Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Ouest
Québec

Note de service

DESTINATAIRES : Coordonnateurs des activités de soins (Suroît)
Chefs des unités de soins (Suroît)
Infirmières cliniciennes assistantes au supérieur immédiat des unités de soins (Suroît)
Personnel de l'accueil-admission (Suroît)

EXPÉDITEUR : Josée Houle, coordonnatrice de lits – Suroît (DPSCS)

DATE : 29 mars 2022

OBJET : **Processus de gestion des lits – Hôpital du Suroît**

En attendant l'adoption et l'harmonisation du processus de gestion des lits, j'aimerais rappeler certains principes que nous nous étions donnés par le passé pour assurer l'optimisation de la fluidité. Tout d'abord, l'attribution des lits doit se faire au moment où le lit est libre (désinfecté ou non). Par la suite, on s'attend à ce que le processus « 30 – 40 – 60 » soit respecté et ce, en tout temps.

Voici un rappel des objectifs discutés :

Temps 0	Affichage de la demande d'hospitalisation dans Clinibase/Stat-Urgence
30 minutes	L'unité de soins doit avoir contacté l'urgence
Entre 30 et 40 minutes	Si l'urgence n'a pas reçu de communication de l'unité de soins, relance pour organiser l'admission du patient
Entre 40 et 60 minutes	Admission du patient à l'unité de soins

**L'optimisation de la fluidité s'applique également lors de transferts entre les unités de soins.*

Merci de votre habituelle collaboration !

JH

c.c. : M. Dominique Pilon, directeur des activités hospitalières – Hôpital du Suroît et Hôpital Barrie Memorial
M. Bobby Paré, directeur adjoint des programmes Soins critiques et spécialisés
M. Éric St-Onge, directeur adjoint des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire
M. Hugo Loiselle, coordonnateur clinico-administratif – Urgence et soins intensifs
Mme Nadia Lamoureux, adjointe au directeur des soins infirmiers et
Mme Nancy Malenfant, coordonnatrice des soins infirmiers aux opérations – HDS, 1ere ligne Suroît, HSL et VS
Mme Anne-Marie Pinard, chef de service Accueil Pôle 1