S@voir inf.

Conseil consultatif
Qualité & sécurité
SIDIIEF



QUALITÉ ET SÉCURITÉ

Juin 2023

S@voir inf.

QUALITÉ ET SÉCURITÉ

Éditorial

Les soins infirmiers en gérontologie représentent un domaine de pratique spécialisé et la complexité des soins exige des connaissances de pointe. Le savoir infirmier dans ce domaine contribue à la qualité des soins et la sécurité des patients âgés.

Les personnes âgées vivent de plus en plus longtemps et présentent divers problèmes de santé qui sont souvent chroniques et complexes, et qui nécessitent, de ce fait, le déploiement d'efforts coordonnés de la part de nombreuses personnes soignantes. Réel domaine d'expertise, la prise en charge des soins des personnes âgées exige des connaissances et un savoir-faire spécifiques afin d'assurer des soins de qualité et la sécurité des patients âgés vulnérables.

Ce numéro du *S@voir inf. - Qualité et sécurité* est consacré aux **innovations infirmières dans le domaine des soins aux personnes âgées et à leurs proches**. Les membres du Conseil consultatif sur la qualité et la sécurité ont retenu certains résumés tirés du programme de communications orales présentées dans le cadre du 8e Congrès mondial du SIDIIEF, tenu à Ottawa (Ontario, Canada), en octobre 2022. À la lecture de ces résumés, vous serez à même de constater la portée du savoir infirmier développé par la recherche en sciences infirmières et l'expérience clinique, et la pertinence des interventions infirmières auprès de cette clientèle vulnérable et de leurs proches.

Pour le Conseil consultatif sur la qualité et sécurité du SIDIIEF, je vous souhaite une bonne lecture.



Joachim RAPIN, infirmier, MScN, Ph. D. (c)

Président du Conseil consultatif sur la qualité et la sécurité du SIDIIEF

Adjoint à la direction des soins, Centre hospitalier universitaire vaudois (Suisse)

Note éditoriale :
Selon la politique éditoriale du SIDIIEF, le terme « infirmière » est utilisé à la seule fin d'alléger le texte et désigne autant les infirmières que les infirmiers.

QUALITÉ ET SÉCURITÉ

L'impact du modèle orthogériatrique de Montfort sur la qualité des soins post-chirurgicaux (#564)

Auteur : Abby AYOUB, M. Sc., assistante de recherche, Institut de Recherche Montfort – Ontario, CANADA
Coauteurs : Daniel BÉDARD, Chantal BLACKMAN, Chantal CHABOT, John JOANISSE, Ines ZOMBRE

Résumé

Chaque année, en Ontario, 13 000 personnes subissent une fracture de la hanche, dont la majorité est des personnes de 65 ans et plus. L'implication des soins gériatriques en orthopédie diminuerait la mortalité hospitalière, les complications postopératoires et la durée de séjour. Une barrière importante aux soins orthogériatriques est l'accès à un gériatre, de surcroît francophone. Pour résoudre cette problématique, un modèle de soins innovant, centré sur la collaboration entre les orthopédistes et une infirmière praticienne (IP) en gériatrie, a été mis en place à l'Hôpital Montfort. Cette présentation porte sur une étude visant à décrire l'impact du modèle orthogériatrique de Montfort sur les soins prodigués et explorer le rôle de l'IP au sein de ce modèle. La phase 1 de l'étude consistait à une revue rétrospective des dossiers électroniques des patients admis sous ce modèle. La phase 2 visait à explorer le rôle de l'IP et la contribution du modèle aux soins gériatriques. Les résultats de l'étude ont montré que le modèle permet une meilleure prise en charge des patients gériatriques, en soins postopératoires. Le modèle permet de prodiguer des soins holistiques et favorise le travail interdisciplinaire. Au sein du modèle, l'IP prodigue des soins gériatriques, incluant la revue des médicaments, les chutes et la gestion des congés. Aussi, elle traite plusieurs complications postopératoires, comme la douleur et le délirium. Le modèle orthogériatrique de Montfort joue un rôle important dans le rétablissement post-chirurgical des patients gériatriques. Il pourrait être bénéfique pour les hôpitaux n'ayant pas accès à un gériatre.

Pratiques cliniques et organisationnelles à privilégier : milieux de vie novateurs pour aînés (#311)

Auteur : Philippe VOYER, infirmier, Ph. D., professeur titulaire, Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval – Québec, CANADA
Coauteurs : Marie-Soleil HARDY, Sylvie REY, Anne-Marie VEILLETTE

Résumé

Devant le vieillissement de la population et la prévalence croissante de la maladie d'Alzheimer et des autres troubles neurocognitifs majeurs affectant les personnes âgées, les modèles d'hébergement conventionnels sont remis en question, ce qui a contribué à l'émergence de nouveaux modèles d'hébergement et de soins. L'objectif de l'étude est de décrire quatre milieux de vie novateurs destinés à une clientèle atteinte de troubles neurocognitifs majeurs afin de mieux comprendre les caractéristiques de ce type de modèles d'hébergement au Québec. Un devis de recherche descriptif, basé sur une étude de cas multiples, permet de décrire les perceptions de résidents (n=25 entrevues), de proches aidants (n=60 entrevues), ainsi que de soignants et d'employés (n=91 entrevues) sur un intervalle de 12 mois. Cette présentation permet de souligner les principales sources de satisfaction et les incontournables à la conception de ce type de milieux de vie, soit : 1) l'approche adaptée aux besoins de cette clientèle; 2) la création d'environnements physiques dégageant une ambiance familiale; 3) l'offre d'interactions sociales et d'activités occupationnelles; 4) l'organisation du travail dans le respect du rythme et des préférences des résidents; et 5) l'ouverture à la latitude décisionnelle et à la prise d'initiatives. Cette étude s'inscrit dans les préoccupations des instances politiques et des établissements de santé visant à favoriser l'amélioration des soins et des services pour cette clientèle. Ces données permettront d'éclairer les décideurs et la communauté scientifique sur certaines pratiques cliniques et organisationnelles novatrices à privilégier dans le domaine de l'hébergement pour aînés.

QUALITÉ ET SÉCURITÉ

Développement professionnel des infirmières novices en centre d'hébergement : une revue des écrits (#196)

Auteur : Dave MÉTRAS, B. Sc., étudiant à la maîtrise en sciences infirmières, Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal – Québec, CANADA
Coauteur : Anne BOURBONNAIS

Résumé

Les caractéristiques du travail en centre d'hébergement soulèvent des défis pour les infirmières nouvellement diplômées (IND) et la transition entre leur milieu de formation, et le centre d'hébergement représente, pour celles-ci, une période difficile et anxiogène. Des activités de développement professionnel pourraient permettre de les aider à développer les compétences nécessaires à la réalisation de leurs rôles. À cet effet, une revue narrative des écrits a été effectuée afin d'établir un état des connaissances sur la transition des IND en centre d'hébergement, notamment sur leur développement professionnel et les défis rencontrés par celles-ci. Cette revue des écrits a été effectuée à l'aide de CINAHL, Embase et Medline au moyen des mots-clés « accompagnement », « développement professionnel », « compétences », « connaissances » et « transition dans la pratique ». Des mots clés, descripteurs et équations, ont été identifiés pour chaque concept et les publications écrites en anglais et français de moins de 15 ans ont été incluses dans cette revue des écrits. Les résultats mettent en lumière certains enjeux auxquels sont confrontées les IND, soit sur les soins à donner, au rôle infirmier en centre d'hébergement, les lacunes liées à la préparation des IND et la nécessité d'avoir des compétences spécifiques. Cette revue des écrits a permis d'identifier les éléments à considérer lors de l'entrée en fonction des IND en centre d'hébergement. Toutefois, peu d'études abordent le développement professionnel de ces infirmières afin qu'elles puissent assurer la sécurité et la qualité des soins qui sont prodigués aux résidents des centres d'hébergement.

Personnes âgées hospitalisées pour une chirurgie de la hanche à la suite d'une chute : stresseurs et adaptation (#271)

Auteur : Christine COHEN, M. Sc., professeure associée, HEdS La Source – SUISSE
Coauteurs : Louise BÉLANGER, Filipa PEREIRA, Mathieu TURCOTTE

Résumé

Les savoirs des personnes aînées vivant à domicile doivent être entendus au cours de projets sociaux inclusifs visant le développement du pouvoir d'agir de ces personnes, mais aussi des communautés dans lesquelles elles vivent. Pour développer un tel pouvoir, une recherche-action, basée sur les écrits de Stringer (2014), a été menée dans trois communautés. La pratique fondée sur les forces de Gottlieb (2014), ayant pour origine les sciences infirmières, a inspiré la collecte des données. L'étude s'est déroulée en deux cycles. Dans le premier cycle, les chercheurs ont exploré, auprès des participants, leurs forces, leurs ressources et leurs défis, et ont animé des rencontres visant à identifier une intervention pertinente pour chaque communauté. Lors du deuxième cycle, ils ont soutenu la mise en œuvre des interventions choisies. Les participants étaient des personnes aînées vivant à domicile, leurs proches aidants, ainsi que des représentants des organismes communautaires, municipaux et de la santé. Des entrevues individuelles avec des personnes âgées (n=45) et des groupes de réflexion composés de personnes aînées, de proches aidants, ainsi que des représentants des organismes communautaires, municipaux et de la santé (n=34) ont permis de collecter les données. Des analyses variées ont été réalisées. Divers obstacles n'ont pas permis d'implanter, dans les délais prévus, les interventions choisies. Toutefois, les résultats obtenus offrent de multiples indicateurs permettant de pressentir que les démarches entreprises se poursuivront. Les résultats ont des implications pour la pratique, l'enseignement et la recherche qui seront abordées lors de cette communication.

QUALITÉ ET SÉCURITÉ

Le management par la qualité : une réalité dans notre département de réadaptation et gériatrie (#500)

Auteur : Fabienne MAITRE, DESS, coordinatrice Qualité et sécurité, Hôpitaux Universitaires de Genève – SUISSE
Coauteurs : Maud AMATE, Aurélie HSISSOU, Christine HUDRY, Aimad Eddine OURAHMOUNE, Anne-Claire RAE

Résumé

Depuis 2018, un tableau de bord opérationnel (TBO) dynamique d'indicateurs cliniques permet le suivi d'indicateurs par entité (département, service, unité). Ce TBO intègre, progressivement, différents indicateurs nationaux et institutionnels (mortalité, réadmission, escarre, chute, douleurs, évolution score Mesure d'indépendance fonctionnelle en réadaptation, etc.). L'utilisation des indicateurs qualité dans le management implique leur diffusion auprès des collaborateurs, une analyse des résultats et la mise en place d'actions d'amélioration. L'objectif est de partager l'expérience d'un déploiement du management par la qualité au sein d'un département médical. À partir du TBO, des rapports automatisés sont générés et diffusés mensuellement pour chaque unité de soins, recensant leurs résultats. Les cadres médico-soignants analysent les tendances en regard des référentiels et des cibles. Un échange en séance multidisciplinaire permet de valoriser les points forts et définir des mesures d'améliorations pour les points d'attention. Les résultats sont :

- Un impact sur les indicateurs, tel une diminution de nos taux de prévalence escarre et une amélioration des taux de détection des risques et de la douleur à l'admission.
- L'implémentation de projets d'améliorations au sein des unités de soins.
- Une dynamique d'équipe renforcée grâce à une amélioration de la communication interprofessionnelle, la proactivité dans la recherche de solutions pratiques et concrètes, la valorisation des compétences et une visibilité de l'impact des actions d'amélioration.

Cette démarche, intégrant un feed-back systématique, montre des résultats encourageants sur les indicateurs et la dynamique d'équipe et se développe dans tous les niveaux structurels de l'institution afin d'engager tous les cadres dans un management par la qualité.

Évaluation réaliste d'un programme de soutien pour les proches aidants à Envigado en Colombie (#698)

Auteur : Dave BERGERON, Ph. D., professeur, Université du Québec à Rimouski – Québec, CANADA
Coauteurs : Maite Catalina AGUDELO CIFUENTES, Ana Ines COLLINO, Giselly MATAGIRA RONDÓN, Santiago Alberto MORALES MESA, Nicole OUELLET

Résumé

Introduction. En Colombie, le vieillissement de la population entraîne une augmentation du nombre de personnes en perte d'autonomie nécessitant des soins. Les soins et le soutien sont généralement offerts par un proche aidant. La charge de travail peut constituer un fardeau important pour le proche aidant et mener à de l'épuisement. Dans la municipalité d'Envigado en Colombie, le secrétariat de la Santé a mis en place, depuis 2011, un programme de soutien et de formation impliquant des infirmières et une équipe interdisciplinaire afin d'améliorer la qualité de vie des personnes en perte d'autonomie et de leur proche aidant. Objectif. Cette étude a pour objectifs d'évaluer les effets de ce programme, ainsi que d'explorer différents éléments pouvant expliquer son fonctionnement. Méthode. Une approche réaliste a été utilisée afin d'évaluer les effets, les éléments contextuels et mécanismes sous-jacents avec différents types d'acteurs impliqués. Des entrevues individuelles et de groupes, suivies d'une analyse itérative des données, a permis l'identification de configurations contexte-mécanisme-effet. Résultats. Les proches aidants se sentent mieux outillés pour faire face à leur tâche et bénéficient d'un répit. Les bonnes pratiques transmises par le personnel infirmier et les auxiliaires de soins formés favorisent la relation aidant-bénéficiaire et leur qualité de vie. Des participants ont mentionné aussi de l'incertitude et un sentiment d'abandon dû aux fluctuations bureaucratiques du programme. Conclusion. Cette recherche permet d'identifier les forces du programme et les points qui requièrent une correction pour favoriser la qualité de vie des proches et des personnes en perte d'autonomie.

Membres du Conseil consultatif

SOUS LA PRÉSIDENCE DE :

Joachim RAPIN, infirmier, MScN, Ph. D. (c)
Adjoint à la direction des soins, Centre hospitalier universitaire vaudois
SUISSE

CANADA :

Virgil GUITARD, infirmier, B. Sc.
Directeur régional de la pratique professionnelle et de la documentation électronique
Réseau de santé Vitalité
NOUVEAU-BRUNSWICK, CANADA

Karine TOURIGNY, infirmière, M. Sc.
Conseillère cadre en soins infirmiers – volet qualité de la pratique
CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal
QUÉBEC, CANADA

Geneviève ROCH, infirmière, Ph. D.
Professeure titulaire
Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval
QUÉBEC, CANADA

EUROPE :

Sylvain BOLORÉ, infirmier, Ph. D. (Sc. éducation et formation)
Maître d'enseignement
Haute école de santé (HES-SO) Genève
Représentant, Consortium de Genève
SUISSE

Carla MATTA, infirmière, DU
Cadre de santé, Hôpital de jour oncologique et Unité d'investigation Clinique
Institut Curie
FRANCE

Joëlle DURBECQ, infirmière, M. Gestion hospitalière
Directrice du département infirmier
Cliniques universitaires Saint-Luc
BELGIQUE

PROCHE-ORIENT ET MAGHREB :

Soha ABDEL MALAK, infirmière, M. Sc.
Directrice adjointe, département de soins
Hôpital Hôtel-Dieu de France
LIBAN

REPRÉSENTANTE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

Brigitte MARTEL, infirmière, M. Sc. Inf.
Directrice des soins infirmiers
Centre hospitalier universitaire de Québec – Université Laval
QUÉBEC, CANADA