

Résumé du webinaire du 19 octobre 2020

SLD+ et pandémie : apprendre ensemble

SUJET

Plan d'action pour la deuxième vague de COVID-19 au Québec

PRINCIPAUX DOMAINES

Prévention

CONFÉRENCIER(S)

- **Diane Boyer**, cheffe de projet provinciale pour le projet OPUS-AP, mandatée par le CIUSSS de l'Estrie
- **Andrée-Anne Rhéaume**, cheffe territoriale pour le projet OPUS-AP, Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ)

OBJECTIF(S) DE LA SÉANCE

- Apprendre de l'approche utilisée au Québec pour prévenir les éclosions dans les établissements de soins de longue durée (SLD) durant la deuxième vague de COVID-19.
- Fournir aux organisations des stratégies concrètes pour prévenir d'éventuelles éclosions.
- Faire connaître les prochaines étapes de la participation au programme SLD+ et pandémie : apprendre ensemble.

RÉSUMÉ

1. Durant la première vague de COVID-19 au Québec, ce sont les personnes âgées qui ont été les plus touchées. Plus de 91 % des personnes décédées de la maladie étaient âgées de 70 ans et plus. Environ 65 % d'entre elles vivaient en établissements de soins de longue durée, et 17 % dans des résidences pour personnes âgées. Voici les principaux défis que doit relever le Québec dans ses interventions face à la pandémie :

PRINCIPALES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

- L'absence de gestionnaires imputables;
- Une capacité de main-d'œuvre limitée encourageant la mobilité et le recours aux agences de placement;
- Un taux d'absentéisme élevé du personnel en santé et en services sociaux;
- Désertion du personnel dans certains milieux d'hébergement privés accentuant la pression sur le personnel du réseau appelé à compenser pour éviter des ruptures de services;
- Une capacité d'intervention limitée en matière de prévention et de contrôle des infections



The New Brunswick
Association of
NURSING
HOMES

L'Association des
FOYERS
DE SOINS
du Nouveau-Brunswick

CADTH Evidence
Driven.

FONDATION
AMC  CMA
FOUNDATION



BC PATIENT SAFETY
& QUALITY COUNCIL
Working Together. Accelerating Improvement.



MANITOBA INSTITUTE
FOR PATIENT SAFETY

Canadian Foundation for **Healthcare Improvement**

Fondation canadienne pour l'**amélioration des services de santé**



Canadian Patient Safety Institute
Institut canadien pour la sécurité des patients

2. Le Québec a élaboré un plan d'action en vue d'une éventuelle deuxième vague de COVID-19 comprenant les 9 interventions suivantes mettant l'accent sur la population âgée :

- Axe 1 : Les milieux de vie pour aînés
 - Diminuer les risques encourus par les personnes hébergées; s'assurer d'une imputabilité; s'assurer que les partenaires publics et privés comprennent et assument leurs responsabilités respectives; améliorer la communication : 1) gestionnaires et autorités publiques, 2) usagers et leurs proches.
 - Cela impliquait les points suivants :
 - Maintenir l'accès sécuritaire au milieu de vie pour les proches aidants.
 - Identifier un gestionnaire responsable pour chaque CHSLD et soutenir les équipes médicales et administratives.
 - Clarifier les rôles et responsabilités des milieux de vie et apporter les modifications réglementaires requises.
 - Faciliter l'intervention exceptionnelle du gouvernement en cas de mise en danger d'une personne dans un milieu de vie.
 - Mettre en place des mécanismes de vigie régulière des milieux de vie privés.
 - Déployer des outils pour faciliter les communications.
 - Informatiser les CHSLD publics.
- Axe 2 : Les personnes vulnérables
 - Limiter les impacts de la crise sanitaire sur les aînés; réduire les méfaits de la crise sanitaire sur la santé mentale des Québécois.
- Axe 3 : La main-d'œuvre
 - Augmenter le nombre de membres du personnel formés en santé et services sociaux; éliminer la mobilité de la main-d'œuvre, incluant la main-d'œuvre indépendante (sous réserve d'une rupture de services); s'assurer de la poursuite de la formation des professionnels de la santé et des services sociaux en contexte de pandémie et accélérer l'intégration à l'emploi des nouveaux finissants.
- Axe 4 : Le dépistage
 - Identifier rapidement les personnes ayant contracté le virus et celles avec qui elles sont entrées en contact pendant la période de contagion; et permettre une organisation des services favorisant une réponse agile, adaptée aux besoins de la population et du système de santé.
- Axe 5 : La prévention et la gestion des éclosions
 - Améliorer les pratiques en matière de prévention et de contrôle des infections dans les milieux de santé et de services sociaux.
- Axe 6 : L'organisation clinique
 - Le maintien d'une offre de services optimale et sécuritaire dans le contexte de la nouvelle réalité imposée par la présence de la COVID-19.
- Axe 7 : L'approvisionnement
 - Sécuriser l'approvisionnement en médicament et en équipement de protection individuelle; rehausser les inventaires en médicaments dans les départements de pharmacie à 90 jours d'activités pour les médicaments critiques.
- Axe 8 : La gouvernance
 - S'assurer de la cohérence des actions du réseau, notamment dans la région de Montréal et de l'organisation optimale des services afin de répondre adéquatement aux besoins de la

population.

- **Axe 9 : Les communications**
 - Informer les employés ou collaborateurs du réseau concernés par une directive de façon claire et en temps opportun; informer l'ensemble de la population de façon juste, efficace et cohérente.

3. Voici les principaux éléments à retenir de l'expérience québécoise de la première vague de COVID-19 et de leur plan d'action pour une éventuelle deuxième vague :

CONCLUSION

- Événement exceptionnel: défi considérable pour tous les gouvernements.
- Protéger la population et soigner les personnes affectées
- Systèmes de santé sont déjà hautement sollicités en temps normal
- Possibilité d'une deuxième vague:
 - Tirer des leçons de la première vague de la pandémie,
 - Établir un plan d'action afin d'adapter le système de santé et de services sociaux québécois à cette nouvelle réalité
 - Préparer les correctifs nécessaires afin d'affronter cette éventuelle deuxième vague.
- Aînés sont les plus touchés
 - Capacité d'intervention du réseau dans certains milieux de vie pour aînés, en particulier dans des centres d'hébergement et de soins de longue durée, a connu des ratés importants alors que la majorité des décès y ont été constatés.
- Plan d'action vise à répondre à des problèmes précis
 - Déployer d'ici la fin du mois de septembre des actions qui prennent en compte la capacité actuelle du réseau.
- Plan évolutif
 - Mise en œuvre: un suivi étroit, permettant d'apprécier l'état de préparation du réseau

RESSOURCES MENTIONNÉES

Voici les ressources qui ont été mentionnées pendant le webinaire :

- [Rapport Repenser les soins aux personnes âgées](#)
- [COVID-19 : Plan d'action pour une deuxième vague, Québec](#)
- [Risque d'éclotions de COVID-19 et de décès de résidents dans les foyers de soins de longue durée à but lucratif](#)

ENREGISTREMENT DU WEBINAIRE

[Visionnez le webinaire complet ici!](#)

Le nouvel organisme issu de la fusion de la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé et de l'Institut canadien pour la sécurité des patients travaille avec des partenaires pour faire connaître des innovations de services de santé éprouvées et des pratiques exemplaires en matière de sécurité des patients et de qualité des services de santé. En collaborant avec des patients et d'autres partenaires, nous pouvons améliorer durablement l'expérience des patients, la vie professionnelle des prestataires de soins de santé, l'utilisation des ressources et la santé de toutes et tous au Canada. L'organisation est un organisme de bienfaisance sans but lucratif financé par Santé Canada. Les opinions exprimées dans le présent document ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada. Visitez le fcass-cfhi.ca et le patientsafetyinstitute.ca pour en savoir plus.