

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

Numéro
19
hiver 2021

46

Nombre d'établissements participant au NSQIP-ON

27

Nombre d'établissements ayant créé un PAQSC 2020-2021

22

Nombre d'établissements recueillant des variables sur l'amélioration des soins chirurgicaux et sur la récupération

195

Nombre de membres du Réseau ON-SQIN sur Quorum

18

Nombre moyen de participants aux appels des examinateurs cliniques chirurgicaux

23

Nombre moyen de participants aux appels des champions des chirurgiens

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



Équipe d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux du Système de santé de Niagara – site de St. Catharines (gauche à droite): Patty Welychka, D' Ian Brown, D' Christopher Blewett, Cristina Huffman, Ted Nangle, Steve Walker et D' Lucas Ciprietti

Engagement visant à offrir de meilleurs résultats : améliorer la récupération chirurgicale

Maintenant que nous vivons avec la pandémie depuis une année complète, l'équipe de prestation des programmes du Réseau ON-SQIN souhaite remercier les membres du réseau pour leur détermination constante à améliorer la qualité des soins chirurgicaux. Nous espérons que les efforts pourront bientôt être orientés vers l'après-COVID-19, et que nous pourrions nous concentrer sur la prochaine campagne provinciale, *Engagement visant à offrir de meilleurs résultats : améliorer la récupération chirurgicale*. L'accent sera mis sur l'amélioration des issues chirurgicales, qui sera mesurée par la réduction des infections et l'amélioration du traitement de la douleur après une opération, ainsi que par la réduction de la durée de séjour. Nous remercions particulièrement nos examinateurs cliniques chirurgicaux et les champions des chirurgiens qui ont aidé à planifier la campagne.

La nouvelle campagne collaborative sera lancée le 1er avril 2021. Les équipes de partout en Ontario se fixeront un objectif provincial de réduction de 20 % dans au moins une des mesures de résultats (infections du site opératoire, infections urinaires, pneumonies, thromboembolies veineuses ou embolies pulmonaires) par l'application du Programme *améliorer la récupération chirurgicale* (dans une ou plusieurs spécialités chirurgicales : colorectale, gynécologique, orthopédique ou chirurgie générale d'urgence).

— D^r Tim Jackson, responsable provincial de la qualité des soins chirurgicaux, ON-SQIN

Coming Up

- Lancement de la campagne *Engagement visant à offrir de meilleurs résultats : améliorer la récupération chirurgicale* et formation sur l'utilisation du SQIP navigateur : 8 mars 2021, de 12 h à 13 h
- Prochaine rencontre des examinateurs cliniques chirurgicaux : 10 mai 2021, à 9 h
- Prochaine rencontre des champions des chirurgiens : 23 mars 2021, à 7 h
- Écrivez-nous à l'adresse ONSQIN@ontariohealth.ca pour faire connaître les initiatives de votre hôpital dans ce mise à jour

Pour en savoir plus sur le Réseau ON-SQIN et les occasions de participation, consultez [notre site Web](#) ou écrivez-nous à ONSQIN@ontariohealth.ca. Voir [les numéros antérieurs](#) du mise à jour.

Qu'est-ce qui se passe?



Quelques-uns des membres de l'équipe de chirurgie générale de l'Hôpital Grand River (gauche à droite): D' Bogdan Paun, D^{re} Monica Torres, D' Michael Saunders, D' Mohamed Husien, D' Adnan Qureshi, D' Matthew Kilmurry et D' Daniel Charleton.

Améliorer l'efficacité chirurgicale

À l'automne 2020, le ministère de la Santé a présenté un plan concerté pour soutenir les hôpitaux et s'attaquer aux reports d'interventions chirurgicales en raison de la pandémie. Une des orientations visait l'amélioration de l'efficacité des soins chirurgicaux par l'entremise de demandes de propositions pour le financement de projets sur les gains d'efficacité (phase 1) et un projet pilote d'équilibrage chirurgical (phase 2). L'objectif premier étant de rattraper les retards découlant du report d'opérations et d'interventions en raison de la pandémie, et l'objectif à long terme, de gérer plus efficacement les ressources chirurgicales. À la phase 1, 25 projets ont été approuvés dans les cinq régions, notamment : l'équilibrage chirurgical, les systèmes de flux de travail dans les salles d'opération, le cheminement des patients, l'acquisition d'équipement pour augmenter la capacité et l'évaluation des améliorations. Nous sommes impatients de présenter nos résultats aux membres du réseau.

Système de santé de Niagara

Tenir connectés et informés les membres d'une équipe d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux est tout un défi, particulièrement en période de pandémie. Lors de la rencontre virtuelle des examinateurs cliniques chirurgicaux de janvier, Cristina Huffman, Système de santé de Niagara – St. Catharines, a présenté des stratégies utilisées par son équipe pour que tous soient tenus informés des plus récentes initiatives d'amélioration de la qualité. Cristina a présenté le tableau de bord se trouvant dans la zone périopératoire (en dessous de) et le tableau en ligne, sur lesquels sont affichées les dernières nouvelles sur les résultats de leurs plus récentes initiatives, afin de souligner les réussites.

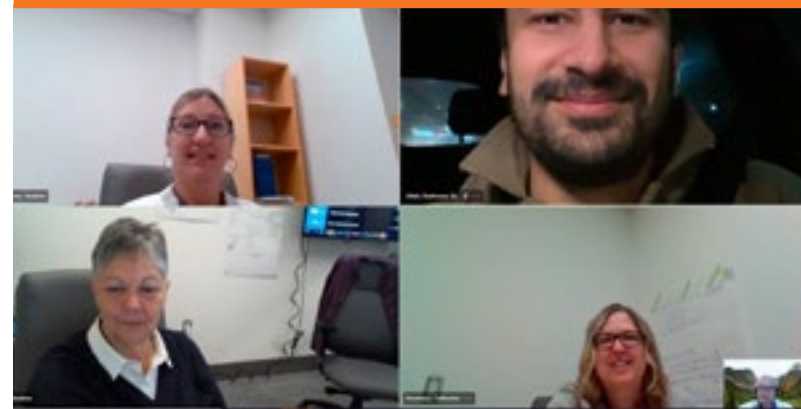


Niagara Health-St. Catharines conseil de communication NSQIP

Campagne Réduisez le compte : deuxième année

Au total, 27 équipes s'efforceront de réduire leur prescription d'opioïdes durant la deuxième année *Réduisez le compte*, une campagne provinciale sur le traitement de la douleur postopératoire. Au 1^{er} avril 2021, elles espèrent avoir réduit de 25 % le nombre de comprimés d'opioïdes par ordonnance remise au congé.

Initiatives d'amélioration



Équipe d'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux de Mackenzie Health (gauche à droite): Heather Whittemore, D' Shanoor Ullah, Heather Riddell et Catherine Arseneau.

Leçons du Michigan OPEN

[Le réseau de mobilisation concernant la prescription d'opioïdes du Michigan \(OPEN\)](#) a été créé pour élaborer une approche préventive à l'épidémie d'opioïdes au Michigan; il cherche à adapter au contexte la prescription d'opioïdes pour les soins postopératoires et actifs, ainsi que pour le traitement de la douleur. Voici deux exemples d'établissements ayant adopté cette approche de prescription.

Mackenzie Health—Après des mois de travail et de collaborations interdisciplinaires, le groupe de l'amélioration des soins chirurgicaux commence à voir de réels changements. L'équipe a mis en place à un programme de formation à plusieurs niveaux ciblant les chirurgiens, le personnel infirmier et les patients. Les chirurgiens ont reçu une formation sur les recommandations en matière de prescriptions d'opioïdes de *l'approche OPEN*, puis ils ont subi un audit qui a mis en évidence des pistes d'amélioration. Les infirmières ont été formées sur la présentation du traitement de la douleur aux patients, incluant la remise d'un résumé lors du congé. Le système de dossier médical informatisé (Epic) a été programmé pour que les chirurgiens puissent modifier l'ordonnance par défaut afin de réduire les doses d'opioïdes prescrites. Ces modifications ont entraîné une diminution marquée quantités d'opioïdes prescrites. Le prochain objectif de l'équipe est d'étendre la campagne à tout le département.

Hôpital Grand River—Ici aussi on s'est inspiré de l'approche OPEN pour les stratégies de réduction des opioïdes. En plus d'informer les patients sur les thérapies multimodales d'analgésiques non opioïdes et d'émettre des recommandations de prescription d'opioïdes selon l'intervention à l'intention des chirurgiens, l'équipe a mis en place un système de prescription par intervalles avec date d'expiration, et de la formation destinée aux patients et au personnel sur la dépendance, les symptômes de manque, le sevrage et l'élimination sécuritaire. Un des éléments clés du projet d'amélioration de la qualité était le suivi téléphonique effectué auprès des patients pour surveiller la gestion de la douleur. Les patients ont été encouragés à privilégier les analgésiques non opioïdes sans ordonnance et des techniques comme la relaxation et le yoga. On a ainsi réduit le nombre de comprimés d'opioïdes utilisés par ordonnance (en moyenne).

« Initialement, je pense que plusieurs chirurgiens ignoraient que beaucoup des comprimés prescrits n'étaient pas utilisés. Dès que nous avons eu ces résultats, nous les avons communiqués aux chirurgiens. Les patients ont maintenant un peu plus de contrôle et de connaissances sur le traitement de la douleur par différentes méthodes, pas seulement la prise d'opioïdes. »

—D^{re} Monica Torres, championne des chirurgiens (CC), Hôpital Grand River