

Questionnaires
Soins palliatifs 2015
Résultats
UMF Maria

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	2	0	2	4
Équipe hospitalière de consultation	2	2	0	4
Clinique externe	3	1	0	4
Centre d'hébergement	2	1	1	4
Maison de soins palliatifs	0	1	3	4
Domicile	0	3	1	4

2. Compétences à améliorer (scores < 2)

	Scores 2015
Détresse respiratoire	1.8
Symptômes digestifs (nausées, vomissements et constipation)	1.8
Symptômes neurologiques (convulsions et myoclonies)	1.3
Connaissance des ressources communautaires	
- Ressources pour fin de vie à domicile	1.8

3. Appréciation de la formation en CHSLD concernant les patients en soins palliatifs et en fin de vie

Question	Excellente	Très bonne	Bonne	Passable	Inadéquate	N/A	Nombre total de réponses
Variété des cas	0	0	1	2	0	1	4
Complexité des cas	0	1	0	2	0	1	4
Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0	0	0	3	0	1	4
Ratio résidents / superviseurs	1	0	2	0	0	1	4
Disponibilité des superviseurs	0	0	3	0	0	1	4
Expertise des superviseurs	0	1	2	0	0	1	4
Pertinence des activités cliniques	0	0	1	1	0	2	4

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

- Hospitalisation de soins palliatifs ; clinique externe de chimiothérapie palliative ; cours académiques sur les soins palliatifs
- Demi-journées en soins palliatifs (clinique onco avec familiarisation avec chimio/hospit)
- Stage en soins palliatifs à l'Hôpital de Verdun; Stage en oncologie palliative à l'Hôpital de Maria; Quelques cas de fin de vie en CHSLD
- Cours de soins palliatifs avec Dr Prévost ; hospitalisation en soins palliatifs ; quelques lits à l'hospital ; plusieurs cas au CHSLD

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

- Nombre de patients hospitalisés est souvent variable ; augmenter nos journées en soins palliatifs
- Enseignement sur les constats de décès ; Enseignement sur les discussions par rapport au niveau de soins ; Contrôle des symptômes autres que douloureux en fin de vie
- Pas assez de journée en soins palliatifs à l'hospital (hospitalisation) ; pas assez de suivi longitudinal des patients en soins palliatifs au CHSLD

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

Aucun rapporté