

# Compte-rendu de réunion

Réunion du 6 février 2020

<b>Date de réunion :</b>	<b>6 février 2020</b>
<b>Réunion présentielle</b>	ARS IDF
<b>Rédaction</b>	Henri-Jean Philippe
<b>Destinataires</b>	Membres du Groupe Thématique Chirurgie
<b>Documents joints</b>	Diaporama Vincent Villefranque Diaporama Henri-Jean Philippe Disponibles à : <a href="http://www.orca-chirurgie-ambulatoire-ars-idf.fr/gtc-ars/">http://www.orca-chirurgie-ambulatoire-ars-idf.fr/gtc-ars/</a>
<b>Prochaine réunion :</b>	<b>30/04/2020 à 14h00 à l'ARS IDF</b>

## Ordre du jour

I Liste des membres.....	2
II Actualités des Directions Départementales.....	3
III Significations des pratiques transgressives des chirurgiens au bloc opératoire.....	3
IV Autorisations en chirurgie.....	3
V Chirurgie mini-invasive assistée par robot.....	3
VI Chirurgie de la main.....	5
VII Handicap et chirurgie.....	5
VIII les urgences chirurgicales infantiles.....	6
IX Chirurgie ambulatoire (TDB, AMI, Colloque 2020).....	6
X Informations générales (implant cochléaire, Benchmark, ...)	7
XI Prochaine réunion prévue le 30/4/20 à 14h.....	7
XII Annexes : programme séminaire.....	8

## Groupe Thématique Chirurgie

### I Liste des membres

P=Présent·e, E=Excusé·e

Prénom	Nom	Fonction	Institution-Organisation	Etablissement	Présence
Marco	<b>Alifano</b>	Chir. Thoracique	CNP	CNP Chirurgie thoracique	
Marie-Christine	<b>Bauwens</b>	Médecin	ARS IDF		<b>P</b>
Marc	<b>Beaussier</b>	Anesthésie	FEHAP	Anesthésiste IMM	<b>P</b>
Nathalie	<b>Berenger-Rial</b>	Médecin	ARS IDF	DD77	
Patrick-Yves	<b>Blanchard</b>	Chirurgien	CNP CMF		<b>E</b>
Colette	<b>Bœuf</b>	Médecin	ARS IDF	DD93	
Julien	<b>Bullet</b>	Ophthalmologue	CNP	CNP Ophtalmo	
Philippe	<b>Cadi</b>	Anesthésiste	URPS médecin		
Mathilde	<b>Chapet</b>	Resp. Pôle ES	ARS IDF	DD 75	
Marc	<b>Coggia</b>	Chir. Vasculaire	CNP / AP-HP	CNP Chir Vasculaire + A. Paré	
Jean-Claude	<b>Couffinal</b>	Secrétaire Annuel	Académie Nationale Chirurgie		
Souhayl	<b>Dahmani</b>	Anesthésie Infantile	AP-HP	Robert Debré	
Bertrand	<b>de Rochambeau</b>	Gynécologue	URPS		<b>P</b>
Valérie	<b>Dewez</b>	Chargée de mission	URPS Kiné IDF		<b>P</b>
Hung	<b>Docao</b>	Médecin	ARS IDF	DD 78	<b>P</b>
Thierry	<b>Faillot</b>	Neurochirurgie	CNP / AP-HP	CNP Neurochirurgie / Beaujon	
Olivier	<b>Ferrain</b>	Responsable Département	ARS IDF	DOS / PMT	<b>P</b>
Raphaël	<b>Fosse</b>	Chargé de missions	ARS IDF	ORCA	<b>P</b>
Jean-Michel	<b>Geay</b>	Ingénieur Biomédical	ARS IDF	DOS/ PMT	<b>P</b>
Delphine	<b>Huyghe</b>	DDA	ARS IDF	DD78	
Sylvie	<b>Joannidis</b>	médecin	ARS IDF	DD92	
Alice	<b>Jaffré</b>	Déléguée Régionale	FHF	FHF IdF	<b>E</b>
Eva	<b>Battaglia</b>	Direction Pilotage Transf.	AP-HP		
Helena	<b>Kisler-Elkouby</b>	Déléguée Générale	FHP		<b>P</b>
Jean-Michel	<b>Klein</b>	ORL	CNP	CNP ORL	
Paola	<b>Luiz</b>	Conseillère médicale SF	ARS IDF	DD 77	
David	<b>Maladry</b>	Chirurgien plasticien	CNP	CNP Chir Plastique	
Michel	<b>Marty</b>	Médecin conseil	Assurance Maladie	DRSM Ile de France	<b>P</b>
Monique	<b>Mellat</b>	Médecin	ARS IDF	DD94	
Sonia	<b>Michaut</b>	Médecin	ARS IDF	DD95	<b>P</b>
Pierre	<b>Mongiat-Artus</b>	Chir. Urologique	CNP Urologie		
Anna	<b>Ndiaye-Delepouille</b>	Médecin	ARS IDF	DD91	<b>P</b>
Catherine	<b>Ollivet</b>	Représentante des usagers	CRSA/usagers		
Jean Christophe	<b>Paquet</b>	Chir. Digestive	CNP	CNP Chir Digestive	
Catherine	<b>Paugam</b>	Anest	AP-HP		<b>P</b>
Henri-Jean	<b>Philippe</b>	Référent Chirurgie	ARS IDF	DOS/ PMT	<b>P</b>
Alexandre	<b>Poignard</b>	Chir. orthopédique	CNP	CNP Orthopédie	
François	<b>Richard</b>	Chir. Urologique	Académie nationale Chirurgie		
Véronique	<b>Rousseau</b>	Chir. Infantile	AP-HP		<b>P</b>
Marc	<b>Samama</b>	Anesthésie	APHP		<b>E</b>
Sabine	<b>Sarnacki</b>	Chir. Infantile	CNP	CNP Chir Infantile	
Benoit	<b>Schlemmer</b>	Représentant des Doyens	ARS IdF	DOS	
Patrick	<b>Serrière</b>	Président	FHP	FHP IDF	<b>P</b>
Daniele	<b>Simon</b>	Référent Cancers	ARS IDF	DOS	
Frederic	<b>Teboul</b>	Chirurgien orthopédiste	URPS		
Yvan	<b>Tourjansky</b>	Président	URPS Kiné IDF		<b>P</b>
Vincent	<b>Villefranque</b>	Chir. Gynécologique	CNP	CNP gynéco obst.	<b>P</b>
Sylvie	<b>Weber</b>	Médecin	ARS IDF	DD 78	<b>P</b>
Jean-Guilhem	<b>Xerri</b>	Responsable Département	AP-HP	AP-HP Siège	
Estelle	<b>Yamani</b>	Médecin	ARS IDF	DD 93	<b>P</b>
URPS IDE					

## II Actualités des Directions Départementales

Installation d'un robot en Chirurgie dans le 91 Clinique de l'yvette

## III Significations des pratiques transgressives des chirurgiens au bloc opératoire

Exposé passionnant de Leslie Lepront<sup>1</sup> avec de très nombreuses réactions témoignant du réel de ces situations mais également du besoin de poursuivre ces travaux .

L'attitude transgressive peut être source d'évènement indésirable parfois grave mais également de progrès dans la mesure où les normes sont amenées à évoluer.

La transgression est souvent un acte porteur de significations, adressé aux pairs, aux autorités parfois à soi-même.

Pour avoir une dimension positive, il doit être source de réflexion , de discussion afin de proposer des réponses adaptées à chaque forme de transgression

## IV Autorisations en chirurgie

Vincent Villefranche a rapporté les conclusions du groupe de la DGOS sur la gradation des soins en chirurgie avec trois niveaux : Ia, Ib et II. (Annexe Diaporama VVillefranche )

Le niveau Ia correspond à un plateau technique comportant un chirurgien et une salle par discipline sans USC ni réanimation et correspond finalement aux actes réalisables usuellement en ambulatoires ; le niveau 2 à un plateau technique comportant plusieurs chirurgiens et des salles par discipline avec USC ou réanimation et correspond aux actes sur des patients à haut risque ou des actes complexes et rares ou des actes nécessitant un plateau technique important dont les modalités de la surveillance post-opératoire.

Le niveau Ib correspond à ce qui ne peut être réalisé dans le niveau Ia et n'a pas besoin obligatoirement des conditions du niveau II.

Chaque discipline va déterminer les catégories d'actes.

## V Chirurgie mini-invasive assistée par robot

Le groupe robot de l'ARS IdF a proposé de axes de travail prioritaire en 2020 :

- Mise en place d'un observatoire
- Réalisation d'un colloque (Le deux avril 2020, programme en pièce-jointe)

---

<sup>1</sup>présentation faisant suite à la thèse « SIGNIFICATIONS DES PRATIQUES TRANSGRESSIVES DES CHIRURGIENS AU BLOC OPERATOIRE » en science de gestion soutenue le 14/10/2019

## Groupe Thématique Chirurgie

L'observatoire aura plusieurs objectifs :

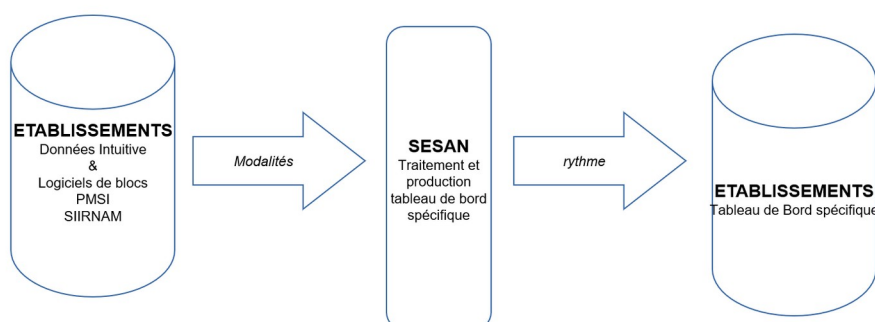
- Pilotage de l'activité afin d'assurer l'égalité d'accès aux soins
- Accompagner l'amélioration des pratiques dans les deux dimensions : Performance et pertinence
- Soutenir et appuyer la recherche innovation
- Créer une communauté chirurgicale « Robot »
- Les principaux paramètres qui seront analysés seront des paramètres :
- Techniques sur l'utilisation des robots : usage, consommables, équipement, ...
- Médicaux : complications, ré-hospitalisations
- Économiques et Attractivité (part de marché)

Puis :

- seront étudiés les impacts Humains :
  - Patients : perception, qualité de vie , satisfaction
  - Chirurgien : ergonomie
  - Équipe soignante de bloc : ergonomie, gestion des consommables
- Seront étudiés les impacts Organisationnels
- Et ce réseau permettra à terme de réaliser des projets de recherche clinique

**Les modalités de fonctionnement de l'observatoire sont les suivants avec :**

- Un préalable : identification des paramètres à suivre par un comité scientifique
- trois principes :
  - participation de l'ensemble des établissements de la Région
  - récupération transparent des paramètres pour les établissements
  - production d'un tableau de bord pour les établissements
  - Des instances de gouvernance et de pilotage seront installées (cf diaporama)



Plusieurs comités seront mis en place avec deux comités prioritaires en terme de fonctionnement :

## Groupe Thématique Chirurgie

Gouvernance/pilotage:		
	Rôles	Composition
<b>Comité Exécutif COMEX</b>	Rend-compte au niveau de DG ARS IDF Représente l'observatoire	Chefferie de projet
<b>Comité stratégique</b>	Valide les orientations Veille à l'articulation partenariale Assure le suivi de l'avancement des travaux Valide la production et la diffusion ...	DOS/DIRNOV ARS IdF Fédérations, APHP, CLCC Usagers Assurance maladie Représentant comité scientifique HAS
<b>Comité Opérationnel</b>	Structure l'organisation des travaux Coordonne le travail des groupes Est responsable de la production des livrables ...	ORCA/ référent DIRNOV Réfèrent chirurgie, Cancer SESAN
<b>Comité scientifique</b>	Assure l'expertise thématique Dictionnaires de données Tableau de bord	Expert de chaque discipline

Le colloque sera organisé le 2/4/20. Le programme précis sera déterminé par le groupe robot le 6/2/20.

## VI Chirurgie de la main

Après avoir obtenu le soutien des sociétés savantes (SFCM, SFAR, SF2H) sur l'appel à candidature de centre de chirurgie de la main, ce dossier a été présenté à la DGOS et à la CNAM. Ces deux instances nous ont recommandé de le déposer dans le cadre de l'article 51.

Nous devons le déposer après le 19 février 2020.

## VII Handicap et chirurgie

Petit rappel ce groupe de travail a pour mission d'analyser les modalités de prise en charge chirurgicale des personnes en situation d'handicap qu'il s'agisse d'actes spécifiques ou d'actes classiques .

Notre objet est de pouvoir présenter en juin prochain à l'occasion d'un séminaire, la cartographie des centres experts et des guidelines pour la prise en charge chirurgicale des personnes en situation d'handicap.

Un deuxième sujet devra être traité : la valorisation des actes réalisés dans ces situations : consultation, rééducation, soins infirmiers comme en chirurgie dentaire ou financement au forfait via article 51.

### VIII les urgences chirurgicales infantiles

Le groupe de travail sur les urgences chirurgicales infantiles travaille sur les modalités de prise en charge.

Au cours de la dernière réunion, devant les problèmes récurrents en terme de ressources humaines , d'accès au bloc opératoire et des problèmes liés à la gestion des urgences au niveau des centres de recours, une première proposition a été envisagée et va être explorée comportant les éléments suivants :

- 3 services pour la chirurgie orthopédique d'urgence,
- 4 services pour la chirurgie digestive d'urgence,
- Renforcement des compétences des urgentistes dans la prise en charge des urgences infantiles chirurgicales avec appui d'outils de télémédecine,
- Organisation d'un système de régulation

Afin d'apprécier cette proposition, l'ARS se charge d'analyser les données d'activités tirées du PMSI et de vérifier auprès des établissements les ressources humaines chirurgicales existantes . Les équipes chirurgicales des 7 services référents proposent les conditions en termes de RH (PM et PNM), de salles nécessaires pour la prise en charge des urgences chirurgicales en Ile de France.

Ces établissements référents devront très probablement mettre en place des filières parallèlement.

### IX Chirurgie ambulatoire (TDB, AMI, Colloque 2020)

#### IX.1 AMI en chirurgie ambulatoire

L'ARS a décidé de réaliser un AMI sur un forfait pour des parcours de soins en chirurgie ambulatoire.

L'objet est d'inclure tous les éléments nécessaires pour une prise en charge de qualité en chirurgie ambulatoire.

Trois actes ont été sélectionnés : mastectomie, RTV, Chir paroi

Dans un premier temps des équipes chirurgicales ( CHIPSG-HPSJ, CMC FOCH et Hôpital St Louis) vont rédiger un cahier des charges pour une prise en charge optimale puis des critères d'évaluation médico-économiques seront proposés et enfin l'AMI sera ouverte .

#### IX.2 Tableau de Bord

Actuellement, nous disposons d'un outil d'auto-évaluation très fonctionnel et intuitif : Visuchir.

## **Groupe Thématique Chirurgie**

Afin d'en améliorer son utilisation, il serait utile de disposer de données dont par catégorie de gestes marqueurs (MSAP) par GHT, par département et par Région avec des données de 2019 si possible par trimestre et de courbes d'évolution sur les 3-4 dernières années.

Les données régionales pourraient figurer sur le site de l'ORCA.

### **IX.3 Séminaire ORCA 2020**

La date retenue est le 2 juin 2020.

Le programme est en annexe.

Il s'agira essentiellement de retour d'expériences.

## **X Informations générales (implant cochléaire, Benchmark, ...)**

Un centre d'implantation cochléaire a été retenu par l'ARS en complément de ceux de Necker, Pitié et Robert Debré ; il sera situé à l'hôpital Bicêtre .

La deuxième étape du benchmark des bloc opératoires est en cours. Il concerne des établissements de Paris et de la petite couronne.

## **XI Prochaine réunion prévue le 30/4/20 à 14h.**

## XII Annexes : programme séminaire

### PROGRAMME SÉMINAIRE 2 JUIN 2020 FACULTÉ NECKER

#### I. CHIRURGIE AMBULATOIRE

- 4 sessions :

- o Gestes innovants : 9 => 3 films de 3 mn : 10mn
  - Foch : robot humanoïde
  - Paul Brousse : Télésurveillance hépatectomie
  - CHON : E-préparation
- o Parcours : 6 => 2 Films ou 3diapos de 3mn = 10mn
  - Tenon : FAV
  - Cochin : TACA
- o Investissement : 23 ! => 3 films ou 3 diapos 3mn = 10mn
  - HPA : Ambugo (brancardier)
  - IHFB : Application smartphone pour tout le parcours => tout ES
  - Tenon : accueil pour Ambu et HC
- o Anxiété : 19 => 5 clips de 3mn max = 20mn
  - Jouvenet : RV
  - IMM : Hypnose
  - CH4V : Musicothérapie
  - Clinique du sport : Sophrologie
  - St Antoine : RV et parcours

#### II. L'ACCOMPAGNEMENT PAR DES PAIRS POUR LA MISE EN PLACE DE LA RAC

- Dans un service de Gynécologie
- Dans un service d'Obstétrique : césarienne
- Dans un service d'Orthopédie
- Dans un service de chirurgie digestive
- Dans un service d'Urologie

#### III. BENCHMARK :

- 8 fiches action

#### IV. 4 ATELIERS

- Analgésie multimodale
- Chirurgie en cabinet
- Un tableau de bord en chirurgie
- Unité de très court séjour