



ICP/ATH 006/6
25 août 1980

ORIGINAL : ANGLAIS

Groupe de travail sur l'organisation
et les méthodes des laboratoires d'endocrinologie

Bonn, 25-28 novembre 1980

ORGANISATION AU NIVEAU NATIONAL : CENTRALISATION, DECENTRALISATION,
REGIONALISATION

par le

Dr F.P. Woodford

Division des Services scientifiques médicaux
Département de la Santé et de la Sécurité sociale
Londres, Royaume-Uni

De toutes les déterminations biochimiques, ce sont les épreuves endocrinologiques qui apportent, ou à peu près, la contribution la plus importante au diagnostic clinique ; elles sont souvent la seule base d'une décision clinique, sans qu'interviennent d'autres observations. De ce fait, elles doivent offrir une fiabilité et une précision exceptionnelles. La plupart d'entre elles exigent une haute compétence technique, un équipement coûteux et un sens médico-scientifique aiguisé dérivant de connaissances biochimiques étendues assorties d'une longue expérience clinique. Toutes ces conditions requièrent une spécialisation poussée. Si l'on tient compte en même temps du fait que les recherches endocrinologiques demandées aux laboratoires concernent généralement des affections chroniques plutôt que des troubles aigus, et que les tests eux-mêmes sont rarement des questions d'urgence clinique, on comprendra pourquoi un système centralisé paraît préférable. Nécessairement plus lent qu'un service local, il peut en revanche plus facilement concentrer les compétences requises et sa dimension permet des économies.

Pour desservir l'ensemble de l'Angleterre et du Pays de Galles, soit 49 millions d'habitants, on a établi en 1973 un système centralisé reposant sur 12 centres où sont pratiquées 30 déterminations d'hormones. Un système parallèle, avec 5 centres, était créé en même temps pour l'Ecosse, dont la population (5 000 000) est à peu près celle d'une région anglaise. Les centres - pour la plupart des laboratoires d'hôpitaux universitaires - ont été choisis d'après leurs réalisations connues dans le domaine de la recherche endocrinologique. La moitié d'entre eux faisaient partie d'un service plus étendu de chimie clinique, les autres étaient dans des départements endocrinologiques distincts. Les centres ont été équipés et financés grâce à un fonds central. On leur demandait de remplir six fonctions : a) assurer pour l'ensemble du territoire des services cliniques consultatifs ainsi que les examens d'échantillons et les titrages demandés ; b) assurer la comparabilité des résultats entre différents centres pratiquant les mêmes épreuves ; c) fabriquer et distribuer des réactifs de haute qualité difficiles à trouver dans le commerce (par exemple certains antisérums) ; d) établir des protocoles d'épreuves recommandés ; e) former du personnel de laboratoire pour des centres moins spécialisés qui pourront, grâce à ce personnel, aux protocoles et aux réactifs mentionnés plus haut, se charger de réaliser certaines épreuves et recherches ; enfin, f) examiner quelle peut être, en pratique, l'utilité clinique de certains tests endocrinologiques nouveaux rapportés dans des journaux de recherche scientifique.

Au fur et à mesure que les diverses épreuves et recherches d'hormones ont fait la preuve de leur utilité, et que la demande à cet égard s'est développée, on a vu se manifester rapidement un phénomène de décentralisation pour de nombreux tests (par exemple le dosage de la thyroxine ou du cortisol) ; mais cela ne s'est pas passé comme il avait été prévu dans les plans, c'est-à-dire par la dévolution à des centres régionaux (desservant une population de 1 500 000 à 5 200 000 habitants) puis, le cas échéant, à des centres sous-régionaux (pour 150 000 à 500 000 habitants)

The issue of this document does not constitute formal publication. It should not be reviewed, abstracted or quoted without the agreement of the World Health Organization Regional Office for Europe. Authors alone are responsible for views expressed in signed articles.

Dieses Dokument erscheint nicht als formelle Veröffentlichung. Es darf nur mit Genehmigung des Regionalbüros für Europa der Weltgesundheitsorganisation besprochen, in Kurzfassung gebracht oder zitiert werden. Beiträge, die mit Namensunterschrift erscheinen, geben ausschließlich die Meinung des Autors wieder.

Ce document ne constitue pas une publication. Il ne doit faire l'objet d'aucun compte rendu ou résumé ni d'aucune citation sans l'autorisation du Bureau régional de l'Europe de l'Organisation Mondiale de la Santé. Les opinions exprimées dans les articles signés n'engagent que leurs auteurs.

Настоящий документ не является официальной публикацией. Не разрешается рецензировать, аннотировать или цитировать этот документ без согласия Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения. Вся ответственность за взгляды, выраженные в подписанных авторами статьях, несет сами авторы.

du soin de pratiquer certaines épreuves. Le développement des compétences spécialisées s'est fait - sur le plan géographique - plus ou moins au hasard, et a fait apparaître la nécessité de systèmes nationaux élaborés de contrôle de qualité, mis en route à l'échelon central. Les laboratoires centraux ont rempli moins bien qu'on ne l'avait envisagé le rôle de monitoring et de contrôle de qualité qui avait été prévu pour eux. Les raisons de cette situation vont être discutées.