
FICHE DE POSTE D'ADJOINT(E) AU DIRECTEUR DU GHU NORD
- Etablissement public de santé -

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

ASSISTANCE PUBLIQUE – HOPITAUX DE PARIS

S'il s'agit d'un emploi fonctionnel, préciser le groupe de rémunération :

I

X II

III

Cotation de la part fonctions de la PFR :

2.9

Nom - Prénom du directeur :

Guillaume Du CHAFFAUT

Nom - Prénom du Président de CME:

Pr Anne Couvelard Anne, présidente de CMEL du GHU Nord – Université Paris Cité

Nom - Prénom - Statut du Président du Conseil de surveillance :

Eric Lejoindre, maire du 18eme arrondissement de Paris

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

L'adjoint(e) au Directeur du GHU Nord participe, sous l'autorité du Directeur du GHU, à la définition et à la mise en œuvre de la politique générale du Groupe Hospitalier Universitaire dans le cadre institutionnel défini par le Directeur général de l'AP-HP.

L'adjoint(e) au Directeur participe, aux côtés du Directeur du GHU, à l'animation managériale de l'équipe dirigeante du GHU, à la vitalité du dialogue stratégique au sein de la gouvernance, à la mise en œuvre d'une politique de management ouverte et participative.

L'adjoint(e) au directeur du GHU est également chargé par le directeur du GHU de missions spécifiques et de dossiers transversaux relevant d'un pilotage institutionnel du plus haut niveau.

Missions générales :

- Contribution à la réflexion, à l'élaboration, au pilotage et à la mise en œuvre des principaux projets du GHU,
- Coordination de la stratégie territoriale d'offre de soins en lien avec les partenaires de ville, les GHT partenaires et les établissements médico-sociaux positionnés en aval des filières, travaux du projet régional de santé (PRS),
- Préparation des travaux du Comité stratégique, du Comité exécutif, du Comité de direction et du Conseil hospitalier de territoire et gestion des instances,
- Coordination de la gestion de crise, des situations sanitaires exceptionnelles dont le risque Cyber
- Accompagnement managérial et animation de l'équipe de direction et de la gouvernance,

- Présidence des instances par délégation,
- Suppléance du Directeur du GHU à sa demande et/ou en cas d'absence ou d'empêchement,
- Représentation du Directeur du GHU en interne et en externe en tant que de besoin.

Organisation de la gouvernance :

L'instance exécutive du GHU est le Comité exécutif (COMEX), il est composé des **17** directeurs médicaux de DMU, des 2 directeurs médicaux de l'Institut du cancer, de 4 représentants des cadres paramédicaux et des cadres administratifs de DMU, des représentants des 3 DMU associant le GHU Paris Seine-Saint-Denis, des médecins représentants élus et des directeurs des hôpitaux, des directions fonctionnelles régaliennes ainsi que de 2 représentants des usagers. Il est présidé par le directeur du GHU, en lien étroit avec le président de la CMEL et le doyen.

Le COMEX s'inscrit dans une logique de co-construction et de partage de la décision. Son ordre du jour est préparé conjointement entre le directeur du GHU, le président de la CME-L et le Doyen. Le COMEX assure un rôle de conseil et d'expertise, s'appliquant en particulier sur la mise en œuvre du projet d'établissement du GHU. Il a pour mission d'assister la gouvernance du GHU dans la conduite et le pilotage stratégique du GHU ainsi que dans le suivi de l'activité et des projets des DMU pour lesquels il est systématiquement consulté.

Il est consulté sur la politique de gestion des ressources humaines médicales et paramédicales, de la révision des effectifs des praticiens hospitaliers et des hospitalo-universitaires. Il est consulté sur l'élaboration de l'EPRD, dans ses volets exploitation et investissement ainsi que sur les mesures nouvelles proposées chaque année dans ce cadre.

Composition du Conseil hospitalier territorial :

Le CHT est composé de 4 collèges associant les élus du territoire, les représentants des personnels à travers les 3 instances (CMEL, CLSIRMT, CTEL), un représentant des usagers de chacun des hôpitaux, deux personnalités qualifiées et des représentants des partenaires professionnels de santé du territoire. Il est présidé par un élu.

Le conseil hospitalier territorial est consulté sur la définition et l'évaluation des projets relatifs aux conditions d'accueil et de prise en charge des patients, ainsi que sur les actions de coordination engagées avec les autres acteurs du territoire concernant l'organisation des parcours de santé. Le CHT est également informé sur la mise en œuvre du projet d'établissement de l'AP-HP et sa déclinaison à l'échelon du groupe hospitalo-universitaire, sur les projets stratégiques et /ou de coopération mis en œuvre par le GHU, sur les projets d'investissement et la déclinaison de l'état annuel des prévisions de recettes et de dépenses (EPRD) ainsi que du suivi de son exécution.

Pôle médicaux et médico-techniques :

Le GHU est découpé en 16 départements médico-universitaires

DMU DREAM : Diagnostic, Radiologie, Explorations fonctionnelles, Anatomo-pathologie, Médecine nucléaire

DMU PRISME : Pharmacie, Produits de santé, Recherche clinique, Information médicale, Santé publique hospitalière, Méthodes en évaluation, Epidémiologie

DMU CARDIANET : Cardiologie, Chirurgie cardiaque, Diabétologie, Neurologie, Nutrition, Education thérapeutique, RMT, Toxicologie

DMU Locomotion : Rhumatologie, Orthopédie et traumatologie, Médecine physique et de réadaptation

DMU Gynécologie Périnatalité Paris Nord : Gynécologie obstétrique

DMU Neurosciences : Neurochirurgie, Neurologie, Centre de neurologie cognitive, Ophtalmologie, ORL, Département de psychiatrie médecine addictologie, Neuro radio interventionnelle, Médecine de la douleur et soins palliatifs

DMU PARABOL : Périopératoire, Anesthésie, Réanimation, Ambulatoire, Blocs opératoires

DMU BIOGEM : Biologie et Génomique Médicales

DMU ICARE : Inflammation, Cancer, Réparation

DMU INVICTUS 2.0 : Urgences, Gériatrie, Médecine interne, Maladies infectieuses, Réanimation médicale, Soins palliatifs, PASS

DMU ESPRIT : Enseignements et Soins de Proximité, Recherche, Innovation et Territoires

DMU DIGEST : Pathologies digestives, hépatiques et biliaires, maladies du pancréas

DMU VOCTOIRE : Thorax, Vaisseaux, Urologie, Néphrologie, ORL, Dermatologie, Médecine interne

DMU INNOV-RDB : Chirurgie, neuro-développement

DMU DM'UP : Pédiatrie

DMU DEPHI : Hématologie, Immunologie

DMU Gériatrie (Paul-Doumer)

Contractualisation interne :

Le GHU dispose d'un dialogue stratégique et de gestion organisé avec les DMU.

Chaque année, les DMU disposent d'une conférence stratégique et budgétaire au cours de laquelle sont analysés le bilan activité-recettes-avancement des projets de l'année N-1 et sont fixés les objectifs et projets de l'année en cours.

Le GHU expérimente depuis 2022, une délégation de gestion renforcée avec 8 DMU sur 16 en 2024. Ceux-ci disposent d'une autonomie de gestion plus importante associée à un dialogue de gestion avec la Direction du GHU plus régulier : 100% des DMU seront engagés dans la démarche au premier semestre 2025.

Les DMU engagés dans cette démarche contractualisent avec la Direction du GHU des objectifs de gestion (volume d'activité, maîtrise des dépenses médicales) et se voient déléguer des moyens pour y parvenir. De manière opérationnelle, le DMU dispose d'un Tableau Prévisionnel des Effectifs Rémunérés (TPER) pour le personnel non médical ainsi qu'une masse salariale qui lui est déléguée. Il a une autonomie de gestion totale, dans le respect de cette enveloppe et de la réglementation, pour atteindre ses objectifs.

Ce processus fait l'objet d'un accompagnement spécifique des directions fonctionnelles du GHU, avec une réunion régulière de dialogue de gestion avec le DMU, pour partager les indicateurs, l'état d'avancement des objectifs et les arbitrages RH pris par le DMU. Les services du DMU sont conviés à ces réunions afin de partager leurs enjeux spécifiques.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le directeur général de l'agence régionale de santé)

Le groupe hospitalo-Universitaire (GHU) AP-HP. Nord - Université Paris Cité (NUPC) a été constitué le 1er juillet 2019 par le regroupement des Hôpitaux Universitaires Beaujon, Bichat - Claude-Bernard, Bretonneau, Louis Mourier, Saint Louis, Lariboisière-Fernand Widal, et Robert Debré. Depuis le 1er Janvier 2025, l'Hôpital Paul Doumer (AP-HP – Oise) est également rattaché au GHU.

Ce nouvel ensemble groupe l'ensemble des hôpitaux de l'Assistance-Publique Hôpitaux de Paris, couvrant la zone Nord de Paris, il représente le plus grand ensemble hospitalier de l'APHP, avec en 2024, près de 3900 lits et 500 places, 336 000 séjours, 480 000 passages aux urgences, 12 000 accouchements, 87 centres de maladies rares, 3 Unités de Recherche Cliniques, 8 Centre d'Investigations Cliniques, et 4 Centre de Ressources Biologiques. Il ne comprend pas moins de 19 500 professionnels médicaux et non médicaux, et son budget représente plus de 2 Milliards d'€ en 2024.

Les établissements composant le GH APHP NUPC sont situés sur trois départements (75, 92, 60) avec une orientation MCO pour 5 d'entre eux (Saint-Louis, Lariboisière, Beaujon, Bichat-Claude Bernard et Louis-Mourier) pédiatrique pour Robert-Debré et gériatrique pour Bretonneau et Paul-Doumer. Rattachés à l'Université Paris Cité, ces établissements sont parmi les principaux acteurs nationaux en matière de recherche (202 272 - score SIGAPS, 3 IHU, 1 SIRIC, nombreux FHU et RHU).

Ces établissements constituent tous des sites de référence qui assure des missions de proximité et des activités de pointe sur un large territoire. Ils assurent tous par ailleurs une mission d'enseignement conséquente avec l'accueil de plus de plusieurs milliers d'internes et étudiants chaque année. Ces établissements participent à des actions de santé publique, de prévention et d'éducation sanitaire des patients accueillis et aux campagnes d'information du grand public.

Le GHU est structuré en 16 départements médico-universitaires multi-sites (Cf. plus haut)

Nom – grade – adresse de la personne ayant rempli la présente fiche :

Guillaume DU CHAFFAUT

Personne à contacter à l'AP-HP :

Guillaume DU CHAFFAUT

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le directeur général de l'agence régionale de santé au regard des caractéristiques du poste établi en liaison avec le président du conseil de surveillance :

(Nota : Le profil du candidat est apprécié par le comité de sélection au regard du parcours professionnel, de la formation, des acquis de l'expérience, des compétences et des évaluations du candidat.)

Formation EHESP

Expérience souhaitée :

- Exercices de fonctions à hautes responsabilités et parcours professionnel diversifié en CHU,
- Expérience réussie dans la conduite du changement et la conduite de projets complexes,
- Forte implication dans le management, la coordination d'équipes de cadres dirigeants, de responsables médicaux et soignants,
- Connaissance des relations avec les autorités sanitaires, les élus, les universités et les EPST,
- Expérience de direction de plusieurs directions fonctionnelles exercées dans un CHU.

Compétences, savoir-faire, savoir-être, savoir-agir :

- analyse et vision stratégique
- capacité de décision, d'anticipation et de négociation
- Capacité à animer, mobiliser et diriger des équipes,
- Management de projet,
- Techniques de gestion hospitalière : ressources humaines, finances, système d'information, patrimoine, recherche...
- Capacité d'engagement personnel,
- Ecoute et négociation, sens de la communication,
- Esprit de synthèse et rigueur.

Ce poste requiert une solide expérience de direction hospitalière en CHU.

III – INFORMATIONS SUR LA PLACE DE L'ETABLISSEMENT DANS SON ENVIRONNEMENT :

Principaux objectifs du SROS et de la situation de l'établissement au regard du SROS : SROS en cours d'élaboration dans le cadre du PSRS en cours d'adoption par l'ARS.

Objectifs du SROS : (complété par le DGARS) :

--

Situation de l'établissement au regard du SROS (complété par DGARS) :

--

Projet de l'établissement :

Démarches, état de réalisation, organisation et pilotage de la démarche

Le projet d'établissement du GHU couvre la période 2021/2025.

Il est formalisé et donne lieu à des groupes de travail sur les axes thématiques prioritaires (neurosciences, psychiatrie, gériatrie, cancérologie notamment).

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

Signé pour la période de

Grands axes du CPOM :

--

Appartenance à une direction commune :

Objet :

Créé le :

Nombre de membres :

Appartenance à un SIH :

Objet :

Créé le :

Nombre des membres :

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Le GHU appartient à plusieurs GCS.

Appartenance à un GHT :

Créé le ou projet en cours :

Etablissement concernés : GHU de référence de 2 GHT sur le périmètre MCO adulte et de 5 GHT sur le périmètre pédiatrique

Autre forme de coopération (à préciser) :

Projet médical de territoire Louis-Mourier - CASH

IV–CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

IV – 1) Budgétaires

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	DERNIER EPRD	COMPTE FINANCIER
Groupe I	1 285 M€	1 226 M€
Groupe II	554 M€	521 M€
Groupe III	268 M€	287 M€
Groupe IV	141 M€	144 M€
Total	2 248 M€	2 178 M€

RECETTES	DERNIER EPRD	COMPTE FINANCIER
Groupe I à III	2 121 M€	2 060 M€

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Le résultat financier du GHU Nord (en intégrant le site de Paul Doumer) s'est établi en 2023 à -118M€.

- Tableau de financement de l'exercice « N »

Pour les recettes :

MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
72,5M€	22,1M€	

Indicateurs de performance financière :

CAF : 25,5M€

MARGE BRUTE : -31,4M€

Programme structurants d'investissement en cours :

-Projet Nouveau-Lariboisière
 -Projet d'Institut Robert-Debré du cerveau de l'enfant
 -Projet Hôpital Universitaire Saint-Ouen Grand Paris Nord (HUSOGPN – Campus Nord)

- Données sur le PMSI et laT2A

Nombre de séjours réalisés en n-1 : 332 308 RSS

Evolution activité sur trois ans en volume et en valorisation :

		2021	2022	2023
MCO	Séjours / RSS	322 033	324 030	332 308
	Valorisation T2A	744 712 141 €	735 742 584 €	789 131 752 €

Evolution du case mix sur trois ans :

Racine	Libellé	Effectif 2023	Effectif 2022	Effectif 2021
Hospitalisation complète	Total	130 965	132 529	136 358
15M05	Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1)	9 911	10 154	10 239
14Z14	Accouchements uniques par voie basse chez une multipare	5 286	5 537	5 426
23M20	Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23	4 115	3 998	3 491
14Z13	Accouchements uniques par voie basse chez une primipare	3 382	3 462	3 169
14C08	Césariennes pour grossesse unique	2 297	2 176	2 228
17M06	Chimiothérapie pour autre tumeur	2 280	2 596	3 049
04M11	Signes et symptômes respiratoires	1 679	1 847	1 624
04M05	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	1 652	1 273	1 138
05M09	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire	1 341	1 332	1 271
06M03	Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge supérieur à 17 ans	1 251	1 214	1 193
08M14	Affections du tissu conjonctif	1 125	1 083	1 079
04M07	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans	1 078	2 181	4 875
16M11	Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans	1 047	1 095	1 129
06M09	Autres affections digestives, âge supérieur à 17 ans	1 038	1 050	1 110
01M30	Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires	1 037	867	1 072
01C04	Craniotomies en dehors de tout traumatisme, âge supérieur à 17 ans	1 031	982	961
14M03	Affections de l'ante partum sans intervention chirurgicale	1 012	1 020	1 187
04M18	Bronchiolites	1 006	1 201	1 371
06M02	Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge inférieur à 18 ans	985	1 087	977
09C21	Interventions majeures hors tumeur maligne du sein	956	838	0
04M02	Bronchites et asthme, âge inférieur à 18 ans	951	837	974
11M04	Infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans	945	880	861
11C13	Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour des affections non lithiasiques	928	961	1 047
11M06	Insuffisance rénale, sans dialyse	906	880	906
23Z02	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	879	791	894

Racine	Libellé	Effectif 2023	Effectif 2022	Effectif 2021
Hospitalisation partielle	TOTAL	201 343	191 501	185 675
28Z07	Chimiothérapie pour tumeur, en séances	46 641	44 760	43 988
28Z17	Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances	22 155	20 886	21 023
28Z04	Hémodialyse, en séances	16 004	14 574	12 486
28Z18	Radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité, en séances	9 865	8 987	8 501
10M13	Explorations et surveillance pour affections endocriniennes et métaboliques	7 564	6 103	4 856
28Z23	Techniques complexes d'irradiation externe avec repositionnement, en séances	6 926	7 944	10 377
23M20	Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23	5 070	4 148	3 339
28Z14	Transfusions, en séances	4 934	5 391	4 944
04M22	Explorations et surveillance pour affections de l'appareil respiratoire	2 524	1 513	2 038
14Z08	Interruptions volontaires de grossesse : séjours de moins de 3 jours	2 523	2 591	2 911
06K04	Endoscopie digestive diagnostique et anesthésie	2 442	2 443	1 347
16M14	Explorations et surveillance pour affections du sang et des organes hématopoïétiques	1 907	1 954	2 159
23M19	Explorations et surveillance pour autres motifs de recours aux soins	1 862	1 298	605
01M32	Explorations et surveillance pour affections du système nerveux	1 831	2 100	2 235
05M20	Explorations et surveillance pour affections de l'appareil circulatoire	1 742	1 677	1 114
28Z16	Aphérèses sanguines, en séances	1 708	1 775	1 843
18M12	Explorations et surveillance pour maladies infectieuses ou parasitaires	1 360	1 191	1 419
02C05	Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie	1 281	1 085	1 070
05K10	Actes diagnostiques par voie vasculaire	1 185	1 122	1 146
10M18	Troubles nutritionnels divers, âge supérieur à 17 ans	1 181	838	598
05K14	Mise en place de certains accès vasculaires pour des affections de la CMD 05, séjours de moins de 2 jours	1 135	1 072	1 209
14M03	Affections de l'ante partum sans intervention chirurgicale	1 112	1 416	1 336

06K02	Endoscopies digestives thérapeutiques et anesthésie : séjours de moins de 2 jours	1 106	902	622
01M21	Douleurs chroniques rebelles	1 083	789	544
20Z04	Ethylisme avec dépendance	1 060	959	1 123

- Les ressources humaines

(ETP des personnels - Source SAE)

Indicateurs :

2201 ETP médicaux seniors

- dont 1348 ETP médecins (hors anesthésistes)
- dont 186 ETP d'anesthésistes
- dont 138 ETP chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens)
- dont 60 ETP gynécologues-obstétriciens

2439 ETP médicaux juniors

14 023 ETP non médicaux (moyenne 2023 Permanent + Remplacement – source outils AP-HP - Pilote)

- dont 1 486 personnels de direction et administratifs
- dont 405 personnels hospitaliers d'encadrement
- dont 6 098 personnels hospitaliers diplômé
- dont 4 942 personnels hospitaliers qualifiés
- dont 194 personnels éducatifs et sociaux
- dont 897 personnels techniques ouvriers

Commentaires sur les effectifs :

La masse salariale du PNM représente 883 M€

IV – 2) Activité

- Activité d'hospitalisation année n-1

(Activité globale - Source PMSI)

NB : Mentionner le % ambulatoire

Libellé	Effectif 2023	HC	HP	PART AMBULATOIRE
Nb de RSA de médecine (M,K,Z) hors CMD 14	275915	90827	185088	67%
Nb de RSA de chirurgie (C) hors CMD 14	37835	26291	11544	31%
OBSTETRIQUE (CMD 14)	18558	13847	4711	25%
Total	332 308	130 965	201 343	

Indicateurs :

TOTAL RSA

CI_A7 Nb de séances de chimiothérapie pour tumeur : 46 641

CI_A8 Nb de séances de radiothérapie : 17 344

CI_A9 Nb de séances d'hémodialyse : 16 004

CI_A10 Nb de séances autres : 29 669

CI_A11 Nb de naissances : 11 390

CI_A12 Nb d'actes chirurgicaux (cf tableau ci-dessous)

CI_A14 Nb d'actes d'endoscopies (cf tableau ci-dessous)

Code rgpt.	Libellé rgpt.	Nb actes
ACO	Acte d obstetrique	32 806
ADA	Acte d anesthésie	97 679
ADC	Actes de chirurgie	74 450
ADE	Acte d echographie	89 413
ADI	Acte d imagerie	288 858
ADM	Actes dentaires avec technique médical	15
AID	Actes d imagerie dentaire	166
ASC	Actes de chirurgie dentaire	252
ATM	Acte technique medical	667 749
AXI	Actes de Prophylaxie et Prévention	361
DEN	Acte dentaire	20
END	actes d endodontie	118
IMP	Pose d implants ou de matériel pour implantologie	4
PT0	Prothèse amovible de transition RAC 0	2
SDE	Soins Dentaires	593
TDS	Parodontologie (actes sur tissus de soutien de la dent)	13
	TOTAL	1 252 499

CI_A15 Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours : 178 racines de GHM différentes en HC et 44 en HP

- Les principaux GHM réalisés

(Racines de GHM les plus fréquentes dans l'établissement : Médecine – Sources PMSI)

Indicateurs :

CI_GHM_M1 Nouveau-nés de poids de 2500g et plus : 9 944

CI_GHM_M2 Signes et symptômes : 10 406

CI_GHM_M3 Infections respiratoires : 4 673

CI_GHM_M4 Névroses, psychoses et autres troubles mentaux : 3 420

CI_GHM_M5 Symptômes digestifs : 2 736

(Racines de GHM les plus fréquentes dans l'établissement : Chirurgie – Sources PMSI)

Indicateurs :

CI_GHM_C1 Chirurgies de la bouche et des dents : 139

CI_GHM_C2 Cataractes : 1 303

CI_GHM_C3 Chirurgie Fractures, entorses, luxations, tractions : 166

CI_GHM_C4 Intervention peau et tissu sous-cutané : 910

CI_GHM_C5 Trauma crâniens : 651

SSR : nombre de RHA sur trois ans

	2023	2022	2021
Nb RHA	23 606	22 102	21 299

USLD 36 498 journées ont été recensées en 2023.

Commentaires sur la situation de l'établissement dans sa zone d'attraction ou dans le secteur sanitaire au regard des autres établissements publics ou privés (concurrence, complémentarité, partenariat...) :

Commentaires sur la nature et le niveau des activités (points particuliers, difficultés...) :

Les projets du GHU s'appuient sur nos 2 grands projets immobiliers structurants et la consolidation de nos campus hospitalo-universitaires : le Nouveau Lariboisière ouvrira en 2026 ; l'Hôpital Universitaire Saint-Ouen Grand Paris Nord en 2030

Différents instituts universitaires existants (diabète, ostéo-articulaire / centre lourd de rhumato LRB, transplantation...) ou en devenir (neuro vasculaire, cardiologie, maladies infectieuses et émergentes, gériatrie...) permettront de renforcer le continuum entre clinique et recherche d'excellence, en lien avec le GHU AP-HP Centre

L'obtention de 3 IHU en juin 2023 et du SIRIC InSitu est très structurante pour le GHU Nord avec un impact sur les 3 sites concernés tant sur le renforcement des thématiques médicales que sur les schémas directeurs de ces sites :

L'IHU InovAND « Institut Robert-Debré du cerveau de l'enfant » ;

L'IHU Re-Connect qui a pour objectif de mieux détecter et prendre en charge les troubles de l'audition et de la parole ;

L'IHU THEMA « Institut européen de la leucémie » à Saint-Louis.

Nos axes transversaux prioritaires sont les suivants :

- Cancérologie. Plan stratégique d'oncologie-hématologie élaboré par l'Institut du cancer en vue de la labélisation OECI
- Blocs et interventionnel, imagerie, pathologie, anticipation des innovations technologiques et organisationnelles.
- Santé mentale et addictologie – adultes et enfants
- Stratégie SMR et personnes âgées
- Soins non programmés, SAU et aval. COPIL stratégie zéro brancard
- Médecine bucco-dentaire – adultes et enfants
- Pédiatrie
- Prélèvement et transplantation

Les difficultés actuelles résident dans le niveau de lits et de salles de bloc opératoire fermés dans plusieurs disciplines clefs du GHU ; des difficultés de recrutement dans de nombreuses spécialités : personnels paramédicaux (IDE, MERM, IBODE, PPH...) ; des spécialités médicales en tension : anapath, anesthésie-réa, pharmacie, urgences, médecine nucléaire, biologie, gériatrie, radiologie et néonatalogie

V- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Lits et places installés – (Source SAE 2023)

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine 1653
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs 148
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue 99
CI_AC4	- dont lits de réanimation 125
CI_AC5	Nb de places installées en médecine 420
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie 610
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie 81
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique 258
CI_AC9	Nb de places installées en Gynéco-obstétrique 34

Plateaux techniques – (Source SAE 2023)

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners 13
CI_E2	Nb d'IRM 11
CI_E3	Nb de TEP-SCAN 5
CI_E4	Nb de tables de coronarographie 8 (salle radiologie vasculaire y compris coro)
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale 71
CI_E6	Niveau de la maternité

Principales opérations d'investissements en cours et programmées pour les 3 prochaines années :

Nature et montant :

Construction du CHUSOGPN (1000 M€)
 Construction du Nouveau Lariboisière et reconfiguration du site actuel (460 M€)
 Construction de l'institut du cerveau de Robert Debré (60 M€)
 Installation d'un scanner photonique à Lariboisière (2,7 M€)
 Extension onco-hématologie Saint-Louis (5,6 M€)
 Création d'une unité adolescents à Louis Mourier (2,2 M€)
 Installation d'un second scanner à Louis Mourier (2,8 M€)
 Restructuration du service de psychiatrie de Louis Mourier (3 M€)
 Regroupement des laboratoires de Louis Mourier (2,7 M€)
 Diverses mises en conformité technique (10 M€ / an)

VI- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

- projet médical ambitieux axé sur l'interventionnel et le recours
- projet d'établissement adossé à un plan d'investissement comportant plusieurs opérations majeures : NLRB, Campus Nord, ICE
- territoire connaissant une dynamique démographique porteuse et coopérations en voie de progression

Points faibles :

- situation budgétaire dégradée
- attractivité pour les personnels à améliorer

Cf analyse swot du GHU et des sites et analyse stratégique à 5 ans

VII-LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ETRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Les documents suivants sont notamment disponibles :

- Projet d'établissement 2021-2025
- EPRD 2024 et 2025
- Compte financier 2023
- Organigramme du comité de direction, du Comité exécutif, des DMU
- Guide de gouvernance du GHU Nord – UPC
- Analyse stratégique à 5 ans et analyse SWOT GHU et sites

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Isabelle Janin, isabelle.janin@aphp.fr

Le directeur général de l'AP-HP