

Plan d'amélioration de la qualité 2017-2018 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	Unité / population	Source / période	Organisation Id	Rendement		Justification de la cible	Initiatives d'amélioration prévues (idées de changement)		Méthodes	Les mesures des processus	Cible pour la mesure de processus	
						actuel	Cible						processus	Remarques
Axé sur les patient	Expérience de la personne	pourcentage de résidents qui ont répondu de manière positive à l'énoncé suivant : le neux	% / les résidents des foyers de SLD	sondage interne, sondage d'InterRAI / 2016 avril - 2017 mars	51783*	75.4	80.00	Continuer à améliorer la sécurité, qualité de vie et soins de nos résidents	1)Article dans journal mensuel sur la sécurité des résidents. Éducation des employés miser sur la charte des droits des	Formation sur l'écoute et la communication. Encourager les résidents à verbaliser leur opinion sans peur de conséquences lors des conférences de cas. Éducation fait aux résidents et au familles tous les mois dans la Voix de la Résidence et lors du conseil des	Prochain sondage de la qualité. Comité des résidents une fois par mois. Comité des menus, comités des loisirs.	100% augmentation par le 31 mars 2018.		
		Pourcentage de résidents qui ont répondu de manière positive à la question suivante : Quel	% / les résidents des foyers de SLD	sondage interne, sondage NHSAHPS / 2016 avril - 2017 mars	51783*	88.6	90.00	Continuer à améliorer la qualité de vie et soins en ayant une écoute	1)Continuer à augmenter notre pourcentage de satisfaction de l'écoute des employés. Approche interdisciplinaire centrée	Assurer intégration sociale du résident. Augmenter des activités un à un.Encourager les employés qui reçoivent des commentaires de la part des résidents et des familles à partager l'information avec les personnes concernées. Encourager les résidents à participer au	Prochain sondage de la qualité. Comité des résidents une fois par mois et comités des menus.	100% augmentation par le 31 mars 2018.		
	Expérience des résidents: Satisfaction globale	Pourcentage de résidents qui ont répondu de manière positive à la question suivante :	% / les résidents des foyers de SLD	sondage interne,sondage d'InterRAI,sondage NHSAHPS / Avril 2016 à mars	51783*	88.4	90.00	Assurer le bien-être la qualité de vie, la sécurité.	1)Continuer à améliorer la qualité des residents.	Programme d'entretien de l'infrastructure pour améliorer environnement de vie et la sécurité des résidents.	Sondage de la qualité.	100% augmentation par le 31 mars 2018.		
Efficace	Transitions efficaces	Nombre de consultations au service des urgences (SU) pour des affections faisant	Taux pour 100 pensionnaires / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD, ICIS SNISA / Octobre 2015 à septembre 2016	51783*	22.83	20.00	Dernier PAQ notre performance était de 29.69%, continuer à	1)Évaluations faites et interventions en place afin de réduire les transferts à l'urgence. Consultations avec le médecin traitant et	Procédure à suivre avant de faire un transfert. Achat d'équipements specialises 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 demeurer à la	Statistique mensuelle incluant les raisons pour les transferts. Discussions actives en groupe, interventions à faire afin d'éviter les transferts. Formation/éducation offerte annuellement.	100% conformité par le 31 mars, 2018		
Sécuritaire	Sécurité du lieu de travail	Le pourcentage de pensionnaires de foyers de soins de longue durée (SLD) qui ne sont pas	% / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD / Juillet à septembre 2016	51783*	18.45	17.00	Nous avons atteint notre objectif du PAQ de 2016-2017 et un pourcentage	1)Rencontre avec équipe médicale afin d'établir objectifs réalistes de réduction des antipsychotiques et de	Révision des dossiers médicaux et médicaments reliés au diagnostiques pertinents en ce qui concerne l'utilisation des antipsychotiques.	Rencontre du comité interdisciplinaire pharmaceutique, psychogériatrie aux 3 mois pour réviser et discuter des changements possibles au niveau de la médication. Révision trimestrielle des médicaments	100% conformité par le 31 mars 2018		
		Soins sécuritaires	le pourcentage de pensionnaires de foyers de soins de longue durée (SLD) qui ont été	% / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD / Juillet à septembre 2016	51783*	25.33	22.00	Moyenne provinciale est de 5.5%	1)Évaluation des contentions complétées aux trois mois et révision si le besoin d'une contention est encore nécessaire	Formation offerte dans le but d'enseigner aux employés à se servir d'autres moyens avant de suggérer une contention. Explication aux familles des avantages et désavantages des contentions. Ressources matérielles disponibles pour assurer la sécurité des	Comité de chutes et contentions réuni aux trois mois pour faire les suivis et continuer à améliorer /réduire nos indicateurs.	100% conformité par le 31 mars 2018	
		le pourcentage de pensionnaires des foyers de soins de longue durée (SLD) à domicile avant	% / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD / Juillet à septembre 2016	51783*	2.82	2.00	Moyenne provinciale est de 2.7%	1)Programme de l'intégrité de la peau en place responsable et enseignement/formation. Évaluation de l'intégrité de	Rapport créé et apporté au comité afin de réviser le nombre et statistique. Comité interdisciplinaire pour l'intégrité de la peau.	Rapport créé et apporté au comité afin de réviser. Faire le suivi des mesures en place et assurer le suivi des recommandations du comité.	100% conformité par le 31 mars 2018.		
		Pourcentage de résidents ayant chuté au cours des 30 jours précédant leur évaluation des	% / les résidents des foyers de SLD	ICIS SISLD / juillet - septembre 2016	51783*	13.37	12.00	Moyenne provinciale est de 15.4%	1)Comité de chutes se réunit au trois mois 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 2018		