



# Lancement

## Amélioration du modèle de distribution des soins infirmiers en médecine et chirurgie

Présenté conjointement par la Direction des soins infirmiers et la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

Équipes de soins HSCO

Juillet 2016



# Objectifs de la rencontre

1. Expliquer la vision et les objectifs qui soutiennent la transformation qui s'opère au sein de la DSI
  - Constats dégagés
2. Présenter la démarche et les échéanciers en regard du projet d'amélioration du modèle de distribution des soins en médecine et chirurgie
3. Préciser les étapes à venir pour actualiser cette transformation



# Positionner l'hospitalisation comme circuit d'exception

*La priorité absolue des  
transformations en santé physique.*





# Positionner l'hospitalisation comme circuit d'exception

*La priorité absolue des  
transformations en santé physique.*

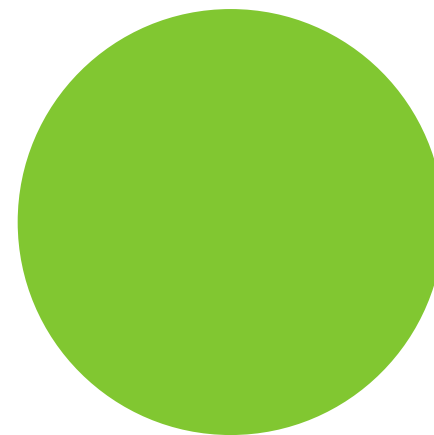


*Et pour y arriver...*

# Priorité absolue

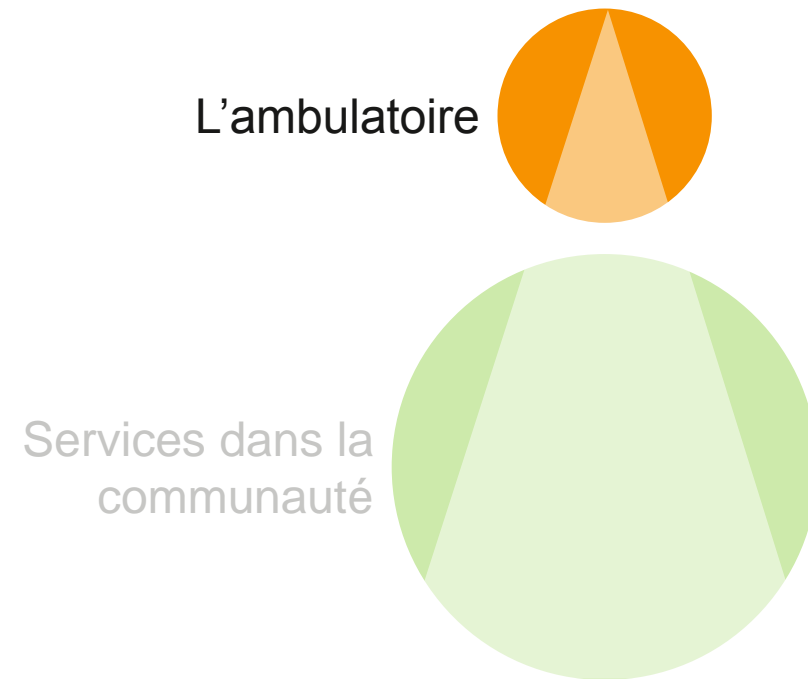
- Servir la population dans la **communauté**.

Services dans la  
communauté



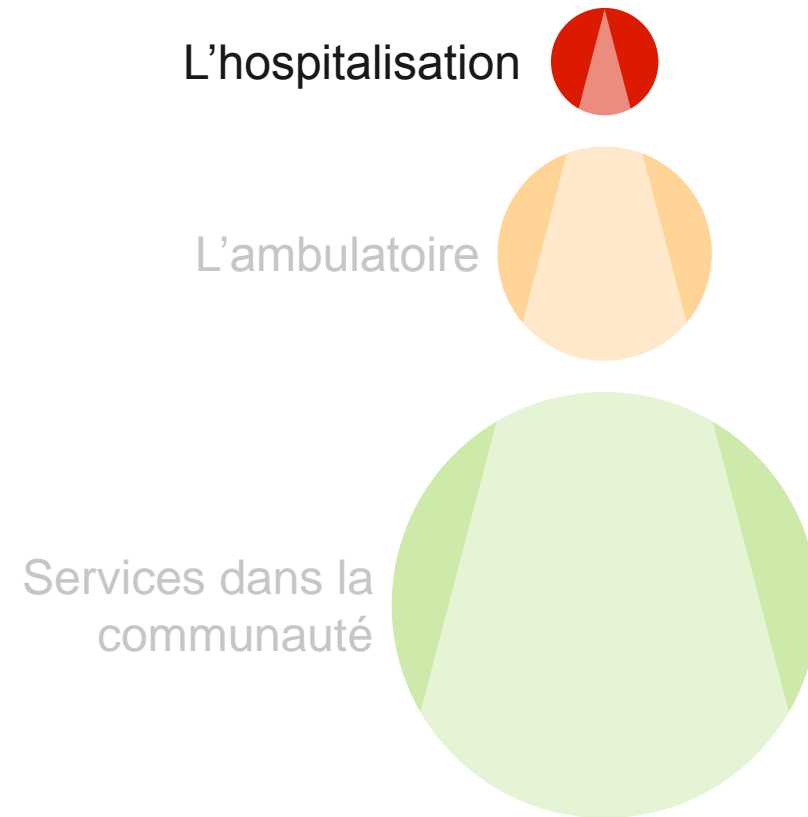
# Priorité d'évolution

- Servir mieux la population en **ambulatoire** en innovant dans les secteurs d'excellence en hiérarchisant les services.



# Priorité de changement majeur

- L'**hospitalisation** est un circuit clinique d'exception réservé uniquement aux personnes en phase hyperaiguë et aiguë, qui ne peuvent pas recevoir les soins requis par leur condition de santé physique soit dans la communauté, à leur domicile, en services externes ou en mode ambulatoire.





# Comment la DSI s'inscrit-elle dans cette transformation?

Vision clinique de la Direction des soins infirmiers





# Enjeux associés à l'épisode de soins en médecine et chirurgie

*Principaux constats*



# Constats sur les unités de soins

1. Enjeux de qualité et de sécurité des soins
2. Enjeux d'accessibilité
3. Enjeux de mobilisation
4. Enjeux d'efficience



# Constats sur les unités de soins

1. Enjeux de qualité et de sécurité des soins
2. Enjeux d'accessibilité
3. Enjeux de mobilisation
4. Enjeux d'efficience

- *Événements sentinelles*
- *Plaies*
- *Chutes*
- *Délirium*
- *Recours élevé aux contentions*
- *Infections nosocomiales*
- *Séjours excessifs*
- *Déconditionnement de la clientèle âgée*



# Constats sur les unités de soins

1. Enjeux de qualité et de sécurité des soins
- 2. Enjeux d'accessibilité**
3. Enjeux de mobilisation
4. Enjeux d'efficience

- *Durée moyenne de séjour sous optimale sur plusieurs unités de soins (proportion de lits utilisés pour des épisodes de soins excessifs)*
- *Proportion élevée des lits occupés par des clients Niveaux de soins alternatifs*
- *Fluctuation importante de la demande en lits d'hospitalisation*
- *Heures-lits perdues*
- *Lits perdus*



# Constats sur les unités de soins

1. Enjeux de qualité et de sécurité des soins
2. Enjeux d'accessibilité
- 3. Enjeux de mobilisation**
4. Enjeux d'efficience

- *Assurance salaire*
- *Climat de travail*



# Constats sur les unités de soins

1. Enjeux de qualité et de sécurité des soins
2. Enjeux d'accessibilité
3. Enjeux de mobilisation
- 4. Enjeux d'efficience**

- *13 500 heures de soins continus en 2015-16*
- *Proportion des heures au chevet des patients*
- *Main-d'œuvre indépendante*
- *Temps supplémentaire*





# **Améliorer la prestation des soins infirmiers en réponse aux besoins de la clientèle**

*Nos principes directeurs*





# Principes directeurs

- 1 Rehausser la Qualité/Sécurité dans un contexte d'interdisciplinarité
- 2 Stabiliser les équipes de soins
- 3 Viser la performance globale
- 4 Innover dans la gestion des ressources humaines
- 5 Enrichir l'expérience des clients, des équipes de soins infirmiers et des gestionnaires





# La démarche amorcée

*pour améliorer la prestation des soins infirmiers  
en réponse aux besoins de la clientèle*





# Orientations et approche préconisée

**Trois orientations fondamentales pour guider la démarche...**

- Améliorer la prestation de services directs à la clientèle
- Rehausser les soins d'assistance
- Optimiser la coordination de tous les épisodes de soins

**Une approche de développement des modèles de distribution des soins sous le leadership de la DSI et de la DRHCAJ**

- Mobiliser l'ensemble de l'équipe de gestion DSI et les partenaires DRHCAJ dans la détermination et le déploiement des solutions

# Étapes et échéanciers



Effectuer un balisage des modèles de distribution des soins optimaux au sein des établissements comparables **Mai 2016**



Documenter les besoins de soins de la clientèle hospitalisée en médecine et chirurgie **Août 2016**



Documenter les résultats de soins actuels et souhaités **Août 2016**  
*DMS • Indicateurs qualité*



Déterminer le modèle le plus approprié pour chaque unité de soins  
**Septembre 2016**



Annonce et déploiement  
**Octobre-Novembre 2016**



# Comment actualiser cette vision clinique ?

Présentation du volet administratif



**Atteindre les objectifs  
cliniques en favorisant  
les meilleures pratiques  
en gestion et planification  
de la main-d'œuvre**





# Principes directeurs

- Stabilité des ressources et des expertises
  - Favoriser le rehaussement des structures de postes (autosuffisance) directement dans les services/centre d'activités RH
  - Diminuer le % de postes vacants et dépourvus de titulaire
- Mobilité pertinente du personnel en fonction des besoins de la clientèle, des expertises et du cheminement de carrière
  - S'assurer de disposer du personnel requis pour prodiguer les soins requis à la clientèle
  - Permettre aux gens de développer différentes expertises en fonction de leur intérêt et des besoins de la clientèle



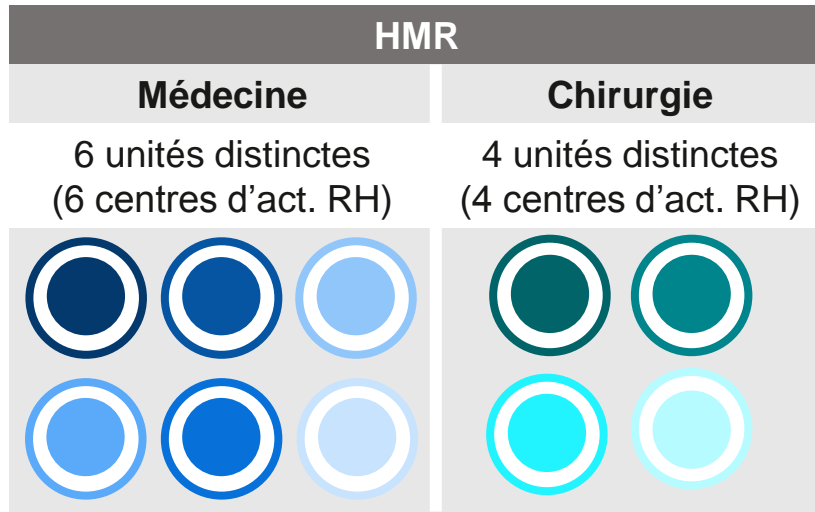
# Principes directeurs

- Offre d'emploi favorisant l'attraction et la rétention du personnel
  - Élaborer un plan de main-d'œuvre comprenant des postes intéressants pour les employés et les candidats externes
- Atteinte des objectifs administratifs
  - Main-d'œuvre indépendante, temps supplémentaire
- Respect des obligations administratives et des conventions collectives

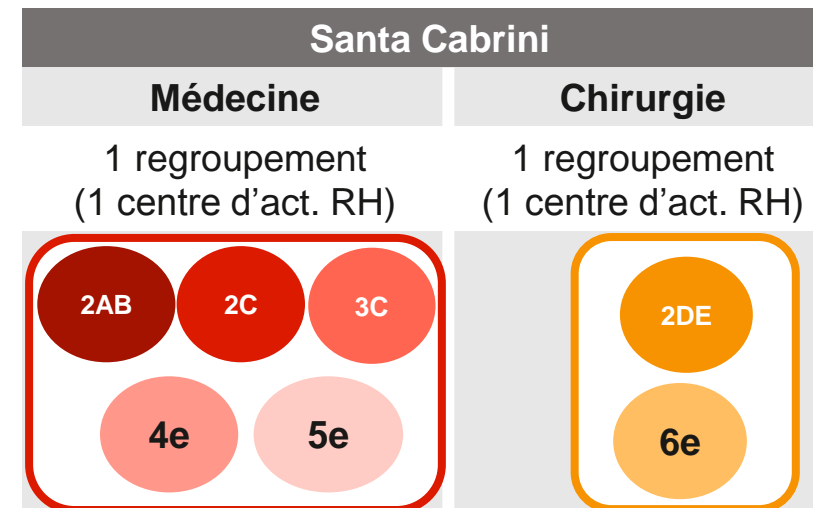
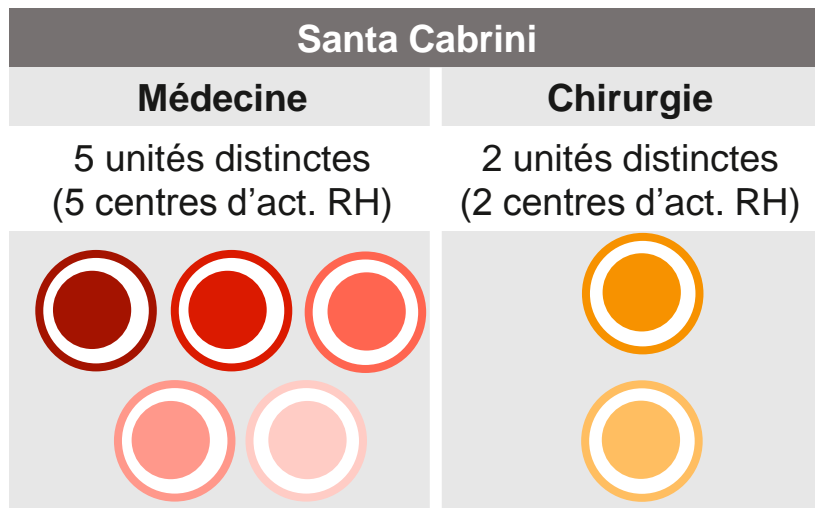
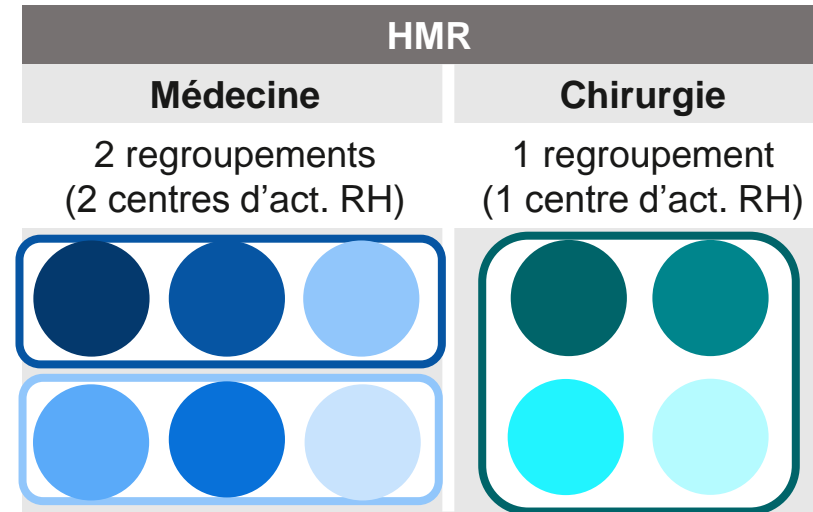
# Concrètement...



## Situation actuelle



## Situation à venir (18 sept. )







# Prochaines étapes



Réception d'une lettre personnalisée annonçant l'avis de fusion pour tout le personnel des unités de soins (médecine et chirurgie). **Sous peu**

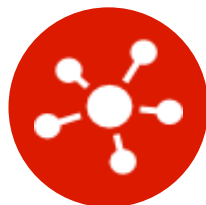


**Rencontres d'information sur les unités de soins.**

*Vous serez invités à participer à ces rencontres par votre chef d'unité. **Été 2016***



**Discussions entre la DSI, la DRH et les syndicats, pour la mise en place du modèle de distribution des soins et la fusion des centres d'activités RH. **Été 2016****

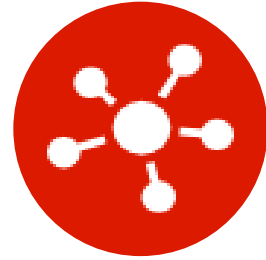


**Présentation du nouveau modèle de distribution des soins, de la composition des équipes et des impacts RH, par les chefs d'unité.**

*Vous serez invités à participer à ces rencontres par votre chef d'unité. **Automne 2016***



**Élaboration du plan de match, par la DSI, pour soutenir la formation et l'accompagnement des équipes afin que le nouveau modèle de distribution des soins puisse atteindre les résultats de soins attendus pour la clientèle. **Automne 2016****



**Votre implication dans la mise en place  
du nouveau modèle de distribution des  
soins est une clé de succès  
pour donner les meilleurs soins !**



# **CIUSSS** **de l'Est-de-l'Île-de-Montréal**

**[www.ciusss-estmtl.gouv.qc.ca](http://www.ciusss-estmtl.gouv.qc.ca)**