

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

Numéro  
20  
Printemps 2021

4 5

Nombre d'établissements participant au NSQIP-ON

3 3

Nombre d'établissements participant à la campagne Amélioration de la récupération à la suite d'une chirurgie

5 1

Nombre de relations de mentorat

2 8

Nombre moyen de participants aux appels des examinateurs cliniques chirurgicaux

3 4 8

Nombre total de membres du Réseau ON-SQIN

2 0 8

Nombre de membres du Réseau ON-SQIN sur Quorum

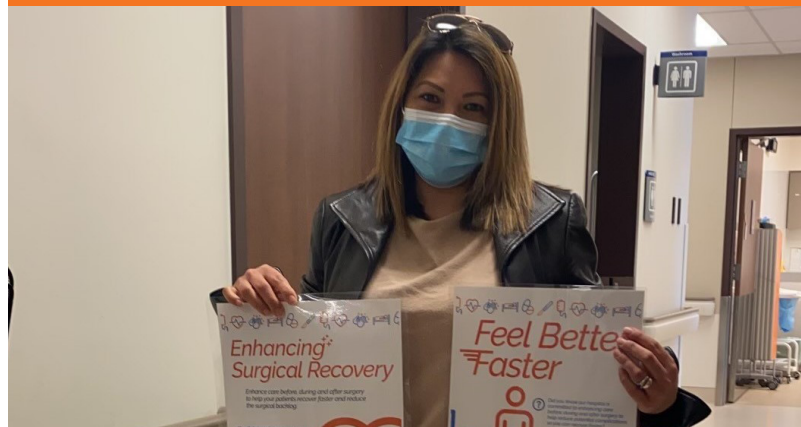
NSQIP-ON: National Surgical Quality Improvement Program - Ontario

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



Cristina Huffman, examinatrice clinique chirurgicale de Système de santé de Niagara, pose les affiches pour Amélioration de la récupération à la suite d'une chirurgie (disponibles sur notre site Web ou Quorum)

### Lancement de la campagne Amélioration de la récupération à la suite d'une chirurgie

La toute dernière campagne du Réseau ON-SQIN (*Amélioration de la récupération à la suite d'une chirurgie*) a été lancée le mois dernier, et les hôpitaux de la province se sont unis pour faciliter l'après-pandémie et réduire les retards en chirurgie. Cette campagne vise à améliorer les soins avant, pendant et après l'intervention chirurgicale pour que les patients se sentent mieux rapidement et pour réduire les complications potentielles. Entre le 1er avril 2021 et le 31 mars 2022, les hôpitaux de l'Ontario travailleront à améliorer de 20 % au moins une issue chirurgicale (infection du site opératoire [ISO], infection urinaire, pneumonie, embolie pulmonaire ou thrombose veineuse profonde) pour au moins un type d'intervention chirurgicale : colorectale, générale d'urgence, gynécologique ou orthopédique. Nous suivrons aussi les progrès et l'incidence sur la durée d'hospitalisation pour déterminer si les patients retournent chez eux plus tôt après la chirurgie.

Faites connaître la participation de votre hôpital à la campagne Amélioration de la récupération à la suite d'une chirurgie en téléchargeant des affiches, des brochures et d'autres outils de communication, dont des suggestions de publications pour les médias sociaux, sur notre [site Web](#) ou [Quorum](#).

### Reconnaissons les contributeurs!

Dans cette nouvelle section de la mise à jour du Réseau ON-SQIN, nous soulignerons le travail d'un membre qui a grandement contribué au Réseau durant le dernier trimestre en soutenant ses collègues, en créant des ressources pour l'amélioration de la qualité ou pour la campagne Amélioration de la récupération à la suite d'une chirurgie, et en participant ou en contribuant à la communauté de pratique du Réseau ON-SQIN.

Aujourd'hui, nous aimerions reconnaître Cristina Huffman, examinatrice clinique chirurgicale du Système de santé de Niagara. Cristina a apporté une aide considérable non seulement à son équipe à Niagara, mais aussi à l'équipe Santé Ontario. Elle a présenté au Réseau des ressources sur les cheminement clinique du Programme de récupération améliorée après la chirurgie (programme ERAS) et des gabarits Excel pour ce programme, a fait la promotion de la campagne dans sa communauté et participe toujours activement aux réunions des examinateurs cliniques chirurgicaux de l'Ontario et du Canada. Cristina, merci pour ton bon travail!

## À venir

- Réunion virtuelle du printemps du Réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux de l'Ontario : 11 juin à 8 h
- Réunions des examinateurs cliniques chirurgicaux : 17 juin, 15 juillet et 19 août à 12 h
- Réunions des champions des chirurgiens : 22 juin, 27 juillet et 24 août à 7 h
- Le prochain numéro du bulletin du Réseau ON-SQIN sera publié en août 2021. Écrivez-nous à [ONSQIN@ontariohealth.ca](mailto:ONSQIN@ontariohealth.ca) si vous voulez y parler du travail de votre hôpital.

Pour en savoir plus sur le Réseau ON-SQIN et les occasions de participation, consultez [notre site Web](#) notre ou écrivez-nous à [ONSQIN@ontariohealth.ca](mailto:ONSQIN@ontariohealth.ca). Voir les numéros antérieurs du mise à jour.

## Qu'est-ce qui se passe?



Les membres de l'équipe d'assurance de la qualité des soins chirurgicaux de Quinte Health Care : Angela (infirmière du bloc opératoire), Barb (infirmière du bloc opératoire), Dr Guan (chirurgien champion), Dr Braig (directeur médical chirurgical), Tricia (infirmière du bloc opératoire)

### Rapport semi-annuel collaboratif du NSQIP de l'Ontario – Janvier 2021

Notre récent rapport semi-annuel collaboratif a confirmé que les efforts de nos hôpitaux membres pour réduire les incidents thérapeutiques postopératoires sont payants. Par exemple, le **taux collaboratif ajusté de tous les cas d'ISO en Ontario a diminué de 8,6 % depuis 2018** (début de la campagne collaborative *Réduire les infections après une intervention chirurgicale*), et le taux ajusté de réadmission a diminué de 13,4 %. Félicitations aux hôpitaux qui se sont classés au sommet pour ces issues dans le rapport semi-annuel de janvier 2021. **ISO** : 1. Hôpital Memorial de Cambridge; 2. Hôpital Orillia Soldiers Memorial; 3. Hôpital général de North York; 4. Hôpital général d'Etobicoke; 5. Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton. **Réadmissions** : 1. Hôpital Mount Sinai; 2. Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton; 3. Halton Healthcare, Hôpital Trafalgar Memorial d'Oakville; 4. Lakeridge Health; 5. Hôpital St. Michael.

### Réussites de la campagne Réduisez le compte

**Système de santé de Niagara**—Durant la première année de la campagne *Réduisez le compte* (2019-2020), Quinte Health Care a normalisé les ordonnances pour des interventions ciblées, ce qui a entraîné une réduction importante de la prescription d'opioïdes ([voir l'article dans le numéro de l'automne 2019](#)). La deuxième année (2020-2021), son projet d'amélioration de la qualité visant la réduction des opioïdes s'est concentré sur l'application des ordonnances normalisées pour le congé à de nouveaux types de chirurgies, et sur l'amélioration des processus de documentation et de collecte de données.

L'un des objectifs était d'améliorer la documentation de l'équipe infirmière sans surcharge de documentation. Pour saisir simplement et efficacement l'éducation qui a été fournie au patient, un dépliant d'information sur les opioïdes a été partagé avec le patient et documenté avec une simple requête : « La brochure sur les opioïdes a-t-elle été remise? Oui, Non, S.O. » L'équipe travaillera également à améliorer le repérage des prescriptions équivalentes dans la collecte de données.

**William Osler Health System**—Ces deux dernières années, le comité du NSQIP du William Osler Health System s'est dit que la meilleure façon de mettre en œuvre le changement serait de fournir les données directement aux chirurgiens pour que ceux-ci puissent formuler un plan d'amélioration convenable. Le système de santé a donc fourni des cartes de pointage trimestrielles à chaque division et à l'ensemble du service de chirurgie. Ces cartes résument les données du NSQIP pour quatre issues principales, qui diffèrent selon les spécialités, mais comprennent généralement la morbidité totale, la mortalité, les ISO, et les réadmissions ou consultations à l'urgence. Chaque issue est représentée sur un graphique, avec la tendance sur quatre trimestres, et est accompagnée de commentaires de patients sur leurs soins. L'équipe a maintenant aussi résumé les équivalents de morphine pour la prescription d'opioïdes avec la moyenne, le minimum et le maximum de chaque trimestre. Ainsi, **l'équipe a vu un changement important dans les habitudes de prescription pour la thyroïdectomie** : au T3 de 2019, la moyenne en équivalents de morphine d'opioïdes prescrits était de 140 mg; au T2 de 2020, elle avait diminué de 50 % et se situait sous 80 mg.

## Initiatives d'amélioration



Dr Patrick Whelan (chirurgien champion) et Lisa McLean (examinatrice clinique chirurgicale), Hôpital de Markham-Stouffville

### Communication efficace dans l'équipe chirurgicale

Notre réunion du printemps du Réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux de l'Ontario comprendra une séance sur l'amélioration de la communication dans l'équipe chirurgicale. Voici un aperçu du contenu de cette portion de la réunion avec Amanda McFarlan, gestionnaire du registre du programme de trauma et spécialiste de l'assurance de qualité à Unity Health, ainsi que le Dr Patrick Whelan, champion des chirurgiens, et Lisa McLean, examinatrice clinique chirurgicale à l'Hôpital de Markham-Stouffville.

**Centre de santé St-Joseph, Unity Health**—Nous avons constaté que le fait de tenir régulièrement de courtes réunions d'équipe sur Zoom nous aidait vraiment à rester sur la bonne voie (30 minutes toutes les deux semaines à un moment qui convenait à toute l'équipe, y compris notre champion des chirurgiens). Ces réunions nous permettaient de faire le point, de régler des détails, de clarifier les définitions des nouveaux éléments du NSQIP comme les champs du programme ERAS, de présenter des données en temps réels et la progression des projets, de se tenir au courant des changements organisationnels et de discuter en équipe, autant avec les membres qui travaillent dans l'hôpital qu'avec ceux qui travaillent à l'extérieur.

**Hôpital de Markham-Stouffville**—La communication est l'un des éléments les plus importants pour garder notre équipe engagée. Nous envoyons des courriels pour tenir les membres au courant de l'état et des progrès de notre PAQSC. Nous tenons régulièrement des réunions avec notre comité de la qualité chirurgicale. **Y sont notamment abordés les commentaires positifs des parties prenantes**, les recommandations et suggestions de nos patients chirurgicaux et les mises à jour sur les interventions du PAQSC. Nous avons placé des affiches dans tout l'hôpital pour montrer le travail accompli par l'équipe.

Les réunions du service de chirurgie ont lieu tous les deux mois, et l'ACS NSQIP est toujours à l'ordre du jour. Les chirurgiens sont avisés par courriel et en personne des réunions et ont l'occasion de discuter au besoin. Les réussites du rapport semi-annuel dues aux pratiques d'amélioration de la qualité sont soulignées, et les chirurgiens sont félicités pour leur contribution.

Garder l'équipe engagée a été un peu un défi en raison des priorités concurrentes liées à la pandémie; cependant, nous continuons de maintenir notre PAQSC en priorité. **De petits rappels aux membres de l'équipe aident à garder nos projets sur la bonne voie.** Depuis le début de la pandémie, notre comité de la qualité chirurgicale est passé aux réunions sur Zoom. Nous avons gardé les mêmes dates et heures, ce qui a à notre avis aidé pour maintenir la participation. L'examinatrice clinique chirurgicale a fait certains ajustements en tenant des rencontres individuelles avec des intervenants clés au moment qui leur convenait.