

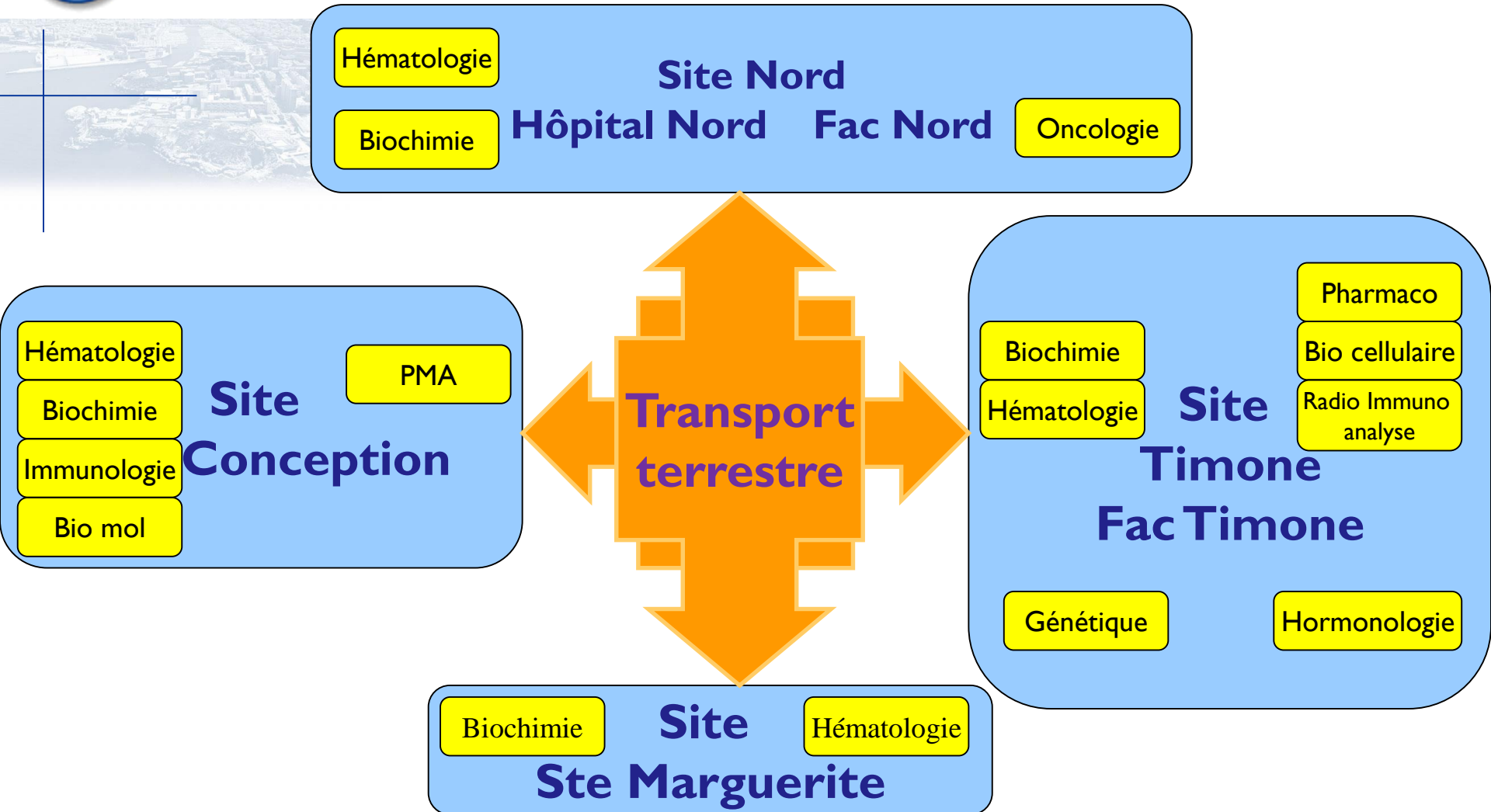


Le laboratoire de Biologie Médicale de l'AP-HM

Stratégie de restructuration de la biologie dans un établissement à faible capacité d'auto-financement

Laboratoire multi-sites accrédité
N°8-1739





230 M de B / HN (72% de l'activité biologique de l'APHM)



Points d'amélioration



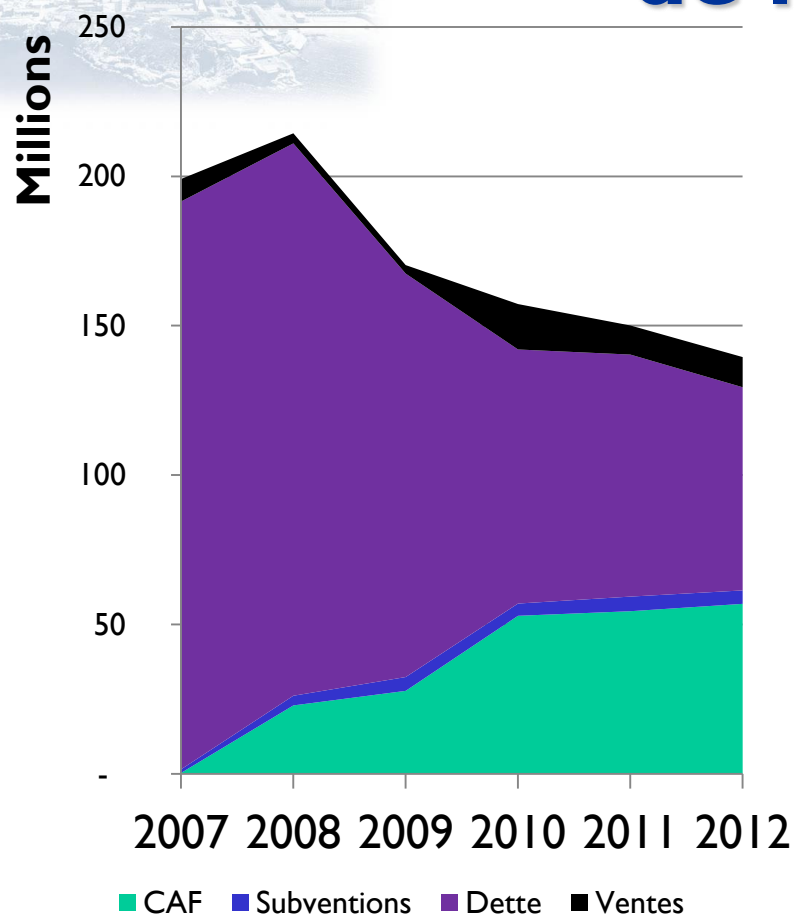
- **Dispersion des plateaux techniques avec 17 sites différents**
- **Processus pré-analytique complexe et peu efficient**
- **Fonction transport à restructurer en profondeur**
- **Système d'information ne permettant pas de communiquer avec les établissements extérieurs**

Nos forces (compétences)

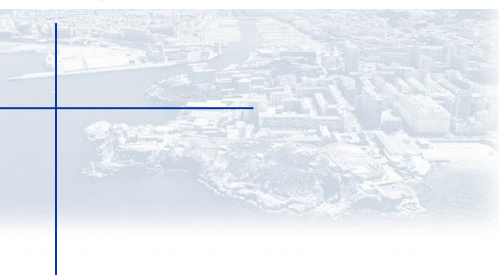
- **Avancé très significative dans le domaine de la qualité. Le Laboratoire de Biologie Médicale est déjà accrédité par le COFRAC et conforme aux exigences qui seront requises en 2016 (70 % des analyses accréditées)**
- **La Recherche et l'Innovation : 2^e « producteur » de SIGAPS. De nombreuses unités de Recherche labellisées (INSERM, CNRS, etc.) sont étroitement liées aux services constituant le pole biologie**



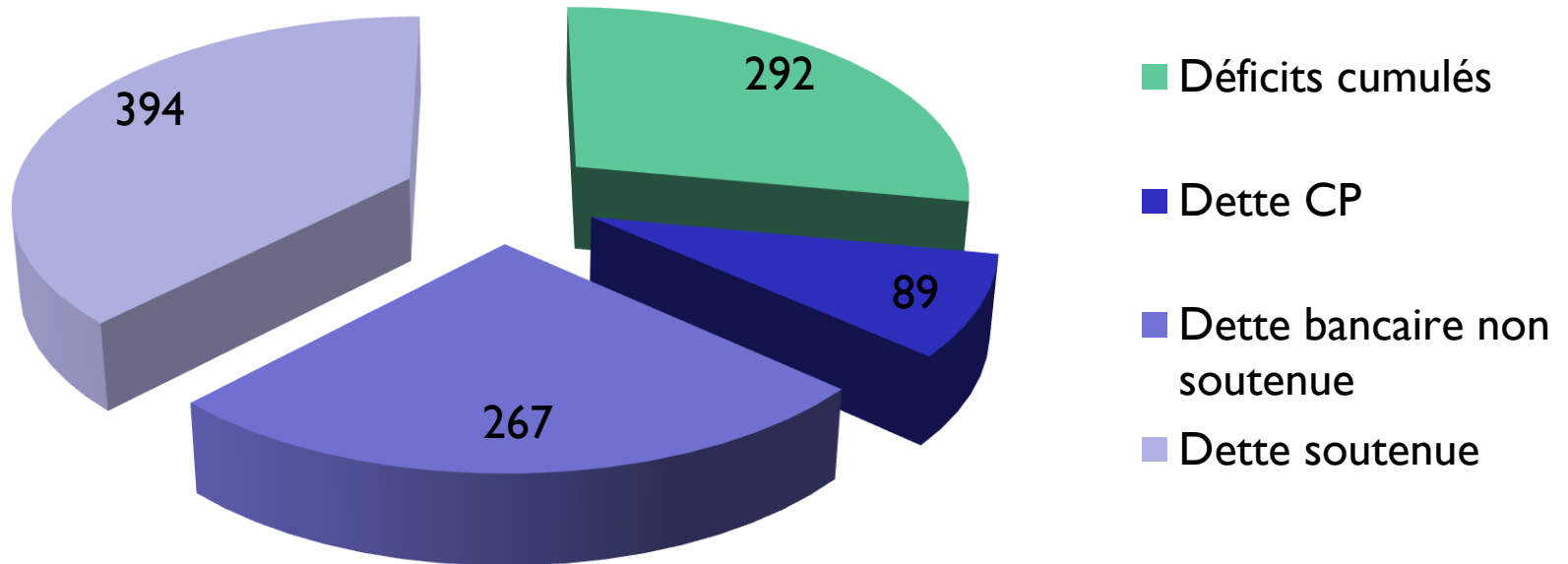
Evolution des ressources de l'APHM



Un surendettement important et durable qui a généré une CAF nulle, aujourd'hui en voie d'amélioration mais qui reste insuffisante



Dette fin 2013 : 1 039 M€ soit 2,9 fois la norme admise



Endettement non soutenu pour 70 %, Chaque échéance équivaut à la totalité de la CAF (49 M€ sur 50)



Une CAF faible mais une réorganisation de la biologie soutenue

- **Le projet « biogénopole » est un des 3 grands projets portés par l'institution**
- **Une lettre de mission co-signée (DG/CME)**
 - Extrait « nous vous engageons à élaborer un projet intégrant les objectifs précédemment énoncés comportant différentes étapes, construites de façon à ce que les premières étapes contribuent au financement de la ou des suivantes »



Les opportunités

- **L'accréditation n'est plus une préoccupation majeure**
- **Elle a renforcée le dialogue au sein des disciplines**
- **Des surfaces vont se libérer (revalorisation)**
- **Une nouvelle génération de biologistes**
- **Développement du transport automatisé**
- **Un parc d'équipement à renouveler (homogénéisation fortement souhaitée)**
- **Une CHT et des projets de coopérations sanitaires**

Les étapes (étape I)

- **Dégager un retour sur investissement rapide**
 - Regrouper les examens à réponse rapide sur les 3 sites (3 sites vs 8 actuellement) : plateaux techniques mutualisées et homogènes (biochimie, pharmaco-tox, immuno, marqueurs tumoraux...)
 - Automatisation/mutualisation pré-analytique
 - ROI : RH et dépenses réactifs, gain productivité
 - Augmenter les recettes

Conventions public/public

Centres de prélèvement

Etape 2

■ Développement des plateformes spécialisées

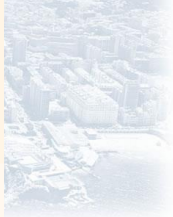
- Cytométrie, immunologie, immunohématologie
- Spectrométrie de masse
- Biologie moléculaire
- Séquençage haut débit
- Centre de ressources biologiques...

■ Deux hypothèses

- Regrouper toutes les plateformes ?
- Thématiser par site ?

Synthèse

- **Confiance DG/CME/Pôle**
- **Une 1^{ère} étape doit permettre un ROI significatif avec réduction des effectifs et redéploiement de certains personnels. Elle permettra à l'Institution de moderniser son plateau technique pour assurer une biologie de qualité avec une large ouverture sur l'extérieur (CHT)**
- **Le pôle biologie attend également beaucoup du DPI et, de la prescription connectée pour l'aider dans la recherche de la juste prescription des analyses de biologie médicale**
- **Enfin il demande un engagement à l'institution pour restructurer et normaliser la fonction transport et l'interconnexion informatique avec ses partenaires externes**



**Merci de votre attention et
rendez en 2016**

