

Questionnaires
Soins palliatifs 2015
Résultats
UMF HMR

1. Exposition

Au cours de votre résidence, estimez-vous avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de patients en soins palliatifs et de fin de vie dans divers contextes de soins pour en assurer le suivi?

Question	OUI	NON	N/A	Nombre total de réponses
Unité hospitalière de soins palliatifs	8	1	0	9
Équipe hospitalière de consultation	8	1	0	9
Clinique externe	4	3	2	9
Centre d'hébergement	1	6	2	9
Maison de soins palliatifs	1	5	3	9
Domicile	2	6	1	9

2. Compétences à améliorer (scores < 2)

	Scores 2015
Douleurs chroniques	1.9
Symptômes neurologiques (convulsions et myoclonies)	1.7
Connaissance des ressources professionnelles	
- Ressources pour fin de vie à domicile	1.8
- Support psychologique aux aidants et suivi de deuil	1.8
- Support psychologique aux patients	1.9
Connaissance des ressources communautaires	
- Ressources pour fin de vie à domicile	1.7
- Support psychologique aux aidants et suivi de deuil	1.7
- Support psychologique aux patients	1.7

3. Points forts de la résidence dans la formation en soins palliatifs

- Variété des pathologies hospitalière ; médecins de famille spécialisés en soins palliatifs très compétents ; Stage d'un mois obligatoire
- Cas variés ; bonne disponibilité des patrons
- Stage de soins palliatifs à HMR : selon moi, est un stage essentiel non seulement pour la prise en charge hospitalière mais aussi pour mieux comprendre l'approche palliative qui pourra ensuite être mise en contexte en bureau ou en suivi à domicile.
- Bonne exposition lors du stage en soins palliatif ; Meilleure maîtrise du contrôle de la douleur
- Identification des ressources disponibles pour ses patients ; Gestion de l'analgésie supervisée par les patrons ; Exposition à une variété de cas.
- Variété des cas ; Expertise des superviseurs ; Quantité d'exposition
- Bons enseignants ; Volet consultations et volet unité de soins palliatifs

4. Améliorations à apporter au niveau de la formation en soins palliatifs en priorité

- Faire du CHSLD ; Insister sur la discussion des soins palliatifs au bureau avec des patients atteints de maladie chronique en fin de course
- Ajouter des journées en clinique externe
- Augmenter l'exposition aux soins palliatifs hors du stage d'hospitalisation ; avoir un cours sur les ressources communautaires de soins palliatifs.
- Davantage de suivi de patients en fin de vie à domicile ; Offrir un cours sur les différentes ressources communautaires disponibles
- Plus d'exposition aux soins palliatifs à domicile ; Plus d'exposition en CHSLD ; Plus d'exposition à l'utilisation de la méthadone comme co-analgésie.
- Formation sur les médicaments utiles en fin de vie
- Peu de contact avec soins de fin de vie à domicile

5. Commentaires ou suggestions pour améliorer la formation auprès des patients en soins palliatifs et en fin de vie

- Offrir un cours de soins palliatifs pendant notre résidence ; nous faire suivre des patients à domicile en fin de vie.