

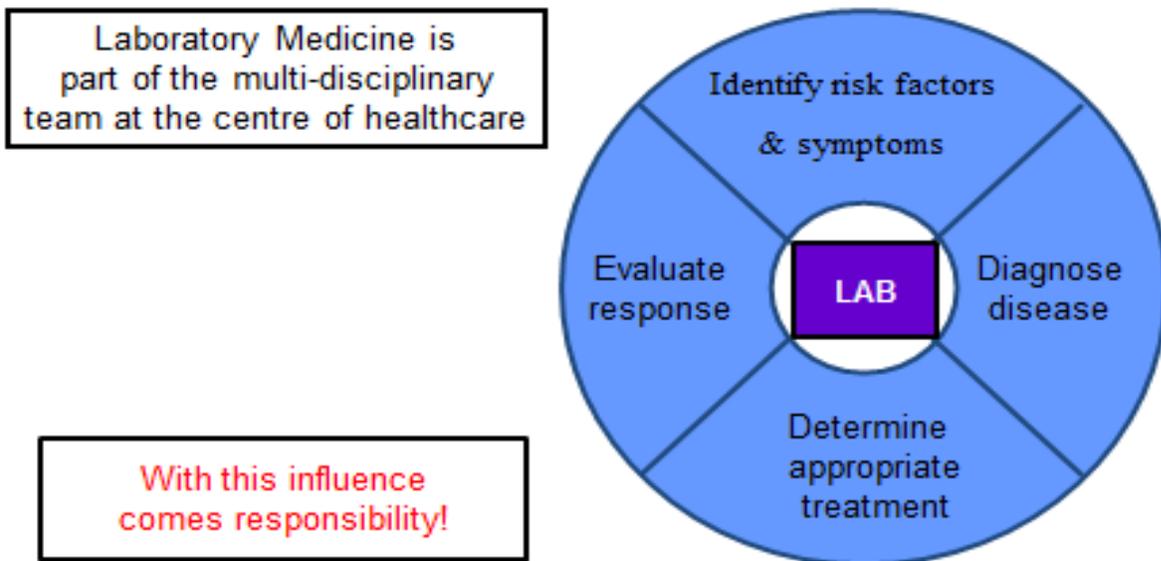
**JIB** | JOURNÉES  
DE L'INNOVATION  
EN BIOLOGIE

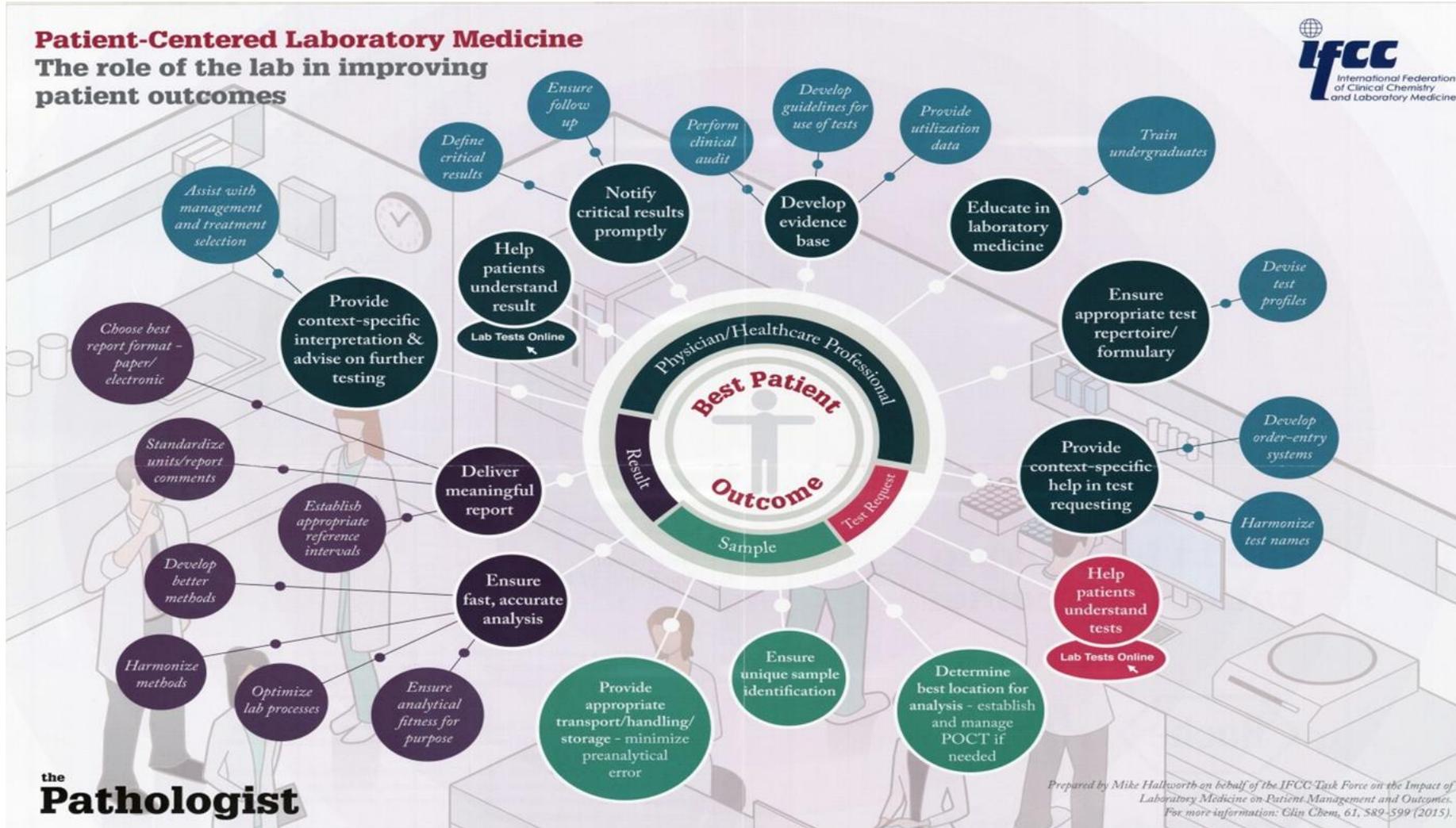
## **“Evaluation juridique et réglementaire des biologistes au monde”**

Jorge Nunes Oliveira  
Portugal

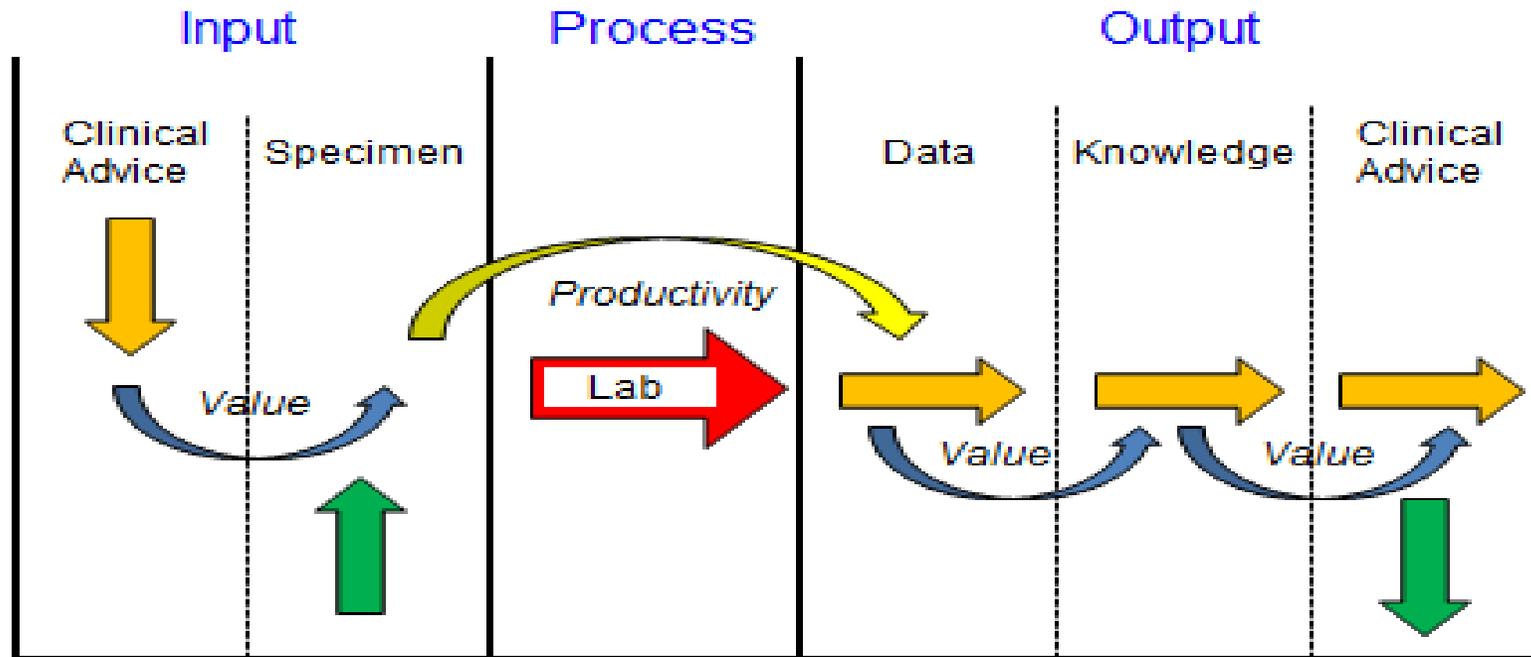
Malgré les évidences l'importance le rôle des biologistes est difficilement est reconnu par les décideurs politiques de la santé au Portugal.

## Central Role of Laboratory Medicine

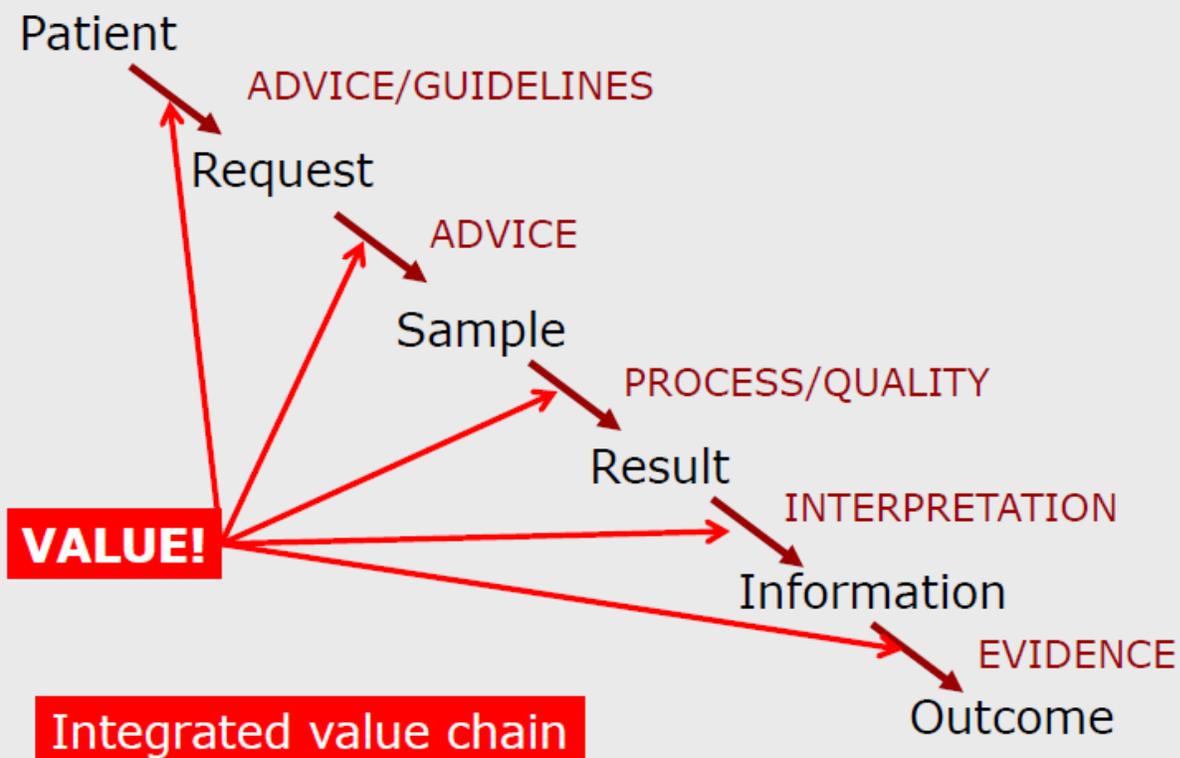




## Our Role: As We See It?



## Laboratory medicine – adding value



IFCC TF-ICO 2015 09

## Errors in clinical laboratories or errors in laboratory medicine?

Mario Plebani\* Department of Laboratory Medicine, University Hospital of Padova and Center of Biomedical Research, Castelfranco Veneto, Italy

### **Conclusions**

Probably the most frequent pre-analytical errors are due to inappropriate choice of laboratory tests or panel of tests, and most post-analytical errors arise from inappropriate interpretation and utilization of laboratory results.

This underpins the need to improve the laboratory-clinic interface.

## **Report of the Second Phase of the Review of NHS Pathology Services in England - Chaired by Lord Carter of Coles**

“In this country, little information is made available to members of the public to help them understand which test(s)/investigation(s) might be most relevant to the diagnosis or treatment of their condition.

Help and advice in understanding the meaning or the implications of the test/investigation result are equally scarce.

Outside the laboratory no evidence of the safety or quality of the clinical service is available. We wish to see more information being made available to service users about the quality and safety of services.”

## **“Findings confirm what pathologists have known for years: Significant numbers of Primary Care Doctors are uncertain about the Correct Clinical Laboratory Test to Order.**

*May 12, 2014*

**National survey of 1,769 family practice and internal medicine specialists determines that they are struggling to stay current with changing guidelines for ordering and interpreting medical laboratory tests.**

Recent publication of a new study confirms what pathologists and medical laboratory professionals have known for years: a significant number of primary care physicians acknowledge that they sometimes are uncertain about which clinical laboratory test is the most appropriate one to order. These same doctors also admit that they are often also uncertain how to interpret the results of some medical laboratory tests.

### **Physicians Uncertain when Ordering Clinical Laboratory Tests**

These are two conclusions resulting from a survey published in the March-April edition of the Journal of American Board of Family Medicine (JABFM). It is important that clinical administrators and pathologists understand the survey findings for two important reasons.”

Chez nous les principales problèmes:

**Règlementaires:**

Il faut changer la législation pour le licenciement des laboratoires et le «Manuel de Bonnes Pratiques de Laboratoire»

Les groupes financiers prétende réduire drastiquement le numéro de spécialistes en biologie médicale dans les laboratoires et n'avoir aucune contrainte pour ouvrir des «antennes» pur les prélèvements.

On a «créé» en 2014 deux typologies de laboratoires:

- Laboratoires de Biologie Médicale qui peuvent poursuivre les valences de Biochimie, Hématologie, Immunologie et sérologie, Endocrinologie, Contrôle de médicaments et toxicologie clinique et Pathologie moléculaire (sauf « génétique humaine ») et
- Laboratoires de «génétique médicale» (avec la Portaria n° 167) qui peuvent poursuivre les valences de Cytogénétique (inclus cytogénétique moléculaire), génétique biochimique et génétique moléculaire.

Ces deux types de laboratoires peuvent coexister dans le même espace et local (société) et le directeur peut être le même s'il a la spécialité en biologie médicale et la spécialité en génétique (médecin ou pharmacien)

Pour les laboratoires de génétique le directeur peut être médecin ou pharmacien avec la spécialité de génétique et aussi un «biólogo» avec la spécialité en génétique ou quelque professionnel depuis qu'il détient le degré de « docteur » en génétique, pour une Université et le titre reconnu par l'Institut National de Santé- INSA.

La définition de Teste génétique et de Laboratoire de génétique c'est pas la même dans le Décret-loi qui régleme la génétique et les Portarias 166 et 167 qui régleme les laboratoires C'est pas définie la nomenclature correspondante à ce qu'on appelle génétique dans les différents textes réglementaires.

## Politiques:

La politique de santé change tous les jours, sans aucune étude qui puisse justifier les décisions.

Aujourd'hui il y a une tendance « d'hospitaliser » les soins de santé d'ambulatoire. L'état contrôle très bien la dépense à l'origine dans les Centres de Santé et des laboratoires conventionnés et pour n'avoir pas de problèmes les Centres de Santé de proximité envoient les patients aux hôpitaux où il y a pratiquement aucun contrôle sur les dépenses.

Et de «Internalizar» la biologie médicale, les patients du SNS doivent faire les examens dans les laboratoires des hôpitaux. Fondement? Préjugés politiques (l'état a la capacité installée et c'est moins cher que le privé). La décision est prise localement par l'administration de quelques hôpitaux publics, pour justifier des investissements dans les laboratoires, le nombre exagéré de techniques, la promesse de recevoir du Ministère plus d'argent.

## Économiques:

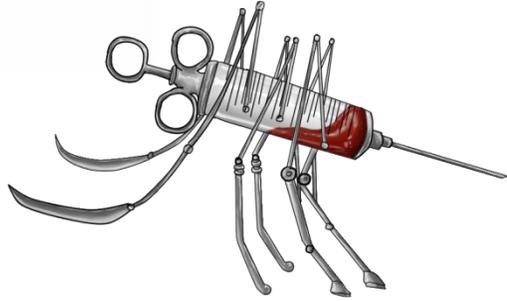
La facturation des Laboratoires de proximité (qui sont la plupart des laboratoires conventionnés avec le S.N.S.) a tombé les dernières années en moyenne entre 25 à 30 %.

Le secteur a eu une diminution de facturation global supérieur à 20% entre 2010-2015.

Aujourd'hui il a un accord de Plafonnement de la dépense pour 2017 2018 et on pense que pour 2019 aussi.

Les prix de la convention avec le S.N.S. sont les mêmes mais pour la dépense jusqu'à 160 millions d'euro ont fait une déduction de 2%. Si le prix dépasse 170 millions euros la déduction sera de 3%.

On fait chez nous beaucoup d'attention pour que la biologie médicale ne soit pas identifié comme une “comodity”, une marchandise produite en grands quantités et avec un prix uniformément déterminé par l'offre et la demande



“Phlébotomiste”



Conducteur



Informatique pour les comptes rendus



Ingénieur de la chaîne

*Merci pour votre attention*