



N° 1 Mars 2010

CSCQ 2 Ch. du Petit-Bel-Air 1225 Chêne -Bourg
+41 (0)22/ 305 52 30

Le journal du CSCQ est de retour !!!

Désirant partager l'information sur le vaste sujet des contrôles de qualité et des analyses médicales en général, le Centre Suisse de Contrôle de Qualité (CSCQ) relance son journal sous un nouveau nom et une nouvelle présentation. Vision^{CSCQ}

traite des nouveautés dans le domaine du contrôle de qualité des analyses médicales et d'informations plus techniques liées à ces analyses. Pour approfondir certains points spécifiques, nous faisons appel aux experts des sociétés scientifiques.

Ce journal s'adresse à tous les professionnels du domaine du diagnostic, une rubrique leur est d'ailleurs réservée.

Compte tenu du changement de direction au CSCQ, ce premier numéro est un numéro spécial de lancement.

Edito

Pour une transmission progressive de la direction, je suis arrivée en cours d'année 2009 au CSCQ. Le but de ce travail conjoint avec le Dr André Deom, était de maintenir la qualité des services au niveau

le plus haut. Mon premier étonnement a été, la collaboration étroite, qu'entretient le CSCQ avec les sociétés scientifiques et corporatives via leurs représentants, membres du comité du CSCQ. Elle garantit un échange régulier sur l'évolution des connaissances au laboratoire d'analyses médicales. L'engagement dans une démarche qualité, montre la volonté du CSCQ de proposer des services qualitativement élevés, d'être à l'écoute de ses adhérents, et de leur permettre le respect des obligations légales. Les coordinateurs responsables de l'organisation d'enquêtes, ont à cœur d'aider les laboratoires dans la résolution de leurs problèmes. La logistique impressionnante pour l'organisation annuelle de 12 enquêtes, met un point d'honneur à envoyer 4 fois par an, le même jour, 5000 paquets de confections différentes vers tous les coins de la Suisse et des pays limitrophes. Les outils informatiques, pour l'évaluation des résultats, sont spécialement développés par nos informaticiens. Je souhaite assurer une continuité dans les activités diverses du CSCQ, intensifier encore notre rôle important de formation continue. Les présentations et les cours donnés par nos collaborateurs, les publications dans divers journaux, ou encore le Vision^{CSCQ} y contribuent. La collaboration accrue avec l'industrie du diagnostic permettra la mise en place rapide d'actions correctives. Le bénéficiaire final de cette collaboration, Prescripteur - Laboratoire - CSCQ - Industrie - Autorités, reste bien évidemment le Patient.

Dagmar Kessler, Directrice

Message du Président

L'évolution dans le diagnostic de laboratoire d'analyses médicales au cours des dernières années est marquée par deux tendances distinctes. D'un côté on assiste à la concentration des analyses dans des laboratoires centraux hautement automatisés, et ceci dans le but de fournir aux patients les résultats d'analyses les plus fiables et les plus standardisés, tout en limitant le plus possible les coûts. D'un autre côté on assiste, chez les médecins spécialistes et dans les cabinets médicaux, à l'explosion des analyses de proximité, réalisées au lit du patient ou en leur présence. Ceci est fait dans le but de réduire les temps de réponse et de contenir les coûts de gestion des patients.

De plus, toujours plus fréquemment apparaissent dans les directives et les recommandations des sociétés médicales ou scientifiques des indications sur l'interprétation des données de laboratoire, tant en ce qui concerne les valeurs usuelles que les valeurs décisionnelles et de diagnostic. Ces critères d'interprétation, obtenus en analysant de nombreux cas représentatifs aident à améliorer la prédictivité et la valeur informative des analyses de laboratoire. Parce que le patient a droit à une même qualité de service quel que soit l'endroit où l'analyse est réalisée, un des principaux défis du laboratoire est de pouvoir démontrer que les résultats fournis sont irréprochables et indépendants du lieu de réalisation et de la technique utilisée.

Dans ce but, le CSCQ offre ses services à tous ceux qui réalisent des analyses et ce depuis 1972. Fondé à la Chaux-de-Fonds par les principales sociétés scientifiques et dirigé par le Dr Robert Zender, le CSCQ s'est établi à Genève en 1996 sous la direction du Dr André Deom. En 1998 il est devenu Centre Collaborateur de l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé). Ensuite le Centre a été accrédité selon la norme, SN EN 45 004 puis ISO/IEC 17 020 conjointement avec ISO 43-1 et ILAC G-13. Le CSCQ est aussi certifié ISO 9001:2008. Aux membres fondateurs se sont joints en 1996 la Société Suisse de Microbiologie et la Société Suisse d'Allergologie et d'Immunologie, puis en 2005 la Société Suisse de Génétique médicale. Toujours en 2005 a été introduit le rendu électronique des résultats, EQAcom. En 2006 ont été introduits les programmes UCI contrôles de santé pour l'Union Cycliste Internationale. En 2007 les programmes pour le contrôle de la phase pré et post analytique.

(suite au verso)

Quiz

Hémostase : Un laboratoire, utilisant un petit appareil POCT, a rendu pour un échantillon COE un résultat d'INR de 11. La valeur cible du COE pour le TP-INR était de 1,2. Quelles sont les erreurs possibles ?

Les cabinets médicaux, les laboratoires privés, hospitaliers, de l'industrie et ceux des pharmacies, comme les écoles, les instituts de médecine légale, les médecins vétérinaires ou les dentistes se sont dirigés aux programmes de contrôle de qualité offerts par le Centre. Les participants proviennent de Suisse et de l'étranger.

Actuellement quelques **5 162 laboratoires** participent aux programmes de CQE.

Le CSCQ offre actuellement plus de 45 programmes de contrôle de qualité, couvrant largement les besoins de tous les types de laboratoires, du cabinet médical au grand laboratoire universitaire. Quelques **658 analytes** sont proposés.

Cette impressionnante évolution dans l'activité du CSCQ est due avant tout au mérite du Dr André Deom qui a dirigé le Centre depuis 1996 avec une rigueur scientifique inégalable et qui a terminé son activité à la fin de l'année 2009. Au nom du Comité et de tous les collaborateurs, nous saisissons l'occasion pour le remercier pour son activité en faveur du Centre, mais surtout pour la **qualité analytique** des laboratoires suisses d'analyses médicales.

En vous remerciant pour votre fidélité au CSCQ, je vous souhaite ainsi qu'à notre nouvelle directrice, Madame Dagmar Kessler, tous mes vœux pour l'année à venir.

Dr Roberto della Bruna
Président

La Voix des adhérents

Quelques utilisateurs de EQAcom nous ont contactés, concernant un résultat qu'ils ne pouvaient pas rendre pour diverses raisons (manque de réactif, appareil en panne, etc.).

Lorsqu'un participant ne peut pas rendre de résultat pour un constituant, il ne doit rien saisir pour ce résultat et laisser les étoiles (****). Nous rendons attentifs nos participants que saisir le chiffre " 0 " signifie qu'une mesure a été réalisée et que le résultat trouvé est " 0 ".

Remarques générales

EQAcom

Notre système de saisie des résultats et de consultation par Internet, EQAcom, est très apprécié par nos adhérents, qui sont presque 70% à utiliser cette méthode conviviale. Cette application est non seulement gratuite, mais permet de faire une économie importante au niveau de la cotisation.

L'utilisation d'EQAcom, permet de nous transmettre les résultats des contrôles de qualité externe, puis de les corriger si nécessaire jusqu'à la date limite du rendu. Le CSCQ propose les unités de mesure, recommandées en Suisse et au niveau international. Les utilisateurs ont la possibilité de choisir dans le menu déroulant l'unité qu'ils utilisent et le système procédera automatiquement à la conversion en unités internationales. Une fois modifiée, l'unité choisie par l'adhérent est conservée pour l'enquête suivante.

Simplification des rapports

Les participants à notre enquête d'hématologie différentielle ont déjà constaté une modification de leur rapport statistique - graphique. Depuis septembre 2009 en effet, lorsque tous les participants pour un constituant ont la même méthode, la colonne " toutes méthodes confondues " a été supprimée. Cette simplification sera appliquée petit à petit à tous les rapports où une méthode unique est utilisée par nos adhérents.

Définition du langage CSCQ

Enquête : une enquête est identifiée par l'année, le mois et le nom et comprend différents programmes. Exemple : l'enquête de chimie du mois de novembre 2009 est identifiée par 09-11-CH et peut inclure (en fonction des inscriptions du laboratoire) les programmes de chimie clinique, CRP, HbA1C, ammonium et/ou IgE.

Programme : un programme est un ensemble cohérent de paramètres mesurables par le laboratoire. Exemple : le programme de chimie clinique comprend des paramètres sanguins comme le glucose, les lipides, les enzymes hépatiques, les électrolytes, etc.

"Si l'éducation est chère... essayez l'ignorance!"
"Si la qualité est chère... essayez sans!"

Petites Annonces

Pour la formation de votre personnel de laboratoire, nous tenons à disposition des lames d'hématologie différentielle et des lames d'hématologie parasitaire. Elles sont accompagnées du rapport correspondant.

Pour toutes informations nous contacter.

Réponse au Quiz

En coagulation, les erreurs les plus fréquentes sont :

- Inversion de l'échantillon, échantillon conservé incorrectement.
- Réactif instable, périmé ou conservé incorrectement.
- Erreur de volume de pipetage, entretien de l'appareil non effectué.
- Erreur de lecture, de transcription et confusion d'unité (INR, %, secondes).

Pour notre cas, le participant a rendu le résultat en secondes au lieu de l'INR!

La rédaction: S.Trentaz, rédacteur en chef
P.-A. Morandi, A. Rieder