

Comment les dirigeants peuvent encourager et soutenir les pratiques fondées sur des données probantes

*Sally Loring, coprésidente du volet leadership du projet de l'IAB
et*

*Angie Manners, leader communautaire et gestionnaire de programme, Services de
santé du Timiskaming*



Nous tenons d'abord à reconnaître que le sol sous nos pieds fait historiquement partie du territoire des peuples autochtones, notamment la nation Mi'kmaq de la Nouvelle-Écosse, la nation algonquine Anishinaabeg, la nation Ojibway et la nation crie de Temiskaming, dont beaucoup de membres ont été contraints de quitter pour s'installer ailleurs.

Dans le cadre de notre réunion aujourd'hui sur une plateforme virtuelle, nous aimerions prendre un moment pour reconnaître l'importance de toutes les terres sur lesquelles nous vivons.

Divulgations

- Sally Loring déclare ne pas avoir de divulgation financière ni de conflits d'intérêts.
- Angie Manners déclare ne pas avoir de divulgation financière ni de conflits d'intérêts.

Vue d'ensemble

Connaissance de votre culture organisationnelle

Mobilisation de la haute direction

Formation de votre équipe de l'IAB – comment faire

Expériences des femmes qui allaitent – un mémoire de maîtrise en sciences infirmières

Mobilisation des médecins



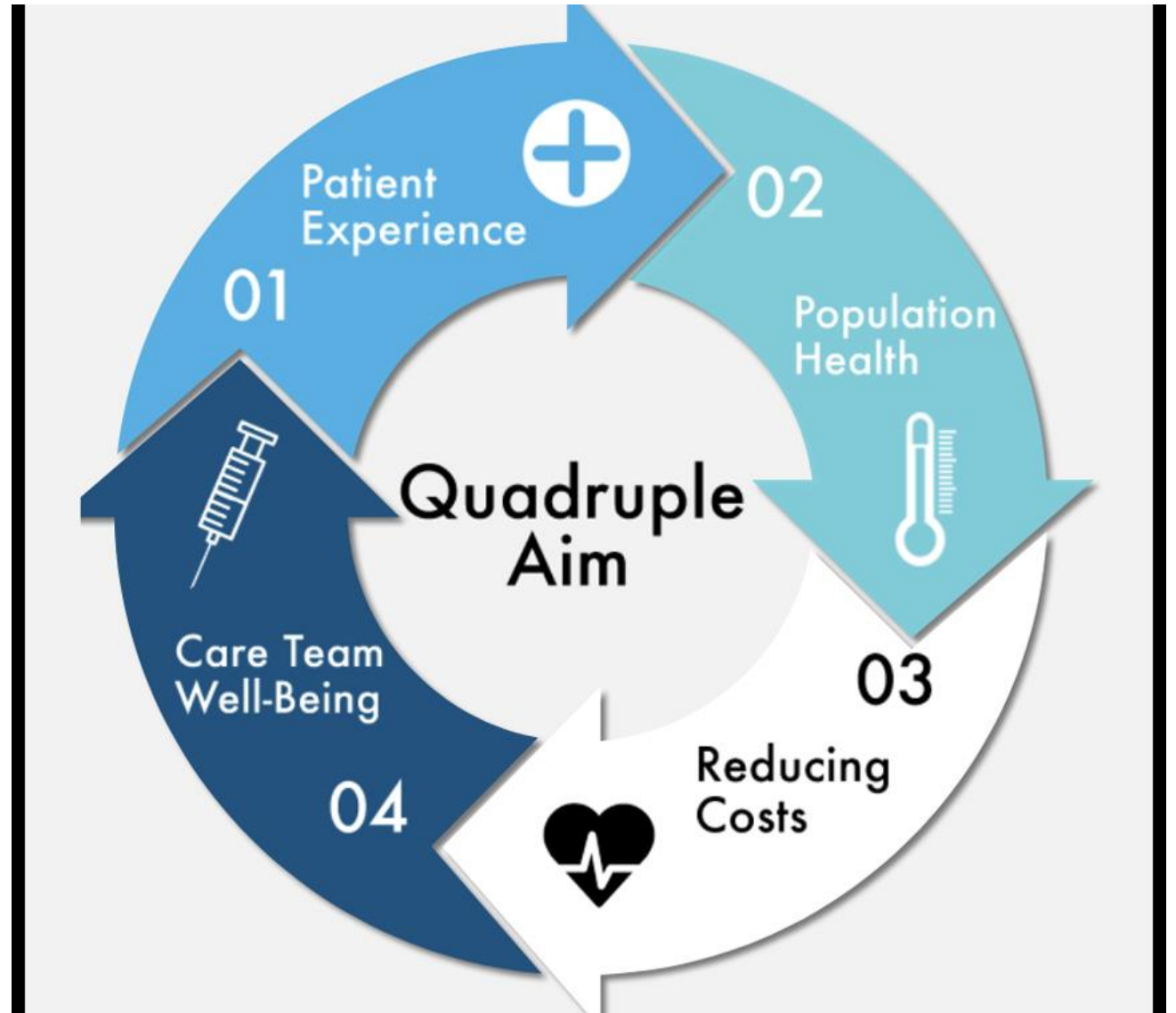
Connaissance de votre culture organisationnelle

- Priorités et objectifs organisationnels
- Mobilisation de la haute direction



Cadre du quadruple objectif

- Le quadruple objectif de l'Institute for Healthcare Improvement (IHI) est un cadre qui décrit une approche visant à optimiser le rendement du système de santé.
- L'IHI croit que de nouvelles conceptions doivent être élaborées pour poursuivre simultanément quatre dimensions.



Mobilisation de la haute direction

- Comprendre et reconnaître le point de vue de la haute direction
- Mieux faire comprendre l'IAB
 - Intégrer l'IAB à la culture organisationnelle
 - Accorder de l'importance à l'IAB au sein de l'organisation
- Effectuer des rondes pour :
 - Développer une responsabilité partagée
 - Donner une visibilité au projet

Rondes de la direction :

Avant... et maintenant

- Ce n'est pas nouveau – Alexandre le Grand avait recours à cette méthode avant les combats
- Dans les années 1970, Tom Peter l'appelait « la tournée du patron »
- Les Japonais la connaissent sous le nom de « marche Gemba »

Éléments de base des rondes de la direction*

- Engagement
- Observation
- Accessibilité
- Lien de confiance

* Becker's Hospital Review: mai 2021. « 4 Key Elements to effective administrative rounding »



Outils et méthodes de la direction :

AIDET[®]*

Un cadre de communication reposant sur cinq éléments dont les professionnels de la santé peuvent se servir pour communiquer avec les patients

1. Acknowledge (tenir compte des patients)
2. Introduce (se présenter aux patients)
3. Duration (expliquer les délais aux patients)
4. Explain (donner des précisions aux patients)
5. Thank you (remercier les patients)

* Créé par le Studer Group

Formation d'une équipe responsable de l'IAB – comment faire

- Assurez-vous de prendre en considération toutes les disciplines lors de la mise sur pied de l'équipe responsable de l'IAB.
- Sélectionnez un ou plusieurs dirigeants qui orienteront l'équipe tout au long du parcours.
- Faites participer les membres de l'équipe qui ne sont peut-être pas aussi passionnés ou enthousiastes à l'égard du processus (les détracteurs).



Formation d'une équipe responsable de l'IAB – comment faire

Équipe responsable de l'IAB – différents milieux

- Hôpital
- Santé publique
- Centre de santé communautaire (CSC)



Principes de coproduction

- **Atouts** : reconnaître les personnes comme étant des atouts
- **Capacités** : s'appuyer sur les forces existantes des personnes;
- **Réciprocité** : bâtir des relations réciproques assorties de responsabilités et d'attentes mutuelles;
- **Réseaux** : favoriser le soutien par les pairs et mobiliser différents réseaux à l'intérieur et à l'extérieur des services;
- **Confusion des rôles** : suppression des limites précisément définies entre les professionnels pour permettre le partage du contrôle et de la responsabilité;
- **Catalyseurs** : passer de la prestation de services à la capacité d'agir pour faire bouger les choses

Batalden et collab. (2016) « Coproduction of health care service », *BMJ*, 25;501174.

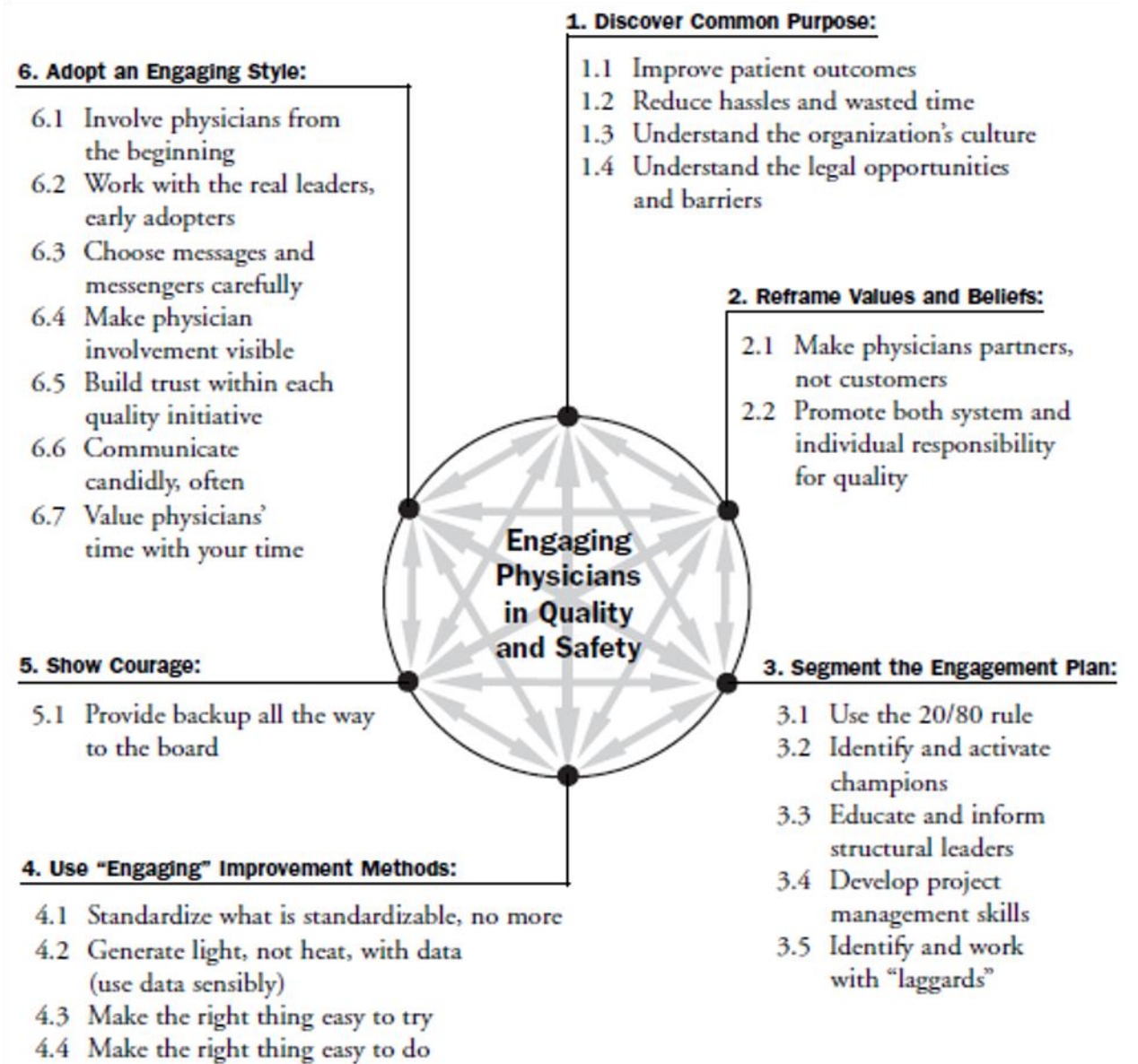
Mobilisation des médecins

« La contribution active et positive des médecins, dans le cadre de leurs fonctions habituelles, au maintien et à l'amélioration du rendement de l'organisation, qui reconnaît elle-même cet engagement en soutenant et en encourageant des soins de haute qualité. »

Spurgeon, P. et collab. « Medical engagement: a crucial underpinning to organizational performance », Health Services Management Research, 2011, 24 (3) pp 114-120.



Cadre de l'IAB pour mobiliser les médecins dans les projets liés à la qualité et à la sécurité



Des données, des données et... encore plus de données

- Auparavant, les données étaient moins importantes dans le secteur de la santé, car elles étaient considérées comme une priorité pour les activités commerciales.
- Désormais, il est essentiel d'avoir accès aux données relatives à la santé, car elles permettent de :
 - Montrer les améliorations
 - Cerner les endroits où il faut mettre davantage d'efforts
- Les données favorisent la participation des principaux membres de la direction et peuvent motiver le personnel en traduisant l'effet de son engagement.



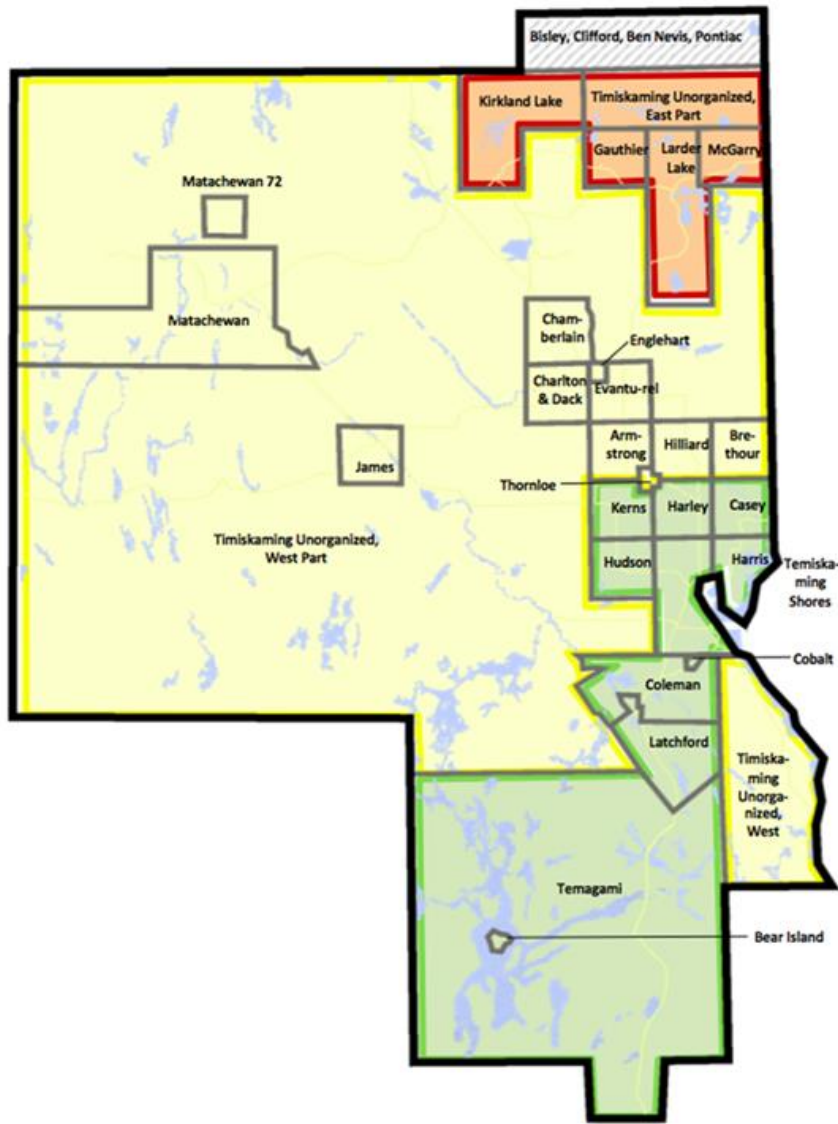
Les expériences d'allaitement des femmes du district de Témiskaming

- Nord de l'Ontario
- District du Témiskaming
- Projet de maîtrise en Sciences Infirmières – these



Photo Noëlla Dufresne © 2020

District de Temiskaming



- Communauté rurale qui se trouve dans le nord-est de l'Ontario, dans la région desservie par les Services de santé du Timiskaming
- La population comprend environ 33 049 résidents répartis sur 14 146,28 km carrés¹.
- Près du tiers de la population est francophone.
- En 2017, on comptait 355 naissances et en 2018, 327 ².

Modèle de la qualité de soins selon Donabedian



Méthodologie

- Devis mixte
 - descriptive quantitative (questionnaire)
 - descriptive qualitative (entrevue téléphonique)
- Analyse (quantitative)
 - analyse descriptive
 - test Khi-deux
 - test exact de Fisher
- Analyse (qualitative)
 - analyse descriptive



Résultats

- Données sociodémographiques
- Expériences d'allaitement à l'hôpital et lors du retour au domicile
- Expérience d'allaitement et la communauté

Résultats: Données sociodémographiques et durée d'allaitement

- Durée
 - < 6 mois (19%)
 - > 6 mois (54%)
 - J'allaites encore (27%)*
- Association entre les facteurs (modifiable et non modifiable) et la durée d'allaitement
 - éducation
 - tabagisme

			Test du khi-deux (X^2) Test exact de Fisher
Variable	Fréquence (N)	df	Exact Sig. (2-sided $p=0.05$)
Âge de la mère	68	1	0.109
Status matrimonial	69	2	0.416
Éducation	69	1	0.004*
Culture	62	2	0.61
Code postal	61	2	0.586
Tabagisme	69	1	0.004*
Revenu	69	3	0.206
Composition familiale	69	2	1.00
Parité	68	1	0.489
Expérience antérieure	69	1	0.245
Éducation prénatale	69	1	0.609
Mode d'accouchement	69	1	0.516
Lieu d'accouchement	69	1	0.293

Résultats: Contact peau-à-peau et mode d'accouchement

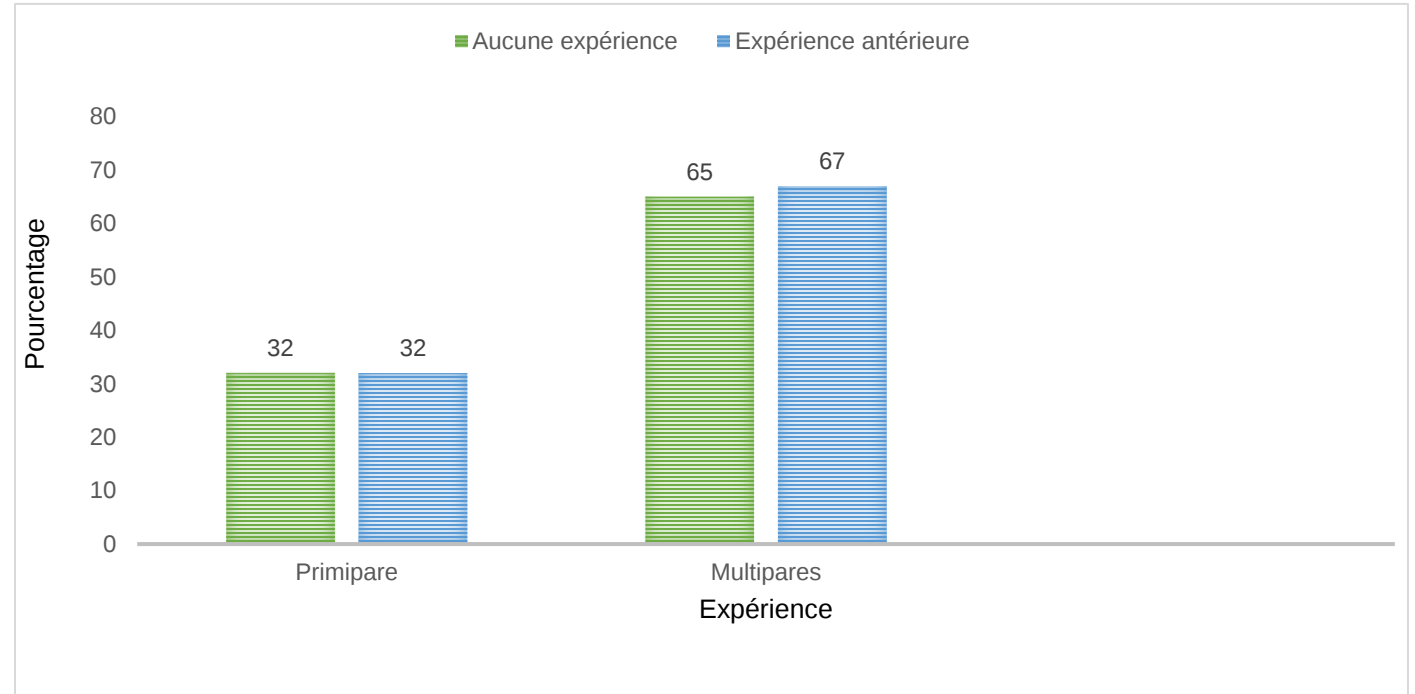
Contact peau-à-peau	Fréquence	df	Test X^2 — Test exact de Fisher
			Exact Sig. (2-sided $p=0,05$)
Accouchement vaginal	54	1	0,000*
Accouchement césarienne	27	1	0,303

*** Association entre le mode d'accouchement et le contact peau-à-peau

Résultats: Contact peau-à-peau selon le lieu d'accouchement et durée d'allaitement

Durée d'allaitement	Fréquence (N)	df	Test du khi-deux (X^2) — Test exact de Fisher
			Exact Sig. (2-sided $p=0,05$)
Accouchement hôpital	51	1	0,766
Accouchement domicile	26	1	0,313

Résultats: Durée d'allaitement selon les expériences antérieures



Résultats: Expériences et connaissances des mères dans les trois régions géographique du district

			Test du khi-deux (X²) – Test exact de Fisher
Variable	Fréquence (N)	df	Exact Sig. (2-sided p=0.05)
Signe de faim	43	2	1,000
Mise au sein	42	4	0,590
Satiation	42	4	0,958
Appui allaitement	42	2	0,450
Communauté engagé	43	4	0,625
Connaissance groupe d’appui	43	2	0,382
Participation groupe d’appui	43	2	0,243
Sentiment d’isolation	42	4	1,000
Appui du conjoint	42	4	0,864
Appui de la famille	42	4	0,581
Satisfaction allaitement	42	4	0,214

Ce que nous avons appris...

1. Condition 10 est fondamentale
2. Le processus de désignation est continu
3. La promotion de l'allaitement est nécessaire pour assurer des succès
4. L'appui en allaitement est essentiel

Recommendations

1. Collaboration avec les agences partenaires
2. Analyse du changement auprès du personnel
3. Augmentation de la promotion de l'allaitement et des appuis disponibles
4. Miser sur les projets/succès antérieurs
5. Sensibilisation au tabagisme
6. Populations difficiles à rejoindre

Et le résultat final est... RÉUSSI



Hôpital régional Aberdeen, New Glasgow, en N.-É. :
Désignation reçue en novembre 2020



Services de santé du Timiskaming, New Liskeard, en
Ont. : Désignation reçue en mars 2017