

Regard vers le passé et vers l'avenir

Un bref aperçu des plans d'amélioration de la qualité (PAQ) 2018-2019 :
soins de longue durée

DANYAL MARTIN, LAURIE DUNN | 10 ET 13 OCTOBRE 2017

**Health Quality
Ontario**

Let's make our health system healthier

Objectifs d'apprentissage

- Leçons retenues des PAQ 2017-2018
- Préparer les organismes à soumettre les PAQ 2018-2019 en les avisant des changements
- Donner un aperçu des ressources de Qualité des services de santé Ontario pour appuyer les organismes dans l'atteinte de leurs objectifs et soutenir le changement dans l'ensemble du système

La qualité ça compte

Embrace Health Quality

● A health system with a culture of quality is . . .

Safe

Effective

Patient-centred

Efficient

Timely

Equitable

● ...stays true to these principles

Commits to ongoing quality improvement

Achieves healthy populations

Ensures accessibility for all

Partners with patients

Balances priorities

Uses resources wisely

● . . . and can only happen when we

Engage patients and the public

Redesign the system to support quality care

Help professionals and caregivers thrive

Ensure technology works for all

Support innovation and spread knowledge

Monitor performance with quality in mind

Build a quality-driven culture

A just, patient-centred health system committed to relentless improvement. Let's make it happen.

Read our vision for achieving a quality health system
Quality Matters: Realizing Excellent Care For All

www.hqontario.ca



Quality Matters: Realizing Excellent Care for All

A Report by Health Quality Ontario's System
Quality Advisory Committee

...Regard vers le passé

Résultats provinciaux

Observations provinciales : regard vers l'avenir

Soins à domicile



Amélioration : temps d'attente de cinq jours pour le soutien personnel pour les patients ayant des besoins complexes (79 %)
Détérioration : réadmissions à l'hôpital (77 %)

Hôpital



Amélioration : bilan comparatif des médicaments à l'admission (60 %)
Détérioration : taux de jours désignés comme autres niveaux de soins (54 %)

Soins de longue durée



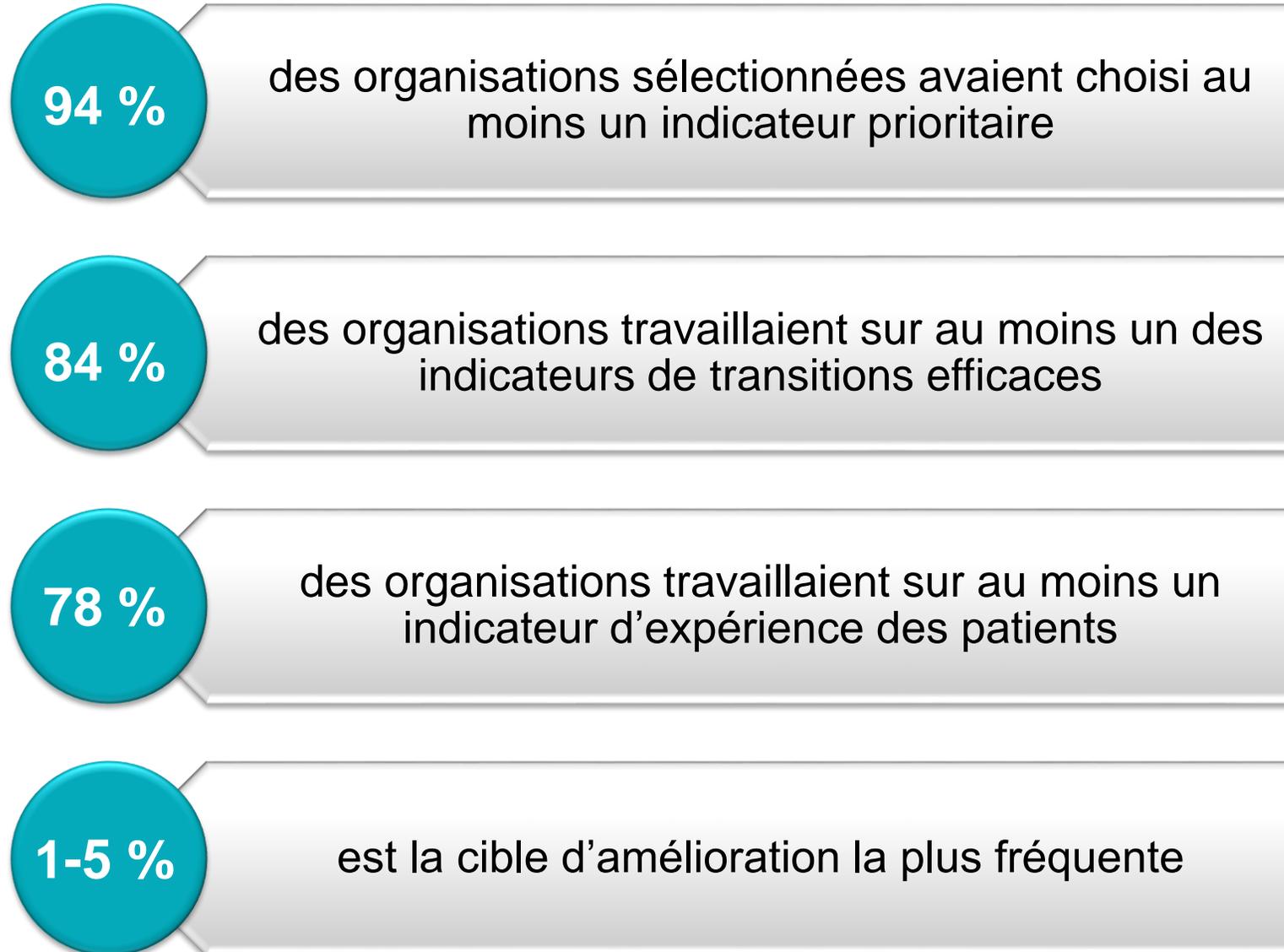
Amélioration : prescription appropriée d'antipsychotiques (76 %)
Détérioration : chutes (54 %)

Soins primaires

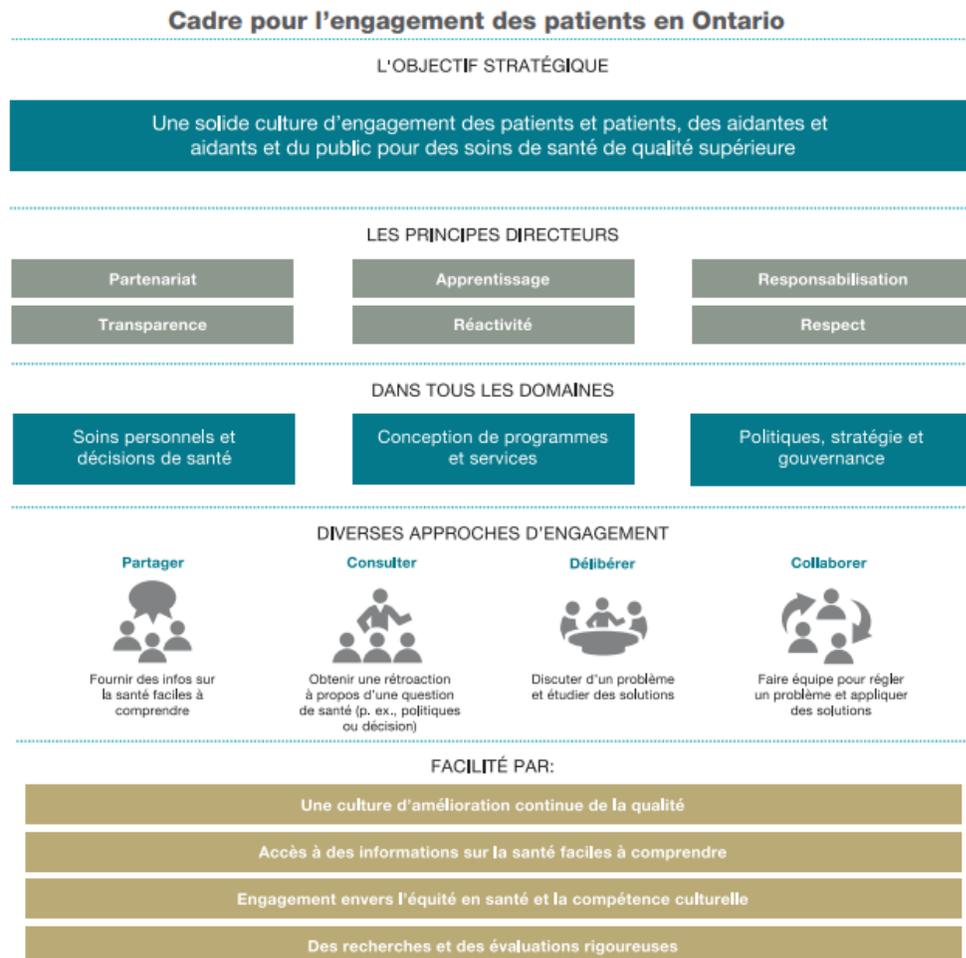


Amélioration : test d'hémoglobine glycosylée [HbA1c] (71 %)
Détérioration : expérience des patients [indicateur relatif aux fournisseurs de soins primaires qui consacrent suffisamment de temps à leurs patients] (41 %)

Observations provinciales : regard vers l'avenir



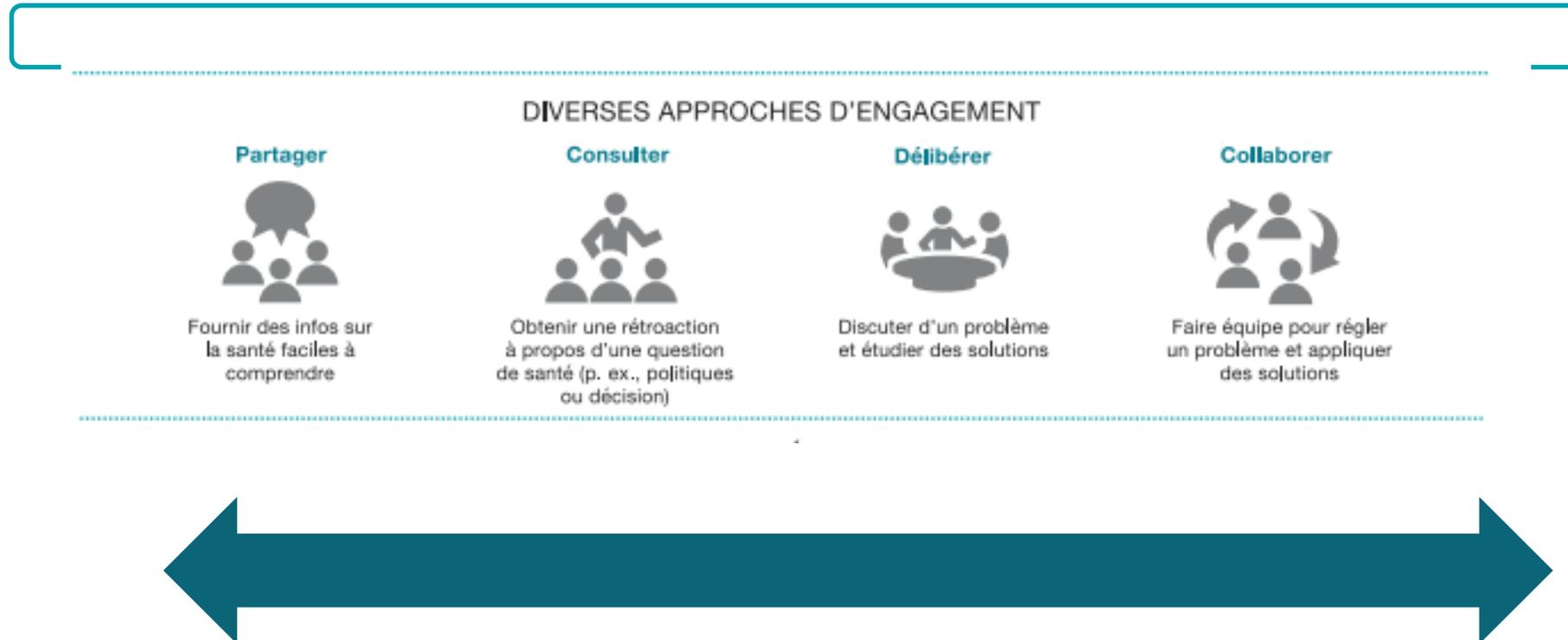
Engagement des patients : éventail d'approches



L'analyse des approches de participation des patients est structurée selon le [Cadre pour l'engagement des patients](#), qui recommande aux organisations d'utiliser un éventail d'approches.

Par souci de concision, les prochaines diapositives utilisent le mot « patient » pour désigner les patients, les résidents, les clients, les personnes soignantes et les familles.

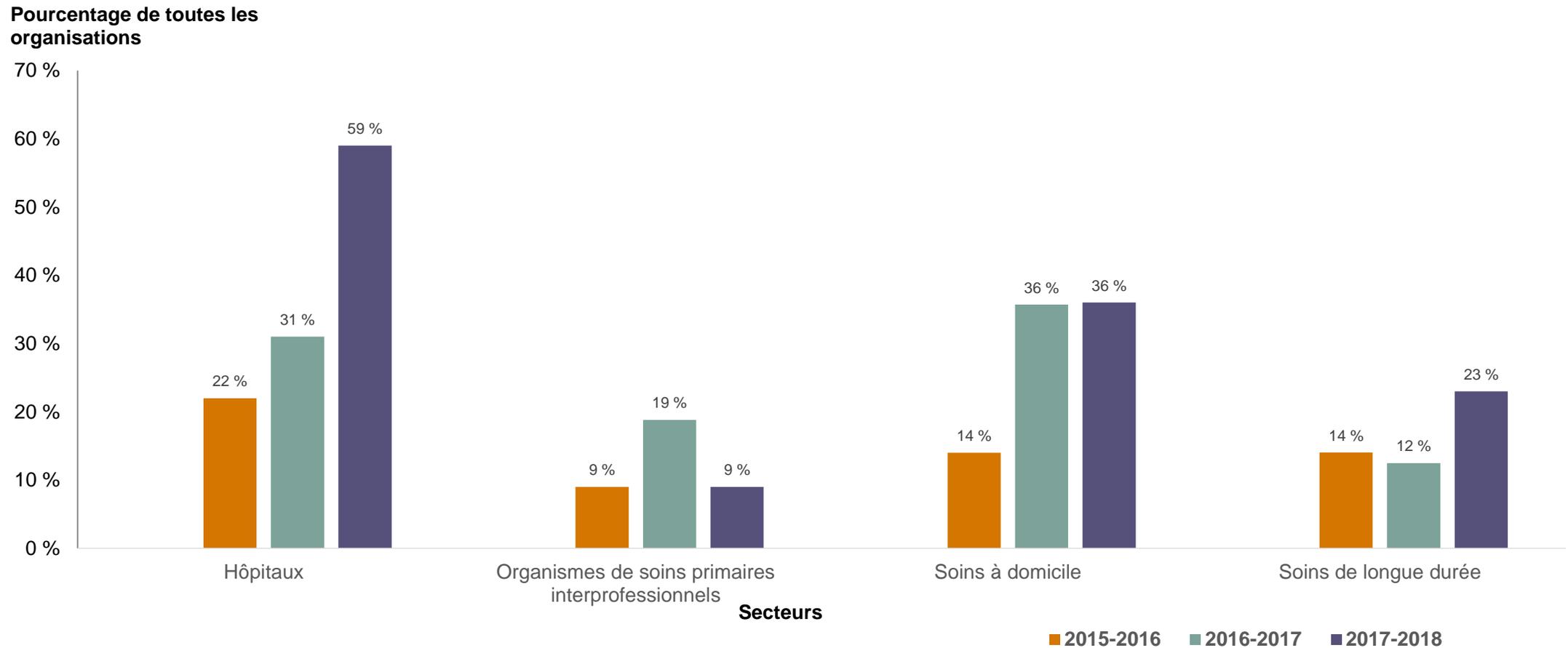
Engagement des patients : éventail d'approches



L'engagement est un continuum, et nous encourageons les organisations à utiliser diverses méthodes pour faire participer les patients et leur famille. Les approches décrites du côté droit sont plus participatives. Il peut y avoir un chevauchement (p. ex., les conseils peuvent délibérer et consulter).

Accent sur l'élaboration des PAQ

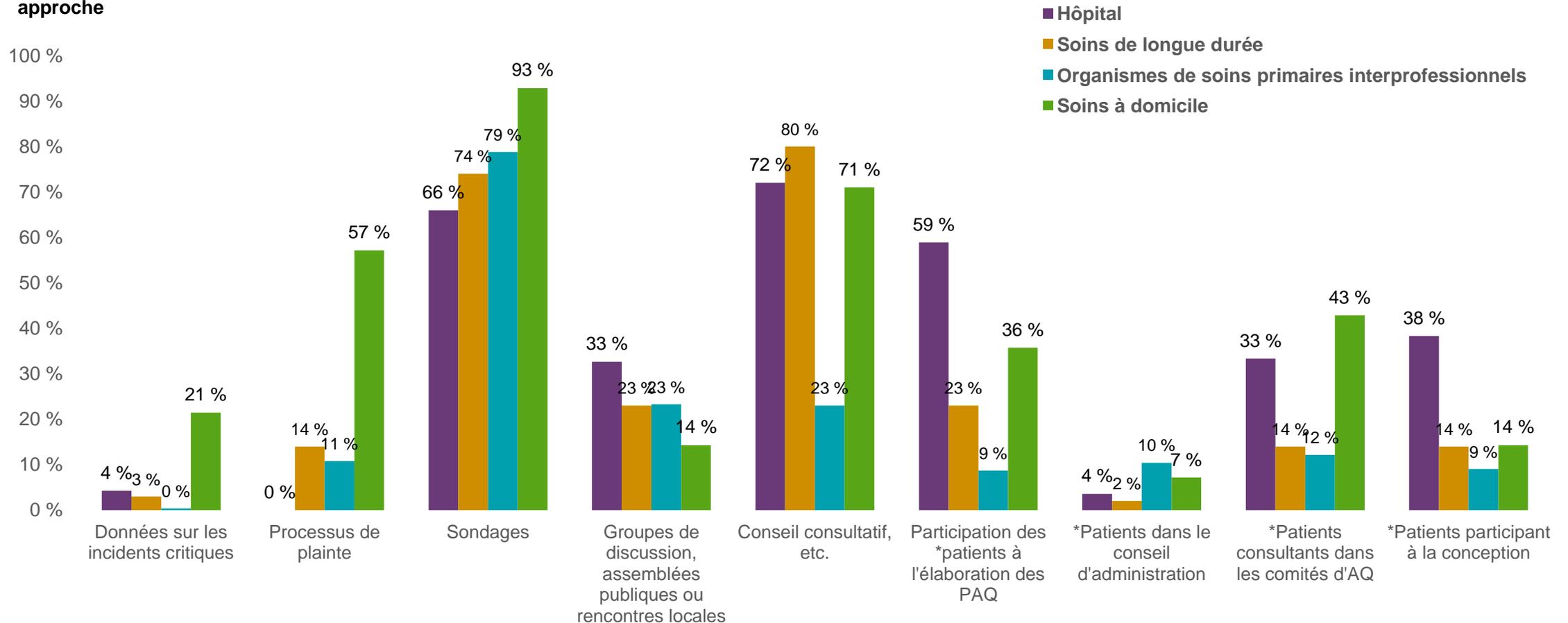
Comparaison du pourcentage d'organisations indiquant faire participer les patients et les familles à l'élaboration des PAQ ou des initiatives de qualité au fil du temps



Principales observations : engagement des patients

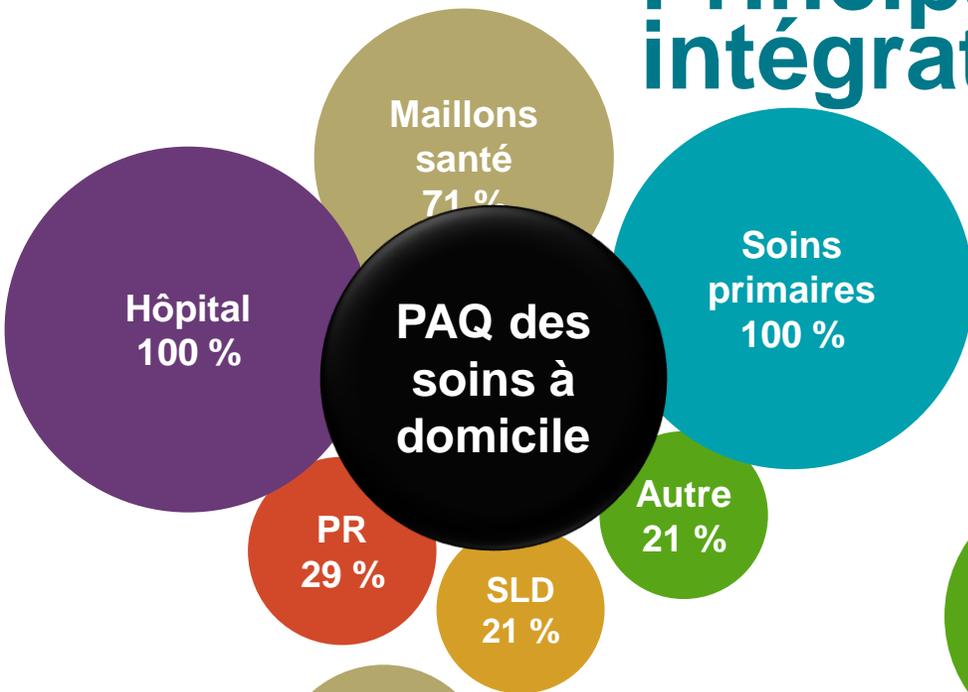
Vue d'ensemble de l'éventail d'approches d'engagement des patients dans la partie descriptive des PAQ 2017-2018

% d'organisations indiquant leur approche

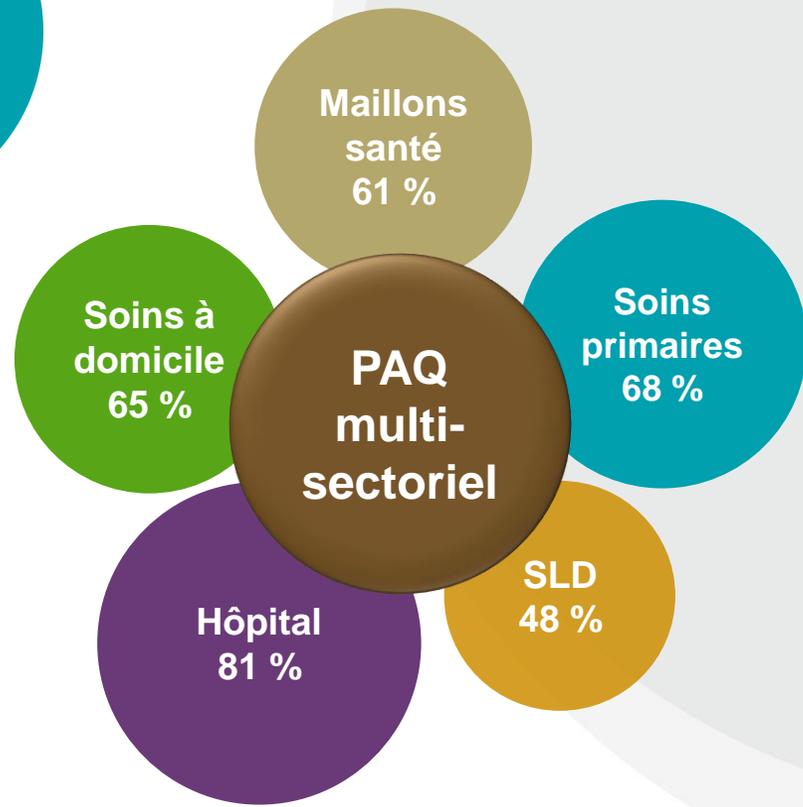


Principales observations : intégration et partenariats

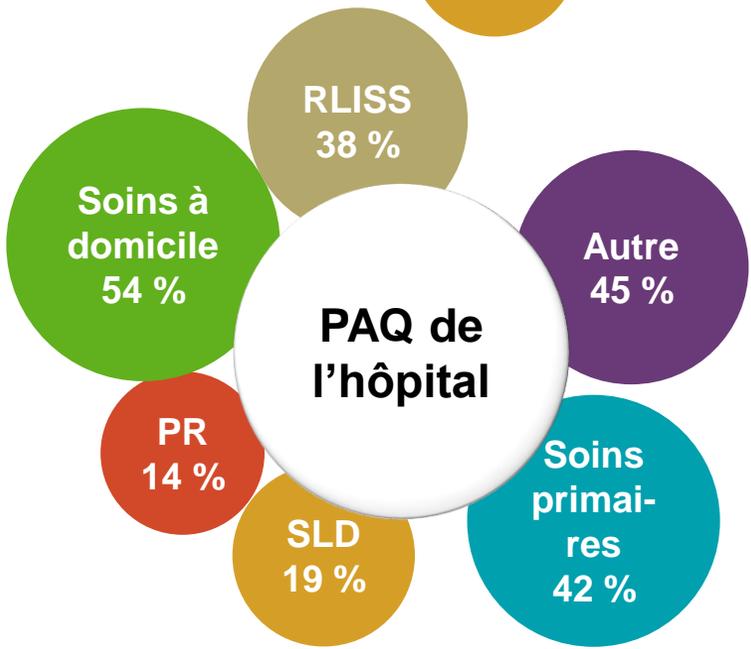
PAQ des soins à domicile



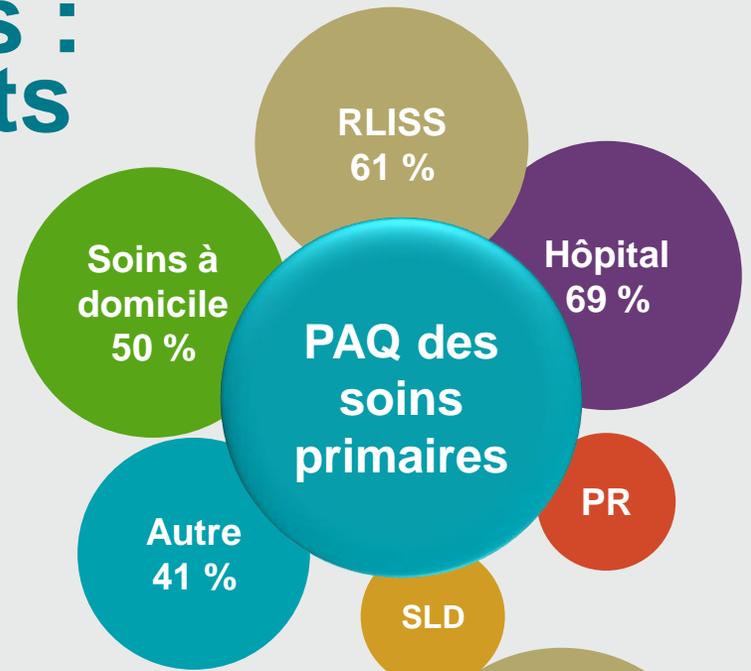
PAQ multi-sectoriel



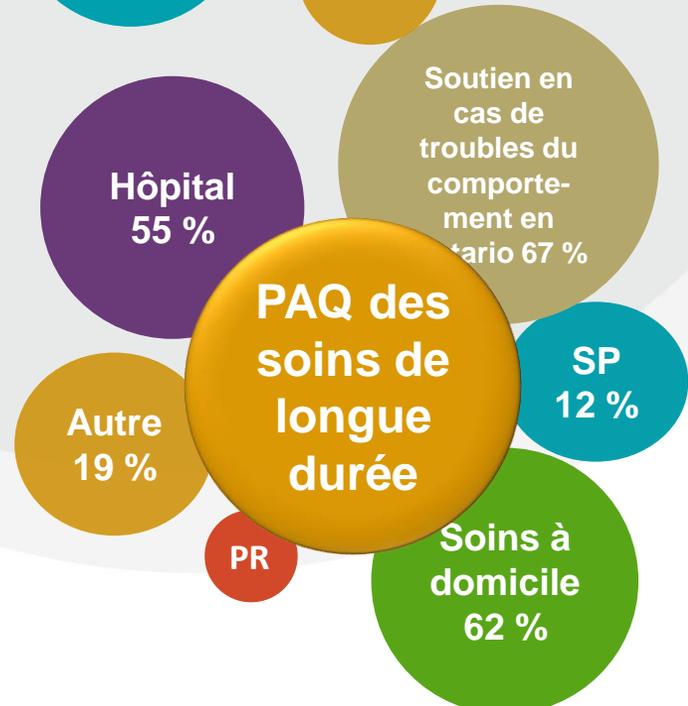
PAQ de l'hôpital



PAQ des soins primaires



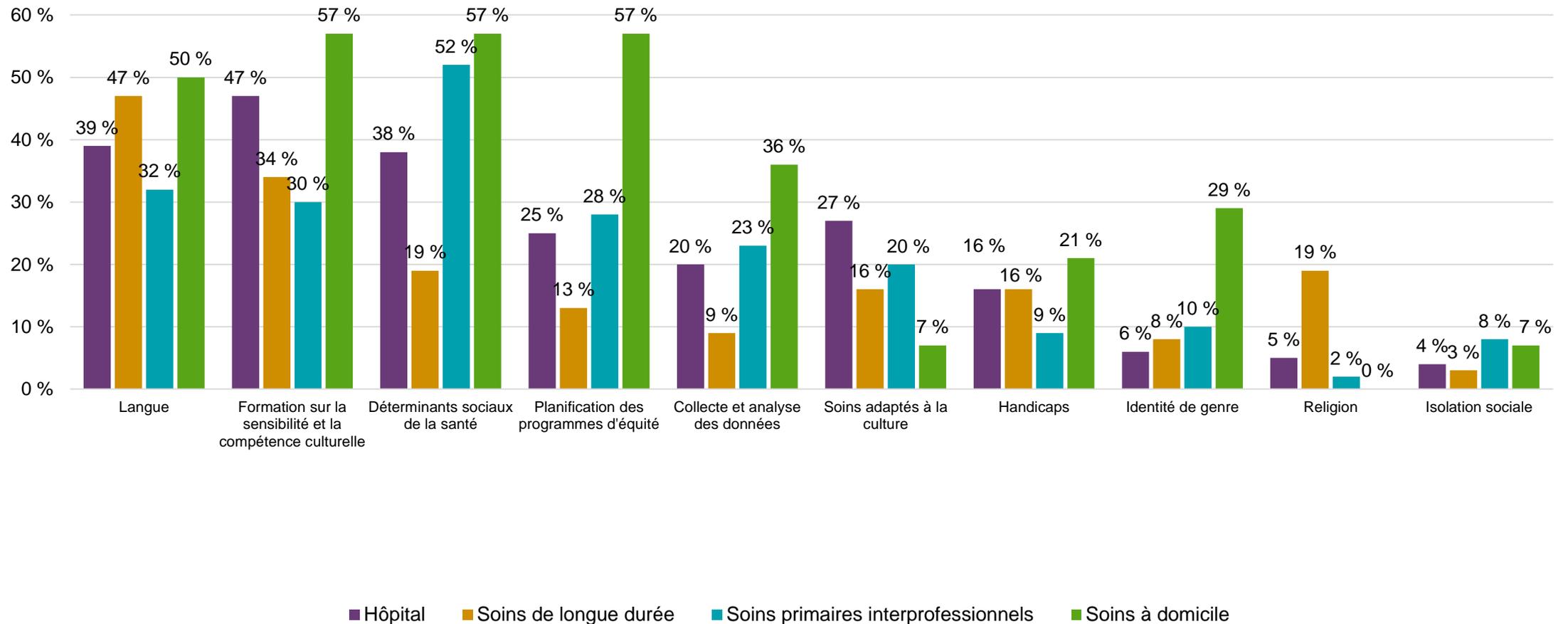
PAQ des soins de longue durée



- Soins de longue durée (SLD)
- Partenaires régionaux (PR)
- Partenaire externe le plus fréquent

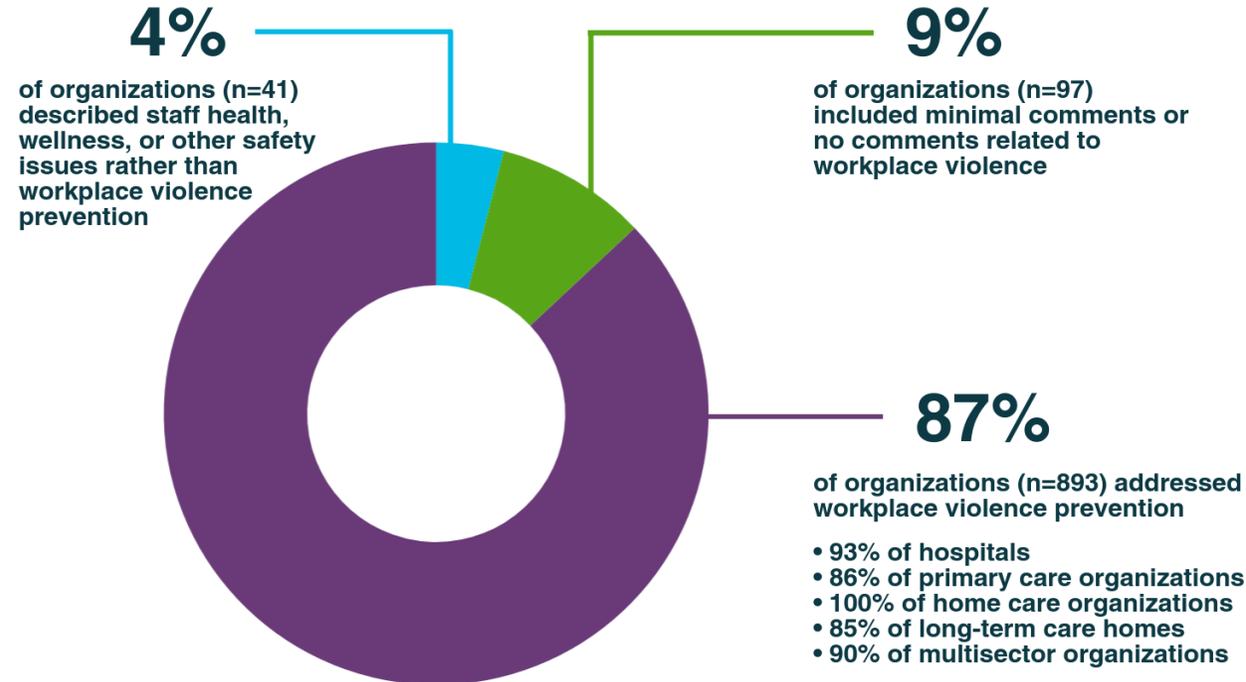
Principales observations : stratégies d'équité

Pourcentage d'organisations indiquant plusieurs stratégies d'équité dans la partie descriptive de leur PAQ 2017-2018



Of the 1031 QIPs submitted, how many addressed workplace violence prevention?

In the Staff Safety & Workplace Violence Prevention section of the QIP Narrative...



In the Workplan section of the QIP...

A total of **15** organizations submitted **17** indicators related to workplace violence

- 13 hospitals included a total of 15 indicators
- 2 long-term care homes included a total of two indicators

Une réussite exceptionnelle

RLISS du Centre-Est : St. Joseph's at Fleming

- **Quelles étaient les populations visées?** Les résidents et le personnel du foyer de soins de longue durée.
- **Qu'a fait St. Joseph's at Fleming?** En 2016, le foyer a construit le sentier sensoriel accessible pour les résidents.
- **Comment l'organisme a-t-il procédé?** Dans un effort conjoint avec le Fleming College et le gouvernement fédéral, le foyer a étendu son allée de jardin pour qu'elle fasse le tour de la propriété entière, sur le campus du Fleming College.
- **Qu'est-ce qui a changé?** Les résidents peuvent maintenant profiter en toute sécurité de cinq hectares de terrain entouré de jardins, d'étangs, d'arbres et de sentiers pédestres. Le sentier a été conçu pour tirer avantage du milieu environnant et mettre en valeur chaque élément grâce à des stations sensorielles à divers endroits sur la propriété. Une station fermière, une station aquatique, une station musicale, une station de cabanes d'oiseaux et une station florale ont été créées pour permettre aux résidents et à leur famille d'interagir ou simplement de sortir profiter de la nature en bonne compagnie.
- **Quel a été le résultat?** En plus d'offrir 360 degrés d'accès d'urgence au bâtiment, le sentier est un autre élément du plan stratégique qui encourage un mode de vie riche de sens pour les résidents et le personnel. Le foyer s'intéresse aux améliorations relatives au nombre d'épisodes de comportements réactifs depuis l'ajout de cette ressource.

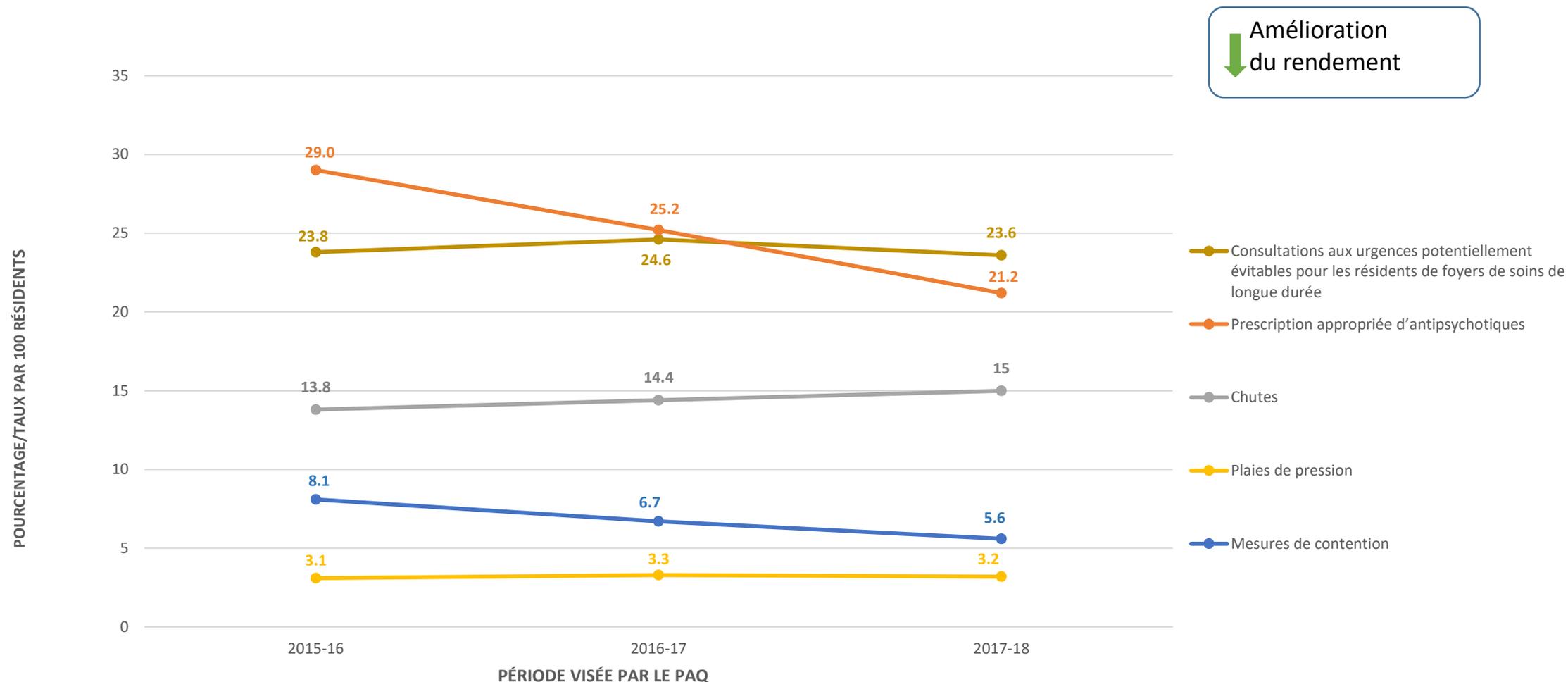
...Regard vers le passé

Résultats des soins de longue durée

Principales observations : soins de longue durée

- Dans l'ensemble, les foyers ont indiqué les plus grands progrès en 2017-2018 dans la réduction de la prescription d'antipsychotiques et de l'utilisation de mesures de contention.
- Les foyers s'améliorent dans le domaine des transitions.
 - Les progrès sont légèrement plus substantiels dans le nombre de consultations aux urgences au fil du temps.
 - En 2017-2018, 20 % plus de foyers ont choisi cet indicateur.
 - Une augmentation du nombre de partenariats avec les hôpitaux a été observée, de 52 % en 2016-2017 à 55 % en 2017-2018.
- 65 % des foyers ont décrit des initiatives touchant aux problèmes d'équité associés à la langue et 45 % ont parlé de l'utilisation de formation sur les compétences culturelles.
- Un nombre supérieur de cibles régressives sont établies pour l'indicateur des antipsychotiques, par rapport à l'année précédente.
 - 43 foyers ont établi des cibles régressives (ils ont tous un rendement actuel supérieur à la moyenne provinciale).

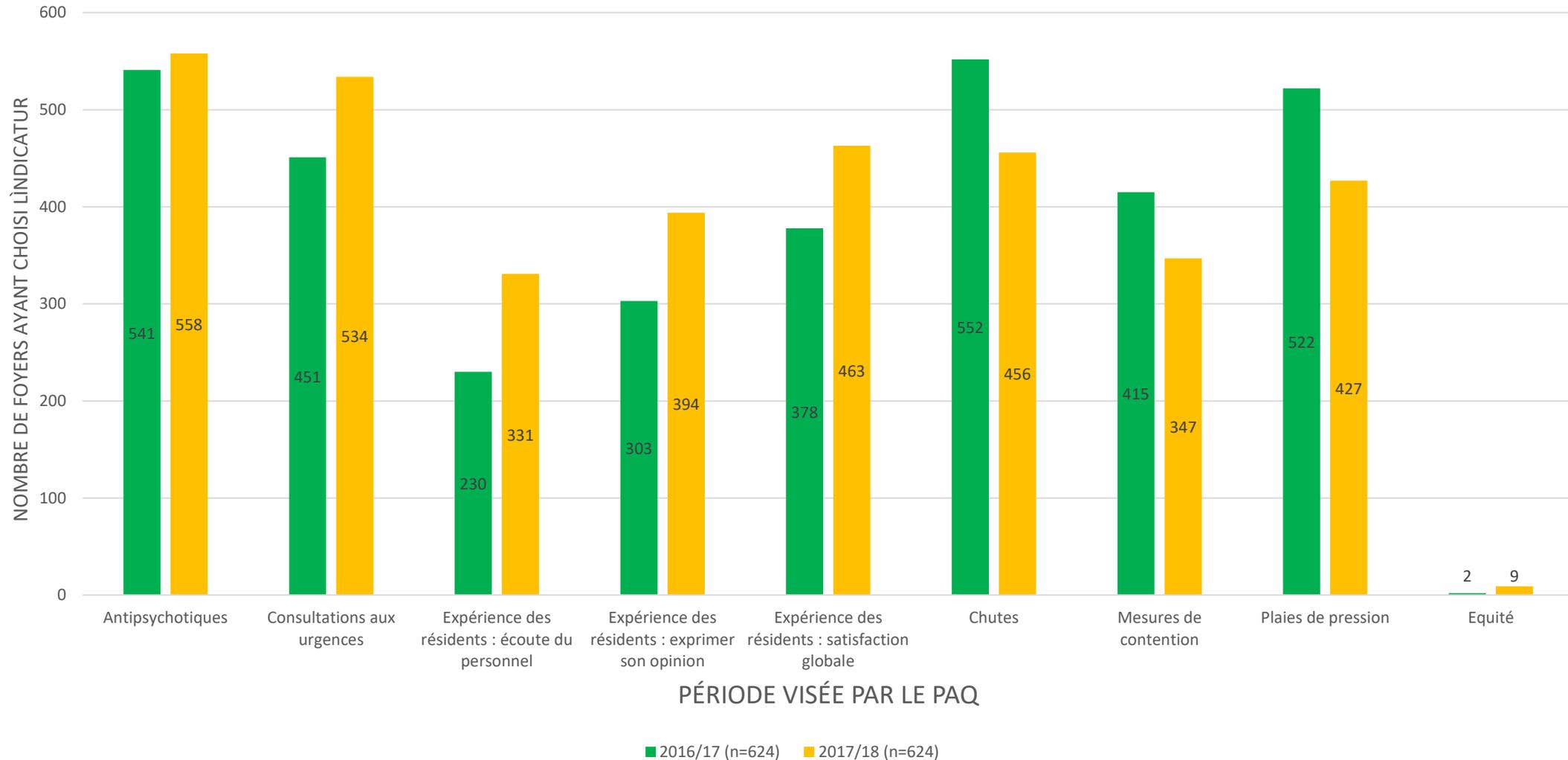
Moyenne provinciale ontarienne (pourcentage) pour les indicateurs prioritaires et supplémentaires en soins de longue durée, PAQ 2015-2016 – PAQ 2017-2018



Les indicateurs ne sont pas ajustés, sauf indication contraire. La direction de l'amélioration est la baisse du rendement. Cet indicateur étant visé par les PAQ des foyers de soins de longue durée depuis 2015-2016, trois années de données sont accessibles. On constate une amélioration considérable dans les indicateurs des antipsychotiques et des mesures de contention sur trois ans. Le nombre de résidents ayant fait des chutes semble avoir augmenté sur la même période dans la province.

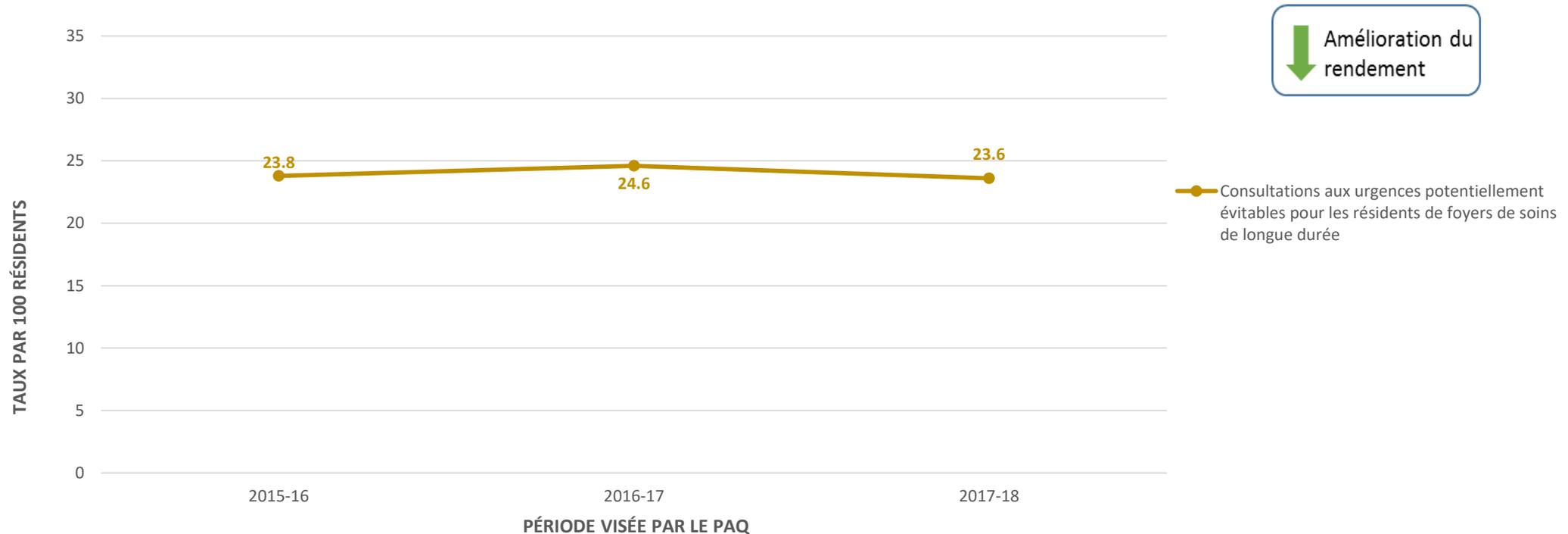
Indicateurs choisis pour les PAQ de SLD (2016-2017 et 2017-2018)

Nombre de foyers de soins de longue durée ayant choisi les indicateurs prioritaires, supplémentaires et personnalisés dans les PAQ 2016-2017 et 2017-2018



Rapport d'étape : consultations aux urgences

Moyenne provinciale ontarienne (pourcentage) pour consultations aux urgences , PAQ 2015-2016 – PAQ 2017-2018

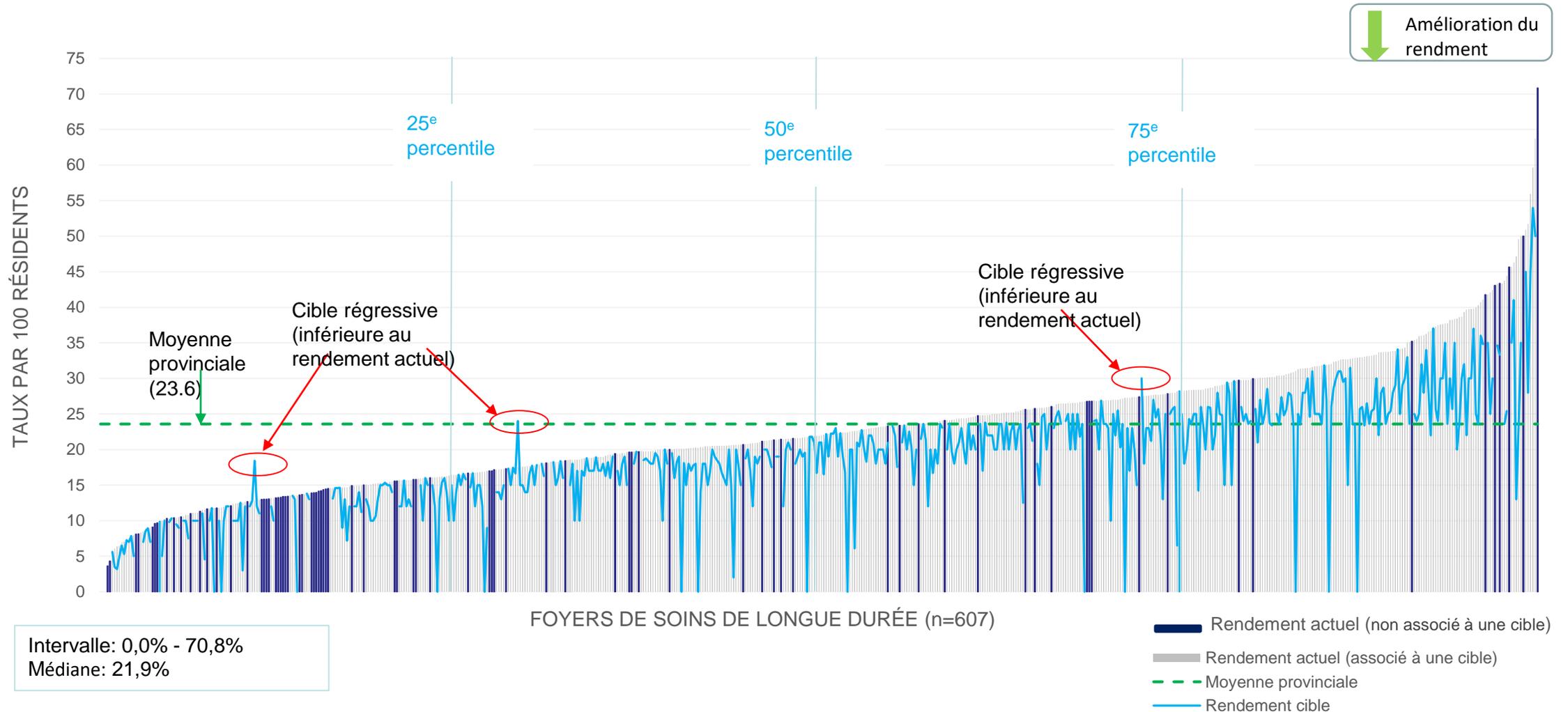


La direction de l'amélioration est la baisse du rendement. Cet indicateur étant visé par les PAQ des foyers de soins de longue durée depuis 2015-2016, trois années de données sont accessibles

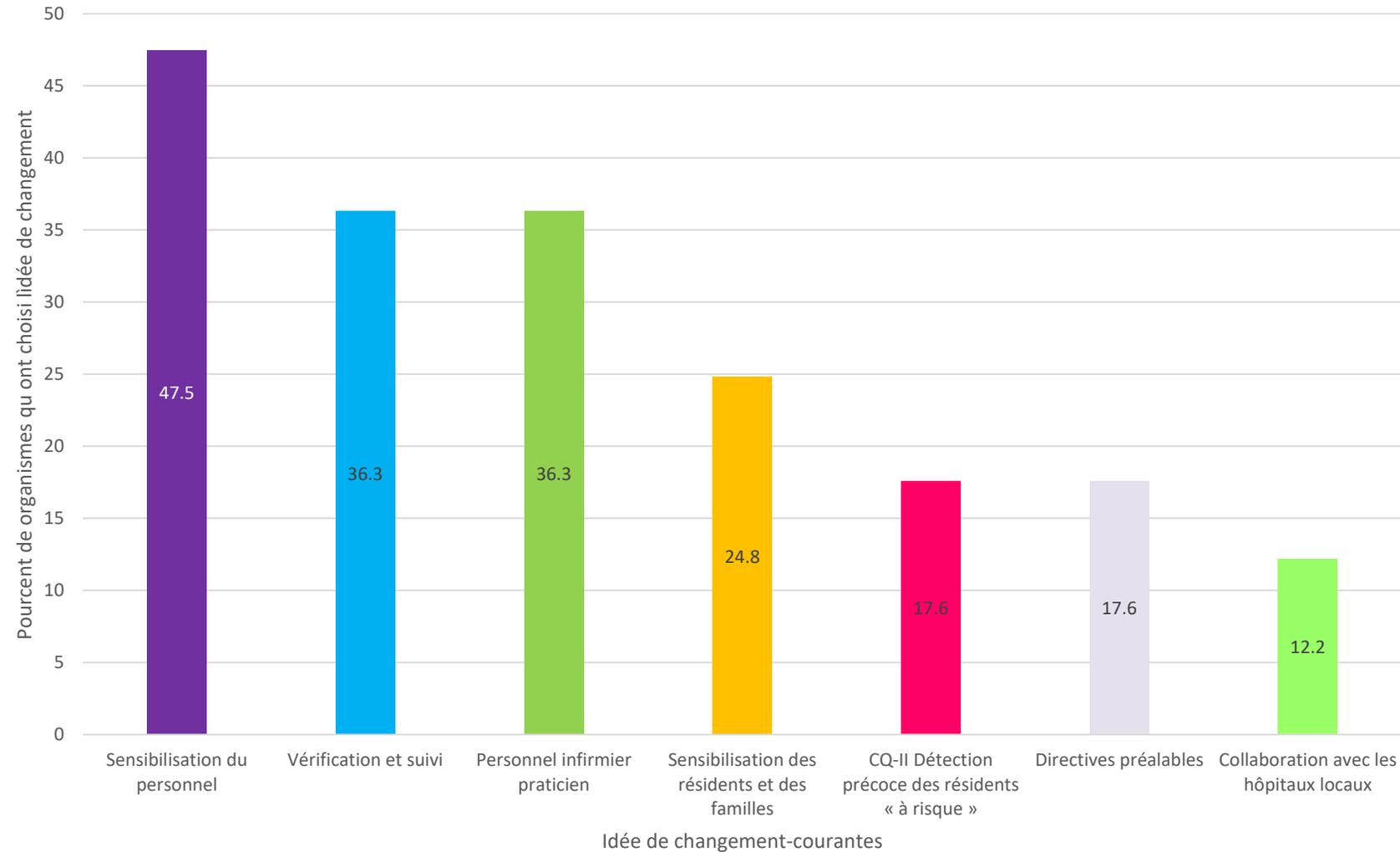
Plan de travail : consultations aux urgences

Rendement actuel et établissement de cibles

Pourcentage des résidents de foyers de SLD ayant eu des consultations aux urgences potentiellement évitables en Ontario; PAQ 2017-2018



Plan de travail : idées de changements courantes pour les consultations aux urgences

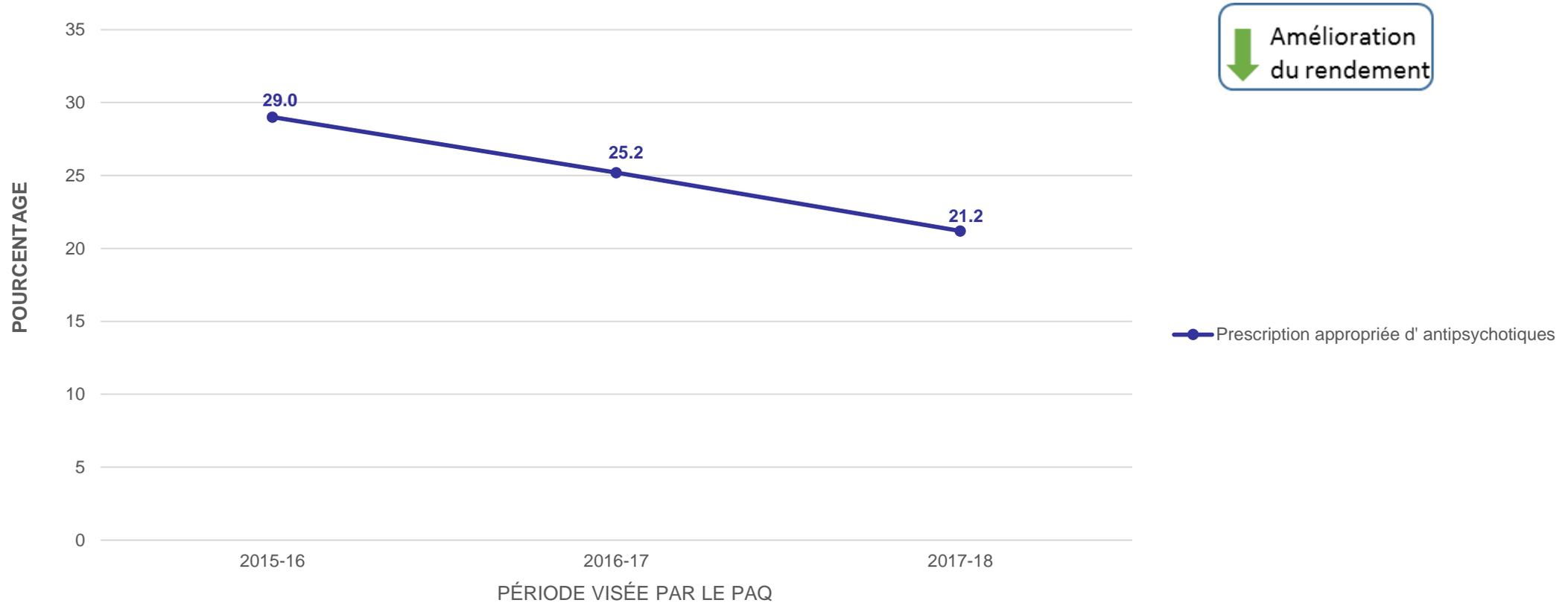


Pleins feux sur la réduction des consultations aux urgences évitables : Elm Grove Living Centre

- **Quelles étaient les populations visées?** Les résidents atteints d'infection des voies respiratoires supérieures et inférieures qui pourraient être envoyés aux urgences.
- **Qu'a fait le foyer?** Il a amélioré la précision des diagnostics cliniques et l'utilisation appropriée des antibiotiques.
- **Comment a-t-il fait?**
 - Mise en œuvre d'un algorithme pour la pneumonie qui a aidé le personnel autorisé et le médecin à poser des diagnostics précoces et à administrer les traitements appropriés.
 - Amélioration de la précision des diagnostics cliniques et de l'utilisation appropriée des antibiotiques.
- **Qu'est-ce qui a changé?** Elm Grove, qui a un taux de MPOC de 20 %, soit près de 6 % au-dessus de la moyenne provinciale, participera au projet-pilote mené par COPD Connect, dans le but de mieux traiter et prendre en charge les résidents atteints de MPOC. Ces derniers sont prédisposés aux infections pulmonaires.
 - Une difficulté a été que l'utilisation et la participation prévues d'EII n'étaient pas possibles.
- **Quels ont été les résultats?**
 - Elm Grove a réussi à réduire le nombre de transferts aux urgences dus à la pneumonie et aux infections des voies respiratoires supérieures et inférieures de 35 % et de 29 %, respectivement.
 - Cela a entraîné une réduction de 29 % des transferts à l'hôpital dus aux infections des voies respiratoires supérieures et inférieures.

Rapport d'étape : prescription d'antipsychotiques

Moyenne provinciale ontarienne (pourcentage) pour la prescription appropriée d'antipsychotiques, PAQ 2015-2016 – PAQ 2017-2018; données non ajustées

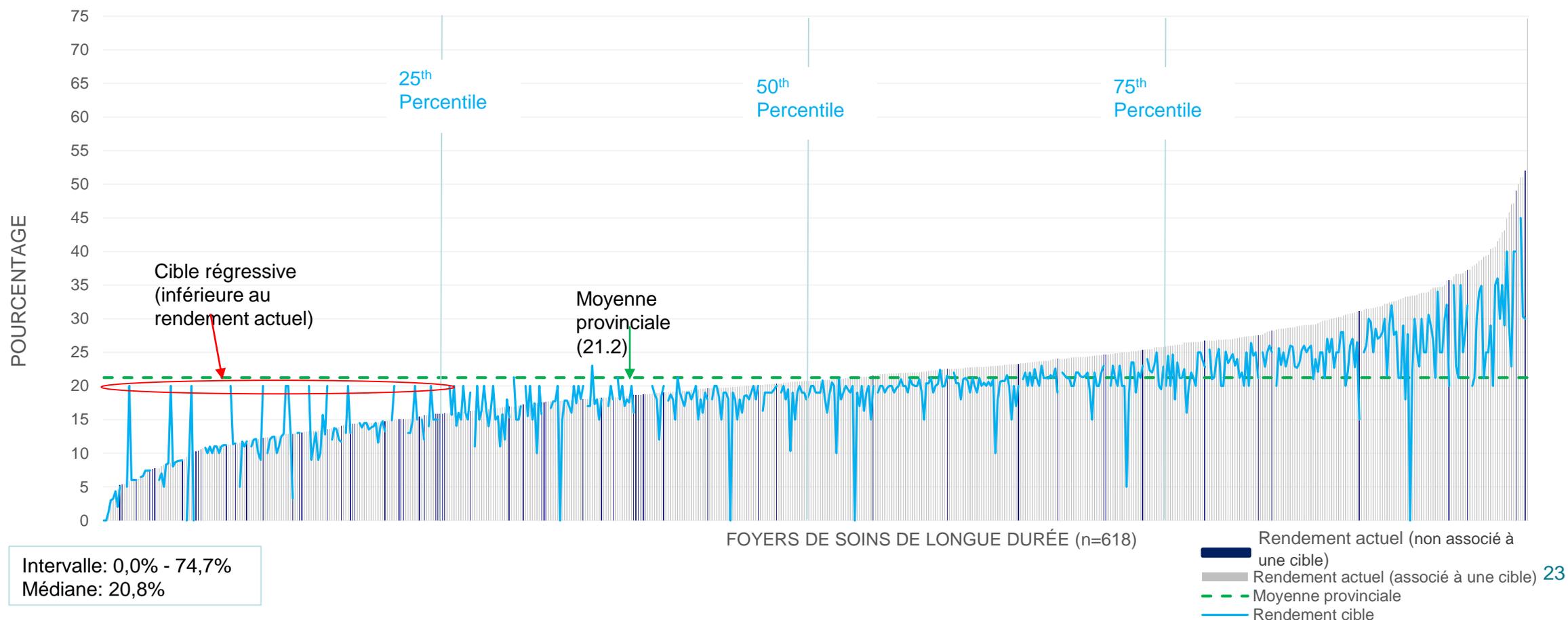


La direction de l'amélioration est la baisse du rendement. Cet indicateur étant visé par les PAQ des foyers de soins de longue durée depuis 2015-2016, trois années de données sont accessibles.

Rendement actuel et cibles – prescription d'antipsychotiques, plan de travail du PAQ 2017-2018

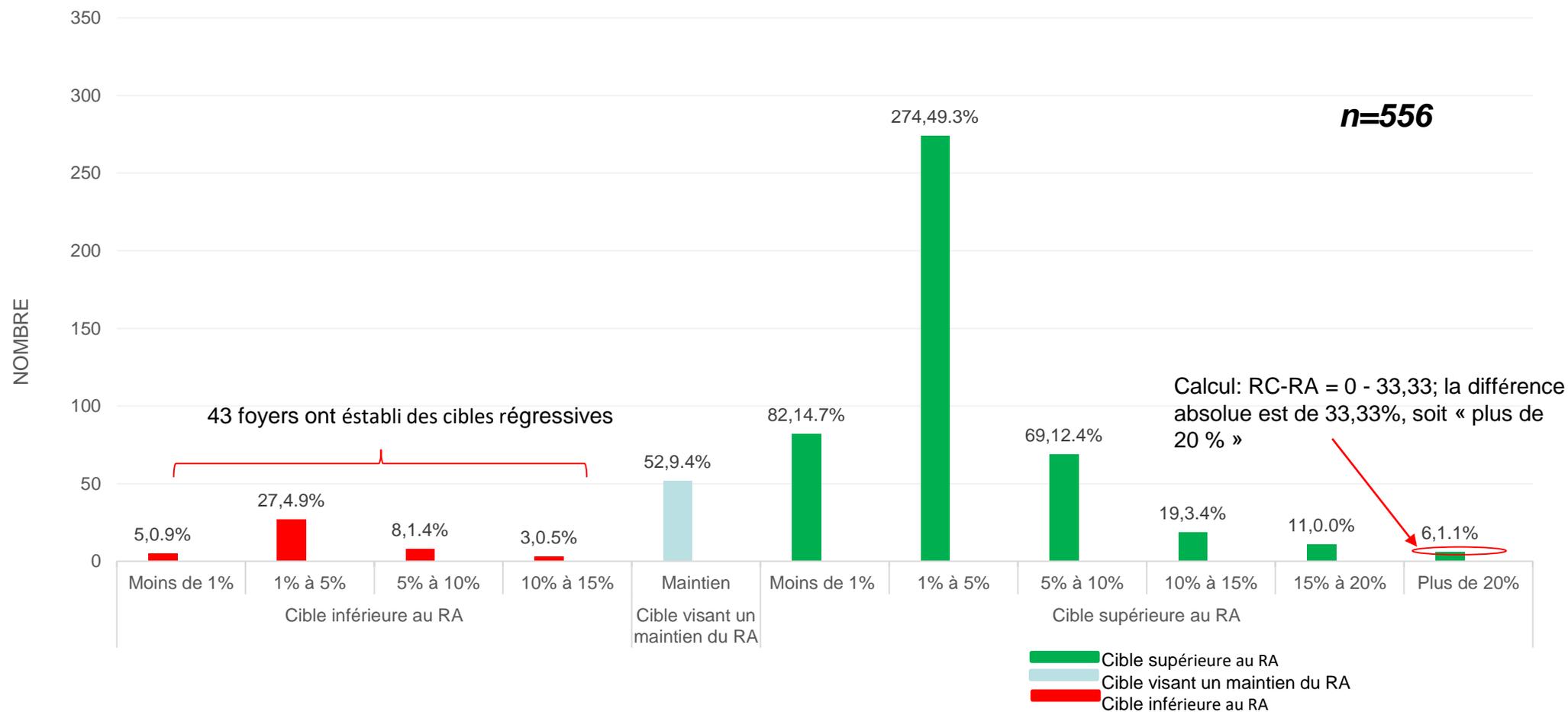
Pourcentage des résidents de foyers de SLD ayant potentiellement reçu des antipsychotiques sans diagnostic de psychose

↓ Amélioration du rendement

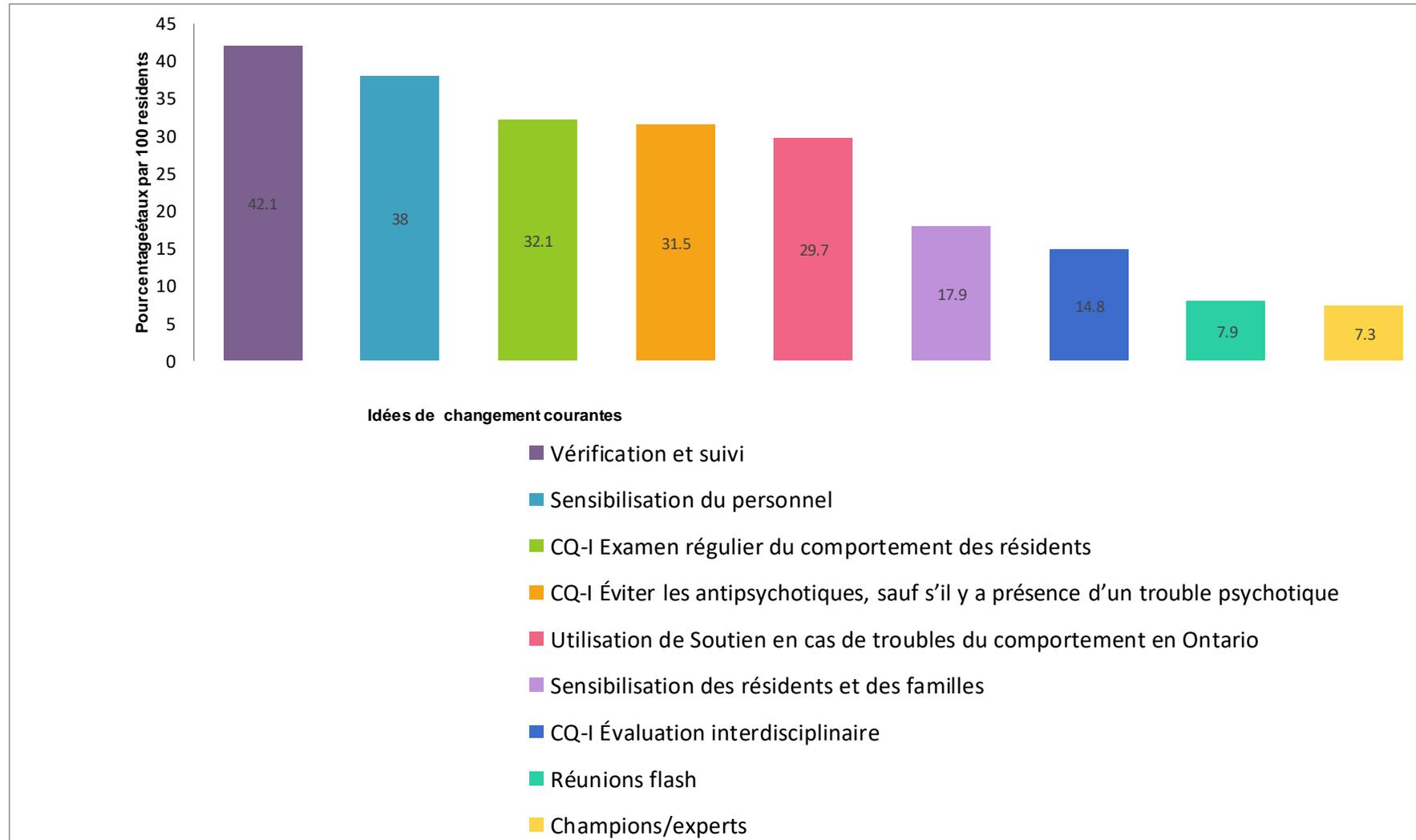


Plan de travail : prescription d'antipsychotiques, distribution des cibles

Distribution des cibles établies pour l'indicateur *Utilisation potentiellement inappropriée des antipsychotiques* sélectionné par les foyers de SLD par rapport à leur rendement actuel, PAQ 2017-2018



Plan de travail : idées de changement pour la prescription d'antipsychotiques

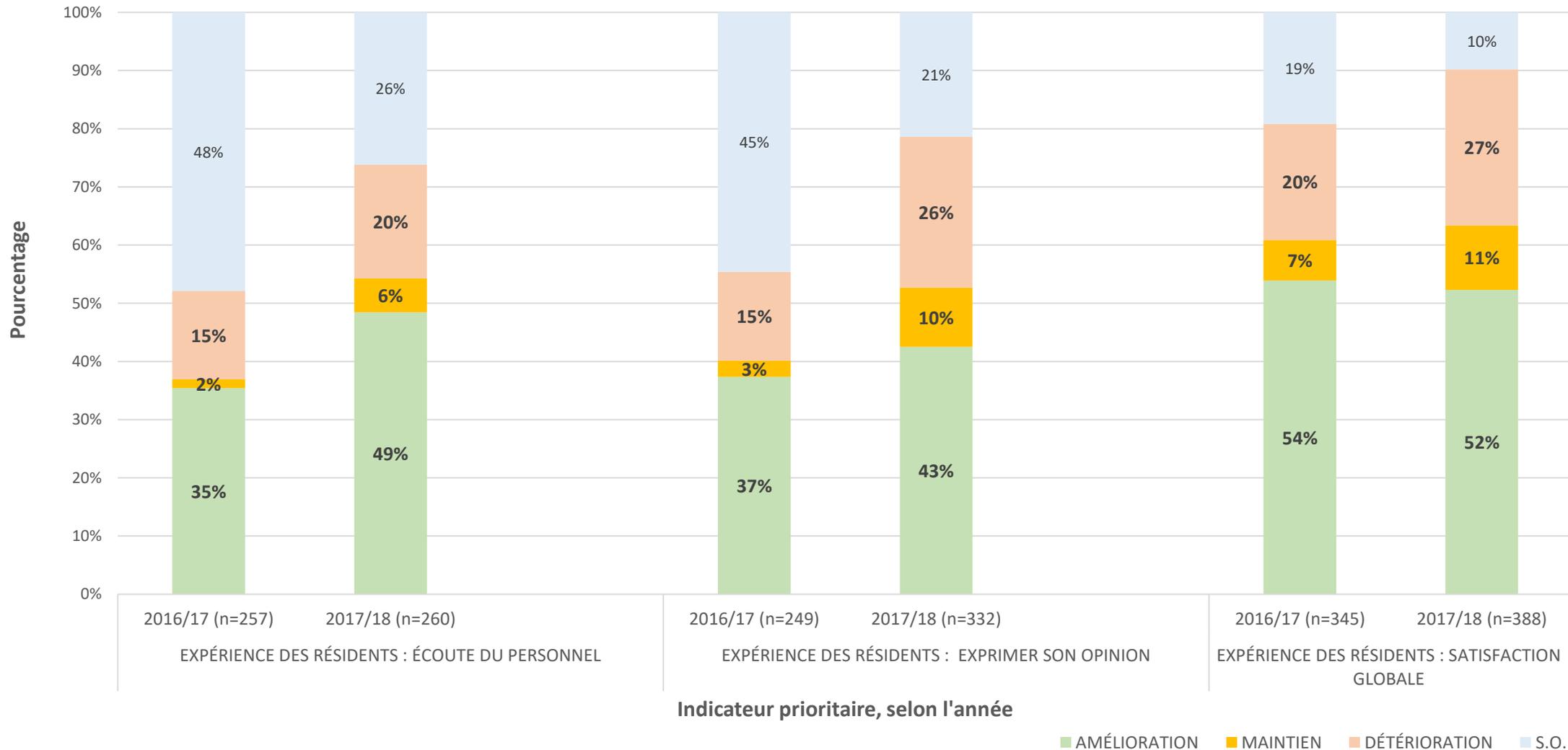


Pleins feux sur l'amélioration de la prescription appropriée d'antipsychotiques : Woodingford Lodge

- **Quelles étaient les populations visées?** Les résidents ayant des comportements réactifs.
- **Qu'a fait le foyer?** Un processus méthodique comprenant un examen collaboratif a été élaboré pour découvrir et mettre à l'essai des interventions pharmacologiques et non pharmacologiques appropriées. Le foyer a écouté les histoires des résidents et des familles sur leur vie ensemble. L'équipe multidisciplinaire a collaboré avec l'équipe intégrée de Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario et a recherché des interventions à partir de ces résultats.
- **Comment a-t-il fait?** Le foyer a cherché des interventions pharmacologiques et non pharmacologiques appropriées pour réduire l'ennui, la solitude, la dépression et l'anxiété.
- **Qu'est-ce qui a changé?** Durant ce processus, l'équipe intégrée de Soutien en cas de troubles du comportement en Ontario a conçu l'outil Antipsychotic Medication Review Tool, qui a gagné en popularité dans la communauté en raison de sa facilité d'emploi, quand l'examen des médicaments, des doses et de la fréquence est nécessaire. Le foyer a aussi institué un programme de musique et de mémoire.
- **Quels ont été les résultats?**
 - L'outil a été présenté au groupe de coopération gériatrique du comté d'Oxford durant le congrès « This is Long Term Care » de l'OLTCA, à la suite duquel l'outil a été adopté par d'autres foyers du comté d'Oxford et de l'Ontario, et d'autres partenaires de services, comme les CASC.
 - Après la mise en œuvre de l'outil Antipsychotic Medication Review Tool et la mise en place du programme de musique et de mémoire, le foyer a constaté à l'établissement de Woodstock une réduction graduelle des doses ou un arrêt de la prise d'antipsychotiques par les participants de 65 %.
 - Dans les cas où le personnel aurait auparavant donné des antipsychotiques au besoin, la musique personnalisée a eu l'effet désiré, ²⁶ permettant une réduction de l'utilisation au besoin de 8,5 %.

Rapport d'étape : expérience des résidents

Pourcentage des foyers de SLD dont le rendement s'est amélioré, s'est maintenu ou a diminué sur les indicateurs prioritaires, sur deux ans de rapports



Regard vers l'avenir

PAQ 2018-2019

Le processus de consultation pour les PAQ

Conseil consultatif des patients, des familles et du public

Comité consultatif des plans d'amélioration de la qualité

Divisions et départements de Qualité des services de santé Ontario

Associations du secteur

Organisations externes de données

Responsables de l'AQ de diverses organisations

Tableaux des enjeux et des indicateurs initiaux

Consultations continues Enjeux et indicateurs des PAQ 2018-2019

Déterminer les priorités du PAQ 2018-2019

La partie descriptive :

- est un résumé de votre PAQ et vise à mettre celui-ci en contexte;
- est un moyen de faire participer vos patients et votre personnel à la planification de l'AQ.

La partie descriptive est aussi une façon de relever et de comprendre les enjeux de qualité émergents :

- par exemple, l'équité et la violence au travail.

Plan de travail du PAQ : indicateurs

Il existe quatre types d'indicateurs :

- **Obligatoires (NOUVEAU)**
 - REQUIS dans le PAQ; rattaché aux enjeux pour lesquels une amélioration à l'échelle provinciale est urgente
 - Établis par le Ministère d'après les conseils de Qualité des services de santé Ontario (Règlement de l'Ontario 187/15 pris en application de la *Loi de 2010 sur l'excellence des soins pour tous*); ne s'applique qu'au secteur hospitalier)
- **Prioritaires**
 - Reflètent les priorités de l'organisation ou du secteur, ainsi que les priorités systémiques de transformation pour lesquelles l'amélioration du rendement dépend de la collaboration avec d'autres secteurs
 - Recommandés, mais non requis; la décision d'en exclure un du PAQ doit toutefois être justifiée
- **Supplémentaires**
 - Mesurent les domaines importants d'amélioration de la qualité et peuvent être inclus dans le PAQ pour refléter les buts et les possibilités d'amélioration de la qualité propres à votre organisation
- **Personnalisés**
 - Tous les autres indicateurs que votre organisation met dans son PAQ

Questions relatives à la qualité et indicateurs pour les PAQ de 2018-2019

	Issue	Hôpital	Soins primaires	Soins à domicile	Soins de longue durée
Efficace	Transitions efficaces	<ul style="list-style-type: none"> Réadmission parmi les patients atteints d'insuffisance cardiaque congestive ou de MPOC, ou ayant subi un AVC (PFQ) (P) Réadmission pour cause de maladie mentale ou de toxicomanie (P) Le patient a reçu suffisamment d'information lors de son congé de l'hôpital (P) Sommaires de congé envoyés dans les 48 heures suivant le congé (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Suivi dans les 7 jours qui suivent la sortie de l'hôpital (tous fournisseurs) (P) Suivi dans les 7 jours qui suivent la sortie de l'hôpital pour certaines maladies (CSC) (P) Réadmission à l'hôpital pour certaines maladies (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Réadmission à l'hôpital (P) Consultations aux urgences non prévues (P) 	<ul style="list-style-type: none"> Consultations aux urgences potentiellement évitables pour des troubles pour lesquels un suivi ambulatoire serait à privilégier (P)
	Coordination des soins	<ul style="list-style-type: none"> Déterminer les patients ayant des besoins complexes (maillon santé) (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Déterminer les patients ayant des besoins complexes (maillon santé) (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Déterminer les patients ayant des besoins complexes (maillon santé) (S) 	
	Traitement de la douleur et utilisation d'opioïdes	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative
	Prise en charge des plaies	<ul style="list-style-type: none"> Plaies de pression (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Évaluation du risque d'ulcère du pied diabétique (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Éducation et prise en charge autonome (S) Ulcères du pied diabétique guéris (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Plaie de pression (S)
Axé sur les patients	Soins palliatifs	<ul style="list-style-type: none"> Soutien à domicile pour les personnes sorties de l'hôpital en soins palliatifs (P) 		<ul style="list-style-type: none"> Fin de vie, lieu de décès préféré (P) 	
	Expérience des personnes	<ul style="list-style-type: none"> Recommanderiez-vous...? (IP/ED) (P) Temps avant la confirmation de la réception des plaintes (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Participation des patients à la prise de décisions au sujet de leurs soins (P) 	<ul style="list-style-type: none"> Expérience des clients (P) Temps avant la confirmation de la réception des plaintes (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Expérience des résidents (P) Temps avant la confirmation de la réception des plaintes (S)
Efficiente	Accès au bon niveau de soins	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative Taux de jours désignés comme autres niveaux de soins (P) 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative
Sécuritaire	Soins sécuritaires / innocuité des médicaments	<ul style="list-style-type: none"> Bilan comparatif des médicaments (congé) (P) Bilan comparatif des médicaments (admission) (S) Moyens de contention en santé mentale (S) Jours sans antibiotiques (service de soins intensifs) (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Bilan comparatif des médicaments (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Chutes chez les clients en soins de longue durée (P) 	<ul style="list-style-type: none"> Prescription d'antipsychotiques (P) Moyens de contention (S) Chutes (S)
	Violence au travail	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative Ensemble des incidents de violence au travail (O) 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative
Opportun	Accès en temps opportun aux soins ou aux services	<ul style="list-style-type: none"> Durée du séjour aux urgences (patients nécessitant des soins complexes) (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Accès en temps opportun à des soins primaires (perception du patient) (P) 	<ul style="list-style-type: none"> Temps d'attente pour les soins à domicile (soutien personnel, personnel infirmier) (P) 	
Équitable	Santé de la population et questions d'équité	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative Test d'hémoglobine glyquée (S) Dépistage du cancer colorectal et du cancer du col de l'utérus (S) 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative 	<ul style="list-style-type: none"> Section narrative

Légende : (P) : indicateur prioritaire (O) : indicateur obligatoire (S) : indicateur supplémentaire (PFQ) : indicateur lié aux procédures fondées sur la qualité

Indicateurs dans les PAQ 2018-2019 : soins de longue durée

- Consultations aux urgences évitables pour des troubles pour lesquels le suivi ambulatoire est à privilégier
- Plaies de pression
- Expérience des résidents
- Mesures de contention
- Chutes
- Prescription d'antipsychotiques
- Pourcentage de plaintes dont on a accusé réception

RETIRÉ

MODIFIÉ

NOUVEAU

- Pourcentage de plaintes dont on a accusé réception

Partie descriptive du PAQ

2018-2019

- Aperçu
- Réalisation en amélioration de la qualité durant la dernière année
- Collaboration et intégration
- Participation des cliniciens, des dirigeants et du personnel
- Participation des patients/résidents et relations avec eux
- Prévention de la violence au travail
- Santé de la population et questions d'équité
- Autres niveaux de soins
- Prescription d'opioïdes et trouble de l'usage des opioïdes dans le traitement de la douleur

Participation des patients/résidents et relations avec eux

Il existe une grande variété d'approches pour faire participer les patients, les clients ou les résidents, par exemple les échanges, les consultations, les délibérations et la collaboration avec des conseillers.

Décrivez comment votre organisation a fait participer ses patients, clients ou résidents à l'élaboration et à la mise en œuvre de son plan d'amélioration de la qualité et à ses activités d'amélioration de la qualité cette année. Que planifiez-vous pour la prochaine année?

Prévention de la violence au travail

Veillez décrire comment la prévention de la violence au travail est une priorité stratégique pour votre organisation. Par exemple, est-elle comprise dans votre plan stratégique? Faites-vous des rapports à ce sujet à votre conseil d'administration?

Ressources à venir

- Documents d'orientation relatifs au plan d'amélioration de la qualité : prévention de la violence au travail
- Pleins feux sur l'amélioration de la qualité : prévention de la violence au travail dans les plans d'amélioration de la qualité 2017-2018
- Section de Compas Qualité sur la prévention de la violence au travail
- Webinaire

Santé de la population et questions d'équité (réduit)

Comment votre organisation a-t-elle tenu compte des besoins des populations uniques dans ses efforts d'amélioration de la qualité, par exemple ceux des communautés autochtones et francophones?

Comment votre organisation a-t-elle travaillé pour promouvoir l'équité en santé par ses initiatives d'amélioration de la qualité?

Prescription d'opioïdes et trouble de l'usage des opioïdes dans le traitement de la douleur

Décrivez les mesures que prend votre organisation pour favoriser le traitement efficace de la douleur, notamment les pratiques de traitement aux opioïdes et la promotion de traitements de rechange.

Suggestion : pensez à l'accès aux services en toxicomanie, aux services sociaux, aux populations ou sous-populations, etc.

Regard vers l'avenir

Changements au navigateur

Dates importantes du navigateur

- Le navigateur sera lancé d'ici le 30 novembre 2017.
- Connectez-vous avant mars pour éviter les surprises.
- Il y aura des séances de formation sur le navigateur cet automne et cet hiver pour présenter les nouvelles fonctions.
- Le navigateur sera brièvement inaccessible en février pour que les valeurs actuelles de rendement des indicateurs y soient intégrées.
- Assurez-vous que le PAQ soit prévu au calendrier de votre conseil d'administration avant la date limite du 1^{er} avril 2018.

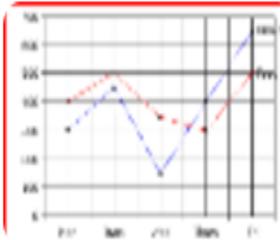
Améliorations au navigateur : rapport d'étape

EXPORT CURRENT PROGRESS
REPORT WITH CHANGE IDEAS

EXPORT CURRENT PROGRESS
REPORT WITHOUT CHANGE IDEAS

EXPORT FULL PROGRESS REPORT
TEMPLATE

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

ID	INDICATOR (UNIT; POPULATION; PERIOD; DATA SOURCE)	ORG ID	PERFORMANCE STATED IN PREVIOUS QIP	PERFORMANCE TARGET AS STATED IN PREVIOUS QIP	CURRENT PERFORMANCE	COMMENTS	RESULTS
1	% of french language surveys offered per french speaking-preferred resident population (%; Survey respondents; 2017; In house	777888999	0.00	90.00	85.00		

- Rendement actuel dans le rapport d'étape et le plan de travail automatiquement lié
- Capacité d'ajouter de nouvelles idées de changement
- Capacité d'exporter un modèle de rapport d'étape complet
- Changement de formation du rapport d'étape – idées de changement montées, commentaires facultatifs
- Capacité d'ajouter des graphiques de résultats

Améliorations au navigateur : plan de travail

Change Idea

Change Idea [?](#) > GOTO MEASURE

Quality Dimension [?](#) Safe

Issue [?](#) Medication safety

Measure / Indicator [?](#) Medication reconciliation at admission: The total number of patients with medications reconciled as a proportion of the total number of patients admitted to the hospital

Best Practices/Change Ideas [Quality Compass 'Safer Healthcare Now! Medication Reconciliation in Acute Care Getting Started Kit' Institute for Safe Medication Practices Canada website](#)

Organization Hospital A (Test)

Change Number

Planned Improvement Initiatives (Change Ideas) [?](#)

Methods [?](#)

Process Measures [?](#)

Target for process measure [?](#)

Comments [?](#)

> GO TO CHANGE # # ✖ DELETE THIS CHANGE IDEA CANCEL SAVE SAVE & CLOSE + ADD NEW CHANGE IDEA

- Ajout de ressources (liens vers la fenêtre d'idées de changement)
- Capacité de modifier l'ordre des idées de changement
- Calculs automatisés pour les sondages
- Capacité d'exporter un modèle de plan de travail complet

Autres améliorations

Processus de réinitialisation du mot de passe amélioré

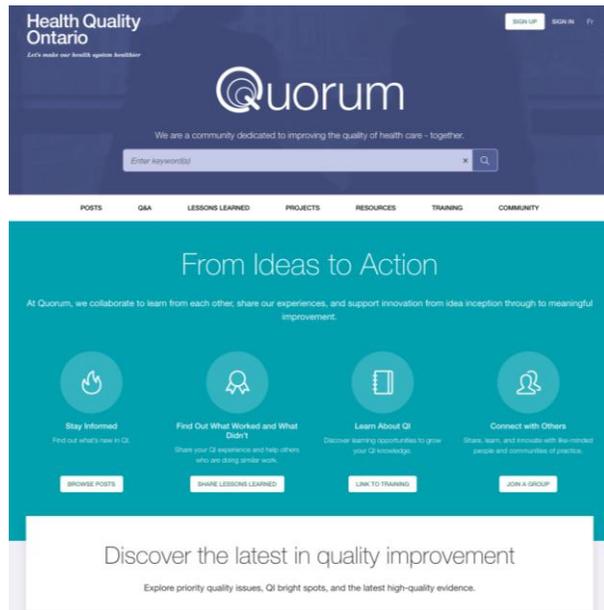
Capacité d'exporter un modèle de partie descriptive complet

Nouveau rapport de requête dans les PAQ « simplifié » (problème +

Soutiens pour le PAQ

Quorum

La nouvelle communauté d'apprentissage en matière de soins de santé de l'Ontario



Les meilleures idées de changement sont ici

Et ici, rattachées à chaque indicateur

Compas Qualité



- Compas Qualité est un répertoire en ligne de données probantes et d'idées de changement liées aux indicateurs prioritaires des PAQ de l'Ontario.
- L'outil aide les dirigeants de la santé et les fournisseurs des secteurs des soins primaires, des soins à domicile et communautaires, des soins de longue durée et du milieu hospitalier à mettre en œuvre des changements.
- <http://qualitycompass.hqontario.ca/>



Êtes-vous membres de la communauté de pratique des soins de longue durée sur QUORUM?



Qualité des services
de santé Ontario

LONG TERM CARE COMMUNITY OF PRACTICE



INSCRIPTION

CONNEXION

En

MESSAGES

FOIRE AUX QUESTIONS

LEÇONS APPRISSES

PROJETS

RESSOURCES

FORMATIONS

COMMUNAUTÉ

RECHERCHES SUR LE SITE PRINCIPAL

Qualité des services de santé
Ontario

Le conseiller provincial en matière de
qualité des soins de santé

VOUS N'AVEZ PAS TROUVÉ CE QUE VOUS CHERCHIEZ?

POSER UNE QUESTION

CHERCHER DANS:

TOUS

MESSAGE

FOIRE AUX QUESTIONS

LEÇONS APPRISSES

PROJETS

RESSOURCES ET FORMATION

COMMUNAUTÉ

462 résultats

PAGE: 1



Long-term Care Community of Practice

<https://quorum.hqontario.ca/fr/home/community/groups/groupid/35>

Long-term Care Community of Practice...page (**Community** -> Groups) to join.

The **Long-term Care Community of Practice** (CoP) invites people working in lo...e ideal**long-term care**resident engagementresident relations...page (**Community** - Groups) to join.The **Long-term Care Community of Practice** (CoP) invites people working in **long-term care** across Ontario to discuss best **practices**, use quality improvement data for improvement, share local innovations and spread ideas to improve **care**. In our CoP, members can particip...

Mis à jour: 2 mois

Page: Groupes Tags : AUDIT AND FEEDBACK, CHANGE IDEA, LONG-TERM CARE, RESIDENT ENGAGEMENT, RESIDENT RELATIONS

Merci.

POUR SUIVONS LA CONVERSATION
SUR LES CANAUX SUIVANTS :



hqontario.ca



@QSSOntario



Qualité des services de santé Ontario



@QSSOntario



Health Quality Ontario

Qualité des services de santé Ontario

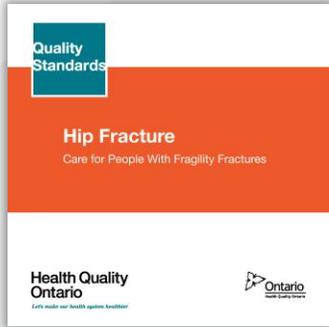
Améliorons notre système de santé

Découvrez les idées à partager en 5 étapes à l'aide des requêtes dans les PAQ

1. Allez sur le site Web du navigateur de QSSO. Recherchez « [navigateur QSSO](#) » dans votre navigateur et cliquez sur ce site. Vous n'avez pas besoin de vous connecter, puisque les requêtes dans les PAQ sont accessibles au public.
2. Placez votre curseur sur l'onglet « [Requête PAQs](#) » en haut de la page pour voir un menu déroulant.
3. Décidez si vous voulez chercher par texte ou par indicateur, et si vous voulez chercher dans la partie descriptive, le plan de travail ou le rapport d'étape. Chaque rapport est créé séparément.
4. Si vous sélectionnez « texte », entrez le terme ou le texte que vous voulez chercher dans le premier champ. Si vous sélectionnez « indicateur », déterminez si l'indicateur est prioritaire, supplémentaire ou personnalisé. Entrez ce paramètre avant de sélectionner l'indicateur que vous voulez chercher. Si vous ne savez pas si l'indicateur est prioritaire, supplémentaire ou personnalisé, sélectionnez simplement les trois options. Remplissez tous les autres champs pour inscrire les paramètres de votre rapport.
5. Pour voir chaque occurrence du terme ou du texte dans le rapport que vous créez, assurez-vous de répondre « oui » à la dernière question, ce qui met en évidence chaque occurrence du texte recherché dans le rapport.

Si vous avez de la difficulté à utiliser les requêtes dans les PAQ ou une autre fonction du navigateur, écrivez à : qip@hqontario.ca.

Utilisez les normes de qualité. Chaque norme de qualité se porte sur une question de soins de santé et comprend :



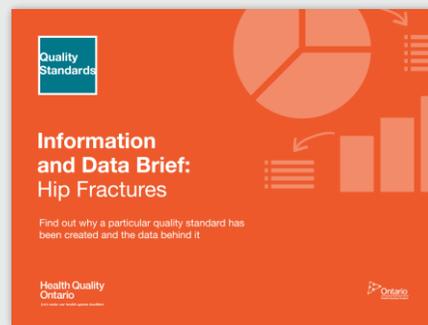
Guide clinique



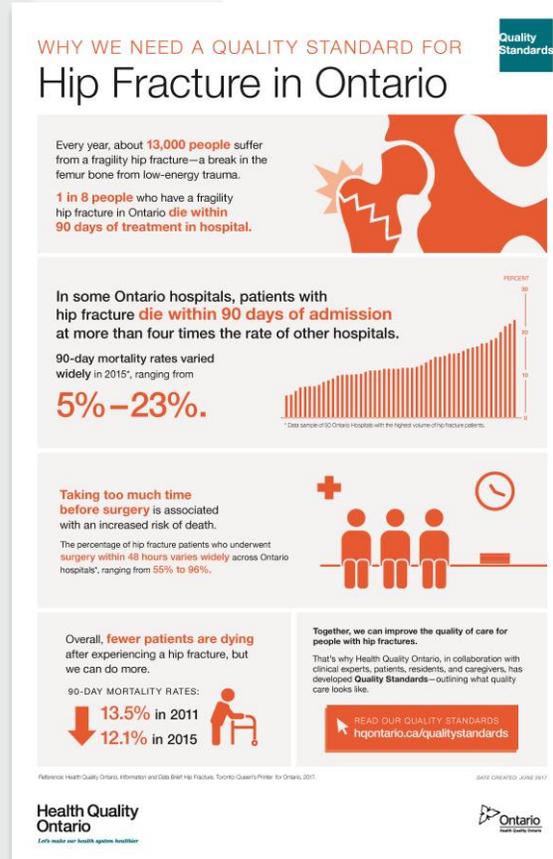
Recommandations à adopter



Guide de référence du patient



Note d'information



Matériel infographique

Un Guide de démarrage et un modèle de plan d'action pour aider les fournisseurs, les équipes et les organisations à utiliser la norme de qualité et à classer les énoncés de qualité en ordre de priorité pour orienter l'amélioration.



Quality Standards Action Planning Template PAGE 1

Date Decided (dd mm yyyy)	Person Responsible:	Deadline for Action (dd/mm/yyyy)	Status Update:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Question	Your Answer		
Which quality statement is this action plan for?	<input type="text"/>		
Does this statement apply to your organization? (yes/no)	<input type="text"/>		
What are we doing now?	<input type="text"/>		
What are the gaps between current practice and the quality statement?	<input type="text"/>		
What is the behavioral practice that needs to change?	<input type="text"/>		

Rapports sur les pratiques de soins primaires et de soins de longue durée

MyPractice

A personalized report for quality care

V3.06 Release: June 5, 2017

Dr.
 Reporting Period: September 2016
 Group program type: FHO
 Group ID:
 Group LHIN:
 Group Rurality Index of Ontario Band: 14 -
 Semi Urban (10 to 39)

In partnership with:



afhto association of family health teams of ontario

Health Quality Ontario

Let's make our health system healthier



Primary Care Practice Report		Health Quality Ontario	
Overall Performance in Quality Indicators		Data as of Sep 2016	
	My Priority Indicators for review (below 40th percentile)	My Indicators around average (between 40th and 75th percentile)	My Indicators above average (above 75th percentile)
Cancer Screening	<ul style="list-style-type: none"> Pap Smear testing 	<ul style="list-style-type: none"> Mammogram testing Any Colorectal screening 	<ul style="list-style-type: none"> None
Diabetes Management	<ul style="list-style-type: none"> HbA1C testing 	<ul style="list-style-type: none"> Retinal Exam testing LDL testing 	<ul style="list-style-type: none"> None

*Percentiles are based on physicians registered for the Primary Care Practice Report

Who am I caring for?			
# of patients	Age (mean)	% male	% rural
2887	49.2	49.5%	32.5%

[View additional patient demographic information \(page 18\)](#)
[View health service utilization for my practice \(page 16\)](#)

Chaque rapport comprend un tableau de bord personnalisé qui surveille le rendement global

Participation des patients

Aider les patients
et le système à
participer par des
outils et des
ressources



Ontario's Patient Engagement Framework

Creating a strong culture of patient engagement to support high quality health care

Health Quality
Ontario
Let's make our health system healthier



Engaging with Patients and Caregivers about Quality Improvement

A Guide for Health Care Providers

Let's make our health system healthier

