

Les impacts décisionnels de l'ETMIS au CHUQ

Marc Rhains, MD, M.Sc., FRCPC
Cogestionnaire médical et scientifique des activités d'ETMIS

Martin Coulombe, M.Sc., M.A.P.
Cogestionnaire clinico-administratif des activités d'ETMIS

Mission

- Soutenir et conseiller les gestionnaires, les médecins et les professionnels de la santé...

- ... dans la prise de décision basée sur les données probantes concernant :
 - Introduction de nouvelles technologies

 - Introduction de nouveaux modes d'intervention

 - Révision des pratiques actuelles

Clients

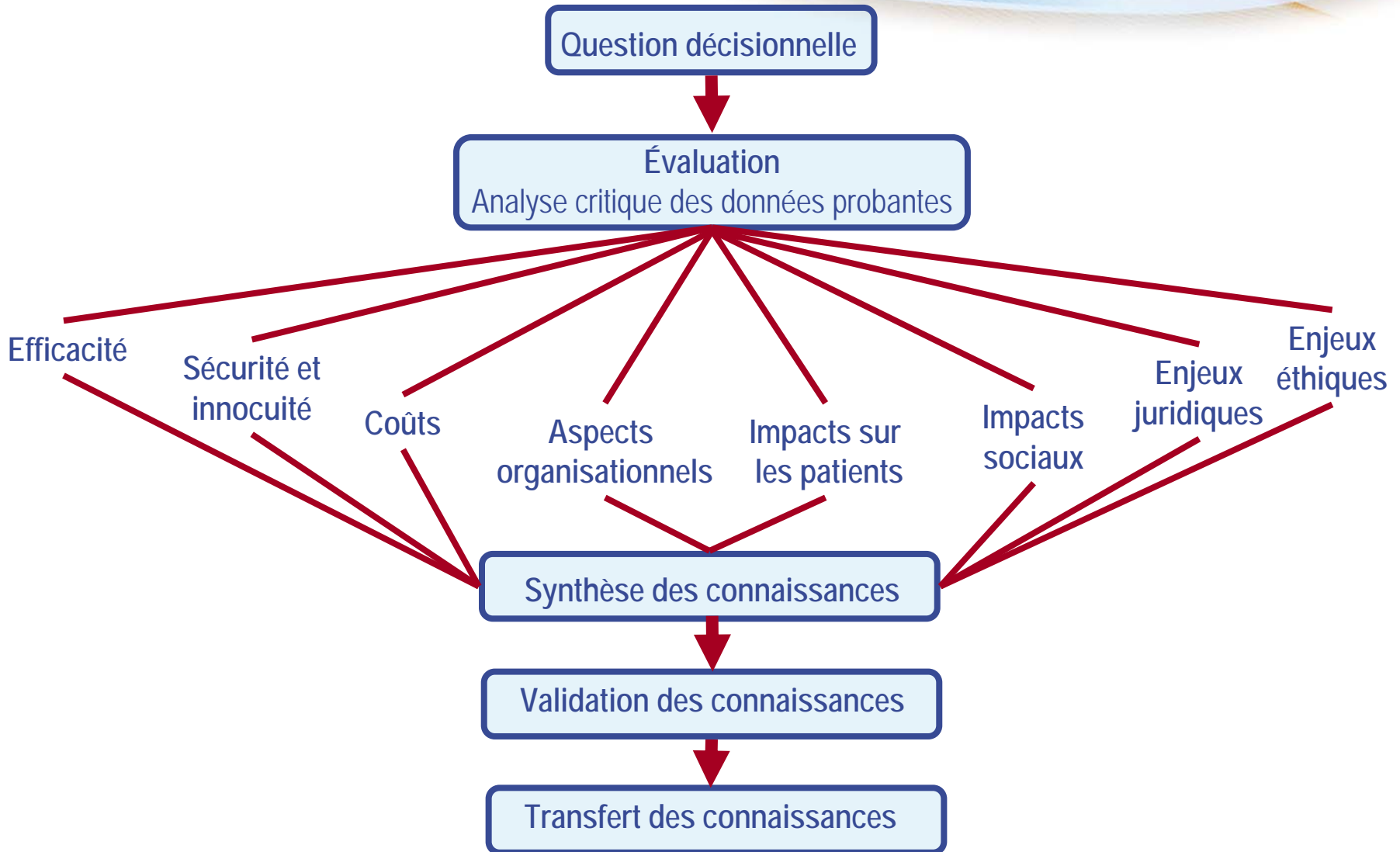
- **Les décideurs du CHUQ:**
 - les gestionnaires
 - les médecins
 - les professionnels de la santé

- **Offre de services externes (par ententes contractuelles) :**
 - Le RUIS de l'Université Laval
 - Les établissements du RUIS de l'Université Laval
 - Le Ministère de la Santé et des Services sociaux
 - L'INESSS ? (centre collaborateur)

UETMIS du CHUQ: Processus d'évaluation

***Reconnue par la FCRSS
comme une pratique prometteuse pour l'utilisation des données de la
recherche***

Démarche d'évaluation



➤ **Création d'un groupe de travail interdisciplinaire**

- Clarification de la question d'évaluation;
- Participation
 - à l'identification des dimensions à évaluer;
 - à l'analyse de la synthèse des connaissances;
 - à la formulation des recommandations.

➤ **Rapport final approuvé par le Conseil scientifique de l'UETMIS puis soumis au demandeur et au comité de direction du CHUQ**

➤ **Recommandations:**

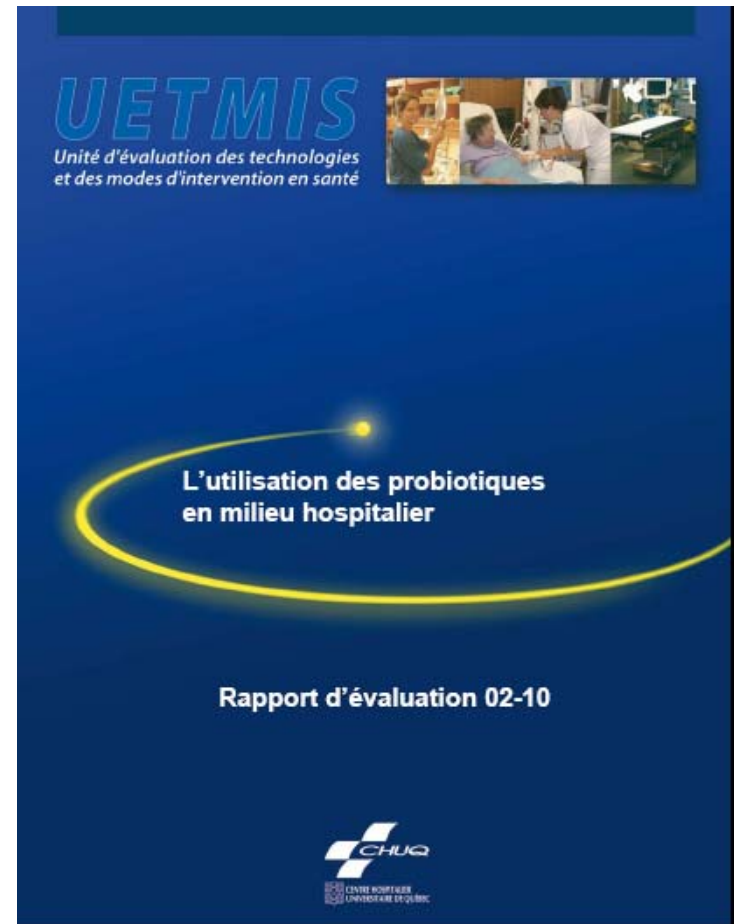
- Introduire ou non une nouvelle technologie ou une nouvelle pratique;
- Modifier une pratique existante;
- Procéder à une évaluation clinique terrain;
- Développer un projet de recherche clinique.

➤ **Transfert des connaissances interne et externe**

L'UETMIS au CHUQ: Réalisations

Depuis 2006

Plus de 20 rapports d'évaluation



L'ETMIS et la prise de décision au CHUQ : un exemple concret

***Reconnue par la FCRSS
comme une pratique prometteuse pour l'utilisation des données de la
recherche***

Administration des substances de contraste

Contexte:

- Utilisation de contenants multidoses et d'une partie du système d'injection pour l'administration intraveineuse de substances de contraste à plus d'un patient en imagerie médicale;
- Préoccupation pour la sécurité de patients par le comité de prévention des infections;
 - Recommandation d'utiliser des contenants unidose

Contexte suite:

- Divergences d'opinions des responsables de l'imagerie médicale concernant la sécurité associée à la réutilisation de matériel médical à usage unique (MMUU)
- Recommandation du comité de gestion des risques de cesser la réutilisation de MMUU

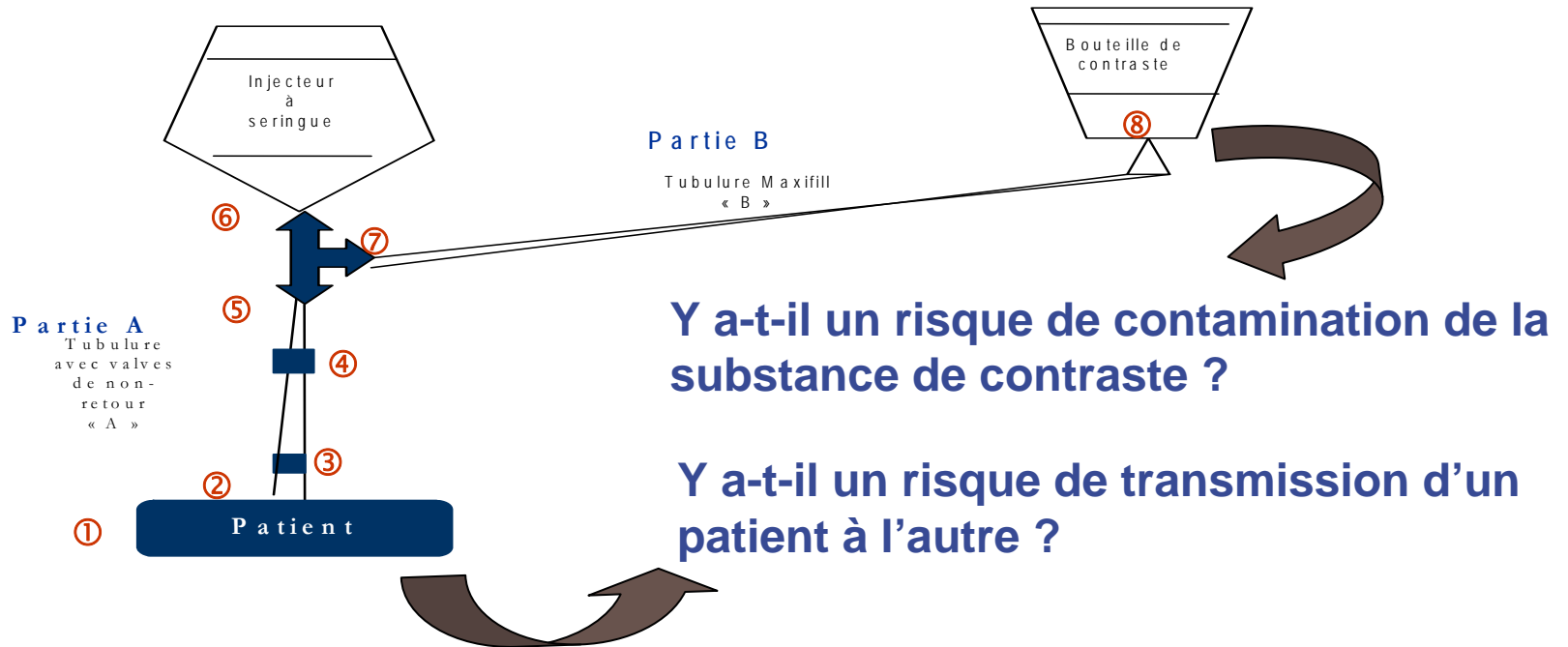
Question décisionnelle:

Le CHUQ doit-il poursuivre la pratique actuelle d'administration des substances de contraste en salle de tomodensitométrie?

Questions d'évaluation:

- ❑ Existe-t-il un risque (agent causal, prévalence et gravité) de contamination et de transmission d'infection associés à l'administration IV des substances de contraste?

- ❑ La pratique actuelle d'administration des substances de contraste en salle de tomodensitométrie (TACO) est-elle sécuritaire au CHUQ?



Démarche:

- Formation d'un groupe de travail
- Observation terrain
- Enquête auprès de sept hôpitaux universitaires
- Rencontres d'experts
- Recherche documentaire
- Évaluation des coûts en fonction de divers scénarios

Principaux résultats:

- Le risque de transmission d'une infection d'une personne à l'autre est pratiquement inexistant lorsque la tubulure reliant le patient à l'injecteur est changée à chaque patient.
- Le risque de contamination de la substance de contraste et de transmission d'une infection est possible et relié à des manquements au niveau de l'asepsie de la part du personnel.

Impacts reliés à l'évaluation:

- Autoriser l'administration IV de substance de contraste à plusieurs patients à partir d'un contenant multidose en modifiant les pratiques actuelles.
- Révision des pratiques dans les salles de TACO (règles d'asepsie, formation, audit, surveillance des épisodes de frissons, etc.).
- Économie récurrente de 300 000\$/ année.
- Révision des pratiques d'administration dans les secteurs d'imagerie médicale autres que les salles de TACO.

L'ETMIS au niveau local: Impacts attendus

RETOMBÉES ET IMPACTS DE L'ETMIS AU CHUQ

- ❑ **Apporte des changements dans les pratiques cliniques;**
- ❑ **Ajoute de la rigueur et de la transparence dans le processus décisionnel clinique et administratif;**
- ❑ **Contribue à la culture d'évaluation.**