

Questionnaires
Soins palliatifs 2015
Résultats
UMF Shawinigan

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

2. Compétences à améliorer (scores < 2)

	Scores 2015
Symptômes respiratoires (dyspnée et toux)	1.8
Détresse respiratoire	1.8
Symptômes neurologiques (convulsions et myoclonies)	1.0
Connaissance des ressources professionnelles	
- Support psychologique aux aidants et suivi de deuil	1.8
- Support psychologique aux patients	1.8
Connaissance des ressources communautaires	
- Ressources pour fin de vie à domicile	1.8
- Support psychologique aux aidants et suivi de deuil	1.8
- Support psychologique aux patients	1.8

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

- Suivi à domicile maladie chronique exposition à l'hôpital ; les rencontres multi avec le docteur en palliatifs
- -Médecin spécialiste en soins palliatifs Stéphanie Perron est une excellente enseignante, en soins palliatifs à domicile, avec une expertise surprenante, demeure disponible, ratio 1-1 avec le résident, belle variété de cas ; Hospit : belle variété de cas, discussion clinique de niveau soins ; cours locaux de soins palliatifs très exhaustifs

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

- Je voulais spécifier que je trouve inadéquat qu'on nous oblige à aller voir des patients à domicile qui nous mettent à risque pour notre santé, j'ai dû aller voir plusieurs patients à leur domicile qui fumaient comme des cheminées. Je me suis exposé à beaucoup de fumée secondaire et je trouve cela plus ou moins approprié. Sinon je pense que c'est en chsld qu'il nous manque de l'exposition
- -faciliter le transfert de nos patients comme patient VAD lorsque pt devient soins palliatifs à domicile

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

-Aucun rapporté