

## 02

# ORIENTATIONS STRATEGIQUES

Les éléments de diagnostic ont été présentés à l'ensemble des représentants de la communauté médico-soignante le 5 avril 2023 à l'occasion d'un séminaire.

Ce séminaire, dédié à l'initiation du travail de co-construction du projet médico-scientifique de l'Institut Godinot, fut l'occasion de :

- partager les attentes et les objectifs d'un projet médico-scientifique ;
- initier une démarche collaborative entre personnels médicaux ;
- engager l'élaboration des orientations stratégiques qui structureront le projet médico-scientifique 2024-2027.

Ce séminaire a également été l'occasion de réaffirmer la philosophie de l'Institut Godinot qui s'exprime à travers deux principes fondateurs :

- Le patient doit être au centre de l'organisation des prises en charge
- La qualité et la sécurité des soins est au coeur de nos pratiques

L'Institut Godinot en tant que centre de lutte contre le cancer porte également les valeurs de la fédération Unicancer :

 <p><b>L'EXCELLENCE</b></p> <p>Dans une quête d'excellence, nos équipes de soins et de recherche se mobilisent pour être à la pointe de la lutte contre le cancer.</p>	 <p><b>LA SOLIDARITÉ</b></p> <p>Non lucratif et accessible à tous, le modèle Unicancer propose une prise en charge globale, personnalisée et innovante.</p>	 <p><b>L'HUMAIN AVANT TOUT</b></p> <p>Les patients sont impliqués tout au long de leurs parcours de soins, en tant que partenaires des professionnels de santé.</p>	 <p><b>L'INNOVATION</b></p> <p>Animés par la culture de la recherche, notre réseau offre aux patients un accès rapide aux dernières innovations.</p>
---	--	--	---

A l'issue de ces échanges avec les participants et sur la base du diagnostic présenté, cinq orientations stratégiques ont été définies pour le prochain projet d'établissement :

1. Développer la recherche et l'enseignement sur le modèle d'un comprehensive cancer center
2. Mobiliser la communauté médicale autour de la croissance des activités prioritaires
3. Optimiser et piloter les parcours au bénéfice du patient
4. Promouvoir une offre visible de prévention du cancer
5. Faire reconnaître l'Institut Godinot comme un centre d'excellence et de recours pour la métropole et le territoire

Chacune des orientations stratégiques a ensuite été déclinée en programmes et en projets qui sont présentés ci-après.

## 02.2

### **MOBILISER LA COMMUNAUTE MEDICALE AUTOUR DE LA CROISSANCE DES ACTIVITES PRIORITAIRES**

L'enjeu de cette orientation stratégique est d'identifier les freins et les leviers à mettre en oeuvre pour permettre le développement des activités de l'Institut Godinot et soutenir ses ambitions en tant qu'établissement de pointe en cancérologie sur le territoire. Ces ambitions ne pourront être réalisées sans une mobilisation forte et adaptée de l'ensemble de la communauté médicale au sein du CLCC.

Cette mobilisation passe par :

- l'optimisation des moyens pour valoriser davantage les activités actuelles notamment en mettant en place une nouvelle organisation de l'hospitalisation de jour et en tenant compte de l'évolution des compétences et des nouveaux métiers ;
- la fluidification de l'adressage et l'accès des patients en modernisant les points d'entrée, en développant des relations avec les adresseurs et en facilitant la prise de rendez-vous ;
- la redynamisation des activités historiques de l'Institut Godinot notamment en chirurgie
- le développement du dépistage et du diagnostic, piliers du recrutement en cancérologie
- l'accentuation d'une culture du pilotage de l'activité afin d'identifier aisément les freins à lever pour atteindre les objectifs de l'établissement.

Cette orientation est le socle qui permettra à l'Institut Godinot de mener à bien ses projets et ses ambitions.

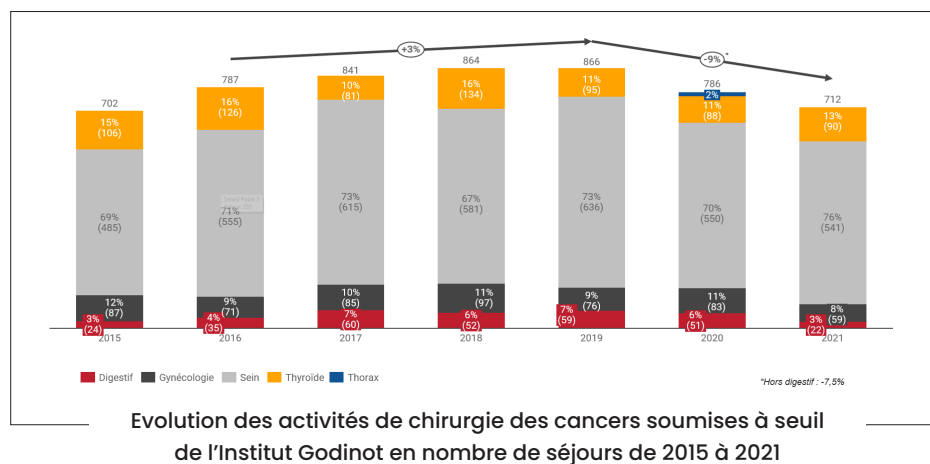


## 02.2.1

### Redynamiser l'activité de chirurgie en soutenant les activités connexes

L'Institut Godinot doit mettre en oeuvre les solutions pour dynamiser son activité de chirurgie en optimisant ses capacités de prise en charge (adéquation ambitions / capacités) afin :

- d'asseoir sa position de centre de référence et de recours en chirurgie des cancers en sénologie, en gynécologie et thyroïde ;
- de développer la chirurgie des cancers ORL en coopération synergique avec le CHU de Reims en vue de créer un institut rémois des cancers de la tête et du cou ayant une visibilité nationale ;
- de redynamiser la chirurgie des cancers digestifs en lien avec l'offre de soins du CHU de Reims ;
- d'accompagner la modernisation et l'extension du bloc opératoire avec la construction d'un nouveau plateau ambulatoire plus efficient.



Pour ce faire, il est indispensable pour l'établissement de :

- développer les activités « portes d'entrée » de la chirurgie : le dépistage (en s'appuyant sur la poursuite du développement notamment de l'endoscopie digestive), le diagnostic (imagerie, anatomocytopathologie) et ce, en capitalisant sur la modernisation et l'agrandissement du plateau ambulatoire ;
- développer les partenariats (homogénéisation des pratiques, formation des acteurs régionaux) qui doivent s'inscrire dans une logique de recrutement expert, et permettre d'identifier l'Institut Godinot comme centre de référence et de recours pour les prises en charge chirurgicales du cancer ;
- participer à la réduction des inégalités d'accès aux soins et à l'innovation ;
- consolider le secteur d'anatomocytopathologie (modernisation de l'organisation du travail, investissement technique, recrutement de praticiens spécialistes, fidélisation des équipes, déploiement d'innovations technologiques permettant la télépathologie et le télétravail, intégration des acteurs de la recherche ...).

Cette redynamisation de l'activité de chirurgie ne concerne pas la chirurgie des sarcomes viscéraux, rétropéritonéaux et des membres pour laquelle il n'est pas prévu de reprise d'activité à court et moyen terme. En revanche les sarcomes gynécologiques et cervico-faciaux pourront être opérés en équipe au CLCC.

RAISON D'AGIR	OBJECTIFS
<p><b>Projet 1 : Créer un Institut universitaire chirurgical des cancers gynécologiques et mammaires (en collaboration avec CHU)</b></p>	
<p>Faire du département de chirurgie, la plateforme de prise en charge des chirurgies de recours pour l'ensemble des départements d'où proviennent nos patientes (Ardennes, Marne, Aube, Aisne)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Améliorer les délais et la qualité des prises en charge et favoriser l'innovation dans la chirurgie des cancers mammaires et gynécologiques</li> <li>• Réduire les séquelles et complications</li> <li>• Développer la reconstruction</li> <li>• Favoriser l'intégration clinique, recherche, formation</li> </ul>
<p><b>Projet 2 : Créer un Institut rémois des cancers de la tête et du cou (en collaboration avec le CHU)</b></p>	
<p>Faire du pôle public, la plateforme de prise en charge des chirurgies de recours pour l'ensemble des départements d'où proviennent les patients de l'Institut (Ardennes, Marne, Aube, Aisne)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Améliorer les délais et la qualité de la prise en charge de la chirurgie des cancers de la tête et du cou</li> <li>• Réduire les séquelles et complications</li> <li>• Développer la reconstruction</li> <li>• Favoriser l'intégration clinique, recherche, formation</li> </ul>

## 02.2.2

### Consolider, dynamiser et valoriser les activités historiques

La consolidation et la valorisation des activités existantes doivent être un pilier de la stratégie de l'établissement pour soutenir ses ambitions à court, moyen et long terme. L'optimisation des activités existantes doit être soutenue par :

- le développement des parcours ambulatoires en adaptant la mobilisation des ressources humaines et des locaux (poursuivre le développement de la coordination des prises en charge en HDJ, ...);
- la mise en place de nouvelles organisations aussi bien dans la coordination que dans l'intégration des nouveaux métiers ;
- la structuration et la réorganisation de certaines activités, maillons essentiels de la chaîne de soins ;
- la fidélisation du personnel formé et la valorisation de l'expérience acquise (consolidation de la culture d'excellence, compagnonnage des nouveaux arrivants).

RAISON D'AGIR	OBJECTIFS
<b>Projet 1 : Optimiser les prises en charge ambulatoires</b>	
<p>Importance de fluidifier les prises en charge en hospitalisation de jour</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réduire le temps d'attente des patients en hospitalisation de jour impactant l'expérience patient</li> <li>• Adapter les organisations pour diversifier et augmenter l'activité</li> <li>• Améliorer le taux de chirurgie ambulatoire de l'établissement</li> </ul>
<b>Projet 2 : Développer et valoriser l'activité de médecine nucléaire</b>	
<p>La médecine nucléaire est une discipline majeure de l'établissement, ses évolutions actuelles nécessitent un accompagnement spécifique.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Permettre aux patients de bénéficier de toutes les techniques de TEP pour les nouvelles indications et celles habituelles dans un délai compatible avec une prise en charge optimale</li> <li>• Fluidifier l'accessibilité aux TEP grâce à l'ouverture de 2 nouveaux appareils innovants en 2024</li> <li>• Rationnaliser l'équipement en gammas caméras en fonction des besoins spécifiques</li> </ul>
<b>Projet 3 : Développer une stratégie intégrative du département d'anatomocytopathologie (ACP) au sein des parcours patients</b>	
<p>Les délais et les contraintes du Département ACP compliquent l'organisation des parcours et peuvent générer des insatisfactions</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Replacer l'ACP au cœur de la prise en charge des patients et non comme un service « support » et favoriser les échanges inter-départements.</li> <li>• Restructurer le laboratoire ACP, son organisation et son équipe</li> </ul>
<b>Projet 4 : Renforcer l'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) pour une meilleure couverture territoriale</b>	
<p>Activité historique de l'Institut Godinot, l'EMSP est essentielle pour la prise en charge des patients. Elle constitue avec celle du CHU de Reims, les deux seules ressources du territoire.</p> <p>Les besoins sont croissants et certains secteurs insuffisamment couverts</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elargir le périmètre de l'EMSP en coopération avec celle du CHU de Reims</li> <li>• Répartir les actions territoriales des deux EMSP</li> </ul>

### 02.2.3

## Fluidifier l'adressage et l'entrée dans le réseau de l'établissement

L'entrée dans le parcours représente un enjeu majeur pour le développement de l'activité de l'Institut Godinot.

Plusieurs leviers d'optimisation de l'entrée dans les parcours patients sont explorés :

- la mise en visibilité de l'offre de l'Institut Godinot aussi bien auprès des professionnels (généralistes, spécialistes) que des citoyens ;
- l'entrée dans le bon parcours pour chaque patient (logique d'optimisation des orientations) ;
- l'identification précoce des patients à intégrer dans les parcours ;
- la création de canaux d'accès spécifiques pour les professionnels adresseurs (numéro dédié, plateforme de prise de rendez-vous, prise de rendez-vous en ligne pour les activités diagnostic et de dépistage notamment) pour certaines filières (médecine de ville, ...) et pour simplifier l'entrée dans les parcours (transmission de documents, ...).

RAISON D'AGIR	OBJECTIFS
<b>Projet 1 : Développer un partenariat territorial avec la filière radio sénologique libérale</b>	
Faire face à la concurrence et au maillage très fort des collaborations déjà existantes entre les acteurs du territoire hors Godinot et hors CHU	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proposer des partenariats avec les cabinets de radiosénologie à Reims mais aussi en périphérie, sur tout le territoire</li> </ul>
<b>Projet 2 : Moderniser et optimiser les voies d'entrée dans l'établissement</b>	
L'établissement est en retard sur le sujet de l'adressage par les correspondants de ville et les patients vis-à-vis de la concurrence. C'est une véritable menace pour les recrutements de l'Institut	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fluidifier la prise de rendez-vous</li> <li>• Améliorer l'accès au dépistage et diagnostic précoce</li> </ul>
<b>Projet 3 : Développer l'endoscopie digestive en ouvrant le plateau technique aux partenaires</b>	
<p>L'activité d'oncologie digestive se développe notamment en chimiothérapie.</p> <p>Disposer d'une offre plus conséquente d'endoscopie digestive est une nécessité pour répondre aux besoins de la filière et à son essor</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Augmenter le nombre de vacations d'endoscopie digestive aux partenaires et adresseurs de l'Institut Godinot</li> </ul>

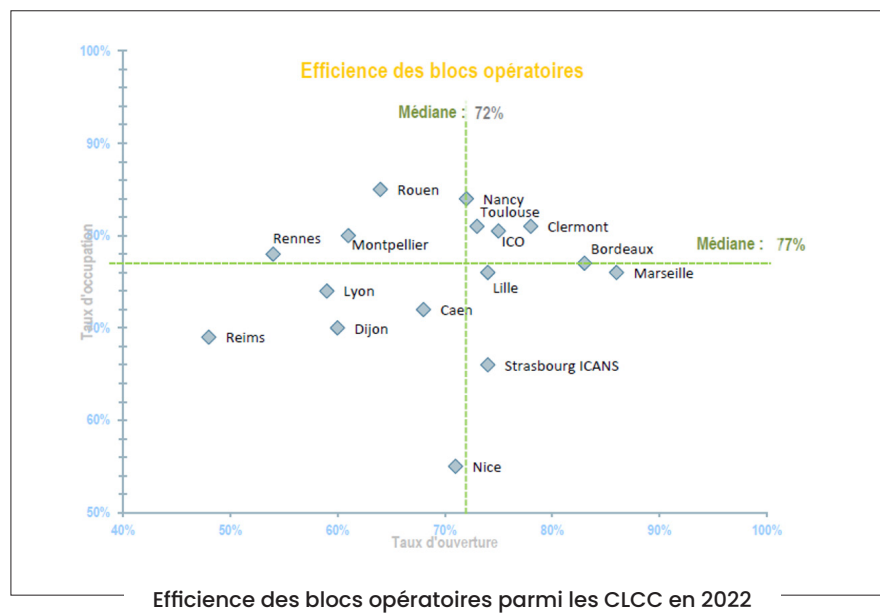
## 02.2.4 Développer la culture du pilotage de l'activité

Une véritable culture du pilotage de l'activité permettrait la levée de certains freins de croissance du CLCC.

Pour cela l'établissement doit mener un travail de sensibilisation au pilotage et poursuivre le développement des outils permettant de :

- suivre de manière étroite et en temps réel l'activité par organe et par département grâce à la mise en place d'indicateurs fiables et facile d'accès ;
- d'identifier rapidement les problématiques qui freinent l'activité ;
- implémenter les outils de traitement de données (ex : CONSORE, ...).

Aujourd'hui, les données permettant le pilotage de l'activité sont encore insuffisamment intégrées dans la stratégie médicale comme le montre par exemple le faible taux d'occupation du bloc opératoire en 2022.



RAISON D'AGIR	OBJECTIFS
<p>Projet 1 : Promouvoir une culture du pilotage et de l'efficience</p> <p>Nécessité de poursuivre les efforts engagés autour du pilotage de l'activité par la donnée</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piloter l'activité par organe et département en stimulant la communauté médicale pour optimiser l'activité (délais, taux de rotation horaire) et avoir une visibilité sur les impacts des efforts fournis</li> <li>• Permettre par l'utilisation avancée du numérique une amélioration des parcours de soins, de la performance de l'établissement, de la qualité de vie au travail, du réseau ville-hôpital</li> </ul>