace préservation de la fertilité sur le site AP-HP : Fait

- Création d'un numéro vert, d'accès à la plate-forme, pour garantir l'accès à un centre APHP. Fait

- Assurer la continuité des soins tout au long de l'année: Fait = organisation d'une permanence l'été et à Noël avec maintien d'un centre ouvert

- Rédaction d'un référentiel de prise en charge= Fait

- État de lieux de la recherche: Fait

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

- **Pédiatrie spécialisée**
- **Pharmacie à Usage Intérieur**