

FOCO NO SUCESSO DO STAKEHOLDER

Melhorar o fluxo do departamento de emergência e diminuir o risco por meio do desenvolvimento e da implementação de triagem guiada de diagnóstico molecular

 PACIENTE	DIAGNÓSTICO MAIS PRECOCE	O tempo de espera dos resultados do SARS-CoV-2 caiu de 15 horas (máximo de 44 horas) para 3 horas (máximo de 6 horas) após o pronto-socorro (PS) estabelecer um laboratório molecular de ponto de atendimento como um procedimento padrão.
 MÉDICO	MAIOR CONFIANÇA	<p>“O diagnóstico precoce teve um impacto significativo e ajudou os médicos a sentirem-se mais confiantes em suas escolhas, ambas cruciais na prática clínica diária com pacientes de emergência”</p> <p>- <i>Ana Tancabel Macinkovic, especialista em medicina de emergência</i></p> <p>100% dos especialistas de emergência pesquisados (n=16 com 100% de participação) indicaram que agora estão mais confortáveis ao tratar pacientes com sintomas respiratórios devido à rápida disponibilidade de resultados de testes de POC de dqPCR moleculares rápidos no PS.</p>
 SISTEMA/ ADMINISTRAÇÃO DE SAÚDE	MAIOR QUALIDADE	Redução do orçamento de 33% para uma economia mensal de €40.000,00 [€480.000,00 por ano] em reagentes de isolamento que não eram mais necessários.
 PAGADOR	RISCOS REDUZIDOS	Quando o POC de dqPCR foi implementado, uma taxa falso-negativa de 3% para testes rápidos de antígeno foi identificada. O uso do POC de dqPCR permitiu um delineamento rápido e preciso entre pacientes com SARS-CoV-2 positivo e negativo, permitindo maior segurança e risco reduzido de transmissão downstream.