

**COMITÉ SAPA**

**PROCÈS-VERBAL** – Rencontre du 23 octobre 2015 à la salle P-217

---

Étaient présents :

Dre Yolaine Sauvageau (Amos)  
 Dre Teresa Petraglia (Bordeaux-Cartiervielle)  
 Dre Paule Lebel (CPASS)  
 Dre Annick Desfossés (Cité de la Santé)  
 Dre Diane Roger-Achim (Faubourgs)  
 Dre Nathalie Champoux (IUGM)  
 Dre Marylène Lessard (La Sarre)  
 Dr Hugues De Lachevrotière (Responsable)  
 Dre Anh Thu Lê (Sud Lanaudière)  
 Dre Édith Mauguière (HMR)  
 Dre Louise Authier (HMR)  
 Dre Patricia Murphy (Marigot)  
 Dre Suzanne Lebel (Mont-Laurier)  
 Dre Julie Moreau (Sacré-Cœur)  
 Dre Nadia Hogue (St-Eustache)  
 Dre Hélène Deschênes (St-Hubert)  
 Dre Agnès Rancourt (St-Hubert)  
 Dre Johanne Lebeau (St-Jérôme)  
 Dre Geneviève Deschênes (Verdun)  
 Dr Gabriel Mailhot-Léonard (ND Merci)  
 Mme Mylène Héroux (coordonnatrice académique)

Absents :

Dr Martin Potter (Maria)  
 Dre Geneviève Dequoy (HND)  
 Dre Diane Robert (Shawinigan)  
 Dre Caroline Dostie (Trois-Rivières)

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
1.	Approbation de l'ordre du jour et du procès-verbal	L'ordre du jour est adopté à l'unanimité.	
2.	Suivis	Voir ANNEXE 1	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
3.	Présentation sur le cours d'accès adapté – N. Hogue	<p>Dre Hogue fait la présentation d'un document powerpoint intitulé : Le troisième âge; les résidents y goûtent!</p> <p>Ce document est tiré de la conférence sur l'approche OPTIMAH d'Annick Dupras et Dre Hogue l'a adapté pour offrir une formation aux résidents de l'UMF de St-Eustache en approche adaptée à la personne âgée. Le cours est offert aux R1 sous forme d'atelier pratique.</p> <p>Suite à la présentation, les membres du comité font quelques suggestions que voici :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Donner la formation aux résidents des autres spécialités. Dre Lebel a envoyé la suggestion à Dre Lambert à ce sujet.</li> <li>• Implanter la formation dans la phase 2 du projet de formation au corps professoral et informer les autres universités de l'existence de cette formation.</li> <li>• Offrir la formation dans le secteur de l'hospitalisation dans un premier temps, et l'urgence ensuite.</li> <li>• Offrir la formation à l'externat via le centre de simulation.</li> </ul>	
4.	FO-R gériatriques	<p>Les fiches FO-R ont été finalisées en septembre et envoyées aux DLP et aux responsables SAPA.</p> <p>Dre Hogue mentionne qu'elle fera une présentation comparant les anciennes fiches versus les nouvelles. Suite à l'intérêt de plusieurs membres du comité, Dre Hogue enverra son comparatif à tous.</p>	Envoyer le comparatif des nouvelles fiches FO-R versus les anciennes. – Dre Hogue
5.	Bilan d'implantation 2015 et recommandations	Dr de Lachevrotière remercie les membres du comité pour le retour du formulaire du bilan SAPA et présente un document powerpoint sur le bilan d'implantation 2015 et les recommandations.	Faire des demandes de PREM et PEMU pour l'année prochaine en SAPA - tous

SUJETS	RÉSUMÉ	SUIVI
	<p>Certains milieux n'ont pas reçu la formation professorale SAPA et on note que les participants étaient principalement ceux qui avaient un intérêt pour le secteur des personnes âgées. Par contre, la participation a été très active en CHSLD.</p> <p>Afin d'optimiser le support dans ce secteur, une demande avait été faite pour avoir un gériatre attribué à chaque centre, mais les discussions avec le service de gériatrie du CHUM n'ont pas été concluantes.</p> <p>En attendant, cette année un des objectifs des comités de secteurs de soins sera de retravailler le mandat pour s'assurer que la formation des résidents soit optimale.</p> <p><u>Recommandations en ambulatoire</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Travailler en étroite collaboration avec l'infirmière lors de cas complexe pour une première évaluation afin que les résidents puissent se concentrer sur l'évaluation médicale.</li> <li>• Travailler en étroite collaboration avec un pharmacien pour établir un protocurier de la révision de la médication (ambulatoire et SAD).</li> </ul> <p><u>Recommandations soins à domicile</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lors d'un appel urgent, prendre une période d'accès adapté pour faire une visite à domicile.</li> <li>• Établir des conditions de SAD non stressantes en dédiant une période dédiée à SAD d'urgence.</li> <li>• Faire un cours sur la gestion des appels pour le SAD et mieux superviser les résidents dans ce contexte.</li> </ul>	

SUJETS	RÉSUMÉ	SUIVI
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avoir un médecin qui fait la garde de jour pour gérer si l'infirmière peut y aller. En cas d'urgence, le patron pourrait faire la visite pour ne pas chevaucher sur les activités de jour des résidents.</li> </ul> <p><u>Recommandations CHSLD</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Former une communauté de pratique des enseignants des CHSLD.</li> <li>• Augmenter la pratique collaborative</li> <li>• Avoir des consultants en CHSLD pour les cas difficiles de l'IUGM et développer des liens avec d'autres consultants.</li> </ul> <p><u>Recommandations autres</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Former les résidents en approche comportementale pour les SCPD et cibler des unités offrant l'exposition. Ce domaine de compétence devant être développé pour la médecine de famille.</li> <li>• Travailler avec les autres professionnels</li> <li>• S'assurer que les résidents connaissent les grilles d'observation pour déterminer le traitement pour le patient.</li> </ul> <p><u>Référence :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les soins infirmiers de longue durée</li> <li>• Le guide médical de longue durée (gratuit pour les résidents)</li> </ul> <p><a href="http://mdsld.ca/">http://mdsld.ca/</a></p> <p><u>Résultats des questionnaires 2015</u> Les résultats démontrent que la compétence «reconnaître et évaluer les personnes âgées qui subissent de la maltraitance» est à travailler.</p> <p><u>Suggestions des membres du comité</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partager les ECOS</li> <li>• Se référer à la boîte à outils (outil de dépistage, grille d'analyse de facteurs de risque, ressources)</li> <li>• Donner le PABP sur la maltraitance aux personnes âgées</li> </ul>	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Regarder le film «La dernière fugue» en cinéclure</li> </ul> <p>Les résultats révèlent également un manque de connaissance au niveau des ressources communautaires disponibles.</p> <p><u>Suggestions des membres du comité</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Demander aux milieux de faire des cartables des ressources disponibles</li> <li>Lors de la journée d'accueil, inviter les personnes ressources</li> </ul> <p>En terminant, Dre Authier se rend disponible pour aider les milieux dans le besoin. Cette opportunité sera mentionnée lors des mini-visites des UMF.</p>	
6.	Site web et boîte à outils	<p><u>Boîte à outils</u> Voir le document «présentation de la boîte à outils» déposé sur le site web.</p> <p><u>Site web</u> Toute la documentation relative au comité SAPA se retrouve sur le site web. Le chemin pour accéder aux documents est le suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><a href="http://medfam.umontreal.ca/">http://medfam.umontreal.ca/</a></li> <li>menu : Ressources</li> <li>Autres comités (MP : comiteudem)</li> <li>Comité SAPA</li> </ul>	
7.	Unités académiques interprofessionnelles d'enseignement-P Lebel	<p>Les 4 départements de médecine de famille sont intéressés à faire partie du projet, mais graduellement.</p> <p>À cet effet, chaque département choisira leur UMF pour partir le projet.</p> <p>Le coût d'implantation estimé pour l'ensemble du Québec est de plus de 1M\$, mais il s'agit d'un budget préliminaire.</p>	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>Les éléments majeurs dans la 2<sup>e</sup> étape de réalisation seront :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La collaboration entre les directeurs locaux et les directeurs SAPA des 6 CIUSSS.</li> <li>• Présentation du projet à la table nationale des directeurs SAPA.</li> <li>• Constituer des équipes de formation interprofessionnelle et interuniversitaire</li> <li>• Renforcer le leadership local pour adapter le programme de formation selon les besoins.</li> <li>• Avoir un effet multiplicateur des formations données.</li> </ul> <p>L'implantation du projet se fera en 2 ans.</p> <p>En terminant, une réflexion a été faite pour intégrer des personnes âgées dans les comités locaux pour avoir leurs perspectives dans les soins et l'approche, et ce, afin d'expérimenter différentes façons de faire.</p> <p>Aussi, une personne âgée ayant eu une réaction majeure pourrait venir partager ce qu'elle a vécu afin de faire comprendre le cheminement du point de vue de la personne âgée.</p>	
7.1	Groupe de travail		
7.2	Présentation au MSSS	<p>Les travaux des derniers mois de la phase 1 du projet ont été présentés au ministère. Le ministère a demandé l'élaboration d'un plan d'affaire pour diffuser à l'ensemble du Québec.</p> <p>Le plan d'affaires a été réalisé et une conférence téléphonique est prévue afin d'évaluer la suite des choses.</p>	
8.	CII-DPC et unités académiques – phase 2 – P Lebel	<p>La tournée des Facultés est terminée et les programmes sont intéressés à faire partie du projet. La possibilité d'envoyer des stagiaires a été évoquée.</p> <p>La prochaine étape sera de constituer un comité interprofessionnel, interfacultaire. Idéalement,</p>	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		la première rencontre devrait avoir lieu avant Noël.	
9.	Varia	Dr De Lachevrotière remercie les membres du comité.	
10.	Prochaine rencontre	Un doodle circulera sous peu.	

**ANNEXE 1**  
Suivis

**Comité de l'enseignement des soins aux personnes âgées**  
**Rencontre du 23 octobre 2015**

Suivis	Commentaires	Responsable	Échéance
Envoi d'une demande pour obtenir le nom des enseignants de CHSLD et SAD	sur la glace à cause du PL20	HDL	Automne 2015
Guide EMP de la société québécoise de gériatrie		G Dechêne, D Roger-Achim, S Lebel	à suivre
Envoyer portfolio gériatrique à HDL pour diffusion au groupe	en cours	F Turgeon	à suivre
Faire suivre documents de la formation sur l'approche adaptée donnée à St-Eustache	a été présentée au Forum des milieux	HDL	Terminé
S'assurer d'insérer aux cours à l'Umf celui sur l'approche adaptée, peu importe la formulation	en cours	Tous	
Envoyer les directives pour se rendre sur la plateforme «Boîte à outils»		P Lebel	Terminé
Envoyer les rapports détaillés des présentations du 1er mai		P Lebel	Terminé
Cibler la date du comité SAPA printemps 2016			à suivre