Planification de l'amélioration de la qualité pour 2015-2016
Spécialiste en chef du secteur : Julie Nicholls
Spécialistes des PAQ : Marg Millward et Patricia Dwyer
Date : jeudi 27 novembre

Ontario
Health Quality Ontario

Comment participer aujourd'hui

Objectifs d'apprentissage

À la fin de cette séance, les participants pourront :

- se rappeler les exigences relatives aux plans d'amélioration de la qualité pour 2015-2016;
- comprendre le rôle des plans d'amélioration de la qualité en tant qu'outils de génération de l'amélioration de la qualité à l'échelle de l'organisation et de la province;
- lancer les composants du PAQ : ouverture de session, ressources, PAQ sectoriels, rapports de progrès, partie descriptive et plan de travail;
- décrire le processus de soumission;
- dresser la liste des soutiens qui sont mises à la disposition des organisations.

Ordre du jour

- Vue d'ensemble de la planification de l'amélioration de la qualité
- Vue d'ensemble des changements pour 2015-2016
- Éléments de la planification de l'amélioration de la qualité
  - Introduction au Navigateur
  - Rapport de progrès
  - Partie descriptive
  - Plan de travail
- Démonstration du Navigateur

L'amélioration de la qualité peut être définie comme ***une approche systématique*** *des* ***changements*** *qui améliorent la* ***pratique*** *clinique et le* ***rendement*** *du système de santé, qui améliorent le développement professionnel ou organisationnel, et qui* ***améliorent les résultats en matière de santé pour les patients et la population.***

AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

Quelle est la valeur d'un plan d'amélioration de la qualité?

- Le PAQ fournit des renseignements approfondis afin de mieux comprendre comment, collectivement, nous pouvons piloter les efforts d'amélioration.

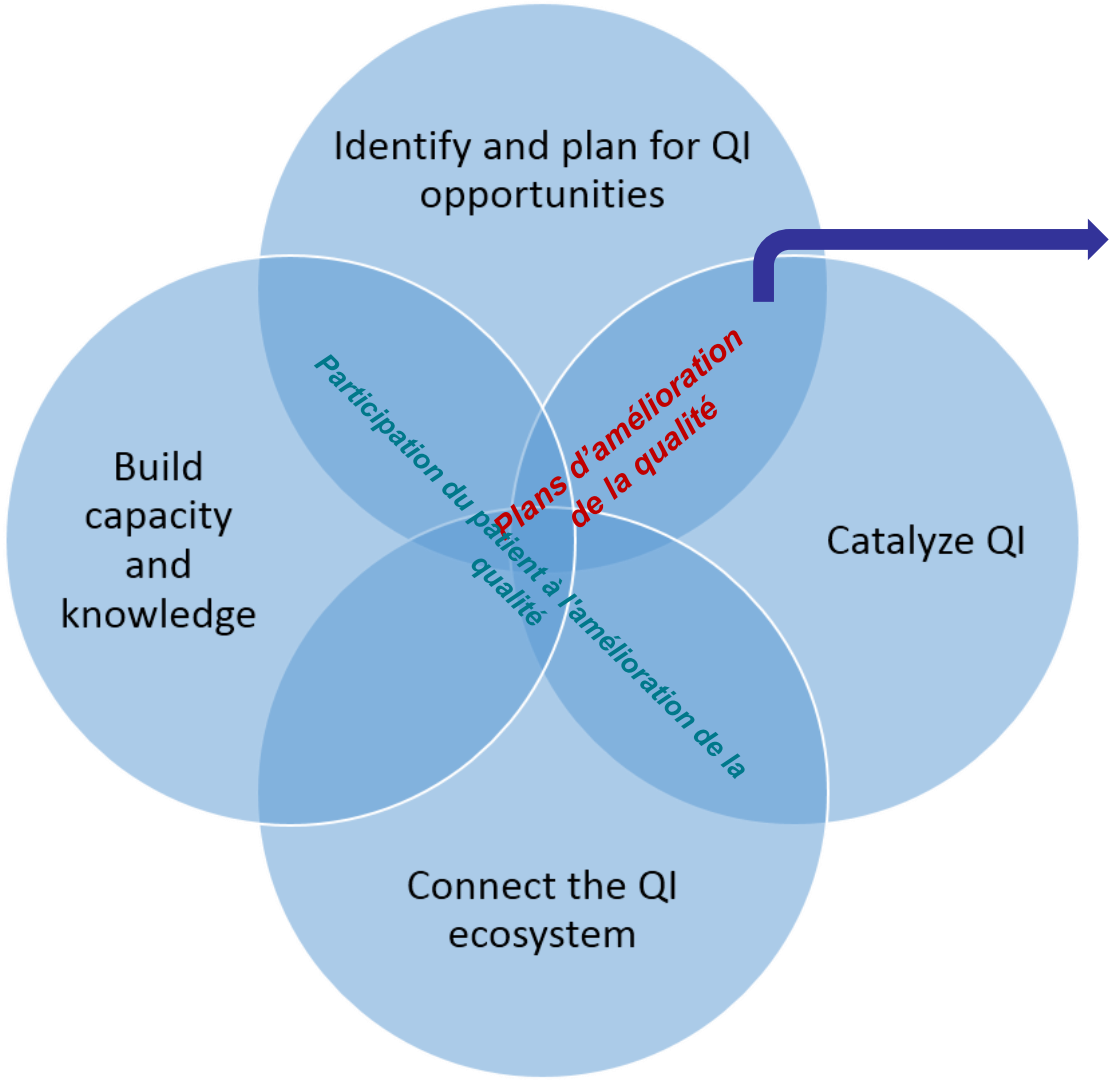
- Les objectifs d'amélioration de la qualité sont similaires pour toutes les organisations et tous les secteurs

- Fournir l'occasion d'apprendre de vos pairs

- Exprimer la vision provinciale grâce à des indicateurs de priorités

  (http://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/ecfa/legislation/quality_improve.aspx)

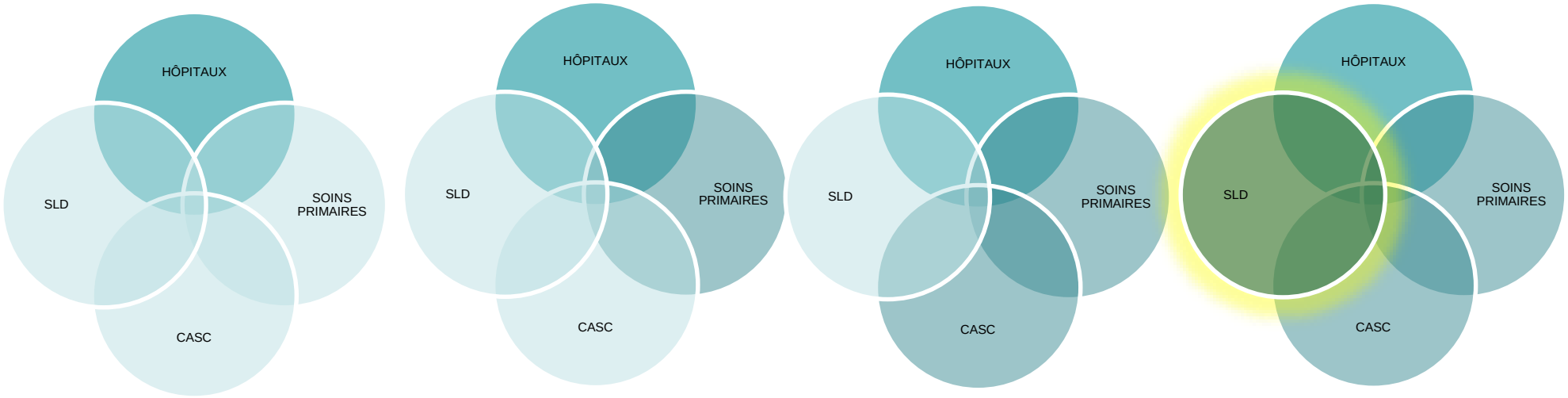
Approche de QSSO à l'amélioration de la qualité : le rôle du PAQ

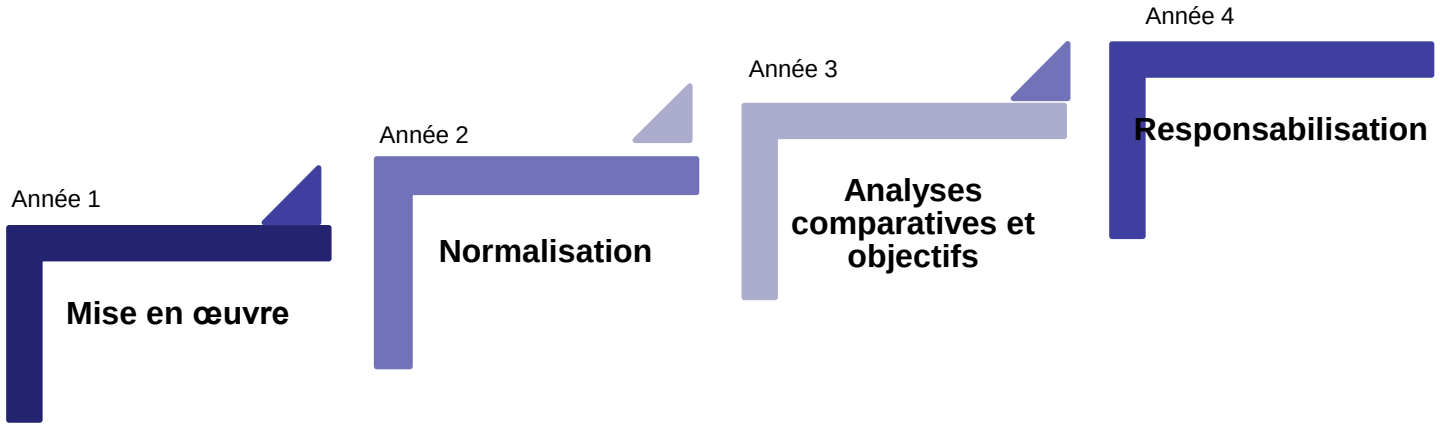


Les rapports et l'utilisation des plans d'amélioration de la qualité (PAQ) joueront un rôle de premier plan dans :

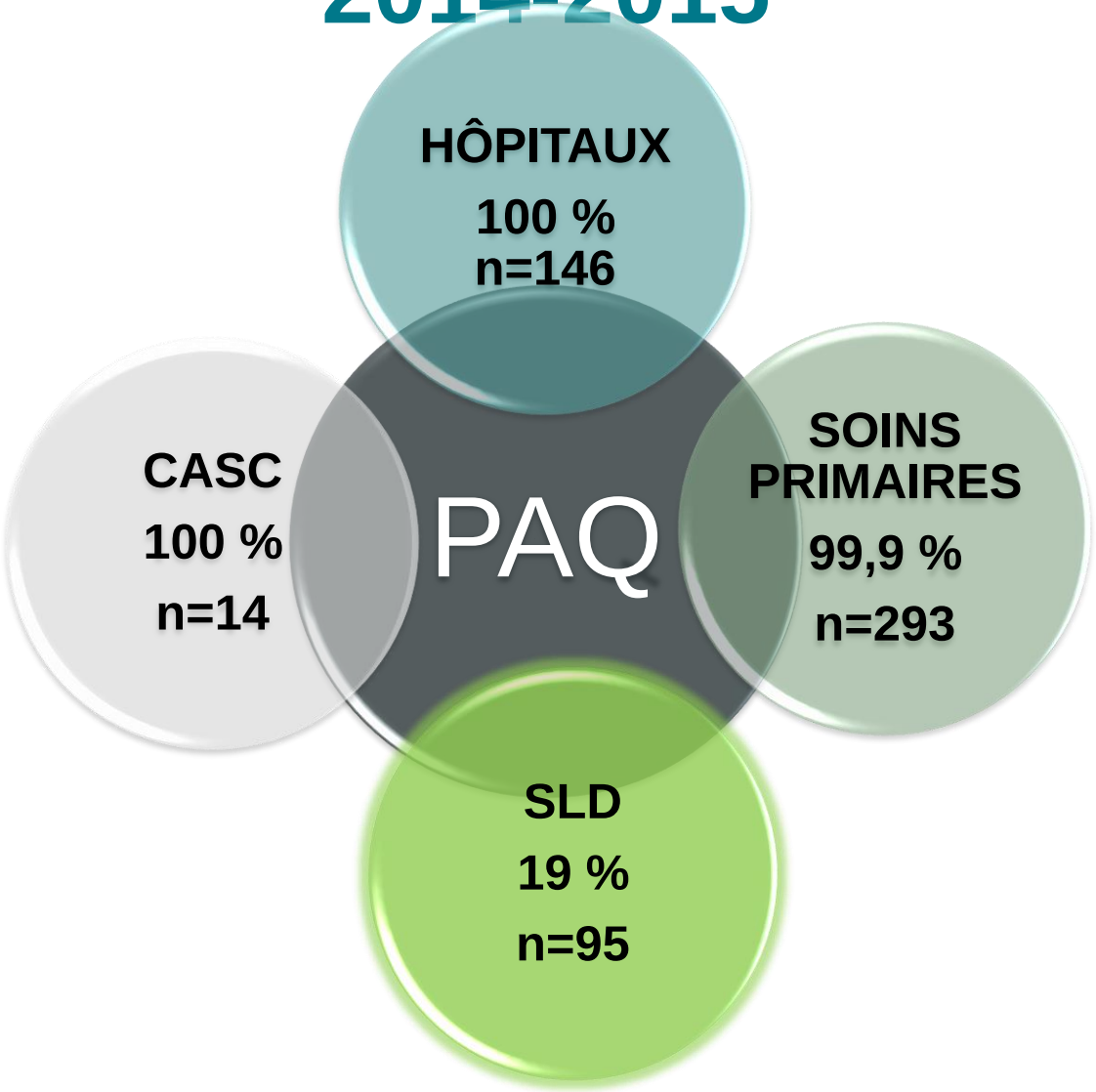
- l'indication des domaines d'une grande importance pour l'amélioration de la qualité
- la mise d'un accent commun sur des problèmes importants relatifs à la qualité dans les différents secteurs
- la prestation d'information concernant les tendances, les meilleures pratiques et l'expérience, en retournant les idées de changement aux fournisseurs
- l'utilisation des données en tant que soutien pour les communautés de pratique ou les collaborations mettant l'accent sur l'amélioration de la qualité

Le PAQ pour 2015-2016 est l'année 2 pour les CASC!





Points saillants : Soumissions pour 2014-2015



Ordre du jour

- Vue d'ensemble de la planification de l'amélioration de la qualité
- Vue d'ensemble des changements pour 2015-2016
- Éléments de la planification de l'amélioration de la qualité
  - Introduction au Navigateur
  - Rapport de progrès
  - Partie descriptive
  - Plan de travail
- Démonstration du Navigateur

Pour commencer : Sondage

POUR COMMENCER

Dans quelle mesure connaissez-vous les PAQ?

- ❑ Beaucoup. J'ai dirigé la planification et le développement du PAQ pout le CASC l'an dernier.
- ❑ Un peu.
- ❑ Pas vraiment. Je n'en ai jamais entendu parler… PAQ quoi?

Nouveautés pour les PAQ 2015-2016 pour les CASC

1) Navigateur
2) Section Participation des patients
3) Rapport de progrès
4) Périodes de déclaration mises à jour pour :
    1) Attente de 5 jours pour les soins infirmiers
    2) Attente de 5 jours pour un préposé aux services de soutien à la personne
    3) Chutes

Page d'accueil du Navigateur de PAQ https://qipnavigator.hqontario.ca/

POUR COMMENCER

qipnavigator.hqontario.ca

POUR COMMENCER

- Ressources et outils spécifiques au secteur
- **Documents d'orientation du MS**
- Rapports d'analyse de QSSO
- Autres ressources
- **FAQ**
- Tutoriel

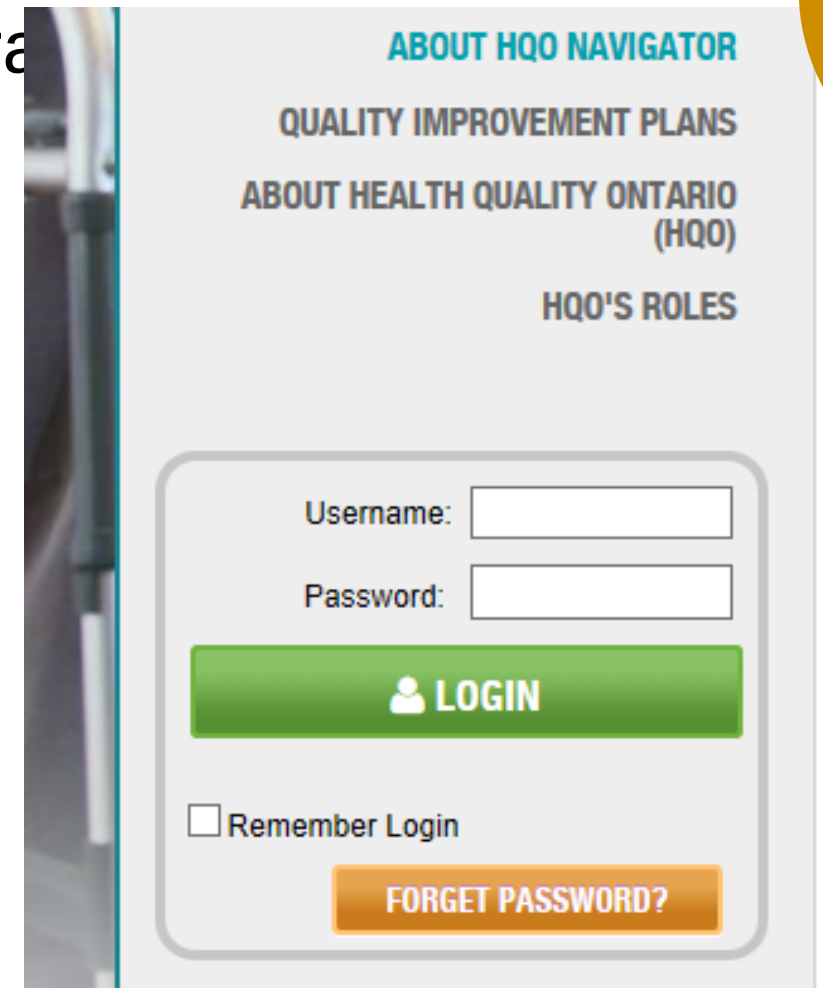
Soutiens du QSSO

- Site Web du plan d'amélioration de la qualité de QSSO
- Page Ressources sur le Navigateur
  - Documents d'orientation
  - Rapports d'analyse précédents
- Compas Qualité sur le site Web de QSSO
- Boîte aux lettres du PAQ : QIP@hqontario.ca

Ouverture de session

POUR COMMENCER

- Chaque organisation recevra un nom d'utilisateur et un mot de passe uniques.
- Une fois qu'elles auront ouvert une session avec le mot de passe fourni, les organisations devront changer leur mot de passe.
- Cliquez sur « Mot de passe oublié » pour le réinitialiser

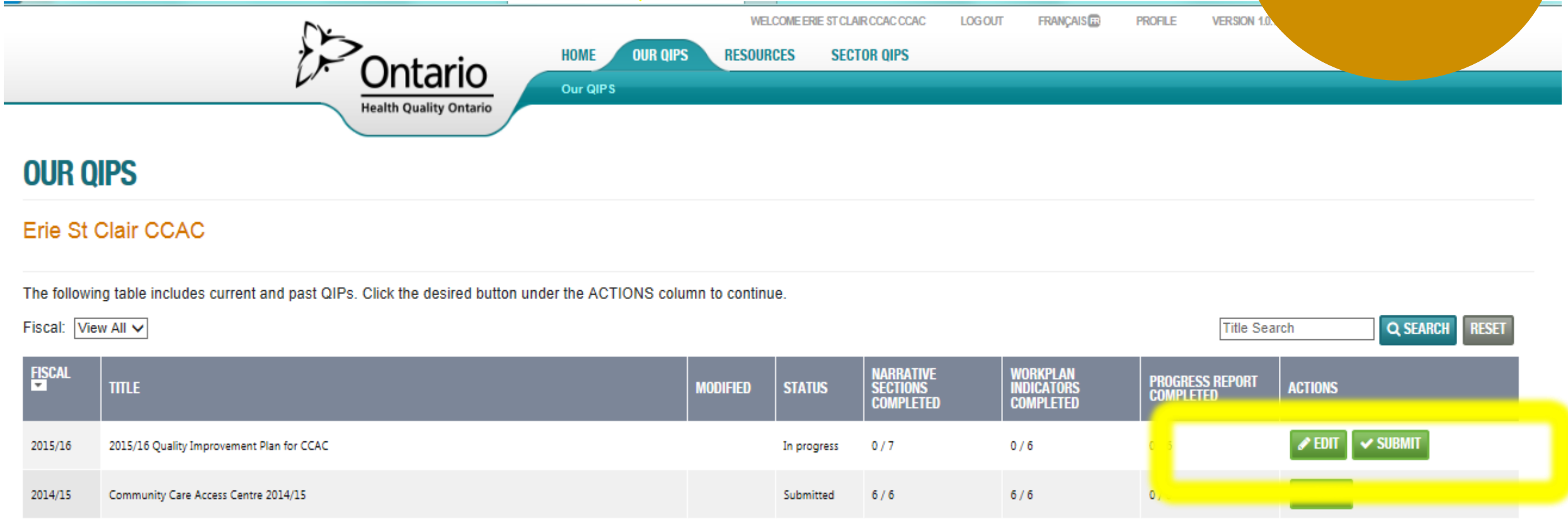


POUR COMMENCER

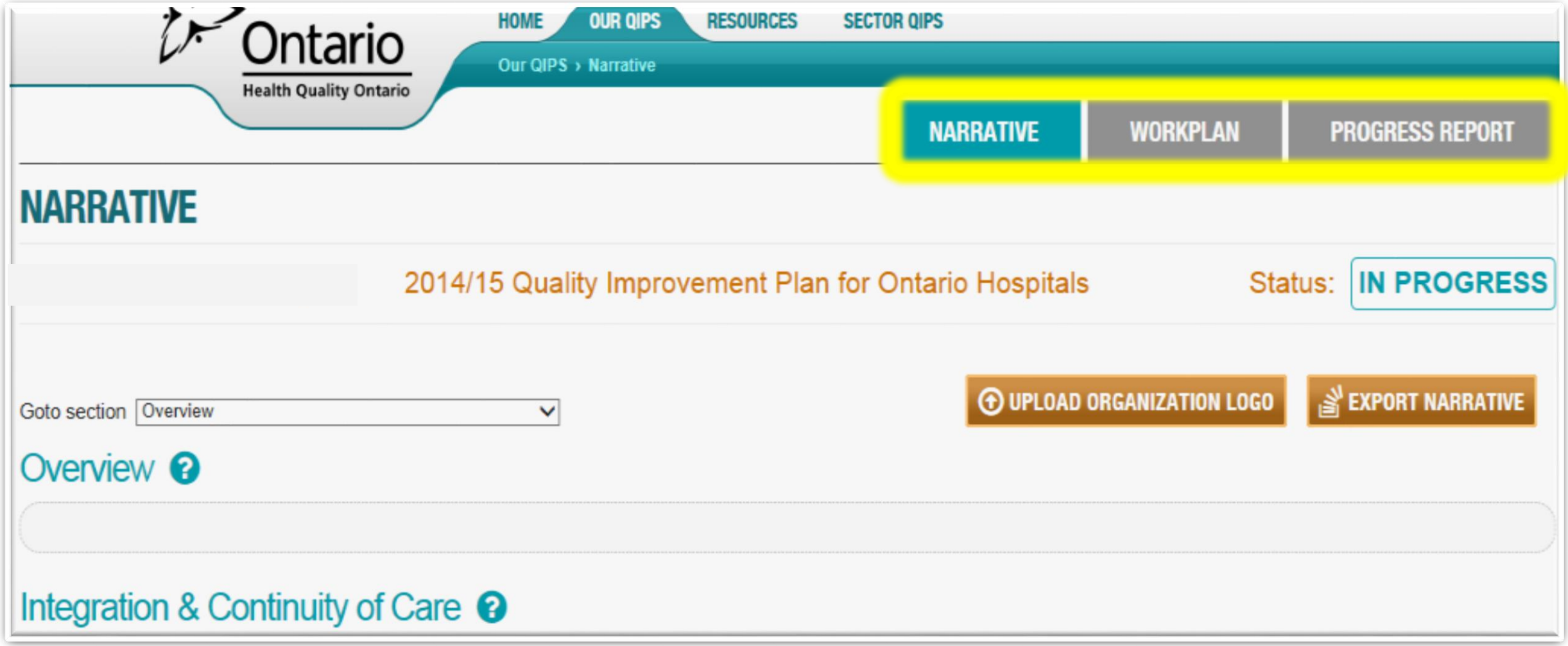
PAQ sectoriels

Pour accéder à votre PAQ

POUR COMMENCER



Pour commencer : Nos PAQ



NOS PAQ : Rapport de progrès

Ontario Health Quality Ontario

HOME | OUR QIPS | RESOURCES | SECTOR QIPS

Our QIPS › Progress Report

NARRATIVE | WORKPLAN | PROGRESS REPORT

PROGRESS REPORT

Erie St Clair CCAC — 2015/16 Quality Improvement Plan for CCAC — Status: IN PROGRESS

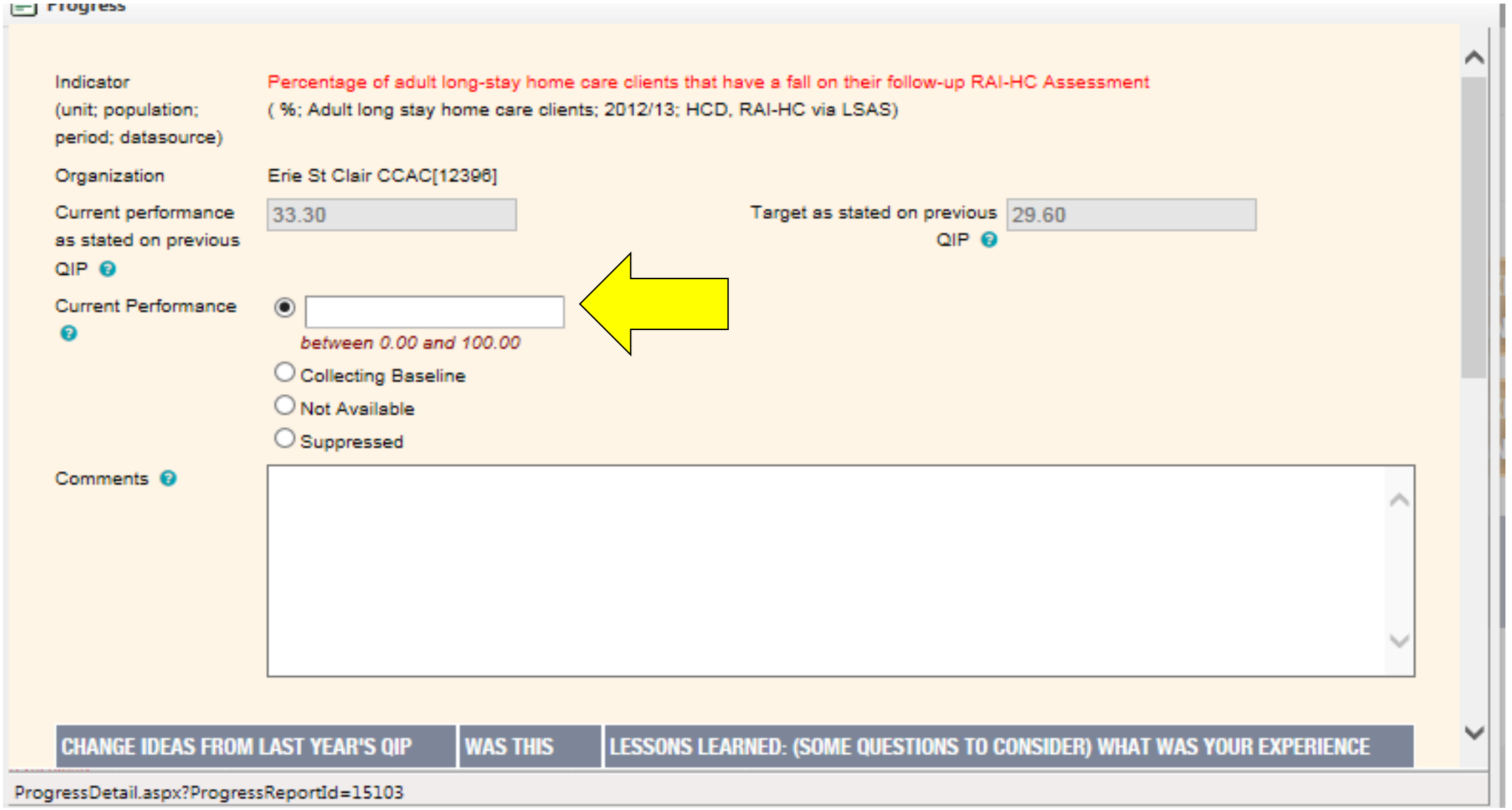
EXPORT PROGRESS REPORT WITH CHANGE IDEA

EXPORT PROGRESS REPORT WITHOUT CHANGE IDEA

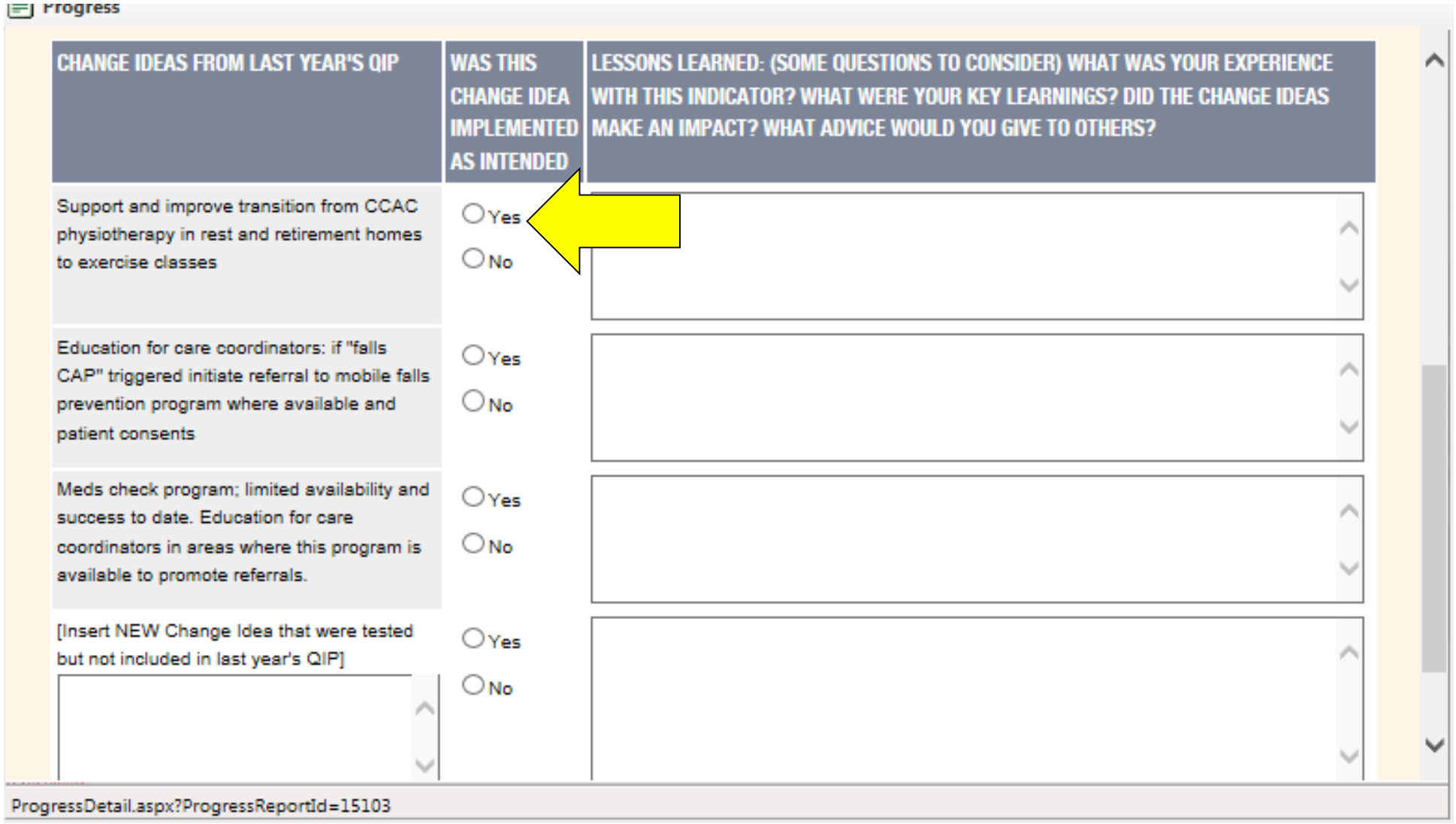
To enter progress for a Measure/Indictor, click on the "EDIT" button under the ACTIONS column.

ID	INDICATOR (UNIT; POPULATION; PERIOD; DATASOURCE)	ORG ID	PERFORMANCE STATED IN PREVIOUS QIP	PERFORMANCE TARGET AS STATED IN PREVIOUS QIP	CURRENT PERFORMANCE	COMMENTS	ACTIONS
1	Percentage of adult long-stay home care clients that have a fall on their follow-up RAI-HC Assessment (%; Adult long stay home care clients; 2012/13; HCD, RAI-HC via LSAS)	12396	33.30	29.60			EDIT
2	5 Day Wait Time - Nursing Visits: % of patients who received their first nursing visit within 5 days of the service authorization date. (%; Home Care Clients; Oct 1, 2012 - Sept 30, 2013; Ministry of Health Portal)	12396	96.20	96.20			EDIT
3	5 Day Wait Time - Personal Support for Complex Patients: % of complex patients who received their first personal support service within 5 days of the service authorization date. (%; Home Care Clients; Oct 1, 2012- Sept 30, 2013; Ministry of Health Portal)	12396	93.50	93.50			EDIT

NOS PAQ : Rapport de progrès



NOS PAQ : Rapport de progrès



Exportation du rapport de progrès

PROGRESS REPORT

Emery-Keelesdale 2015/16 Quality Improvement Plan for Ontario Primary Care Status: IN PROGRESS

EXPORT PROGRESS REPORT WITH CHANGE IDEA

EXPORT PROGRESS REPORT WITHOUT CHANGE IDEA

To enter progress for a Measure/Indictor, click on the "EDIT" button under the ACTIONS column.

ID	INDICATOR (UNIT; POPULATION; PERIOD; DATASOURCE)	ORG ID	PERFORMANCE STATED IN PREVIOUS QIP	PERFORMANCE TARGET AS STATED IN PREVIOUS QIP	CURRENT PERFORMANCE	COMMENTS	ACTIONS
1	Percent of patients/clients able to see a doctor or nurse practitioner on the same day or next day, when needed. (%; PC organization population (surveyed sample); TBD; In-house survey)	92323	CB	85.00			EDIT
2	Percent of patients/clients who saw their primary care provider within 7 days after discharge from hospital for selected conditions (based on CMGs). (%; PC org population discharged from hospital; TBD; Ministry of Health Portal)	92323	CB	65.00			EDIT
3	Percent of patients who stated that when they see the doctor or nurse practitioner, they or someone else in the office (always/often) give them an opportunity to ask questions about recommended treatment? (%; PC organization population (surveyed sample); 2014/2015; In-house survey)	92323	CB	50.00			EDIT

Rapport de progrès avec idées de changement

Excellent Care for All

Quality Improvement Plans (QIP): Progress Report for 2014/15 QIP

The Progress Report is a tool that will help organizations make linkages between change ideas and improvement, and gain insight into how their change ideas might be refined in the future. The new Progress Report is mostly automated, so very little data entry is required, freeing up time for reflection and quality improvement activities.

Health Quality Ontario (HQO) will use the updated Progress Reports to share effective change initiatives, spread successful change ideas, and inform robust curriculum for future educational sessions.

ID	Measure/Indicator from 2014/2015	Current Performance as stated on QIP14/15	Target as stated on QIP 14/15	Current Performance 2015	Comments
1	Falls % Adult long stay home care clients 2012/13 HCD, RAI-HC via LSAS	33.30	29.60		

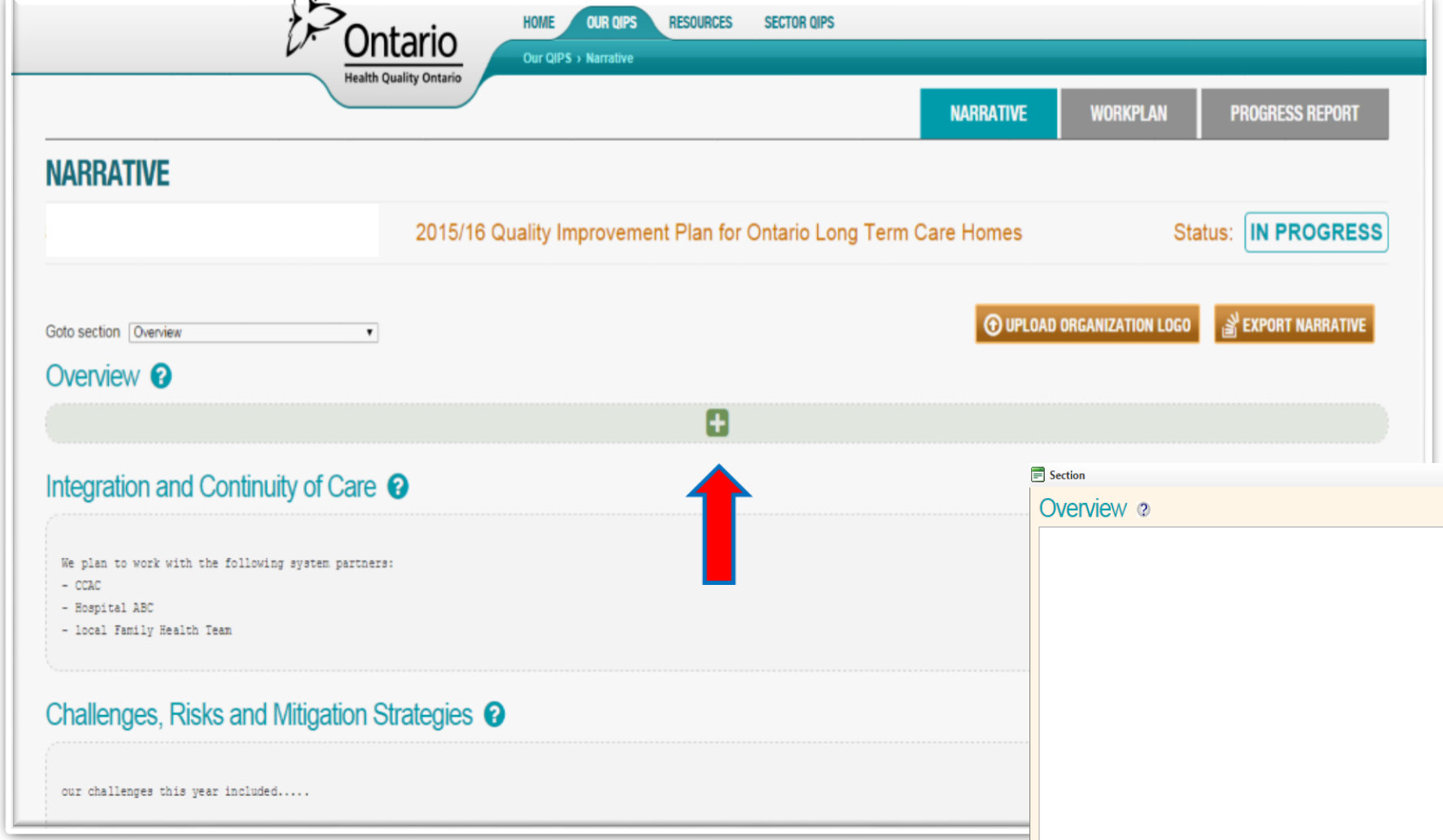
Realizing that the QIP is a living document and the change ideas may fluctuate as you test and implement throughout the year, we want you to reflect on which change ideas had an impact and which ones you were able to adopt, adapt or abandon. This learning will help build capacity across the province.

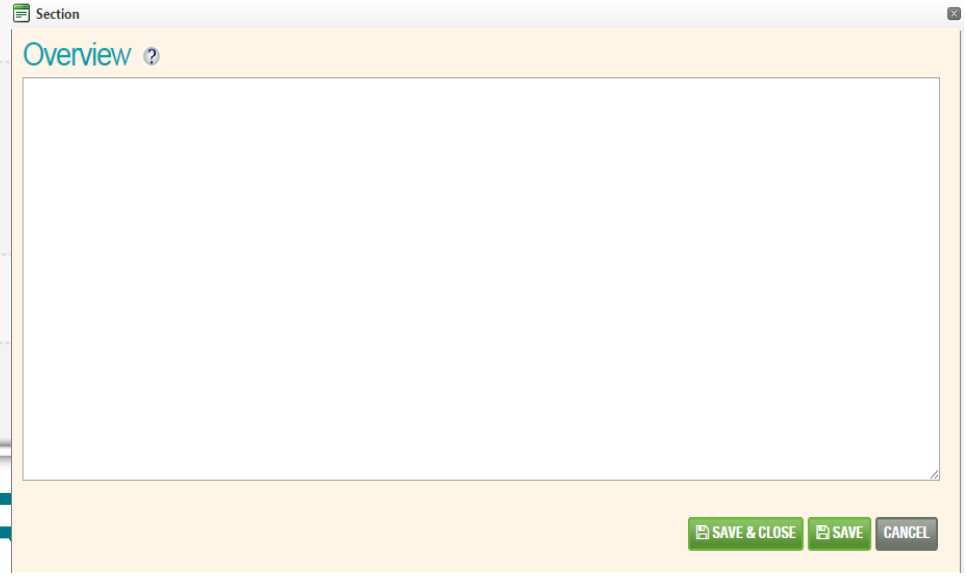
Change Ideas from Last Years QIP (QIP 2014/15)	Was this change idea implemented as intended? (Y/N button)	Lessons Learned: (Some Questions to Consider) What was your experience with this indicator? What were your key learnings? Did the change ideas make an impact? What advice would you give to others?
Support and improve transition from CCAC physiotherapy in rest and retirement homes	Yes	adsfasdlfkjadsflk

Les PAQ fournissent de l'information aux rapports de QSSO

Ordre du jour

- Vue d'ensemble de la planification de l'amélioration de la qualité
- Vue d'ensemble des changements pour 2015-2016
- Éléments de la planification de l'amélioration de la qualité
  - Introduction au Navigateur
  - Rapport de progrès
  - Partie descriptive
  - Plan de travail
- Démonstration du Navigateur

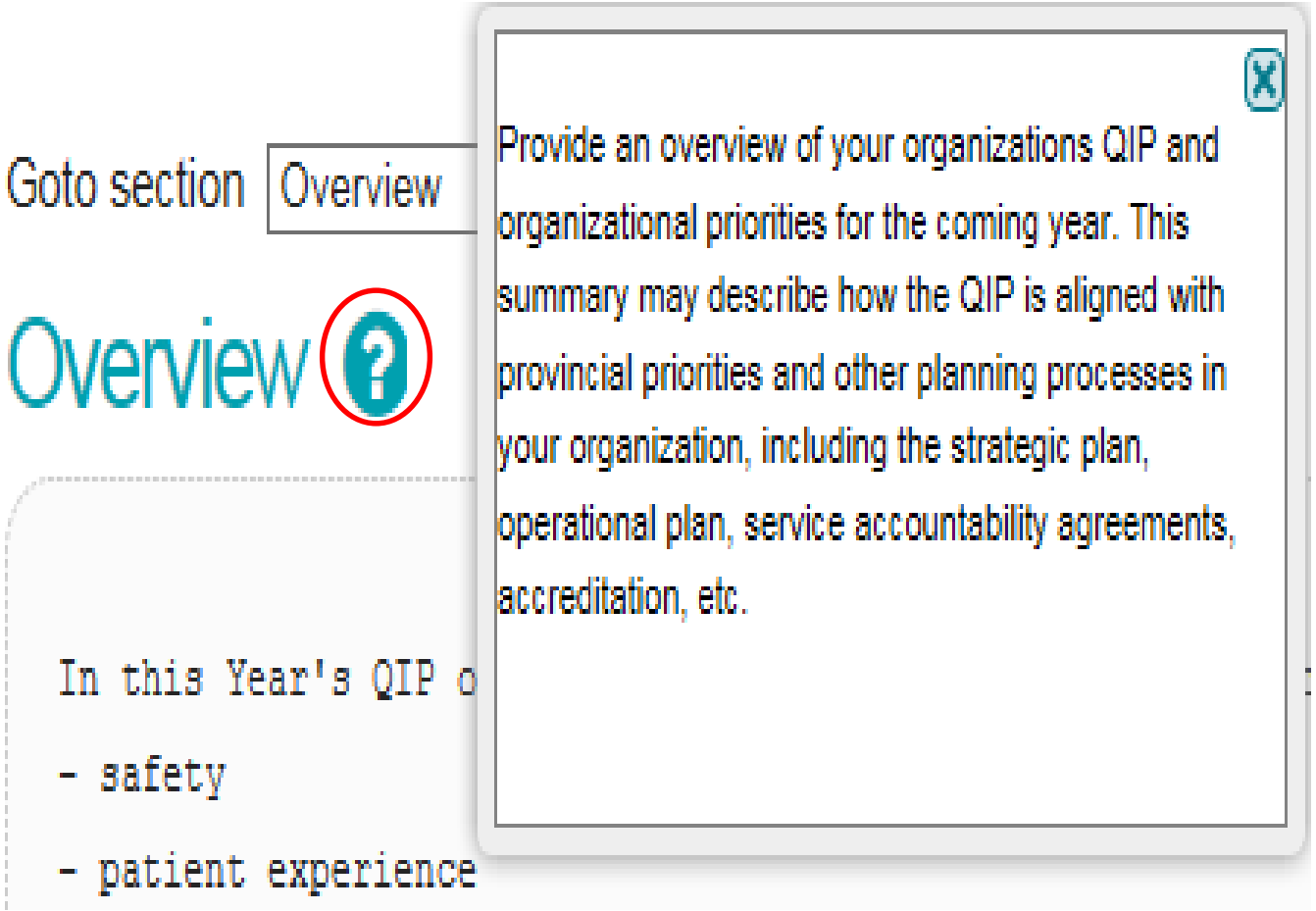


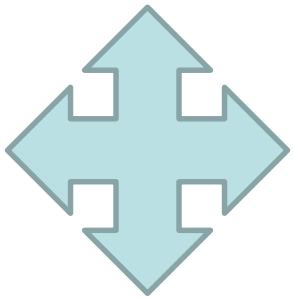


NOS PAQ : PARTIE DESCR

PERMET À L'ORGANISATION DE FOURNIR DES RENSEIGNEMENTS SUR LE CONTEXTE DU PLAN D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ ET DE LA MISE EN ŒUVRE.

Aide en survol pour la partie descriptive

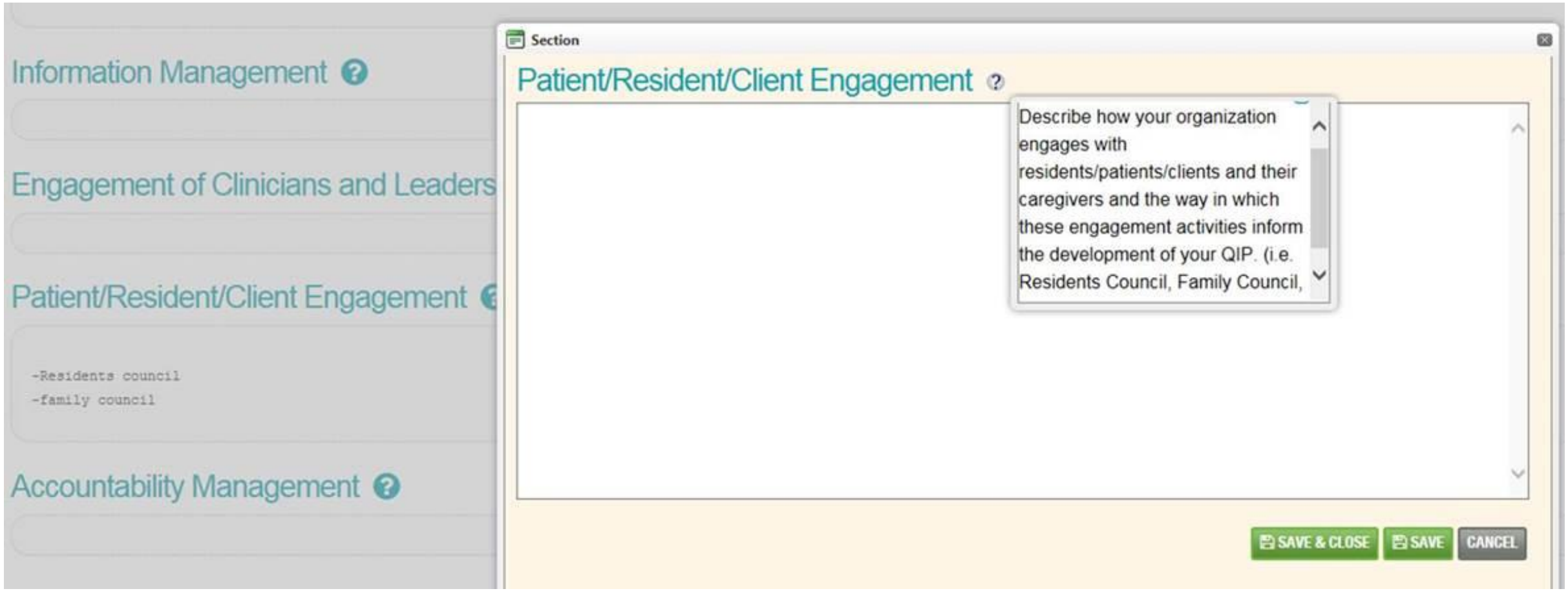




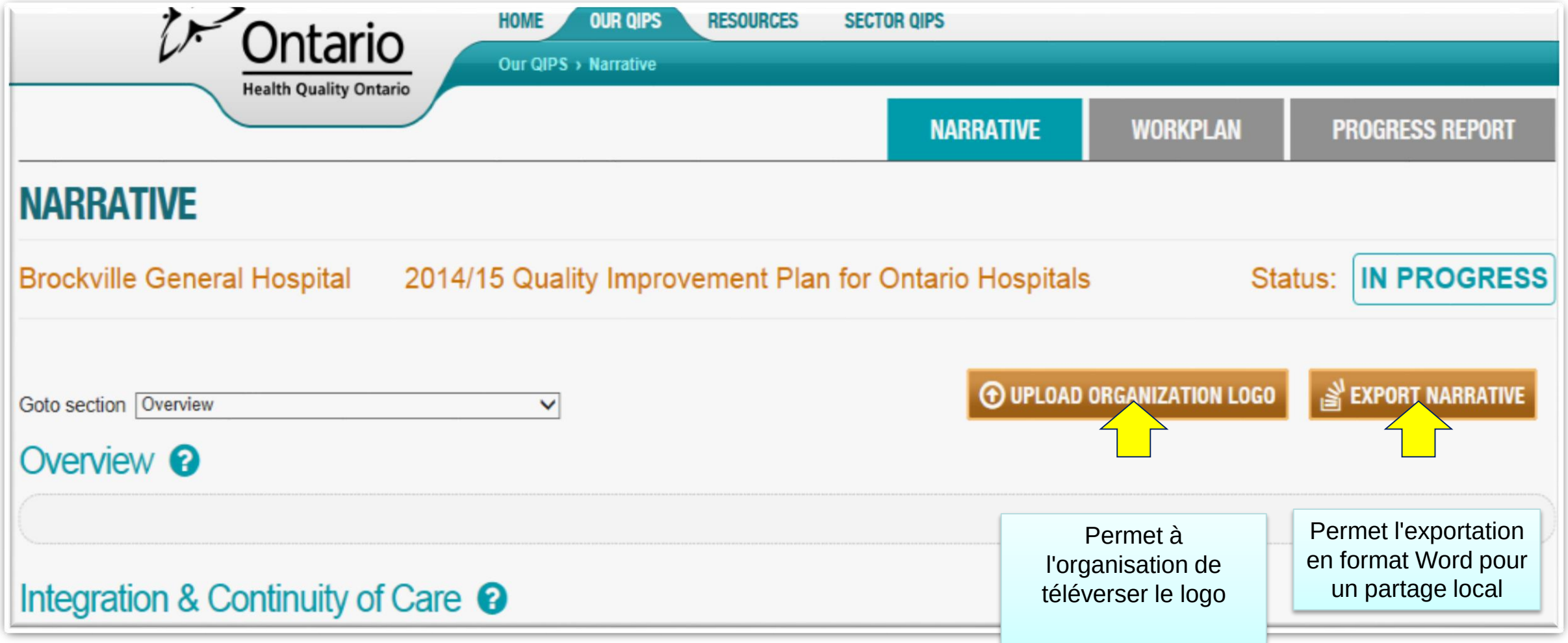
Une fois que vous avez verrouillé la zone de texte, utilisez cette icône pour déplacer l'aide en survol dans l'écran.

Pour fermer la zone de texte, cliquez dans le X bleu dans le coin supérieur droit.

NOS PAQ : Partie descriptive



Pour commencer : Partie descriptive



Ordre du jour

- Vue d'ensemble de la planification de l'amélioration de la qualité
- Vue d'ensemble des changements pour 2015-2016
- Éléments de la planification de l'amélioration de la qualité
  - Introduction au Navigateur
  - Rapport de progrès
  - Partie descriptive
  - Plan de travail
- Démonstration du Navigateur

NOS PAQ : Plan de travail

ID	AIM	MEASURE							CHANGE				
	OBJECTIVE	MEASURE / INDICATOR	UNIT / POPULATION	SOURCE / PERIOD	ORG ID	CURRENT PERFORMANCE	TARGET PERFORMANCE	TARGET JUSTIFICATION	PLANNED IMPROVEMENT INITIATIVES (CHANGE IDEAS)	METHODS	PROCESS MEASURES	GOAL FOR CHANGE IDEAS	COMMENTS

NOS PAQ: Plan de travail – MESURES

- Indicateurs de priorités : mis en évidence en lettres rouges Priorités provinciales au niveau du système, prédéfinies pour permettre des mesures standard, remplies d'avance
- Autres : tous les autres indicateurs nouvellement créés ou pertinents doivent être créés avec l'option « Ajouter une nouvelle mesure ».

AIM	MEASURE								CHANGE				
OBJECTIVE	MEASURE/INDICATOR	UNIT / POPULATION	SOURCE / PERIOD	ORG ID	CURRENT PERFORMANCE	TARGET PERFORMANCE	TARGET JUSTIFICATION	PRIORITY LEVEL	PLANNED IMPROVEMENT INITIATIVES (CHANGE IDEAS)	METHODS	PROCESS MEASURES	GOAL FOR CHANGE IDEAS	COMMENTS
EFFECTIVENESS													
Improve organizational financial health	Total Margin (consolidated): % by which total corporate (consolidated) revenues exceed or fall short of total corporate (consolidated) expense, excluding the impact of facility amortization, in a given year.	% / N/a	OHRS, MOH / Q3 2013/14	646					Add New Change Idea				
Reduce unnecessary deaths in hospitals	HSMR: Number of observed deaths/number of expected deaths x 100.	Ratio (No unit) / All patients	DAD, CIHI / 2012/13	646					Add New Change Idea				

Add New Measure

NOS PAQ : Sondage sur les indicateurs supplémentaires

Avez-vous l'intention d'ajouter un indicateur supplémentaire à votre PAQ pour 2015-2016?

OUI

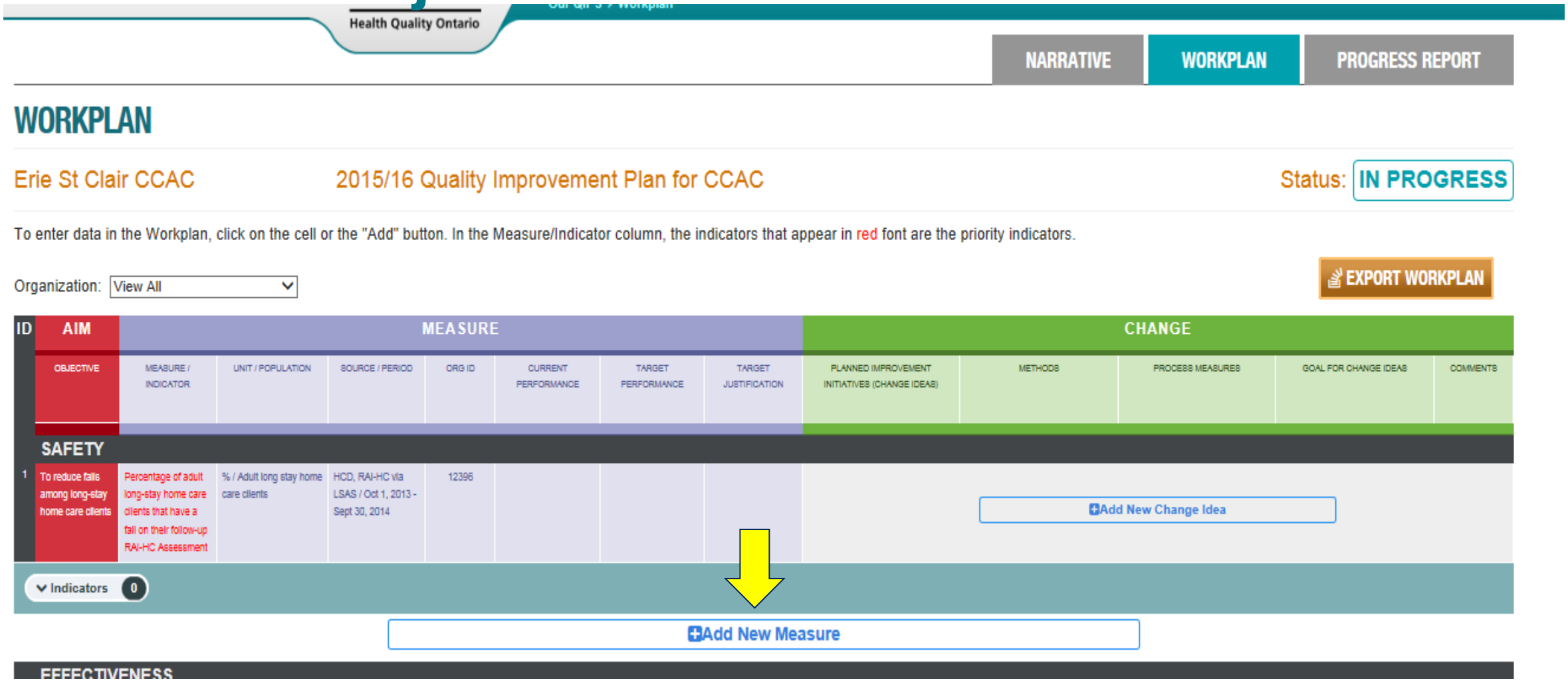
NON

NOS PAQ : Bref bavardage sur les indicateurs supplémentaires

Si vous avez répondu OUI à la question concernant l'ajout d'un indicateur supplémentaire, veuillez BAVARDER sur le thème général de votre indicateur supplémentaire.

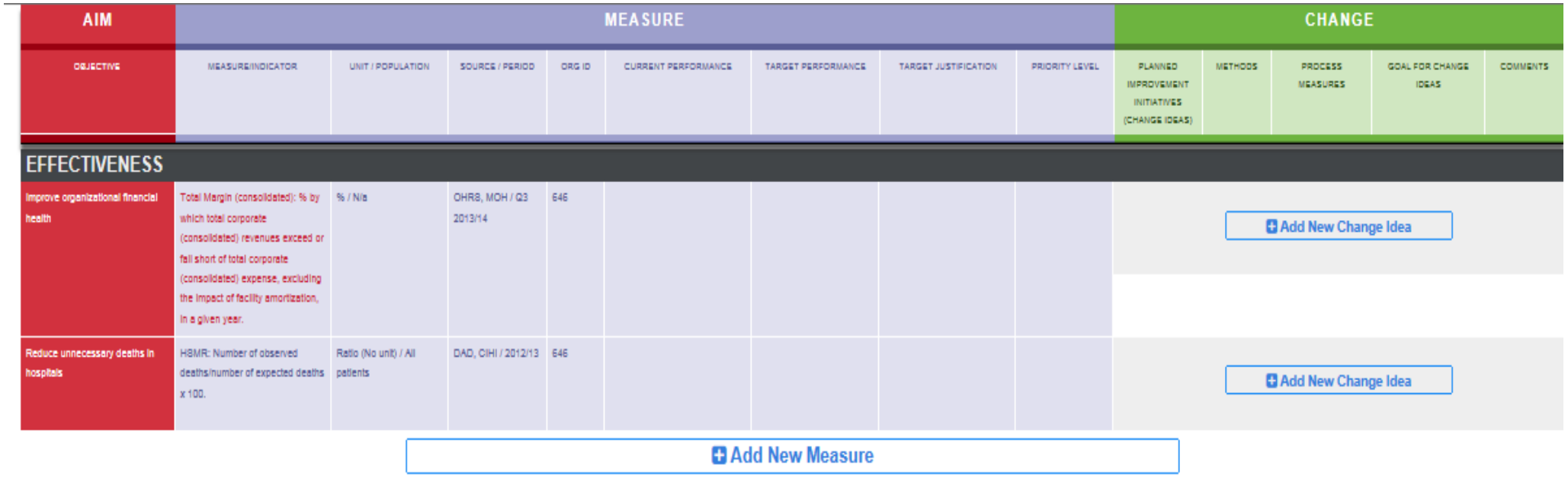
Par exemple, satisfaction des employés, indicateur financier, etc.

NOS PAQ : Plan de travail, Mesure/Indicateur
Ajout d'un nouvel indicateur



NOS PAQ : Plan de travail – MESURES

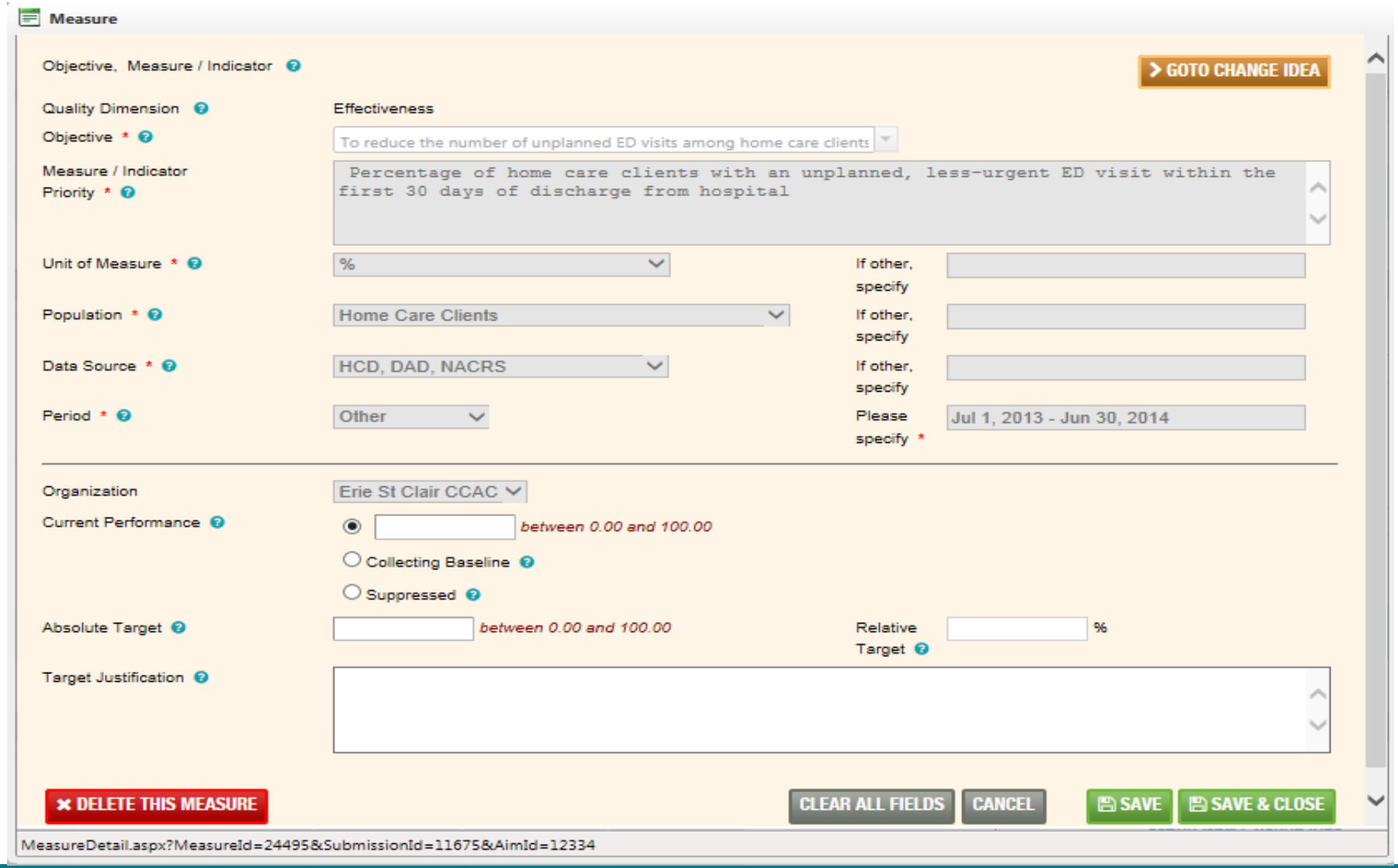
- Ajout de données aux indicateurs de priorités



AIM	MEASURE								CHANGE				
OBJECTIVE	MEASURE/INDICATOR	UNIT / POPULATION	SOURCE / PERIOD	ORG ID	CURRENT PERFORMANCE	TARGET PERFORMANCE	TARGET JUSTIFICATION	PRIORITY LEVEL	PLANNED IMPROVEMENT INITIATIVES (CHANGE IDEAS)	METHODS	PROCESS MEASURES	GOAL FOR CHANGE IDEAS	COMMENTS
EFFECTIVENESS													
Improve organizational financial health	Total Margin (consolidated): % by which total corporate (consolidated) revenues exceed or fall short of total corporate (consolidated) expense, excluding the impact of facility amortization, in a given year.	% / Nla	OHRS, MOH / Q3 2013/14	646					Add New Change Idea				
Reduce unnecessary deaths in hospitals	HSMR: Number of observed deaths/number of expected deaths x 100.	Ratio (No unit) / All patients	DAD, CIHI / 2012/13	646					Add New Change Idea				

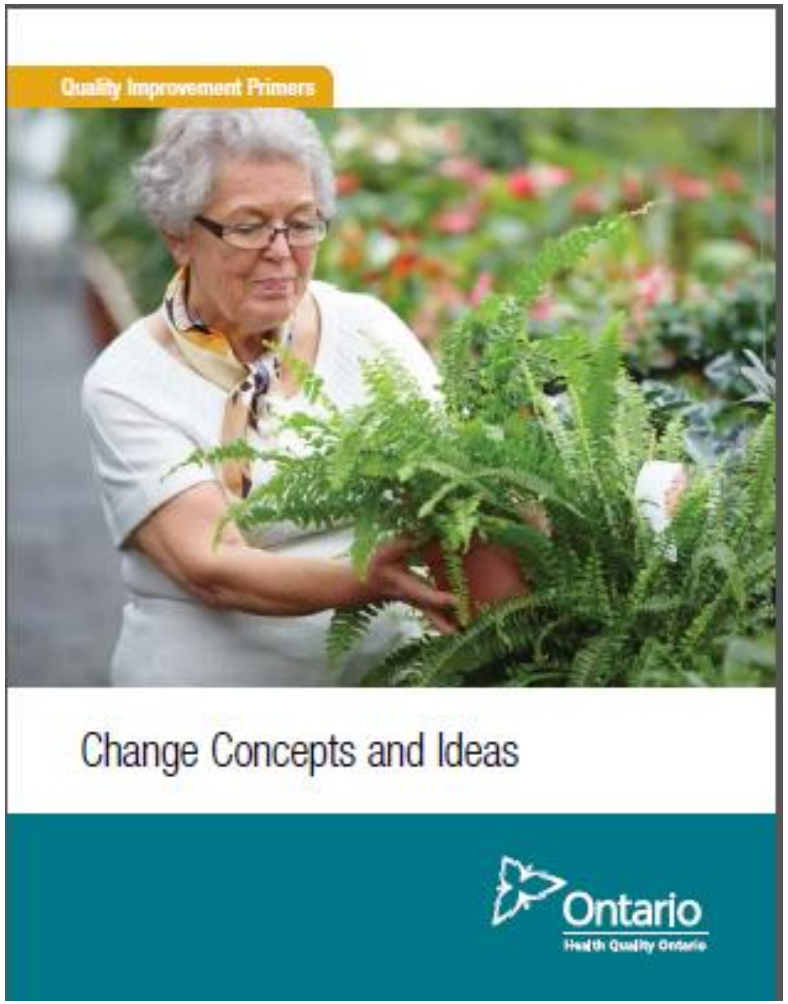
Add New Measure

NOS PAQ : Plan de travail – MESURES

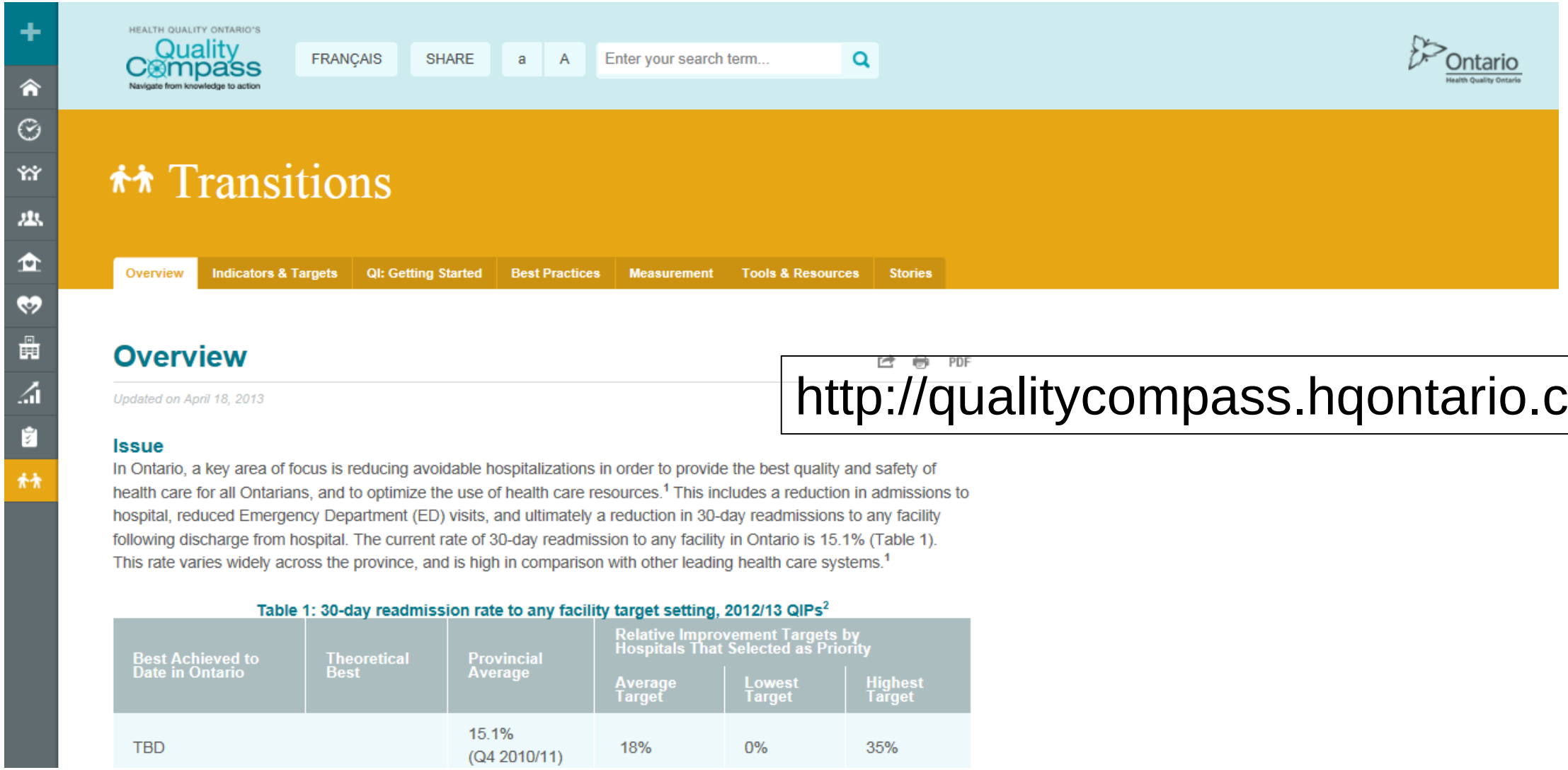


Plan de travail : Idées de changement

- Les idées de changement sont des mesures réalisables pour apporter des changements, qui visent à améliorer des processus spécifiques.
- Elles proviennent souvent de meilleures pratiques fondées sur les faits, de séances de remue-méninges et d'idées créatrices fournies par le personnel de première ligne, les fournisseurs et les patients.



Compas Qualité de QSSO – Chutes et transitions



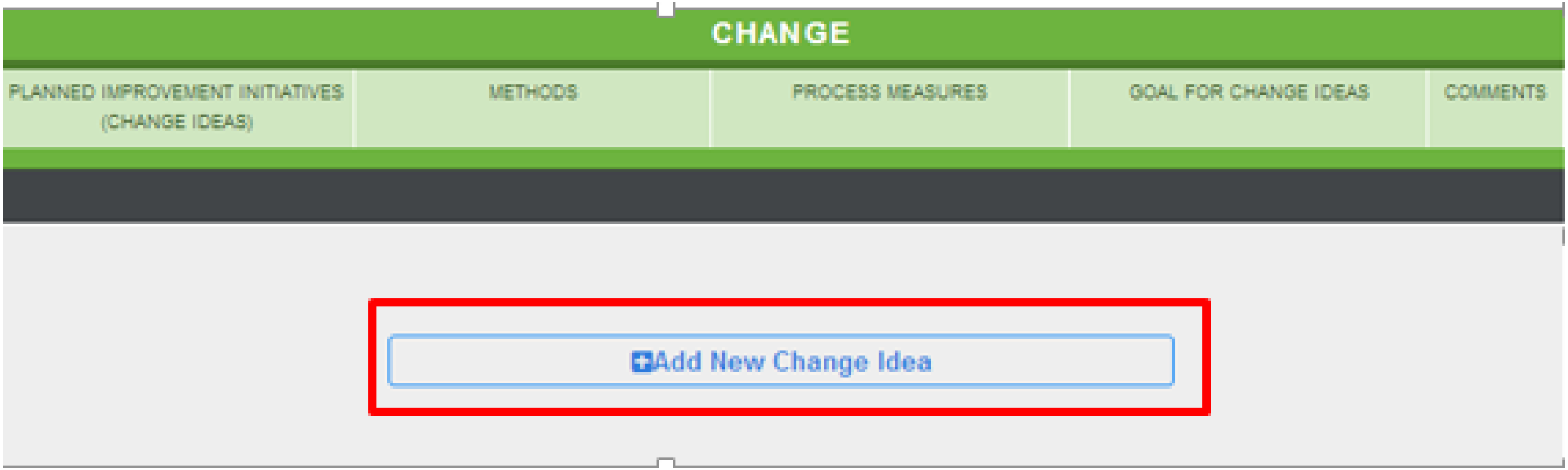
http://qualitycompass.hqontario.ca/

« Le flux des besoins en matière de MPO demande la continuité et la flexibilité des services afin de permettre aux fournisseurs de soins, comme aux patients, de réagir aux exigences imprévisibles, mais croissantes, de la maladie avec le temps. »

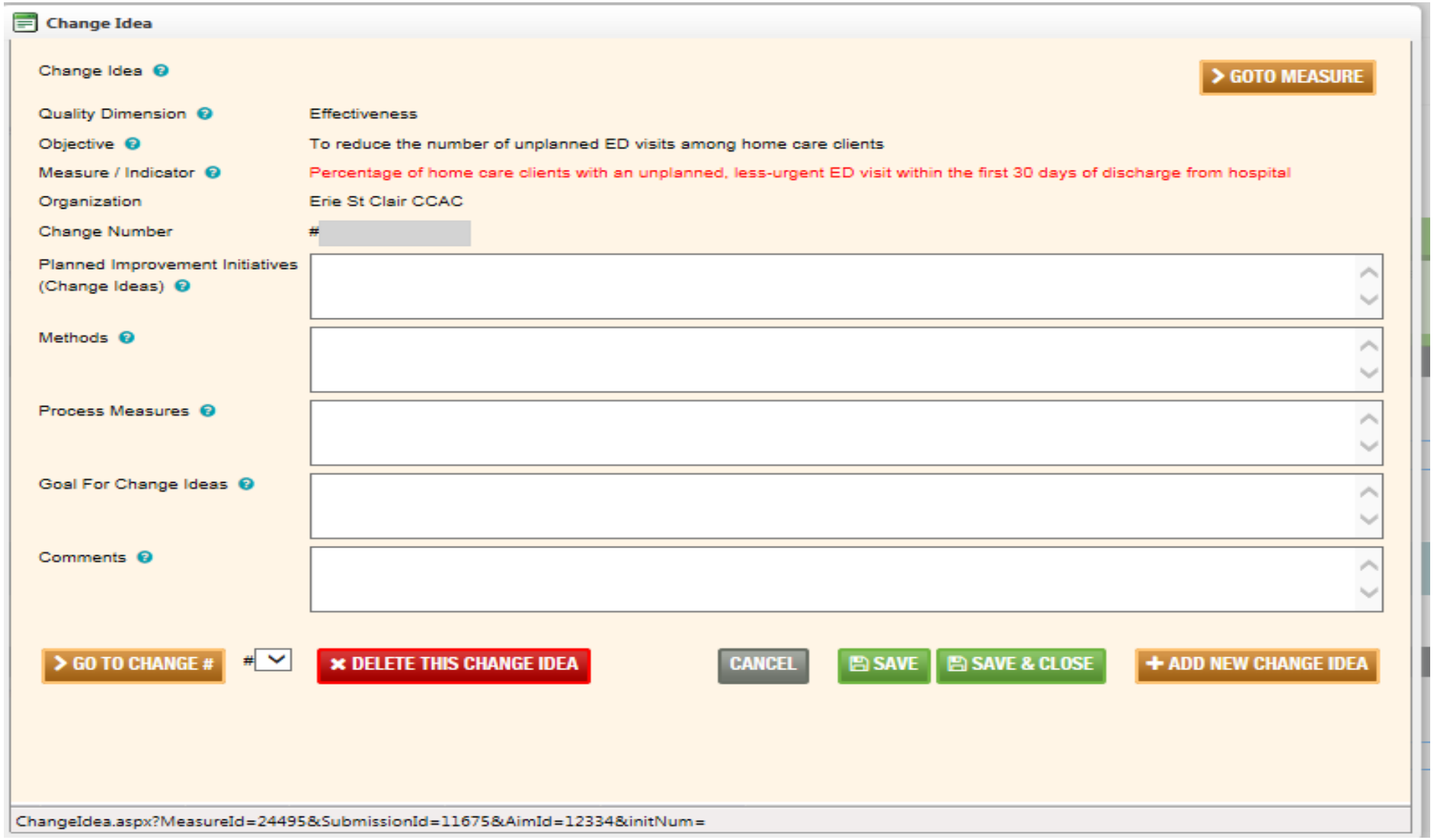
NOS PAQ : Plan de travail

AIM	MEASURE							CHANGE				
OBJECTIVE	MEASURE / INDICATOR	UNIT / POPULATION	SOURCE / PERIOD	ORG ID	CURRENT PERFORMANCE	TARGET PERFORMANCE	TARGET JUSTIFICATION	PLANNED IMPROVEMENT INITIATIVES (CHANGE IDEAS)	METHODS	PROCESS MEASURES	GOAL FOR CHANGE IDEAS	COMMENTS

NOS PAQ: Plan de travail – CHANGEMENT (en vert)



NOS PAQ: Plan de travail – CHANGEMENT (en vert)



Plan de travail : Mesures des processus

Une mesure efficace des processus est caractérisée par deux volets :

- Les idées de changement doivent avoir des objectifs S.M.A.R.T. (**S**pécifiques,**M**esurables,**A**tteignables,**R**éalistes et **T**emporels).

- Des commentaires informatifs qui incluent les facteurs de réussite et des renseignements supplémentaires qui décrivent les problèmes pouvant se répercuter sur les activités ou les objectifs d'amélioration.

Dernier sondage

Lequel des attributs suivants ne fait pas partie de la définition des objectifs SMART?

1. S – Spécifique
2. M – Mensuel
3. A – Atteignable
4. R – Réaliste
5. T – Temporel

Ontario

Health Quality Ontario

www.hqontario.ca

@HQOntario

Idées prometteuses pour la pratique

Utilisation du service des urgences pour les cas de faible gravité dans les 30 jours	Réadmissions dans les 30 jours	Attente de 5 jours pour les soins infirmiers	Attente de 5 jours pour un préposé aux services de soutien à la personne	Expérience des patients	Chutes pour les patients dont le séjour est prolongé
Processus d'avis au service des urgences et au CASC	Services de télésoins à domicile	Analyse des données et compréhension du délai	Préposé aux services de soutien à la personne lors de la retraite	Congé du CASC : suivi téléphonique	Durabilité des changements générés par la physiothérapie : transition vers l'exercice
Analyse et intervention DIVERT	Durabilité et propagation de RRN			Changer la conversation, événements Toujours, conversations essentielles.	Bilans comparatifs des médicaments

Amendments to the Excellent Care for All Act, 2010

" Section 1 of the Excellent Care for All Act, 2010 is amended by adding the following definitions:

"health sector organization" means

(a) a hospital within the meaning of the Public Hospitals Act,

(b) a community care access corporation within the meaning of the Community Care Access Corporations Act, 2001,

(c) a licensee within the meaning of the Long-Term Care Homes Act, 2007, and

(d) any other organization that is provided for in the regulations and that receives public funding; ("organisme du secteur de la santé")"

(Bill 8:Schedule 5 in second reading)