APPELS DE RÉSUMÉS
PRÉSENTATION ORALES DE PROJETS DE RECHERCHE

Gabarit pour les résumés
Langue : Français

Nom et prénom du présentateur : Florence Boutet

GMF-U d'attache : GMF-U Maria

Courriel UdeM : florence.boutet@umontreal.ca

ABRÉGÉ

Titre final de la présentation : Améliorer le suivi sécuritaire des labos

Contexte : Entre avril 2023 et juin 2025, le taux moyen de résultats complets et dans les délais se situait à 75% si on considère toutes les requêtes.

Objectifs :
L'objectif du projet est de diminuer le pourcentage de laboratoires demandés qui sont non reçus ou incomplets, pour une gestion plus sécuritaire tant pour le patient que pour le professionnel qui en est responsable. D'ici mai 2026, améliorer à >= 90% le taux de labos reçus complets et dans les délais pour notre milieu.

Méthodes :
Élaboration d'un diagramme de leviers contenant des idées de changement relevées par l'équipe locale ACQ. Les idées retenues pour la poursuite du projet sont un filet de sécurité aux points critiques soit une tâche postdatée suivant la prescription d'un laboratoire, un suivi téléphonique si les résultats ne sont pas reçus et faire un rapport AH-223 si en lien avec erreur au prélèvement ou de transmission des résultats.

Résultats : Le mois suivant les changements mis en place : une augmentation initiale des résultats reçus complets dans les délais à 94%. À la dernière révision des données effectuées en février 2026, 86% des résultats reçus complets dans les délais.

Implications pour la pratique clinique :
Selon nos prédictions mentionnées ci-haut (>= 90% le taux de labos reçus), nous observons une bonne réponse des usagers après les démarches. Les usagers ont oublié la majorité du temps alors le fait de les appeler, les incite à prendre leur RDV pour effectuer leurs labos. De plus, le changement du système de laboratoires vers le SIL-P en décembre 2025 a permis à certaines analyses dont les EPPS à être transmis correctement dans le DMÉ. Certaines barrières concernant la réalisation dans le cycle PREA, méritent une attention, en effet la mise en place de tâches postdatées comportant un défi supplémentaire administratif pour les prescripteurs. Une mise à l'échelle s'effectuera localement prochainement.

Résumé (300 mots) :

Introduction : Entre avril 2023 et juin 2025, le taux moyen de résultats complets et dans les délais se situait à 75% si on considère toutes les requêtes. L'objectif du projet est de diminuer le pourcentage de laboratoires demandés qui sont non reçus ou incomplets, pour une gestion plus sécuritaire tant pour le patient que pour le professionnel qui en est responsable. D'ici mai 2026, améliorer à >= 90% le taux de labos reçus complets et dans les délais pour notre milieu.

Méthodologie : Élaboration d'un diagramme de leviers contenant des idées de changement relevées par l'équipe locale ACQ. Les idées retenues pour la poursuite du projet sont un filet de sécurité aux points critiques soit une tâche postdatée suivant la prescription d'un laboratoire, un suivi téléphonique si les résultats ne sont pas reçus et faire un rapport AH-223 si en lien avec erreur au prélèvement ou de transmission des résultats.

Résultats : Le mois suivant les changements mis en place : une augmentation initiale des résultats reçus complets dans les délais à 94%. À la dernière révision des données effectuées en février 2026, 86% des résultats reçus complets dans les délais.

Discussion : Selon nos prédictions mentionnées ci-haut (>= 90% le taux de labos reçus), nous observons une bonne réponse des usagers après les démarches. Les usagers ont oublié la majorité du temps alors le fait de les appeler, les incite à prendre leur RDV pour effectuer leurs labos. De plus, le changement du système de laboratoires vers le SIL-P en décembre 2025 a permis à certaines analyses dont les EPPS à être transmis correctement dans le DMÉ. Certaines barrières concernant la réalisation dans le cycle PREA, méritent une attention, en effet la mise en place de tâches postdatées comportant un défi supplémentaire administratif pour les prescripteurs. Des données supplémentaires seront nécessaires afin d'obtenir des résultats significatifs. Une mise à l'échelle locale s'en suivra.