

PLAN D'ACTION 2024-2025 EN SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE (SPFV)

Objectifs du plan MSSS	Mesures MSSS	Cibles CIUSSS	Porteurs	Secteurs d'activité à mettre en conformité	Activités de mise en conformité	Responsables
1. Instaurer une gouvernance clinique en SPFV	Outiller les parties prenantes (décideurs, gestionnaires, cliniciens, non professionnels, PPA, bénévoles, etc.) en SPFV du réseau de la santé et hors réseau à la gouvernance clinique en SPFV.	Une gouvernance clinique s'assure d'une uniformité de l'accès et de la qualité des soins palliatifs et de fin de vie. La gouvernance clinique est définie comme un effort concerté et une collaboration de plusieurs acteurs visant à déterminer et à orienter les activités cliniques.	- Comité stratégique - Comité tactique	TOUS	- La structure de gouvernance est établie en cogestion médicale, entérinée au CCCU (novembre 2023). - Des rencontres sont tenues par les différents paliers de gouvernance. - Le plan d'action est élaboré et suivi. - Le plan d'action est présenté au CCCU (4 juin), au CUCI (sept 2024), au chargé de projet du MSSS (à venir).	- Joëlle Tremblay - Guylaine Dupuis - Martine Sénécal - Dr Louis-Xavier D'Aoust
1.1		Les trajectoires de soins/services aux usagers sont cartographiées.	Comité tactique	TOUS	Partager les trajectoires au comité tactique pour en faire une première validation.	- Joëlle Tremblay - Guylaine Dupuis - Martine Sénécal - Dr Louis-Xavier D'Aoust
1.2		Les écarts et opportunités d'amélioration sont identifiés dans les trajectoires.	Porteurs - lot trajectoire clientèle	TOUS	Mettre sur pied le lot de travail trajectoires clientèle pour effectuer une validation des cartographies, identifier les enjeux spécifiques et les opportunités d'amélioration.	- Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet
1.3		Les soins palliatifs et de fin de vie sont sécuritaires et basés sur les meilleures pratiques.	Porteurs - lot pratiques cliniques	TOUS	Les OPI spécifiques aux soins en SPFV sont révisées, diffusées et utilisées (SM02432, SM02377, SM01751, SM2412)	- Anne-Marie Denault - Cindy Gosselin - Nancie Brunet
1.4		Une politique et des procédures encadrant l'offre de service en SPFV sont définies par le lot trajectoire. Révision du programme clinique interprofessionnel.	Porteurs - lot pratiques cliniques	TOUS	- La politique, les procédures et le programme sont diffusés et connus des acteurs concernés. - La révision est effectuée en temps opportun. De la formation est offerte pour en soutenir l'application. - Les principes du guide API sont intégrés.	- Anne-Marie Denault - Cindy Gosselin - Nancie Brunet

2. Renforcer la coordination clinique en SPFV	Mettre en place des postes d'intervenant pivot en SPFV dans chaque réseau local de service (RLS).	La coordination clinique permet de consolider une trajectoire usager/personne proche aidante (PPA) et de favoriser ainsi un meilleur accès aux SPFV pour les usagers atteints de maladies chroniques et insuffisances, et de fragilité (neurodégénératives).	Porteurs - lot trajectoire clientèle	TOUS	- Le modèle de coordination clinique à adopter est défini. - Les mécanismes de coordination existants sont recensés. - Les enjeux dans la coordination de la trajectoire sont identifiés et des solutions sont proposées pour améliorer les écarts. Voix des employés récoltée.	- Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet
3. Développer une expertise reconnue en SPFV	Mettre en place des équipes interdisciplinaires détenant des compétences reconnues en SPFV (de types soins intensifs à domicile [SIAD] ou équipes dédiées en SPFV) dans chaque CISSS ou CIUSSS ou RLS, selon les territoires.	Des équipes interdisciplinaires détenant des compétences reconnues en SPFV (de types soins intensifs à domicile [SIAD] ou équipes dédiées en SPFV) permettent d'assurer le maintien des personnes en fin de vie dans leur milieu de vie, dans le respect de leur choix et le maintien de leur qualité de vie et celle de leurs PPA.	- Porteurs - lot pratiques cliniques - Porteurs - lot trajectoire clientèle	- SAD - Unité dédiée HND - Unité dédiée Champlain - Unité dédiée HV	Identifier des équipes et répondants d'expertise dans les différents secteurs d'activités, départager le rôle du GIS et des pôles d'expertise.	- Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet - Anne-Marie Denault - Cindy Gosselin
3.1		Différentes mesures favorisant le développement d'une expertise en SPFV chez les professionnels de la santé sont en vigueur.	Porteurs - lot pratiques cliniques	TOUS	- Faire un plan de développement des compétences avec divers moyens. - Actualiser le plan et en faire le suivi sur une base annuelle.	- Anne-Marie Denault - Cindy Gosselin - Nancie Brunet
3.2		Développer le rôle des IPS dans l'AMM	- Porteurs - lot trajectoire clientèle - Porteurs - lot pratiques cliniques	TOUS	Définir le rôle des IPS et leur offre de service dans les différentes trajectoires.	- Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet - Anne-Marie Denault - Cindy Gosselin
4. Implanter le repérage précoce en SPFV	Instaurer le repérage précoce de l'épuisement des PPA (plan d'action gouvernemental pour les PPA).	Le repérage précoce de l'épuisement des PPA est effectif.	Porteurs - lot trajectoire clientèle	TOUS	Identifier les pratiques de repérage utilisées. Harmoniser et déployer des outils de repérage.	- Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet
4.1	Préciser les normes et les modalités d'accès aux services à l'intention des PPA des personnes en SPFV (plan d'action gouvernemental pour les PPA).	Le plan d'action gouvernemental pour reconnaître et soutenir les proches aidants des personnes en SPFV est connu.	Porteurs - lot trajectoire clientèle - Porteur - lot communication	TOUS	Cibler les actions prioritaires du plan d'action à déployer.	- Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet

4.2	Soutenir le RSSS dans l'appropriation du guide sur l'approche palliative intégrée (API): quand et comment et dans l'implantation du repérage précoce et de l'évaluation des besoins en SPFV des personnes susceptibles de bénéficier de SPFV.	Des outils permettent le repérage précoce et l'évaluation des besoins des personnes susceptibles de bénéficier de SPFV sont intégrés aux pratiques cliniques. Le guide API : quand et comment est utilisé par des professionnels ciblés. Évaluer la concordance entre le guide API et les pratiques actuelles.	Porteurs - lot pratiques cliniques	TOUS	<ul style="list-style-type: none"> - Identifier les pratiques de repérage utilisées. - Harmoniser et déployer des outils au besoin. - Évaluer l'utilisation du guide API. - Effectuer un plan de déploiement au besoin. - Assurer une approche interdisciplinaire et l'intégration des NIM. 	<ul style="list-style-type: none"> - Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet
5. Favoriser l'accès aux lits réservés aux soins palliatifs et de fin de vie	Réviser et harmoniser les critères d'accès aux lits réservés en SPFV.	Une révision des critères d'accès aux lits réservés en SPFV est en vigueur.	Porteurs - lot trajectoire clientèle	<ul style="list-style-type: none"> - Unité dédiée HV - Unité dédiée HND - Unité dédiée Champlain 	Comparer les critères d'accès des unités dédiées, évaluer les délais, établir des actions de mise en conformité selon les besoins des usagers et PPA.	<ul style="list-style-type: none"> - Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet
5.1	Implanter un mécanisme d'accès aux lits en SPFV.	Harmoniser/centraliser les mécanismes d'accès aux lits réservés en SPFV est efficace et permet une réponse aux besoins de la clientèle en SPFV.	Porteurs - lot trajectoire clientèle	<ul style="list-style-type: none"> - Unité dédiée HV - Unité dédiée HND - Unité dédiée Champlain 	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer les mécanismes d'accès actuels. - Harmoniser les mécanismes d'accès aux lits dédiés. 	<ul style="list-style-type: none"> - Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet
6. Faciliter l'accès à l'aide médicale à mourir (AMM)	Évaluer les conditions facilitant l'accès à l'AMM et les stratégies de mise en œuvre dans une perspective de continuum des SPFV.	L'accès à l'AMM s'intègre dans les différentes trajectoires de maladie permettant aux personnes éligibles à l'AMM de la recevoir à l'endroit de leur choix.	Porteurs - lot trajectoire clientèle	TOUS	Évaluer les mécanismes actuels, les enjeux et les solutions potentielles.	<ul style="list-style-type: none"> - Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet
6.1	Implanter les pratiques prometteuses dans les groupes interdisciplinaires de soutien (GIS).	L'accessibilité du GIS permet d'offrir un soutien clinico-administratif aux professionnels à l'égard de l'AMM.	Porteurs - lot trajectoire clientèle	TOUS	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer les enjeux et identifier les potentiels de développement. - Revoir la composition du GIS. - Insérer les trajectoires d'AMM à même les trajectoires de services en SPFV. 	<ul style="list-style-type: none"> - Julie Larocque - Marie-Claude Patry - DMSP
6.2		Mettre en place la procédure de don d'organes et la procédure de don de tissus.	<ul style="list-style-type: none"> - Porteurs - lot pratiques cliniques - Porteurs - lot trajectoire clientèle - lot don d'organes et de tissus 	TOUS	<ul style="list-style-type: none"> - Révision des procédures. - Effectuer un plan de déploiement. - Mettre en place des procédures. - Formation du personnel. 	<ul style="list-style-type: none"> - Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet - Dr Philippe Couture - Chantal Coderre
7. Améliorer l'organisation des soins palliatifs et de fin de vie destinés à la clientèle pédiatrique	Développer une offre de service de « formation, enseignement, mentorat » en SPFV pédiatriques.	Un programme de « formation, enseignement, mentorat » favorise l'intégration des compétences attendues chez	Porteurs - lot pratiques cliniques	TOUS	Identifier la trajectoire existante pour le deuil en périnatal et la diffuser.	<ul style="list-style-type: none"> - Julie Larocque - Marie-Claude Patry - Nancie Brunet

		les professionnels en SPFV pédiatrique.				
8. Améliorer l'information et le développement des compétences en soins palliatifs et de fin de vie	Rendre disponibles sur une plateforme Web existante les outils pertinents et de qualité pour la pratique clinique en SPFV.	Une plateforme Web accessible aux professionnels regroupe les outils pertinents à la pratique clinique en SPFV.	Porteur - lot communication	TOUS	Les informations sur l'extranet sur la gouvernance, les outils, plan d'action sont à jour et disponibles pour le personnel et les médecins.	- Joëlle Tremblay - Régine Suppervielle
8.1		Un parcours de formation est disponible, encadrée et suivi par tous les employés.	Porteurs - lot pratiques cliniques	TOUS	- Le parcours de formation de base est établi - Le suivi des formations est établi. - Formation à la reconnaissance des donneurs potentiels. - Procédure et formation constat de décès par les infirmières.	- Anne-Marie Denault - Cindy Gosselin - Nancie Brunet
9. S'inspirer des autres pour implanter les meilleures pratiques cliniques et organisationnelles		Rapporter les meilleures pratiques aux différents lots de travail et les implanter.	Comité tactique	TOUS	- Identifier la personne pertinente pour représenter le CIUSSS au niveau provincial sur le comité des répondants. - Faire état des pratiques probantes.	- Joëlle Tremblay - Guylaine Dupuis - Martine Sénécal - Dr Louis-Xavier D'Aoust