

Plan d'amélioration - QUALITÉ DU MILIEU DE VIE EN CHSLD

Nom de l'établissement : Centre d'hébergement et de soins de longue durée Côté-Jardins inc.

Nom de l'installation visitée : CHSLD CÔTÉ-JARDINS

État d'avancement

Région : Capitale-Nationale

Non
Réalises
débutée
0%
0%

Date de la visite : 24 mai 2017

Date de transmission au MSSS: 10 septembre 2017

1ère reddition de comptes 24 mai 2018

	Non débutée	En cours	Réalisée	Total
Les pratiques organisationnelles, administratives et professionnelles	0	0	0	0
Les activités de la vie quotidienne dans un milieu adapté	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

* Il reste 3 recommandations dont l'état d'avancement doit être complété ou vérifié.

PARTIE 1 : L'ÉTABLISSEMENT S'ENGAGE À METTRE EN PLACE DES PRATIQUES ORGANISATIONNELLES, ADMINISTRATIVES ET PROFESSIONNELLES STRUCTURANTES ET CONTRIBUANT À FAVORISER UN MILIEU DE VIE DE QUALITÉ

Recommandations	Moyens	Échéancier	Reddition de comptes au			Reddition de comptes au			Commentaires
			24 mai 2018			24 mai 2019			
			Non débutée	En cours	Réalisée	Non débutée	En cours	Réalisée	
1 Le MSSS recommande que l'établissement poursuive son engagement à assurer la continuité des interventions de l'équipe soignante.	<p>A) Rencontres formelles avec le personnel afin d'échanger de l'information sur le plan clinique et organisationnel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recenser les rencontres cliniques et organisationnelles actuelles (EC) - Maintenir les rencontres actuellement en place (R) - Structurer de nouveaux modèles de rencontres formelles (ND) - Systématiser les rencontres cliniques et organisationnelles sur toutes les unités de vie (ND) <p>B) Désigner des PAB comme intervenants accompagnateurs:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Création d'un comité de travail (R) - Élaborer un guide d'implantation (EC) - Mise en place d'un projet pilote (ND) - Évaluation des résultats et ajustements (ND) - Déploiement sur les autres unités (ND) - Évaluation des résultats et ajustements (ND) 	30 mai 2020							<p>Utilisation des abréviations ND (non débuté) EC (en cours) R (réalisé) dans la section des moyens pour indiquer l'état d'avancement de chacune des étapes des 3 recommandations.</p> <p>Contexte de préparation visite d'Agrément Canada pour juin 2018</p> <p>A) Échéancier du point A = mai 2018</p> <p>B) Échéancier du point B = mai 2020</p> <p>Note: l'échéancier tient compte d'une implantation par unité (soit 9)</p> <p>* Comité de travail actif depuis juin 2017</p> <p>* Guide rédigé, en processus de consultation auprès des membres, approbation prévue oct. 2017</p> <p>* Projet pilote débutera sur unité privée mi-janvier 2018, (délai attribuable à la période de préparation du personnel incluant la consultation, l'organisation et la formation du personnel)</p> <p>* Évaluation et réajustements prévus avril 2018</p> <p>* Déploiement pour les 8 autres unités, une à la fois, incluant à chaque fois le même processus d'une durée de 6 à 8 semaines, débutera mai 2018</p>

PARTIE 2: LE RÉSIDENT EST INTÉGRÉ DANS SON NOUVEAU MILIEU DE VIE ET RECOIT LES SOINS ET L'ASSISTANCE REQUIS LORS DE SES ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE, DANS UN MILIEU ANIMÉ OÙ LES ESPACES DE VIE SONT PERSONNALISÉS, ADAPTÉS ET CHALEUREUX

Recommandations	Moyens	Échéancier	Reddition de comptes au			Reddition de comptes au			Commentaires
			24 mai 2018			24 mai 2019			
			Non débutée	En cours	Réalisée	Non débutée	En cours	Réalisée	
2	Le MSSS recommande que l'établissement prenne les moyens pour favoriser l'intégration du résident lors de son accueil.	<ul style="list-style-type: none"> - Identifier la problématique actuelle, ne permettant pas d'atteindre minimalement 80% d'affichage des histoires de vie (HDV) des nouveaux résidents (R) - Réviser la procédure actuelle afin d'accélérer le délai d'affichage et de simplifier la démarche (EC) - Promouvoir l'importance de l'histoire de vie auprès du personnel, des résidents, des familles et des proches: <ul style="list-style-type: none"> * Lors de la rencontre pré-admission et de l'admission (R) * Lors de l'appel téléphonique 2 semaines post-admission par la chef d'unité (R) * Par tous les intervenants lors des premiers échanges et au besoin (EC) * Lors de la rencontre du plan d'intervention interdisciplinaire 4 à 6 sem. post-adm. (R) * Par des articles dans les journaux internes (résidents et employés (R) * Par la participation du comité des usagers, du comité milieu de vie et de l'intervenant accompagnateur (ND) * Exploration d'alternatives pour rendre disponible les HDV aux intervenants n'ayant pas accès au dossier du résident lorsque celui-ci n'autorise pas l'affichage (ND). 	30 mai 2018						<p>Il y a actuellement 3 endroits où retrouver les HDV:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Coulisseau du corridor à côté de la porte de chambre * Dans le cartable confidentiel mural à l'intérieur de la chambre * Dans le dossier du résident au poste infirmier <p>Si le résident et ou son représentant accepte que l'on affiche l'HDV:</p> <ul style="list-style-type: none"> * HDV affichée coulisseau du corridor (50% atteint) <p>Si le résident et ou son représentant n'accepte pas que l'on affiche l'HDV:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Proposition de la mettre au cartable confidentiel de la chambre (plusieurs ont choisi cette option, % à déterminer) * Proposition de la mettre au dossier du résident (plusieurs ont accepté ce choix, % à déterminer) * Proposition d'afficher des images sans texte, correspondant aux divers intérêts du résident (plusieurs ont accepté ce choix, % à déterminer) <p>Note: la mesure du % sera compilée en fonction de ces choix, reste à savoir à quel titre peut-on considérer le choix des images</p>
3	Le MSSS recommande que l'établissement prenne les moyens pour favoriser l'implication des autres membres du personnel à l'animation du milieu de vie.	<ul style="list-style-type: none"> - Mettre en place un comité de travail (EC) - Maintenir les activités dirigées déjà en place et appréciées (R) - Élaborer un programme d'activités dirigées incluant: (ND) <ul style="list-style-type: none"> * les responsabilités des intervenants participants * la cible, les priorisation des résidents, la durée et la fréquence des activités * un calendrier d'activités * des documents de références et le matériel disponible * une grille d'évaluation de satisfaction * le matériel promotionnel - Élaborer une stratégie de mise en place incluant: (ND) <ul style="list-style-type: none"> * consultation des résidents, familles et du personnel * information et formation du personnel * support et ajustement * évaluation 	30 mars 2018						<p>Des activités dirigées sont déjà en place sous un projet appelé «Défi du mois» où le personnel soignant s'inscrit sur une base volontaire à animer l'activité. Le service des loisirs apporte sur les unités participantes le matériel afin de réaliser l'activité. Compilation du taux de participation. L'unité ayant eu la plus grande participation reçoit une mention spéciale. Ce projet très apprécié sera reconduit.</p> <p>Ébauche d'un projet d'activités pour le personnel autre que celui des loisirs et élaboré il y a plus d'un an sera réévalué lors des travaux du comité.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Membres du comité de travail spécifique aux activités dirigées déjà déterminés, début des travaux décembre 2017 * Rédaction du programme d'activités dirigées et finalisation de la stratégie de mise en place prévue mars 2018