



Étude de cas n° 1 sur la collaboration interprofessionnelle (CIP) : Aligner les pratiques de laboratoire avec l'évolution des besoins cliniques

Qu'est-ce qu'une étude de cas? Une **étude de cas** est un scénario d'exercice professionnel réaliste qui aide les technologistes de laboratoire médical (TLM) à réfléchir et à analyser des situations complexes liées à l'exercice. Ces scénarios favorisent le développement de compétences pratiques et de stratégies pour résoudre des situations similaires dans le cadre de leurs fonctions professionnelles. La **série d'études de cas de la CIP** s'appuie sur cette approche en se concentrant spécifiquement sur la CIP, utilisant l'apprentissage basé sur des scénarios pour renforcer les connaissances et compétences en CIP.



La collaboration peut être difficile, car il faut s'adapter à des points de vue divers pour résoudre des problèmes, partager des connaissances ou encore élaborer de nouvelles idées. Cependant, c'est une compétence qui peut être développée par l'autoréflexion, l'observation et l'exercice.

La CIP est influencée par toute une série de facteurs catalyseurs et d'obstacles qui peuvent soit favoriser, soit entraver un travail d'équipe efficace entre les professionnels de santé.

Contexte de l'affaire :

Dans un petit hôpital rural, les médecins du service des urgences ont défini le besoin de fournir des analyses hors laboratoire (AHL) pour le sang occulte fécal afin de diagnostiquer d'éventuelles hémorragies gastriques au service des urgences. Actuellement, les médecins du service des urgences effectuent des AHL en soirée, lorsqu'il n'y a pas de TLM en service. Le médecin-chef du service des urgences a porté cette question à l'attention du Conseil consultatif médical (CCM), du Comité du service des urgences (CSU) et de l'équipe AHL.

L'équipe AHL est composée du chef des soins infirmiers, du directeur des soins aux patients, du responsable du laboratoire, du coordonnateur de la formation et de deux spécialistes AHL (TLM). Ils se sont réunis pour discuter de cette question et ont convenu d'élaborer une proposition pour mettre en place un test de recherche de sang occulte en tant que AHL à l'urgence. La proposition comprenait des projets de procédures opérationnelles normalisées (PON), des politiques, un résumé des avantages et des limites, ainsi que des informations sur la formation et le renouvellement de la certification. Le chef des soins infirmiers s'est porté volontaire pour présenter cette proposition au CCM pour approbation.

Après un délai de six mois, le CCM a examiné la proposition, mais a finalement décidé de ne pas y donner suite. Lors de l'examen, le personnel infirmier a exprimé des préoccupations concernant les limites techniques de l'AHL, tandis que les médecins du service des urgences ont exprimé des hésitations en raison des responsabilités accrues liées à ce nouveau processus, telles que la formation formelle, la certification et l'apprentissage des nouvelles pratiques de documentation. À la suite de cette décision, le laboratoire a prolongé ses heures d'ouverture afin de pouvoir effectuer des AHL supplémentaires, ce qui, selon les médecins des urgences, a permis de répondre à leur préoccupation initiale. Cependant, ils ont également noté que le processus pourrait être mis en œuvre à l'avenir avec une formation minimale, si nécessaire.

Catalyseurs

-  L'équipe AHL rassemble divers professionnels de la santé issus de différentes disciplines
-  Des procédures et des comités efficaces sont en place pour permettre aux professionnels de la santé d'exprimer leurs préoccupations
-  Implication importante de l'expertise TLM tout au long du processus et de l'élaboration de la procédure
-  Les professionnels de la santé travaillent ensemble pour soutenir l'amélioration continue de la qualité

Obstacles

-  L'examen de la proposition par le CCM a été retardé de six mois
-  La présentation a mis l'accent sur les limites techniques et l'augmentation de la charge de travail plutôt que sur les avantages de l'AHL
-  La charge de travail des médecins au service des urgences est trop importante pour qu'ils puissent assumer des responsabilités supplémentaires de l'AHL
-  Les protocoles d'assurance qualité pour l'AHL peuvent être considérés comme problématiques par d'autres professionnels de la santé

Les questions de discussion sont conçues pour guider la réflexion et vous aider à élaborer des plans d'action pour vos questions d'exercice en tenant compte des éléments suivants :

- Quelles sont les difficultés rencontrées dans cette situation et comment les résoudriez-vous?
- Quelle(s) partie(s) prenante(s) a (ont) communiqué le plus efficacement, et qu'est-ce qui a rendu sa (leur) communication efficace?
- Si une situation similaire se produisait dans votre milieu d'exercice professionnel, quels catalyseurs ou obstacles pourraient se présenter de la même manière? Quels facteurs seraient probablement différents?
- Pensez-vous que des améliorations et des résultats similaires pourraient être obtenus dans votre établissement? Pourquoi ou pourquoi pas?

