



Formation sur le PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER

Préparé par
Carole Dagenais et Run Kim, conseillères cadres
Direction des soins infirmiers
Janvier 2009

Source :

Marie-France Dubois, cons. clin., 1^{re} ligne-services généraux, automne 2007
Claudette Foucault, cons. clin. Soins palliatifs, automne 2007
Présentation adaptée du document de formation OIIQ, 2007

Objectifs

- Clarifier la notion de PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER en vue de faciliter son intégration à la pratique
- Permettre de se familiariser avec l'utilisation du PTI par des exercices pratiques

Plan de formation

➤ Pré-test



➤ Volet théorique

- D'où vient le PTI?
- Qu'est-ce que le PTI?
- Comment documenter le PTI?
- Quelles sont les responsabilités de l'infirmière?
- Comment le PTI va-t-il s'implanter?
- Quelle est la valeur ajoutée du PTI?

➤ Post-test

➤ Volet pratique

- Vignettes cliniques et exercices PTI

D'où vient le PTI?

Une application de la LOI 90 Activités réservées à l'infirmière en lien avec le PTI

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.
- Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes.

Évaluation de la condition physique et mentale d'une personne symptomatique

- Histoire de santé bio-psycho-sociale
- Collectes de données / outils cliniques
- Examen clinique
- Dossier médical-clinique
- Tests diagnostiques-laboratoire
- Examen médical

- Approche de soins/modèle conceptuel en soins infirmiers
- Valeurs-attentes-croyances-culture client/famille
- Jugement clinique de l'infirmière



Qu'est-ce que le PTI?

Le

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER

dresse le profil clinique évolutif
de problèmes actuels ou potentiels
et des besoins prioritaires
de l'utilisateur.

Qu'est-ce que le PTI? (suite)

- Il fait également état des directives infirmières données en vue d'assurer le suivi clinique de l'utilisateur et qui portent notamment sur :
 - la surveillance clinique
 - les soins
 - les traitements
- Le PTI fait aussi état **des ajustements que l'infirmière y apporte**



Qu'est-ce que le PTI? (suite)

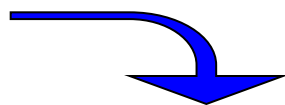
Le PTI couvre
le continuum de soins
et de services
et il peut englober
un ou plusieurs épisodes de soins.

Qu'est-ce que le PTI? (suite)

Une norme professionnelle

De la Loi à la norme professionnelle :
des décisions cliniques à documenter

Imputabilité



Permanence
accessibilité
continuité

Directives
infirmières

Application obligatoire à compter du 1er avril 2009



Qu'est-ce que le PTI? (suite)

Une norme de documentation

Le PTI est déterminé et ajusté par l'infirmière à partir de son évaluation clinique et consigné au dossier de chaque usager dans un outil de documentation distinct.

Qu'est-ce que le PTI? (suite)

➤ Une norme de documentation

Qui doit avoir un plan thérapeutique infirmier ?

➔ Chaque usager requérant un suivi clinique

Où doit-on documenter le PTI ?

➔ Outil distinct au dossier de l'usager

Qui en est responsable?

➔ L'infirmière

Rôle et responsabilités de l'infirmière

- L'infirmière **détermine le PTI**
 - À partir des problèmes/besoins prioritaires pour le suivi clinique
 - sauf en cas d'interventions ponctuelles ne requérant pas de suivi
- Elle assure la **réalisation du suivi clinique**
 - voit à ce que les intervenants concernés (IA, PAB, AFS) posent les actions issues des directives émises.
- Elle **ajuste le PTI** selon l'évolution clinique du client et l'efficacité des soins et traitements.
- Selon une approche multidisciplinaire, elle consulte les autres professionnels/ services.

Rôle et responsabilités de l'infirmière

(suite)

➤ Détermination et ajustement

- L'infirmière détermine et ajuste le PTI
- La CEPI détermine et ajuste le PTI pour les activités qui lui sont permises en vertu du règlement et dans le respect des règles de soins infirmiers applicables.

➤ Contribution à la réalisation du PTI

- L'infirmière/ CEPI
- L'infirmière auxiliaire
- Les AFS et PAB
- L'utilisateur et les proches
- L'externe en soins infirmiers

Pratique de collaboration

Dans le cadre d'une pratique de collaboration (inf./inf.aux. / PAB/AFS):

- Répartir les activités de soins en tenant compte :
 - des habilitations légales;
 - des compétences des intervenants;
 - de la condition actuelle de l'utilisateur.
- Évaluer les résultats et suivis auprès des intervenants, s'il y a lieu.



DT9152

FORMULAIRE

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SOINS PERSONNELS
2010

CONSTATS DE L'ÉVALUATION								
Date	Heure	N°	Problème ou besoin prioritaire	Initiales	RÉSOLU/SATISFAIT			Professionnels/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	

SUIVI CLINIQUE								
Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSEE/REALISEE			
					Date	Heure	Initiales	

Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/Service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/Service

© 2003, 2006

Une norme de documentation ...

Comment remplir le formulaire ?

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Heure	N°	Problème ou besoin prioritaire	Initiales	RÉSOLU / SATISFAIT			Professionnels / Services concernés
					Date	Heure	Initiales	
Date (et heure) du constat		← Numéro du problème ou du besoin	Énoncé du problème ou du besoin		← Date (et heure) de résolution du problème ou de satisfaction du besoin			← Professionnels ou services concernés par la résolution d'un problème ou par la satisfaction d'un besoin inscrit au PTI. Cette information permet de retrouver l'information pertinente au dossier ou de consulter le professionnel concerné.
			← Initiales de l'infirmière ayant constaté le problème ou le besoin		← Initiales de l'infirmière ayant constaté la résolution du problème ou la satisfaction du besoin			

Comment documenter le PTI?

Les constats de l'évaluation

➤ Quels sont les problèmes/besoins prioritaires à inscrire? Critères de pertinence:

- **Problème/besoin requérant un suivi particulier**
 - ex. : ulcère veineux MIG
- **Problème/besoin prioritaire ayant une incidence sur le suivi clinique**
 - Ex. : risque de dépression resp. re : opiacés + alcool
- **Problème/besoin présentant un changement significatif pour le suivi clinique**
 - Ex. : ulcère veineux infecté MIG; Douleur post-op non soulagée par analgésie habituelle.

Comment documenter le PTI?

Les constats d'évaluation (suite)

En l'absence de problème ou besoin requérant un suivi particulier, quelle est l'information minimale à inscrire dans les constats de l'évaluation pour définir le profil clinique faisant l'objet d'un suivi standard?

- Inscrire le motif de l'hospitalisation, du suivi (ambulatoire ou à domicile) ou de l'hébergement.
 - Ex.: HTA, infarctus, accouchement, anticoagulothérapie, diabète, démence

Comment documenter le PTI?

(suite)

- Le suivi clinique : directives infirmières
 - Indications de suivi spécifiques ou exceptionnelles qui portent sur des interventions requises par la situation de santé de l'utilisateur ou par une évolution atypique de sa condition

Comment documenter le PTI?

(suite)

▶ Le suivi clinique : buts des directives infirmières

- Quels sont les critères de pertinence pour déterminer les directives infirmières particulières se rapportant aux problèmes/besoins prioritaires identifiés?
 - Directive visant à déterminer ou à préciser une intervention
 - Ex. Enseigner éléments auto-surv. vs insuffis. card.
 - Ex. Appliquer plan traitement q2j
 - Directive visant à établir une stratégie d'intervention
 - Ex. Donner enseignement en présence de sa fille
 - Directive visant à définir une condition de réalisation
 - Ex. Appliquer plan traitement q2j ; q 3j si pansement primaire Ø saturé

Comment documenter le PTI?

(suite)

▶ Le suivi clinique : objectifs des directives infirmières

● PTI

● Surveillance clinique

- Aviser inf. si détérioration (exsudat, peau rose-rouge, érosion)

● Soins et traitements

- Ex. PT: laver siège avec surfactant + appliquer crème barrière q changement culotte
- Ex. administrer narcotique IV 15 min.ac

● Autres interventions

- Ex. Enregistrer à Info-Santé
- Ex. Référer à la T.S.

Comment documenter le PTI?

(suite)

En l'absence de directives infirmières

➤ Quelle est l'information minimale à inscrire pour rendre compte du suivi clinique effectué par l'infirmière?

- Indiquer le suivi standard effectué, en se référant au motif de l'hospitalisation, du suivi (ambulatoire ou à domicile) ou de l'hébergement indiqué dans le constat de l'évaluation.
- Ex.: suivi systématique (diabète, MPOC, suivi post-natal), suivi conjoint anticoagulothérapie, approche relationnelle de soins

Comment documenter le PTI?

Que doit-on inscrire comme directives infirmières lorsque des outils cliniques sont utilisés dans le cadre du suivi clinique?

- Outils cliniques : protocoles et ordonnances collectives, etc.
 - Indiquer la décision d'appliquer le protocole et en préciser les conditions de réalisation, s'il y a lieu.
 - Ex.: appliquer l'ordonnance collective # 1, appliquer le protocole clinique # 4

À qui s'adressent les directives infirmières?

- Infirmière (détermine et ajuste)
 - Orientation clinique – réserve d'activités
Ex.: Évaluer la plaie q mardi par inf.
- Infirmière auxiliaire (collabore et applique)
 - Collaboration professionnelle – Réalisation du PTI
Ex. Aviser inf. si prise Empracet rég. >3j ou si Ø soulagée
- Non professionnels (PAB, AFS, etc.)
 - Ø accès au PTI – Transmission des directives
Ex. donner soins d'hygiène à 2 soignants avec stratégies diversion [Dir. p. trav. PAB]
- Usagers – proches
 - Transmission verbale ou écrite
Ex. : ↑ hydratation, ajout fibres – [Dir. verb. client]

Le suivi clinique - EXEMPLE

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Heure	N°	Problème ou besoin prioritaire	Initiales	RESOLU / SATISFAIT			Professionnel/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	
2005-06-30	11 : 00	2	Ulcère veineux MIG	JB				MD + Physio.

SUIVI CLINIQUE

Date	Heure	N°	Directive infirmière	REALISÉE		
				Date	Heure	Initiales
2005-06-30	11 : 00	2	Appliquer plan de traitement n° 1 de la plaie q 3 jours			
		2	Evaluer la plaie q lundi par inf.			
		2	Aviser inf. si écoulement traverse le pansement écoulement nauséabond T° > 37,8			
			(+ dir. p. trav. PAB)			
				JB		

Cible : inf. et inf. aux.

Cible : inf.

Condition de réalisation

Cible : préposés avec indication de directives transmises à leur plan de travail

Ajustement du PTI : EXEMPLE

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Heure	N°	Problème ou besoin prioritaire	Initiales	RESOLU / SATISFAIT			Professionnels/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	
2005-06-30	11:00	2	Ulcère veineux MIG	JB	--	--	LML	MD + Physio.
2005-10-20	10:30	2	Ulcère veineux MIG infecté	LML				MD

Changement significatif

SUIVI CLINIQUE

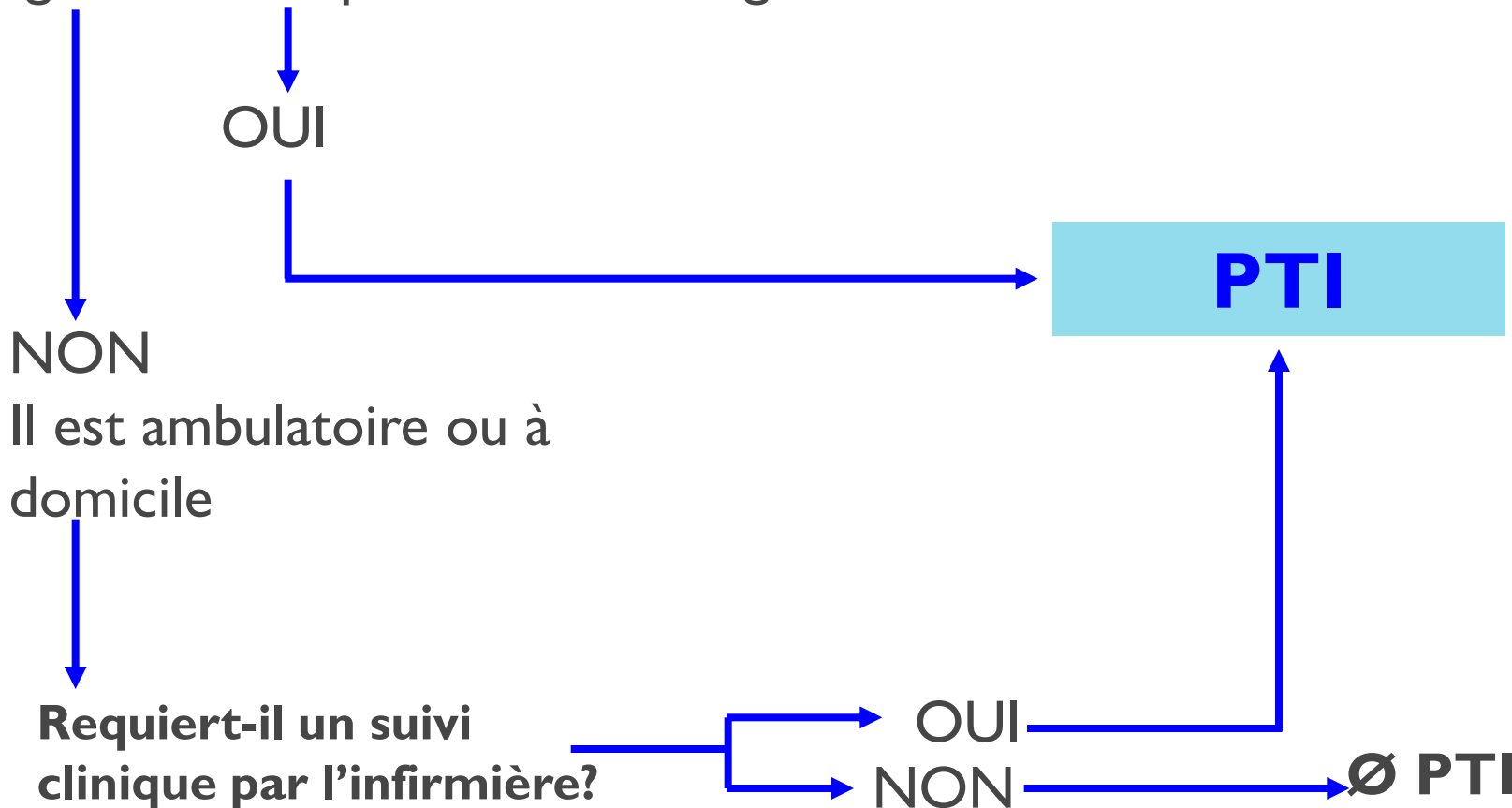
Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSEE / RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales
2005-06-30	11:00	2	Appliquer plan de traitement n° 1 de la plaie q3 jours		2005-10-20	10:30	LML
		2	Évaluer la plaie q lundi par inf.		2005-10-20	10:30	LML
		2	Aviser inf si écoulement traverse le pansement				
			écoulement nauséabond } [+dir p trav. PAB]				
			T _p > 37,8	JB			
2005-10-20	10:30	2	Appliquer plan de traitement n° 2 lundi, jeudi par inf.	LML			

Ajustement du plan de traitement

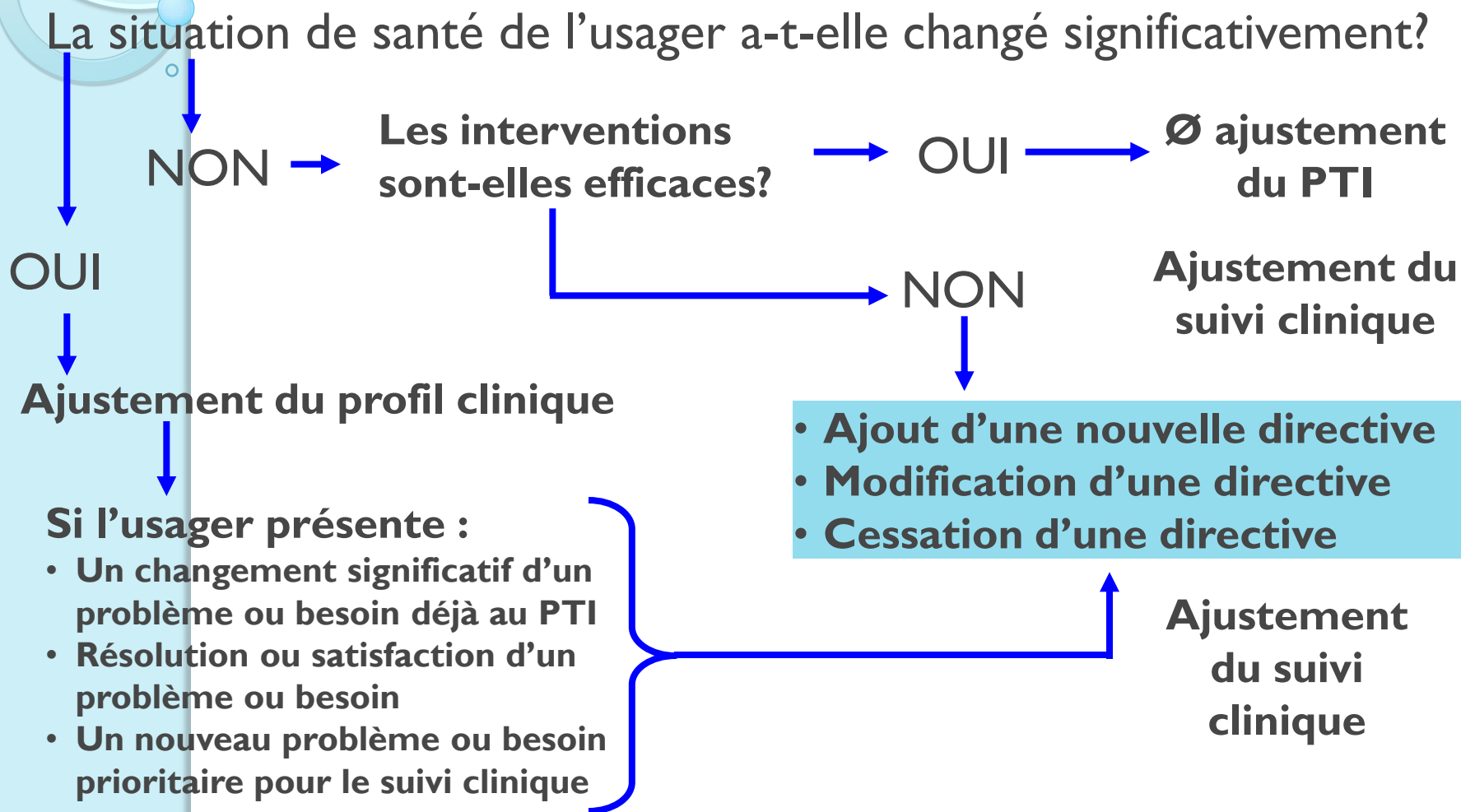
Indication de cessation des directives

Application de la norme de documentation pour la détermination d'un PTI

L'utilisateur est-il hospitalisé ou hébergé?



Ajustement du PTI



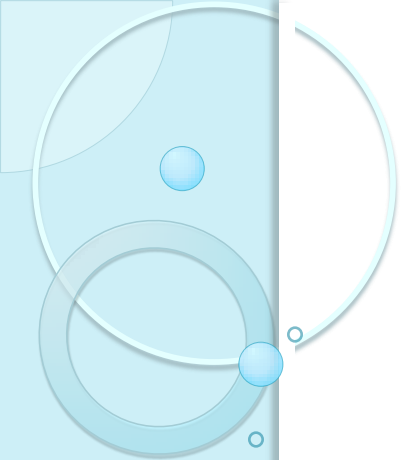
Où se situe le PTI?

Arrimage avec autres outils de documentation...

(PII, Kardex, Plans de travail, etc.)



Le PTI doit être inséré au dossier de l'utilisateur sous l'onglet « Notes d'observations de l'infirmière ».



Comment le PTI va-t-il s'implanter?

Comment le PTI va-t-il s'implanter?

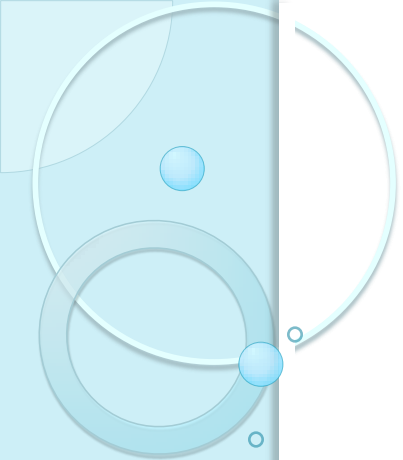
Échéance : 1^{er} avril 2009

Cibles	Au 1^{er} avril 2009
Les établissements de santé L'ensemble des infirmières	Intégration à la pratique clinique → Inspection professionnelle (> 1 ^{er} avril 2009)
Les établissements d'enseignement	Intégration à la formation infirmière → Examen professionnel (Septembre 2009)

Comment le PTI va-t-il s'implanter?

Par la mise en place de conditions gagnantes

- Adopter une approche « petits pas »
- « Garder ça simple »
- Créer un climat de confiance et d'entraide
- Se doter d'un système de *coaching*
- Revoir le système de documentation (autres outils cliniques...) pour tenir compte de la présence du PTI au dossier



Implantation du PTI dans notre CSSS

Implantation du PTI dans notre CSSS

- Formation de l'OIIQ (7 heures) aux agents multiplicateurs et personnes ressources (Novembre 2008)
- Formation de formateurs aux agents multiplicateurs (3 heures) par les conseillères cadres en soins infirmiers (21 janvier 2009)
- Pré-requis: formation en ligne de l'OIIQ d'une durée de 2 heures (janvier 2009)
- Formation sur le PTI aux infirmières par les agents multiplicateurs (3 heures) (Février et mars 2009)

Implantation du PTI dans notre CSSS

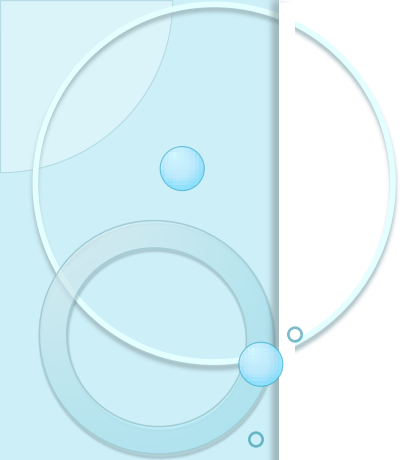
(suite)

- Modalités de coaching selon les secteurs d'activités (février-juin 2009)
- Information des IA et autres professionnelles (1 heure) et les PAB/AFS (30 minutes) (Avril 2009)
- Vérification des indicateurs de qualité spécifiés dans le document de la démarche d'implantation du PTI
- Mécanismes de communication : Info PTI et instances CII et CIIA

Implantation du PTI dans notre CSSS

(suite)

- Bilan par la DSI (décembre 2009)
- Intégration du PTI lors du processus d'orientation des nouvelles infirmières (2 heures de formation en ligne OIIQ + 1 heure au programme d'orientation)



Quelle est la valeur ajoutée
du PTI?

Quelle est la valeur ajoutée du PTI?

Des retombées incontestables

- Le PTI fournit une trace des décisions cliniques de l'infirmière;
- Le PTI rend visible la contribution unique de l'infirmière au suivi clinique du client;
- Le PTI offre un relais à l'infirmière en mettant à contribution les autres membres de l'équipe de soins infirmiers;
- Le PTI représente une source d'information précieuse pour les membres de l'équipe interdisciplinaire.

Quelle est la valeur ajoutée du PTI?
En conclusion

Un suivi clinique plus efficace



PTI

Une meilleure qualité de soins

Références

- OIIQ (2006). Le plan thérapeutique infirmier. La trace des décisions cliniques de l'infirmière, 26 pages.
- OIIQ (2006). L'intégration du plan thérapeutique infirmier à la pratique clinique, 144 pages.
- Foire aux questions concernant le plan thérapeutique infirmier (2007). www.oiiq.org
- Guide d'application de la norme de documentation du plan thérapeutique infirmier (2007). www.oiiq.org
- OIIQ (2008) Formation interactive sur le plan thérapeutique infirmier. www.oiiq.org
- OIIQ (2008), Secteur Inspection professionnelle. Instrument de vérification de la norme de documentation : le plan thérapeutique infirmier. 12 p.
- Berthiaume, S., DSI (11 décembre 2008). Démarche d'implantation du plan thérapeutique infirmier. CSSS de Saint-Léonard et Saint-Michel.

Exercices pratiques

➤ Post-test



➤ Vignettes cliniques



● Exemple PTI – SPPA



● Exemple PTI – Hébergement



● Exemple PTI – Services ambulatoires



● Exemple PTI – Périnatalité



● Exemple PTI – Milieu scolaire et jeunesse



➤ Auto-évaluation

