

# Progression significative pour le Changement transformationnel

## Améliorer le roulement des patients dans l'hôpital grâce à une approche à plusieurs niveaux

La médecine et la médecine d'urgence unissent leurs efforts afin d'accélérer le cheminement des patients dans l'hôpital, améliorant ainsi l'efficacité et les communications tout en réduisant les temps d'attente et la congestion partout dans l'établissement.

Neuf projets composent cette initiative d'amélioration du roulement des patients qui se traduira par une façon différente de prodiguer des soins aux patients, explique le **Dr Lawrence Rosenberg**, chef des services chirurgicaux et directeur du changement transformationnel. « En raison de son importance et de son ampleur, cette initiative institutionnelle et multidisciplinaire faisant appel à plusieurs niveaux d'activités sera coordonnée par le Changement transformationnel, et se mettra en route en même temps. »

« Le problème de congestion touche l'ensemble de l'hôpital, et pas uniquement le Service de l'urgence, confirme le **Dr Marc Afilalo**, chef de l'urgence. Nous devons travailler tous ensemble pour atteindre nos objectifs. »

Les secteurs cliniques, y compris la médecine, l'urgence, la radiologie et les cliniques ambulatoires joueront un rôle crucial dans cette initiative, en travaillant à réaliser l'objectif d'intégration clinique du changement transformationnel. Le travail de collaboration multidisciplinaire entre les neuf projets permettra d'enrichir les discussions pendant tout le processus, alors que les médecins, le personnel infirmier et les autres professionnels de la santé y apporteront leur vision et leur expertise

Voici un aperçu de trois des neuf projets :

### Les soins aux patients à l'urgence

D'après le Dr Afilalo, « les patients à l'urgence attendent plus longtemps pour les consultations. En faisant en sorte qu'il y ait une seule consultation, le temps de réponse sera réduit, ce qui en fin de compte permettra aux patients d'être admis plus rapidement. »

Le patient aura donc une consultation principale dans la spécialité la plus appropriée, mais il se peut qu'il faille procéder à des consultations additionnelles qui ne retarderont toutefois pas le cheminement du patient pendant et après son passage à l'urgence.

« C'est la condition du patient qui continuera de déterminer la priorité pour l'admission à la spécialité appropriée, mais les décisions se prendront plus rapidement, explique **Judy Bianco**, directrice associée en soins infirmiers et coprésidente de l'initiative pour le roulement des patients en médecine. Le processus de consultation devrait donc être accéléré, tout comme l'admission du patient du Service de l'urgence à un lit. »

### Unité de suivi multidisciplinaire

Ce projet collaboratif entre l'Urgence et la Médecine, permettra aux patients qui ont besoin de services ou de tests de suivi — dans les 24 heures ou plus suivant leur visite — de partir et de revenir ensuite. Ainsi, l'espace sera libéré à l'Urgence, et de 20 à 30 pour cent des patients n'auront pas à passer ce temps à attendre à l'hôpital.

« Ce projet réduira la congestion au Service de l'urgence tout en veillant à ce que les soins de suivi soient offerts par des médecins qui connaissent le cas du patient, déclare le **Dr Ernesto Schiffrin**, médecin-chef et coprésident de l'initiative Roulement des patients en médecine. Il est certain que c'est la gravité de l'état du patient qui déterminera s'il est apte à quitter l'hôpital et à revenir pour des soins de suivi. »

### Initiative portant sur les congés des patients

Mis de l'avant au 7 Ouest, ce projet vise à accélérer le processus des congés et à le rendre plus efficient en éliminant les retards inutiles.

Pour ce faire, une réunion matinale a été instaurée. « Une réunion interdisciplinaire de 15 minutes a lieu tous les matins, à laquelle participent tous les professionnels qui travaillent sur l'étage, explique Mme Bianco. On y discute de l'horaire des congés, des responsabilités de chacun pour tout ce qu'il y a à faire pour qu'un patient soit libéré à temps. » L'objectif est de bien fixer l'heure du départ des patients au moyen d'une communication efficace entre tous les professionnels de la santé.

Déjà, on voit une différence puisque la préparation des ordonnances se fait la nuit précédant le congé, plutôt que le matin même. En fin de compte, s'il est possible de prévenir les retards, les patients reçoivent leur congé à temps et des lits sont libérés plus tôt pour les patients qui attendent à l'Urgence.

To reach the Transformational Change team with any questions, feedback, opinions, or concerns, email [transformation@jgh.mcgill.ca](mailto:transformation@jgh.mcgill.ca) or [jgh.ca/transformationalchange](http://jgh.ca/transformationalchange)



Judy Bianco (à gauche) participe à la réunion matinale de l'équipe du 7 Ouest, sous la direction de l'infirmière-chef Georgia Papadopoulos.



## Aidez-nous à préserver les traces de l'histoire de l'HGJ

Peut-être avez-vous en votre possession un morceau de l'histoire de l'HGJ ? Si oui, pourquoi ne pas le partager avec tous ceux qui aiment cet hôpital ? Faites don de vos articles souvenirs aux Archives de l'HGJ, hébergées à la Bibliothèque des sciences de la santé.

Véritable trésor de l'histoire de l'hôpital, les Archives voient à la préservation et à la promotion de l'héritage de l'HGJ. Les dons d'objets rares ou oubliés sont précieux pour nous éclairer sur des aspects peu connus de l'histoire de l'HGJ. Pour plus d'information, visitez [www.jgh.ca/en/archivessupport](http://www.jgh.ca/en/archivessupport). Vous pouvez aussi contacter l'archiviste Linda Lei au poste 3277 ou sur Lotus Notes.

