



médipôle

LYON-VILLEURBANNE

Présentation GCS – Dépôt de sang
21 juin 2019



Capiro



RESAMUT

LES CHIFFRES-CLÉS



Un bâtiment de 14 000 m²
au sol soit
60 000 m² au total

----- 5 ha de terrain



28 blocs
opératoires



740 lits
et places

3 maisons
médicales

1 500 collaborateurs
250 praticiens
50 spécialités médicales



40 000
urgences/an



40 000
séances de
dialyse/an



250 000
consultations/an

50 000 séjours d'ambulatoire/an
28 500 séjours d'hospitalisation complète/an
51 000 journées d'hospitalisation en SSR



2800
naissances attendues

Les capacités d'accueil du Médipôle



437 LITS ET PLACES

- Urgences	
- UHCD	10
- Médecine HC	140
- Médecine HdJ	20
<hr/>	
- Maternité	35
- Néonatalogie	6
- Pédiatrie	14
- SSR adultes HdJ	40
- SSR adultes HC	140
- SSR pédiatrique	32



309 LITS ET PLACES

- Chirurgie HC	120
- Chirurgie Amb	36
- Médecine intervention	32
- Dialyse	59
- SOS Main	14
<hr/>	
- Réanimation	20
-USIC	12
- SIPO/SCC/SCM	30

26/03/2015 à 11:41

Le MLV en images ...

... 2015-2019







Un cadre et une structure juridique complexes

Contraintes

Regroupement de 7 structures de la région lyonnaise appartenant à Capiro et Résamut : Clinique du Tonkin, Clinique du grand Large, clinique Eugène André, Clinique de l'Union, SSR les Ormes, SSR la Fougeraie et Centre Bayard.

Transfert d'un dépôt de délivrance et fermeture de deux dépôts relais/UVI.

Respect réglementaire et juridique

Organisation retenue / UN CAS UNIQUE EN FRANCE

- Médipôle formé de 4 entités juridiques : MHP, MHM, GIE et GCS.
- Le dépôt de sang fait partie du GCS au même titre que la PUI.
 - Groupement de Coopération Sanitaire : instrument de coopération entre les différentes structures et intervenants. Mutualisation de moyens.
 - Permet au dépôt la délivrance/gestion des PSL pour le compte des 2 structures utilisatrices : MHP & MHM.

Les fonctions Mutualisées – GIE / GCS



RESAMUT

GIE MEDIPOLE

- Sûreté / sécurité
- Maintenance niveau 1 (interne)=
- Maintenance niveaux 2/3
- Maintenance biomédicale (interne)
- Standard / Accueil
- Logistique : magasin / courses interservices / linge/restauration
- Service mortuaire

GCS MEDIPOLE

- PUI
- Stérilisation
- UPC
- Rétrocession
- Dépôt de sang
- Hébergement du dossier médical



Capio

Genèse du premier CGS DD en France 1/3

☐ 2 textes fondamentaux :

- Décret n° 2017-631 du 25 avril 2017 relatif à la constitution et au fonctionnement des groupements de coopération sanitaire.
- Arrêté du 30 mars 2018 fixant les conditions techniques d'autorisation de dépôt de sang géré par un groupement de coopération sanitaire en application de l'article R. 1221-19-1 du code de la santé publique.

Genèse du premier CGS DD en France 2/3

□ Les principales étapes :

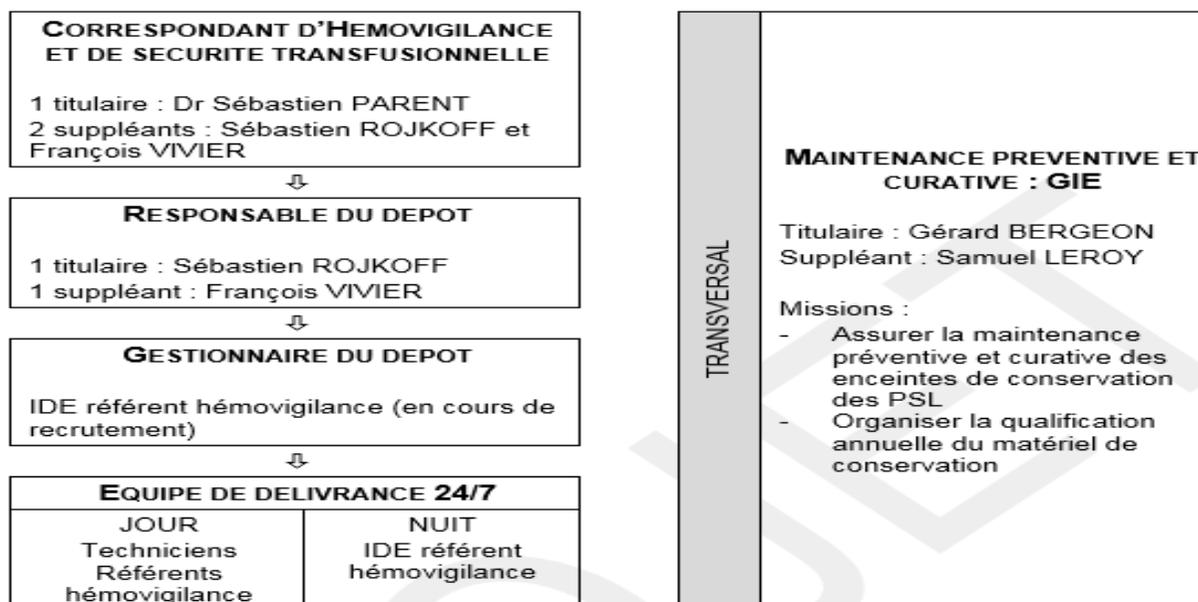
- Premières réunions inter-établissements et en partenariat avec l'ARS (CRH) et l'EFS (CRH et Médecin responsable de distribution) fin 2014.
- 2015-2017
 - Réflexions sur la création du GCS Médipôle Lyon Villeurbanne
 - Réflexions sur la mise en place d'un dépôt CAPIO + gestion partagée EFS/guichet RESAMUT : organisation des circuits et estimation des besoins.
- 2017-2018, retranscription de la stratégie d'un point de vue SI – architecture fonctionnelle. Suivi des travaux. ! LAM extérieur à la structure.
- Arrêté du 30 Mars 2018. Modification des architectures et organisations retenue = simplification.

Genèse du premier CGS DD en France 3/3

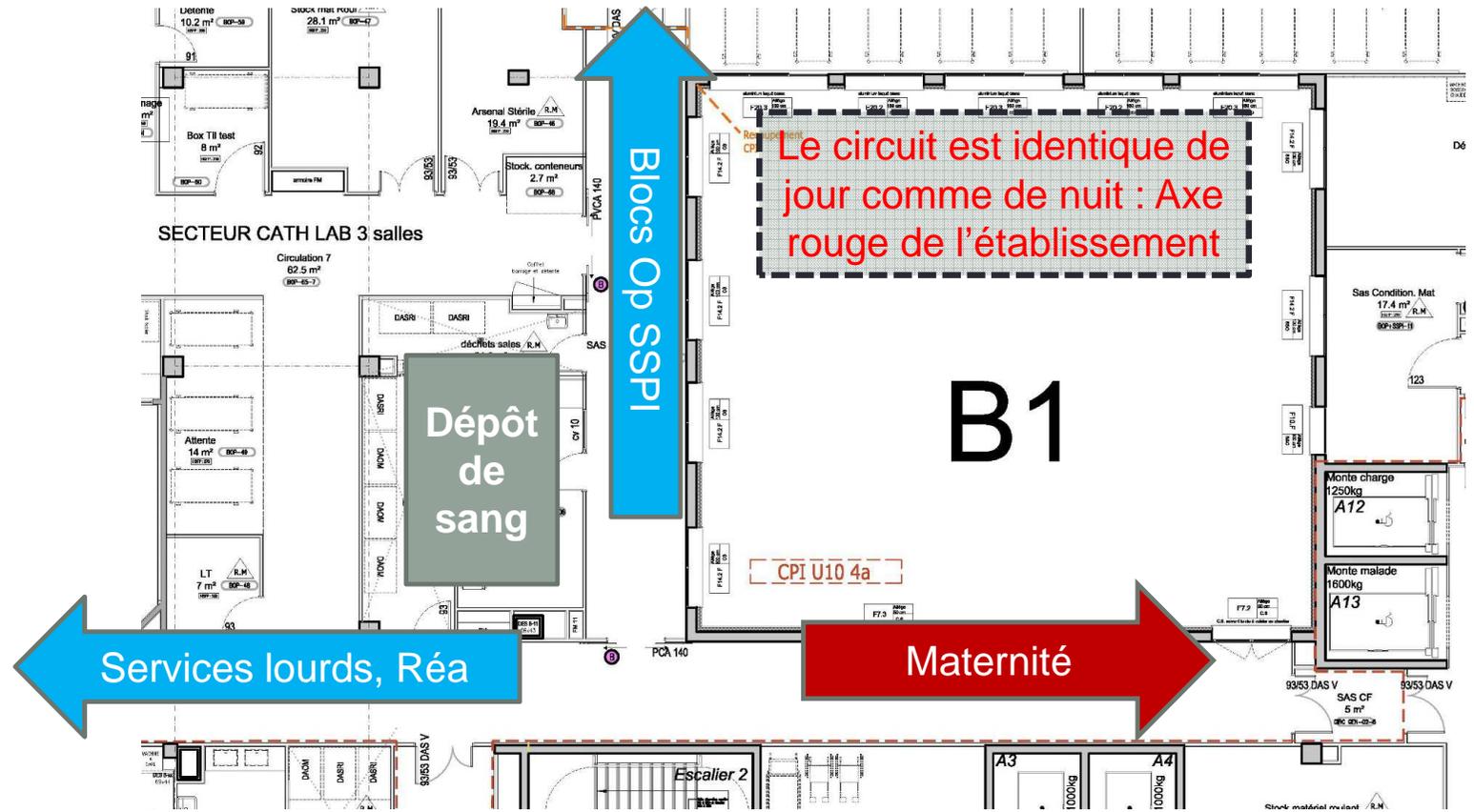
- Arrêté du 10 avril 2018 Création du GCS MLV.
 - Août 2018. Signature convention EFS/GCS.
 - Novembre 2018. Arrêté N°2018-5652 d'autorisation de fonctionnement d'un dépôt de sang et du transfert de cette autorisation au GCS de moyens du Médipôle Lyon Villeurbanne (69).
 - 2018. Gestion du personnel du dépôt de sang et matériel. Process qualité.
 - Décembre 2018/janvier 2019. Mise en place sur le site du MLV.
 - Début 2019. Fermeture des dépôts des cliniques regroupées.
 - 2 Janvier 2019. Ouverture du dépôt MLV.
- 

Dispositif Hémovigilance MLV

	ORGANISATION GENERALE DU DEPOT DE SANG DU GCS MEDIPOLE LYON VILLEURBANNE	Application : MEDIPOLE
		Date : juin 19
		Page 1 sur 1



Implantation du DD



Organisation du dépôt

- Dépôt ouvert 24h/24 7j/7
- Equipe opérationnelle :
3 gestionnaires jour + 3 référents nuit



Stock du dépôt (CGR uniquement)

- O- mini 4 maxi 8 dont 4 UVI
 - O+ mini 12 maxi 34 dont phénotypés 6 et 6 UVI
 - A- mini 3 maxi 8
 - A+ mini 10 maxi 30
 - B- mini 0 maxi 2
 - B+ mini 2 maxi 6
 - AB+ mini 0 maxi 2
 - Soit 88 poches au maximum en stock
- 

Quel fonctionnement ? 1/2

- 2 entités juridiques distinctes mais un DPI unique
 - INLOG Hémoserveur (1 base unique identité patients)
 - Antenne EFS relais : GHE (10 mn)
 - 1 convention / transporteur dédié
 - Données IH : LAM interne MLV / import données HEMO ; ERA ?
 - Dossier transfusionnel papier
- 

Quel fonctionnement ? 2/2

- Gestion documentaire commune
 - KIT CU identique
 - Programme de formation (MHM /MHP)
 - Conseil transfusionnel 24/24H
 - CSTH
 - Définition de modalités de facturation
- 

Un parcours laborieux

- Un arrêté qui ne venait pas
 - Pas d'exemple institutionnel
 - Une organisation à projeter
 - Complexité du SI
 - Gestion des RH (recrutement et formation de l'équipe dédiée)
 - Harmonisation des pratiques transfusionnelles
 - Période transitoire déménagement
- 

Les facteurs clefs de réussite

- Un collaboration ARS/EFS/ES précoce
 - Soutien et réactivité ARS/EFS
 - Mise en place d'un COPIL pluridisciplinaire dédié au projet
 - Engagement important des acteurs du projet
 - Respect des directions / décisions des acteurs de terrain
 - Equipes informatiques mobilisées (DPI commun, interopérabilité)
 - Réflexion aboutie des équipes administratives et financières
 - Aujourd'hui une équipe en place experte
- 

Bilan d'activité des 5 premiers mois

- Recrutement troisième gestionnaire jour + référents nuit.
 - Formations équipes soignantes sur site.
 - Gestions et organisations complémentaires : Reprise des documents qualité internes et ceux en relation avec l'EFS, ...
 - Travail en cours sur l'épargne sanguine et participation à études.
 - Consommation réelle et projection estimée en année pleine 7500 PSL/an.
 - Problématique de gestion des groupages sanguins et remontées IH suite texte de sécurisation des données IH : LABM et EEFS (ERA)
- 

Consommations et projections

Distributions						
Mois	CGR	PLQ	PLASMA	Total	Projection sur un an	Projection moyenne corrigée
janv-19	338	12	16	366	4392	4392
févr-19	492	35	54	581	6972	5682
mars-19	447	33	25	505	6060	5808
avr-19	435	18	29	482	5784	5802
mai-19	522	27	40	589	7068	6055

MERCI DE VOTRE ATTENTION
