

# SAPA

# Mise à jour

Comité SAPA

28 octobre 2016

# Questionnaires regroupés SAPA 2016

- Complétés par la cohorte des résidents finissants juin 2016
- 126 répondants
- Sondage par UMF vous sera envoyé bientôt

# Exposition suffisante?

**Q1 - Au cours de votre résidence, estimez-vous avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de personnes âgées dans divers contextes de soins pour en assurer le suivi?**

Question	OUI		NON		Total
Soins ambulatoires en bureau	95.24%	120	4.76%	6	126
Soins en hébergement (CHSLD, ressources intermédiaires)	74.60%	94	25.40%	32	126
Soins à domicile	91.27%	115	8.73%	11	126
Hospitalisation	99.21%	125	0.79%	1	126
Urgence	97.62%	123	2.38%	3	126

2015: Résultats similaires

# Supervision directe

**Q2 - Lors de vos visites à domicile, votre superviseur vous a-t-il accompagné pour des visites conjointes?**

Question	Toujours		Souvent		Rarement		Jamais	2015	Je n'ai jamais fait de visite à domicile	2015	al
R1	8.94%	11	28.46%	35	34.96%	43	17.07%	18%	10.57%	9%	3
R2	1.63%	2	9.76%	12	36.59%	45	45.53%	58%	6.50%	7%	3

**Q3 - Lors de vos visites en CHSLD, votre superviseur vous a-t-il accompagné pour des visites conjointes?**

Question	Toujours		Souvent		Rarement		Jamais	2015	Je n'ai jamais fait de visite en CHSLD	2015	al
R1	9.68%	12	26.61%	33	24.19%	30	9.68%	16%	29.84%	43%	4
R2	8.06%	10	24.19%	30	24.19%	30	14.52%	18%	29.03%	28%	4

# Ressources

- Connaître les ressources professionnelles

2015 – Peu ou pas du tout	2016
4-9%	4-9%

- Connaître les ressources communautaires

2015 – Peu ou pas du tout	2016
20%	30%

- Avez-vous référé des PA à des ressources communautaires?

2015 – Jamais	2016
4%	0.79%

# Approche adaptée

Connaissez-vous l'approche adaptée PA en milieu hospitalier et urgence?

	2015	2016
Oui	87%	87.3%
Non	13%	12.7%

Si oui, savez-vous l'appliquer?

	2015	2016
Oui (très ou assez)	77%	87%
Peu/Pas du tout	23%	13%

# Appréciation de la formation

- Bureau
  - De bon à excellent pour la majorité des points
- SAD
  - De bon à excellent pour la majorité des points
  - Disponibilité des trousse de matériel

2015 – Passable/Inadéquat	2016
13%	10%

- Supervision sur place par les superviseurs

2015 – Passable/Inadéquat	2016
21%	18%

# Appréciation formation - CHSLD

	2015 (Bon à excellent)	2016
Nb patients	80%	80%
Variété des cas	73%	77%
Complexité des cas	80%	79%
Équilibre enseignement / clinique	75%	81%
Ratio R / superviseurs	91%	94%
Disponibilité superviseurs	87%	89%
Expertise superviseurs	87%	91%
Pertinence activités cliniques	78%	78%
Supervision sur place	84%	90%

\*Pour ceux qui en ont été exposés seulement

# Commentaires des résidents

- À interpréter selon les questionnaires locaux
- Globalement, commentaires plus positifs et enthousiastes que les dernières années
  - Formation très appréciée
  - Reconnaissance de la qualité des enseignants
  - Qualité de l'exposition offerte et variété
  - Exposition au travail interprofessionnel
- Points à améliorer concorde avec les améliorations souhaitées
  - Davantage d'exposition souhaitée
  - Augmenter l'expertise des superviseurs et le soutien aux résidents (dont supervision directe)
  - Augmenter la pertinence de l'exposition (accès adapté)
  - Augmenter les cours

# Questionnaire 2016

- Globalement
  - Amélioration!
  - Appréciation de la formation offerte
  - Demandes des résidents intimement en lien avec les améliorations souhaitées et en cours
- ON S'EN VA DANS LA BONNE DIRECTION!

Projets en cours, la suite et les exigences

# UNITÉS DE FORMATION CLINIQUE INTERPROFESSIONNELLE

# Plan déploiement actuel

- Financement MSSS qui permet d'engager une chargée de projet ad décembre 2017
  - Permet les liens entre directions SAPA, enseignement, UMF et cie
- Déploiement en cours ou à venir dans 4 CISSS/CIUSSS et les UMF attachés actuellement
  - Laurentides (Mont-Laurier, St-Eustache, St-Jérôme)
  - Lanaudière
  - Centre-Sud (Verdun, Notre-Dame, Faubourgs, IUGM)
  - Mauricie (TR pour l'instant)

# Volet pédagogique

- Comité interfacultaire
  - Piloté par P.Lebel
  - Regroupe
    - Représentants med fam, sc. Inf, pharmacie, service social, nutrition, ergothérapie
    - Représentants des CISSS/CIUSSS (dir SAPA, enseignement, soins inf, services multi)
    - Représentants divers milieux cliniques (UMF, IUGM, superviseurs de stage)
    - Patient partenaire
- But:
  - Favoriser conditions propices à la formation, coaching et supervision interprofessionnelle
  - Travail conjoint direction de l'enseignement et milieux cliniques pour la répartition des stagiaires
  - Développement d'activités d'apprentissage interprofessionnelles en stage clinique (AIS)

# Comité de gouvernance

- Piloté P.Lebel
- Regroupe
  - Représentants SAD et CHSLD des directions SAPA des CISSS/CIUSSS participants ainsi que dir enseignement/recherche
  - Responsable SAPA des UMF participantes
  - Représentant DMFMU
  - Représentant MSSS
- But
  - Planification et monitoring de l'implantation
  - Identification des facilitateurs et des obstacles
  - Développement des indicateurs
  - Recommandations pour la pérennisation

# Création et implantation d'unités de formation clinique interprofessionnelles

- Document élaboré dans une vision interfacultaire et interprofessionnelle
- Définition:
  - Groupe de médecins de famille et intervenants de diverses professions qui forme une équipe de superviseurs afin d'assurer les soins à un groupe de patients défini.
  - Partenariat avec les patients partenaires
  - Responsabilité partagée (autres facultés, CISSS et directions de l'enseignement)
    - Ne repose pas uniquement sur les épaules des UMF

# Exigences souhaitées

- Élaborées en tenant compte
  - Des expériences actuelles des unités existantes
  - De l'expérience de ce qui se fait actuellement dans tout notre réseau
  - Des périodes stages modifiées
- Discutées, modifiées et adoptées au comité de programme du 22 septembre
  - Exigences souhaitées
  - À réviser dans 1 et 2 ans selon ce qu'il sera possible d'atteindre en tenant compte des différentes contraintes du terrain
- Ouvert à la discussion!

# Exigences souhaitées - suite

- À terme:
  - Chaque UMF doit être associée à un CHSLD et équipe de SAD
    - Au moins 60 patients (CHSLD) et 75 patients (SAD)
    - Groupe de superviseurs de stage et de stagiaires avec intégration des AIS (dépend des autres facultés)
    - Modèles de rôle
    - Supervision directe par des médecins y travaillant
  - Accès adapté / priorisation des patients

# Exigences souhaitées - suite

- À terme:
  - Période initiale d'immersion
    - 5 jours souhaités (variable et différentes formules possibles)
  - Exposition souhaitée sur 2 ans
    - 10 jours en CHSLD
    - 15 jours en SAD
  - Assujetti à la règle du 75%
  - Importance de rendre l'exposition intéressante et utile
    - Certains milieux ont déjà le nombre de jours, mais exposition +- appréciée

# Accompagnement autres UMF

- Accompagnement offert aux autres UMF qui désirent débuté le projet
  - Guide d'implantation qui explique les différentes étapes et les intervenants concernés
  - Présence à la rencontre avec la direction SAPA de l'établissement
  - Suivi et accompagnement par la suite
- Importance de saisir l'opportunité
- Transfert des connaissances et des acquis des UMF qui ont débutés le projet

# À venir...

- Présentation aux directions SAPA de l'ensemble de CISSS/ CIUSSS lors de la table nationale SAPA
  - Novembre
- Appui facultaire et du RUIS
- Recherche avec appui MSSS

# Tâches du comité

- 2016-17
  - Revoir les activités académiques
  - Répertoire de documentation disponible aux résidents
  - Bilans des milieux
  - Revoir notre FORT et le niveau d'acquisition des compétences
  - Poursuivre sur notre élan, dont DPC
- 2017-18
  - Bilan des changements apportés
  - Revoir les exigences
  - Actualiser les objectifs du cahier de programme
  - ...

# Formation 28 octobre 2016

- But
  - Transfert des formations professorales vers UMF dans le but de former nos enseignants localement
- Thèmes
  - Supervision clinique en contexte de SAD et CHSLD
  - Supervision des activités d'apprentissage interprofessionnelle en stage clinique
  - Guide d'implantation
  - Plan d'action de transfert de connaissance
- 2<sup>e</sup> journée au printemps 2017
- 3<sup>e</sup> journée à l'automne 2017

# Déroulement de la journée

