

Le réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario

Numéro
22
automne 2021

45

Nombre d'établissements participant au NSQIP-ON

41

Nombre d'établissements ayant créé un PAQSC 2021-2022

25

Nombre moyen de participants aux réunions des examinateurs cliniques chirurgicaux

18

Nombre moyen de participants aux réunions des champions des chirurgiens

359

Nombre total de membres du Réseau ON-SQIN

200+

Nombre de participants à la conférence sur l'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux

NSQIP-ON: National Surgical Quality Improvement Program - Ontario

PAQSC: Plans d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux Plan

ON-SQIN: Le réseau d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux en Ontario

NSQIP: National Surgical Quality Improvement Program

Faits saillants



Catherine Zahn, sous-ministre, ministère de la Santé de l'Ontario, conférer à la 6^e réunion annuelle sur la qualité des chirurgies en Ontario

Reconnaissons les contributeurs!

Une collègue de longue date prend sa retraite! **Judy D'Ilario** (examinatrice clinique chirurgicale, Hôpital McMaster pour enfants) a souvent conseillé le Réseau sur des dossiers touchant de près ou de loin à la pédiatrie. Elle contribuait aussi fréquemment à nos conférences annuelles et aux appels des examinateurs cliniques chirurgicaux. En tant que mentore, elle a guidé de nouveaux membres et a toujours donné son 110 % au Réseau. Judy, tu vas nous manquer. Bonne chance pour la suite!

L'ACS NSQIP souligne l'excellence

Félicitation aux équipes suivantes, qui ont été reconnues par le National Surgical Quality Improvement Program de l'American College of Surgeons pour l'excellence de leurs soins chirurgicaux. Ces 12 hôpitaux font partie des 90 équipes sur 607 admissibles à avoir reçu cette distinction grâce à leur remarquable score de qualité global :

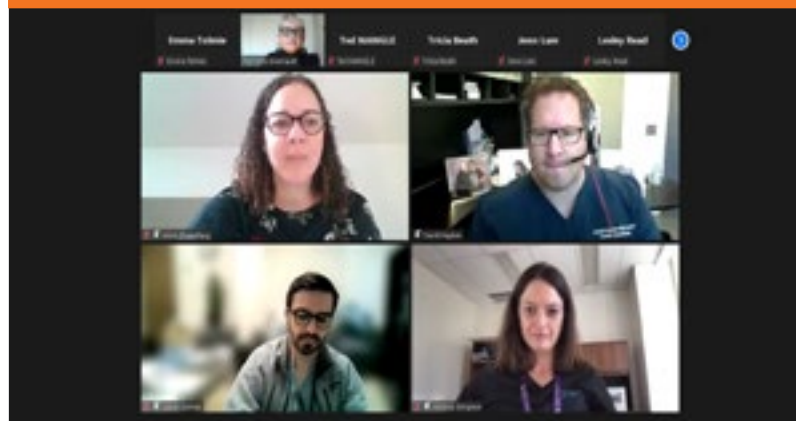
- Hôpital Memorial de Cambridge
- Halton Healthcare, Hôpital Trafalgar Memorial d'Oakville
- Hôpital Montfort
- London Health Sciences Centre, University Hospital
- Centre régional de santé de North Bay
- Hôpital général de North York
- Oak Valley Health, Hôpital de Markham-Stouffville
- Hôpital Queensway Carleton
- Sinai Health, Hôpital Mount Sinai
- Centre Sunnybrook des sciences de la santé
- Unity Health Toronto, Centre de santé St-Joseph
- Unity Health Toronto, Hôpital St. Michael

À venir

- **Réunions des examinateurs cliniques chirurgicaux :** 16 décembre 2021, 20 janvier 2022 et 17 février 2022 à 12 h
- **Réunions des champions des chirurgiens :** 25 janvier, 22 février et 22 mars 2022 à 7 h
- **Rencontre du collectif pédiatrique du NSQIP :** 7 janvier 2022
- **Prochain numéro du bulletin du Réseau ON-SQIN :** février 2022
- **Écrivez-nous à ONSQIN@ontariohealth.ca si vous voulez y parler du travail de votre hôpital.**

Pour en apprendre davantage sur le Réseau ON-SQIN et sur la manière dont vous pouvez participer, consultez notre [site Web](#) ou écrivez à ONSQIN@ontariohealth.ca. Vous pouvez consulter les anciens numéros en cliquant [ici](#).

Qu'est-ce qui se passe?



Discussion sur l'équité à la conférence du Réseau ON-SQIN (de haut en bas, et de gauche à droite) : Anna Greenberg, directrice régionale, Toronto et Est, Santé Ontario; David Kaplan, vice-président, Qualité, Santé Ontario; David Gomez, chirurgien en soins de courte durée et traumatologie, Hôpital St. Michael; et Andrea Simpson, chirurgienne en gynécologie-obstétrique, Hôpital St. Michael

Conférence sur l'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux

La 6^e conférence annuelle a réuni virtuellement plus de 200 membres du Réseau ON-SQIN le 5 novembre 2021. **Catherine Zahn**, sous-ministre de la Santé, y a prononcé un mot d'ouverture inspirant : « **La pandémie a causé bien des ennuis au système de santé, mais la résolution du Réseau ON-SQIN à améliorer les soins est évidente. Le retour des cheminements en chirurgie sera un grand pilier de la reprise.** »

La **D^e Lillian Kao** (professeure, Département de chirurgie; directrice, Division de chirurgie en soins de courte durée, Université du Texas) a fait sensation avec un exposé sur l'amélioration de la qualité au-delà de la conformité et les occasions à saisir dans six domaines, dont l'équité et les soins centrés sur le patient. **Deb Hobson** (infirmière en sécurité et amélioration de la qualité; spécialiste du cheminement clinique, Johns Hopkins Medicine) a quant à elle parlé des aspects pratiques de la création d'un programme de récupération amélioré après la chirurgie (programme ERAS) : « **Un cheminement de soins doit s'appliquer à tout le continuum de soins et être exécuté par une équipe multidisciplinaire.** »

Anna Greenberg (directrice régionale, Toronto et Est, Santé Ontario) a pris part à notre table ronde qui invitait les participants à voir l'accès aux soins et l'équité en chirurgie sous un nouvel angle : « **Avec la reprise, Santé Ontario n'aspire pas à un retour au statu quo, mais plutôt à une nouvelle normalité où on s'attaque aux iniquités chez les populations prioritaires, comme les communautés autochtones, noires ou racisées.** »

Merci aux équipes de l'Hôpital Mount Sinai et du Children's Hospital, qui ont témoigné de leur succès dans la mise en œuvre du programme ERAS.

Réduction des IUAC à l'Hôpital Memorial de Cambridge

L'Hôpital Memorial de Cambridge veut réduire les infections urinaires associées aux cathéters (IUAC). Son approche comprend : 1) l'application [des recommandations de Choisir avec soin](#); 2) une nouvelle politique sur le retrait précoce du cathéter (pour que le personnel infirmier prenne des décisions éclairées à cet effet); 3) la définition de paramètres clairs et concis pour l'utilisation du cathéter et des critères d'exclusion à considérer; et 4) la réduction des poses de sonde à demeure en chirurgie. L'équipe se sert d'un tableau de bord quotidien pour vérifier le nombre de réinsertions de sonde de Foley, dégager les tendances relatives aux infections et faire une analyse complète des causes. Elle évalue son succès à partir du nombre d'infections urinaires par mois et a déjà noté une baisse continue (32 infections en avril, 19 en août). On planifie maintenant des caucus avec des malades hospitalisés sur les recommandations de Sondez avant de poser. Bon travail!

Initiatives d'amélioration



Équipe de Mackenzie Health (de haut en bas, et de gauche à droite) : Irina Zeltser, Carmelina Lamanna-Petta, Shaw Ullah, Melany Blair, Lorraine Carrington, Pamela Richards, Charmaine Samuels et Aaron Jackson (Natalia Movshovich absente)

Réussites à mi-campagne d'Amélioration de la récupération à la suite d'une chirurgie

Mackenzie Health a appliqué un programme ERAS élargi aux chirurgies générales non urgentes pour renforcer les pratiques exemplaires et réduire les infections postopératoires. Avec l'aide d'anesthésistes et d'infirmières, l'équipe a voulu optimiser le moment de l'antibioprophylaxie et accroître la fréquence des contrôles de température intraopératoire et le recours au réchauffement préopératoire. Elle a aussi misé sur des changements visant à réduire le stress physiologique pour améliorer la récupération (ex. : documents du programme ERAS et consignes de boire des boissons riches en glucides la veille et le matin de l'intervention). Les patients sont suivis durant toute la période peropératoire, et leur cheminement postopératoire comprend une reprise précoce de l'ambulation, des liquides et des aliments solides. L'équipe attribue son succès au dévouement de l'équipe de chirurgie générale, des anesthésistes et du personnel infirmier enseignant, et à l'appui d'un champion ERAS en anesthésie.

Système de santé de Niagara a implanté les [ressources ERAS](#) (en anglais) créées par son équipe multidisciplinaire, qui sont disponibles en ligne :

- [Guide pour se sentir mieux après une chirurgie colorectale](#) (adaptation d'un outil du Centre de soins de santé St-Joseph de Hamilton)
- [Chaque bouchée compte](#) et [Optimiser son alimentation avant une intervention](#)
- [Instructions pour se doucher avant une intervention](#)

L'initiative en chirurgie colorectale est avantageuse pour tous selon **Patty Welychka**, directrice des soins aux patients. Elle a fortement amélioré les résultats cliniques et l'expérience des patients, en plus d'aider à créer d'excellentes équipes unies par une même approche pour évaluer et optimiser les soins prodigués. Appuyée par la direction, l'équipe a créé un module éducatif sur l'importance du programme ERAS et les procédures à suivre pour les patients en chirurgie colorectale. Ce module intégré au système de gestion de l'apprentissage a été suivi par les infirmières, gestionnaires cliniques, physiothérapeutes, ergothérapeutes, diététistes, préposés aux bénéficiaires et secrétaires-réceptionnistes. L'équipe a élaboré un cheminement de soins en chirurgie colorectale et oncologique pour guider le personnel infirmier. Les chirurgiens utilisent des ensembles d'ordonnances postopératoires fondés sur le protocole et les lignes directrices ERAS. Welychka note : « **L'issue de ce projet monstre me ravit, et les accomplissements de notre équipe en cette période difficile m'impressionnent. Je suis très fière de l'équipe!** »