

Retour d'expérience d'un bloc opératoire partagé public/privé au sein d'un groupement de coopération sanitaire

Chau TRAN

Résumé

Cette présentation expose le retour d'expérience de dix années de fonctionnement d'un bloc opératoire partagé public-privé au sein du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) Institut Ophtalmologique de Picardie (IOP), associant le CHU Amiens-Picardie et des ophtalmologistes libéraux. Ce modèle permet de mutualiser les ressources humaines, techniques et logistiques autour d'une structure dédiée à la chirurgie ophtalmologique ambulatoire.

Les résultats montrent une amélioration significative de l'activité chirurgicale. Du côté du CHU, l'activité a progressé de 82 % entre 2016 et 2024 sans augmentation du nombre total de vacations. Le secteur privé a également connu une forte croissance, portée par l'augmentation du nombre de chirurgiens et l'extension des capacités opératoires. Les bénéfices identifiés sont l'optimisation des ressources, la réduction des délais d'intervention, l'amélioration des flux de travail et le renforcement de l'attractivité médicale.

Cependant, plusieurs défis persistent : complexité organisationnelle entre deux sites, parcours patient fragmenté, nécessité de maintenir des moyens en double pour les urgences, risques médico-légaux accrus et contraintes administratives importantes. Le succès du modèle repose sur une gouvernance claire, une communication efficace entre les équipes et une organisation rigoureuse.

Les enquêtes de satisfaction révèlent un haut niveau de satisfaction des patients et des chirurgiens. La conclusion souligne que le GCS public-privé constitue un levier puissant d'efficience et d'amélioration de l'offre de soins lorsqu'il est solidement structuré.

Mots clés

- coopération public-privé
- chirurgie ambulatoire
- optimisation des ressources

Abstract

This presentation reviews ten years of experience with a shared public-private operating theatre within the Picardie Ophthalmology Institute (IOP), a healthcare cooperation group bringing together Amiens University Hospital and private ophthalmologists. The model integrates public and private resources within a dedicated ambulatory ophthalmic surgery facility, aiming to improve efficiency, patient access, and quality of care.

The results demonstrate a significant increase in surgical activity. On the university hospital side, activity increased by 82% between 2016 and 2024 while maintaining the same number of operating sessions. Private-sector activity also grew substantially, driven by an increase in the number of surgeons and expanded operating room capacity. Key benefits include optimized resource utilization, reduced waiting times for surgery, improved workflow efficiency, access to advanced equipment and expertise, and enhanced attractiveness for healthcare professionals.

Several challenges were identified, including the fragmentation of patient pathways between two sites, the need to duplicate emergency resources, complex medico-legal responsibilities, and increased administrative requirements. Effective coordination between teams and institutions remains essential.

The success of this public-private partnership is largely based on clear governance, mutual trust, strong communication, and efficient planning. Surveys revealed high levels of satisfaction among both patients and surgeons, confirming the value of the model. Overall, the experience shows that a public-private healthcare partnership can significantly improve efficiency, expand care capacity, and strengthen healthcare delivery when supported by robust organization and balanced management.

Keywords

- public-private partnership
- ambulatory surgery

- resource optimization