

État actuel du déploiement des Examens de Biologie Médicale Délocalisée (EBMD)

Synthèse des résultats de l'enquête menée par l'Anap

Contextualisation

Les évolutions réglementaires élargissant le périmètre d'implantation des EBMD sont en cours de discussion, l'Anap, dans le cadre de ses travaux sur la biologie médicale, a diffusé une enquête auprès des Laboratoire de Biologie Médicale (LBM) publics et privés afin de réaliser un état des lieux du recours aux EBMD et Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD).

Méthodes

Cette enquête a été transmise par mail aux 276 LBM (177 publics, 99 privés) ayant une accréditation pour les EBMD, répertoriés au 25/06/2024 sur le site du COFRAC .

Objectifs

- ✓ Engager une réflexion sur la possibilité d'étendre les EBMD à de nouveaux besoins cliniques (parcours patients), aux EHPAD et aux maisons de santé...
- ✓ Collaborer avec les principales organisations de biologistes et de cliniciens pour évaluer la pertinence, identifier les besoins et définir les priorités.
- ✓ Déterminer, à partir du RETEX, les prérequis essentiels pour sécuriser le processus analytique des EBMD.
- ✓ Élaborer un guide méthodologique sur l'intégration appropriée des EBMD et/ou des TROD.

Principaux résultats obtenus

- ✓ 94 réponses : 34% des LBM accrédités pour les EBMD (43% des LBM publics, 18% des LBM privés), 15,5% de tous les LBM accrédités.
- ✓ 100% des EBMD sont réalisés H24.
- ✓ 46% des déclarants (biologistes) sont à l'initiative du déploiement des EBMD.
- ✓ En moyenne, les premiers EBMD ont été déployés pour la première fois en 2011.
- ✓ 95% des LBM accrédités pour les EBMD ont un groupe d'encadrement et/ou un groupement de professionnels de la santé.
- ✓ Le temps dédié aux EBMD est en moyenne de 0,2 ETP pour les biologistes et les techniciens.
- ✓ 47% des EBMD ne sont pas connectés au Système d'Information du Laboratoire (SIL) principalement par absence de "middleware".
- ✓ 95% des LBM transmettent les résultats par une personne habilitée à la validation (immédiate ou différée) dont 89% avec une "relecture" ultérieure par le biologiste médical.
- ✓ 86% des LBM considèrent que les EBMD ont amélioré le Service Médical Rendu (SMR), dont 49% avec un impact positif sur la réduction du délai de rendu des résultats et 28% avec réduction du délai de prise en charge du patient.
- ✓ Seulement 37% des LBM accrédités pour des EBMD souhaitent étendre l'offre pour des raisons de complexité de l'habilitation (formation, implication des services), d'absence de connexion informatique, de cadre réglementaire contraignant, mais aussi pour des raisons de couverture des besoins déjà effective (il est à noter que sur les 276 LBM accrédités pour des EBMD, la médiane du nombre de sites d'implantation est de 3, la moyenne est de 12) .
- ✓ Pour l'implantation de tous les EBMD réunis, les trois spécialités médicales les plus courantes sont :
 - ✓ les urgences (32%), la réanimation-USI (28%) et la maternité-néonatalogie (14%).
- ✓ Les EBMD accrédités les plus courants sont :
 - ✓ Les gaz du sang (avec ou sans cooxymétrie) à 23%, l'acide lactique à 14%, l'ionogramme sanguin à 12%, le calcium ionisé et l'hémoglobine à 10%.
- ✓ Les TROD sont très majoritairement des tests de microbiologie : SARS-CoV2, grippe A et/ou B et/ou VRS, avec 82 % pour le SARS-CoV2. Les autres tests concernent le VIH et la syphilis. Le LBM est impliqué dans seulement 12 % des cas pour leur déploiement.

Les résultats complets de cette enquête seront partagés avec tous les participants en novembre 2024 et seront ensuite disponibles sur le site de l'Anap.