



Mise à jour sur l'amélioration de la qualité clinique des hôpitaux

ÉDITION 1 | AUTOMNE 2023

Mise à jour sur l'amélioration de la qualité clinique des hôpitaux – Automne 2023

De l'information portant sur la qualité clinique qui est pertinente pour le secteur hospitalier, avec notamment les faits saillants du Réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario (ON-SQIN), du Réseau d'amélioration de la qualité de la médecine générale (GeMQIN) et du Programme de gestion de la qualité concernant les visites répétitives aux urgences.

Faits saillants de la communauté de pratique.....	2
Article : Campagne de sensibilisation sur le delirium pour des soins de santé plus sûrs (DASH)	4
Article : Rapport annuel 2023 du Programme de gestion de la qualité concernant les visites répétitives aux urgences	4
Événements à venir.....	5

Faits saillants de la communauté de pratique

Une culture d'amélioration de la qualité chirurgicale à Lakeridge Health

Depuis son adhésion au programme en 2017, l'équipe de Lakeridge a réduit les infections du site opératoire (ISO) de 40 % et les taux de pneumonie de 61 %. L'équipe explique en quoi sa culture fait toute la différence :

Les données semestrielles du National Surgical Quality Improvement Program (NSQIP) sont communiquées à tous les chirurgiens et permettent de situer notre hôpital par rapport aux autres hôpitaux du réseau ON-SQIN. La présentation de cet aspect du rapport a suscité une discussion sur les possibilités d'amélioration.

Notre équipe a décidé de concentrer ses efforts sur les ISO, en accordant une attention particulière aux hystérectomies et aux cas de cancer colorectal. L'application des idées de changement recommandées lors des réunions du Réseau ON-SQIN s'est traduite par une réduction constante des ISO. En 2018, notre taux d'ISO « tous cas confondus » était de 3,04 %. En 2023, notre taux actuel d'ISO « tous cas confondus » est de 1,39 %. Cela représente une réduction de 40 % sur une période de cinq ans.

La participation des étudiants d'été à notre campagne de réduction des ISO a été l'une des principales raisons de notre succès. Ils ont créé une affiche détaillant les

stratégies de réduction des ISO, qui a été placée bien en vue dans le bloc opératoire pendant notre campagne de réduction des ISO, ce qui a permis de renforcer les stratégies existantes et d'encourager la mise en œuvre de nouvelles stratégies pour réduire les ISO. Ces stratégies comprenaient notamment l'utilisation de préparations intestinales antibiotiques par voie orale, la réalisation de sutures antibiotiques, l'utilisation systématique de protecteurs de plaies et l'utilisation d'instruments distincts pour la fermeture des plaies pour les cas de cancer colorectal. Nous avons également veillé à réduire le trafic dans le bloc opératoire et à garder les portes fermées. Notre récent plan d'amélioration de la qualité (PAC) des soins chirurgicaux s'est concentré sur le recours aux antibiotiques prophylactiques, le redosage des antibiotiques appropriés et le maintien de la normothermie. Une meilleure prise de conscience et une amélioration de ces mesures de processus ont fait une différence substantielle dans nos résultats.

L'équipe responsable de l'exécution du programme du Réseau ON-SQIN remporte le prix Reizenstein 2023

Lors de la récente conférence de l'International Society for Quality in Health Care (ISQua) à Séoul, en République de Corée, l'article de l'équipe responsable de la mise en œuvre du programme du Réseau ON-SQIN, intitulé *A regional approach to reduce postoperative opioid prescribing in Ontario, Canada*, s'est vu décerner le [prix Reizenstein](#). Ce prix récompense le travail d'auteurs qui soumettent des articles à l'*International Journal for*

Quality in Health Care et est remis chaque année aux auteurs du meilleur article.

Mention spéciale pour une contributrice au Réseau ON-SQIN

Nous tenons à remercier notre collègue **Kiranjit Dhaliwal**, évaluatrice clinique chirurgicale à l'Hôpital général de North York. Kiranjit est entrée en fonction en tant que nouvelle évaluatrice clinique chirurgicale il y a six mois. Participante assidue aux réunions des évaluateurs cliniques chirurgicaux et partisane d'une santé durable, Kiranjit a mis à profit ses compétences en réseautage lors de la récente conférence sur la qualité et la sécurité de l'American College of Surgeons (ACS) pour recruter des conférenciers pour notre prochaine réunion sur la qualité des interventions chirurgicales en Ontario. Kiranjit a depuis quitté son poste, mais nous lui souhaitons beaucoup de succès dans ses projets futurs.

Améliorer les taux de transfusion de globules rouges (GR) en médecine générale

Dans la [communauté du réseau GeMQIN](#), 442 médecins et 24 sites hospitaliers ont reçu cet été leur rapport annuel de pratique GeMQIN. Ces rapports personnalisés et confidentiels informent les médecins et les hôpitaux sur les schémas de soins cliniques et les résultats pour les patients. Les indicateurs de qualité portent sur la durée de séjour, la réadmission, la mortalité en milieu hospitalier, l'imagerie avancée, les analyses sanguines de routine et les transfusions sanguines appropriées. Les rapports au niveau de l'hôpital permettent d'établir des comparaisons ajustées au risque pour les hôpitaux participants dans l'ensemble du réseau.

Les transfusions appropriées de GR sont un indicateur qui figure à la fois dans les rapports individuels et dans ceux qui sont établis au niveau de l'hôpital. Les données agrégées du réseau montrent que le taux de transfusion appropriée de GR a augmenté dans l'ensemble du réseau, passant de 84,6 % en 2015-2016 à 93,0 % en 2021-2022 (voir la Figure 1), tandis que le taux de transfusions totales est resté constant à environ 1 transfusion pour 4 hospitalisations (voir la Figure 2).

La Dre Jeannie Callum, codirectrice du Canadian Transfusion Trials Group, spécialiste de la médecine transfusionnelle, hématologue et scientifique adjointe à l'Université Queen's, a souligné ce qui suit lorsqu'elle a pris connaissance du rapport Notrepratique de son hôpital :

En s'appuyant sur la base de données [GEMINI](#), les hôpitaux participant au réseau GeMQIN réalisent des progrès considérables pour s'assurer que chaque transfusion de globules rouges en Ontario est appropriée. Les hôpitaux du réseau GeMQIN ont réalisé des progrès remarquables en matière de transfusion appropriée de globules rouges, ce qui a permis de réduire le risque de conséquences négatives liées à des transfusions non nécessaires.

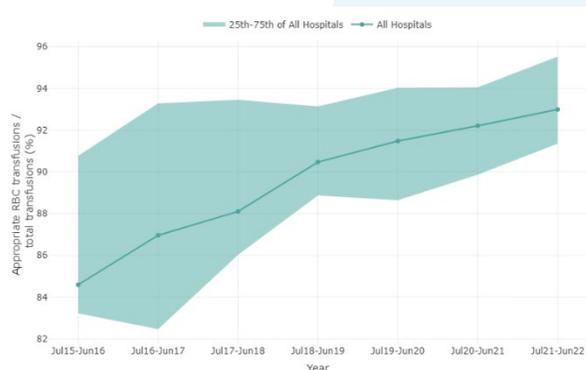


Figure 1. Transfusions de GR appropriées à l'échelle du réseau GeMQIN* sur le nombre total de transfusions.

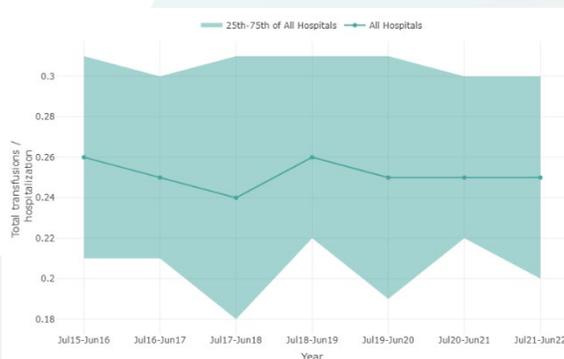


Figure 2. Total des transfusions pour l'ensemble du réseau GeMQIN* par hospitalisation.

*Cliquez [ici](#) pour obtenir la liste des hôpitaux participants au réseau GeMQIN.

Répertoire des initiatives d'AQ du Programme de gestion de la qualité concernant les visites répétitives aux urgences

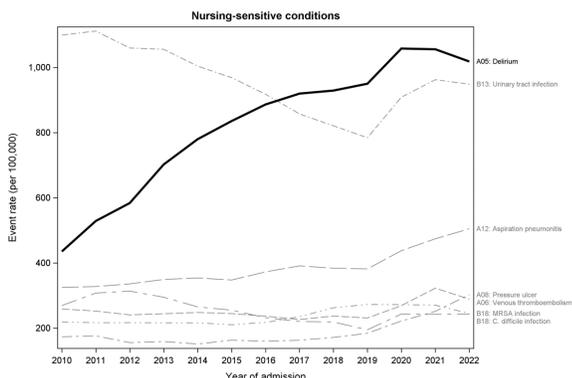
- Un répertoire inaugural présentant la liste des hôpitaux participants, leurs priorités en matière d'AQ pour l'année à venir et leurs coordonnées. Ce répertoire sera publié sur [Quorum](#). Cette ressource est particulièrement utile pour connaître les initiatives prises par d'autres organismes pour résoudre les problèmes de qualité susceptibles d'affecter votre hôpital

Article : Campagne de sensibilisation sur le delirium pour des soins de santé plus sûrs (DASH)

Nous sommes ravis d'annoncer que les programmes de qualité clinique en milieu hospitalier s'unissent pour mener une campagne provinciale visant à réduire les cas de delirium acquis en milieu hospitalier qui sera lancée en avril 2024.

Le delirium est une déficience neurocognitive qui touche 20 à 40 % des adultes hospitalisés pour des raisons médicales ou chirurgicales, entraînant une augmentation de la mortalité, de la durée de séjour et du coût des soins hospitaliers. Les patients atteints de delirium sont plus susceptibles d'être placés en soins de longue durée, ce qui entraîne des temps d'attente plus longs et un plus grand nombre de jours consacrés à d'autres niveaux de soins.

Les données de l'Ontario montrent que le delirium est l'une des principales causes de préjudice évitable en milieu hospitalier.



Cette campagne a pour objectif de mettre en relation les programmes d'amélioration de la qualité des hôpitaux et d'aligner les efforts du système, afin de renforcer et d'amplifier les initiatives visant à lutter contre le delirium.

Joignez-vous à notre [communauté de pratique DASH](#) et participez à la campagne de reconnaissance et de prévention du delirium!

Article : Rapport annuel 2023 du Programme de gestion de la qualité concernant les visites répétitives aux urgences

Le Rapport annuel 2023 du Programme de gestion de la qualité concernant les visites répétitives aux urgences est maintenant disponible sur notre site Web [ICI](#)

Rapport annuel

Le [rapport annuel 2023 du Programme de gestion de la qualité concernant les visites répétitives aux urgences](#) est maintenant disponible! Le rapport résume les principales conclusions des audits des visites répétitives aux urgences en 2022 et des sections narratives et partage plusieurs réussites en matière d'amélioration de la qualité (AQ).

Aperçu

Malgré le fardeau persistant que représente la COVID-19, tous les hôpitaux participants ont soumis avec succès leurs sections narratives et leurs audits, et 51 % d'entre eux ont soumis plus d'audits que requis. Cette réalisation remarquable témoigne du dévouement et de la passion de ces équipes des urgences. Au total, 5 198 audits ont été soumis à Santé Ontario.

Thèmes principaux

Soins aux personnes âgées

De nombreux hôpitaux ont axé leurs initiatives d'AQ sur les soins aux personnes âgées, notamment l'Hôpital Soldiers' Memorial d'Orillia et l'Hôpital régional de Pembroke, dont les initiatives comprenaient la contribution d'une infirmière en médecine d'urgence gériatrique aux urgences afin d'améliorer l'expérience des patients, et Horizon Santé-Nord, qui a accru la disponibilité de l'équipe de mobilité des urgences afin d'améliorer les soins aux patients âgés ayant des besoins complexes. Visitez [Quorum](#) pour en savoir plus sur la réussite d'Horizon Santé-Nord.

Patients ayant quitté sans avoir été examinés

Les patients qui quittent les urgences sans avoir été examinés risquent de revenir avec une maladie plus grave ou des besoins plus urgents. Le rapport annuel

analyse cette question importante et décrit plusieurs initiatives d'amélioration de la qualité, notamment le programme du Centre régional de santé de North Bay visant à améliorer l'évaluation de triage des urgences et la création par Lakeridge Health d'une zone d'évaluation des cas de faible acuité afin de réduire la durée de séjour des patients non admis. Visitez [Quorum](#) pour en savoir plus sur l'initiative de Lakeridge.

Accès aux soins d'urgence pour les enfants et les jeunes

Les taux élevés de grippe, de virus respiratoires et de COVID-19 chez les jeunes ont rendu nécessaires des innovations locales pour améliorer l'accessibilité aux services d'urgence. The Hospital for Sick Children a constaté une augmentation du nombre de patients présentant des problèmes de santé mentale et a mis en œuvre des initiatives axées sur les troubles de l'alimentation, le risque de suicide et l'amélioration de l'évaluation rapide des besoins des patients en matière

de santé mentale. Afin de réduire le temps nécessaire à l'évaluation initiale des jeunes par les médecins, l'Hôpital Michael Garron a créé une zone d'urgence pour les enfants et les jeunes. Visitez [Quorum](#) pour en savoir plus sur le travail de l'Hôpital Michael Garron.

Nous remercions tous les hôpitaux participant au Programme de gestion de la qualité concernant les visites répétitives aux urgences pour leur engagement inlassable en faveur de l'amélioration de la qualité et pour les données et les témoignages précieux qu'ils nous fournissent afin d'informer et d'inspirer les efforts futurs.

Événements à venir

- **Conférence d'automne du Réseau ON-SQIN** : 3 novembre 2023, à 8 h
- **Réunion du groupe canadien de collaboration en pédiatrie du NSQIP** : 10 novembre 2023, à 12 h
- **Réunion des évaluateurs cliniques chirurgicaux** : 16 novembre 2023, à 12 h
- **Lancement des indicateurs du PAQ pour 2024/25** : T3, 2023
- **Réunion des chirurgiens champions** : 28 novembre 2023, à 7 h
- **Appel de campagne de sensibilisation sur le delirium pour des soins de santé plus sûrs - Lancement** : fin de janvier 2024
- **Publication de la prochaine Mise à jour sur l'amélioration de la qualité clinique** : février 2024

[Lisez notre nouvelle Évaluation de programme](#), une analyse du Réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario.

Écrivez à l'adresse ClinicalQuality@ontariohealth.ca pour faire connaître le travail de votre hôpital dans la prochaine mise à jour, ou pour savoir comment vous pouvez vous impliquer.

Cliquez sur nos hyperliens pour en savoir plus sur le [Réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario](#) (ON-SQIN), le [Réseau d'amélioration de la qualité de la médecine générale](#) (GeMQIN) et le [Programme de gestion de la qualité concernant les visites répétitives aux urgences](#).

Joignez-vous à nos communautés de pratique : le [réseau chirurgical](#), le [réseau de médecine générale](#) et le [réseau des services d'urgence](#).