

# La Biologie Médicale face aux défis de l'évolution des besoins en santé

**Rapport conjoint**

**Académie Nationale de Médecine-Académie Nationale de Pharmacie**

DREUX Claude<sup>1,2</sup>, MAQUART François-Xavier<sup>1</sup> (rapporteurs),  
avec le Groupe de Travail Inter-Académique des Académies Nationales de Médecine et de Pharmacie :  
BONNEFONT-ROUSSELOT Dominique<sup>2</sup>, DELPECH Marc<sup>1</sup>, GUEANT Jean-Louis<sup>1</sup>, LE BOUC Yves<sup>1</sup>, MASSOUBRE Bernard<sup>2</sup>,  
PORQUET Dominique<sup>2</sup>, RIVES Nathalie<sup>1</sup>, VIGNERON Claude<sup>2</sup>.

*1-Membre de l'Académie Nationale de Médecine ; 2-Membre de l'Académie Nationale de Pharmacie*

# Les problèmes actuels (1)

- **La financiarisation :**

- L'arrivée des groupes financiers dans le secteur de la Biologie médicale a entraîné une augmentation considérable du prix de rachat des laboratoires (jusqu'à plus de 4 fois le chiffre d'affaire annuel!)

→ difficultés pour l'installation des jeunes biologistes

→ risque de porter atteinte à l'indépendance professionnelle du biologiste

→ risque de conflits d'intérêt

# Les problèmes actuels (2)

- Les regroupements incontrôlés de laboratoires :

→ Laboratoires multi-sites = un plateau technique central effectuant les analyses et des sites périphériques où sont effectués les prélèvements

**→ Industrialisation du fonctionnement**

-Parfois pas de biologiste sur le site!

-Participe à la désertification médicale

-Site périphérique parfois très éloigné du plateau technique, avec temps de transport important qui nuit à la qualité des prélèvements; allonge le délai de rendu des résultats

-Abandon des urgences



# Les problèmes actuels (3)

- **L'obligation d'accréditation :**

- . L'accréditation selon la norme NF EN ISO 15189 est obligatoire pour 100 % des analyses réalisées. **La France est le seul des grands pays européens où cette disposition existe.**

- Très lourd pour les laboratoires
- Coût très élevé favorisant les laboratoires industriels
- Inapplicable pour certaines analyses manuelles ou rares issues de la recherche
- Frein majeur pour l'innovation.



# Les problèmes actuels (4)

- La baisse de l'attractivité pour les étudiants :

## → Désaffection pour la Biologie médicale :

- Dernier poste donnant accès à la spécialité aux épreuves classantes nationales (ECN) Médecine :
  - 2008 = 2395<sup>e</sup> place;
  - 2015 = 8336<sup>e</sup> place;
  - 2016 = 10 % des postes restés vacants !
- Internat en Pharmacie : même tendance

# EN RESUME

- La biologie médicale a subi une **restructuration brutale et une démedicalisation préoccupante**. Il est indispensable de revenir à l'esprit de la Loi.
- Le développement rapide de l'automatisation et de l'intelligence artificielle impose de **revoir complètement le rôle du biologiste médical dans le système de santé**.
- Il convient de **mieux valoriser l'excellence de la formation et des compétences du biologiste médical** :
  - *Aide au diagnostic et au suivi des patients*
  - *Amélioration de la pertinence des analyses*
  - *Analyse critique des résultats*
  - *Participation au dépistage, à la prévention, à la biologie interventionnelle, etc...*

**Le biologiste médical doit devenir un expert-consultant au même titre que ses confrères des autres spécialités médicales. Il doit participer aux efforts d'économie entrepris par les pouvoirs publics.**

# Recommandation 1 : affirmer le rôle du biologiste dans le système de santé

- **Amplifier le rôle du biologiste en tant que partenaire du prescripteur** (*choix des analyses les plus pertinentes, fréquence des bilans à effectuer, contribution au diagnostic et au suivi des patients*)
- **Assurer un conseil biologique de proximité, avec un biologiste physiquement présent sur chaque site** (*surveillance étroite des conditions de prélèvement et de pré-traitement des échantillons; dialogue avec les prescripteurs et les patients; éducation thérapeutique, actions de prévention; analyses d'urgence, etc...*)
- **Interdire l'envoi des résultats bruts aux patients sans validation effective par un biologiste médical.**

# Recommandation 2 : agir sur la formation

- **Maintenir l'unicité de formation des biologistes de formation médicale et pharmaceutique** (*DES unique*)
- **Augmenter l'attractivité pour les étudiants :**
  - *promouvoir les stages en laboratoire dans le 2<sup>ème</sup> cycle*
  - *augmenter les possibilités d'année-recherche*
  - *améliorer la lisibilité des carrières HU*
  - *diversifier la formation des futurs biologistes (management, communication, nouvelles technologies, ...)*

# Recommandation 3 : simplifier l'accréditation

- **Alléger le processus d'accréditation** (*espacer les visites du COFRAC; accorder plus d'importance aux évaluations techniques que normatives*)
- **Pour les analyses rarement effectuées ou très spécialisées, remplacer l'accréditation par d'autres types plus appropriés d'évaluation** (*comité d'experts?*)

# Recommandation 4 : adapter la réglementation

- Limiter la financiarisation de la Biologie médicale
- Lutter contre les conflits d'intérêt ou abus de position dominante
- Plafonner le nombre de dossiers susceptibles d'être validés quotidiennement par un même biologiste
- Garantir une bonne répartition des laboratoires de biologie médicale sur le territoire.
- **Préserver la possibilité d'effectuer des analyses urgentes au plus près du patient.**

# Merci de votre attention

