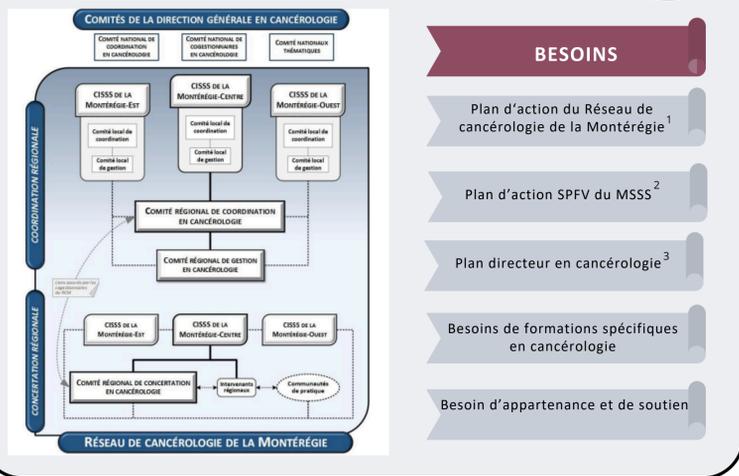


Développer et soutenir la compétence clinique en oncologie et en soins palliatifs :

la richesse du réseau en Montérégie.

Marie-Josée Courval M. Sc. T.S., Charles Rousselle B. Sc. Inf. et Julie Vadeboncoeur Ph. D., Psychologue.

Contexte



BESOINS

Plan d'action du Réseau de cancérologie de la Montérégie¹

Plan d'action SPFV du MSSS²

Plan directeur en cancérologie³

Besoins de formations spécifiques en cancérologie

Besoin d'appartenance et de soutien

Philosophie



L'interdisciplinarité: maintenir un regard à la fois complexe, global et singulier.

Logique d'inclusion et d'intégration: mettre en lumière ce que nous avons de commun tout en valorisant l'unicité de chacun.

Mandats généraux et spécifiques



- Développement d'une pratique en soins oncologiques et en soins palliatifs engagée et pertinente.
- Développement d'un réseau d'appartenance et de soutien visant l'enrichissement de la pratique.

FORMATIONS

Soutenir l'évolution, l'harmonisation et la mise à jour des pratiques exemplaires



Assurer le transfert des connaissances entre les CISS de la région



Accueillir les professionnels dans leurs questionnements et leur réflexions professionnelles



Soutenir les professionnels dans leur réflexion portant sur des cas complexes



Promouvoir la collaboration interdisciplinaire



COMMUNAUTÉS DE PRATIQUE

Soutenir l'évolution, l'harmonisation et la mise à jour des pratiques exemplaires

Participer au plan régional du RCM

Soutenir les professionnels dans leurs préoccupations

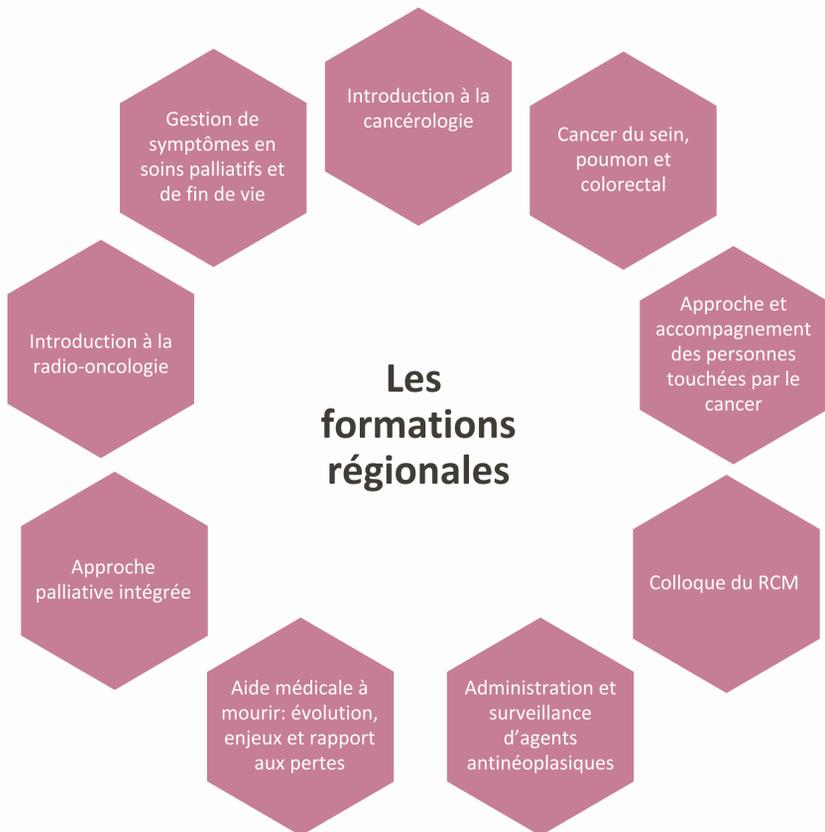
Soutenir les professionnels dans les situations cliniques complexes.

Développer et partager des outils de travail

Les communautés de pratique: une multitude de modèles



Les formations régionales



Éléments facilitants et défis



ÉLÉMENTS FACILITANTS

Respect de la mission des différentes installations



Animation et participation interdisciplinaire



Légitimité et latitude attribuée par la gestion (pour les participants et responsables)



Format d'une journée pour les formations
Flexibilité des formats pour les CdeP



Cohérence et continuité entre les formations



DÉFIS

Étendue du territoire et déplacement des participants

Roulement de personnel

Libération du personnel/reconnaissance par la gestion

Promotion continue des CdeP et des formations

Accueillir les enjeux des participants avec neutralité

Retombées



«Les échanges entre collègues des autres territoires sur leur fonctionnement.»

Sentiment d'appartenance et réseautage

«Comme je suis la seule TS dans l'équipe de soins pall., cela me permet d'avoir des échanges, des conversations très constructives et la possibilité d'avoir une supervision à la hauteur de mes attentes (sans enlever les qualités de mes coordonnateurs professionnels).»

«Cela apporte des connaissances pertinentes et concrètes qui sont applicables directement auprès de nos patients/clients.»

«Meilleure compréhension des différents médicaments maintenus en soins palliatifs suite à la chimio et autres traitements donc enseignements aux patients améliorés.»

Amélioration des connaissances et compétences spécialisées

«Meilleurs conseils donnés sur les nausées et le bon moment de prendre antinauséux. Questionner davantage sur la fièvre et demander aux patients de prendre sa température pré-acétaminophène.»

«Trouver des outils/ressources pour soutenir les patients, évaluation adaptée/ciblée au traitements du patient.»

«Améliorer ma qualité relationnelle auprès des résidents et ses proches.»

«Augmentation de ma motivation au travail.»

«La qualité des partages, l'ouverture et le respect. [...] L'échange des pratiques dans d'autres milieux permet aussi de proposer des améliorations et bonifications dans notre propre milieu. Sentiment d'appartenance qui fait qu'on veut rester à notre poste. Convaincue que c'est bon pour la rétention du personnel!!(message au RH).»

Satisfaction au travail

Remerciements et références



Nous tenons à remercier nos collègues responsables des communautés de pratique et formateurs: Annick Dufour, pharm., Éloïse Germain inf., Annie Girouard, Physio., Élisabeth Letendre, Pharm., Jade Marcotte, inf., Christina Marcoux T.R.O., Elsa Nyam, conseillère en génétique, Bianca Prémont, inf. et Catherine Trépanier-Archambault, Dtp.

Et nos gestionnaires, pour leur soutien: Nathalie Moreau et Dre Catherine Prady (Cogestionnaires) et Élixa Gélinas-Phaneuf (Coordonnatrice)

Houtekier, C, Bélanger, C, Ziegler D. et Amoura, H. (2022) Évaluer une communauté de pratique pour favoriser sa pérennité: synthèse des quatre expériences de la Communauté de pratique de veille en santé et services sociaux du Québec (CdPveille3S) <https://revue-tuc.ca/index.php/accueil/article/view/23/71>

1. Réseau de cancérologie de la Montérégie (2023). *Rapport annuel 2022-2023*. https://extranet.santemonteregie.qc.ca/app/uploads/2024/03/rapport-annuel_2022-2023-v9.pdf

2. MSSS (2022) *Pour un accès équitable à des soins palliatifs et de fin de vie de qualité. Plan d'action 2020-2025*. <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2022/22-828-04W.pdf>

3. MSSS (2023) *Les partenariats gage de qualité en cancérologie: Orientations prioritaires 2023-2030 du programme québécois de cancérologie*. <https://numerique.banq.qc.ca/patrimoine/details/52327/4763800>

Pour en savoir plus sur le Réseau de cancérologie de la Montérégie:

