

Le réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario

N° 15
Été 2019

46

Nombre d'établissements dans le NSQIP-ON

42

Nombre d'établissements ayant créé un PAQSC 2019/20

151

Nombre de membres du Réseau ON-SQIN sur Quorum

45

Nombre d'équipes chirurgicales participant à la campagne Réduisez le compte

335

Nombre total de membres d'équipes ON-SQIN

45

Nombre de relations de mentorat établies grâce au Réseau ON-SQIN

96

Nombre de chirurgiens orthopédistes inscrits aux rapports Mapratique

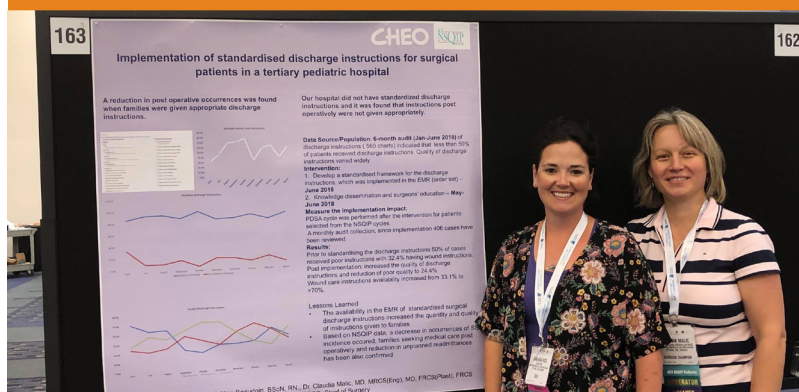
NSQIP-ON: National Surgical Quality Improvement Program - Ontario

PAQSC: Plans d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux Plan

ON-SQIN: Le réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario

NSQIP: National Surgical Quality Improvement Program

Faits saillants



Amanda Rice, examinatrice clinique chirurgicale, (gauche) et la Dre Claudia Malic, championne des chirurgiens, du Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario présentent leur affiche au congrès de l'American College of Surgeons, à Washington.

Quoi de neuf dans la communauté responsable de l'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux?



Tim Jackson, responsable provincial de la qualité des soins chirurgicaux, célèbre le succès de la campagne de réduction des infections lors de la Réunion sur l'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario, le 7 juin dernier.

Initiatives d'amélioration de la qualité des hôpitaux en vedette



Équipe chirurgicale de l'Hôpital général de North York. De gauche à droite : le Dr Aaron Mocon, anesthésiologiste, le Dr Brian Yau, anesthésiologiste, le Dr Sanjho Srikandarajah, anesthésiologiste, Jenny Chiu, pharmacienne, le Dr Brian Kashin, anesthésiologiste, et le Dr David Smith, chirurgien. Photo : Nadia Daniell-Colarossi, spécialiste en chef des communications.

Depuis le lancement du réseau ON-SQIN, en 2015, les hôpitaux membres ont mis en œuvre des projets d'amélioration de la qualité fondés sur des données probantes, et les résultats sont positifs! Le rapport semestriel du réseau, publié en juillet, montre une amélioration marquée dans de nombreux domaines, notamment une diminution du taux de réadmission – il est passé de 4,30 % en 2015 à 3,28 % en 2019, ce qui est sous la moyenne du NSQIP. Ce sont donc 1 160 adultes qui ont évité la réadmission à l'hôpital. (Données basées sur les chiffres contenus dans : Votre système de santé : En profondeur. Base de données sur les congés des patients 2017–2018. Institut canadien d'information sur la santé.) Pour obtenir des données supplémentaires, téléchargez le rapport sur le portail de l'ACS NSQIP.

L'Hôpital de Mississauga de Trillium Health Partners s'est joint au réseau. Bienvenue!

Découvrez comment l'Hôpital général de North York et le Centre des sciences de la santé de London ouvrent la voie en réduisant la prescription d'opioïdes postopératoire.

Le congrès de l'ASC sur la qualité et la sécurité 2019 s'est tenu du 19 au 23 juillet à Washington. Les hôpitaux ontariens étaient bien représentés : plus de 40 membres du réseau étaient présents. Félicitations à ceux qui ont présenté au congrès :

- Helene Flageole et Judy D'Ilario, Hôpital McMaster pour enfants
- Timothy Jackson et Natalia Lavrencic, Toronto Western Hospital
- David Smith et Hannah Brooks, Hôpital général de North York
- Michael Lisi, Collingwood General and Marine Hospital
- Amanda Rice et Claudia Malic, Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario

Nous remercions particulièrement nos correspondants sur place : Grace Bannerman, examinatrice clinique chirurgicale au Réseau universitaire de santé, et Michael Dorwood, examinateur clinique chirurgical au Centre des sciences de la santé de London.

Activités à venir

Prochain appel des examinateurs cliniques chirurgicaux : 9 septembre 2019, à 9 h.

Prochains appels des champions des chirurgiens : 27 août 2019 et 24 septembre 2019, à 7 h.

Chirurgiens orthopédistes : créez un compte avant le 10 septembre 2019 pour recevoir votre rapport confidentiel Mapratique sur la chirurgie orthopédique.

L'Automne 2019

Le numéro estival du bulletin du Réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario sera publié au prochain trimestre. Si vous désirez nous faire part des travaux effectués dans votre établissement, écrivez-nous à NSQIP@hqontario.ca.

Le 7 juin 2019, des équipes chirurgicales de partout en Ontario se sont rassemblées pour célébrer le succès de la campagne de réduction des infections et le lancement de la campagne Réduisez le compte : baisse de la prescription d'opioïdes après une chirurgie. Voici quelques faits saillants :

- Le Dr Jonah Stulberg du partenariat d'amélioration des soins chirurgicaux en Illinois (ISQIC) a présenté la conférence Réduction maximale de la prescription d'opioïdes en chirurgie. Il a encouragé les participants à réfléchir à l'optimisation de l'utilisation de stratégies multimodales et à en parler afin d'aider les patients à participer à leur récupération. Il a aussi fait connaître la très pratique *trousse de gestion des opioïdes* de l'ISQIC.
- La Dre Melanie Toman, le Dr Mathew Silvaggio et Savannah Prete du Centre régional des sciences de la santé de Thunder Bay ont présenté leur programme de traitement de la douleur aiguë multidisciplinaire et novateur. Celui-ci offre une large gamme de solutions multimodales de traitement de la douleur, notamment l'utilisation optimale des blocs nerveux périphériques. Avec l'aide du personnel des cliniques préopératoires, l'équipe chirurgicale est en mesure de se concentrer sur les besoins en matière de traitement de la douleur du patient le jour de l'opération.
- Le Dr Michael Lisi du Collingwood General and Marine Hospital a parlé de l'élargissement des initiatives d'amélioration de la qualité à toutes les équipes de soins d'un hôpital et de l'intégration du PAQSC au plan d'amélioration de la qualité afin de garantir le soutien de la direction et l'harmonisation aux stratégies de l'établissement.
- Lisa Bitonti-Bengert et Joanna deGraaf-Dunlop de Qualité des services de santé Ontario ainsi que le Dr Duncan Rozario de Halton Healthcare ont animé la séance sur la gestion du changement et l'engagement clinique. Le principal élément à retenir de leur présentation est qu'il faut garder les choses simples lors de la mise en œuvre de changements. Utiliser un document, une ordonnance imprimée : faciliter le changement.
- La Dre Annie Fecteau de l'Hôpital pour enfants malades de Toronto a parlé des changements de culture au sein des équipes chirurgicales multidisciplinaires de l'hôpital après l'examen de leurs données du NSQIP et la détection des problèmes à régler. Elles ont choisi de se concentrer sur l'ISO et ont formé une équipe qui applique des changements aux pratiques exemplaires, comme l'utilisation de plateaux à pansements. Les changements, et leurs résultats positifs, ont été rendus possibles par une direction solide en soins infirmiers et par la mobilisation des résidents et des stagiaires postdoctoraux en chirurgie.
- Le Dr Praby Singh du Scarborough Health Network a raconté comment son équipe chirurgicale a débuté son parcours d'amélioration axé sur la réduction des infections urinaires postopératoires par un « événement d'amélioration rapide » de deux jours, pendant lequel les membres ont établi des objectifs à court terme (ajouter l'état des cathéters au bilan quotidien), à moyen terme (mettre à jour les protocoles) et à long terme (changement de culture). Ces mesures ont réduit le taux d'infection urinaire sous la moyenne du NSQIP.

Pour en apprendre davantage sur le Réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario et sur la manière dont vous pouvez participer, veuillez consulter notre site Web ou envoyer un courriel à l'adresse NSQIP@hqontario.ca.

Susciter la participation des patients et des personnes soignantes aux initiatives d'amélioration de la qualité

Dans le dernier numéro, nous avons parlé du [guide de référence du patient sur la prescription d'opioïdes](#) pour soulager la douleur aiguë. Ici, le Dr David Smith, champion des chirurgiens à l'Hôpital général de North York, parle de son approche pour la participation des patients au traitement de leur douleur postopératoire :

«La participation des patients, c'est d'aider les patients à revendiquer des soins de qualité. L'Hôpital général de North York, avec la collaboration de l'ISMP, a créé un dépliant sur les opioïdes postopératoires pour éduquer les patients sur le traitement de la douleur, notamment sur l'usage approprié et l'élimination sécuritaire des opioïdes. Il a aussi rédigé un questionnaire postopératoire afin de donner une voix aux patients et de leur permettre de raconter leur expérience». Le sondage s'intéresse aux éléments suivants :

1. La quantité de médicaments nécessaire pour traiter adéquatement la douleur comparativement à ce qui a été prescrit.
2. Ce que le patient a fait avec les médicaments restants.
3. Si le patient a reçu le dépliant éducatif sur les opioïdes de l'ISMP.

Grâce au dépliant éducatif et au sondage, nous pouvons encourager les patients à poser des questions avant, pendant et après l'opération. Les patients voient peut-être des publicités ou des articles sur la crise [des opioïdes], mais en raison de leur confiance envers les chirurgiens, ils ne posent pas nécessairement de questions sur leurs ordonnances. Notre objectif est de responsabiliser et de mobiliser les patients.»

* Des ressources se trouvent sur la page de Quorum sur [l'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux](#).

La gestion des opioïdes ont été soulignées pendant le congrès de l'ACS sur la qualité et la sécurité

La Dre Zara Cooper du Brigham and Women's Hospital de Boston a mentionné que l'établissement d'attentes sur la douleur avant l'opération et la tenue d'une conversation continue sur les objectifs des patients en matière de traitement de la douleur sont essentiels à leur succès. Le simple fait de demander « Pourquoi pensez-vous ressentir de la douleur? » peut aider, puisque la nausée, la fatigue et la détresse émotionnelle, entre autres, sont parfois considérées comme des symptômes de douleur.

Le partenariat de l'ACS NSQIP du Michigan a présenté son Opioid Prescribing Engagement Network (OPEN) [réseau d'engagement dans la prescription d'opioïdes], grâce auquel il a réduit de 50 à 15 le nombre moyen de pilules prescrites après une ablation de la vésicule biliaire. Pour en savoir plus sur l'OPEN, consultez [cette page](#).

Qualité des services
de santé Ontario

Améliorons notre système de santé

Ontario