

# Plan d'amélioration de la qualité 2018-2019 dans les foyers de soins de longue durée

## Cibles et initiatives d'amélioration

Residence Prescott Et Russell 1020 CARTIER BOULEVARD

But		Mesures								Changement					
Dimension de qualité	Problème	Mesure / Indicateur	Type	Unité / population	Source / période	Organisation	Id	Rendement actuel	Cible	Justification de la cible	Initiatives d'amélioration prévues (idées de changement)		Cible pour la mesure de processus		Remarques
											Méthodes	Les mesures des processus			
Axé sur les patient	Expérience de la personne	pourcentage de résidents qui ont répondu de manière positive à l'énoncé suivant : Je me sens en sécurité	P	% / les résidents des foyers de SLD	sondage interne, sondage d'InterRAI / Avril 2017 à mars 2018	51783*		96	97.00	continuer à améliorer la satisfaction et la sécurité des résidents	1)Sensibiliser le personnel d'être à l'écoute des besoins des résidents.	1)Article dans journal mensuel sur la sécurité des résidents. Éducation des employés miser sur la charte des droits des résidents et numéro du ministère accessible pour le résident ou famille qui croit que ses droits ont été lésés. Renforcer la charte des droits des résidents.	Personel sur place pour écouter les résidents. Guide sur la sécurité et la qualité des résidents disponible aux familles et résidents. Encourager les résidents à verbaliser leur opinion. Éducation fait aux résidents et familles tous les mois dans la Voix de la Résidence et	Prochain sondage de la qualité. Sondage de la qualité après admission. Comité	
		Pourcentage de résidents qui ont répondu de manière positive à la question suivante : Quel est votre niveau de confiance envers le personnel ?	P	% / les résidents des foyers de SLD	sondage interne, sondage NHSAHPS / avril 2017 - mars 2018	51783*		94	95.00	Continuer à encourager l'écoute.	1)Sensibiliser le personnel d'être à l'écoute des besoins des résidents	Formations et sensibiliser les employés et prévoir les pratiques en fonction des besoins personnalisés des résidents, participation du comité des résidents	Sondage de la satisfaction annuel des résidents	100 % conforme pour le 31 mars 2019	
	Expérience des résidents: Satisfaction globale	Pourcentage de résidents qui ont répondu de manière positive à l'énoncé suivant - le personnel est compétent	P	% / les résidents des foyers de SLD	sondage interne, sondage d'InterRAI / Avril 2017 à mars 2018	51783*	CB		97.00	Continuer à améliorer la satisfaction des résidents.	1)Viser l'excellence à travers le processus de l'agrément Qmentum en juin 2018 et la conformité des normes du ministère.	Révision des politiques et procédures et mise sur pied des programmes de soins.	Participation des membres de l'équipe interdisciplinaire.	100% conforme par le 31 mars 2019.	
		Pourcentage de résidents qui ont répondu de manière positive à la question suivante : Quel est votre niveau de confiance envers le personnel ?	P	% / les résidents des foyers de SLD	sondage interne, sondage NHSAHPS / Avril 2017 à mars 2018	51783*		96	97.00	Continuer à améliorer la satisfaction des résidents.	1)Viser l'excellence à travers le processus de l'agrément Qmentum en juin 2018 et la conformité des normes du ministère.	Révision des politiques et procédures et mise sur pied des programmes de soins.	Participation des membres de l'équipe interdisciplinaire	100% conformité par le 31 mars 2019.	
	Efficace	Soins des plaies	le pourcentage de pensionnaires des foyers de soins de longue durée (SLD) à domicile ayant des plaies	A	% / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD / Juillet à septembre 2017	51783*	1.76	1.50	Dernier PAQ notre performance était de 2.82%.	1)Programme de l'intégrité de la peau en place et enseignement/formation. Évaluation de l'intégrité de la peau complétée aux trois mois.	Comité interdisciplinaire sur l'intégrité de la peau et prévention des plaies. Rencontre aux trois mois.Évaluation de l'intégrité de la peau, interventions et formation.	Rapport créé et apporté au comité afin de réviser les statistiques mensuelles. Faire le suivi des mesures en place et assurer le suivi des recommandations du comité.	100% conformité par le 31 mars 2019.	
		Transitions efficaces	Nombre de consultations au service des urgences (SU) pour des affections faisant	P	Taux pour 100 pensionnaires / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD, ICIS SNISA / Octobre 2016 à septembre 2017	51783*	16.34	15.00	Dernier PAQ notre performance était de 22.83% continuer à	1)Évaluations faites et interventions en place afin de réduire les transferts à l'urgence et consultations avec le médecin traitant	Procédure à suivre avant de faire un transfert. Achat d'équipements et services externes spécialisés afin de continuer à réduire les transferts à l'urgence et faire les traitements nécessaires sur place. Programme de soins palliatifs. Discussion avec familles des bienfaits de	Statistique mensuelle incluant les raisons pour les transferts. Discussions actives lors des comités interdisciplinaires, interventions à faire afin d'éviter les transferts. Formation/éducation offerte annuellement.	100% conformité par le 31 mars, 2019	
Sécuritaire	Sécurité du lieu de travail	Pourcentage de pensionnaires de foyers de soins de longue durée (SLD) qui ne sont pas	P	% / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD / Juillet à septembre 2017	51783*	22.29	20.00	Continuer à réduire.	1)Rencontre avec équipe médicale afin d'établir objectifs réalistes de réduction des antipsychotiques et de	Révision des dossiers médicaux et médicaments liés au diagnostiques pertinents en ce qui concerne l'utilisation des antipsychotiques.	Rencontre du comité interdisciplinaire pharmaceutique, psychogériatrie pour réviser et discuter des changements possibles au niveau de la médication. Révision trimestrielle des médicaments.	100% conformité par le 31 mars 2019		
	Soins sécuritaires	le pourcentage de pensionnaires de foyers de soins de longue durée (SLD) qui ont été	A	% / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD / Juillet à septembre 2017	51783*	14.15	13.00	Dernier PAQ notre performance était de 25.33% continuer à	1)Évaluation des contentions complétées et révision si le besoin d'une contention est encore nécessaire. Interventions	Formation offerte dans le but d'enseigner aux employés à se servir d'autres moyens avant de suggérer une contention. Education aux familles des avantages et désavantages des contentions. Ressources matérielles disponibles pour assurer la	Comité de prevention des chutes et reduction des contentions se réunit pour faire les suivis et continuer à améliorer /réduire nos indicateurs.	100% conformité par le 31 mars 2019.		
		Pourcentage de résidents ayant chuté au cours des 30 jours précédant leur évaluation des	A	% / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD / Juillet à septembre 2017	51783*	11.95	11.50	Dernier PAQ notre performance était de 13.37% continuer à	1)Comité de prevention des chutes se réunit pour évaluer et trouver des interventions afin de continuer de réduire les	Programme pour la prévention des chutes (Fall Leaf Program). Éducation aux employés. Guide sur la sécurité des résidents mis sur pied.	Évaluation de risque de chute complété pour tous les résidents à l'admission, aux trois mois et au besoin.	100% conformité par le 31 mars 2019.		

O = Obligatoire (toutes les cellules doivent être remplies) P = Prioritaire (remplissez SEULEMENT la cellule de commentaires si vous ne travaillez pas sur cet indicateur) A = Additionnel (sélectionnez cet indicateur dans la liste déroulante, seulement si vous travaillez dessus) S = Sur mesure (ajoutez tous les autres indicateurs sur lesquels vous travaillez)