

GCS Biologie Lille - Seclin

Pr J. Rousseaux
Dr C. Rolland

Colloque National des Biologistes Hospitaliers
Octobre 2010

Contexte (1)

1- National :

a) Réforme biologie médicale (arrêté janvier 2010):

- Médicalisation renforcée de la discipline
- Accréditation obligatoire dans un délai de 6 ans
- **Réorganisation territoriale des laboratoires**
(intégration au projet HPST)

b) Volonté de maintenir une offre publique dans le domaine de la biologie

Contexte (2)

2- Régional :

- Réflexion sur l'organisation des LBM Hospitaliers
(groupe FHF « biologie » créé en 2008)

- Etat des lieux publié en juin 2009

- Réflexion sur les coopérations entre hôpitaux publics de la métropole (ARH 2009)

- Hôpitaux « incités » à réfléchir à une mutualisation des plateaux techniques

Contexte (3)

3- Situation du LBM du CH de Seclin :

- ✓ Réalise 90% des actes de Biologie de l'établissement
- ✓ Activité polyvalente et permanence 24/24
- ✓ 1/3 activité pour les USI, 20% de l'activité en période de garde
- ✓ Gestion du dépôt de sang et de l'hémovigilance
- ✓ Personnel technique : 18,4 ETP
- ✓ Encadrement : 2 postes de PH – 1 cadre de santé

Problématique du site de Seclin

Difficultés mises en évidence par le rapport du groupe « FHF- Biologie » :

- ✓ Le plus "petit" laboratoire hospitalier de la région (hors CH fourmies) : 14 MB en 2010
- ✓ Proximité du CHU (15 km)...
- ✓ Productivité technique moyenne : plateau technique automatisé mal optimisé, plages horaires et postes de travail mal adaptés à la situation
- ✓ Equipe médicale restreinte rapportée à l'activité
- ✓ Locaux vétustes, peu fonctionnels, entrave au développement de l'activité et à l'évolution vers l'accréditation

Application : le GCS biologie Lille - Seclin

A partir d'un état des lieux réalisé conjointement avec le CHU, une série d'actions à mettre en place sur 3 ans (2010 - 2012) a été proposée afin :

- ✓ d'améliorer la performance et la productivité du plateau technique de Seclin en mettant l'accent sur son rôle de laboratoire d'urgence et de proximité
- ✓ de développer la coopération entre les 2 laboratoires via le GCS pré- existant entre les 2 établissements

Le GCS biologie Lille – Seclin : mise en œuvre et état d'avancement (1)

1- Optimisation de la productivité technique :

- ✓ Mission spécifique confiée au nouveau cadre de santé issu du CHU (en fonction depuis septembre 2010)
- ✓ Réorganisation des plages horaires techniques par le cadre de santé en collaboration avec l'équipe médicale dès septembre 2010
- ✓ Consolidation des équipements analytiques : appel d'offre en cours en vue de l'acquisition d'un automate « chimie – immunoanalyse » (concertation avec l'AO du CHU)
- ✓ Développement de la biologie de consultation (activité rentable)

Le GCS biologie Lille – Seclin : mise en œuvre et état d'avancement (2)

2- Transfert d'un segment analytique vers le CHU via le GCS :

2-A. Périmètre analytique concerné

- ✓ **Maintien sur place des activités nécessitant un résultat ou une prise en charge dans la journée**
- ✓ **Transfert des analyses « recours » (déjà sous-traitées)**
(juillet 2010)
- ✓ **Transfert des analyses spécialisées non urgentes :**
 - Sérologies bactériennes et virales
 - Hormonologie
 - Auto-immunité
 - Marqueurs tumoraux...*(fin d'année 2010 ?)*

Le GCS biologie Lille – Seclin : mise en œuvre et état d'avancement (3)

2-B. Gestion des ressources humaines

- ✓ Transfert de personnel technique au CBP du CHU au prorata de l'activité transmise (*soit 2 ETP*)

Calendrier prévisionnel des départs : *début 2011*

Transfert des agents sur des postes vacants proposés par le CBP

Présentation des perspectives de carrière et de la typologie des postes proposés par le CHU

Découverte du CBP et visite des secteurs susceptibles d'accueillir les agents intéressés

- ✓ Impact de ces départs sur la réorganisation horaire à mener

Le GCS biologie Lille – Seclin : mise en œuvre et état d'avancement (4)

2-C. Mise en place de la logistique nécessaire : **volet informatique ++**

- ✓ Situation actuelle :
2 informatiques de laboratoire distinctes
Edition des résultats sur une imprimante déportée
 - ✓ A terme : projet d'une informatique commune à envisager lors du renouvellement du SGL de Seclin (*fin 2011*) ?
 - ✓ Nécessité d'une phase « transitoire » : liaison informatique à l'étude afin de connecter les 2 systèmes et de permettre l'intégration des retours de résultats issus du CBP au SGL de Seclin. *Mise en application prévue pour la fin 2010.*
- ⇒ **Pré-requis indispensable au transfert des analyses spécialisées au CHU**

Le GCS biologie Lille – Seclin : mise en œuvre et état d'avancement (5)

3- Volet médical et formation

- ✓ Renforcement de l'équipe médicale par affectation d'un interne en biologie niveau 2 (*mai 2011 ?*). Evolution possible vers un poste d'assistant à temps partagé
- ✓ Favoriser l'accès des biologistes de Seclin au CBP (formation continue)
- ✓ Possibilité donnée à l'équipe technique de Seclin de participer aux sessions de formation organisées par le CBP (Hygiène et sécurité, qualité,...)
- ✓ Structurer les démarches d'accréditation du laboratoire de Seclin et du CHU (aide de la cellule qualité du CBP, participation au COPIL d'accréditation)

Conclusion et perspectives

Objectifs attendus

⇒ À court terme :

Les économies générées par le GCS (partage des gains réalisés entre les 2 établissements) devraient permettre **d'auto-financer les investissements** indispensables à réaliser au laboratoire de Seclin :

- ✓ Rénovation
- ✓ Parc automate à remplacer
- ✓ Accréditation

⇒ À moyen terme :

Discussion ouverte sur de possibles échanges et/ou redéfinition du partage d'activité avec le CBP une fois la réorganisation de Seclin finalisée et mise en application