

Questionnaires
Soins palliatifs 2015
Résultats
UMF Verdun

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	10	0	0	10
Équipe hospitalière de consultation	10	0	0	10
Clinique externe	3	6	1	10
Centre d'hébergement	7	3	0	10
Maison de soins palliatifs	2	6	2	10
Domicile	10	0	0	10

2. Compétences à améliorer (scores < 2)

	Scores 2015
Connaissance des ressources professionnelles	
- Support psychologique aux aidants et suivi de deuil	1.6
- Support psychologique aux patients	1.9
Connaissance des ressources communautaires	
- Ressources pour fin de vie à domicile	1.8
- Support psychologique aux aidants et suivi de deuil	1.6
- Support psychologique aux patients	1.8

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

Bonne exposition aux soins à domicile ; Patrons motivés ; Bonne exposition à l'hôpital

Soins à domicile globalement ; travail multidisciplinaire ; encadrement

Visite à domicile ; Fin de vie imminente ; Aidants-naturels

Enseignement ; disponibilité ; interdisciplinarité

Soins pall dans différents contextes: chsld, hopital et soins à domicile ; cliniciens avec bonne expertise

Bonne exposition en stage de soins à domicile; enseignement excellent de le stage de soins à domicile; bonne collaboration interdisciplinaire (surtout infirmières) en stage de soins à domicile.

VAD UNITE SOINS PALL et cours

Service de VAD excellent ; variété des cas excellente ; bonne équipe

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

- Charge de travail très variable durant le stage de soins palliatifs à l'hôpital ; partage des tournées avec plusieurs patrons (on devrait attribuer un seul patron à un résident selon moi)
- Davantage de cours sur dlr chronique; apprendre rapidement dans ma résidence le tx de la dlr aigue
- Plus de cours ; plus de diversité ; plus de cas
- Stage à l'hopital: manque de patients durant mon stage donc moins d'exposition; exposition variable d'un résident à l'autre
- Plus d'exposition à des cas en hospitalization; davantage de cours se le contrôle de la douleur et la rotation des opiacés; plus d'exposition aux ressources communautaires.
- Plus de VAD
- Plus d'enseignement dans le stage de soins pall. intra-hospitalière; Meilleur ratio patient/résident dans le même stage ; Plus de capsules / cours avec approche par problème courants en soins palliatif donné en équipe avec le pharmacien

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

Aucun rapporté