

des soins de santé plus sécuritaires
Maintenant!

*Information pour les individus
et les organisations*

safer healthcare
now!

Table des matières

Introduction	3
L'accueil de la diversité	3
Aucune barrière	3
Stratégies	4
Portée et infrastructure : <i>Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!</i>	6
Structure <i>Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!</i>	6
Soutenir SSPSM	6
Régions	7
Partenaires cliniques	8
Étapes clés	8
Par où commencer ?	9
Formulaires d'inscription	9
Points importants	9
Outils à la disposition des participants	11
Formation / Ressources	11
Site Web	11
Communautés de pratique	11
Trousse de départ (TDD)	11
Occasions de formation	12
Mesure	12
Rapports sur le progrès	12
Coordonnées	13
Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! Les dirigeants régionaux	13
Membres de l'ICSP assurant la coordination avec <i>Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!</i>	13
Références	14

Introduction

Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!(SSPSM) vise à réduire les événements indésirables et les décès pouvant être évités dans les établissements de santé canadiens. Il repose sur le modèle de la campagne *100K Lives* menée par l'*Institute for Healthcare Improvement* (IHI). Des SSPSM a pour but d'encourager et de soutenir les organisations de soins de santé canadiennes dans la mise en place de stratégies de soins aux patients fondées sur l'expérience clinique. À *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!*, nous reconnaissons que de nombreux établissements ont de la difficulté à mettre en œuvre les diverses stratégies qui se sont révélées efficaces pour entraîner une réduction du taux de mortalité et de morbidité, lorsqu'elles sont correctement instaurées. Des SSPSM a pour objectif de mettre au point des outils et de fournir des ressources pour aider et soutenir les organisations de soins de santé dans la mise en place des stratégies ciblées.

Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! c'est une collaboration entre diverses organisations de soins de santé au Canada. Nous sommes fiers de compter déjà un grand nombre d'organisations qui se sont jointes à nous et encourageons fortement celles qui ne se sont pas encore inscrites à se joindre à la liste croissante d'équipes SSPSM. (Pour connaître la liste des participants, veuillez visiter le site www.saferhealthcarenow.ca, ou www.soinsplussecuritairesmaintenant.ca.)

L'accueil de la diversité

Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! est ouvert à toutes les organisations de soins de santé et équipes cliniques (grandes et petites) d'un océan à l'autre. Alors que les six premières stratégies étaient surtout centrées sur le secteur des soins de courte durée, SSPSM s'est étendu aux soins de longue durée et aux soins communautaires.

Un objectif important de SSPSM est d'élargir les activités d'amélioration de la qualité à l'échelle nationale et dans tout le continuum des soins en ajoutant de nouvelles stratégies et des programmes pilotes et en prolongeant les interventions actuelles dans le continuum des soins.

Notre mission est simple : améliorer en matière de qualité et de sécurité les services de santé offerts aux Canadiens.

Aucune barrière

Des SSPSM a comme philosophie de réduire au minimum les coûts de mise en œuvre des stratégies tout en maximisant le soutien à ceux qui s'inscrivent. Les organisations de soins de santé sont invitées à participer à une ou à toutes les stratégies proposées dans le cadre du programme. Il n'y a aucune barrière provinciale, territoriale (sectorielle) ou de champ de compétences. De plus, il n'y a aucun frais d'inscription, et les outils et le soutien sont offerts gratuitement.

Stratégies

Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! se concentre sur des stratégies basées sur des données probantes.

- **Prévention et contrôle des infections (PCI)** - Prévenir les infections nosocomiales grâce à des stratégies traditionnelles de lutte contre les infections et autres techniques qui aident à apporter des changements positifs sur la culture.
- **IAM – Infarctus aigu du myocarde** - Toujours mettre en place des protocoles (ou processus) de traitement et de soins reconnus pour réduire les complications et les décès chez les patients ayant eu un infarctus aigu de myocarde.
- **BACC – Bactériémie associées aux cathéters intravasculaires centraux** - Mettre en place une série d'étapes interdépendantes et fondées sur des preuves scientifiques afin de réduire les infections du sang liées aux cathéters centraux.
- **Chutes – Prévention des chutes et des blessures liées aux chutes** - Mise en œuvre des stratégies dans les soins de courte et de longue durée et dans les soins à domicile afin de prévenir les préjudices résultant des chutes dans divers milieux de soins.
- **Bilan comparatif des médicaments (BCM) dans les soins de courte durée** - Prévenir les événements iatrogènes médicamenteux (ÉIM) et les préjudices potentiels chez les patients en mettant en œuvre un bilan comparatif des médicaments dans les établissements de soins de courte durée.
- **Bilan comparatif des médicaments (BCM) dans les soins de longue durée (SLD)** - Mise en œuvre du bilan comparatif des médicaments pour prévenir les événements iatrogènes médicamenteux (ÉIM) et les établissements de soins de longue durée.
- **Bilan comparatif des médicaments (BCM) dans les soins à domicile (SLD)** - Mise en œuvre du bilan comparatif des médicaments pour prévenir les événements iatrogènes médicamenteux (ÉIM) dans les soins à domicile.
- **EIR – Équipe d'intervention rapide** - Prévenir les décès chez les patients dont l'état de santé se détériore hors des soins intensifs en mettant sur pied des équipes d'intervention rapide.
- **ISO – Infections du site opératoire** - Prévenir les infections du site opératoire (ISO) et les décès qui en découlent en mettant en place une série de protocoles de traitement afin de réduire l'incidence des infections et des décès à la suite d'une intervention chirurgicale.
- **PVA – Pneumonie sous ventilation assistée** - Mettre en place un ensemble de mesures connu sous le nom de « ensemble PVA » pour prévenir les infections et les décès causés chez les patients ventilés.

- **TEV - Thromboembolie veineuse** - Mettre en place des lignes directrices de pratiques exemplaires fondées sur des données probantes pour assurer que les patients subissant des chirurgies générales et des arthroplasties de la hanche reçoivent une thromboprophylaxie appropriée (médicaments empêchant la formation de caillots sanguins), dans le but de prévenir des complications telles que la thrombose veineuse profonde (TVP) et l'embolie pulmonaire (EP).
- **Hygiène des mains (HM)** - Réduire les infections associées aux soins de santé en pratiquant une hygiène des mains optimale.

Portée et infrastructure

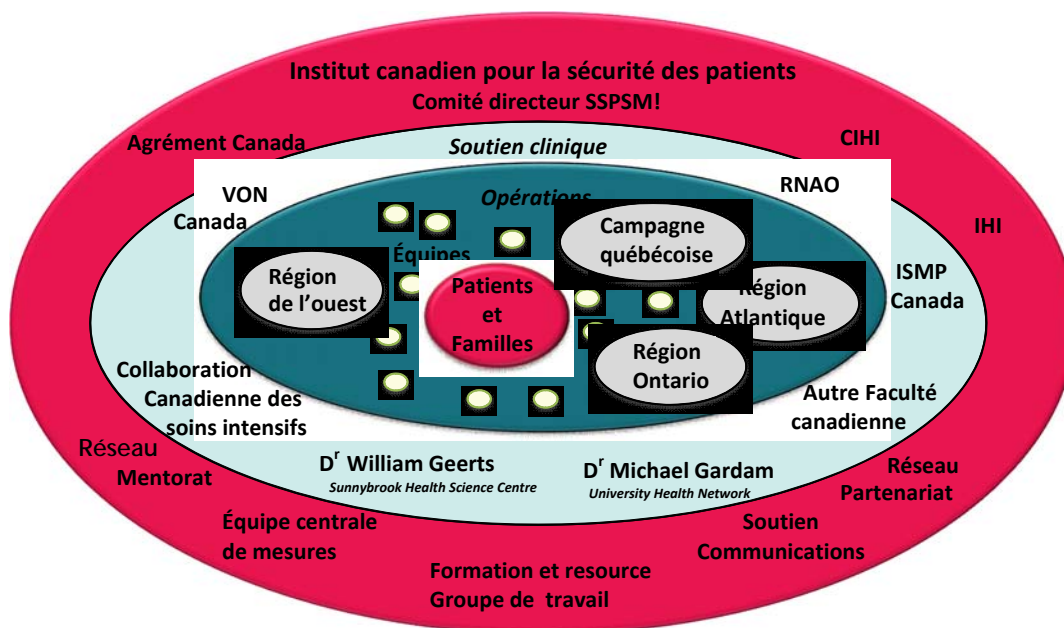
Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!

Structure *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!*

Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! est un programme de l'institut canadien de la sécurité des patients. Tel que représenté dans l'image ci-dessous, c'est une initiative conjointe et concertée parmi un groupe élargi et diversifié d'organisations pancanadiennes.



Structure SSPSM



Soutenir SSPSM

L'Institut canadien de la sécurité des patients assure le soutien financier et la coordination générale des SSPSM. De plus, les ministères provinciaux de la santé et les conseils provinciaux de qualité offrent un soutien financier et de leur temps à *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!*

Régions

Les équipes seront directement soutenues par les quatre zones (régions) géographiques ci-dessous :

- Région de l'Ouest (Colombie-Britannique, Alberta, Saskatchewan, Manitoba, Territoires du Nord-Ouest et Yukon)
- Région de l'Ontario (Ontario et Nunavut)
- Région de l'Atlantique (les quatre provinces de l'Atlantique : Nouveau-Brunswick, Nouvelle-Écosse, Île-du-Prince-Édouard et Terre-Neuve-et-Labrador).
- Région du Québec : (Québec)

Les régions soutiennent les activités ci-dessous :

- Faire la promotion de *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!* dans leurs régions géographiques respectives.
- Faciliter et encourager l'inscription.
- Faciliter les occasions de formation et les possibilités d'amélioration en matière de qualité et de sécurité des participants
- Coordonner les activités cliniques (ayant trait aux stratégies), les activités visant l'amélioration de la qualité et les mesures d'aide à l'évaluation en établissant une liste régionale et nationale des personnes-ressources.
- Favoriser la communication et l'information aux participants
- Partager l'information parmi les régions
- Surveiller le progrès et faciliter la résolution des enjeux de la région géographique.

À l'échelle régionale, les zones géographiques sont soutenues par un nombre croissant d'hôpitaux et de régions ainsi que d'organisations provinciales d'amélioration de la qualité et de la sécurité dans les établissements de santé.

Partenaires cliniques

Les chefs des stratégies et les Facultés qui les appuient, conseillent et aident les équipes à travers le développement et la mise à jour d'outils et de ressources éprouvés cliniquement. Les chefs des stratégies incluent :

- La Collaboration canadienne des soins intensifs dirige trois des stratégies centrées sur l'USI (BACC, PVA, EIR).
- Le Dr Michael Gardam du *University Health Network* dirige la stratégie PCI.
- Le Dr William Geerts du *Sunnybrook Health Sciences Centre* dirige la stratégie de la TEV.
- L'Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario dirige la stratégie sur l'amélioration de la prévention des chutes et des blessures liées aux chutes.
- L'Institut pour l'utilisation sécuritaire des médicaments du Canada (ISMP Canada) – dirige les stratégies sur le bilan comparatif des médicaments.
- Les Infirmières de l'Ordre de Victoria (VON) – dirigent le projet pilote de bilan comparatif des médicaments en soins à domicile de concert avec IMSP Canada.

Étapes clés

Voici les dates importantes dans l'évolution de SSPSM.

- Établissement du comité directeur national mars 2005
- Début des inscriptions des organisations avril 2005
- Première Série d'apprentissage SSPSM 27, 28 mai 2005
- Lancement des trousse de départ juillet 2005
- Phase I - Évaluation complétée mars 2007
- Phase II - Mise sur pieds du comité directeur national septembre 2007
- Lancement des nouvelles trousse de départ et début des inscriptions de la phase II avril 2008
- Lancement des trousse de départ sur la prévention des chutes et le bilan comparatif des médicaments septembre 2010
- Ouverture du système de mesures pour assurer la sécurité des patients novembre 2010

Par où commencer ?

Nous vous encourageons à vous joindre à SSPSM, que votre organisation soit nouvelle ou experte en projets d'amélioration de la qualité des soins et de sécurité des patients. Les hôpitaux et les établissements de soins de santé peuvent choisir de mettre en place une ou plusieurs stratégies.

Les organisations et groupes de soins de santé professionnels, réglementaires et autres peuvent s'inscrire comme partenaires pour soutenir *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!* Vous avez l'occasion de participer à un réseau national visant à améliorer la sécurité des patients par l'apprentissage et le partage de connaissances.

Formulaires d'inscription

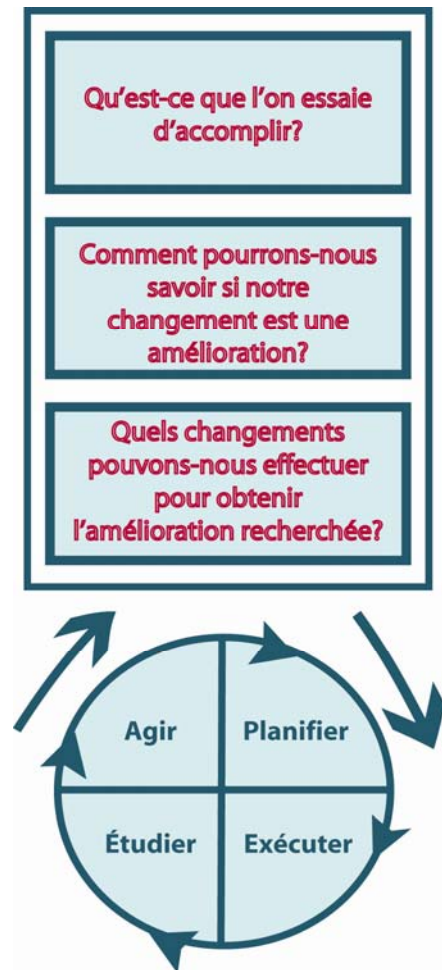
Vous trouverez les formulaires d'inscription pour les organisations participantes et les partenaires d'affaires au site suivant : www.soinsplussecuritairesmaintenant.ca ou www.saferhealthcarenow.ca. Ce site Web comprend aussi une liste des organisations et des partenaires d'affaires déjà inscrits. Elle sera mise à jour chaque semaine.

Points importants

Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! est fondé sur la philosophie que les soins de santé peuvent être améliorés en :

- constituant des équipes multiples (équipes de test);
- travaillant à l'atteinte d'un but commun (objectifs);
- en adaptant les connaissances actuelles aux conditions de la région ; et
- en diffusant le changement à de nombreux établissements (cadre de diffusion des équipes.)

Le modèle d'amélioration



Cycle PEEA

Planifier

- Objectif
- Questions et prédictions (pourquoi)
- Plan pour exécuter le cycle (qui, quoi, où, quand)

Exécuter

- Exécution du plan
- Documenter les problèmes et les observations inattendues
- Début de l'analyse des données

Étudier

- Compléter l'analyse des données
- Comparaison des données à nos prédictions
- Résumé de ce qui a été appris

Agir

- Adopter, ajuster ou abandonner?
- Quels seront les éléments du prochain cycle?

De multiples cycles Planifier-Exécuter-Étudier-Agir (PEÉA), composantes fondamentales de ce processus de changement, seront mis en place. En gros, un cycle PEEA est la Planification d'un test, l'Exécution du test, l'Étude des résultats du test et les Actions qui découlent de ce que ce test a permis d'apprendre (Langley, Nolan et coll., 1996).

Les équipes devront communiquer régulièrement pour planifier une stratégie de mise en œuvre locale, surveiller le progrès qui est fait, revoir et adapter la stratégie de mise en œuvre d'après les données et célébrer les réussites. La capacité de mettre en place efficacement la méthode Planifier-Exécuter-Étudier-Agir est tributaire du soutien apporté à l'amélioration de la qualité de la région. Chaque équipe doit s'assurer qu'elle obtient le soutien et l'aide nécessaires dans sa région et qu'elle fait appel à des ressources supplémentaires si certains de ses membres prévoient participer aux réunions de formation.

Outils à la disposition des participants

Les sections qui suivent décriront brièvement ce que recevront les équipes participantes.

Formation / Ressources

Site Web

Le site Web de la campagne *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!* (www.soinsplussecuritairesmaintenant.ca) est un outil important pour communiquer avec les intervenants partout au Canada. Les outils et le matériel de communication mis au point pour soutenir les SSPSM sont accessibles à partir du site Web.

www.soinsplussecuritairesmaintenant.ca

www.saferhealthcarenow.ca

Communautés de pratique

Une communauté de pratique (Cdep) est une communauté d'apprentissage virtuelle dans Internet. Cette cybercommunauté permet une collaboration entre les groupes et un partage de connaissances. Il y a une Cdep pour chaque stratégie*; tous ceux qui s'intéressent à la sécurité des patients et à l'amélioration de la qualité des soins de santé. Les participants peuvent accéder aux Communautés de pratique dans le site Web de www.soinsplussecuritairesmaintenant.ca ou www.saferhealthcarenow.ca

La Cdep permet aux équipes les moyens d'établir instantanément la communication des régions qui sont en ligne pour :

1. collaborer en groupe - de façon temporaire ou continue
2. favoriser les interactions de groupe
3. Partager du contenu, des textes, des images et des fichiers
4. permettre une communication en temps réel grâce au clavardage et à la messagerie instantanée.

Trousses de départ (TDD)

Pour chaque stratégie, il y a une trousse de départ qui comprend de la documentation canadienne pertinente, des stratégies d'intervention et des outils de mesure disponibles. Vous trouverez ces trousse dans le site Web *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!*

Occasions de formation

Diverses occasions de formation seront offertes pour chacune des stratégies d'intervention et des mesures s'y appliquant. Pour réduire les coûts au minimum, un grand nombre de ces séances seront effectuées par téléconférence ou cyberconférence. Veuillez consulter régulièrement le site Web pour connaître les dates et les heures des conférences régionales et celles qui sont données à l'échelle nationale.

En plus des conférences, il y a un Collectif national en matière de prévention des chutes, des activités collectives en USI et des activités collectives au sein des régions. Une activité collective est une série de séances d'apprentissage dans lesquelles les équipes se réunissent à un moment précis pour partager ce qu'elles ont appris et échanger des idées dans l'une des stratégies ciblées.

Mesure

L'équipe de mesures centrale a mis au point un processus sécuritaire d'entrée des données et une stratégie d'analyse pour chaque stratégie, incluant la création d'un processus bien défini et la mesure des résultats pour chacune des stratégies. Un nouveau portail pour la soumission de données en ligne et de génération de rapports d'amélioration (graphiques de séquence) a été développé pour offrir un soutien aux équipes face à la collecte de données et l'analyse de ces dernières et des améliorations. Au niveau local, les organisations participantes auront un accès en temps réel à leurs rapports de performance. Les fiches de mesures originales pour chacune des stratégies seront accessibles sur le site *Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!* jusqu'en 2011. La Cdep servira de forum de discussion pour partager des connaissances et des stratégies de mesure.

Rapports sur le progrès

Des rapports sur le progrès global et les réussites des équipes SSPSM seront rédigés chaque année et diffusés dans le site Web de SSPSM. Les réussites des stratégies et des équipes seront soulignées dans le bulletin trimestriel.

Coordonnées

Des soins de santé plus sécuritaires maintenant! Les dirigeants régionaux

Région de l'Ouest :	Sandi Kossy	western@saferhealthcarenow.ca
Ontario :	Marie Owen	ontario@saferhealthcarenow.ca
Québec :	Markirit Armutlu	quebec@saferhealthcarenow.ca
Région de l'Atlantique :	Theresa Fillatre	atlantic@saferhealthcarenow.ca

Membres de l'ICSP assurant la coordination avec Des soins de santé plus sécuritaires maintenant!

Hugh MacLeod, président directeur général	hmacleod@cpsi-icsp.ca
Theresa Fillatre, Directrice	mowen@cpsi-icsp.ca
Anne MacLaurin, Chef des projets	amaclaurin@cpsi-icsp.ca

Références

Langley C, Nolan K, Nolan T, Norman C, and Provost L, *The Improvement Guide: A Practical Approach to Improving Organizational Performance*. San Francisco: Jossey-Bass Publishers, 1996.