

Biologie Médicale Française

Point sur la situation

Dr. Lionel Barrand
Président du SJBM
Biologiste médical libéral
Laboratoire du Parc, Strasbourg

Introduction

- 70% des diagnostics basés sur des examens biologiques (Source : Rapport Ballereau 2008)
 - 2% des dépenses courantes de santé (Source : Comptes nationaux de la santé, Drees)
 - 41 700 employés de la profession : (Source : étude Xerfi 2SME16/X7 février 2012)
 - Le biologiste médical : « sentinelle » du système de soin
 - Premier praticien à voir les résultats d'examens biologiques : en moyenne 3h avant le clinicien à l'hôpital (Source : étude FNSIP)
- ➔ Situation préoccupante dans le secteur public et privé

Evolution

- Baisse de la tarification des actes de biologie (NABM)
 - Financiarisation et risque réseaux de soins : concurrence privé – public ?
 - GHT et mutualisation des moyens : concurrence public – privé ?
 - Norme ISO 15 189 : accréditation COFRAC obligatoire lourde et coûteuse
- Conséquences secteurs privé et public - Classement ECN 2008 et 2015 :
- **Perte d'indépendance professionnelle** : direction d'hôpital et TNS ultra
 - **Perte de temps** : bureaucratisation par l'application kafkaïenne de la norme □ « *La bureaucratie réalise la mort de toute action* » A. Einstein
 - **Perte de motivation** : transformation des biologistes médicaux « artisans » en biologistes « presse boutons » ou « qualitiens »
 - **Perte de qualité** : délai augmenté pour nos partenaires cliniciens

L'attractivité : un défi !

ECN de médecine 2008 : dernier poste de biomed pris à la 2895e place

ECN 2015 et 2016 : postes vacants

- Réforme du 3ème cycle :
 - Ouverture de la formation sur les modes d'exercice (HU, H et privé)
 - Transdisciplinarité : FST et panel riche
 - Innovation et Recherche : option Recherche supplémentaire !
 - Transparence sur les postes HU disponibles et pertinence des nominations de non-DES biomed (Source : rapport SJBM-FNSIPBM)
 - Exercice mixte et multi sites (Source : rapport ISNI et SIHP aspiration jeunes médecins)
 - Médicalisation VERSUS asphyxie administrative et normative
 - Lutte contre la financiarisation et les réseaux de soins OCAM
-
- Lien ville-hôpital : humain, scientifique, matériel et informatique
 - Cœur des valeurs défendues au SJBM

Objectif du SJBMM : l'UNITÉ !

- Unité transdisciplinaire
- Médecins et pharmaciens : médicalisation de la profession par le haut
- Coordination ville-hôpital
- Liens intergénérationnels : formation initiale adaptée à l'avenir de notre exercice
- Décisions interdisciplinaires dans la mise en place des GHT : les PS d'abord !

Partage des valeurs d'Avenir Hospitalier