

**Questionnaires
Soins palliatifs 2015
Résultats
UMF Notre-Dame**

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	2	0	10
Équipe hospitalière de consultation	8	2	0	10
Clinique externe	0	7	3	10
Centre d'hébergement	1	4	5	10
Maison de soins palliatifs	1	5	4	10
Domicile	0	7	3	10

2. Compétences à améliorer (scores < 2)

	Scores 2015
Douleurs chroniques	1.7
Symptômes respiratoires (dyspnée et toux)	1.9
Symptômes neurologiques (convulsions et myoclonies)	1.7
Fin de vie imminente	1.9
Connaissance des ressources professionnelles	
- Ressources pour fin de vie à domicile	1.1
- Support psychologique aux aidants et suivi de deuil	1.6
- Support psychologique aux patients	1.7
Connaissance des ressources communautaires	
- Ressources pour fin de vie à domicile	1.1
- Support psychologique aux aidants et suivi de deuil	1.3
- Support psychologique aux patients	1.5

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	1	2	6	10
- Complexité des cas	0	0	1	1	2	6	10
- Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0	0	1	2	1	6	10
- Ratio résidents / superviseurs	1	0	1	2	0	6	10
- Disponibilité des superviseurs	1	0	2	0	1	6	10
- Expertise des superviseurs	0	2	2	0	0	6	10
- Pertinence des activités cliniques	0	0	1	3	0	6	10

4. Appréciation de la formation en soins à domicile 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	0	3	6	10
Complexité des cas	0	0	1	0	3	6	10
Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0	0	1	0	3	6	10
Ratio résidents / superviseurs	0	0	3	0	1	6	10
Disponibilité des superviseurs	0	0	3	0	1	6	10
Expertise des superviseurs	0	1	1	0	1	7	10
Pertinence des activités cliniques	0	0	2	0	2	6	10

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

- Cours sur la médication donné par un médecin de soins palliatifs; Stage en milieu hospitalier. Stage à option en maison de soins palliatifs.
- Excellent stage en soins pall à Notre-Dame
- Cours de dr dequoy sur le traitement de la douleur /narcotiques ; Diversité des cas à l'unité de soins palliatifs ; Bon accueil avec révisions des protocoles de détresse par dr munteanu
- Stage de soins palliatifs ; Cours de soins pall et la douleur donnée par Dre Dequoy
- Enseignement reçu lors du stage est excellent ; nombre de cas est suffisant et une bonne variabilité ; Opportunité d'interagir avec d'autres membres de l'équipe et les discussions familiales sont très enrichissantes
- Unité d'hospitalisation en soins palliatifs de l'HND est excellente pour accueillir les résidents ; Bon journal Club ; Bien de travailler avec des omnis et des spécialistes (oncologue)

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

- Faire des visites à domicile en soins palliatifs
- Avoir une meilleure continuité dans le suivi des patients, et dans la supervision (essayer d'être avec le même patron durant la semaine) ; J'aurais beaucoup aimé faire des soins palliatifs à domicile
- Faire des cliniques externes en soins palliatifs (j'ai eu la chance d'en faire une seule)
- Ajouter de l'exposition aux soins de fin de vie à domicile, laquelle était absente ; Ajouter de l'exposition en CHSLD ; plus de cliniques externes ou maison de soins palliatifs.

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

- Aucun rapporté