

Le réseau d'amélioration de la qualité de la médecine générale de l'Ontario



32

Nombre d'hôpitaux participant au réseau GeMQIN et au laboratoire COVID-19

92

Nombre de membres de la communauté de pratique GeMQIN

167

Nombre de médecins ayant reçu les rapports de médecine générale Mapratique (transmis depuis 2018)

393,000

Nombre d'hospitalisations en médecine générale aux données compilées

GEMINI : General Medicine Inpatient Initiative [initiative de médecine générale – patients hospitalisés]

GeMQIN : Réseau d'amélioration de la qualité de la médecine générale de l'Ontario

Message des codirecteurs

Communauté de pratique

Activités en vedette

Faits saillants du programme

Il y a près d'un an, nous nous sommes fixé l'objectif d'engager jusqu'à 30 hôpitaux de la province dans le réseau GeMQIN et le Laboratoire d'analyses hospitalières dans le contexte de la COVID-19. Au cours de l'année passée, les dirigeants cliniques et opérationnels de 32 hôpitaux se sont joints à notre communauté pour échanger des données probantes, de l'expérience et de l'inspiration provenant des intervenants de première ligne de la pandémie. Presque tous les hôpitaux engagés ont maintenant reçu l'approbation des comités d'éthique de la recherche et signé les ententes de communication des données nécessaires pour entamer le transfert des données qui permettront d'effectuer des mesures et des recherches quant à la qualité. Notre équipe travaille avec les sites restants pour finaliser leur intégration. Avec ces 32 hôpitaux, environ 55 % de tous les patients de médecine générale en Ontario recevront des soins dans un hôpital participant à l'amélioration de la qualité par le biais de l'initiative GEMINI/du réseau GeMQIN. Voir la Figure 1 pour consulter la carte des établissements participants. Nous sommes également heureux de vous annoncer que 167 médecins répartis entre sept établissements ont reçu au moins un [rapport Mapratique : médecine générale](#).

Alors que l'été approche et que nous espérons tous avoir l'occasion de nous reposer et de récupérer, nous tenons à exprimer nos sincères remerciements pour vos contributions à ce réseau au cours de cette dernière année. Nous sommes ravis de travailler avec vous sur les prochaines étapes de la création d'un réseau de qualité axé sur les données. Au cours de la prochaine année, nous recevrons les données de votre hôpital, préparerons des rapports de qualité cliniquement significatifs conçus par notre communauté (grâce à ceux qui se sont inscrits au comité d'élaboration de rapports) et lancerons des initiatives d'amélioration de la qualité.

Merci et bon été!

Amol Verma et Fahad Razak, codirecteurs cliniques provinciales du réseau GeMQIN

Carte des établissements participants

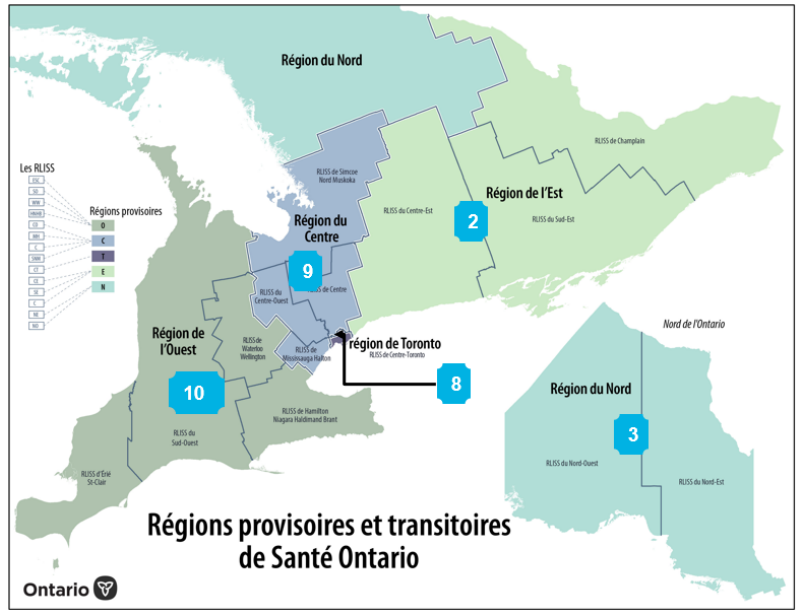


Figure 1 : Carte des établissements participant au réseau GeMQIN en juillet 2021. Cliquez [ici](#) pour obtenir la liste complète des hôpitaux participants. Carte adaptée du Ministère de la Santé : https://www.health.gov.on.ca/fr/news/connectedcare/2019/CC_20191113.aspx

Communauté de pratique (CdeP) GeMQIN

Les membres des équipes de médecine générale souhaitant s'inscrire à [Quorum](#), ou avoir accès à l'enregistrement des précédents appels mensuels de la CdeP doivent faire une demande par courriel à l'adresse OH-HQO_GeMQIN@ontariohealth.ca.

Mars – Appel de la CdeP : Norme de qualité sur le délirium ([diapositives](#) – en anglais seulement)

Le Dr Amir Ginzburg et Mary-Lynn Peters de Trillium Health Partners et le Dr Don Melady de l'Hôpital Mount Sinai ont fait part de leurs points de vue sur le traitement du délirium en Ontario et leur lien avec l'infection par la COVID-19. Le Dr Ginzburg a décrit les difficultés liées au diagnostic et à la prise en charge du délirium dans les soins de courte durée, tandis que le Dr Melady a présenté un aperçu de la [Norme de qualité sur le délirium](#), un outil qui décrit les soins de haute qualité dispensés aux personnes atteintes de délirium. M^{me} Peters a donné un aperçu de la façon dont les énoncés de la norme de qualité concordent avec le Programme sur le délirium de Trillium, en soulignant l'incidence positive de ce programme sur les patients et les fournisseurs de Trillium.

Voici quelques ressources disponibles :

- [Norme de qualité sur le délirium et guide du patient](#)
- [Site Web d'apprentissage en ligne accrédité pour la médecine gériatrique \(Geri-EM\)](#) (en anglais seulement)
- [Outils et ressources portant sur le délirium à l'intention des fournisseurs, patients et familles](#) (en anglais seulement)
- [Présentation de l'équipe de traitement du délirium de Trillium Health Partners](#) (en anglais seulement)

Juin – Appel de la CdeP : Soins palliatifs en médecine générale ([diapositives](#) – en anglais seulement)

Le Dr Darren Cargill, coresponsable clinique provinciale du Réseau ontarien des soins palliatifs (ROSP), a présenté un excellent aperçu du ROSP et de ses priorités actuelles, ainsi que du rôle important qu'il joue à la fois dans le contexte de la COVID-19 et dans les soins palliatifs en général. Les principales ressources à l'appui des soins palliatifs comprennent :

- [Traitement des symptômes pour les patients adultes atteints de la COVID-19 recevant des SOINS DE CONFORT EN FIN DE VIE hors de l'unité de soins intensifs](#)
- [Guide de conversation pour les maladies graves](#) (en anglais seulement)
- [Guide de SpeakUp Ontario sur les conversations dédiées aux objectifs de soins](#) (en anglais seulement)
- [Exemple de document portant sur les discussions dédiées aux objectifs de soins](#) (en anglais seulement)

Le Dr James Downar, de l'Hôpital d'Ottawa, a présenté ses remarquables travaux sur l'identification en temps opportun des patients ayant des besoins palliatifs non satisfaits, en soulignant les principaux enseignements qu'il a tirés de ses recherches sur [l'élaboration et la faisabilité](#), [l'acceptabilité](#) et [la mise en œuvre de l'outil mHOMR](#) (en anglais seulement). L'outil mHOMR offre des possibilités intéressantes d'améliorer la qualité des soins de fin de vie. Le Dr Jonathan Ailon, de Unity Health Toronto, a décrit la façon dont l'outil mHOMR est mis en œuvre à l'Hôpital St. Michael du réseau Unity Health Toronto. Si vous souhaitez en savoir plus sur l'utilisation de l'outil mHOMR au sein de votre établissement, veuillez envoyer un courriel à [James Downar](mailto:James.Downar@toh.ca) à l'adresse jdownar@toh.ca.

Gestion des pénuries de médicaments durant une pandémie : tocilizumab et COVID-19 (en anglais seulement)

(CMAJ) – À l'aide des données de l'initiative GEMINI, Verma et coll. ont estimé la proportion de patients hospitalisés dans le cadre de la COVID-19 pour lesquels le tocilizumab aurait été bénéfique et ont prévu une pénurie de ce médicament au cours de la troisième vague de la pandémie. En collaboration avec les membres de la Table consultative scientifique sur la COVID-19 de l'Ontario, les auteurs ont présenté une approche d'identification des pénuries de médicaments et ont proposé un cadre éthique pour l'attribution des médicaments en quantité limitée.

Leçons relatives aux soins hospitaliers tirées de la première vague de la pandémie de COVID-19 en Ontario (Canada) (en anglais seulement)

(Pratique hospitalière) – L'Ontario a représenté [environ 40 %](#) de l'ensemble des hospitalisations liées à la COVID-19 au Canada au cours de la première vague et la plupart des patients atteints de la COVID-19 ont été soignés dans des services de médecine générale. Pour appuyer la réponse à la pandémie de COVID-19, le réseau GeMQIN a assumé un rôle d'intervenant-pivot, ce qui a permis d'accélérer l'échange des expériences et des apprentissages liés à la COVID-19 entre les hôpitaux ontariens. Ce commentaire résume les principales leçons tirées des hospitalisations des patients atteints de la COVID-19 par les membres du réseau GeMQIN au cours de nos conférences téléphoniques d'[octobre](#) et de [novembre](#).

À venir

En juillet et en août, nous mettrons en pause nos conférences téléphoniques mensuelles de la CdeP GeMQIN et organiserons à la place des conférences téléphoniques informelles avec nos médecins champions et les directeurs des opérations cliniques afin de discuter de la façon de tirer le meilleur parti de notre CdeP en 2021-2022. Si vous souhaitez nous rejoindre et n'avez pas encore reçu votre invitation par courriel, veuillez nous envoyer un courriel à OH-HQO_GeMQIN@ontariohealth.ca. Les résultats seront communiqués en septembre.

À l'automne :

- Les établissements qui ont achevé le processus de transfert des données recevront leur premier rapport individuel à l'échelle des médecins ([rapport Mapratique : médecine générale](#))
- Nous entreprendrons les travaux d'élaboration des premiers rapports à l'échelle des hôpitaux, qui permettront d'effectuer des analyses comparatives entre les 32 établissements de notre réseau.
- Nous poursuivrons nos efforts de réseautage avec des collègues de toute la province sur des questions clés de médecine générale.

Notre prochaine téléconférence aura lieu le **21 septembre 2021, à 12 h**.

Pour en savoir plus sur le réseau GeMQIN et découvrir comment le rejoindre, veuillez visiter notre site Web. Tous les hôpitaux de l'Ontario peuvent se joindre à la communauté de pratique en nous écrivant à l'adresse OH-HQO_GeMQIN@ontariohealth.ca.

Vous pouvez aussi présenter les travaux de votre hôpital dans la prochaine mise à jour et nous faire parvenir vos idées d'activités pour le programme en nous écrivant à la même adresse!