



Transformation Qualité de la santé

Présente : La qualité ça compte 2016

20 Octobre, 2016

Palais des congrès du Toronto métropolitain

Toronto, Ontario



Faisons en sorte que notre système soit en meilleure santé



Ontario

Qualité des services
de santé Ontario

Qualité des services de santé Ontario est le conseiller de la province en matière de qualité des soins de santé. Nous sommes résolus à atteindre l'objectif suivant : une meilleure santé pour toutes les personnes en Ontario.

Qui sommes-nous?

Nous sommes un groupe de personnes démontrant une rigueur scientifique et ayant de l'expertise dans divers domaines. Nous nous efforçons de faire preuve d'une objectivité complète et de tout examiner à partir d'un poste d'observation nous permettant de voir la forêt et les arbres. Nous travaillons en partenariat avec les organismes et les fournisseurs de soins de santé à l'échelle du système, et nous faisons participer les patients eux-mêmes, afin de contribuer à apporter des changements importants et durables au système de santé complexe de la province.

Que faisons-nous?

Nous définissons la qualité dans le contexte des soins de santé et offrons des conseils stratégiques de façon à ce qu'il soit possible d'améliorer toutes les composantes du système. Nous analysons également pratiquement tous les aspects des soins de santé offerts en Ontario, notamment l'examen de la santé générale de la population ontarienne, la capacité de certains secteurs du système à travailler ensemble et, surtout, l'expérience des patients. Nous produisons ensuite des rapports objectifs complets fondés sur des données, des faits et la voix des patients, des personnes soignantes et des gens qui travaillent chaque jour au sein du système de santé. En outre, nous formulons des recommandations sur la façon d'améliorer les soins en se fondant sur les meilleures données probantes. Enfin, nous appuyons des améliorations de la qualité à grande échelle en travaillant avec nos partenaires afin de permettre aux fournisseurs de soins de santé d'apprendre plus facilement les uns des autres et de partager des démarches novatrices.

Programme commun d'amélioration de la qualité

Le programme commun d'amélioration de la qualité est un ensemble de mesures ou d'indicateurs sélectionnés par Qualité des services de santé Ontario en collaboration avec les partenaires du système de santé afin d'orienter les rapports sur le rendement. Qualité des services de santé Ontario utilise le programme commun d'amélioration de la qualité pour concentrer ses efforts d'amélioration et pour faire le suivi des progrès à long terme en ce qui a trait à l'atteinte des objectifs du système de santé et rendre le système de santé plus transparent et plus responsable. Les indicateurs promeuvent des soins intégrés axés sur le patient et constituent le fondement de notre rapport annuel intitulé *À la hauteur*. À mesure que nos rapports publics sur le rendement du système de santé prendront de l'ampleur, le programme commun d'amélioration de la qualité évoluera et servira de pierre angulaire à tous nos rapports publics. Qualité des services de santé Ontario est le nom commercial du Conseil ontarien de la qualité des services de santé, un organisme du ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

Pourquoi cela importe-t-il?

Nous reconnaissons qu'il existe de nombreuses raisons d'être fiers de notre système, mais aussi qu'il nous arrive souvent de ne pas atteindre notre plein potentiel. Pour dire vrai, dans certains cas, il est difficile d'évaluer la qualité des soins, et il arrive parfois que nous ne sachions pas en quoi consistent les meilleurs soins. Un dernier point, mais non le moindre : certains segments vulnérables de la population ne reçoivent pas des niveaux acceptables d'attention. Notre intention est d'améliorer continuellement la qualité des soins de santé dans la province, peu importe la personne ou l'endroit où elle vit. Nous sommes inspirés par le désir d'améliorer le système et par le fait indéniable que l'amélioration n'a pas de limites.

Contents

4 Message du Dr Joshua Tepper

5 Horaire de la conférence

7 Transformation Qualité de la santé 2016 présente La qualité ça compte

9 Accréditation et certificats de présence

10 Conférencier

11 Conférencier

12 Horaire

Séances en petits groupes du matin (10:45 – 12:00) **20**

Séances en petits groupes de l'après-midi (1:00 – 2:15) **26**

39 Palais des congrès du Toronto métropolitain

41 Présentations d'affiches

59 Stand (suite)

Message du Dr Joshua Tepper



Cher délégué, Il me fait plaisir de vous accueillir à la transformation de la qualité de la santé 2016 (QST2016) - la plus grande conférence du Canada sur la qualité des soins de santé. Plus de 2500 délégués se sont inscrits pour participer à travers la province, dans tous les secteurs du système de soins de santé, y compris les cliniciens, les patients, les soignants et les membres du public. Aujourd'hui est l'occasion de célébrer, partager les réussites et voir comment nous pouvons nous efforcer d'améliorer la qualité de notre système de soins de santé, parce que mieux n'a pas de limite.

Nos sujets de session en petits groupes, des présentations liminaires et des thèmes généraux de la conférence se concentre sur les questions de qualité, le cadre de la qualité du système de santé sur la façon de réaliser d'excellents soins pour tous.

Aujourd'hui, vous allez entendre plus de 100 conférenciers à travers 26 séances en petits groupes, et ont la possibilité de participer avec plus de 130 présentateurs d'affiches et des expositions organisées par les plus grands organismes de soins de santé en Ontario. Vous entendrez quatre keynotes, dont le Dr Eric Hoskins, ministre de la Santé et des Soins de longue durée, présentant la Médaille d'2016 du ministre. Le prix vise à mettre en valeur et d'honorer les partenaires du système de santé qui ont travaillé pour obtenir des succès en plaçant les besoins des patients en premier, en alignement avec les patients au premier: Plan d'action pour les soins de santé.

Nous commençons QST2016 avec une histoire patient de David Guiliano. David est de Marathon, Ontario - une petite ville sur la rive nord du lac Supérieur, à quelques centaines de kilomètres de Thunder Bay. Mais pendant un certain temps, David a vécu à temps partiel à Toronto, afin de recevoir des traitements de radiothérapie. David parlera de son cancer comme un hôte importun, et comme une bénédiction, tout à la fois.

Dans l'après-midi, le Dr Bob Bell, vice-ministre de la Santé et des Soins de longue durée continueront la discussion sur la qualité des soins de santé, les patients au premier et conduira dans notre discours de clôture, Helen Bevan. Helen est une des personnes les plus influentes dans l'histoire de la National Health Service (NHS) britannique Institut pour l'innovation et l'amélioration. Elle a été à l'avant-garde des initiatives d'amélioration du NHS qui ont amélioré les circonstances pour des milliers.

QST2016 est le résultat de la qualité de la santé de l'Ontario à venir ensemble comme un seul pour aider à créer une journée d'engagement et d'apprentissage. Cette année, nous avons établi un partenariat avec un comité de plus de 25 conseillers de patients et de soignants qui ont joué un rôle essentiel dans la planification de la journée. Le point de vue du patient continue d'être une priorité pour la qualité de la santé de l'Ontario et de la province, et par conséquent, nous sommes fiers d'annoncer QST2016 est reconnu comme un événement patients inclus.

Nous aimerions profiter de cette occasion pour vous remercier, et chacune des organisations et des individus dont les contributions à ce jour sont essentiels à son succès. S'il vous plaît accepter nos meilleurs voeux et profiter de la transformation de la qualité de la santé 2016.

Cordialement,



Dr. Joshua Tepper, *Président et CEO*

Cette année, notre conférence aura pour thème La qualité ça compte, le cadre relatif à la qualité du système de santé permettant d'obtenir d'excellents soins pour tous. Plus de 20 séances en atelier ont été élaborées pour s'harmoniser à la façon de développer un système de qualité et pour appuyer l'avancement d'un système de santé juste, axé sur les patients et hautement performant qui vise la réalisation d'améliorations continues tant à l'échelle locale qu'à l'échelle régionale et provinciale.

| |
|---|
| Faire participer les patients et le public |
| Mettre en place la bonne structure |
| Permettre aux gens de fournir des soins de qualité exceptionnelle |
| Mettre la technologie à notre service |
| Appuyer l'innovation et l'amélioration |
| Surveiller le rendement |
| Favoriser le changement culturel |

Calendrier des événements

| TEMPS | EVENT | LOCATION |
|---------------|--|----------------|
| 7:00-8:30 | Enregistrement et le petit déjeuner + Patient Petit déjeuner de réseautage | 701B |
| 8:30-8:45 | Bienvenue: Dr. Joshua Tepper - Plénier | Plenary Hall F |
| 8:45-9:30 | Conférencier principal: David Giuliano | Plenary Hall F |
| 9:30-10:15 | Médaille Ministérielle D'excellence Pour La Qualité Et La Sécurité Des Services De Santé | Plenary Hall F |
| 10:15-10:45 | Pause (rafraîchissements) | Exhibit Hall E |
| | Séances en petits groupes du matin | |
| 10:45 - 12:00 | Séance 1 - Participation des patients : outils utilisés pour mesurer sa valeur | 714A |
| | Séance 2 - Regard vers le passé et l'avenir : une année d'examen du Conseil consultatif des patients, des familles et du public de Qualité des services de santé Ontario | 714B |
| | Séance 3 - Façons de mobiliser les collectivités marginalisées dans la planification du système de santé | 716 |
| | Séance 4 - Les patients d'abord : remanier notre système pour améliorer la qualité | 718A |
| | Séance 5 - Normes de qualité : faciliter des soins de grande qualité fondés sur des données probantes en Ontario | 718B |
| | Séance 6 - Des stratégies d'amélioration de la qualité qui sous-tendent la transformation du système | 701A |

| TEMPS | EVENT | LOCATION |
|---------------|---|-----------------------|
| 10:45 - 12:00 | Séance 7 - Évaluations des technologies de la santé : le rôle qu'elles jouent pour assurer l'équité et l'efficacité | 715A |
| | Séance 8 - Faire équipe pour transformer les soins palliatifs en Ontario | 713B |
| | Séance 9 - Pleins feux sur les résumés : initiatives novatrices prises en matière d'amélioration de la qualité | 713A |
| | Séance 10 - L'information qui compte en première ligne : favoriser l'amélioration des pratiques | 717B |
| | Séance 11 - Expérience du patient : mesurer ce qui compte | 701B |
| | Séance 12 - Leadership clinique : faire progresser l'amélioration de la qualité à l'échelle régionale | 717A |
| | Séance 13 - Plans d'amélioration de la qualité : faire progresser une culture de qualité | 715B |
| 12:00 - 1:00 | Séances en petits groupes du matin | Hall E |
| | Le déjeuner: Hall d'exposition | |
| 1:00 - 2:15 | Séance 14 - La mise en récit comme outil pour favoriser le changement du système de santé | 718B |
| | Séance 15 - La qualité ça compte : notre cadre de travail pour assurer la qualité | 718A |
| | Séance 16 - Point de vue des fournisseurs sur l'amélioration de la prestation de soins intégrés dans la collectivité | 717B |
| | Séance 17 - Mobiliser les aidants pour améliorer le parcours de prestation de soins | 713B |
| | Séance 18 - But quadruple : Comprendre le lien entre la qualité des soins, l'expérience des patients et le bien-être des fournisseurs de soins de santé | 701A |
| | Séance 19 - Évaluation des technologies de la santé : exemples d'amélioration de la valeur et de la qualité | 713A |
| | Séance 20 - Intégrer la qualité dans la technologie : quand les données probantes ont démontré que la technologie assurait de meilleurs résultats pour les patients | 715B |
| | Séance 21 - Comment les audits et la rétroaction peuvent améliorer la qualité relative aux chirurgies | 714A |
| | Séance 22 - Pleins feux sur les résumés : initiatives novatrices prises en matière d'amélioration de la qualité | 715A |
| | Séance 23 - L'art, la science et l'avenir de la présentation de rapports destinés au public | 716 |
| | Séance 24 - Le danger des moyennes : mesurer pour repérer les inégalités et les occasions d'amélioration | 717A |
| | Séance 25 - Fournir des soins axés sur les patients aux populations marginalisées | 714B |
| | Séance 26 - Améliorer les soins intégrés | 701B |
| 2:15 - 2:45 | Pause | Exhibit Hall E |
| 2:45 - 3:15 | Sous-ministre - Plénier | Hall F |
| 3:15 - 4:15 | Conférencier principal: Helen Bevan – Plénier | Hall F |
| 4:15 - 4:30 | Mot de la fin – Plénier | Hall F |



Patients Included

Les patientes et patients ou les aidantes et aidants qui ont une expérience liée au thème central de la conférence participent activement à la conception et à la planification de cette dernière, y compris à la sélection des thèmes, des sujets et des conférencières et conférenciers.

Le 20 octobre 2016, Qualité des services de santé Ontario (QSSO) animera Transformation Qualité de la santé présente : La qualité ça compte 2016 (TQS2016), cinquième édition annuelle de notre conférence interactive qui s'adresse aux patientes et patients, aidantes et aidants, membres du grand public et du personnel soignant et aux dirigeantes et dirigeants du système. La conférence de cette année porte sur La qualité ça compte, cadre d'amélioration de la qualité du système de santé qui traite de la façon de réaliser l'excellence des soins pour tous.

Cette année, le programme de TQS2016 a été établi par un comité de plus de 25 patientes et patients consultants de concert avec des patientes et patients, des aidantes et aidants et des membres du grand public directement concernés par tous les sujets de la conférence.

Le comité de travail de TQS2016 se compose de membres du personnel de QSSO et de deux patientes et patients consultants. Le comité a participé pleinement à la conception de chaque détail de TQS2016.

Au moins une patiente ou un patient consultant participe à chaque session en petit groupe (20+) afin de diriger tous les aspects, le contenu, le format et les conférencières et conférenciers de la séance. Chaque session comportera une conférencière ou un conférencier, ainsi qu'une patiente ou un patient, une aidante ou un aidant ou une personne en situation de vécu.

En outre, QSSO demande à recevoir des résumés sur la façon d'édifier un système de qualité et d'appuyer un système de santé juste, axé sur les patients et hautement performant, déterminé à s'améliorer sans cesse au niveau local, régional et/ou provincial. Les résumés seront présentés aux sessions en petits groupes ou sous forme d'affiches. Une patiente ou un patient consultant participant au comité a évalué chaque résumé soumis.

La Médaille ministérielle d'excellence pour la qualité et la sécurité des services de santé 2016 qui sera présentée à TQS2016, est une occasion de reconnaître les champions du système qui placent le patient au centre du cercle de soins.



La Médaille ministérielle a pour objet de mettre en valeur et de reconnaître les partenaires du système de santé qui ont travaillé à la concrétisation de réussites en plaçant les besoins des patients au sommet des priorités. Les critères de sélection de cette année soulignent les efforts déployés pour tenir compte des propositions présentées dans Priorité aux patients : Plan d'action en matière de soins de santé et son objectif d'élargir la participation des patientes et patients au système de santé de l'Ontario. TQS2016 offre des possibilités de réseautage qui permettent aux patientes et patients et familles consultants de se rencontrer afin de partager leurs expériences et pratiques exemplaires.

Les patients ou aidants concernés par les thèmes traités lors de la conférence participeront activement et feront partie de l'auditoire.

Transformation Qualité de la santé présente : La qualité ça compte 2016 est un événement gratuit ouvert au public. Les personnes que nous ciblons comprennent des organismes spécialisés et des représentants de la province, ainsi que le grand public.

Le point de vue des patientes et patients et des aidantes et aidants est un thème central de TQS2016 et du travail global de QSSO. Ces personnes participent au programme, de l'élaboration à l'exécution en passant par la conception, et jouent un rôle important en tant que participants et conférenciers aux séances plénières et aux sessions en petits groupes et dirigeront le dialogue avec les quelque 2 500 délégués attendus.

Les frais de déplacement et d'hébergement des patients et des aidants participant au programme annoncé sont pris en charge à l'avance. Des bourses sont octroyées par les organisateurs de la conférence afin de permettre aux personnes concernées de participer en tant que délégués.

Bien que la conférence Transformation Qualité de la santé présente : La qualité ça compte 2016 soit gratuite, QSSO reconnaît que le coût du déplacement et de l'hébergement peut empêcher certaines personnes de participer. C'est la raison pour laquelle nous avons établi un programme de bourses pour les patients consultants qui souhaitent assister à la conférence. Cliquer ici pour plus de détails.

Tous les frais de déplacement et d'hébergement des patients ou aidants qui prennent la parole ou font partie du comité de planification de TQS2016 seront pris en charge à l'avance, au besoin.

Des aménagements seront offerts aux personnes handicapées. Les patientes et patients délégués peuvent participer à toutes les séances, sessions en petits groupes, réunions connexes et autres éléments du programme.

Transformation Qualité de la santé présente : La qualité ça compte 2016 se tient chaque année au Palais des congrès du Toronto métropolitain. Le Palais des congrès se fait un point d'honneur de répondre aux besoins des personnes handicapées en temps voulu et d'éliminer les obstacles à l'accessibilité et de satisfaire aux exigences en matière d'accessibilité des réunions en vertu de la Loi sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario.

L'accès aux participantes et participants virtuels est facilité, un service de streaming entièrement gratuit sera fourni dans la mesure du possible.

Certains éléments de la conférence Transformation Qualité de la santé présente : La qualité ça compte 2016 pourront être visionnés après la conférence en français et en anglais sur la page YouTube de QSSO.

Accréditation et certificats de présence

MAINTIEN DE LA CERTIFICATION

Une participation à cette réunion par un membre certifié du Collège canadien des leaders en santé (CHE / Fellow) vaut 2.5 crédits de la catégorie II du MDC à l'égard de l'exigence du maintien de la certification à laquelle ceux-ci sont soumis.

CCHL Contact:

Valérie Delrue

Coordinator, Certification Program / Coordinatrice, Programme de certification

vdelrue@cchl-ccls.ca / www.cchl-ccls.ca



CANADIAN COLLEGE OF HEALTH LEADERS COLLÈGE CANADIEN DES LEADERS EN SANTÉ

Learning, Leading, Inspiring Apprendre, mener, inspirer

Avez-vous un compte Twitter?

Suivez Qualité des services de santé Ontario (@QSSOntario) et partagez vos réflexions sur la conférence Transformation Qualité de la santé 2016 en utilisant le mot-clé #TQS2016



Intervenants de la matinée et conférencier principal

Docteur Eric Hoskins



Le Dr Eric Hoskins a été élu pour la première fois à l'Assemblée législative de l'Ontario en 2009 comme député de St. Paul's. Il a été réélu en 2011 et en 2014.

M. Hoskins occupe présentement les fonctions de ministre de la Santé et des Soins de longue durée. En février 2013, il a été nommé ministre du Développement économique, du Commerce et de l'Emploi. Auparavant, il a été nommé ministre des Services à l'enfance et à la jeunesse de même que ministre des Affaires civiques et de l'Immigration.

M. Hoskins est un humaniste de renom, un médecin de famille et un fier Ontarien qui cumule une longue expérience au service de la population.

Ainsi, après ses études de médecine à l'Université McMaster et, plus tard, à l'Université d'Oxford, à titre de boursier de la fondation Cecil Rhodes, M. Hoskins a passé près d'une décennie à faire du travail humanitaire en tant que médecin en Afrique et dans les régions du globe ravagées par la guerre. De 1997 à 2000, il travaille comme conseiller principal auprès du ministre des Affaires étrangères du Canada, Lloyd Axworthy, sur des dossiers tels que les droits de la personne, les enfants soldats, les opérations de maintien de la paix et l'interdiction des mines terrestres.

M. Hoskins et son épouse, la Dre Samantha Nutt, ont mis sur pied l'organisme caritatif international War Child Canada afin d'aider des centaines de milliers d'enfants des régions du monde dévastées par la guerre. M. Hoskins a aussi été conseiller du Bureau du Représentant spécial du Secrétaire général pour les enfants et les conflits armés, aux Nations Unies, de 2002 à 2003.

M. Hoskins a été reconnu pour son travail humanitaire et son service public. En 2008, il est devenu officier de l'Ordre du Canada. Il a également reçu la Croix du service méritoire du gouverneur général et il a été décoré de la médaille Pearson des Nations Unies pour la paix.

David Giuliano



À la recherche des métaphores et de la signification en tant que patient

David Giuliano vit à Marathon, en Ontario, et suit un traitement contre le cancer depuis vingt ans. « La maladie, explique M. Giuliano, peut d'une certaine manière être porteuse de vie. La souffrance peut être une occasion de redécouvrir la tendresse et la simplicité, de dévoiler son humanité et sa mortalité, de comprendre exactement ce qui compte vraiment dans la vie. »

Dans sa présentation, M. Giuliano parlera de l'importance des métaphores qu'on utilise pour parler de la maladie, du pouvoir de la vulnérabilité, des différences entre un remède et la guérison, et de ce qu'il arrive à la patiente ou au patient entre les rendez-vous, le diagnostic et le traitement.

Pour en savoir plus sur David Giuliano et son histoire, lisez son article dans *Healthy Debate* ou visitez son blogue *Camino de Cancer*.

Intervenants de la matinée et conférencier principal

Docteur Bob Bell



Le docteur Bob Bell a été nommé sous-ministre de la Santé et des Soins de longue durée à partir du 2 juin 2014. Auparavant, il a été président-directeur général du Réseau universitaire de santé pendant neuf ans. Précédemment, il était directeur général des opérations de l'Hôpital Princess Margaret, ainsi que président du conseil clinique d'Action Cancer Ontario et du conseil de la qualité des soins oncologiques de l'Ontario.

Le docteur Bell a obtenu son doctorat en médecine de l'université McGill, et sa maîtrise en sciences de l'université de Toronto. Il a également été chargé de cours en oncologie orthopédique au Massachusetts General Hospital et à l'université Harvard. Le docteur Bell est associé du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada et de l'American College of Surgeons, ainsi qu'associé honoraire du Royal College of Surgeons of Edinburgh.

Chirurgien orthopédiste, cadre supérieur de la santé, scientifique clinicien et pédagogue de renommée mondiale, le docteur Bell contribue ses plus de trente ans d'expérience dans le domaine des soins de santé à son poste actuel.

Helen Bevan



Helen Bevan dirige le changement à grande échelle au National Health Service (NHS) du Royaume-Uni depuis plus de 20 ans. Elle est en première ligne de nombreuses initiatives d'amélioration du NHS qui ont une différence pour des milliers de patientes et patients. En 2010, l'équipe de Mme Bevan a lancé un appel à l'action, utilisant les principes du mouvement social, qui ont contribué à réduire de 51 % les prescriptions d'antipsychotiques pour les personnes atteintes de démence partout au pays. En 2012, Mme Bevan a créé le NHS Change Day de concert avec un groupe de jeunes leaders cliniques et de la gestion. Mme Bevan a aussi conçu la School for Health and Care Radicals, actuellement incluse dans la Britain's 50 new radicals list, parrainée par l'Observer.

Mme Bevan est reconnue dans le monde entier pour son savoir-faire en matière de changement à grande échelle et sa capacité à transposer ce savoir-faire en mesures pratiques et à produire des résultats. Elle fournit des avis, des conseils et une formation en changement transformationnel aux dirigeantes et dirigeants du système de santé et des soins du monde entier.

Séances en petits groupes

Séances en petits groupes du matin (10:45 - 12:00)

FAIRE PARTICIPER LES PATIENTS ET LE PUBLIC

Séance 1 - Participation des patients : outils utilisés pour mesurer sa valeur

Julia Abelson, Subi Bhandari, Maria Judd, Lesley Moody, Simron Singh

Modérateur: Amy Lang, Directeur, Patient Engagement, Health Quality Ontario

Cette séance commence avec l'exploration de l'importance de mesurer la participation des patients. Les discussions aborderont la valeur de la participation des patients et les effets que celle-ci peut avoir sur l'expérience des patients et les résultats obtenus grâce à une conception, à une prestation et à une mesure efficaces. Les discussions permettront d'identifier ceux qui conçoivent et organisent les activités de participation, ainsi que les patients, les aidants et les familles qui y participent.

De plus en plus de patients, d'aidants et de familles s'impliquent dans la conception d'un système de soins de santé qui répond à leurs besoins. Ces points de vue commencent à modifier le discours entourant les soins de santé, mais de quelle façon exactement? Cette séance étudiera et dévoilera comment les leçons apprises des participants qui ont vécu des expériences sont démontrées et mesurées en pratique.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

En assistant à cette séance, les participants pourront :

Comprendre la valeur de la participation des patients, des aidants et des familles à divers niveaux, soit du niveau de soins directs entre les patients et les fournisseurs jusqu'au niveau de soins du système où la politique en matière de santé est conçue et transmise. Nous présenterons les effets de la participation sur l'amélioration de l'expérience des patients et sur les résultats issus des soins. Les participants apprendront la valeur de la participation des patients dans les deux domaines, pour ceux qui ont été mobilisés et pour les patients eux-mêmes qui ont pris part aux activités de mobilisation.

Prendre connaissance d'exemples pratiques des modèles utilisés pour mesurer et obtenir les paramètres relatifs à la valeur de la participation des patients, applicables à leur organisme ou établissement résidentiel.

Séance 2 - Regard vers le passé et l'avenir : une année d'examen du Conseil consultatif des patients, des familles et du public de Qualité des services de santé Ontario

Corey Bernard, Laurie Dunn, Marisa Granieri, Isra Khalil, Jennifer Schipper, Calvin J. Young

Modérateur: Claude Lurette, Co-Chair, Patient, Family and Public Advisors Council, Health Quality Ontario

Qualité des services de santé Ontario a lancé son premier Conseil consultatif des patients, des familles et du public à l'automne 2015. Tout au long de l'année, le personnel, les dirigeants et les membres du conseil ont recueilli d'importantes réflexions, des apprentissages clés et des observations réfléchies tandis que le travail, la structure et la vision du Conseil ont continué d'évoluer (et continuent de le faire) grâce à ce nouveau partenariat stimulant prenant forme à Qualité des services de santé Ontario.

Grâce à l'utilisation de présentations sous forme de vidéos, de photos, de présentations orales et de scénarios en images, les participants à la séance ont la possibilité d'explorer et de revoir ce cheminement. Les points à retenir de cette séance sont des directives sur la « façon de faire », des apprentissages clés et les étapes suivantes pour assurer le succès, qui sont fondés sur des expériences, des défis et des solutions recueillis par Qualité des services de santé Ontario lors du développement d'un conseil à l'échelle du système.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

En assistant à cette séance, les participants pourront :

Obtenir un aperçu de la vision initiale pour la création d'un conseil à QSSO et comprendre comment cette vision (et son importance) a évolué tout au long de la première année grâce au partenariat avec les membres du conseil.

Bien comprendre le cycle de vie et les étapes de la croissance par lesquels un conseil peut passer lors de la création d'un groupe cohésif et d'un partenariat mutuellement bénéfique avec une organisation complexe comme la QSSO.

Recevoir des suggestions et des conseils pratiques pour réussir à créer un conseil en fonction des apprentissages et des expériences du conseil consultatif de QSSO.

Séances en petits groupes du matin (10:45 - 12:00)

FAIRE PARTICIPER LES PATIENTS ET LE PUBLIC

Séance 3 - Façons de mobiliser les collectivités marginalisées dans la planification du système de santé

Speaker(s): Tai M. Huynh, Cian Knights, Jeared Strachan

Modérateur: Doris Grinspun, Chief Executive Officer, Registered Nurses' Association of Ontario

Nous voyons de plus en plus d'exemples de patients, de soignants et de membres du public qui participent à la conception et à l'élaboration de programmes et de politiques en matière de soins de santé. Grâce à ces partenariats, notre système de santé devient de plus en plus réactif aux besoins et aux préférences des patients.

Cette séance permettra d'explorer les initiatives stimulantes qui impliquent diverses populations dans le but de créer des programmes qui se veulent réactifs aux besoins des personnes qui sont mal desservies ou marginalisées par notre système de santé. Les patients, les aidants, les fournisseurs de soins de santé et les dirigeants du système discuteront des succès et des défis, en plus de prononcer des discours empreints de sagesse pour les personnes qui s'engagent à rehausser la participation des patients à un tout autre niveau en trouvant des moyens d'inclure toutes les voix sans se restreindre aux personnes qui sont habituellement mobilisées.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Prendre connaissance des occasions qui existent lors de la mobilisation de diverses populations et explorer les défis et les occasions qui découlent de ce travail.

Entendre des experts du domaine qui mobilisent diverses populations et produisent des programmes et des projets novateurs grâce à cette participation.

Séance 4 - Les patients d'abord : remanier notre système pour améliorer la qualité

Speaker(s): Catherine Brown, Peter Donnelly, Susan Fitzpatrick, Dr. David Kaplan, Nancy Naylor

Modérateur: Angela Morin, Board Member, Health Quality Ontario

La proposition donnant La priorité aux patients du ministère de la Santé et des Soins de longue durée permet de diriger la transformation du système de santé, notamment les changements visant à améliorer l'intégration et à régler les problèmes structurels qui engendrent des inégalités relatives aux soins. Si elle est adoptée, la Loi de 2016 donnant la priorité aux patients accordera un rôle accru aux réseaux locaux d'intégration des services de santé, notamment en ce qui a trait aux soins à domicile, aux soins communautaires, aux soins primaires et à la planification de la santé de la population.

Cette discussion de groupe sera axée sur les façons dont ces changements, plus particulièrement les soins à domicile, peuvent améliorer le programme de soins de qualité en Ontario, ainsi que l'expérience des patients et les résultats obtenus.

Les discussions se concentreront sur :

- L'occasion que fournit la loi donnant priorité aux patients pour faire progresser le programme de qualité en Ontario;
- La façon dont ces changements peuvent être entrepris de façon responsable et transparente;
- La façon dont nous pouvons savoir que les changements ont été réalisés avec succès;
- Les aspects du système actuel qui peuvent servir de fondements.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Mieux comprendre la conception et la mise en œuvre de la proposition sur le thème de la priorité aux patients.

Discuter la façon dont les changements structurels proposés dans le cadre de la loi donnant la priorité aux patients peuvent servir à faire progresser le programme relatif à la qualité en Ontario.

Séance 5 - Normes de qualité : faciliter des soins de grande qualité fondés sur des données probantes en Ontario

Phil Klassen, David Koczerzinski, Tracey MacArthur, George Mihalakakos, Camille Quenneville

Modérateur: Dr. Irfan Dhalla, Vice President, Evidence Development and Standards, Health Quality Ontario

Cette séance présentera les normes de qualité de Qualité des services de santé Ontario. Les discussions permettront d'aborder la façon dont ces normes ont vu le jour et pourquoi, la façon dont elles amélioreront les soins et réduiront les variations dans la province et la façon dont elles seront mises en œuvre et mesurées.

La séance sera axée sur les trois premières normes de qualité :

- Soins en établissement pour la schizophrénie;
- Symptômes de comportement de la démence;
- Soins pour traiter la dépression majeure dans tous les secteurs.

En plus de fournir un aperçu du processus d'élaboration, un groupe de cliniciens et de patients expliquera l'incidence qu'auront les soins selon divers points de vue.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Bien comprendre quel est le nouveau programme de normes de qualité de Qualité des services de santé Ontario, pourquoi et comment il est mis en place selon le point de vue des cliniciens et des patients.

Comprendre le processus d'élaboration, de mise en œuvre et de mesure des trois premières normes de qualité relatives à la schizophrénie, à la dépression majeure et aux symptômes de comportement de la démence.

Séance 6 - Des stratégies d'amélioration de la qualité qui sous-tendent la transformation du système

Helen Bevan, Dr. Susan A Shaw, Dr. Bruce Stewart

Modérateur: Dr. Ross Baker, Professor, University of Toronto IHPME, Program Director, Quality Improvement and Patient Safety – QIPS

L'amélioration de la qualité améliore les soins en première ligne, mais elle est souvent présentée séparément des stratégies collectives plus vastes menées afin d'améliorer le rendement à l'échelle organisationnelle et systémique. Ce groupe de discussion sera axé sur l'échange d'exemples qui montrent la façon dont l'amélioration de la qualité peut être utilisée pour promouvoir la transformation organisationnelle, trans-organisationnelle et systémique. Les membres du groupe feront également part de leurs expériences pour élargir la participation de première ligne afin de passer de projets à petite échelle à un programme de transformation plus vaste.

Le concept du « but quadruple » reconnaît que créer des environnements où les fournisseurs de soins de santé peuvent prospérer est essentiel à la qualité des soins. Cette séance se penche sur l'importance du concept du but quadruple et porte sur les stratégies visant à créer des environnements où les fournisseurs, les patients et leurs personnes soignantes peuvent prospérer et s'épanouir.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Découvrez la manière dont les stratégies d'amélioration de la qualité peuvent être mises à profit afin de promouvoir l'amélioration du rendement organisationnel et systémique.

Cerner des stratégies pour renforcer la capacité organisationnelle et trans-organisationnelle.

Comprendre la façon dont les stratégies de renforcement des capacités peuvent être utilisées pour faire progresser le programme d'amélioration de la transformation.

Séances en petits groupes du matin (10:45 - 12:00)

METTRE LA TECHNOLOGIE À NOTRE SERVICE

Séance 7 - Évaluations des technologies de la santé : le rôle qu'elles jouent pour assurer l'équité et l'efficacité

Frank Gavin, Murray Glendining, Brian Lewis, Fiona A. Miller, Brian O'Rourke

Modérateur: Nancy Sikich, Director, Heath Technology Assessments, Health Quality Ontario

L'équité et l'efficacité sont deux des six principaux domaines de la qualité des soins de santé énoncés dans La qualité ça compte, le cadre de qualité provinciale. La création d'un système de soins de santé équitable et efficace signifie souvent atteindre un équilibre entre des priorités concurrentes comme le besoin d'éliminer les différences injustes ou inacceptables dans les résultats en matière de soins de santé entre les populations et les coûts associés à cette élimination. L'évaluation des technologies de la santé (ETS) permet d'évaluer ces priorités, en déterminant les technologies (p. ex., médicaments, dispositifs et services de soins de santé) qui permettent d'améliorer les soins de santé, qui assurent une optimisation des ressources et qui permettent de tenir compte des points de vue uniques des patients, des fournisseurs, du public et du système de santé. Cette séance examinera le rôle de l'ETS pour promouvoir l'efficacité et l'équité en matière de soins de santé.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Comprendre comment les ETS peuvent être utilisées pour favoriser la qualité du système de santé, en particulier en ce qui a trait à l'équité et à l'efficacité.

Comprendre la nécessité de tenir compte des divers points de vue pour créer un système de soins de santé équitable et efficace.

Séance 8 - Faire équipe pour transformer les soins palliatifs en Ontario

Gregg Brown, Ahmed Jakda, Michael Sherar, Sue Vanderbent

Modérateur: Lee Fairclough, Health Quality Ontario, Chantale LeClerc, Champlain Local Health Integration Network (LHIN)

Puisque la population de l'Ontario continue d'évoluer, le système de soins de santé doit s'adapter pour répondre aux besoins changeants. Cette séance soulignera comment le récent établissement du Réseau des soins palliatifs de l'Ontario, un partenariat réunissant des intervenants communautaires, des fournisseurs de services de santé et des planificateurs de systèmes de santé, contribue à créer une approche coordonnée et normalisée pour la prestation de services de soins palliatifs en milieu résidentiel dans la province. Grâce à des partenariats et à des connaissances solides et durables, comme la publication récente du rapport Soins palliatifs en fin de vie de Qualité des services de santé Ontario, nous comprenons mieux certains services de soins palliatifs résidentiels que reçoivent les Ontariennes et les Ontariens.

Cette séance soulignera comment le Réseau des soins palliatifs de l'Ontario utilisera les principales conclusions du rapport et permettra de savoir ce qui se passe dans le secteur, en plus de fournir aux participants une occasion de discuter de ce qui doit être fait du point de vue des patients, des familles, des aidants et des fournisseurs de soins de santé pour assurer d'excellents soins palliatifs et de fin de vie en établissement résidentiel en Ontario.

Les discussions traiteront de la façon de créer des soins palliatifs résidentiels qui sont réellement axés sur les patients et les aidants en Ontario.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Apprendre comment le système de soins palliatifs à domicile évolue en Ontario.

Découvrir les regroupements d'excellence actuels dans le secteur, les nouvelles approches et les partenariats qui sont mis en place dans le système de soins palliatifs afin d'assurer une meilleure intégration et de meilleurs résultats sur la santé pour toute la population ontarienne.

Séances en petits groupes du matin (10:45 - 12:00)

APPUYER L'INNOVATION ET L'AMÉLIORATION

Séance 9 - Pleins feux sur les résumés : initiatives novatrices prises en matière d'amélioration de la qualité

Dilys Haughten, Deborah Kennedy, Lucy Pereira, Dr. Samir Sinha, Dr. Frances Wright, Jodi Younger

Modérateur: Fredrika Scarth, Director, Health Quality Ontario Liaison and Program Development, Ontario Ministry of Health and Long-Term Care

Le partage de nos expériences constitue une méthode efficace pour découvrir des idées novatrices, diffuser les changements et faciliter la prestation de soins de grande qualité.

Cette séance, un assemblage des meilleurs résumés soumis à Transformation Qualité de la santé présente : la qualité ça compte 2016, comportera des présentations pour démontrer les approches novatrices de la planification et la mesure de l'amélioration de la qualité, ainsi que les résultats obtenus au fil du temps.

Ces présentations captivantes illustrent la mise en œuvre de pratiques de premier plan et les tendances des principaux indicateurs de qualité harmonisés avec les caractéristiques d'un système de soins de santé ayant un bon rendement.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Découvrir comment les fournisseurs et les dirigeants du système de santé partout en Ontario ont transposé les connaissances dans la pratique et apprendre quelles innovations et initiatives ont transformé avec succès la prestation de soins de santé et fait la promotion d'une culture de qualité.

Participer à des discussions stimulantes et tirer des idées, des leçons apprises et de l'information pouvant être mises en œuvre pour apporter des améliorations dans le système de soins de santé.

Séances en petits groupes du matin (10:45 - 12:00)

SURVEILLER LE RENDEMENT

Séance 10 - L'information qui compte en première ligne : favoriser l'amélioration des pratiques

Dr. Alan Forster, Dr. Noah Ivers, Dr. Andrea Moser, Dr. Amol Verma

Modérateur: Dr. Darren Larsen, Chief Medical Information Officer, Ontario^{MD}

Les organismes de soins de santé, comme les organismes et organisations provinciaux, fournissent souvent de l'information et des données aux cliniciens et aux administrateurs afin d'assurer de meilleurs soins et de meilleurs résultats pour les patients.

Ces données comprennent généralement l'information relative au rendement au fil du temps, des comparateurs pertinents et des suggestions d'étapes à suivre. Il a été démontré que ce type de rétroaction constitue un moyen efficace d'améliorer les soins.

La façon dont l'information est présentée est importante et peut avoir une incidence sur l'efficacité de ces rapports.

Lors de cette séance, des organismes de premier plan décriront des méthodes permettant de concevoir et de transmettre les rapports fondés sur des données probantes afin de maximiser leur efficacité. En conclusion, des témoignages décrivant comment les fournisseurs ont utilisé cette information comme outil pour améliorer les soins seront partagés.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Apprendre les principales pratiques en matière de programmes d'audit et de rétroaction en Ontario et sur d'autres territoires.

Découvrir comment les cliniciens utilisent l'information tirée des rapports d'audit et de rétroaction afin d'améliorer la qualité.

Séances en petits groupes du matin (10:45 - 12:00)

SURVEILLER LE RENDEMENT

Séance 11 - Expérience du patient : mesurer ce qui compte

**Emily Nicholas Angl, Dr. Chaim Bell, Anna Greenberg, Dr. Jessica Liu,
Dr. Hsien Seow**

Modérateur: Kim Baker, Chief Executive Officer, Central Local Health Integration Network (LHIN)

Le fait d'écouter l'opinion des patients et d'utiliser cette rétroaction pour générer des améliorations relatives à l'expérience des patients est devenu une priorité clé pour de nombreux organismes en santé.

Bien que la plupart des organismes utilisent des sondages structurés pour mesurer l'expérience des patients, il existe de plus en plus de méthodes moins structurées pour recueillir les commentaires des patients.

Lors de cette séance, découvrez comment le large éventail de rétroaction des patients peut être analysé d'une manière systématique qui se veut à la fois concrète pour les fournisseurs afin de favoriser l'amélioration de la qualité, pertinente pour la prise de décisions au sein du système et significative pour les patients et les aidants qui reçoivent les rapports.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Apprendre comment la rétroaction complémentaire non structurée et structurée peut être utilisée pour améliorer l'expérience des patients.

Apprendre comment ces sources d'information relatives à l'expérience des patients peuvent être systématiquement analysées pour façonner la planification et l'amélioration de la qualité.

Séance 12 - Leadership clinique : faire progresser l'amélioration de la qualité à l'échelle régionale

Dr. Rob Annis, Dr. Amir Ginzburg, Betty-Lou Kristy, Graham Woodward

Modérateur(s): Dr. Jeffrey Turnbull, Chief, Clinical Quality, Health Quality Ontario, Jill Tettmann, Chief Executive Officer, North Simcoe Muskoka Local Health Integration Network (LHIN)

Le leadership clinique permet de générer des changements positifs qui entraînent l'amélioration des résultats pour les patients et de l'expérience en matière de soins.

Grâce au leadership clinique et à la collaboration, les partenaires du système de santé font progresser la qualité à l'échelle régionale. Cela se fait d'une manière judicieuse qui a des répercussions positives sur les patients, les familles et les aidants.

Cette séance permettra de discuter des approches efficaces utilisées en leadership clinique pour :

- Mobiliser les partenaires régionaux du système de santé afin d'harmoniser les efforts d'amélioration de la qualité;
- Mobiliser les patients, les familles et les aidants pour générer et contribuer à accélérer les efforts existants dans le but de promouvoir une culture de qualité.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Apprendre des stratégies novatrices qui font progresser la qualité à l'échelle régionale grâce à la participation et au leadership cliniques.

Discuter des principales leçons apprises et faire du réseautage avec d'autres personnes qui font progresser la qualité à l'échelle régionale.

Séance 13 - Plans d'amélioration de la qualité : faire progresser une culture de qualité

Speaker(s): Kelly Gillis, Derek Graham, Dr. Bob Howard, Elizabeth Juraschka, Sudha Kutty, Tammy Maguire, Fred West

Modérateur(s): Dr. Richard McLean, Vice President, Medical Affairs & Quality, Hamilton Health Sciences, Sudha Kutty, Director, Quality Improvement Strategies and Adoption, Health Quality Ontario

Afin d'améliorer les soins, les organismes doivent adopter une culture de qualité.

Le plan d'amélioration de la qualité (PAQ) provincial constitue un outil clé pour appuyer le développement d'une culture de qualité. Les PAQ sont des plans détaillés formels décrivant comment un organisme de soins de santé abordera les questions de qualité et atteindra ses objectifs en matière d'amélioration de la qualité. Grâce à l'élaboration du plan, l'organisme démontre un engagement public à améliorer la qualité des soins que son équipe fournit aux patients, aux résidents ou aux clients.

Cette séance présentera la façon dont certains organismes utilisent les PAQ pour appuyer le développement d'une culture de qualité. La discussion permettra de souligner les façons dont les PAQ sont utilisés pour :

Appuyer la collaboration entre les secteurs relativement aux objectifs régionaux partagés;

- Utiliser la participation des patients en vue d'améliorer la qualité.
- Enfin, cette séance décrira certaines des initiatives dirigées par les RLISS pour favoriser l'harmonisation des efforts locaux et provinciaux.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Découvrir comment les organismes et leurs patients collaborent pour élaborer des objectifs d'amélioration de la qualité à l'aide d'un plan d'amélioration de la qualité (PAQ) servant de cadre de travail.

Apprendre comment les RLISS et les organismes du secteur de la santé utilisent les plans d'amélioration de la qualité (PAQ) pour contribuer au développement d'une culture de qualité durable.



Séances en petits groupes de l'après-midi

CATEGORY 1: Faire participer les patients et le public

Séance 14 - La mise en récit comme outil pour favoriser le changement du système de santé

Pat Capponi, Robert Hawke, Amy Snow, Jenna Tenn-Yuk

Modérateur: Joanne MacPhail, Patient Advisor, Health Quality Ontario

La mise en récit constitue une méthode importante pour mobiliser les patients et les aidants et former le personnel de soins de santé, en plus de représenter un moteur essentiel pour favoriser les changements au sein du système.

Cette séance permettra d'explorer le potentiel de formation et de transformation des récits et des processus de mise en récit dans le domaine des soins de santé. La séance abordera la façon dont les récits, partagés du point de vue des patients, de leurs aidants et des professionnels des soins de santé, peuvent être utilisés pour contribuer à motiver et à façonner les apprentissages organisationnels et les changements au sein du système de santé.

Les principaux thèmes suivants seront abordés :

- Les concepts et les pratiques clés pour une mise en récit efficace;
- L'utilisation de récits dans le cadre de la formation des patients, des aidants et du personnel de soins de santé;
- L'identification d'appels à l'action dans les récits pouvant entraîner des changements au sein du système de santé.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Découvrir les concepts clés, les objectifs et les effets possibles de la mise en récit.

Obtenir des conseils et apprendre des stratégies pour partager les récits de manière efficace.

Apprendre comment les récits peuvent être utilisés comme des ensembles de connaissances qui favorisent les apprentissages organisationnels et les changements au sein du système de santé.

Séance 15 - La qualité ça compte : notre cadre de travail pour assurer la qualité

Lianne Jeffs, Kirsten Krull, Bruce Squires, Margo Twohig

Modérateur: Adalsteinn Brown, Director, Institute of Health Policy, Management and Evaluation, University of Toronto

La qualité ça compte est un cadre de travail sur la qualité mis en place dans toute la province. Ce cadre est axé sur la promotion d'une approche plus coordonnée et systématique afin d'améliorer la qualité dans toute la province. Les patients, les familles, les aidants et les fournisseurs de soins de santé peuvent tous bénéficier d'une meilleure précision d'orientation et de l'amélioration de la coordination au sein du système.

Comment pouvons-nous exploiter et canaliser une telle motivation commune? Comment les nombreux acteurs de notre système de soins de santé peuvent-ils contribuer à une vision plus intégrée de la qualité? Cette discussion de groupe abordera la façon dont les patients, les familles, les aidants, les fournisseurs de soins de santé et les responsables des politiques peuvent être mobilisés et agir relativement à certains des principaux thèmes qui ont été soulevés grâce au cadre La qualité ça compte, notamment :

- Comprendre ce que signifie la qualité de certains points de vue et mesurer et surveiller le rendement du système par rapport à ces objectifs.
- Intégrer la qualité dans les cultures de nos organismes et établissements de soins de santé et créer des chefs de file qui assureront la promotion des cultures de la qualité.
- Organiser notre système de soins de santé de manière à appuyer la prestation de soins de la plus haute qualité.
- Les nombreux catalyseurs clés qui améliorent la qualité au sein du système – en partenariat avec les patients et le public, à l'aide d'une utilisation efficace de la technologie et d'un appui soutenu de l'innovation.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Comprendre comment le cadre La qualité ça compte peut servir de guide fort utile pour les environnements prioritaires locaux, en plus de contribuer à une approche plus coordonnée et systématique afin d'améliorer la qualité partout en Ontario.

Séances en petits groupes de l'après-midi (1:00 – 2:15)

METTRE EN PLACE LA BONNE STRUCTURE

Séance 16 - Point de vue des fournisseurs sur l'amélioration de la prestation de soins intégrés dans la collectivité

Dr. Reena Dhatt, David Fry, Chiquita Hansen, Dr. Sarah Newbery, David Schieck

Modérateur: Dr. David Kaplan, Provincial Primary Care Lead, Health Quality Ontario

Cette séance se concentrera sur le point de vue de la qualité des soins primaires et des soins à domicile. Elle mettra également l'accent sur la façon dont les efforts d'amélioration devraient être axés sur un cadre pratique et sur les efforts permettant d'appuyer les améliorations de la prestation de soins intégrés. L'appui des patients ayant des besoins complexes grâce à l'approche des maillons santé constituera un exemple de cas pour favoriser l'amélioration des soins. D'autres sujets traiteront de l'utilisation de normes de qualité et de soutiens pratiques.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Acquérir une meilleure compréhension de la façon dont les améliorations sont obtenues pour les patients ayant des besoins complexes du point de vue des fournisseurs, et ce, autant en Ontario qu'à l'international.

Comprendre comment les améliorations au sein de la collectivité et parmi les secteurs permettent d'obtenir de meilleurs résultats pour les patients (étude de cas des maillons santé).

Séance 17 - Mobiliser les aidants pour améliorer le parcours de prestation de soins

**Mike Auty, Christa Haanstra, Peter Harris, David Harvey, Lisa Levin,
Laura Vissers**

Modérateur: Susan Brien, Director, Public Reports, Health System Performance, Health Quality Ontario

Cette séance est basée sur le rapport de Qualité des services de santé Ontario sur la détresse des aidants : La réalité des personnes soignantes. Grâce à une table ronde avec les aidants et les fournisseurs de soins de santé, les participants pourront mieux comprendre le rôle essentiel que les aidants naturels jouent, les défis auxquels ils font face et les soutiens dont ils ont besoin. Les participants pourront également voir des exemples de la façon dont les organismes travaillent avec les aidants pour améliorer l'expérience des aidants naturels et des patients dont ils s'occupent.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Comprendre le contexte et les problèmes liés aux aidants naturels et à la détresse des personnes soignantes.

Apprendre comment la participation des aidants naturels au travail des organismes du système de santé améliore l'expérience des patients et des aidants.

Découvrir comment faire progresser les programmes et les occasions afin de mieux appuyer les aidants naturels.

Inspirer et toucher les gens grâce à des exemples d'actions qui peuvent être mises en œuvre pour réduire la détresse des aidants et améliorer l'expérience des patients et des soignants.

Séance 18 - But quadruple : Comprendre le lien entre la qualité des soins, l'expérience des patients et le bien-être des fournisseurs de soins de santé

Joy Klopp, Dr. Clare Liddy, Walter Rojenko

Modérateur(s): Jennie Pickard, Director, Partnerships, Health Quality Ontario, Dr. Chris Hayes, Medical Director, Quality and Performance, St. Michael's Hospital

Le « triple objectif » renvoie aux tentatives simultanées pour améliorer l'expérience des patients en matière de soins, améliorer la santé des populations en général et réduire les coûts. Cette approche est devenue un modèle dominant pour l'amélioration du système de santé. Dans de nombreux cas, les réussites relatives au triple objectif dépendent des fournisseurs de soins de santé. Ainsi, le bien-être des professionnels des soins de santé est reconnu comme étant un catalyseur clé permettant d'atteindre le triple objectif, ce qui explique qu'on ait suggéré de l'intégrer au cadre de travail afin qu'il devienne un quatrième objectif.

Le concept de « quadruple objectif » reconnaît qu'il est essentiel pour assurer des soins de qualité de créer des environnements où les fournisseurs de soins de santé peuvent s'épanouir. Cette séance permet de découvrir l'importance du concept de quadruple objectif et de discuter des stratégies pour créer des environnements où les fournisseurs, les patients et leurs aidants peuvent s'épanouir.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Apprendre pourquoi le quadruple objectif est de plus en plus reconnu comme étant un catalyseur clé des soins de qualité.

Découvrir les facteurs qui contribuent à créer une culture où les patients et les professionnels peuvent s'épanouir ensemble.

Apprendre, grâce aux stratégies actuelles, comment promouvoir la création d'environnements qui favorisent des expériences positives et significatives parmi les professionnels et les patients.

Séance 19 - Évaluation des technologies de la santé : exemples d'amélioration de la valeur et de la qualité

Neil Fraser, Madhu Hampole, Susy Hota, Susan Poutanen, Ron R. Relph, Harindra C. Wijeyesundera

Modérateur: Shirlee Sharkey, President and CEO, Saint Elizabeth

Cette séance permettra d'explorer les avantages qui découlent de la mise en relation de l'évaluation des technologies de la santé (ETS) et de l'amélioration de la qualité (AQ). Le fait de penser de manière créative pour réunir ces disciplines peut maximiser la valeur des soins. Pour ce faire, il est nécessaire de tenir compte de la façon dont ces principes d'ETS et d'AQ peuvent être utilisés autant séparément qu'ensemble.

Ces questions seront abordées par l'examen d'études de cas tirés d'évaluations des technologies de la santé.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Comprendre la façon dont les principes de l'évaluation des technologies de la santé et de l'amélioration de la qualité peuvent être utilisés pour améliorer les soins, au moyen d'études de cas de technologies de la santé de pointe.

Comprendre la manière dont les données du monde réel peuvent venir compléter les données des essais cliniques pour éclairer les décisions concernant les services de soins de santé qui sont offerts en Ontario et pour qui.

Séances en petits groupes de l'après-midi (1:00 – 2:15)

METTRE LA TECHNOLOGIE À NOTRE SERVICE

Séance 20 - Intégrer la qualité dans la technologie : quand les données probantes ont démontré que la technologie assurait de meilleurs résultats pour les patients

Kimberley Floyd, Edie Hart, Jeremy Theal

Modérateur: Lee Fairclough, Vice-President, Quality Improvement, Health Quality Ontario

La technologie peut-elle permettre la prestation de soins de qualité supérieure? Cette séance se penchera sur les futures possibilités existant en Ontario – que ce soit les soins virtuels, l'intégration des données probantes dans nos systèmes électroniques pour appuyer la prestation des soins – qui améliorent l'intégration des soins ou la participation des patients dans leurs propres soins. Les expériences de ceux qui ont non seulement mis en œuvre, mais qui ont évalué l'incidence sur l'amélioration de la qualité de ces approches seront au cœur de cette séance. Cette discussion viendra compléter un aperçu de la stratégie numérique 2.0 de l'Ontario. Les participants discuteront des possibilités à court terme d'harmoniser nos objectifs en matière de technologie et de qualité pour l'avenir.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Découvriront la façon dont la technologie (que ce soit les soins virtuels, l'intégration des données probantes dans nos systèmes électroniques pour appuyer la prestation des soins) améliore l'intégration des soins ou la participation des patients dans leurs propres soins.

Prendront part à des discussions sur les expériences de ceux qui ont non seulement mis en œuvre, mais qui ont évalué l'incidence sur l'amélioration de la qualité de ces approches.

Séances en petits groupes de l'après-midi (1:00 – 2:15)

APPUYER L'INNOVATION ET L'AMÉLIORATION

Séance 21 - Comment les audits et la rétroaction peuvent améliorer la qualité relative aux chirurgies

Dr. Timothy Jackson, Dr. Kyle Kirkham, Dr. Robin McLeod

Modérateur: Dr. Tim Rutledge, President & CEO of North York General Hospital

Cette séance permettra d'explorer l'utilisation des audits et de la rétroaction pour améliorer les soins relatifs aux chirurgies. Les discussions permettront de découvrir comment les données peuvent être utilisées pour générer des changements dans la qualité relative aux chirurgies.

La structure de la conversation permettra :

- D'exposer les grandes lignes d'un large éventail de rapports afin de fournir de l'information sur le rendement des chirurgies, les résultats et la prévention des événements indésirables;
- De discuter du rôle du mentorat et de l'encadrement;
- De passer en revue les rapports des hôpitaux relatifs à l'évaluation préopératoire.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Apprendre de l'expérience des autres et découvrir comment les données et l'amélioration de la qualité peuvent favoriser le changement dans le domaine de la chirurgie.

Cerner les données qui peuvent être utilisées pour transformer la qualité en chirurgie.

Séances en petits groupes de l'après-midi (1:00 – 2:15)

APPUYER L'INNOVATION ET L'AMÉLIORATION

Séance 22 - Pleins feux sur les résumés : initiatives novatrices prises en matière d'amélioration de la qualité

Dr. Daryl Bainbridge, Dr. Sarosh Khalid-Khan, Tracy Kova, Dawn Major, Greg Mitchell, Carol Mulder, Agnes Tong, Susan Warner, Amanda Westwood-Smith

Modérateur: Paul Huras, Chief Executive Officer, South East Local Health Integration Network (LHIN)

Le partage de nos expériences constitue une méthode efficace pour découvrir des idées novatrices, diffuser les changements et faciliter la prestation de soins de grande qualité.

Cette séance, un assemblage des meilleurs résumés soumis à Transformation Qualité de la santé présente : la qualité ça compte 2016, comportera des présentations pour démontrer les approches novatrices de la planification et la mesure de l'amélioration de la qualité, ainsi que les résultats obtenus au fil du temps.

Ces présentations captivantes illustrent la mise en œuvre de pratiques exemplaires et l'évolution des principaux indicateurs de qualité harmonisés avec les caractéristiques d'un système de soins de santé à haut rendement.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Découvrir comment les fournisseurs et les dirigeants du système de santé partout en Ontario ont transposé les connaissances dans la pratique et apprendre quelles innovations et initiatives ont transformé avec succès la prestation de soins de santé et fait la promotion d'une culture de qualité.

Participer à des discussions stimulantes et tirer des idées, des leçons apprises et de l'information pouvant être mises en œuvre pour apporter des améliorations dans le système de soins de santé.

Séances en petits groupes de l'après-midi (1:00 – 2:15)

SURVEILLER LE RENDEMENT

Séance 23 - L'art, la science et l'avenir de la présentation de rapports destinés au public

Emily Nicholas Angl, Anna Greenberg Kira Leeb, Rachel Solomon

Modérateur: Fredrika Scarth, Director, Health Quality Ontario Liaison and Program Development, Ministry of Health and Long-Term Care

Les innovations du domaine des technologies numériques ont créé des occasions intéressantes et occasionné de nouveaux défis pour favoriser le changement au sein du système de santé. Cette séance permettra de découvrir « l'art et la science » qui se cachent derrière la présentation de rapports destinés au public grâce à cette nouvelle frontière de l'accessibilité numérique.

Les thèmes suivants seront abordés :

- L'évolution de la présentation de rapports destinés au public;
- Le public cible et le but des rapports destinés au public;
- Les récits efficaces;
- La présentation claire et efficace des données et le recours à la visualisation de données.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Discuter et connaître les points de vue concernant les éléments qui constituent un bon récit et comment utiliser efficacement les visualisations de données pour avoir davantage d'impact.

Découvrir l'évolution de la présentation de rapports destinés au public et comment nous en sommes parvenus à ce tournant, ainsi que certaines idées concernant l'orientation que devrait prendre la production de rapports pour l'avenir.

Séances en petits groupes de l'après-midi (1:00 – 2:15)

SURVEILLER LE RENDEMENT

Séance 24 - Le danger des moyennes : mesurer pour repérer les inégalités et les occasions d'amélioration

Dr. David Henry, Dr. Tara Kiran, Maegan Prummel

Modérateur: Mae Katt, Nurse Practitioner, Dennis Franklin Cromarty High School

Des données ont démontré que les variables économiques et sociales, connues comme étant les déterminants sociaux de la santé, jouent un rôle important dans l'établissement du statut de la santé et des résultats sur les soins et la santé des individus et des groupes.

Surveiller le rendement du système de santé sans tenir compte des déterminants sociaux de la santé représente un danger relativement aux moyennes, puisque les différences du statut de la santé, ainsi que les résultats sur les soins et la santé sont cachés.

Cette séance abordera les récentes avancées en Ontario concernant les mesures à divers échelons – système, région, établissement – de manière à mieux comprendre et réduire les inégalités en santé.

Nous verrons comment cette information est actuellement utilisée pour guider le travail relatif aux politiques et à l'amélioration de la qualité.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Comprendre le rôle et l'importance des mesures pour cerner les inégalités et les occasions d'amélioration.

Apprendre comment les mesures sont actuellement utilisées pour générer des changements au sein du système de santé grâce à des leviers d'amélioration des politiques et de la qualité.

Séance 25 - Fournir des soins axés sur les patients aux populations marginalisées

Dr. Mike Kirlew, Devon MacFarlane, Dr. Meb Rashid, Lindsay Windhager

Modérateur: Dr. Jeffrey Turnbull, Chief, Clinical Quality, Health Quality Ontario

Nous ne pouvons avoir un système de santé de haute qualité seulement pour certaines personnes – les avantages doivent bénéficier à tout le monde. L'équité constitue l'une des six dimensions d'un système de santé de haute qualité. L'objectif de cette séance en ateliers consiste à présenter divers projets qui ont opté pour la « voie de l'équité en matière de santé » afin de réduire les lacunes relatives aux résultats pour certaines populations. Grâce à des comptes-rendus directs, les présentateurs fourniront un aperçu de leurs projets, des défis et des occasions rencontrés, des leçons apprises, des résultats à ce jour et des étapes suivantes.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Comprendre comment l'équité constitue un élément essentiel de la prestation de soins axés sur les patients et comment elle ne doit pas être mise de côté si vous voulez réduire les écarts de résultats entre les populations.

Explorer les efforts visant à combler les inégalités en Ontario et apprendre des stratégies pour régler ces problèmes.

Séances en petits groupes de l'après-midi (1:00 – 2:15)

APPUYER L'INNOVATION ET L'AMÉLIORATION

Séance 26 - Améliorer les soins intégrés

Patti Cochrane, Rheta Fanizza, Melissa Farrell, Mel Kahan, Karen Michell

Modérateur: Donna Cripps, Chief Executive Officer, Hamilton Niagara Haldimand Brant, Local Health Integration Network (LHIN)

Cette séance sera axée sur la façon dont l'Ontario améliore l'intégration des soins et permettra de présenter le programme du modèle de financement intégré (MFI) et le programme ARTIC (Adopter la recherche pour améliorer les soins). Les discussions aborderont les innovations, les défis, les réussites et les leçons apprises qui contribuent aux soins intégrés de haute qualité en Ontario.

Cette discussion de groupe traitera de la vision du ministère de la Santé et des Soins de longue durée présentée relativement aux soins intégrés en Ontario.

Les discussions se concentreront sur la façon dont la vision est harmonisée avec le programme Les patients d'abord et sur la façon dont les concepts de soins intégrés et le paiement groupé sont abordés.

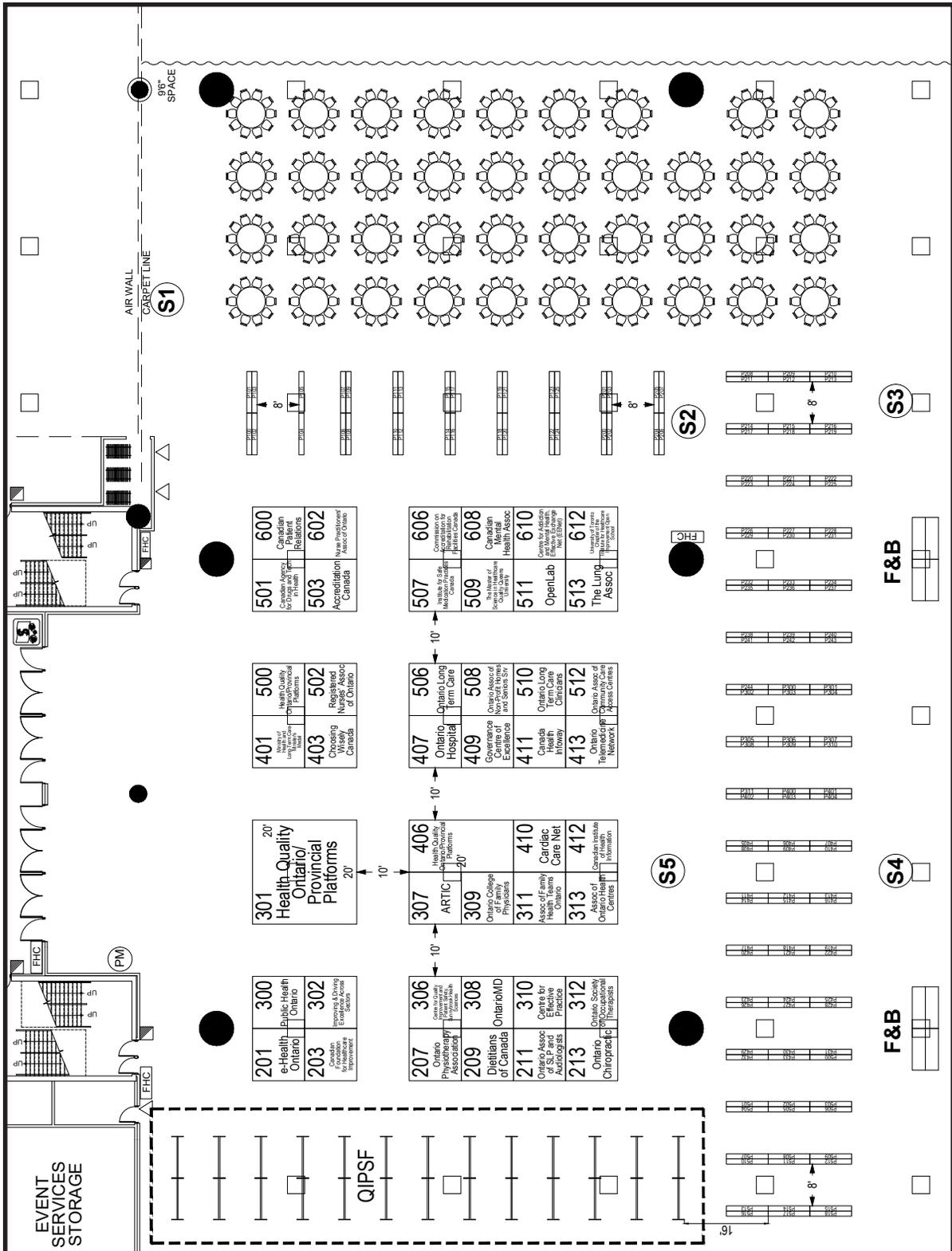
Les équipes du programme du MFI et du programme ARTIC expliqueront comment elles travaillent pour favoriser l'intégration des soins.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE:

Bien comprendre comment les divers éléments du système de soins de santé collaborent pour assurer la prestation des soins intégrés.

Apprendre la vision des modèles de soins intégrés du ministère et les principales leçons apprises relatives à la diffusion et à la portée avec d'autres qui ont connu le succès dans la prestation de soins intégrés. Découvrir à quoi pourrait ressembler le parcours durable des modèles de soins intégrés en Ontario.

Palais des congrès du Toronto métropolitain





Improving & Driving Excellence Across Sectors

Renforcez vos connaissances et compétences en amélioration de la qualité. Faites bouger les choses.

Le programme IDÉES pour l'excellence à travers tous les secteurs est une initiative provinciale qui a pour but d'améliorer le rendement du système de santé de l'Ontario en accroissant les efforts d'amélioration de la qualité, le leadership et la capacité de gestion du changement dans tous les secteurs de la santé.

Le programme IDÉES comprend deux modules d'apprentissage reconnus (un cours d'introduction et un cours avancé), des ressources en ligne et un programme pour les anciens étudiants, le but étant de créer une culture et une communauté d'amélioration de la qualité dynamiques au sein du système de santé de l'Ontario.

Visitez ideasontario.ca pour en savoir plus et vous inscrire.

IDEAS is delivered collaboratively by:



Funding provided by the
Government of Ontario



Stand (suite)

CATÉGORIE 1 : FAIRE PARTICIPER LES PATIENTS ET LE PUBLIC À L'AMÉLIORATION DES SOINS

Comment améliorez-vous les soins? Demandez aux enfants et aux jeunes de partager leurs idées.

Panneau d'affichage # 100

Laura Oxenham-Murphy, Holland Bloorview Kids Rehabilitation Hospital

« Cinq questions à poser sur vos médicaments » – Améliorer la sécurité des médicaments une question à la fois

Panneau d'affichage # 101

Alice Watt , ISMP Canada

Que souhaitent les patients en ce qui a trait à la publication des temps d'attente aux SU? Une évaluation des besoins effectuée avec diverses méthodes

Panneau d'affichage # 102

Samantha Calder-Sprackman, University of Ottawa/The Ottawa Hospital

Forums de rétroaction orientés par des patients

Panneau d'affichage # 103

Daryl Bell, Kingston General Hospital

Comment les médicaments antipsychotiques sont utilisés pour aider les personnes souffrant de démence : Participation des pensionnaires, des familles et des personnes soignantes, à l'élaboration de ressources de collaboration

Panneau d'affichage # 104

Hannah Loshak, Centre for Effective Practice

Expérience des patients : Comment les télésoins à domicile changent les choses

Panneau d'affichage # 105

Julie Kwan, Ontario Telemedicine Network

Expérience des patients : Comment les télésoins à domicile changent les choses

Panneau d'affichage # 106

Jennifer Christian, Centre for Addictions and Mental Health

Favoriser une culture de soins prodigués avec compassion axés sur le patient Programme sur l'expérience des patients

Panneau d'affichage # 107

Lisa Hawthornthwaite, London Health Sciences Centre

CATÉGORIE 1 : FAIRE PARTICIPER LES PATIENTS ET LE PUBLIC À L'AMÉLIORATION DES SOINS

Le projet de cheminement du cancer de l'œsophage

Panneau d'affichage # 108

Michelle Fedele, Stronach Regional Cancer Centre at Southlake Regional Health Centre

Cerner les points de vue des patients : Un portrait des résultats préliminaires du Pan-Canadian Patient Experience Measurement Framework

Panneau d'affichage # 109

Jeanie Lacroix, Canadian Institute for Health Information

Soins aux personnes âgées : L'amélioration de la qualité par le mentorat et l'apprentissage interprofessionnel en santé

Panneau d'affichage # 110

Annie Mo, McMaster University

Un cadre de qualité pour des soins de collaboration en santé mentale : Faire participer de manière significative les utilisateurs de services de santé mentale et les autres intervenants à l'amélioration des soins de santé

Panneau d'affichage # 111

Nadiya Sunderji, St Michael's Hospital

Activation de la planification préalable des soins dans les SLD : Dépliants sur les répercussions de la trajectoire de la maladie

Panneau d'affichage # 112

Jason Manayathu, St. Michael's Hospital

La collaboration : Pour améliorer la qualité de vie du client et de la personne soignante grâce aux soins éclairés

Panneau d'affichage # 114

Naila Meraj MCYS

Rien sur moi sans moi : comment appliquer les méthodes de mobilisation des citoyens dans une équipe Santé familiale

Panneau d'affichage # 115

Tara Kiran St. Michael's Hospital Academic Family Health Team

#PapNinja! : Augmenter l'adoption du dépistage du cancer du col de l'utérus en utilisant les locataires théoriques de la Théorie du comportement planifié.

Panneau d'affichage # 116

Megan Kirk-Chang, Central Regional Cancer Program

La participation significative des patients conseillers – Au travail d'amélioration au niveau du conseil d'administration

Panneau d'affichage # 117

Debbie Barnard Health Sciences North

CATÉGORIE 1 : FAIRE PARTICIPER LES PATIENTS ET LE PUBLIC À L'AMÉLIORATION DES SOINS

L'incidence du pouvoir, de la confiance et de la communication avec les fournisseurs de soins sur les décisions en matière de dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus chez les femmes

Panneau d'affichage # 118

Catherine Moravac Postgraduate Medical Education, University of Toronto

Participation des patients : Résultats d'une initiative de collaboration pancanadienne

Panneau d'affichage # 119

Jessie Checkley Canadian Foundation for Healthcare Improvement

Responsabiliser les personnes atteintes de démence grâce à Dialogue EducationMC

Panneau d'affichage # 120

Kathy Hickman Alzheimer Society of Ontario

Savoir comment aborder le sujet : Comment encourager le public à avoir des discussions sur la mort et le mourir

Panneau d'affichage # 121

Theresa Mudge ARCH Hospice

L'expérience des immigrantes qui vivent en Ontario en matière de soins respectueux de la culture pendant la grossesse.

Panneau d'affichage # 122

Elsie Amoako University of Toronto

Optimiser la communication en vue d'améliorer la planification des congés de l'hôpital pour les patients

Panneau d'affichage # 123

Erin Dodd, St. Michael's

Stratégie de participation des patients, des familles et de la collectivité de l'Hôpital St. Michael : Chercher à créer un modèle pour la participation significative et durable au sein d'un grand hôpital d'enseignement et de recherche sur les traumatismes

Panneau d'affichage # 124

Erika Szego, St. Michael's

Partenariat et participation authentiques des patients et des familles par l'entremise du réseau consultatif des familles de l'Hospital for Sick Children

Panneau d'affichage # 125

Gabrielle Maurice, The Hospital for Sick Children

CATÉGORIE 2 : CONCEVOIR DE NOUVEAU LE SYSTÈME ET SOUTENIR LES PROFESSIONNELS AFIN DE PROMOUVOIR LA CULTURE ET LA QUALITÉ DES SOINS

L'amélioration des transferts au service des urgences : Mise en œuvre d'une démarche d'équipe uniformisée

Panneau d'affichage # 200

Edmund Kwok, University of Ottawa, the Ottawa Hospital

Comment assurer une sortie de l'hôpital en toute sécurité : Mise en œuvre d'une liste de vérification normalisée et d'une pause consacrée à la mise en congé

Panneau d'affichage # 201

Kelly Drake, Hamilton Health Sciences

Hamilton Health Sciences – Expérience de l'application du modèle de synergie

Panneau d'affichage # 202

Enoch Ho, Hamilton Health Sciences

Libérons-nous des causes des problèmes : Comment réduire la fatigue d'alarme à l'unité de soins intensifs

Panneau d'affichage # 203

Cynthia Welton, Trillium Health Partners

Modèle de prestation de soins intégrés des maillons santé pour les personnes ayant des problèmes de santé mentale et des dépendances

Panneau d'affichage # 204

Ana MacPherson Southlake, Regional Health Centre

Améliorer la sécurité des patients et l'efficacité dans un hôpital communautaire grâce à l'adoption et à la diffusion d'un ensemble de soins propres aux traumatismes

Panneau d'affichage # 205

Ryan Andres, Brock University

Un projet pilote prospectif d'AQ sur l'amélioration quant aux pénuries d'équipements d'anesthésie vitaux : il y a une application pour ça!

Panneau d'affichage # 206

Clyde Matava, Hospital for Sick Children

Évaluation rapide : Comment optimiser le temps précieux des cliniques professionnelles

Panneau d'affichage # 207

Natalie Clark, Thames Valley Family Health Team

Initiative TRUST : Accroître la satisfaction du personnel et la sécurité des patients grâce à un système amélioré de gestion de la chaîne d'approvisionnement

Panneau d'affichage # 208

Catherine Chung, The Scarborough Hospital

CATÉGORIE 2 : CONCEVOIR DE NOUVEAU LE SYSTÈME ET SOUTENIR LES PROFESSIONNELS AFIN DE PROMOUVOIR LA CULTURE ET LA QUALITÉ DES SOINS

L'évaluation des mécanismes de soutien à la réadmission pendant les transitions de soins de patients survivants

Panneau d'affichage # 209

Jonathan Sussman, Juravinski Cancer Centre

Favoriser les pratiques de pointe en matière de soins des plaies pour chaque patient du RLISS du Sud-OuestN

Panneau d'affichage# 210

Crystal McCallum, South West Community Care Access Centre

L'excellence grâce au projet d'amélioration de la qualité : favoriser une culture d'amélioration de la qualité des soins communautaires de santé mentale et de lutte contre les dépendances

Panneau d'affichage # 211

Sandra Cunning, AMHO

Favoriser les soins axés sur la personne et la famille à la maison, dans la collectivité et dans les établissements de soins de longue durée

Panneau d'affichage # 212

Danielle Bender, Saint Elizabeth Health Care

Démarche pluridimensionnelle pour la prévention et la prise en charge des escarres de décubitus dans le cadre de la réadaptation après une blessure de la moelle épinière : de la première ligne à l'ensemble de l'organisation.

Panneau d'affichage # 213

Carol Scovil, Brain and Spinal Cord Rehab, Toronto Rehab - UHN

Comparaison du point de vue du patient, des soins primaires et des spécialistes à propos de la conception des services de douleur chronique.

Panneau d'affichage # 214

Jacqueline Follis, Women's College Hospital

La Campagne Choisir et les défis et réussites d'un hôpital communautaire

Panneau d'affichage # 215

Jennifer Young, Georgian Bay Family Health Team and Collingwood General and Marine Hospital

Réduire les réservations de lits pour patients hospitalisés pour les patients subissant une anesthésie générale pour un examen par IRM

Panneau d'affichage # 216

Zoran Bojic, The Hospital for Sick Children

Examen des médicaments à domicile et des effets secondaires à la sortie de l'hôpital

Panneau d'affichage # 217

Lisa Zeman, Health Sciences North

CATÉGORIE 2 : CONCEVOIR DE NOUVEAU LE SYSTÈME ET SOUTENIR LES PROFESSIONNELS AFIN DE PROMOUVOIR LA CULTURE ET LA QUALITÉ DES SOINS

De l'hôpital au domicile : favoriser la sécurité des médicaments dans le cadre des transitions. Une trousse à outils et une liste de vérification pour les fournisseurs de soins de santé

Panneau d'affichage # 218

Lisa Sever, Institute for Safe Medication Practices Canada

Nouvelle conception du processus de diagnostic régional : application d'une démarche systémique à la transformation des soins du cancer du poumon

Panneau d'affichage # 219

Michael Fung-Kee-Fung, The Ottawa Hospital

Une initiative de qualité locale pour améliorer le délai du temps pour les patients atteints d'insuffisance cardiaque

Panneau d'affichage # 220

Meredith Linghorne, Toronto General Hospital

Les obstacles opérationnels à l'utilisation des paramètres de mesure des résultats et à la gestion des symptômes dans le système de lutte contre le cancer en Ontario : Un cadre offrant de multiples perspectives

Panneau d'affichage # 221

Heidi Amernic, Cancer Care Ontario

Améliorer la qualité des soins au sein de la collectivité – Une démarche d'équipe à la mise en œuvre des cheminements de soins fondés sur les résultats

Panneau d'affichage# 222

Maureen Kitson, HNHB Community Care Access Centre

L'intégration précoce des soins palliatifs en Ontario : Projet d'amélioration de la qualité INTEGRATE

Panneau d'affichage# 223

Sandy Buchman, Cancer Care Ontario

Conception de l'imagerie pour le secteur des soins primaires : Comment répondre aux besoins de nos partenaires de la collectivité

Panneau d'affichage # 224

Karen Weiser, University Health Network

L'amélioration de la qualité des soins pour les adultes atteints de déficiences intellectuelles dans les soins primaires : mise en œuvre de l'examen de santé annuel

Panneau d'affichage# 225

Janet Durbin, Centre for Addiction and Mental Health

CATÉGORIE 2 : CONCEVOIR DE NOUVEAU LE SYSTÈME ET SOUTENIR LES PROFESSIONNELS AFIN DE PROMOUVOIR LA CULTURE ET LA QUALITÉ DES SOINS

Autre niveau de soins : Un effort de collaboration visant l'amélioration

Panneau d'affichage # 226

Sandra Yue, St. Michael's Hospital

Nouvelle conception des cliniques préopératoires Placer les patients au cœur de leurs soins

Panneau d'affichage # 227

Laura Driscoll, Peterborough Regional Health Centre

La radiologie oriente un changement dans le secteur des soins primaires : Projet sur le bien-fondé de l'imagerie diagnostique

Panneau d'affichage # 228

Jisla Mathews, University Health Network

Création mixte de processus pour des transitions efficaces des soins aux patients adultes hospitalisés vers les soins externes de réadaptation pour personnes amputées

Panneau d'affichage # 229

Amanda Mayo, Sunnybrook Health Sciences Centre

Mentorat, éducation et outils cliniques pour lutter contre les dépendances : Intégration de soins primaires/hôpital (META PHI)

Panneau d'affichage # 230

Anita Srivastava, University of Toronto

Propager une approche INSPIRÉE de soins de la MPOC : Une étude de cas de l'Ontario sur sept équipes soutenue grâce à un partenariat public-privé

Panneau d'affichage # 231

Stephen Samis, Canadian Foundation for Healthcare Improvement

Comment normaliser les soins oncologiques chirurgicaux à l'aide de données probantes et de mesures de la qualité

Panneau d'affichage # 232

Shaheena Mukhi, Canadian Partnership Against Cancer

Une possibilité pour la télémédecine d'améliorer l'accès équitable aux soins spécialisés en Ontario – Exemple de chirurgie thoracique

Panneau d'affichage # 233

Ali Syed, Ontario Telemedicine Network

CATÉGORIE 2 : CONCEVOIR DE NOUVEAU LE SYSTÈME ET SOUTENIR LES PROFESSIONNELS AFIN DE PROMOUVOIR LA CULTURE ET LA QUALITÉ DES SOINS

Offrir des pratiques exemplaires en matière de soins de prévention des accidents vasculaires cérébraux dans la région de Waterloo Wellington

Panneau d'affichage # 234

Dana Khan, Waterloo Wellington CCAC

Patient hospitalisé pour troubles concomitants – nouvelle conception du traitement intégré

Panneau d'affichage # 235

Sarah Fuller, St. Joseph's Healthcare Hamilton

Dans l'ensemble des services, des secteurs et des jalons : Un modèle de soins harmonisés pour les enfants et les jeunes ayant des besoins en santé mentale

Panneau d'affichage # 236

Maggie McKnight, Child and Parent Resource Institute

Promouvoir la durabilité du système de santé grâce aux nouveaux modèles de soins : Une évaluation du modèle de soins de suivi Breast Cancer Well

Panneau d'affichage # 237

Nicole Mittmann Cancer Care Ontario

Soutenir l'équité en matière de soins dans les diagnostics de cancer du poumon : Critères d'admission et de transfert de soins du programme d'évaluation diagnostique pulmonaire

Panneau d'affichage # 238

Melissa Kaan, Cancer Care Ontario

Accès urgent le jour même pour les tomodensitogrammes Un nouveau modèle de service pour la population de patients des soins oncologiques ambulatoires

Panneau d'affichage # 239

Marc Cloutier, Univeristy Health Network

Au-delà de la saisie de données : Tirer parti de la puissance de l'analyse de la santé des populations pour favoriser l'optimisation et la sensibilisation à la qualité des données du DME

Panneau d'affichage # 240

Gina Palmese, OntarioMD

Améliorer la sécurité des patients au moyen d'un service de communication mondial de rappel de produits fondé sur les normes

Panneau d'affichage # 241



CATÉGORIE 2 : CONCEVOIR DE NOUVEAU LE SYSTÈME ET SOUTENIR LES
PROFESSIONNELS AFIN DE PROMOUVOIR LA CULTURE ET LA QUALITÉ DES SOINS

Doris Nessim, GS1 Canada

Validation de principe IDPM de L'Hôpital d'Ottawa et du CASC

Panneau d'affichage # 242

Geneviève Côté, The Ottawa Hospital

Le Centre de l'épaule – Création et mise en œuvre d'un rôle d'aide-médecin expert de l'épaule dans un carrefour régional réunissant de multiples fournisseurs

Panneau d'affichage # 243

Stephen Gallay, Rouge Valley Health System

Si nous la construisons, la qualité viendra : Créer une culture de conception conjointe dans le secteur des soins communautaires

Panneau d'affichage # 244

Pamela Stoikopoulos, VHA Home HealthCare

Évoluer avec LOFT : Améliorer les soins collaboratifs pour les pensionnaires de LOFT

Bradford Housee

Panneau d'affichage # 300

Debra Walko, LOFT Community Services

La technologie aux services des communautés francophones en contexte minoritaire :

Diminuer les facteurs de risque de chutes des aînés

Panneau d'affichage # 301

Dominique Cardinal, CNFS-volet Université d'Ottawa

Programme de téléophtalmologie du Centre communautaire de Riverdale-Sud améliorant les taux de dépistage dans les collectivités de Toronto qui présentent un risque

Panneau d'affichage # 302

Michael Brent, Donald K Johnson Eye Centre Toronto Western Hospital, UHN University of Toronto

Réduire les réadmissions psychiatriques rapides grâce à des soins en collaboration

Panneau d'affichage # 303

Tara Burra, St. Joseph's Health Centre

Réduire la durée du séjour des patients admis au service des urgences à l'aide d'un système de suivi électronique

Panneau d'affichage # 304

Shannon Turcotte, The Ottawa Hospital

Améliorer le taux de visite de suivi des soins primaires dans les sept jours suivant le congé de l'hôpital

Panneau d'affichage # 305

Marjan Moeinedin, North York Family Health Team

Vaincre les obstacles : Aller au-delà de l'hôpital afin de générer les résultats des grands utilisateurs

Panneau d'affichage # 306

Jean Mireault, Logibec

Soutien aux soins de santé primaires axés sur les objectifs pour les personnes âgées ayant des besoins en matière de soins complexes à l'aide de l'outil électronique de résultats des patients HSPRN-Bridgepoint

Panneau d'affichage # 307

Carolyn Steele Gray, Bridgepoint Collaboratory for Research and Innovation

CATÉGORIE 3 : VOIR À CE QUE LA TECHNOLOGIE FONCTIONNE POUR TOUT LE MONDE

Horizon Santé-Nord, orthopédie, neurologie – Résumé sur les médicaments pris à domicile et les effets secondaires

Panneau d'affichage # 308

Heather Pepper, Health Sciences North

Le Centre de l'épaule – L'utilisation d'un formulaire normalisé électronique d'aiguillage peut améliorer la capacité de triage et de traitement des patients ayant des problèmes d'épaules arrivant d'un cabinet de la collectivité

JPanneau d'affichage # 309

Esse Shantz, Rouge Valley Health System

L'évaluation du service de consultation électronique BASE de Champlain en utilisant le cadre au quadruple objectif : une démarche intégrée en matière de transfert des connaissances

Panneau d'affichage # 310

Clare Liddy, C.T. Lamont Primary Health Care Research Centre, Bruyère Research Institute

Adoption par la première ligne du service de consultation électronique BASE de Champlain – Une réussite

Panneau d'affichage # 311

Clare Liddy, C.T. Lamont Primary Health Care Research Centre, Bruyère Research Institute

CATÉGORIE 4 : SOUTENIR L'INNOVATION ET TRANSMETTRE LES CONNAISSANCES

Perspectives des patients sur le service de consultation électronique BASE de Champlain comme solution de rechange acceptable aux aiguillages traditionnels : Une analyse thématique

Panneau d'affichage # 400

Clare Liddy, C.T. Lamont Primary Health Care Research Centre, Bruyère Research Institute

Tirer parti du service de consultation électronique BASE de Champlain afin d'améliorer les possibilités éducatives pour les fournisseurs de soins de santé primaires

Panneau d'affichage # 401

Clare Liddy, C.T. Lamont Primary Health Care Research Centre, Bruyère Research Institute

Réduire les benzodiazépines et les sédatifs inutiles chez les patients hospitalisés âgés

Panneau d'affichage # 402

Christine Soong, University of Toronto

Fin de vie axée sur le pensionnaire

Panneau d'affichage # 403

Elizabeth Juraschka, City of Toronto, Long-Term Care Homes and Services

La prévention des transferts fondés sur des erreurs des soins de longue durée aux SU des hôpitaux Diffuser une culture du processus décisionnel qui prévient les erreurs de nature éthique et légale

Panneau d'affichage # 404

Paula Chidwick, WOHS

Équipe d'accès aux services urgents S'attaquer aux recours fréquents aux SU en offrant la prestation de services de santé et de services sociaux coordonnés dans la collectivité

Panneau d'affichage # 405

Coletta McGrath, Quest Community Health Centre

Soins palliatifs novateurs en régions rurales : l'équipe communautaire de soins palliatifs Haliburton Highlands

Panneau d'affichage # 406

Stephanie MacLaren, Haliburton Highlands Health Services

Exploration et évaluation d'un modèle unique de soins dans une unité de soins psychiatriques pour adultes de niveau secondaire en Ontario, au Canada

Panneau d'affichage # 407

Shawna Belcher, Mental Health and Addiction Program, Orillia Soldiers Memorial Hospital

CATÉGORIE 4 : SOUTENIR L'INNOVATION ET TRANSMETTRE LES CONNAISSANCES

L'ICIS et Choisir avec soin : Utilisation des données administratives pour reconnaître des soins potentiellement inutiles

Panneau d'affichage # 408

Jennifer D'Silva Canadian Institute for Health Information

Mise en œuvre du cheminement clinique pour soutenir une méthodologie de soins fondée sur les données probantes en matière de qualité pour l'ensemble du spectre des praticiens, des équipes multidisciplinaires, des patients et des familles

Panneau d'affichage # 409

Andrea Rawn Grey Bruce Health Network, Evidence Based Care Program

Résultats quinquennaux des projets de démonstration de paramédecine communautaire financés par le MSSLD afin de mieux soutenir les personnes âgées en Ontario

Panneau d'affichage # 410

Samir Sinha, Department of Medicine, University of Toronto

Une démarche axée sur les patientes dans les cas de fausse couche précoce : Mise en œuvre d'un programme multidisciplinaire à accès rapide pour patients externes

Panneau d'affichage # 411

Amanda Black, University of Ottawa

DISRUPTION Un antidote aux soins de santé fragmenté

Panneau d'affichage # 412

Sherri Saunders, Chatham-Kent Community Health Center

Le renforcement de la capacité des soins primaires en santé mentale, lutte contre les dépendances et douleur chronique non liée au cancer grâce à des réseaux de mentorat à grande échelle

Panneau d'affichage # 413

Arun Radhakrishnan, Ontario College of Family Physicians

Mise en œuvre d'un service d'optimisation de la prescription de médicaments antipsychotiques pour les pensionnaires des foyers de soins de longue durée atteints de démence

Panneau d'affichage # 414

Lindsay Bevan, Centre for Effective Practice

ACHRU – Programme de partenariat communautaire pour les personnes âgées atteintes de diabète et de multimorbidité : Un essai contrôlé randomisé pragmatique en Ontario

Panneau d'affichage # 415

Maureen Markle-Reid, McMaster University

Établir un cadre reproductible pour l'évaluation rapide de soins virtuels en Ontario : Trois évaluations de projet pilote de télésoins à domicile

Panneau d'affichage # 416

Harriet Ekperigin, Ontario Telemedicine Network

CATÉGORIE 4 : SOUTENIR L'INNOVATION ET TRANSMETTRE LES CONNAISSANCES

Pensons plans d'action concertés : Promouvoir les soins fondés sur des données probantes avec mesure de collaboration

Panneau d'affichage # 417

Kaylan Bartholomew, Child and Parent Resource Institute

Une initiative nationale sur la qualité des soins oncologiques du rectum : Une nouvelle démarche d'amélioration du système

Panneau d'affichage # 418

Anubha Prashad, Canadian Partnership Against Cancer

Initiatives provinciales de mise en œuvre d'une démarche palliative de soins oncologiques du rectum dans l'ensemble de l'Ontario

Panneau d'affichage # 419

Sarbjit Jassal, University Health Network

Infirmiers et infirmières en télémédecine appuyant de nouveaux modèles de soins virtuels en Ontario

Panneau d'affichage # 420

Sally Cheung, Ontario Telemedicine Network

La planification des congés précoce et efficace pour les personnes âgées présentant un risque

Panneau d'affichage # 421

Kathleen Dineley, Toronto East Health Network

Une intervention d'amélioration de la qualité pour optimiser l'essai de thromboembolie veineuse au service des urgences

Panneau d'affichage # 422

Samuel Vaillancourt, University of Toronto

Élaborer un cadre des dimensions d'innovation des hôpitaux de l'Ontario afin de favoriser l'innovation en santé

Panneau d'affichage # 423

Mari Iromoto, Michael Garron Hospital (formerly Toronto East General Hospital)

Maillon santé Sault Ste. Marie : Meilleurs soins

Panneau d'affichage # 424

JTheresa Mudge, ARCH Hospice

CATÉGORIE 4 : SOUTENIR L'INNOVATION ET TRANSMETTRE LES CONNAISSANCES

Création d'une mosaïque : Utilisation des données recueillies à l'échelle locale afin d'élaborer un outil de planification de programmes à l'échelle de la province

Panneau d'affichage # 425

Jamie Sample, Association of Family Health Teams of Ontario

Prévention et prise en charge des blessures pédiatriques causées par des véhicules industriels motorisés Évolution des attitudes et des pratiques cliniques

Panneau d'affichage # 426

Darlene Murray, The Hospital for Sick Children

Améliorer la sécurité et la qualité des soins prodigués aux personnes âgées fragiles : Une application éducative et ludique afin d'atteindre les objectifs de rendement

Panneau d'affichage # 427

Jennifer Reguindin, Baycrest Centre for Learning, Research & Innovation in Long-Term Care

Programme ACTION des hôpitaux adaptés aux besoins des personnes âgées : Une initiative de collaboration pour l'amélioration de la qualité qui fait progresser les soins hospitaliers destinés aux personnes âgées dans l'ensemble de la province

Panneau d'affichage # 428

Ken Wong, University of Toronto

Équipe communautaire de soins palliatifs en régions rurales

Panneau d'affichage # 429

Jill Sadler, Community Care City of Kawartha Lakes

Placer les patients au centre de l'orientation interprofessionnelle du nouveau personnel

Panneau d'affichage # 430

Alies Maybee, St. Joseph's Health Centre

Réduire les chutes dans la collectivité en élargissant le rôle du préposé aux services de soutien à la personne

Panneau d'affichage # 431

Helene LaCroix, Saint Elizabeth

Mise en œuvre d'une vérification à volets multiples, et d'une intervention détaillée de rétroaction et d'éducation visant à soutenir la pertinence de certaines prescriptions dans les établissements de soins de longue durée

Panneau d'affichage # 432

Simone Noble, Ontario Medical Association

Programme de santé mentale pour personnes âgées Choisir avec soin – Élaboration d'un processus pour faire participer le personnel clinique et le responsabiliser afin de réduire les tests et traitements à l'hôpital qui ne sont pas nécessaires

Panneau d'affichage # 433

Lisa Hicks, St. Mike's Hospital

CATÉGORIE 5 : SURVEILLEZ LE RENDEMENT EN TENANT COMPTE DE LA QUALITÉ

L'élaboration des indicateurs de rendement et d'une stratégie relative aux données pour la santé mentale et la lutte contre les dépendances en Ontario

Panneau d'affichage # 500

Uppala Chandrasekera, Canadian Mental Health Association, Ontario

Parce que c'est important pour vous : Utiliser les données de vos DME pour sauver des vies

Panneau d'affichage # 501

Anna Gibson-Olajos, Powassan Family Health Team

Améliorer la sécurité des patients au moyen de rapports en ligne interactifs : Outil de production de rapport de requête sur les infections liées aux soins de santé

Panneau d'affichage # 502

Camille Achonu, Public Health Ontario

Outil de prévision qui soutient la planification dans les SU de l'Ontario

Panneau d'affichage # 503

Martin Davidek, Cancer Care Ontario

Améliorer le bilan comparatif des médicaments grâce à un programme de rétroaction lié aux données du tableau de bord

Panneau d'affichage # 504

Caleb Hui, The Ottawa Hospital

Comprendre le cheminement d'un patient en attente d'un autre niveau de soins (ANS) : Tirer parti de l'information pour déterminer les lacunes des processus et des systèmes pour avoir accès aux services communautaires

Panneau d'affichage # 505

Amanda Westwood-Smith, Cancer Care Ontario

Un suivi dans les sept jours suivant le congé de l'hôpital pour améliorer les résultats pour les patients atteints d'insuffisance cardiaque ou de maladie pulmonaire obstructive chronique : Un examen systématique

Panneau d'affichage # 506

Jasmine Song, Epidemiology Division, Dalla Lana School of Public Health

Réduire l'utilisation d'antipsychotiques à Bendale Acres, Long-Term Care Homes & Services

Panneau d'affichage # 507

Ranjit Calay, City of Toronto, Long-Term Care Homes & Services

CATÉGORIE 5 : SURVEILLENZ LE RENDEMENT EN TENANT COMPTE DE LA QUALITÉ

Un plan d'action pour le changement : Créer une culture de qualité au sein du système de soins en santé mentale

Panneau d'affichage # 508

Terra Cadeau, Hotel Dieu Grace Healthcare

Application du cadre de mesure du rendement des soins primaires à l'équipe Santé familiale de l'Université McMaster

Panneau d'affichage # 509

David Price, McMaster University, Department of Family Medicine

Surveillance et partage des résultats afin d'améliorer les taux de conformité de saisie de données de CritiCall

Panneau d'affichage # 510

Ashley Liu, St. Joseph's Health Centre

Utiliser un cadre de domaine pour mesurer les résultats et améliorer la qualité de la santé

Panneau d'affichage # 511

Kim Arbeau, Child and Parent Resource Institute

Évaluer les traumatismes chez les enfants et les jeunes qui reçoivent des services en santé mentale : Les répercussions psychologiques et les lignes directrices fondées sur des données probantes pour le traitement

Panneau d'affichage # 512

Sharon Yu, Child and Parent Resource Institute

Le Centre de l'épaule – Utiliser un tableau de bord du rendement interactif pour améliorer les soins aux patients et favoriser de meilleures décisions

Panneau d'affichage # 513

Farah Nabi, Rouge Valley Health System

Réduction des consultations à la salle d'urgence en fin de vie et les décès en milieu hospitalier des pensionnaires des foyers de soins de longue durée : Projet de renforcement d'une démarche de soins palliatifs dans des établissements de soins de longue durée

Panneau d'affichage # 514

Jeanette O'Leary, Shalom Village

CATÉGORIE 5 : SURVEILLENZ LE RENDEMENT EN TENANT COMPTE DE LA QUALITÉ

Projet ALIVE – Une exploration de la valeur des DME dans les soins primaires et leur incidence continue deux ans plus tard

Panneau d'affichage # 515

Masood Darr, The Centre for Family Medicine eHealth Centre of Excellence

Soins préventifs des maladies cardiovasculaires et résultats cliniques – Quel est le rendement des régions de santé de l'Ontario? L'étude CANHEART

Panneau d'affichage # 516

Jack Tu, Institute for Clinical Evaluative Sciences

Qu'est-ce que l'incidence de l'utilisation élevée en Ontario et comment cela varie-t-il d'un territoire de compétence à l'autre?

Panneau d'affichage # 517

Chantal Couris, Canadian Institute for Health Information

Mesurer le rendement des soins de réadaptation

Panneau d'affichage # 518

Imtiaz Daniel, Ontario Hospital Association

Stand



Qualité des services de santé Ontario est le conseiller de la province en matière de qualité des soins de santé. Nous sommes résolus à atteindre l'objectif suivant : une meilleure santé pour toutes les Ontariennes et tous les Ontariens.



Health Quality Ontario
130 Bloor Street West, 10th Floor
Toronto, ON M5S 1N5

Telephone: 416-323-6868
Toll-free: 1-866-623-6868
Email: info@hqontario.ca

www.hqontario.ca



Ontario

Qualité des services
de santé Ontario