

# Améliorer l'utilisation des ressources et l'expérience des patients grâce à la gestion stratégique des laboratoires

Université Ain-Shams – Hôpital d'urgence  
Le Caire, Égypte

## PARTENAIRES CLÉS / INTERVENANTS

Wessam EL Sayed Saad | Essam Fakhery Ebied | Rawan Mahmoud Mohamed |  
Ashraf Hassan Abdelmobydy | Nouran Mahmoud Bahig

L'engorgement du service des urgences constitue un défi global qui peut entraîner des retards dans la prise en charge des patients, une augmentation de la durée d'hospitalisation des patients et une augmentation des coûts de santé. Une part essentielle de l'amélioration du triage des patients réside dans la compréhension des risques, la découverte des pathologies cliniques sous-jacentes et l'évaluation de la nécessité d'une hospitalisation potentielle. Les tests de laboratoire sont depuis longtemps essentiels dans les décisions de triage. Toutefois, un nombre accru de tests peut avoir un impact considérable sur les ressources humaines et économiques déjà limitées, en particulier si les demandes ne correspondent pas à des critères fondés sur des données probantes. En revanche, des tests de laboratoire inappropriés peuvent déclencher des examens supplémentaires inutiles voire invasifs, conduisant à des incidentalomes de laboratoire (c'est-à-dire des anomalies dans les résultats de laboratoire, détectées par coïncidence, sans symptômes cliniques ni suspicion).

Étant donné que les tests d'urgence types demandés varient selon les hôpitaux et les institutions, une équipe intégrée de soins cliniques de l'hôpital d'urgence de l'université d'Ain-Shams a conçu une nouvelle approche de test pour optimiser ces tests d'urgence. Le panel de test est basé sur un consensus interfonctionnel entre la médecine interne, les chirurgiens et les professionnels de laboratoire. Les critères qui ont orienté la gamme de tests correspondaient aux tests les plus informatifs pour les conditions d'urgence les plus courantes, avec la possibilité d'être effectués dans l'heure.

Les médecins du service des urgences ont désormais la possibilité de choisir parmi un panel de 10 tests, avec des recommandations individuelles liées à la prescription fondée sur des données probantes. La décision d'admettre des patients et/ou de demander des tests supplémentaires est ensuite prise en fonction des résultats. L'ensemble de prescriptions à l'admission correspond à un panel guidé de 20 tests avec des recommandations spécifiques aux tests similaires liées à la prescription fondée sur des données probantes. Le nouveau processus a véritablement et considérablement optimisé le flux de travail ainsi que l'expérience des patients. Cela a permis d'accélérer les soins, tout en améliorant la capacité de l'hôpital à maximiser le nombre de patients vus, admis et/ou renvoyés chez eux en toute sécurité après un passage au service des urgences.



**UNIVANTS**<sup>™</sup>  
OF HEALTHCARE EXCELLENCE