



DSRPSD - Direction SAD et réadaptation des programmes SAPA et DI-TSA-DP

## Édition spéciale : soins infirmiers et bilan 2023-2024

Le 22 juillet 2024, vol. 6

### ÉDITORIAL

On associe souvent les soins infirmiers aux unités des centres hospitaliers. Pourtant, les infirmières et infirmiers sont présents dans tous les services de notre direction, autant au soutien à domicile, en intervention précoce, dans les guichets d'accès, au Centre multiservice gériatrique, dans les résidences privées pour aînés (RPA), les ressources non institutionnelles, ainsi que dans nos unités 24/7 (soins palliatifs, réadaptation, Unité de courte durée gériatrique – UCDG, liaison centres hospitaliers).

En plus des soins aux usagers, les soins infirmiers englobent également la promotion de la santé et la prévention des maladies. Les infirmières peuvent avoir un rôle de pivotage au soutien à domicile (SAD), ou un rôle de liaison afin d'assurer les liens dans la communauté. Elles soutiennent l'usager et sa famille tout au long de la trajectoire de soins. Une autre de leur fonction importante est l'enseignement : auprès des usagers et leurs proches aidants, mais aussi auprès de stagiaires en les accueillant dans les milieux. C'est dire combien leur expertise est variée et précieuse.

Nous souhaitons vous remercier de votre implication et votre dévouement ! Grâce à vous, de nombreux projets et services ont vu le jour pour améliorer le bien-être des usagers et permettre le maintien sécuritaire des personnes à domicile. Une mention spéciale aussi au soutien clinique indéfectible de la Direction des soins infirmiers (DSI), des conseillères en soins infirmiers (CSI) et des conseillères cadres en soins infirmiers (CCSI) qui nous aident à appliquer les meilleures pratiques au quotidien.

Bon été et bonnes vacances !



**Jean-François Brodeur**, porteur de la trajectoire soins infirmiers au soutien à domicile, DSRPSD

**Claudine St-Louis**, coordonnatrice, partenariat avec la communauté et gériatrie, DSRPSD

### SAVIEZ-VOUS QUE...

Saviez-vous que vous pouvez retrouver tous les numéros du Blitz sur [intranet](#) ? Rendez-vous à : Soins et services > SAD et réadaptation SAPA et DI-TSA-DP > À propos > Le Blitz.

### DIVERSITÉ DES SOINS INFIRMIERS

Selon, l'article 36 de la Loi sur les infirmières et les infirmiers : « L'exercice infirmier consiste à évaluer l'état de santé d'une personne, à déterminer et à assurer la réalisation du plan de soins et de traitements infirmiers, à prodiguer les soins et les traitements infirmiers et médicaux dans le but de maintenir la santé, de la rétablir et de prévenir la maladie ainsi qu'à fournir les soins palliatifs ».

**+ de 660 employés soins infirmiers à la DSRPSD :**

- **350** infirmières cliniciennes et techniciennes, assistantes au supérieur immédiat (ASI)
- **144** infirmières auxiliaires
- **169** stagiaires individuels ou en groupe en 2023-24

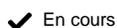
### EN RAFALE



- **Colloque Première ligne en santé.** En mai, Isabelle Portelance a représenté la DSRPSD lors d'un panel sur la collaboration comme stratégie d'innovation pour nos aînés.
- **Colloque Pour le mieux-être des aînés.** Sophie Bernet et Mathieu Boileau ont présenté, devant une salle comble, les résultats des actions mises en place pour réduire le nombre d'usagers orientés en hébergement à partir du milieu hospitalier.
- **Canicule et soutien à domicile.** [Écoutez](#) l'entrevue de Sébastien Milin au *98.5 FM*, juin 2024.
- **Première maison alternative en DI-TSA-DP de Montréal.** [Lire](#) l'entrevue d'Isabelle Portelance dans le *Journal de Montréal*, juin 2024.
- **Élever un enfant à besoins particuliers (approche EPAtS).** [Écoutez](#) l'entrevue d'Amélie Dufour et de la maman d'un usager au *98,5 FM*, juin 2024.
- **Semaine québécoise des personnes handicapées.** Lire le portrait de Marie-Hélène, ergothérapeute dans l'équipe de déficience physique dans les réseaux sociaux du CEMTL ([Facebook](#), [LinkedIn](#)).
- **Semaine québécoise de la déficience intellectuelle.** Entrevue d'une usagère, sa mère et Sandra Salcedo, travailleuse sociale du CLSC de l'Est-de-Montréal. [Écoutez](#) l'entrevue à *Noovo*, mars 2024.
- **L'ASSS... une profession qui incarne le don de soi.** [Lire](#) l'article dans *Le Fil*, mars 2024.
- **Merci du fond du cœur** de la part de Mme Nguyen, proche aidante, à l'équipe du SAD Express/DHD (demande d'hébergement à partir du domicile) – [Le Fil](#)

# PROJETS SOINS INFIRMIERS EN UN COUP D'ŒIL

Légende



2024

Projets		Hiver	Printemps	Été	Automne
1	<b>Valorisation des activités cliniques en soutien à domicile (VSAD+) – Soins infirmiers</b> (voir article ci-bas pour en savoir plus)	▶	✓	✓	✓
2	<b>Paramédecine de régulation</b> (voir article page 3 pour en savoir plus) Co-évaluation avec Urgences-santé pour éviter transport ambulancier à l'urgence d'usagers habitant en résidence privée pour aînés	✓	✓	✓	✓
3	<b>Soins intensifs à domicile (SIAD)</b> (voir article page 4 pour en savoir plus) Pour usagers de LTEAS en perte d'autonomie. À venir à PDI	✓	✓	✓	✓
4	<b>Encadrement clinique en soins infirmiers</b> Consolidation du soutien clinique auprès des infirmières	✓	✓	✓	✓
5	<b>Déploiement de capsules cliniques</b> Collaboration avec la DSI (CSI, CCSI), ASI, chefs	✓	✓	✓	✓
6	<b>Règle de soins nationale</b> Mise à niveau du processus de délégation des actes infirmiers auprès des aides soignants		▶	✓	✓
7	<b>Déploiement du programme d'orientation</b> Pour nouvelles infirmières au soutien à domicile et en résidence intermédiaire : 5 jours avec CSI en début de parcours	✓	🚩		
8	<b>Gestion des prélèvements ponctuels du GAPPA</b> Prise en charge des prélèvements ponctuels par infirmières auxiliaires au Guichet d'accès pour personnes en perte d'autonomie (GAPPA)	▶	✓	✓	🚩
9	<b>Migration vers nouvelle plateforme de prélèvements SIL-P</b> En lien avec déploiement du Dossier santé numérique		▶	✓	🚩
10	<b>Unités d'hospitalisation virtuelle au soutien à domicile</b> Prise en charge de la trajectoire oncologie en collaboration avec l'Hôpital général juif (projet pilote)		▶	✓	

## VSAD



VSAD+ est un projet ministériel de valorisation des activités cliniques en soutien à domicile. L'objectif général du projet est de valoriser l'autonomie professionnelle de l'intervenant et d'améliorer l'accès aux services. Les travaux ont débuté à l'été 2023 avec la pratique psychosociale.

Cet automne, des représentants du ministère sont venus observer pendant 6 jours le travail de 4 infirmières de jour et 2 de soir. Ils ont également rencontré leurs collègues en groupe. Une rencontre post-observation s'est déroulée en février. Nous attendons les orientations ministérielles.

Du côté de la réadaptation, les visites d'observation ont eu lieu pendant 7 jours en janvier 2024. Les représentants du ministère ont observé 4 ergothérapeutes dans leur quotidien. La rencontre de suivi s'est déroulée en février. Le dépôt du diagnostic et les recommandations ministérielles sont attendus début septembre.

## DIALYSE A DOMICILE

Depuis 2019, nos usagers non autonomes sous dialyse peuvent recevoir la dialyse péritonéale assistée à domicile par les services du soutien à domicile. Nous sommes le seul CIUSSS au Québec à offrir ce service via le soutien à domicile (SAD). En collaboration avec la Direction des services professionnels, la Direction des soins infirmiers, le Centre intégré de dialyse Raymond-Barcelo de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, 60 % des 223 infirmières du SAD ont reçues une formation accréditée en dialyse péritonéale manuelle et par cycleur. Leur rôle est d'effectuer l'évaluation clinique de l'utilisateur et les suivis à domicile et en résidence privée pour aînés (2 fois/jour à une fois/semaine). En 2023-24, 16 usagers ont bénéficié de ce service.

### En savoir plus

- [Recevoir la dialyse à domicile](#), Le Fil, 2019
- [Des traitements de dialyse à domicile](#), TVA, 2019



### Questions? Suggestions? Inquiétudes?

Vous avez des questions, suggestions, inquiétudes, à propos de ces projets et des changements à venir ? N'hésitez pas à communiquer avec vos chefs de services.

## INFIRMIÈRE DE LIAISON PARTENARIAT COMMUNAUTÉ



Dans le cadre du projet pilote à Rivière-des-Prairies et Pointe-aux-Trembles, l'infirmière de liaison du service Partenariat dans la communauté de la DSRPSD travaille en étroite collaboration avec les organisateurs communautaires de notre CIUSSS et l'équipe de santé mentale à domicile. Cette infirmière est aussi impliquée avec le service de police de la ville de Montréal dans des activités de porte-à-porte sur tout le territoire du CEMTL. Son rôle est de repérer et soutenir la clientèle vulnérable aînée dans les HLM, organismes sans but lucratif de notre territoire et via les organismes communautaires. Au total, 9 partenaires externes participent au projet. En 2023-24, l'infirmière a effectué 15 références au soutien à domicile et 8 dans la communauté. Il y a eu 11 activités de réseautage ou de sensibilisation.

## INFIRMIÈRE DE LIAISON EN RPA



Le rôle de l'infirmière de liaison en résidence privée pour aînés (RPA) est avant tout d'assurer un maintien à domicile sécuritaire des usagers. Comment? Elle repère la clientèle vulnérable lors d'activités de masse (vaccination, tournée pendant les chaleurs accablantes, etc.). Elle sensibilise le personnel de la résidence à la complétion de l'avis de dépassement de l'offre de service afin que les besoins de l'usager soient pris en charge par le soutien à domicile (SAD). Elle soutient le milieu pour la prévention et le contrôle des éclosions. Enfin, elle soutient cliniquement la RPA, effectue la liaison avec le SAD, évite les transports non nécessaires à l'urgence (voir article ci-bas sur la paramédecine de régulation), etc. Sur le territoire, il y a 5 infirmières de liaison pour 39 RPA (équivalent de 8 300 logements). En 2023-24, elles ont effectué 124 références au SAD et 13 dans la communauté.



Maude, infirmière clinicienne au soutien à domicile, CLSC de Pointe-aux-Trembles



CIUSSS de l'Est de l'Île de Montréal

1 février · 🌐

« La porte de leur frigo est un livre ouvert sur leur bien-être. » nous rappelle Maude, infirmière clinicienne au soutien à domicile du CLSC de Pointe-Aux-Trembles. Pour comprendre, pour aider et pour soigner, elle entre dans le domicile, dans l'intimité de ses usagers.

Depuis plus d'une décennie, Maude évolue au CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal. Elle a commencé à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont avant de découvrir sa véritable passion : le soins à domicile!

Sa mission ? Permettre aux personnes âgées de rester chez elles le plus longtemps possible. « En plus de veiller à leur qualité de vie, cette proximité et cette collaboration étroite avec les familles, c'est ça qui fait la beauté de ma pratique. Ça me permet de développer constamment mon regard clinique. »

Selon Maude, être infirmière à domicile, c'est plus qu'un métier. C'est une vocation qui allie autonomie et proximité, qui offre un sentiment gratifiant d'aider réellement.

## PARAMÉDECINE DE RÉGULATION



La paramédecine de régulation est une coévaluation par l'ambulancier d'Urgences-santé et une infirmière de liaison en résidence privée pour aînés (RPA), afin d'éviter un transport ambulancier vers l'urgence (priorités P4 à P7).

Suite à un appel au 911, l'usager reçoit la visite d'un technicien ambulancier paramédical formé à la coévaluation. Avec le consentement de l'usager, il peut contacter l'infirmière de liaison en RPA afin de coévaluer ensemble l'état clinique de l'usager et recommander des alternatives à l'urgence : médecin de famille ou de la RPA, visite intervenant du soutien à domicile ou des soins intensifs à domicile (voir article page 4), pharmacien, accès sans rendez-vous médical, etc. La couverture est de 8 h à 20 h en semaine, de 8 h à 16 h 15 les fins de semaine et jours fériés. Depuis le mois de mai, le Guichet d'accès pour personnes en perte d'autonomie reçoit les appels en soirée.

**Depuis le début du projet le 20 mars 2023 :**

- 220 appels au 911 depuis une RPA, dont : 149 transferts évités (68%), 43 transports ambulanciers (19%) et 28 transports à l'urgence grâce à une alternative (taxi, véhicule d'un proche, etc.) (13%)
- 132 appels au 911 évités grâce au travail en amont auprès des RPA et HLM (communiquent avec infirmière de liaison en RPA avant)

## INFIRMIÈRE EN INTERVENTION PRÉCOCE



Depuis un an, l'infirmière clinicienne en intervention précoce est au cœur de la nouvelle trajectoire pour l'évaluation diagnostique des enfants de 0 à 7 ans avec une hypothèse de trouble du spectre de l'autisme, un retard global de développement, avec ou sans comorbidité. Désormais, ces enfants peuvent être évalués dans notre établissement, ce qui augmente leurs chances d'être diagnostiqués à temps avant leur entrée à l'école et ainsi diminuer la détresse parentale. L'infirmière clinicienne en intervention précoce reçoit les références, évalue l'admissibilité ainsi que les besoins de l'enfant et assigne le bon intervenant dans l'équipe interdisciplinaire. En fonction de la réponse de l'enfant à l'épisode d'intervention précoce, elle coordonne la démarche clinique d'évaluation diagnostique et les demandes de services externes qui en découlent. Elle agit comme personne-ressource pour les parents durant tout le processus, en les accompagnant avant et après l'annonce du diagnostic. L'évaluation diagnostique s'inscrit dans le continuum des services associés au programme Agir tôt.

# SOINS INTENSIFS À DOMICILE



Mis en place il y a un an sur le territoire de LTEAS, le service des Soins intensifs à domicile (SIAD) a permis d'éviter une centaine de recours à l'urgence. Grâce à un numéro de téléphone unique, les usagers connus ou non connus sont évalués en moins de 24 heures par l'équipe médico-infirmière. Déployée 24/7, cette équipe assure un suivi intensif à court terme. Une infirmière se déplace à domicile pour une évaluation. Si nécessaire, elle consulte le médecin de garde, qui se déplace au besoin. Ce projet est en cours de développement à Pointe-aux-Trembles (territoire de PDI).

Les usagers ciblés sont en perte d'autonomie, incapables de sortir de leur domicile, de joindre leur médecin traitant et ont un besoin médical urgent (intervention requise dans les 24 h à 48 h) mais non vital. Ils peuvent également bénéficier de soins palliatifs et de fin de vie. Le service est offert à domicile, en résidence privée pour aînés (RPA) ou en ressource intermédiaire (RI).

- **Équipe** : 10 médecins, les 84 infirmières du soutien à domicile de LTEAS, 2 adjoints administratifs
- **Soins infirmiers** : 160 visites, 118 usagers différents en 2023-2024
- **Médecins** : 105 visites, 88 usagers différents en 2023-2024

## QUELQUES BONS COUPS 2023-2024

### Bons coups transversaux

- Augmentation nombre d'heures de services en soutien à domicile : soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA), déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DI-TSA-DP)
- Début implication et reconnaissance usagers/proches partenaires
- Rayonnement auprès du ministère de la Santé et des Services sociaux
- Équipe Demande d'hébergement à partir du domicile (DHD) : 260 usagers desservis (SAPA, déficience physique)
- 1<sup>er</sup> webinaire de direction sur la proche aidance, avec Baluchon, répit long terme à domicile ([PowerPoint](#) – [Enregistrement](#))
- Début de révision du processus des aides-techniques légers au soutien à domicile

### Bons coups continuum soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA)

- Bonification du parc de lits en résidences intermédiaires avec l'ajout de 62 lits
- Arrimage avec tous les acteurs impliqués pour relocaliser usagers suite à fermetures de résidences privées pour aînés
- Projet pilote du ministère pour le déploiement de VSAD pour les volets psychosocial, soins infirmiers et réadaptation
- Diminution de 50 % de la liste d'attente au soutien à domicile SAPA pour un 1<sup>er</sup> service
- Accueil de 300 auxiliaires aux services de santé et sociaux pour cesser le recours à la main-d'œuvre indépendante
- Déploiement du processus de coévaluation avec Urgences-santé en résidence privée pour aînés (paramédecine de régulation)

### Bons coups déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique (DI-TSA-DP) et continuum réadaptation

- Participation active à l'ouverture de la Maison alternative
- Ouverture centre d'activité de jour Boscoville
- Clôture de la phase 1 gamme de services DI-TSA
- Déploiement trajectoire diagnostic en intervention précoce
- Début du projet de recherche ORA Médical
- Consolidation groupes de mesures d'appoint pour usagers en déficience physique en attente de services



## À VOTRE AGENDA

- 24 juillet | Journée internationale des auto soins
- 12 août | Journée internationale de la jeunesse
- 8 sept. | Journée mondiale de la physiothérapie
- 10 sept. | Journée mondiale de prévention du suicide
- 21 sept. | Journée mondiale de la maladie d'Alzheimer
- 23 sept. | Journée mondiale de la surdité



Toute l'équipe de direction vous souhaite un très bel été !