

COMITÉ SAPA

PROCÈS-VERBAL – Rencontre du 28 octobre 2016 à la salle P-217

Étaient présents :

Dre Corrinne Audet (St-Eustache)	Dre Paule Lebel (CPASS)
Dre Louise Authier (HMR)	Dre Suzanne Lebel (St-Eustache)
Dre Josée Bourgault (St-Jérôme)	Dre Danielle Leblanc (HND)
Dre Nathalie Brui (Shawinigan)	Dre Marie-Claude Lefebvre
Dre Julie-Anne Buckland (BOC)	Dre Marylène Lessard (La Sarre)
Dre Laurence Chamberland, résidente	Mme Denyse Marier (Gestionnaire de projet)
Dre Eve Darcy (Amos)	Dre Marie Mathieu (CSL)
Dr Hugues de Lachevrotière (Sud de Lanaudière)	Dre Sophie McNeil (Maria)
Dre Geneviève Dechêne (Verdun)	Dre Lyne Ménard, (Resp. dév. Professoral)
Dre Mélanie Deneault (HND)	Dre Julie Moreau (HSC)
Dre Hélène Deschênes (St-Hubert)	Dre Patricia Murphy (Marigot)
Dre Annick Desfossés (CSL)	Dre Magalie Perreault (Marigot)
Dre Caroline Dostie (Trois-Rivières)	Dre Bao Phan (Verdun)
Dr Raphael Goyette (St-Hubert)	Dre Karen Quirion (Amos)
Mme Mylène Héroux (Coordonnatrice)	Dre Diane Roger-Achim (Faubourgs)
Dre Nadia Hogue (St-Eustache)	Dre Karine Sabourin (Mont-Laurier)
Dre Leyla Korany (BOC)	Dre Yolaine Sauvageau (Amos)
Dre Anh Thu Lê (Sud de Lanaudière)	Dre Sophie Shang (Faubourgs)
Dre Johanne Lebeau (St-Jérôme)	Dr Tri Minh Tran (Sud de Lanaudière)
Dr Frédérique Turgeon (Amos)	Dr Frédérique Turgeon (Amos)

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	
	2.1 FO-R	Faute de temps, ce point est reporté.	
3.	EMP de la personne âgée		
	3.1 Présentation du document de travail et commentaires	Faute de temps, ce point est reporté et sera traité au prochain comité, mais Dre Dechêne annonce qu'une première ébauche a été faite et invite les membres du comité à leur envoyer les idées.	Envoyer vos idées et suggestions à Dre Dechêne

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
4.	Sondage des résidents 2016	<p>c.f. document sapa-28 oct 2016</p> <p>Les questionnaires locaux sont disponibles dans la section réservée à chaque UMF. Les DLP connaissent la procédure pour y accéder.</p> <p>Le comité d'amélioration continue de la qualité a établi un seuil de 80 %. Dre Lebel soulève qu'il serait intéressant d'avoir un seuil pour chaque question.</p> <p>Encore cette année, les résultats démontrent que les ressources communautaires sont méconnues. Par contre, les résidents ont référé davantage que l'an dernier.</p> <p>Les membres du comité interviennent et quelques-uns émettent comme hypothèse que dans certains milieux, il se peut que ce soit l'infirmière qui réfère.</p> <p>Dr De Lachevrotière ajoute que la suggestion faite lors d'un comité de programme était d'intégrer un volet ressource communautaire lors des PABP et/ou d'inviter différentes ressources aux cours.</p> <p>Les membres du comité suggèrent de ressortir un plan d'action pour les ressources communautaires lors d'un prochain comité de programme.</p> <p>En terminant, Dr de Lachevrotière informe les membres du comité que le programme a reçu les résultats d'examen, mais que pour cette année, il n'y avait pas de question ciblée sur les personnes âgées. Il ajoute qu'il serait intéressant de faire l'inventaire des cours données en SAPA pour l'ensemble du programme.</p>	<p>Présenter un plan pour faire connaître les ressources communautaires lors d'un prochain comité de programme – Dr de Lachevrotière</p> <p>Faire l'inventaire des cours SAPA donnés dans l'ensemble du programme.</p>

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>Aussi, en ce qui concerne le questionnaire 2016-2017, Dre Lebel souligne qu'il y aurait 2 points à ajouter concernant les troubles cognitifs en ambulatoire.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Est-ce que les résidents ont eu à intervenir lors d'un trouble cognitif? 2- Est-ce que les résidents ont eu à faire un plan d'intervention interprofessionnel avec des personnes âgées ou des proches (patient partenaire)? <p>Dre De Lachevrotière ajoute qu'il y aura une question portant sur la sécurité des soins à domicile et invite les membres du comité à s'assurer que celle-ci est respectée.</p> <p>Des recommandations seront apportés au comité de programmes, soit :</p> <ul style="list-style-type: none"> La suggestion de faire une tournée des ressources communautaires La bonification du rôle de TS dans le contexte du cadre GMF-U et des personnes âgées; Inviter l'organisme APPUI lors d'un cours (violence chez les P.A) De bonifier les formations sur les SCPD pour les résidents 	
5.	Suivi des travaux en cours		
	5.1	<p>Présentation du document « Création et implantation d'unité de formation clinique interprofessionnelle »</p> <p>c.f. VF2 Modèle déploiement phase 2</p> <p>Dre Lebel prend la parole et affirme que l'ensemble du projet est en cours de réalisation. Elle souligne l'engagement exceptionnel du département de médecine de famille ainsi que les directions SAPA dans les milieux. Elle remercie également Dre Tardif, Dr De Lachevrotière et Dre Authier pour leur soutien. Elle mentionne aussi le travail de Mme Marier qui est la personne sur le terrain qui travaille à la mise sur pied des ateliers SAPA.</p> <p>Elle ajoute que le travail est fait inter professionnellement et le souhait est d'amener les autres professionnels à développer des</p>	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>stages SAPA. En ce qui concerne les réflexions du comité interfacultaire, ceux-ci travaillent les conditions d'enseignement pour faire en sorte de recruter les bons professeurs. Ils se penchent sur le développement d'activités d'apprentissage inter professionnelles. Les activités sont : la médication, le SCPD et le plan d'intervention avec la personne âgée.</p> <p>La prochaine étape sera de rencontrer le comité de la direction de l'enseignement afin de les sensibiliser aux stages pour obtenir leur soutien pour les difficultés rencontrées en enseignement. Une rencontre est prévue en février 2017.</p>	
5.2	Exigences souhaitées	<p>Dr de Lachevrotière présente les exigences souhaitées en termes d'exposition et demande aux membres du comité si 15 jours en SAD sont réalisables en plus de la période d'immersion??</p> <p>Tous confirment la pertinence étant donné les nouvelles mesures du gouvernement de réduire la pratique hospitalière. De plus, la pratique en SAD et CHSLD est en croissance.</p> <p>En résumé, le 5 jours d'immersion pourrait être réduit à 2-3 jours. Le 10 jours en CHSLD convient à tous. Le 15 jours de SAD n'est pas atteignable pour l'ensemble des milieux et il est suggéré de la diminuer.</p> <p>Dre S Lebel souligne que la demi-journée en VAD n'est pas optimale pour l'exposition et qu'une journée complète permet davantage les échanges avec les autres intervenants.</p>	
5.3	Comités et plan de déploiement	<p>En ce qui concerne le plan de déploiement, il y a un travail qui se fait avec les directions SAPA et le projet à moyen long terme serait d'intégrer des patients partenaires dans la gouvernance.</p> <p>Celui-ci se réunit et il siège un représentant des 4 CSSS et CIUSSS ainsi qu'un représentant du Ministère. Le but est d'identifier les facteurs /</p>	

SUJETS		RÉSUMÉ	SUIVI
		<p>obstacles rencontrés avec l'implantation des unités. Un rapport sera déposé au Ministère avec les obstacles. Dre Lebel souligne qu'il y a une volonté au Ministère pour aider et que le souhait serait que d'autres Universités se joignent au projet.</p> <p>En terminant, Dr de Lachevrotière remercie Dre P. Lebel pour son travail et suggère aux membres du comité de faire des communications avec les gériatres.</p>	
6.	Tour de table – Réalisations et défis	Faute de temps, ce point est reporté et sera traité durant les formations qui suivent le comité.	
7.	Varia		
	7.1 Travaux à venir	<p>Cf présentation jointe.</p> <p>Il faudra notamment revoir la fiche FORT pour l'améliorer suite à l'usage actuelle.</p> <p>Une journée de formation SAPA suit le présent comité. Il est mentionné que le but de cette formation est que les responsables locaux et leurs collègues présents puissent s'approprier le matériel pour ensuite pouvoir donner eux aussi la formation localement. Les présentations seront disponibles sur le site web du comité et sur celui du DPC. La liste des présences aux formations est jointe au PV.</p>	
8.	Prochaine rencontre	Le 24 mars 2017	

ANNEXE 1

Suivis

**Comité de l'enseignement des soins aux personnes âgées
Rencontre du 28 octobre 2016**

Suivis	Commentaires	Responsable	Échéance
Envoi d'une demande pour obtenir le nom des enseignants de CHSLD et SAD	En cours	HDL	À suivre
Guide EMP de la société québécoise de gériatrie	En cours	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 Mars 2017			Terminé
Introduire ou bonifier un cours sur les SCPD		tous	En cours