

## COMITÉ DE L'ENSEIGNEMENT EN SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

PROCÈS-VERBAL – Rencontre du 24 novembre 2017 dans les locaux P 217 AM et P 310 PM

---

### Étaient présents :

Dr François Allison (Marigot) directeur GMF-U  
Dre Corinne Audet (St-Eustache) en visioconférence  
Dre Louise Authier, responsable SAPA  
Dre Mireille Aylwin (Verdun)  
Dre Julie Boivin (Maria) en visioconférence  
Dre Laurence Chamberland, représentante des résidents  
Dre Ginette Champagne (Notre-Dame de la Merci)  
Dre Nathalie Champoux (IUGM)  
Dre Marie-Pierre Codsí (Notre-Dame)  
Dre Chloé Courteau Vézina (Marigot)  
Dre Geneviève Dechêne (Verdun), exécutif SAPA  
Dre Annick Desfossés (Cité de la Santé Laval)  
Dre Anne Sophie Grenon (remplaçante de Alexandra Dubé) en visioconférence  
Dr Philippe Ducharme (R3 – soins aux âgés)  
M. Christian Gervais (Mauricie), chef sous le directeur de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation au CIUSSS  
Dr Raphael Goyette (St-Hubert)  
Dr Albert Hajjar (Notre-Dame de la Merci-HSC)  
Dre Leyla Korany (BOC)  
Me Alexandre Lahaie (Faubourgs), pharmacien  
Dre Nathalie Lanthier (St-Eustache)  
Dre Paule Lebel, exécutif SAPA  
Dre Suzanne Lebel (St-Eustache), exécutif SAPA

Dre Marylène Lessard (La Sarre) en visioconférence  
Dre Marie-Sophie McNeil (Maria)  
Dre Lyne Ménard (Maria), directrice du développement professoral DMFMU  
Dre Julie Moreau (Sacré-Cœur)  
Dre Patrica Murphy (Marigot)  
Dr Alain Papineau, directeur du programme de résidence de médecine de famille  
Dre Andrée-Anne Parent (Institut universitaire de gériatrie de Montréal)  
Dre Teresa Petraglia (BOC)  
Dre Elodie Roberge (Marigot)  
Dre Diane Roger-Achim (Faubourgs)  
Dr Pascale Tomas-Couture (R2)(HMR)  
Dr Tri Minh Tran (Le Gardeur)  
Dre Minh Ha Vo (Verdun)  
Dre Dalila Zagui (Marigot)  
Dre Florence St-Pierre (Marigot)  
Dre Dominique Jolicoeur (St-Jérôme)  
Me Michel Carbonneau (patient partenaire)  
Mme Louise Thibodeau (CHSLD Drapeau-Deschambeault) pharmacienne  
Mme Edith Fournier, patiente partenaire-experte,  
Mme Martha Alveida, proche partenaire experte  
Dre Janic Bergeron, résidente (St-Eustache)  
Dr Pierre-Charles Deschênes, résident (Sacré-Cœur)

| SUJETS |  | RÉSUMÉ   | SUIVI   |
|--------|--|--|---|
| 1.     | MOT DE BIENVENUE.<br>DÉROULEMENT DE LA<br>JOURNÉE – <i>DRE LOUISE<br/>AUTHIER</i>  | <i><b>Dre Louise Authier</b></i> souhaite la bienvenue aux membres présents sur place et ceux qui assistent à la réunion en visioconférence. Elle les remercie pour leur implication dans la grande tournée des équipes SAPA qu'elle a faite cette année en collaboration avec Dre Paule Lebel, Dre Suzanne Lebel, Dre Geneviève Dechêne et Mme Denyse Marier, gestionnaire de projet.<br><br>Elle présente les réponses des résidents de la cohorte 2015-2017 aux questionnaires sur leur exposition clinique et sur la supervision en soins aux âgés. On note une exposition accrue (nombre de patients) et plus plus grande complexité des cas chez plus de 90 % des résidents en contexte de SAD et d'hébergement au cours de la dernière année. |   |
| 2.     | MOT DU DIRECTEUR DU<br>PROGRAMME DE RÉSIDENCE<br>DE MÉDECINE DE FAMILLE –<br><i>DR ALAIN PAPINEAU</i><br>LA FORMATION DES<br>RÉSIDENTS AUX SOINS AUX<br>PERSONNES ÂGÉES – EN SAD<br>ET EN CHSLD : UNE PRIORITÉ | <i><b>Dr Alain Papineau</b></i> remercie les responsables pour l'invitation à la rencontre. Il parle de son parcours et de son expérience dans le secteur de soins aux personnes âgées.<br>Il remercie Dre Paule Lebel et son équipe pour l'implication et tous les efforts qu'ils mettent pour atteindre les objectifs proposés.<br><br>Il mentionne l'importance de la formation des résidents aux soins aux personnes âgées en SAD et CHSLD : le département a une responsabilité sociale et il fait de ce mandat sa priorité.  |   |
| 3.     | <u>LES DÉFIS DE L'IMPLANTATION<br/>DES UNITÉS DE FORMATION<br/>CLINIQUE<br/>INTERPROFESSIONNELLE-<br/>UNIVERSITAIRES (UFCI-U) EN<br/>SAD ET CHSLD : LES ÉTAPES<br/>D'IMPLANTATION</u>                          | <i><b>M. Christian Gervais</b></i> , chef de l'enseignement universitaire et des bibliothèques<br>Direction de l'enseignement universitaire, de la recherche et de l'innovation<br>Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec présente le portrait global sur le CIUSSS et les démarches en cours pour la mise en place des UFCI-U avec la CUMF de Trois-Rivières.<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• La structure (stage, enseignements, collaboration interprofessionnelle);</li> <li>• Les grands partenaires;</li> <li>• Les programmes d'études;</li> </ul>  | La présentation sera téléchargée dans la boîte à outils sur la page web du département. |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p><b>3.1. LA MAURICIE – CENTRE DU QUÉBEC:</b> CHRISTIAN GERVAIS, CHEF SOUS LE DIRECTEUR DE L'ENSEIGNEMENT UNIVERSITAIRE, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION AU CIUSSS MAURICIE ET CENTRE DU QUÉBEC ET MME CAROLINE PRIÈRE, CHEF DU SAD-SAPA DE CUMF TROIS-RIVIÈRES</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les opportunités par la convergence de plusieurs projets, dont celui du trajet de vie du patient;</li> <li>• L'approche par programme;</li> <li>• Les répartitions des responsabilités et mandats aux membres du comité local.</li> </ul> <p>Il mentionne l'importance d'établir un bon fonctionnement clinique avant d'implanter des activités académiques.</p> <p>Parmi les grands défis, on retient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtenir l'appui de la haute direction;</li> <li>• Miser sur le leadership clinique, médicale et académique, une responsabilité partagée;</li> <li>• Favoriser la collaboration avec les autres responsables de stagiaires;</li> <li>• Être flexible et optimiser les efforts;</li> <li>• S'inscrire dans la cadence organisationnelle.</li> </ul> <p>Les membres présents soulèvent le point du partenariat patient. C'est un objectif pour le CIUSSS, nous confirme M. Christian Gervais.</p> |  |
| <p><b>3.2. D'AUTRES MODÈLES :</b> OBSERVATIONS SUITE À LA TOURNÉE ET PARTAGE ENTRE LES ÉQUIPES :<i>DR PAULE LEBEL ET DRE LOUISE AUTHIER</i></p>   | <p><b><i>Dre Louise Authier et Dre Paule Lebel :</i></b></p> <p>Plusieurs défis à l'implantation des UFCI-U. C'est un engagement du MSSS et donc un mandat pour tous les CISSS et CIUSSS, PDG et direction SAPA et autres directions (qualité, DSP, DSM, DSI)</p> <p>A) Des contacts essentiels pour le succès :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La direction de l'enseignement;</li> <li>• La direction SAPA;</li> <li>• Le département de médecine générale;</li> <li>• Le directeur médical de soins aux âgées;</li> <li>• Les gestionnaires de projet/ qualité des GMF-U;</li> <li>• Les autres directions professionnelles (DSP, DSI, DSM).</li> </ul>  |  |

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|   |  | <p>B) Le recrutement des enseignants et la formation professorale, les processus d'évaluation des résidents, les liens entre les MD en SAD, CHSLD et la CUMF.</p> <p>C) Interprofessionnalisme pour la présence des stagiaires dans les milieux et l'organisation des horaires et la mise en place des activités interprofessionnelles de stage (AIS)</p>   |   |
|   | <p>3.3. LE PLAN DE TRAVAIL PRÉSENTÉ AU MSSS – LA RÉOLUTION DES OBSTACLES –<br/><i>DR PAULE LABEL</i></p> <p>3.4. <u>ON RETIENT !</u></p> | <p><b><i>Dr Paul Lebel</i></b> informe les membres qu'un plan d'action, financé au montant de 450 000 \$ a été proposé et accepté par le Ministère.</p> <p>Le plan met place plusieurs aspects :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Création des groupes de travail de suivi pour chacun des obstacles à l'implantation (suivi étroit et vigilant);</li> <li>• Création de la relève médicale pour la coordination du comité SAPA du DMFMU;</li> <li>• Finaliser l'implantation des UFCI-U des 8 GMF-U : comité de gouvernance; comité interfacultaire; implantation des AIS;</li> <li>• Poursuivre l'implantation des UFCI-U dans les 10 autres GMF-U : visite des milieux; plan d'action; mise en place;</li> <li>• Implantation du Partenariat patient : identification et formation multiplicateurs; formation et coaching des multiplicateurs; groupe de travail sur des processus de la qualité des soins et des services intégrant des patients et des proches partenaires;</li> <li>• Évaluation d'implantation formative des résidents : révision des sondages auprès de résidents pour GMF-U et les adapter à l'implication;</li> <li>• Soutien à l'implantation de UFCI-U dans les autres RUIS (Sherbrooke, Laval, McGill).</li> </ul> |   |
| 4 | <p><u>DES MODÈLES DE PRATIQUE PÉDAGOGIQUE ET CLINIQUE</u> :<br/>ON S'INSPIRE !</p> <p>4.1. <u>L'IMMERSION EN CHSLD</u></p>               | <p>Les représentants des CUMF Sacré-Cœur et CUMF Sud de Lanaudière présentent lors de la rencontre les différentes modalités d'immersion des résidents en CHSLD.</p> <p><b><i>Dr Albert Hajjar et Dr Pierre-Charles Deschênes, résident</i></b> présentent l'activité d'immersion des résidents de HSC et BOC en CHSLD de Notre-Dame de la Merci.</p> <p>Les résidents visitent le CHSLD, rencontrent les différents professionnels, comprennent les missions de l'établissement et rencontrent les patients.</p>   | <p>La présentation sera versée dans la boîte à outils sur la page web du département.</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>ACCUEIL DE RÉSIDENTS DE SACRÉ-CŒUR ET BORDEAUX-CARTIERVILLE AU CENTRE GÉRIATRIQUE NOTRE-DAME DE LA MERCI – DR ALBERT HAJJAR (CUMF SACRÉ-CŒUR)</p>  | <p>Des formations sont faites sur des sujets identifiés par les résidents (démence, SCPD, niveau de soins, soins palliatifs, sédation palliative et l'aide médicale à mourir). <b><u>Dre Paule Lebel</u></b> suggère le modèle de la « classe inversée », avec des modules en ligne à préparer avant le stage et des cas cliniques à discuter pendant l'immersion.</p>   |  |
| <p>4.2. LA CONNAISSANCE DES RESSOURCES COMMUNAUTAIRES. LA TOURNÉE ! – DR TRI MINH TRAN, CUMF LANAUDIÈRE-SUD</p>   | <p><b><u>Dr Tri Minh Tran du CUMF Lanaudière-Sud</u></b> présente l'organisation de leurs activités en SAD.</p> <p>Il présente leur tournée des organismes communautaires et nous informe sur le site 211qc.ca où se retrouvent les organismes et services communautaires de toutes les régions du Québec.</p> <p>Les membres sont invités d'aller consulter l'information fournie dans la même boîte à outils.</p>  |  |
| <p>4.3. LA DÉPRESCRIPTION, UNE ACTIVITÉ PÉDAGOGIQUE POUR TOUS.<br/>CUMF FAUBOURG – LE RÔLE DU PHARMACIEN EN CUMF-CHSLD-SAD.</p> <p>DU PABP, LA RÉVISION DE LA MÉDICATION CHEZ LES ÂGÉS », À UNE FORMATION AVEC LE PHARMACIEN – ALEXANDRE LAHAIE, PHARMACIEN ET DRE DIANE ACHIM, RESPONSABLE</p> | <p>Le pharmacien <b><u>Alexandre Lahaie de CUMF Faubourg</u></b> présente les activités de formation sur la révision de la médication complétée à partir du PABP et de cas cliniques ajoutés.</p> <p>Il présente son rôle et nous informe du Regroupement des pharmaciens experts en gériatrie :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluation pharmacothérapeutique;</li> <li>• Consultation en thérapie médicamenteuse;</li> <li>• Suivi conjoint de la thérapie médicamenteuse;</li> <li>• Révision de la médication au dossier des patients.</li> </ul> <p>Les membres du comité participent à une activité sur la déprescription. Dans le cadre de cette activité, ils analysent un cas complexe où ils révisent la liste des médicaments.</p> <p><b><u>Dre Louise Authier</u></b> propose que cette activité pédagogique soit obligatoire pour tous les résidents. Elle peut être réalisée à la CUMF avec le pharmacien et pourra être reprise en SAD et CHSLD dans le cadre de l' AIS sur la déprescription avec patient-proche partenaire et les professionnels.</p> |  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  |   | <p>Suite à l'activité, le pharmacien <b>Alexandre Lahaie</b> revient sur les principes de la déprescription, les étapes ainsi que les outils de la déprescription.</p>  |  |
|  | <p>4.4. L'ACTIVITÉ INTERPROFESSIONNELLE DE STAGE (AIS) : CHSLD<br/>DRAPEAU-DESCHAMBEAULT - CUMF ST-EUSTACHE – DRE SUZANNE LABEL,<br/>RESPONSABLE, DR JANIC BERGERON, RÉSIDENTE, MME LOUISE THIBODEAU,<br/>PHARMACIENNE, MME EDITH FOURNIER, PATIENTE PARTENAIRE EXPERTE, MME MARTHA ALVEIDA, PROCHE PARTENAIRE EXPERTE.<br/>RÉVISION DE LA MÉDICAMENTION ET DÉPRESCRIPTION<br/>TRAVAIL EN GROUPE SUR LE PROFIL PHARMACOLOGIQUE DU PATIENT<br/>TÉMOIGNAGE DES PARTICIPANTS DE L'AIS, RÉSIDENT, PROCHE, PHARMACIENNE, PATIENT</p> | <p><b>Dre Suzanne Lebel</b> avec ses invités, résident, pharmacien, patiente experte et proche partenaire experte nous présentent l'activité interprofessionnelle de stage (AIS) sur la révision de la médication et la déprescription.</p> <p>Dre Janic Bergeron, la résidente, ainsi que Mme Louise Thibodeau, pharmacienne, présentent un cas de la révision de médication d'un patient dans lequel elles se sont impliquées toutes les deux.</p> <p>Elles soulignent l'importance de la collaboration avec les membres de la famille, ainsi que l'implication du patient partenaire dans les démarches.</p> <p>Les deux invités : <b>Mme Edith Fournier</b>, patiente partenaire experte et <b>Mme Martha Alveida</b>, proche partenaire experte insistent sur la nécessité de la préparation des patients et proches pour la participation à l'AIS : leur donner confiance en eux, les aider à formuler leurs questions et mettre en évidence leur expérience avec les médicaments.</p> <p><b>Mme Martha Alveida</b> témoigne au sujet de son mari et de l'importance de l'approche du patient et de la famille.</p> <p>Les documents pour l'AIS sont dans la boîte à outils : outils de la préparation à la rencontre pour le résident et pour le patient/proches, outils d'évaluation de la rencontre, outils d'évaluation formatifs et réflexifs pour le résident et pour le patient/proches.</p> |  |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | EXPERT<br>QUESTIONS, ÉCHANGES, ON<br>RETIENT   |   |  |
| 5. | LES SAD EN ACCÈS ADAPTÉ,<br>L'AVENIR, LES SOINS AIGUS –<br><i>DRE MIREILLE AYLWIN,<br/>CUMF VERDUN</i>   | <p>Le sujet sur les <u>soins à domicile aigus - une alternative à l'urgence</u> est abordée par Dre <u><i>Dre Mireille Aylwin, CUMF Verdun.</i></u></p> <p>Elle développe les sujets sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'objectif des SAD aigus;</li> <li>• Trajectoires de soins des patients;</li> <li>• Organisation du SAD sans le Sud-Ouest;</li> <li>• Que vient faire les SAD aigus;</li> </ul> <p>Comme elle mentionne, le nombre des patients à l'urgence augmente chaque année et parmi les patients peuvent se retrouver les personnes avec des maladies chroniques qui peuvent être soignées à domicile. L'endroit idéal pour avoir une approche gériatrique plus adaptée est à la maison. La particularité des SAD aigus consiste une prise en charge infirmière et médicale rapide à domicile pour la clientèle en perte d'autonomie ou avec profil gériatrique. L'objectif est d'augmenter la satisfaction des patients et de diminuer les visites à l'urgence.</p> |  |
| 6. | <p><u>L'APPROCHE PAR<br/>COMPÉTENCE – DRE LOUISE<br/>AUTHIER</u></p> <p>6.1. UNE NOUVELLE FICHE<br/>D'APPRÉCIATION DU STAGE,<br/>DE NOUVELLES ACTIVITÉS<br/>PROFESSIONNELLES<br/>CONFIABLES, EN SAD ET<br/>CHSLD</p> <p>6.2. L'ÉVALUATION DU<br/>RÉSIDENT DU SAD ET DU</p> | <p>Le point 6.1 est remis pour la prochaine rencontre.</p> <p>6.2 <u><i>Dre Louise Authier</i></u> questionne les membres présents sur leur connaissance et l'utilisation des fiches FOR_T SAPA au temps 12 et 18-24 mois.</p> <p>Les fiches ne sont pas utilisées par tous les milieux. Les formulaires seront renvoyés aux responsables pour le suivi.</p> <p>On questionne aussi le lien entre les enseignants et la CUMF pour l'évaluation du résident : ces liens sont à consolider.</p>   |  |

|    |  |  |  |
|----|--|--|--|
|    | CHSLD – LA TRANSMISSION AU COMITÉ D'ÉVALUATION DE LA CUMF  | Des questions sont déposées au comité du programme sur les modalités du stage (bloc et longitudinal), sur le nombre de journées pendant la résidence et sur la disponibilité future des résidents pour les soins aigus en SAD.   |  |
| 7. | LA BOÎTE À OUTILS POUR L'ENSEIGNEMENT DES SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES.<br><br>ON LA VISITE ENSEMBLE ! –<br><i>DR PAULE LEBEL</i> | <b><i>Dr Paule Lebel</i></b> présente aux membres la boîte à outils sur le site web du département. AUCUN MOT DE PASSE N'EST REQUIS.<br>L'arborescence de la boîte sera révisée et mise à jour pour qu'elle soit plus accessible à tout le monde.  |  |
| 8. | LE MOT DE LA FIN – TOUS !<br>LA RELÈVE<br>LES PROCHAINES RENCONTRES  | <b><i>Dre Louise Authier</i></b> remercie tous les participants à la rencontre pour leur implication dans l'apprentissage SAD pour les résidents et pour leur partage des expériences. Elle remercie aussi les patients partenaires qui se sont impliqués.<br><br>Comme convenu, la prochaine rencontre aura lieu le <u>vendredi 27 avril 2018 pour une demi-journée en matinée.</u><br><br>Le comité reconduira annuellement la formule d'une <u>journée complète et élargie à tous les enseignants des SAD et hébergement.</u> La prochaine rencontre est prévue pour l'automne <u>2018.</u> |  |