

Symposium virtuel 2021 de l'IAB

Renforcer la mise en œuvre de l'IAB au Canada

Michelle LeDrew, directrice du projet national de l'IAB du CCA

Andrea Firmani, responsable de l'IAB et Jennifer Duff, directrice, Hôpital St Paul's

Sarah Frittenburg, responsable de l'IAB, et Michelle Tipert, gestionnaire, Hôpital South Shore





	Contexte et débuts
	Réalisations et réponse aux défis
	Conseils pour d'autres établissements sur le parcours de l'IAB

IAB et allaitement

L'allaitement est un indicateur important et mondialement reconnu de la santé maternelle et infantile

L'Initiative Amis des bébés est fondée sur des données probantes

Seulement 22 hôpitaux ont obtenu la désignation « Ami des bébés » au Canada

Il existe des disparités dans les taux d'allaitement au Canada

Scaling up BFI Implementation in Canada

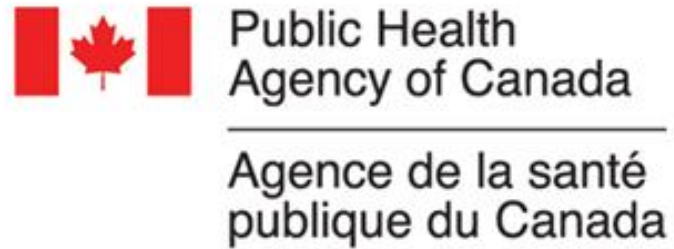
The Purpose of the
National BFI QI
Collaborative:

Increase the number of
hospitals that fulfill the
Ten Steps to Successful
Breastfeeding

Increase the number of
hospitals that are
designated Baby-
Friendly

Increase the number of
births that occur in a
Baby-Friendly hospital

Increase the
breastfeeding
exclusivity rate during
hospital stay



ACCREDITATION
CANADA

Projet collaboratif national d'amélioration de la qualité de l'IAB





Les stratégies de soins axés sur les personnes et d'amélioration de la qualité sont des domaines d'intérêt dans la révision de l'Initiative Hôpitaux amis des bébés de l'Organisation mondiale de la Santé (2018)



Les parents partenaires participent à l'équipe de planification et soutiennent activement les parents partenaires de l'hôpital dans votre parcours de l'IAB

Sécurisation culturelle

A photograph of a group of people in a meeting room. In the foreground, a woman with dark hair in a white tank top is seen from behind, looking towards a group of people seated around a table. The table is cluttered with papers, a laptop, water bottles, and coffee cups. Other people are visible in the background, some standing and some seated, engaged in discussion. The room has white walls and a tiled floor. A large text overlay in white font is centered across the middle of the image.

Travail d'équipe et collaboration

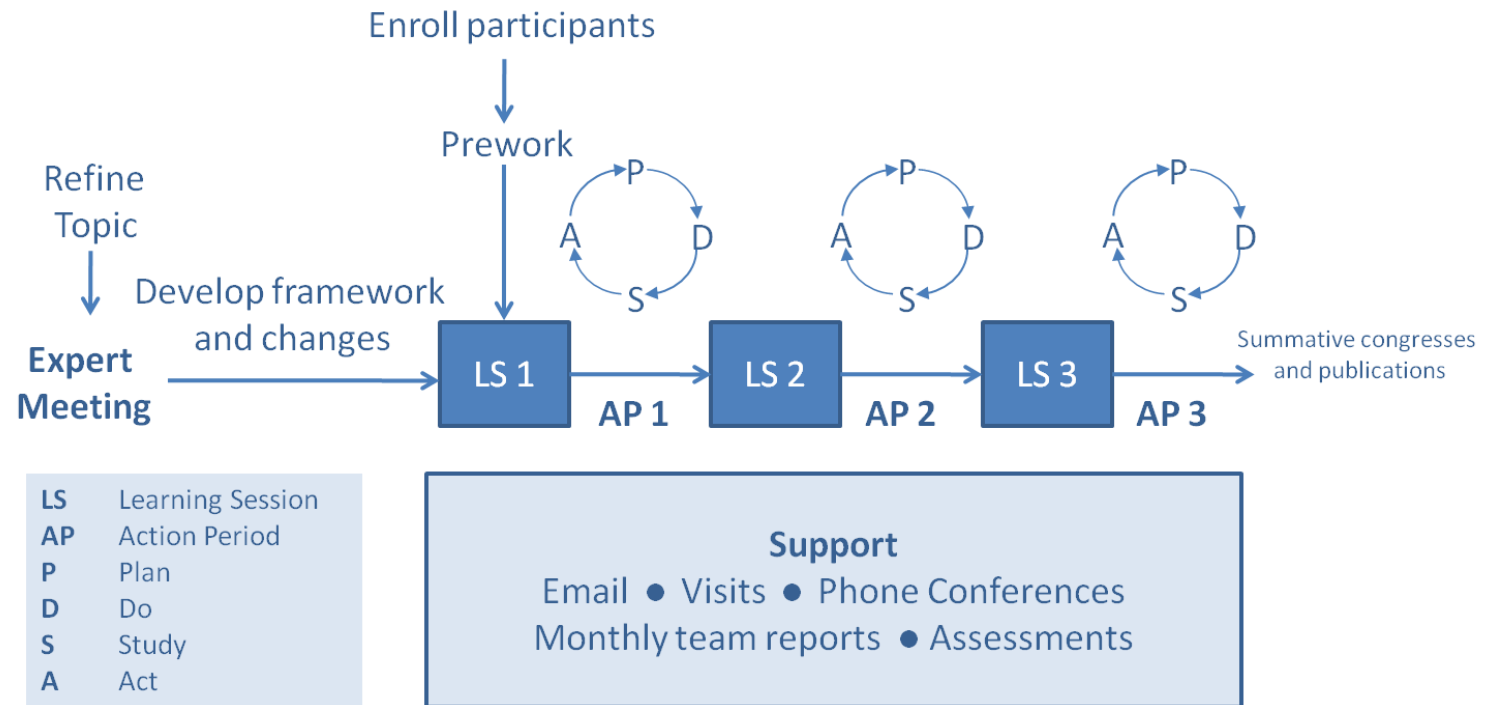


**Suivi des
dirigeants**

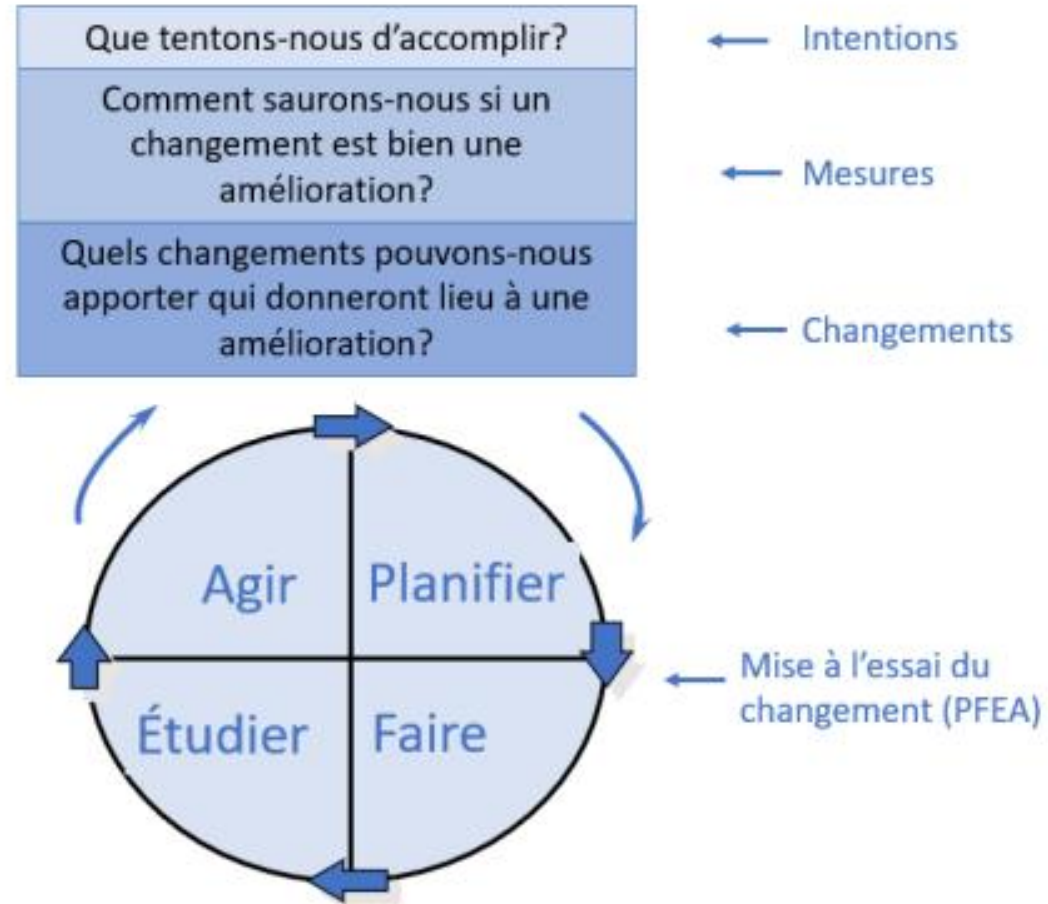
Importance des dirigeants engagés
sur qui on peut compter

Méthodes :

IHI Breakthrough Series™ Core Model



Modèle d'amélioration



© Associates for Process improvement



Soutien au projet de l'IAB :

- 1 atelier en personne
- 2 ateliers virtuels
- Des webinaires collaboratifs mensuels
- Des séances de coaching/mentorat individuelles
- 1 suivi mensuel des membres de la haute direction

Évaluations des participants à la collaboration :

L'objectif d'amélioration de la qualité en arrière-plan du travail et des vérifications de données a renforcé notre capacité à régler des problèmes de documentation qui persistaient depuis longtemps.

Les webinaires mensuels contribuent à maintenir l'élan et à connaître les défis et les réussites d'autres établissements!

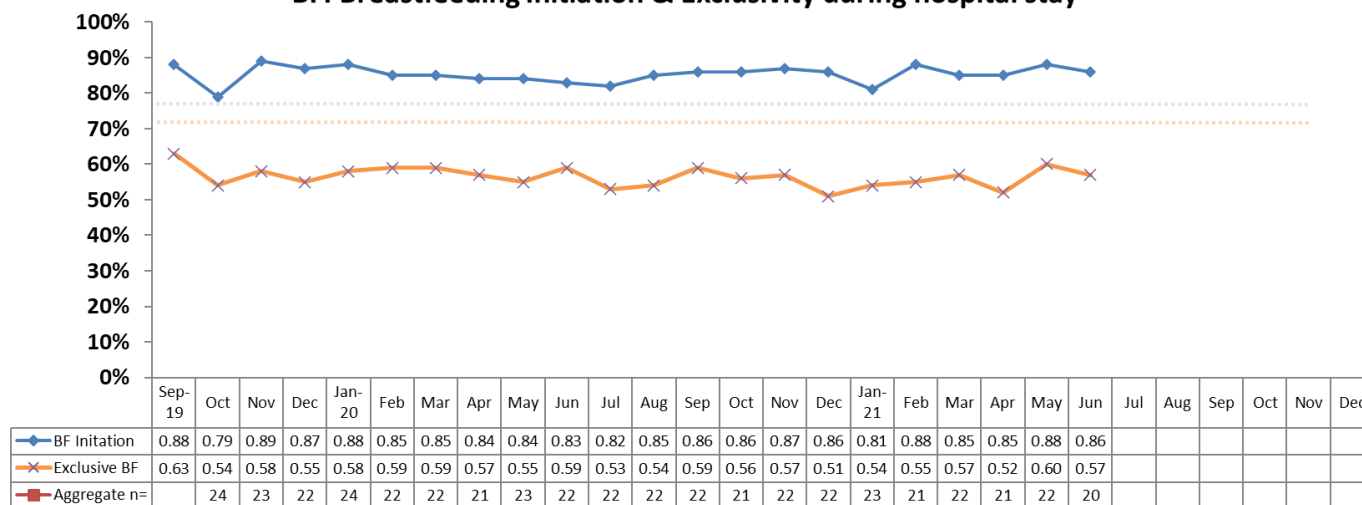
La collecte de données est très utile et a mis en évidence les lacunes dans nos dossiers.

J'aime toujours voir ce qui se passe dans d'autres hôpitaux, car ils rencontrent beaucoup de problèmes semblables, mais ont différentes façons de les régler.

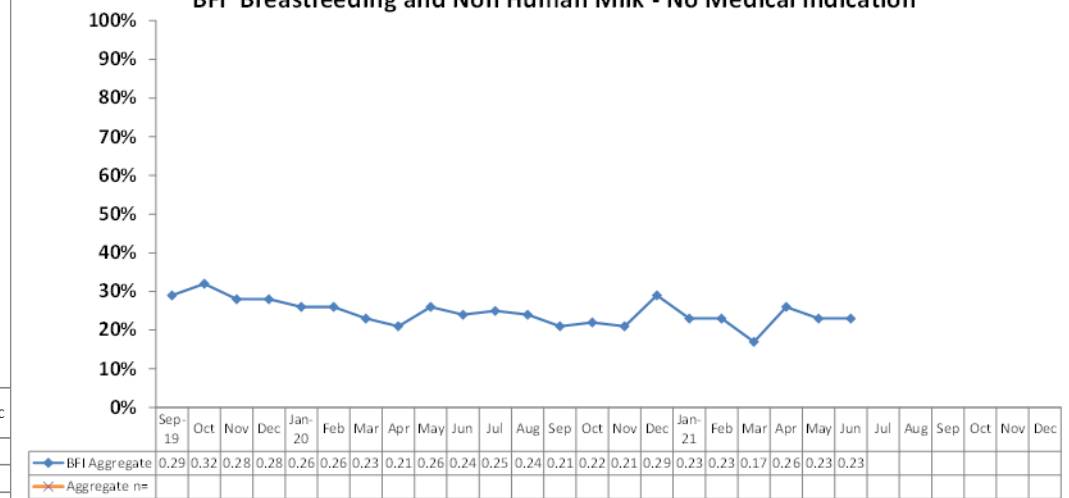
Je vous suis d'une grande reconnaissance pour ce projet favorisant les changements positifs et célébrant les progrès vers l'obtention la désignation « Ami des bébés ».

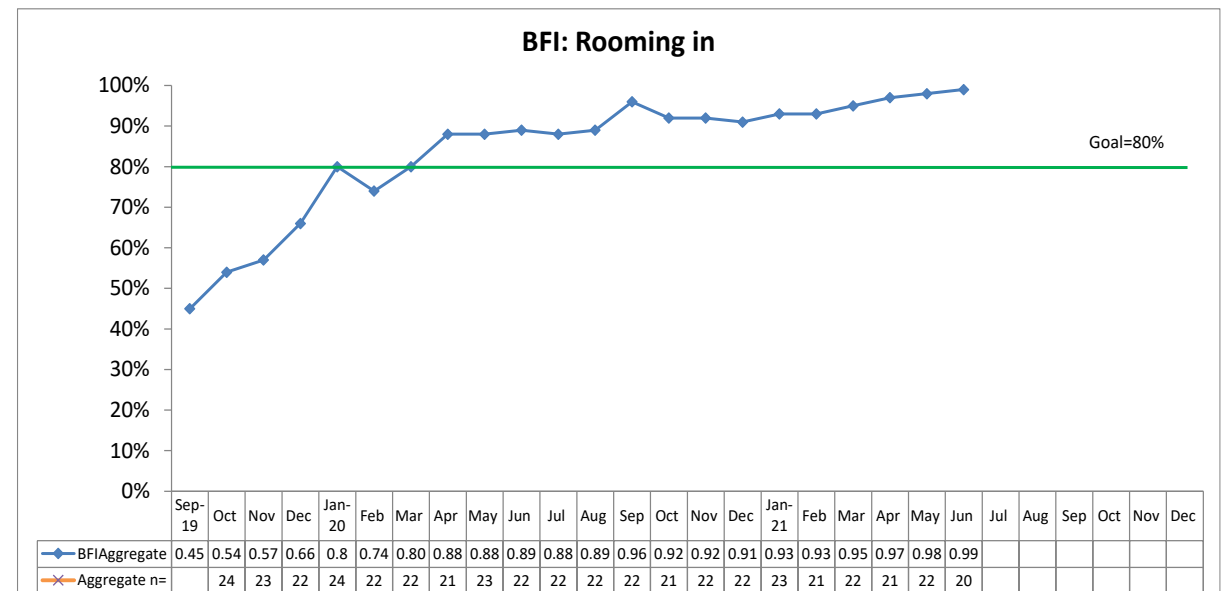
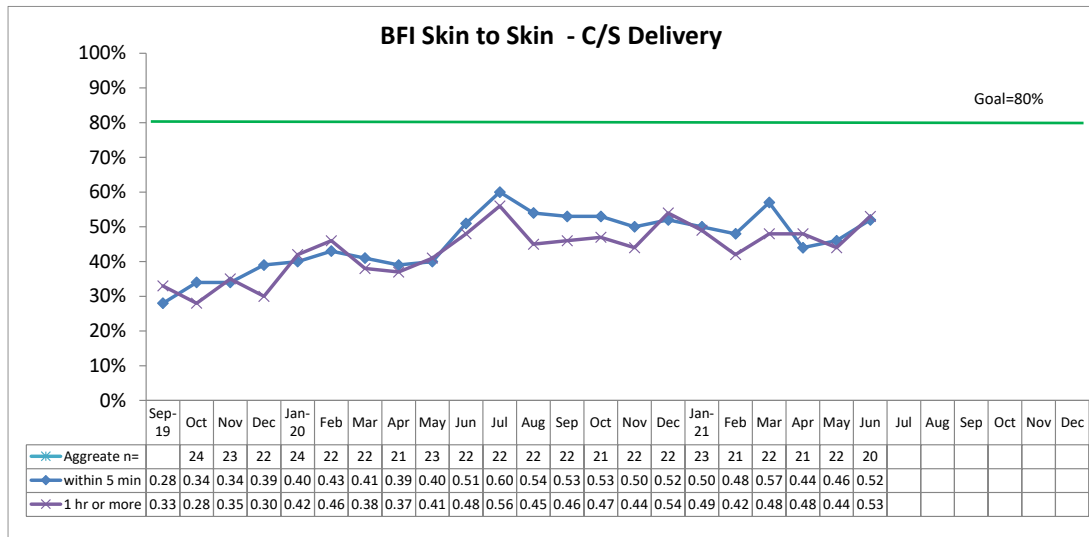
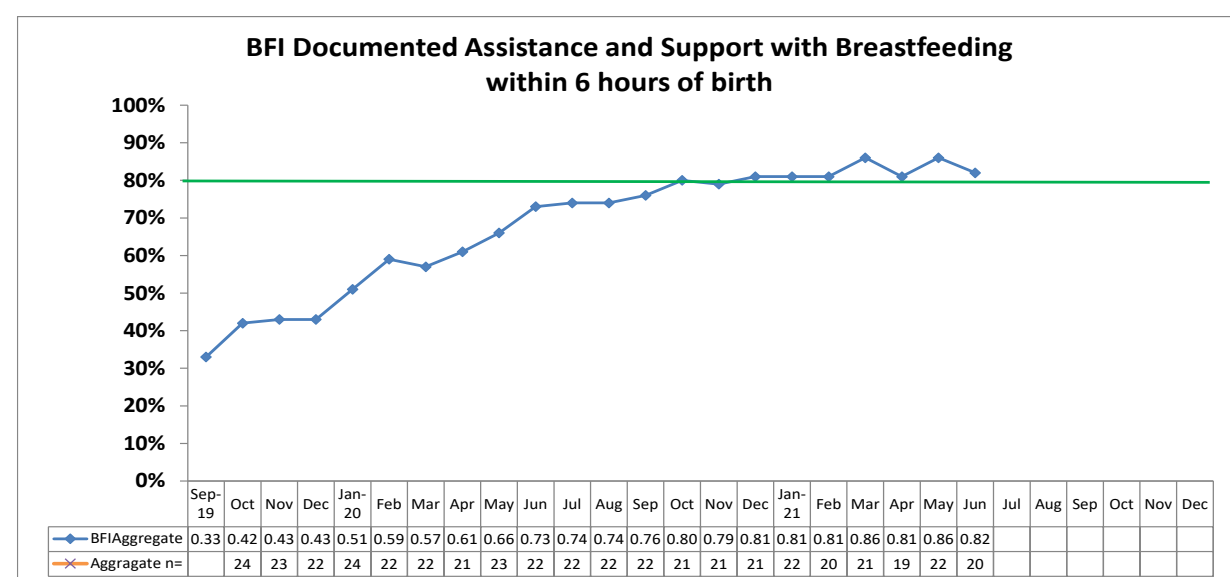
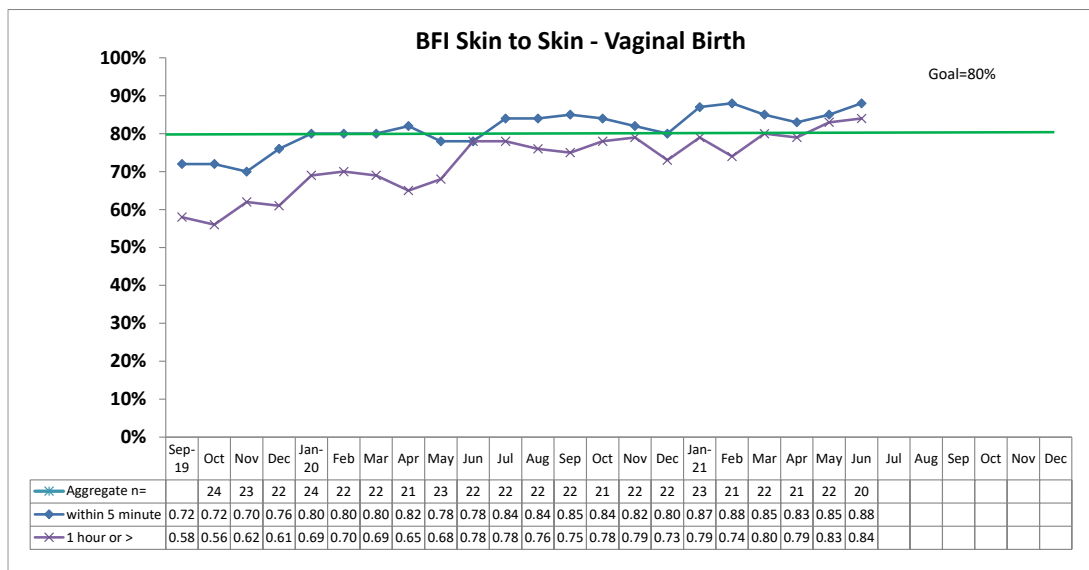
Résultats des données agrégées :

BFI Breastfeeding Initiation & Exclusivity during hospital stay

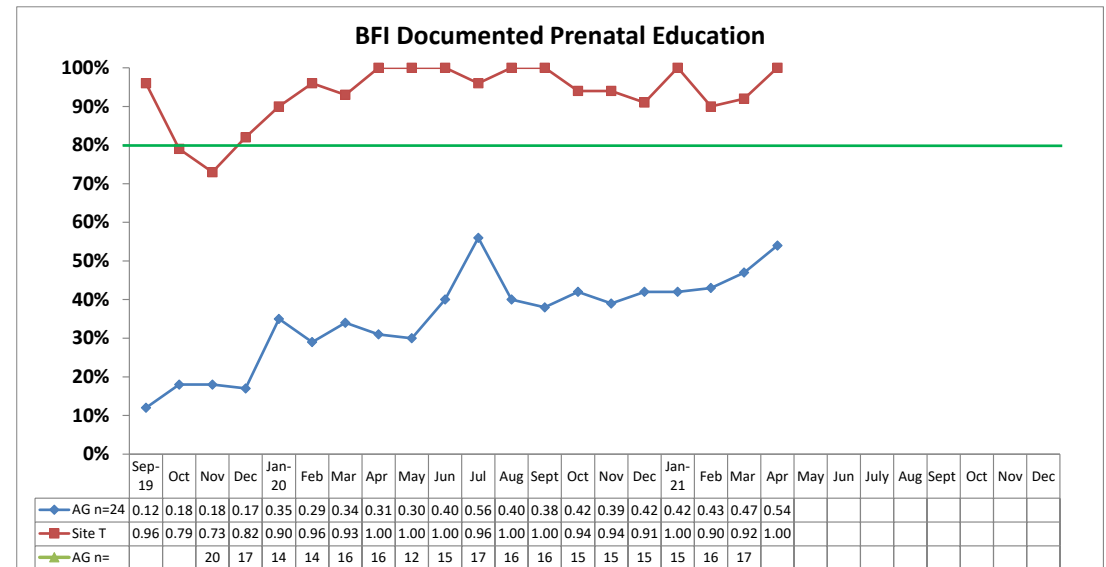
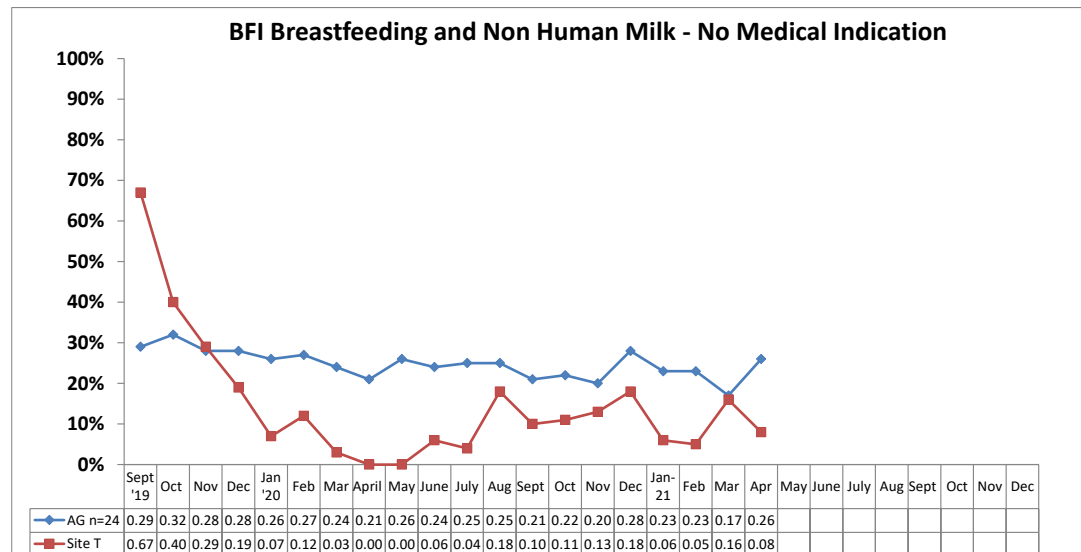


BFI Breastfeeding and Non Human Milk - No Medical Indication





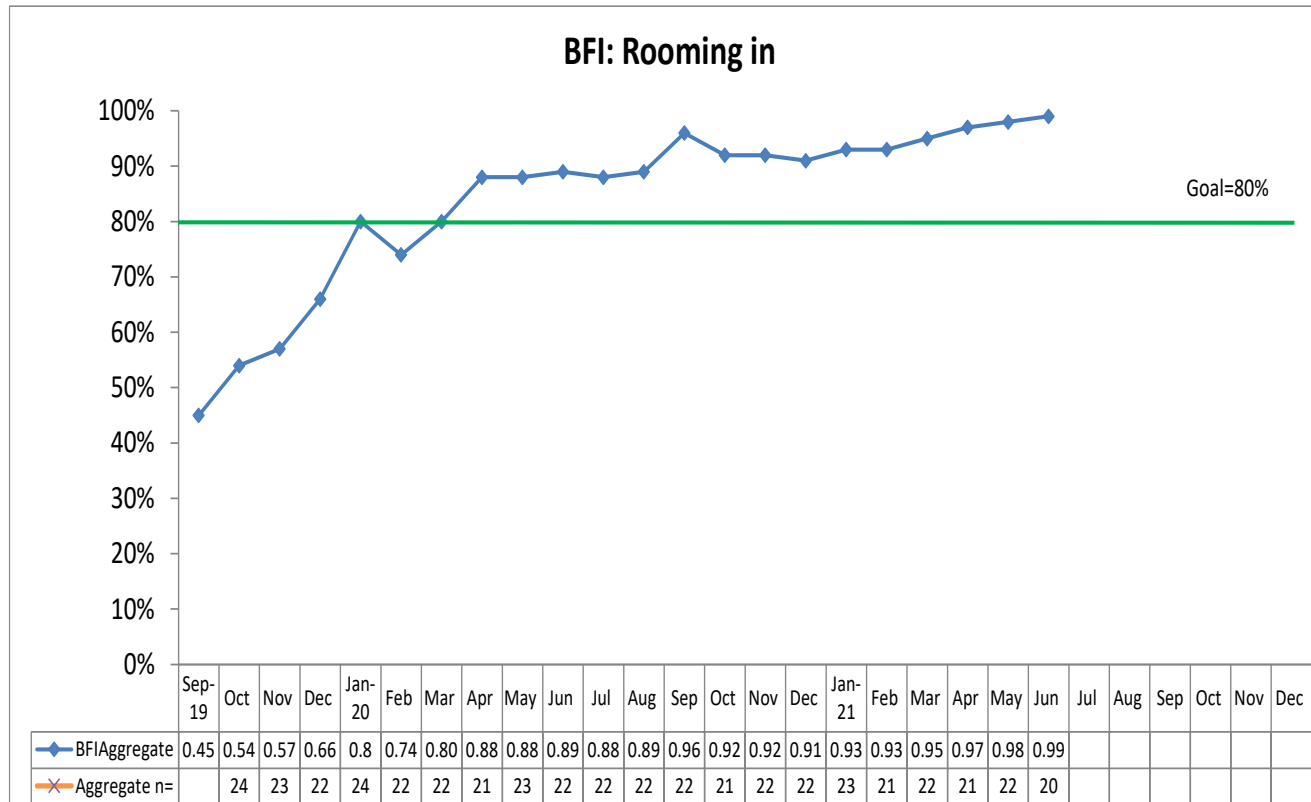
Données des équipes comparées aux données agrégées



Sondage auprès des patientes

- Réalisation par les équipes en 2020 et 2021
- Possibilité de valider les données en triangulant les données du sondage auprès des patientes, la vérification des dossiers et les sondages auprès du personnel
- Parfois, les sources de données concordaient, parfois non

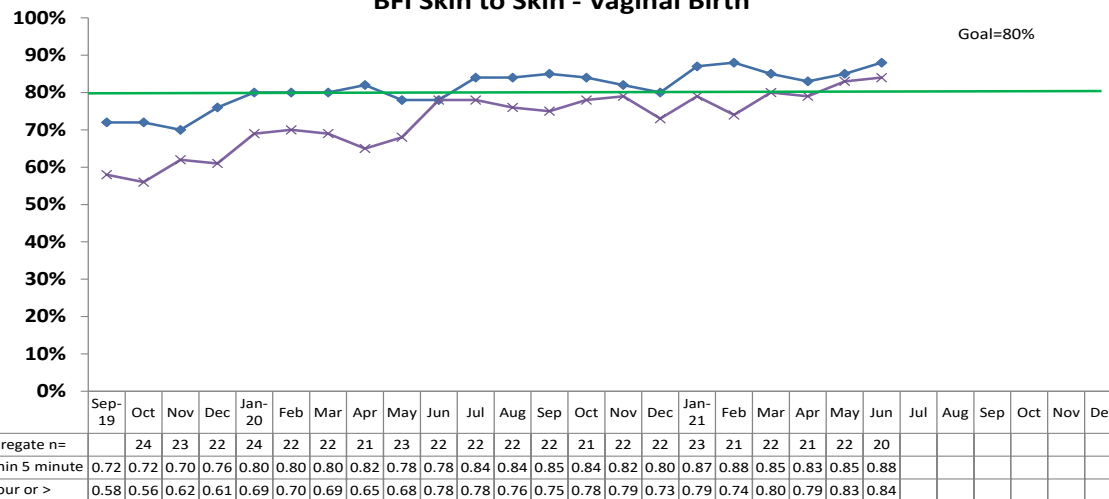
Validation : les données non cohérentes, mais s'améliorant



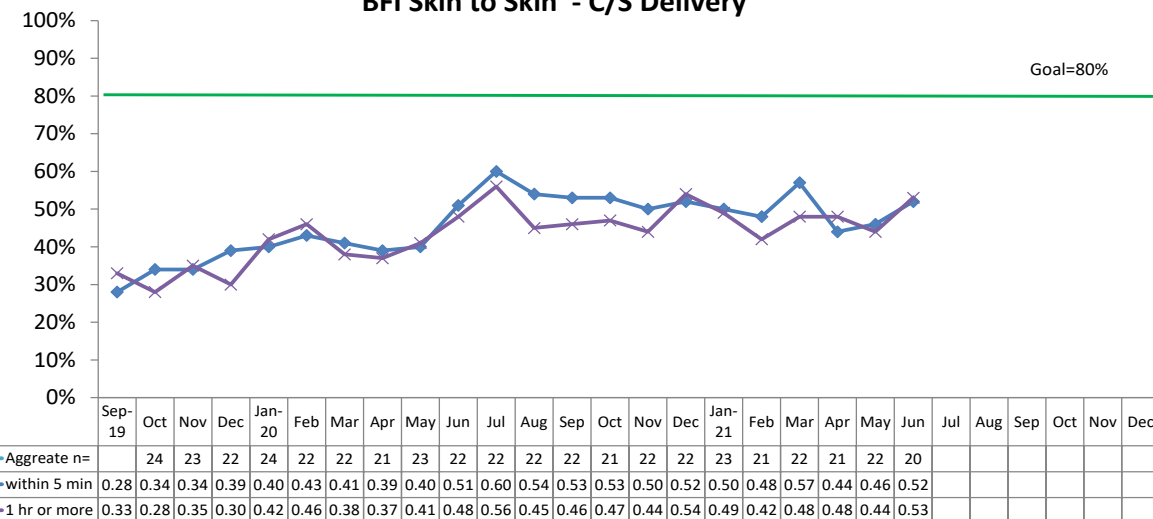
En moyenne, 62 % des familles en 2020 et 71 % des familles en 2021 ont déclaré qu'elles ont pu cohabiter pendant leur séjour à l'hôpital

Validation : cohérence et amélioration des données

BFI Skin to Skin - Vaginal Birth



BFI Skin to Skin - C/S Delivery



En moyenne, 80 % des familles en 2020 et 95 % des familles en 2021 ont indiqué qu'elles ont pu pratiquer le contact peau à peau immédiatement après la naissance.

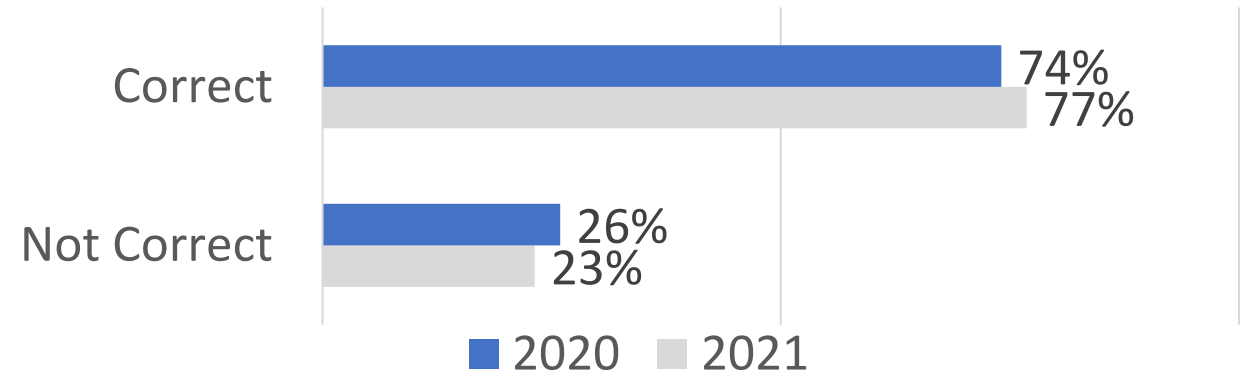
Sondages auprès du personnel : Amélioration des connaissances

Printemps 2020 : 751 membres du personnel ont participé

Printemps 2021 : 845 membres du personnel ont participé

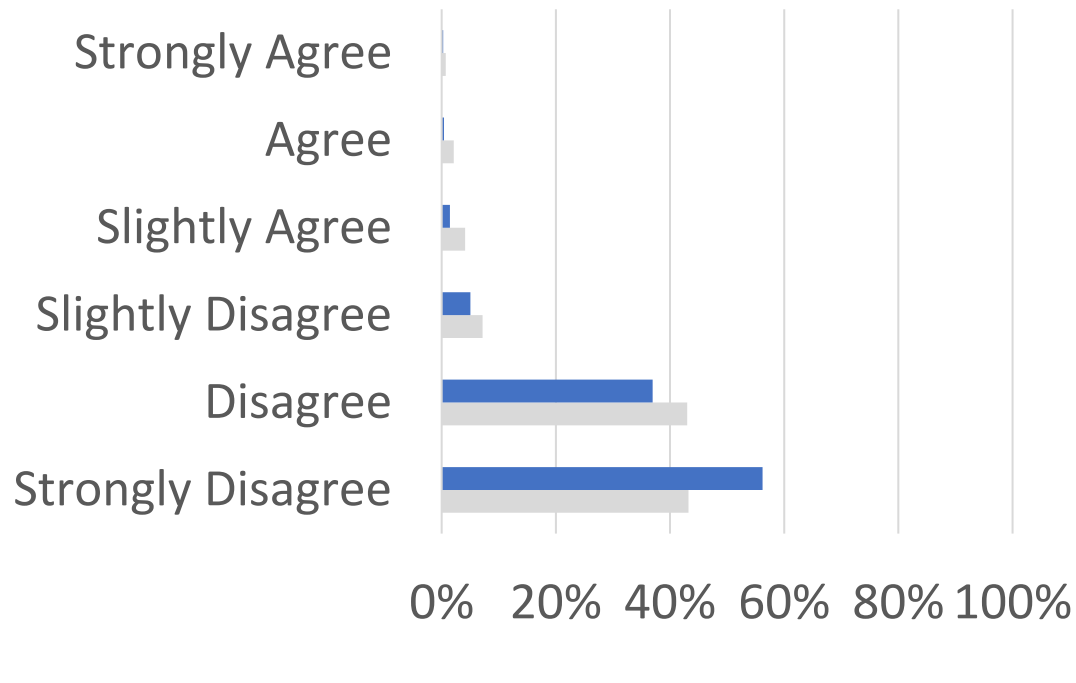
Amélioration des connaissances de
2020 à 2021

4. Correctly identify three indicators of an effective latch: Chin deep into breast, wide angled mouth opening, rhythmic sucking bursts with swallows.

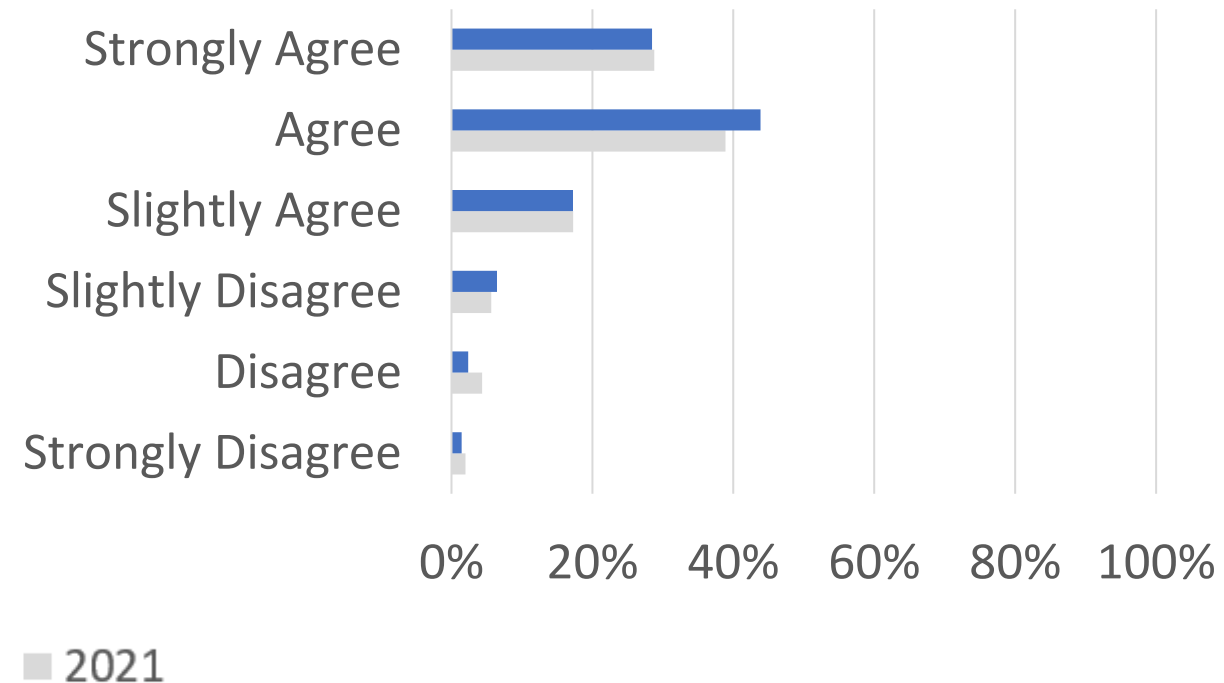


Sondage auprès du personnel : Pistes d'amélioration

1. Newborns are safer in the nursery than in mothers hospital rooms.



7. In my opinion hospital leadership have demonstrated strong commitment toward BFI designation.



Témoignage de l'Hôpital régional South Shore et de la maternité St Paul's



Vue d'ensemble

- Hôpital régional South Shore
- Bridgewater, Nouvelle-Écosse
- De 275 à 300 naissances par année
- Pouponnière pour nouveau-nés
- Début de notre parcours de l'IAB en 2004



Mise sur pied d'une équipe responsable de l'IAB

- Responsables de l'IAB
- Infirmières gestionnaires
- Haute direction/Directeur des services pour les femmes et les enfants
- Sages-femmes
- Personnel de l'unité
- Médecins
- Diététistes
- IBCLC
- Parents partenaires
- Santé publique
- Comité communautaire de l'IAB
- Centre de ressources pour les familles



Mise sur pied d'une équipe responsable de l'IAB





The South Shore Collaborative Breastfeeding Network

Support for Mothers Facing Ongoing Breastfeeding Challenges

Lunenburg and Queens Baby-Friendly Initiative and South Shore Health

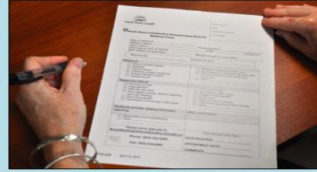


HOW 'THE NETWORK' WORKS:

1) A **mother** has an identified potential feeding challenge prenatally or develops an ongoing breastfeeding challenge.



2) A **mother, health care provider or community partner** contacts The Network through phone, fax, or fax/email.



3) The most appropriate **Network member** who is able to help in a **timely** manner contacts the mother.



4) The **Network member** sees the mother at home, in a health care setting or in the community. Using best practise & evidence this person assesses the problem, develops a plan in collaboration with the mother and primary care provider.



What makes THE NETWORK Successful:

"One door" process
ANYONE can make a referral to The Network
 "Right persons, right place, right time"
 Collaboration is **KEY!**
 Professional and Peer support
 Informed decision making
 Consistent continuum of support before birth, while in the hospital and then once back at home

5) If needed, the **Network member** will refer the mother &/or baby to a health care provider for further assessment/treatment



6) The **Mother** connects with local community groups for ongoing support.



HOW MOTHERS DESCRIBE

THE NETWORK

Empowering
 Encouraging
 Reducing barriers
 Supportive
 Respectful
 Non judgmental
 Flexible
 Timely
 Easily accessed
 Collaborative
 Consistent messaging

Haute direction

- Le directeur principal provincial a ouvert la voie pour que nous puissions nous joindre au projet collaboratif de l'IAB du CCA et progresser dans notre parcours de l'IAB.
- La restructuration provinciale a porté un coup dévastateur à notre programme et nous avons perdu notre directeur principal provincial – nous avons dû nous adapter rapidement pour ne pas perdre notre élan.
- La promotion de l'IAB auprès des dirigeants et du personnel
- L'IAB s'inscrit dans la vision et les priorités de notre organisation – des personnes et des communautés en santé – depuis des générations.

VISION

Healthy people, healthy communities — for generations

MISSION

To achieve excellence in health, healing and learning through working together

VALUES

Respect is caring for each other and those we serve

Integrity is being honest and ethical

Courage is doing what is right even when it may be difficult

Innovation is being open to change, learning new things and exploring new possibilities

Accountability is answering to the people we serve and each other
for our decisions and actions

STRATEGIC DIRECTIONS



Our Services

Deliver a high-quality and sustainable health system



Our People

Strengthen and support a healthy, high-performing workforce



Our Community

Work with our communities to improve the health and wellness of Nova Scotians



Déclaration d'objectif :

- Il était utile d'avoir un objectif global et des domaines sur lesquels nous concentrer pour atteindre cet objectif
- L'objectif a changé au fil du temps, lorsque nous avons constaté que nous progressions bien et pouvions obtenir la désignation de l'IAB plus rapidement



South Shore Regional Hospital

AIM STATEMENT

At South Shore Regional Hospital, we will become Baby-Friendly Initiative (BFI) designated by **December 31, 2023**. We will achieve this by implementing BFI Ten Steps practices that will further improve and support breastfeeding by:

- Improving how prenatal infant feeding education is delivered to ensure that families are making an informed decision and feel supported in their choice.
- Appropriately identifying medical vs non-medical reasons for supplementation and supporting mothers to protect breastfeeding by teaching about appropriate volumes and mode of feeding when supplementing.
- Identifying the knowledge gaps of staff, physicians, volunteers, and learners throughout the hospital to improve their knowledge of the Baby-Friendly Initiative and how to support families in their infant feeding decision therefore improving the breastfeeding culture in our facility.
- Expand our Baby-Friendly Initiative Committee by recruiting partners within the hospital, Public Health, Primary Care, and community settings.



The National Baby-Friendly Initiative Quality Improvement Collaborative Project

Breastfeeding
Committee
for Canada



Comité
canadien pour
l'allaitement

Stratégies d'amélioration de la qualité :

- PFEA
 - Pour des modifications simples
 - Note de communication, informelle
- Plans d'action et échéanciers
 - Surtout la période d'action n° 2
 - Un plan pour ce qui devait être fait
 - Tâches attribuées
 - Objectifs à atteindre

February 14, 2020

BFI Quality Improvement Collaborative

PDSA: Completion of Latch Score within 6 hours of birth

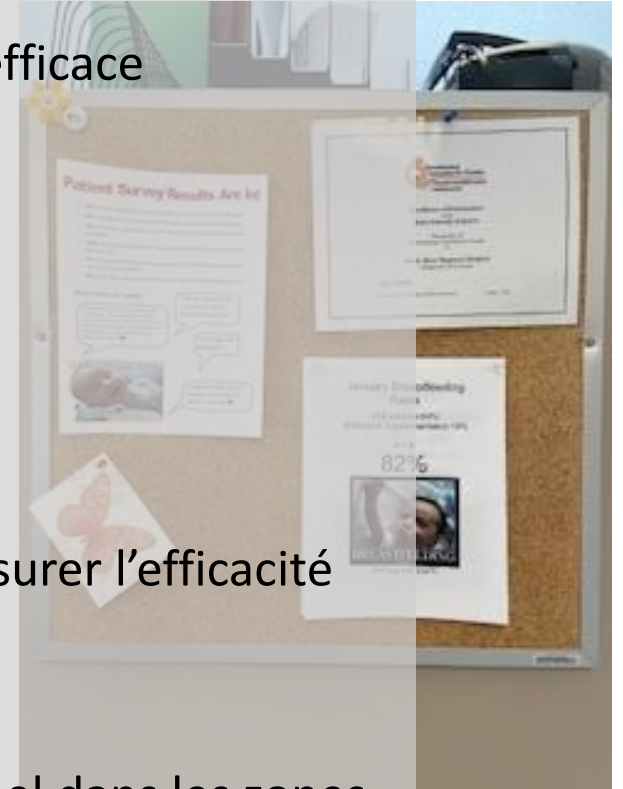
Completing the Latch Score within the first 6 hours after delivery allows us to record on our chart audits that moms received teaching about latch, position, and milk transfer. We are already doing a great job charting hand expression 😊

4. Assistance and Support with Breastfeeding	Is there documentation that care providers offered the mother breastfeeding support (taught positioning, latch, hand expression, and milk transfer) within 6 hours of birth?	No	0
		Yes	0
		N/A	0



La valeur des données sur l'amélioration de la qualité : Collecte et partage

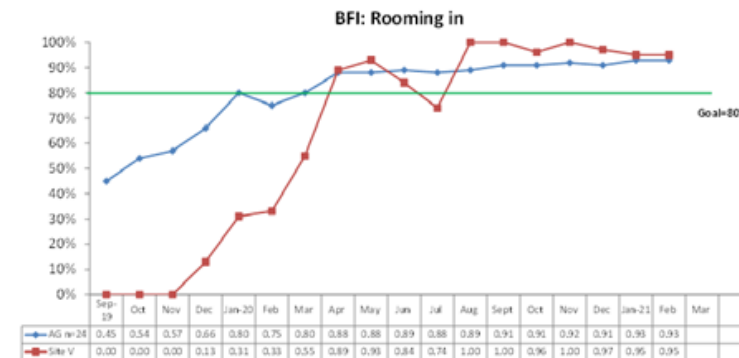
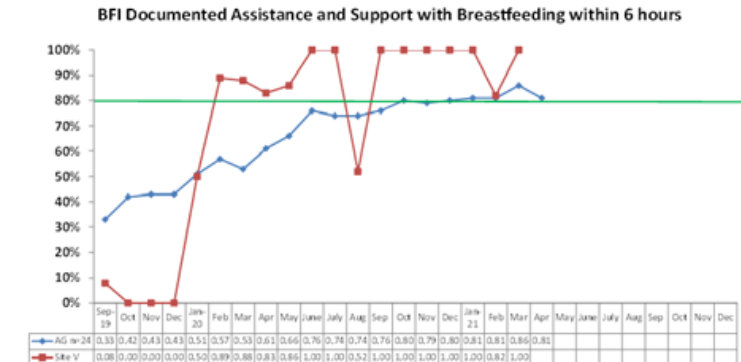
- Données recueillies par la même personne chaque mois au moyen d'un examen des dossiers
- Petits changements apportés à la documentation pour rendre la collecte plus efficace
- Elles ont contribué à cerner les ruptures dans la pratique en temps opportun
- Elles nous ont permis d'examiner les taux d'allaitement mensuellement
- Le temps a été le principal défi pour la collecte de données
- Les graphiques de séquences nous ont permis dégager les tendances et de mesurer l'efficacité de nos cycles PFEA
- Affichage des taux d'allaitement et d'alimentation aux substituts du lait maternel dans les zones du personnel travaillant auprès des femmes et des enfants



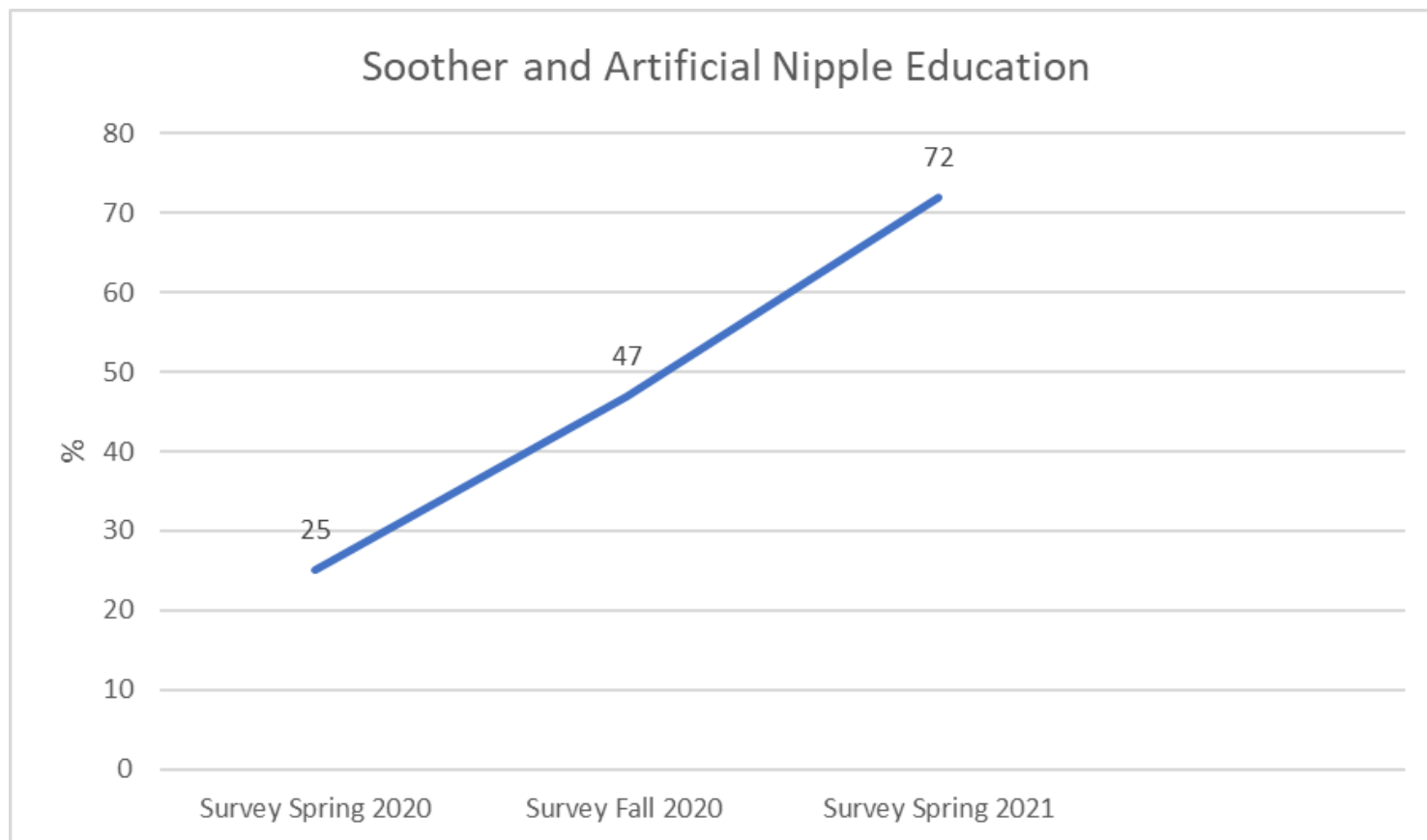
La valeur des données sur l'amélioration de la qualité : Collecte et partage

Quelques gains rapides :

- Des changements simples ont été apportés à la documentation sur les pratiques exemplaires qui étaient déjà mises en œuvre
 - Score de LATCH dans les 6 heures
 - Note de fin de quart indiquant que le bébé cohabite avec la mère



Mettre à l'essai les changements proposés



Patient Survey Results Are In!

- **90%** of all moms report having immediate skin to skin with their baby after delivery
- **100%** of formula feeding moms report they received information on how to safely feed their baby
- **At least 80%** of breastfeeding moms report they received information on how to tell their baby is hungry, how often to feed, how to know if their baby is getting enough, how to hand express, and the community supports available.
- **47%** of breastfeeding moms report they received information on the use and risks of soothers and bottles
- **90%** of moms report they were not separated from their baby at any point during their stay
- **80%** of all moms report being offered help with feeding their baby for the first time
- **100%** of moms report they received help feeding their baby whenever they needed it

What moms are saying!

"You guys were awesome!!"

"SSRH OBS team has been wonderful, supportive, patient, professional and knowledgeable in teaching myself and my husband how to nurse our first child. We are very grateful."

"The best maternal care around is at SSRH
Thanks for everything."

"Supportive staff, great at knowing where support is needed Love it here ❤️"



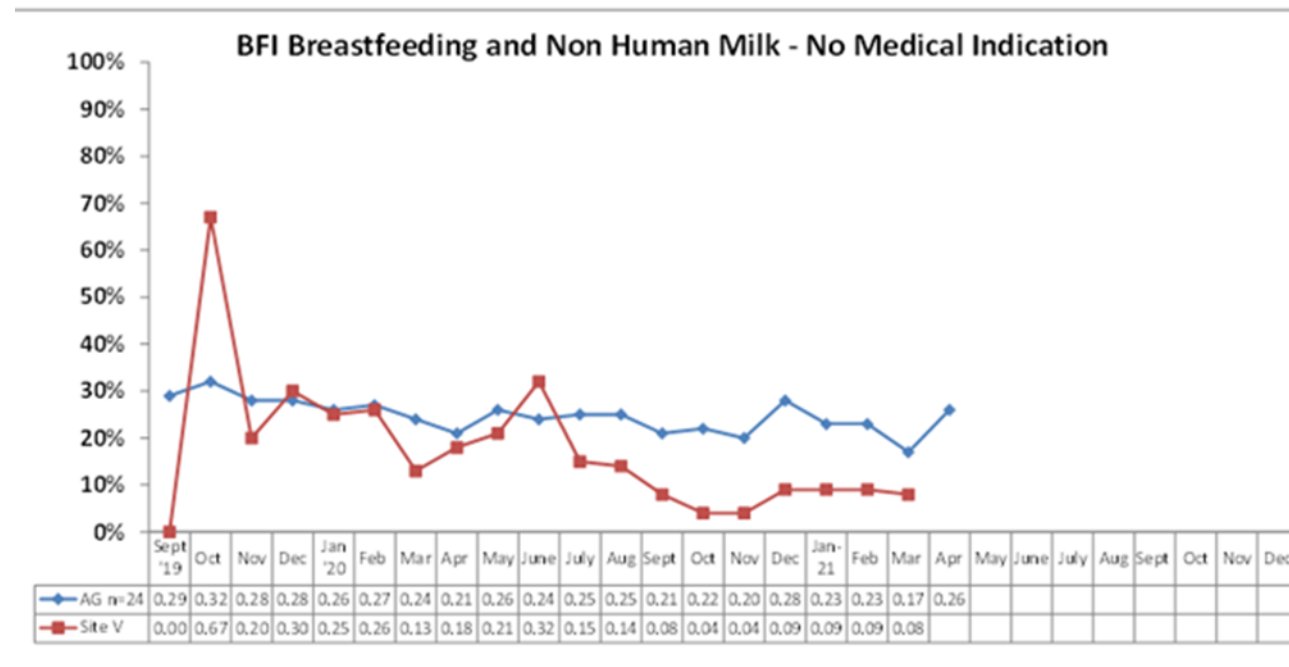
Mise à jour sur les parents partenaires :

- Ces sacrées vésicules biliaires!



Données du sondage mené auprès du personnel :

- Elles nous ont indiqué qu'il fallait nous concentrer sur les indications médicales justifiant le recours aux substituts du lait maternel



Célébrer les réussites et mobiliser le personnel



Maintenir les changements de pratiques

- Changements d'habitude
 - Nouvelles ressources et orientation pour le personnel
- Maintien des pratiques de l'IAB
 - Vérification des dossiers et sondages menés auprès du personnel de façon continue

Faire part des leçons apprises

- D'abord, consulter la documentation. Ensuite, communiquer avec les autres.
- Le travail d'équipe fait du travail un charme!
- De nombreuses années passées si près d'obtenir la désignation... qui l'eût cru?
- La qualité des soins que nous fournissons aux familles

Vue d'ensemble

- Hôpital St Paul's
- Centre-ville de Vancouver, Colombie-Britannique
- 1 400 naissances par année
- Cardiologie et obstétrique
- Unité de soins intensifs néonataux de niveau 2A
- Mise en œuvre officielle de l'IAB en septembre 2019



Formation d'une équipe responsable de l'IAB

- Équipe de leadership multidisciplinaire
- Parent partenaire
- Infirmières championnes – maternité et USIN



Haute direction

Soutien de la haute direction (direction générale, de l'exploitation, de cabinet)

- Communication régulière
- Résolution de problèmes; changement à la direction

Plan prospectif pour la mission de Providence Health Care

- Conformité avec le niveau de qualité et de sécurité
- Développement du nouvel Hôpital St Paul's et adaptation de notre modèle de soins

Rondes de la direction locale

- Personne dévouée et ayant les compétences de pratique clinique, responsable de coordonner l'IAB

Déclaration d'objectif :



En 2022, l'Hôpital St Paul's recevra la désignation « Ami des bébés ».

Quelque 80 % des familles qui retournent chez elles pratiqueront l'allaitement exclusif et toutes les familles auront accès à un soutien externe en matière d'alimentation des nourrissons.

Stratégies d'amélioration de la qualité :

Conseil : Utilisez les Dix conditions pour orienter les changements que vous apportez.

Avril 2020

Ateliers prénataux virtuels →
(y compris l'atelier d'allaitement prénatal).



Stratégies d'amélioration de la qualité :

Décembre 2020

- Faibles taux de contact peau à peau en continu lors de césarienne
- Simulation du contact peau à peau par l'équipe de la salle d'opération
- Participation de toutes les disciplines



Stratégies d'amélioration de la qualité :

Pratique antérieure → À la fin de la césarienne, on retirait le bébé de la mère et le sortait de la salle d'opération.

Pratique actuelle → Le bébé et la mère sont transférés de la salle d'opération à la salle de réveil pour effectuer le contact peau à peau.



Stratégies d'amélioration de la qualité :

Trousse de collecte de colostrum avant la naissance

Planifier : Réduire le recours au protocole de l'ABM se rapportant aux substituts du lait maternel.

Faire : Fournir une trousse et de l'éducation aux patientes qui risquent davantage d'avoir besoin de substituts du lait maternel.

Étudier : Sondage mené auprès des patientes.

Agir : Toutes les patientes qui répondent aux critères recevront une trousse d'expression manuelle à utiliser à 36 semaines de grossesse.



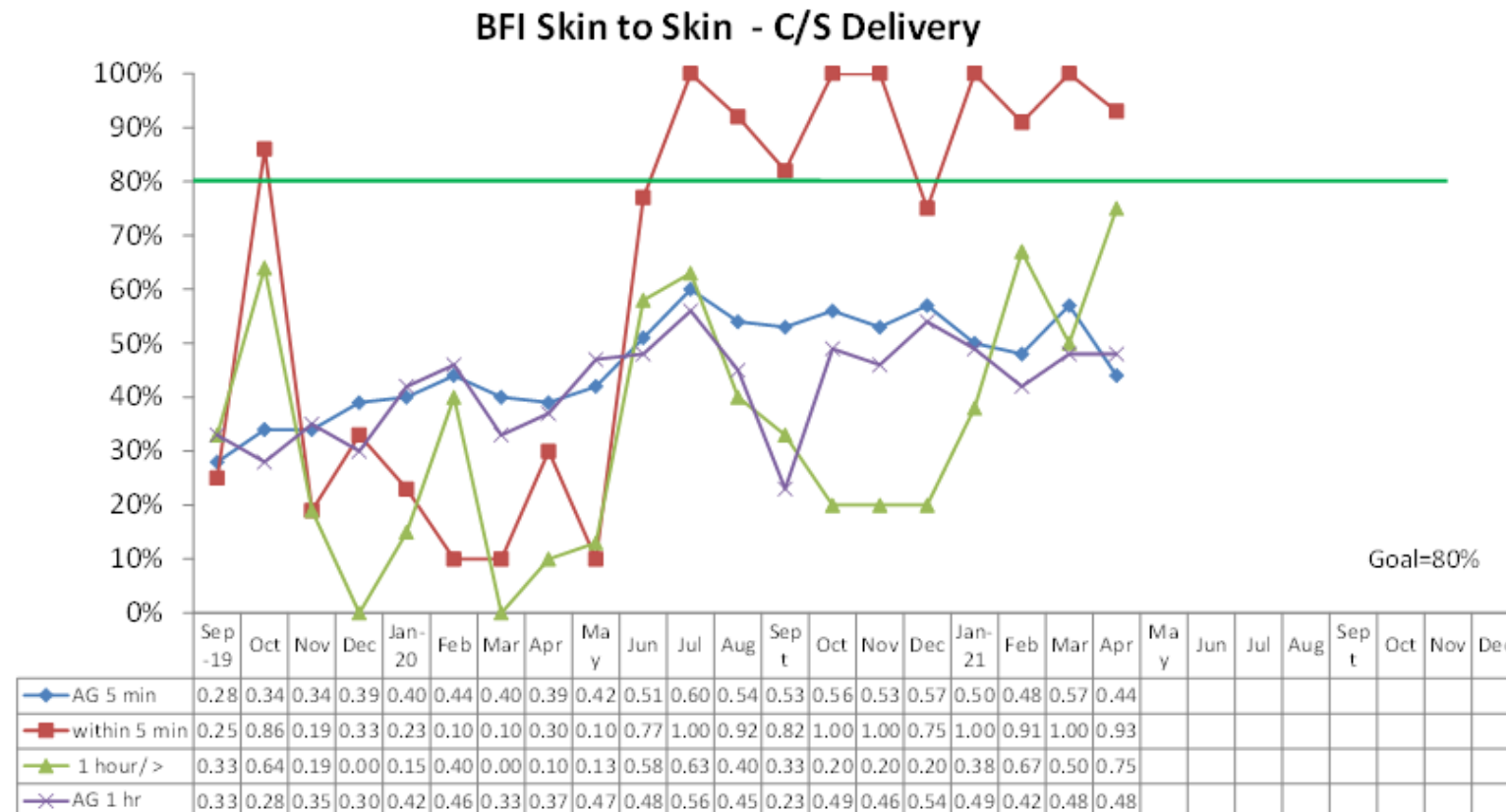
La valeur des données sur l'amélioration de la qualité : collecte et partage

Modifications apportées au système électronique de consignation au dossier

- Création d'une nouvelle section pour enregistrer l'achèvement de l'éducation prénatale
- Modification du champ conditionnel pour enregistrer l'heure de fin du contact peau à peau

Obstetrics View		23-Sep-2020 04:30 PDT
Initial Newborn Information (Baby A)		
☐ Birth Weight (g)		3,290
☐ Birth Weight		3.29
☐ Birth Weight Pounds Conversion		7
☐ Birth Weight Ounces Conversion		4.1
☐ Birth Length		49
☐ Birth Head Circumference		36
☐ Birth Temperature		37.4
☐ Birth Apical Pulse		130
☐ Birth Respirations		52
Newborn Intake		Breastfeeding
D Band Number		33266
D Band Verified By		Yang, Yuzi, RN
First Breastfeeding Initiated		23-Sep-2020 04:45
Breastfeeding Assistance Offered		Yes
Neonate Kept With Mother		Yes
Skin to Skin After Birth		In delivery room
Skin to Skin Initiated Time		23-Sep-2020 04:15
Skin to Skin Discontinued Time		23-Sep-2020 05:30
☐ Amount of Time for Skin to Skin Contact		75

La valeur des données sur l'amélioration de la qualité : collecte et partage



L'heure de fin du contact peau à peau n'était pas documentée.

Problème de consignation au dossier avec le système actuel.

Résolution du problème → augmentation des taux de contact peau à peau enregistrés.

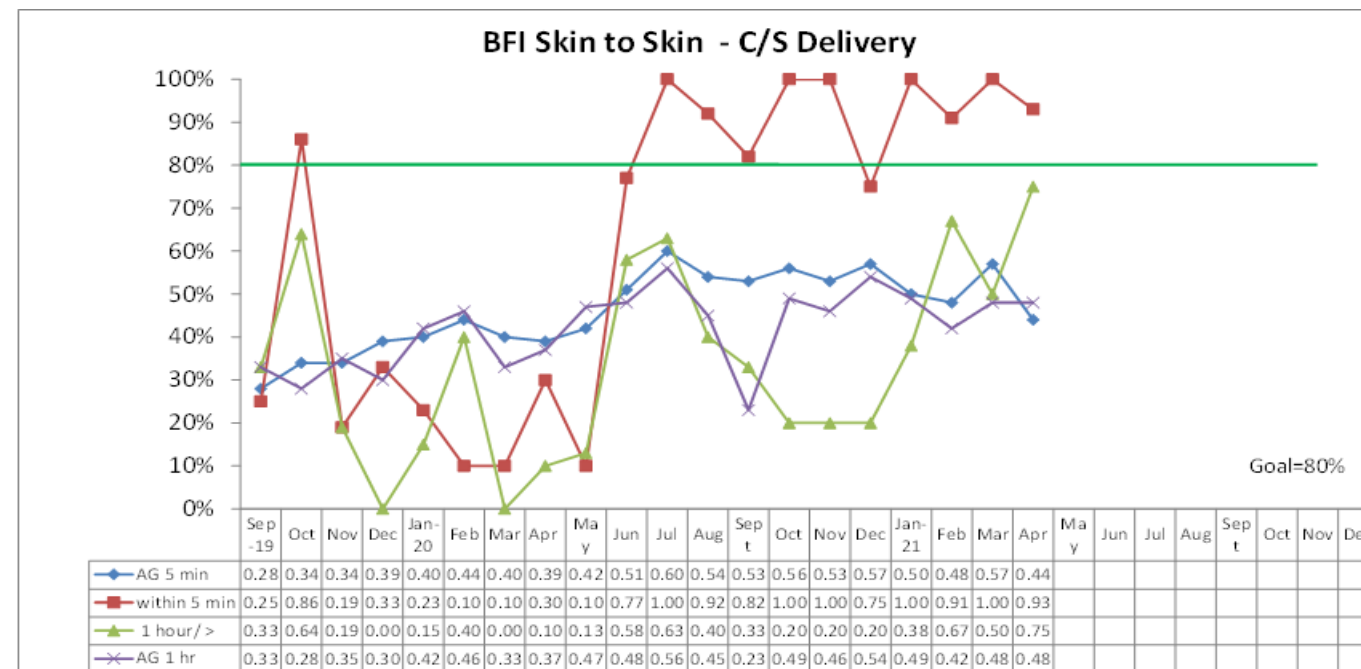
La valeur des données sur l'amélioration de la qualité : collecte et partage

- Les déficits dans la consignation au dossier ont été cernés
- Des éléments préoccupants dans les pratiques ont été découverts
- Les points forts et les domaines de réussite ont été mis en relief



Mise à l'essai des changements proposés avant leur application pratique : pourquoi le cycle penser, démarrer, contrôler, agir fonctionne-t-il?

Les taux de contact de peau à peau prolongé étaient faibles pour toutes les naissances par césarienne.



Mise à l'essai des changements proposés avant leur application pratique : pourquoi le cycle penser, démarrer, contrôler, agir fonctionne-t-il?

Ce qui a fonctionné

- Sondage initial auprès du personnel
- Vérifications des données au dossier
- Entrevues auprès de patientes
- Simulation
- Cycle penser, démarrer, contrôler, agir
- Recours aux champions



Données du sondage mené auprès des patientes :

Ce que nous avons appris→

- Les patientes veulent prendre des décisions éclairées
- Les patientes veulent être soutenues par leur équipe de soins de santé
- Les patientes veulent des messages cohérents de l'ensemble du personnel et des fournisseurs



Mise à jour sur les parents partenaires :

Examen non clinique du contenu destiné aux patientes :

- Affiche sur le contact peau à peau destinée à la salle de réveil après césarienne
- Modification du texte pour accroître l'inclusivité de notre résumé de la politique sur l'alimentation des nourrissons
- Collaboration relative aux trousse de collecte de colostrum

Données du sondage mené auprès du personnel :

Le personnel est impatient de déterminer et de soutenir l'expérience des patientes.

Le personnel veut adopter les pratiques exemplaires.

Le personnel comprend l'importance de fournir un soutien de haut niveau à l'allaitement.



Ce qu'indique le sondage mené auprès du personnel :

- Un changement de modèle de soins
→ d'inf. aux. aut. à inf. aut. pour les soins après l'accouchement
- Soutien accru pour les inf. aut. prodiguant les soins après l'accouchement
- Recours aux infirmières championnes pour diffuser l'information



Célébrer les réussites et mobiliser le personnel

- Changements de pratique dans la salle d'opération préconisés par les infirmières
- Éducation prénatale préconisée par les infirmières
- Trousses de collecte de colostrum
- Ateliers prénataux gratuits



Changements de pratique positifs

- Élaboration d'un programme complet d'éducation prénatale à l'aide du cadre de l'IAB
- Trousses de collecte de colostrum
- Lait de donneuses afin d'obtenir des substituts du lait maternel pour des raisons médicales



Maintien des changements de pratique

- Cadre de l'IAB utilisé pour élaborer les politiques et les lignes directrices
- Module de formation en cours de création pour le personnel/les fournisseurs
- Présentation d'un module de formation sur l'AIB lors de l'orientation générale de l'hôpital

Maintien des changements de pratique

- Politique sur l'alimentation des nourrissons
- Politique liée à la proximité mère-bébé
- Documentation à l'intention des patientes sur les naissances par césarienne planifiées
→ les pratiques du contact peau à peau
- Vérifications mensuelles des données consignées au dossier



Partage des leçons apprises

Conseils

- Concentrez-vous sur l'expérience des patientes
- Trouvez les champions parmi le personnel
- Trouvez un petit changement à apporter qui aura un effet important



**SPH
Parenthood
Meetup**
Come chat with our
team of lactation
consultants
Feb 10 1-2 PM
DM for invite



#bornatstpauls



Revers

- Changement du chef d'équipe responsable de l'IAB → juin 2020
- Changement au sein de la haute direction

**If passion
drives you,
let reason
hold the
reins.**

by Benjamin Franklin



Revers et surprises

« La pandémie a forcé notre comité directeur de l'IAB à se réunir virtuellement. En fait, cela nous a permis à tous d'assister à des réunions régulières et de participer aux changements de pratiques. »

– Louise Van Vliet, infirmière clinicienne enseignante

Cela vaut-il la peine? OUI!

« Le manque de soutien ne devrait jamais être la raison pour laquelle une famille est incapable d'atteindre ses objectifs en matière d'allaitement. »

**-L'Équipe responsable de l'IAB de
l'Hôpital St Paul's**



Références

- Associates for Process Improvement, tiré de <http://apiweb.org/> 7 octobre 2019
- Comité canadien pour l'allaitement (2019), Établissements ayant obtenu la désignation au Canada, extraits de <http://www.breastfeedingcanada.ca/documents/DesignatedFacilitiesinCanada.pdf>, 7 octobre 2019
- Comité canadien pour l'allaitement (2017). Initiative des Amis des bébés : Indicateurs de résultats pour les 10 conditions et le Code de l'OMS pour les hôpitaux et les services de santé communautaire. Extrait de <https://breastfeedingcanada.ca/wp-content/uploads/2020/05/Indicators-Web2019-French.pdf>.
- Gouvernement du Canada (2019), Données des inégalités en santé, extrait de <https://sante-infobase.canada.ca/inegalites-en-sante/outil-de-donnees/?Geo=00&Cat=13&Ind=300&Lif=3&Strat=52&MS=95> 7 octobre 2019, 7 octobre 2019
- The Breakthrough Series: IHI's Collaborative Model for Achieving Breakthrough Improvement. Série de livres blancs de l'IHI sur l'innovation. 2003, Boston : Institute for Healthcare Improvement
- Organisation mondiale de la Santé (2018). Directives de mise en œuvre : protection, encouragement et soutien de l'allaitement dans les établissements assurant des services de maternité et de soins aux nouveau-nés – Révision de l'Initiative Hôpitaux amis des bébés. Genève : Suisse Extrait du <https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation/fr/>, 7 octobre 2019