Point-of-Care-Diagnostic (POCD) défit et profit pour le laboratoire: un exemple suisse

MINSELSPITAL

UNIVERSITÄTSSPITAL BERN HOPITAL UNIVERSITAIRE DE BERNE BERN UNIVERSITY HOSPITAL



Franziska Amiet, laboratoire central de médecine

Structure de la présentation

- L'hôpital de l'île
- Périmètre d'intervention
- Parc d'appareils et nombres d'analyse
- Formation des utilisateurs
- La mise en œuvre
- Contrôle qualité et validation technique
- Défit et profit
- Perspectives



Hôpital de l'île – l'organisation

- Fondation de Anna Seiler en 1354
- Hôpital Universitaire de Berne
- 900 lits
- 270'000 patients/ans
- 9 départements
- 39 cliniques et instituts
- 7'000 employées
- Ordre d'éducation et de formation

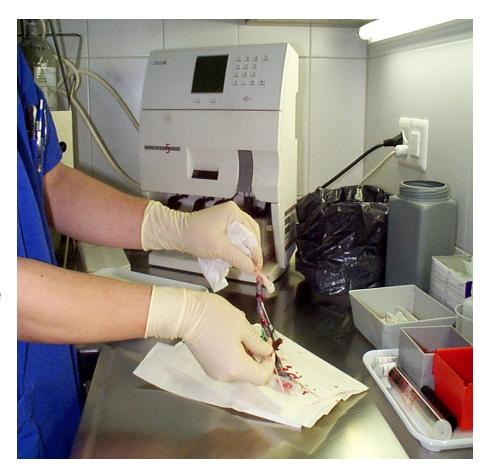


L'hôpital de l'île – la géographie



L'hôpital de l' île – de POCT à POCD

- Point-of-Care-Testing
- Point-of-Care-Diagnostic
- Situation en 2000 ->
 POCT sans coordination
- Décision de la direction-> POCD avec coordination et surveillance
- Inventaire de POCD ->
 établissement d'un règlement
 POCD



L'hôpital de l'île – le groupe POCD

Supérieur: Directeur du laboratoire

Le groupe POCD

- Chef et coordination 100%
- Technicien d'analyses biomédicales 90%
- Support informatique 20%

Nos contactes:

- Les cliniques, les utilisateurs POCD
- Laboratoire central de médecine
- Le centre informatique, "T-Systems"
- Le centre de technologie médicale
- La logistique
- L'industrie, les entreprises





Périmètre d'intervention – pré analytique

Avant (2000)

- Différents appareils
- Différentes connaissances pré analytique
- Aucun étiquetage au lit du patient
- Gazométrie: bulle d'air dans les syringes
- Insuffisant vérification des charges

Aujourd'hui (2010)

- -> Politique uniforme des appareils
- -> Guides de démarrage rapide
- -> Formation
- -> Étiquetage immédiate
- -> Vérification des charges





Périmètre d'intervention - analytique

Avant

- Formation des utilisateurs non uniforme
- Aucun ID-utilisateur
- Aucun ID-patient
- Aucune fonction de validation
- Aucun QC uniforme

Aujourd'hui

- -> Formation des utilisateurs par BMA/ super utilisateur
- -> ID-utilisateur obligatoire
- -> ID-patient obligatoire
- -> Validation
- -> QC 1 x hebdomadaire



Périmètre d'intervention - post analytique

Avant

- Transmission manuelle des résultats
- Aucune traçabilité
- Aucune connaissance des résultats-POC dans le système diagnostique de la clinique et dans LIS

Aujourd'hui

- -> Connexion et transmission des résultats au LIS
- -> Traçabilité des résultats, des charges de réactifs, dispositifs, utilisateur
- -> Aperçu des résultats de laboratoire et de toutes les cliniques POC



Poct-Muster5, Test5

Patienten ID: 00000017 Abteilung Patient: 2979

Geburtsdatum:

Analysator: IPMKABL001 Zeitstempel: 15.12.2010 11:57:00
Probe Nr.: 116718 Personal ID: _0022335

Probentyp: Arteriell

Blutgas Ergebnis		Elektrolyt Ergebnis		Sauerstoff Status	
pН	7.432	dK ⁺	4.3 mmol/L	₽50 _e	25.01 mmHg
ρ CO ₂	38.3 mmHg	₫Na+	142 mmol/L	ρ50(7) _e	25.01 mmHg
ρ O ₂	199 mmHg	<i>c</i> Ca ²⁺	1.14 mmol/L		
		αCl⁻	109 mmol/L	Temnerat	ur Korrektion
Oxymetrie Ergebnis		сСа ²⁺ (7.4) _с	1.16 mmol/L	pH(7)	7.432
c tHb	97 g/L			ρ CO ₂ (7)	38.3 mmHg
<i>s</i> O ₂	99.4 %	Metabolit Ergebnis		$\rho O_2(7)$	199 mmHg
₽0 ₂ Hb	96.2 %	<i>c</i> Glu	5.7 mmol/L		
<i>P</i> COHb	2.1 %	₫.ac	1.5 mmol/L		
<i>P</i> MetHb	1.1 %	<i>c</i> tBil	63 µmol/L		

Säure-Basen Status

dHCO3 (P,st) 25.6 mmol/L

Personal ID: _0022335

Probenstatus

Status: eingeschlossen Kommentar: Datum: 15.12.2010 11:59:00

Neuer Wert Alter Wert
Freigegeben Freigabe offen

Audit Trail Zeit

 Zeit
 Benutzer
 Element
 Neuer Wert

 15.12.2010 11:59:43
 _0022335
 Freigabe Status
 Freigegeben

Périmètre d'intervention- tâches sur la station

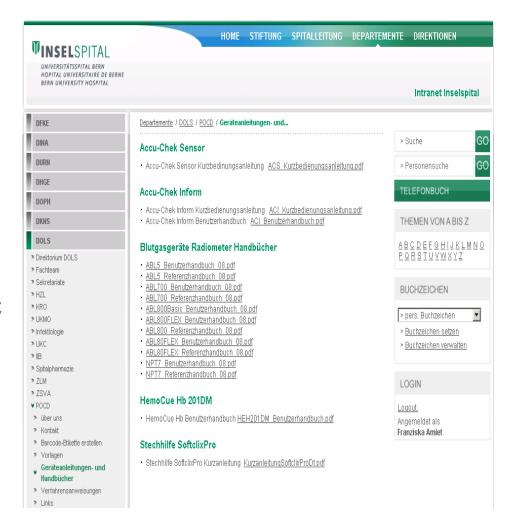
- Site de clarification POC
- Contact pour l'utilisateur
- Entretien, maintenance,
- Soutien et dépannage
- Formation des utilisateurs
- Optimisation des processus
- Contact pour les nombreuses questions!



Périmètre d'intervention- tâches au bureau/labo

- Évaluation des appareils POC
- Dispositifs règles et procédures
- Assurance de la qualité
- Soutien de contrôle à distance analyseur

- Statistique
- Vérification des demandes de POC
- Site intranet POCD
- Contact pour la technologie médicale, logistique, sociétés



Périmètre d'intervention - les tâches RADIANCE

Soutien de contrôle à distance analyseur

- État général en un coup d'œil
- Statut des appareils individuels

Étalonnage

Contrôle qualité

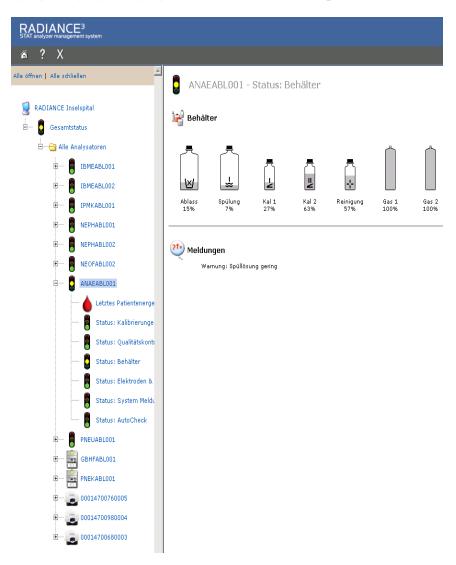
Ressources/réactif

Électrodes/membrane

Messages

AutoCheck

Mutations utilisateur

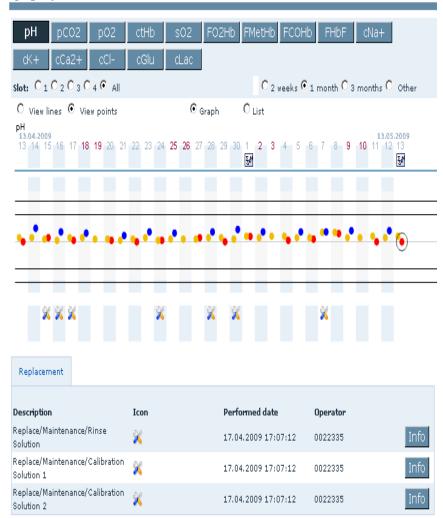


Périmètre d'intervention - RADIANCE II

<u>La documentation et la contrôle</u> <u>qualité</u>

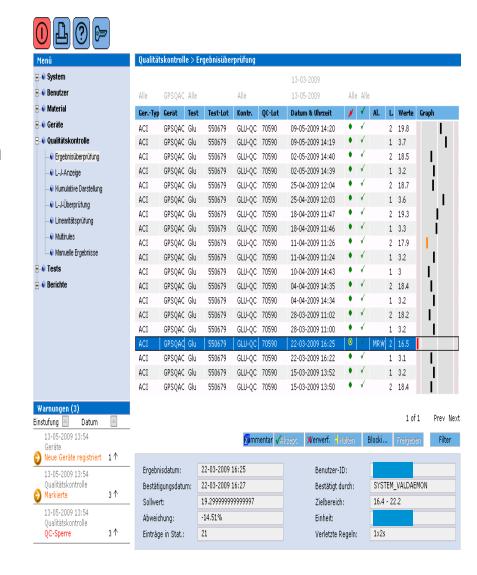
- Le suivi des résultats et le développement de la contrôle qualité
- Échange de réactif
- Documentation de charge
- Gestion des utilisateurs

QC graphs - ANAEABLO01 - ABL835



Périmètre d'intervention – tâches COBAS IT 1000

- Gestion du matériel
- Détection de dispositif/affectation
- Configuration des appareils
- Contrôle qualité
- Contrôle de transmissions des résultats appareils-DM-LIS
- Rapports



Parc d'appareils et d'analyses

Systèmes data management

- RADIANCE
- COBAS IT 1000

appareils analyses

Chimie clinique

200 Accu-Chek Inform 229'000

15 Gazomètres 442'000

<u>Hématologie</u>

30 HemoCue Hb 12'700

12 ACT Plus 10'700

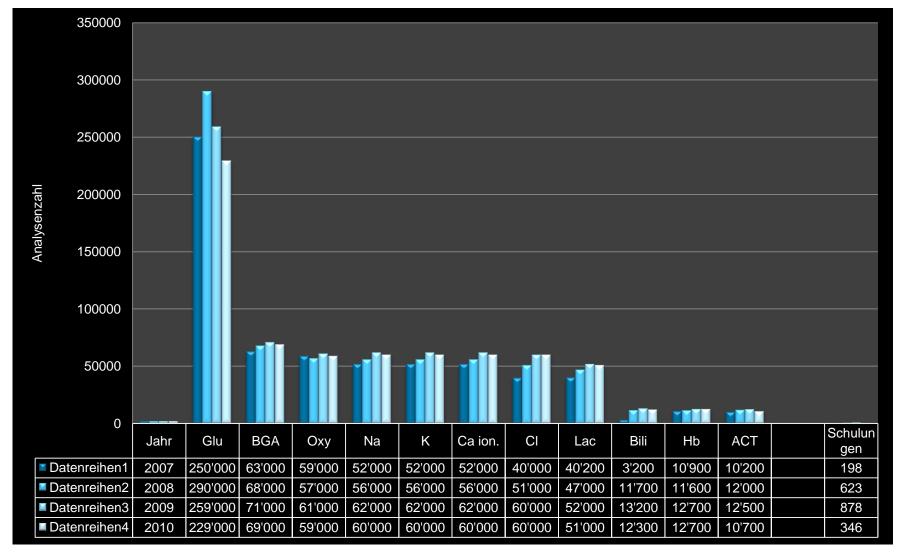
3 TEG ??

Formation: 346 personnes





Développement POCT (analyses et formation)



Formation des utilisateurs

- Introduction
- Suivi aux cliniques
- Présence au département
- Visites guidées pour les infirmières par le laboratoire central
- Informations sur la notion de POCD lors de réunions, retraites etc.

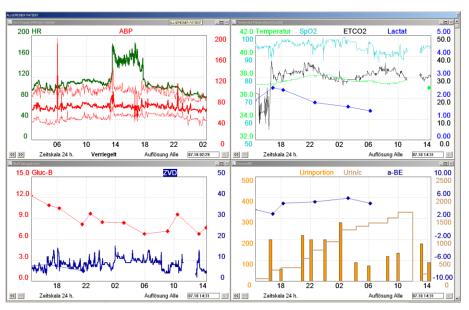




La mise en œuvre

- Inventaire
- Règlement POCD
- Utilisateur-ID (obligatoire)
- Patients-ID (obligatoire)
- Réseautage des appareils POCtransmission des résultats:
 - RADIANCE
 - COBAS IT 1000
 - OPUS:L (LIS)
 - IXSERV
 - PDMS
 - DIS
 - Qualicare





Le défit

- Réorganisations
- Reconstructions/réinstallations
- Nouvelle construction
- Motivation de tous personnes impliquées
- Manque d'espace
- Technologie / hygiène





Profit

Au niveau patient

- Moins de confusion
- Moins d'erreurs dans la transmissions des données

Au niveau clinique

- Résultats qualité assurée
- Documentation et archivage des résultats
 POC
- Support à distance en cas de dépannage
- Valeurs préliminaires / performance pour tous visibles

Au niveau laboratoires

Résultats POC visible en LIS





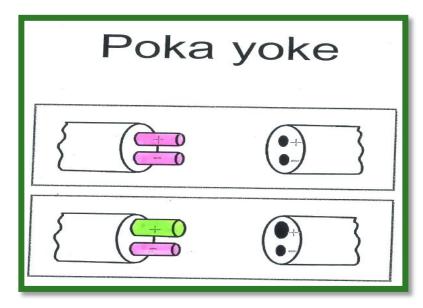
Perspectives

L'hôpital de l'île

- Gestion centralisé des utilisateurs (3'000 personnes!)
- Mise en œuvre FLEX LINK
- E-learning programmes pour les utilisateur pour les appareils POC

En général

- WLAN
- Connexion intelligent -> plug and play
- Des systèmes DM facile à utiliser
- Influence Swiss-DRG?
- Réduction des coûts ?





Je vous remercie de l'attention – des questions?

