

National Surgical Quality Improvement Program – Ontario NSQIP-ON

Avantages pour les patients

- **Moins de complications** : pour les patients du Surrey Memorial Hospital à Vancouver, en Colombie-Britannique, le taux d'infection des sites chirurgicaux après les opérations au sein a chuté considérablement après l'inscription au NSQIP. On estime que 75 infections ont été évitées en deux ans. De même, l'Hôpital d'Ottawa a observé une réduction globale de 20 % des infections des sites chirurgicaux en 15 mois. Depuis son inscription au NSQIP, en 2010, l'Hôpital d'Ottawa a maintenu une réduction de 53 % des infections urinaires.
- **Meilleurs résultats** : 82 % des hôpitaux participant au National Surgical Quality Improvement Program du American College of Surgeons (ACS-NSQIP) ont observé une amélioration des niveaux de morbidité postopératoire et 66 % ont observé des niveaux de mortalité améliorés.¹
- **Hospitalisations plus courtes** : au Decatur General Hospital de Decatur, en Alabama, la durée des séjours à l'hôpital pour les patients atteints d'infections urinaires était deux fois plus longue que celle pour des patients sans infection urinaire au début de la mise en œuvre du ACS-NSQIP. Un an plus tard, la durée de l'hospitalisation était la même pour tous les patients, qu'ils aient une infection urinaire ou pas, et le taux d'infections urinaires postopératoires a chuté de 3,1 % à 0,8 %.²
- **Plus grande satisfaction**

Avantages pour les chirurgiens

Le NSQIP favorise la confiance et la motivation clinique au sein des équipes chirurgicales. Les chirurgiens qui participent au NSQIP-ON reçoivent également :

- De meilleures données pour des décisions plus ciblées :
 - Les données validées et contrôlées par les pairs provenant des dossiers médicaux des patients permettent aux chirurgiens de quantifier des résultats des soins chirurgicaux sur 30 jours ajustés en fonction du risque, y compris après la sortie, où se produisent presque 50 % des complications.³
 - Une gamme d'options adaptées à la taille de l'hôpital et à ses intérêts en matière d'amélioration de la qualité.
- Des rapports robustes qui fournissent des renseignements sur le rendement pour guider les soins chirurgicaux et identifier les domaines à améliorer qui produiront le rendement le plus élevé et le plus grand effet :
 - Des rapports sur le rendement de l'hôpital et des analyses comparatives mis à jour sans arrêt.
 - Des rapports comparatifs nationaux et ajustés en fonction du risque (fournis deux fois par an).
- Des outils et des ressources sur les meilleures pratiques, y compris des études de cas et des lignes directrices fondées sur les faits élaborées par l'ACS.
- Des occasions de participer à des collaborations provinciales, nationales (au Canada) et virtuelles avec d'autres hôpitaux.
- Calculatrice du risque préopératoire :

¹ Hall, BL et al. « Does Surgical Quality Improve in the American College of Surgeons National Surgical Quality Improvement Program. » *Annals of Surgery*. 205 (3):363-376; Sept.2009.

² « ACS-NSQIP Benefits » *American College of Surgeons National Surgical Quality Improvement Program*. Consulté à : <http://site.acsnsqip.org/about/acs-nsqip-benefits/>

³ Ibid

- L'outil en ligne aide les cliniciens à prendre des décisions fondées sur les faits et contribue à établir des attentes raisonnables de la part des patients.
- Tient compte de multiples facteurs de risque pour les patients, y compris l'âge, le sexe et l'IMC, pour un nombre croissant de procédures chirurgicales courantes.
- Meilleure capacité de prédiction que la plupart des modèles.

Avantages pour les hôpitaux

- Réduction soutenue des écarts relatifs aux soins et des taux de complications et de mortalité postopératoires
- Amélioration de la réputation communautaire grâce à de meilleurs résultats pour les patients :
 - Capacité d'assurer la direction relativement à des enjeux, par exemple une plus grande transparence, des rapports au public et des programmes de paiement au rendement.
- La participation au NSQIP permet d'éviter entre 250 et 500 complications par hôpital par an.⁴
- Tous les types d'hôpitaux – petits et grands, urbains et ruraux, d'enseignement ou pas – peuvent s'améliorer.
- Réduction des coûts des soins. Les complications peuvent multiplier jusqu'à cinq fois le coût de l'hospitalisation lors de procédures chirurgicales majeures, le coût additionnel moyen d'une complication chirurgicale majeure s'élevant à 11,626 \$.⁵

Avantages pour l'Ontario

- Fournit une plateforme pour un effort concerté et ciblé d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux, qui a recours à une méthodologie établie et éprouvée.
- Le fait de tirer parti d'un programme établi permet aux chirurgiens de comparer leur rendement à celui d'autres hôpitaux majeurs aux États-Unis et au Canada. L'ACS a de nombreuses années d'expérience en développement des soutiens qui permettront une amélioration efficace de la qualité dont bénéficiera l'Ontario. De plus, il permettra à QSSO d'évaluer la manière dont des programmes tels que le NSQIP pourraient être utilisés de façon plus générale pour l'amélioration de la qualité d'un bout à l'autre de l'Ontario.
- Identifie là où la méthodologie et les meilleures pratiques du NSQIP permettent de soutenir des améliorations dans d'autres domaines, par exemple la mise en œuvre de procédures fondées sur la qualité et d'autres initiatives d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux (p. ex., l'utilisation de la liste de contrôle de sécurité chirurgicale).
- Le cas échéant, examiner des options concernant ce que peuvent faire des méthodes telles que les plans ou les rapports d'amélioration de la qualité pour aider à adopter des mesures d'amélioration de la qualité lors d'interventions chirurgicales.
- Capacité à comprendre les aspects du modèle NSQIP et de la collaboration ontarienne qui pourraient être appliqués à d'autres domaines d'amélioration de la qualité en Ontario.

Veillez consulter la page des [études de cas](#) (en anglais seulement) de l'ACS-NSQIP, qui illustre la manière dont des hôpitaux ont mis en œuvre le NSQIP pour obtenir des améliorations mesurables de la qualité des soins.

Ce document a été adapté de la page des avantages de l'ACS-NSQIP, sur le [site Web](#) du National Surgical Quality Improvement Program de l'American College of Surgeons (ACS NSQIP)

⁴ Hall, BL et al. « Does Surgical Quality Improve in the American College of Surgeons National Surgical Quality Improvement Program. »

⁵ Dimick, J.B., et al., « Who Pays for Poor Surgical Quality? Building a Business Case for Quality Improvement », *Journal of the American College of Surgeons*. 202. 202(6):933-7; juin 2006.