

**Déploiement Règlement 39.7 et 39.8 et RSN**

**Rencontre répondants DSI-DSM**

Par Teams le 5 novembre 2024

10 h à 12 h

SUJETS	Compte-rendu
<b>1. Mot de bienvenue</b>	Karine Labarre (KL) se présente et remercie les répondants de leur présence. Elle mentionne l'absence de Maxime Labrecque (ML) pour cette rencontre.
<b>2. Présentation de l'ordre du jour</b>	<p>Andrée-Anne Rhéaume, conseillère direction SAD se joint à nous pour une question d'échange sur les ordonnances collectives et elle se présente.</p> <p>KL mentionne la présence de Mme Mélina Royal, conseillère à la qualité de la pratique, Direction développement et soutien professionnel à l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec comme pour les précédentes rencontres.</p> <p>Ajouts proposés à l'ordre du jour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conversion des formulaires en format numérique (M. Rouleau, CISSS Côte-Nord)</li> <li>• CdP pour les directions cliniques et registre RI ( G. Thibault, CIUSSS Capitale-Nationale)</li> </ul>
<b>3. Points de suivi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. MAJ liste de répondants DSI</li> <li>b. RI-RTF : enjeu reconnaissance formation</li> <li>c. Suivi registres informatisés des établissements</li> <li>d. MAJ RSN</li> <li>e. Rappel type soins invasifs pouvant être confiés</li> <li>f. FADM et pharmacies communautaires</li> <li>g. Échange ordonnances collectives et SAD Invitée : Andrée-Anne Rhéaume, conseillère, Direction SAD, MSSS</li> </ul>	<p><b>a. MAJ liste de répondants DSI</b></p> <p>La liste actuelle est déposée sur la CdP et sur le fil de conversation de la rencontre afin que les répondants puissent mettre à jour le nom des répondants afin que nous puissions ajuster les listes de communication.</p> <p><b>b. RI-RTF : enjeu reconnaissance formation</b></p> <p>Rappel concernant la non-obligation de refaire la formation lors d'un changement de RI-RTF ou de territoire pour un aide-soignant. Une information nous a été acheminée à l'effet que des établissements exigeraient aux aides-soignants de refaire la formation. Rappelons qu'en contexte de problématique de compétences chez un aide-soignant, un professionnel habilité pourrait exiger à un aide-soignant de suivre à nouveau la formation.</p> <p>Retour sur les budgets de supervision et d'autorisation en RI-RTF. KL mentionne qu'un suivi auprès de la direction ministérielle responsable a été fait. En attente d'un retour.</p> <p><b>c. Suivi registres informatisés des établissements</b></p>

SUJETS	Compte-rendu
	<p>KL mentionne qu’il y aura prochainement un sondage acheminé aux répondants RI-RTF concernant la tenue des registres de formation des aides-soignants de façon générale et de plus spécifiquement en lien avec les activités de soins confiées.</p> <p>Concernant le registre du CIUSSS SLSJ, KL demande si des établissements en ont fait la demande. Sabrina Bouchard, mentionne qu’ils ont eu des enjeux informatiques en lien avec la confidentialité et les accès externes. Elle est en attente d’un retour de l’informatique. Un retour sera fait aux trois établissements qui souhaitent le registre. KL invite les établissements à communiquer avec le CIUSSS SLSJ. S. Bouchard demande aux établissements intéressés de la contacter directement.</p> <p>Question CIUSSS EMTL : Est-ce qu’on vise à Santé Qc un registre national?  Réponse : À court et moyen termes, on ne croit pas pouvoir obtenir un registre national compte tenu des priorités au niveau de la DGTI. Cependant, plus il y a d’établissements qui iront vers un même modèle, plus cela donnera un levier au niveau national.</p> <p>Un court sondage sera acheminé afin de questionner les répondants concernant le type de registre utilisé au sein de l’établissement.</p> <p><b>d. Mise à jour RSN</b></p> <p>Les travaux de mise à jour sont en cours. Le comité de validation a été formé et se rencontrera sous peu. Nous tenons compte de tous les commentaires des établissements. Le comité se compose de répondants DSI et DSM n’ayant pas été consultés dans les versions précédentes.</p> <p><b>e. Rappel type soins invasifs pouvant être confiés</b></p> <p>En suivi de questions reçues, il est rappelé que les soins invasifs pouvant être confiés doivent répondre aux conditions de l’article 39.7 du Code des professions soit soins invasifs d'assistance aux AVQ requis une base durable et nécessaire au maintien de la santé. Ce ne sont donc pas des mesures diagnostiques invasives comme des ponctions veineuses.</p> <p>Une question est posée quant à la MSI qui indique aux aides-soignants de prendre la mesure du pH gastrique lors de l’administration de l’alimentation entérale. Or, il semble que cela ne soit pas une pratique dans le contexte d’une alimentation entérale requise sur une base durable à long terme.</p>

SUJETS	Compte-rendu
	<p>Un suivi sera fait auprès de l'équipe des MSI du CIUSSS Estrie CHUS. Karen Turcotte, nutritionniste, se propose comme personne-ressource au besoin. Elle rappelle qu'on n'est pas censé mesurer le pH de façon systématique.</p> <p><b>f. FADM et pharmacies communautaires</b></p> <p>Maxime est absent de la rencontre. Essentiellement, le travail se poursuit avec la Direction des affaires pharmaceutiques et du médicament et notre collègue Marie-Hélène Gingras. Les répondants DSI impliqués ont formulé des commentaires quant au modèle de FADM proposé. Des échanges sont à venir avec l'Ordre des pharmaciens afin de s'assurer du respect des normes de pratique des pharmaciens.</p> <p><b>g. Échange ordonnances collectives et SAD</b></p> <p>Un échange est proposé aux répondants quant aux enjeux rencontrés en lien avec l'application des ordonnances collectives au SAD considérant que plusieurs répondants DSI sont responsables également de ce dossier au sein de leur établissement.</p> <p>Andrée-Anne Rhéaume, conseillère à la Direction SAD du MSSS questionne les répondantes quant à l'utilisation des OC au SAD et les processus mis en place dans leur établissement.</p> <p>Essentiellement, l'enjeu de la signature de l'OC par les médecins au SAD constitue un des principaux freins à leur utilisation au SAD. Le médecin prescripteur n'est pas nécessairement le médecin répondant. Manque de flexibilité du médecin prescripteur versus médecin répondant. Il faut que le tout soit arrimé avec les cliniques médicales de 1<sup>e</sup> ligne. Cet enjeu est soulevé par l'ensemble des établissements. Andrée-Anne mentionne que c'est un enjeu identifié par la FMOQ et l'INESSS qui tente de le solutionner.</p> <p>CIUSSS EMTL mentionne avoir commencé par le SIAD pour débiter. Le SIAD regroupe seulement quelques CLSC avec md de garde 24/7 pour solutionner cet enjeu. Ils utilisent les ordonnances collectives de l'INESSS. Les médecins doivent être rassurés. De plus en plus d'ouverture chez les médecins à utiliser les OC. Les IPS peuvent également répondre à des OC.</p> <p>Un autre enjeu est soulevé en lien avec la disponibilité des médicaments visés dans des OC par les pharmacies communautaires. Cela paraît être un enjeu sur quelques territoires.</p> <p>Mélina Royal représentant de l'OIIQ propose que l'on échange à ce sujet avec Mme Run Kim</p>

SUJETS	Compte-rendu
	<p>responsable du dossier des ordonnances collectives à ce sujet afin d'identifier des solutions. Elle demande aux répondants intéressés à échanger d'indiquer leur nom dans le document qui sera déposé sur le fil de conversation.</p> <p>CIUSSS NIM mentionne que dans le contexte de l'intensification des soins à domicile et de l'hospitalisation à domicile, l'accessibilité à l'OC est d'autant plus importante.</p>
<p><b>4. Formation</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Suivi reddition compte P3 : Formation aides-soignants GESTRED 53850</li> <li>b. Prochaine reddition de compte P9</li> <li>c. Formation ENA professionnels habilités : modules 3 et 4</li> <li>d. Traduction de la formation AS ENA</li> <li>e. Formation MSI soins invasifs ENA</li> </ul>	<p><b>a. Suivi reddition compte P3 : Formation aides-soignants GESTRED 53850</b> Présentation des résultats visant la formation des aides-soignants. Document en appui de la présentation déposé dans l'entrée d'agenda.</p> <div data-bbox="772 618 821 678" data-label="Image"> </div> <p>P3_2024-25_ Formation AS 39.7-39.</p> <p>Des établissements réitèrent l'importance de l'encadrement clinique au-delà de la formation de 14h.</p> <p><b>b. Prochaine reddition de compte P9</b> K. Labarre rappelle que la fin de la période d'entrée des données pour la prochaine reddition de compte est le 11 janvier 2025.</p> <p><b>c. Formation ENA professionnels habilités : modules 3 et 4</b> Le développement de la formation est complété. La mise en ligne sur l'ENA se fera d'une journée à l'autre. Un courriel sera acheminé comprenant les informations aux répondants dès qu'elle sera disponible sur l'ENA ainsi que sur la plateforme FCP partenaire.</p> <p><b>d. Traduction de la formation AS ENA</b> En cours. Maxime a mentionné que deux modules sur cinq sont complétés.</p> <p><b>e. Formation MSI soins invasifs ENA</b> En suivi du sondage complété, il a été déterminé que l'établissement en leadership pour le développement des capsules de formation sera le CISSS de la Montérégie-Ouest. Les coleaders seront Geneviève Leboeuf pour la DSI ainsi qu'Annie Lanthier et Émilie Normandin pour la DSM. Nous sommes en processus pour l'analyse des besoins auprès du CIUSSS de l'Estrie-CHUS.</p>

SUJETS	Compte-rendu
	<p>K. Labarre fait un appel aux répondants pour obtenir leur implication au comité d'experts. Marie-Pierre Sarrazin (CISSS Montérégie-est) et Stéphanie Lambert (CISSS Laurentides) se proposent pour participer au comité de validation.</p>
<p><b>5. Varia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>a.</b> Budget formation CES et RI-RTF (C. Rivest, CISSS Lanaudière)</li> <li><b>b.</b> Formulaires en format numérique (M. Rouleau, CISSS Côte-Nord)</li> <li><b>c.</b> CdP pour les directions cliniques et registres RI (G. Thibault, CIUSSS CN)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>a. Budget formation CES et RI-RTF (C. Rivest, CISSS Lanaudière)</b> <p>C. Rivest souligne des risques d'enjeux organisationnels et sur la qualité de soins concernant le financement des déplacements des aides-soignants des RI-RTF et la grande mobilité de la main d'œuvre. Elle questionne le fonctionnement dans les autres établissements.</p> <p>K. Labarre mentionne que ce soit le budget pour la formation a été négocié avec le CPNSSS pour les RI-RTF et qu'une directive avait été acheminée en ce sens au réseau et aux regroupements RI-RTF.</p> <p>N. Maddalena mentionne que pour les personnes ayant des CES le remboursement se fait via le budget SAD alors que pour les RI-RTF c'est une autre situation. L'enjeu de mobilité est présent dans tous les secteurs. Cet enjeu n'a pas été remonté à la DSI.</p> </li> <li><b>b. Formulaires en format numérique (M. Rouleau, CISSS Côte-Nord)</b> <p>M. Rouleau a reçu la demande pour convertir les formulaires en format numérique. Elle se demande si des établissements ont réussi à produire des formulaires efficaces. Elle mentionne qu'un établissement a créé des formulaires par voie d'administration.</p> <p>K. Labarre mentionne que le format doit respecter le gabarit, mais qu'il peut y avoir des modifications de type "ajout de lignes". Elle invite les établissements à faire part de leurs commentaires et suggestions afin que le comité de révision de la RSN puisse analyser le tout. M. Rouleau se demande si on peut faire quelque chose de plus convivial.</p> <p>CIUSSS Estrie-CHUS : les formulaires ont été convertis pour être utilisés dans RSIPA.</p> <p>CISSS CA : les formulaires ont été mis en mode numérique.</p> <p>CIUSSS NIM : on trouve que les formulaires de la RSN ont une très grande lourdeur par rapport aux formulaires qu'utilisait l'établissement auparavant. N Maddalena souhaite que ce soit simplifié pour l'intégration au DSN.</p> <p>CIUSSS EMTL : travail en étroite collaboration avec les archives pour convertir les formulaires</p> <p>CIUSSS MCQ : formulaires en format numérique par voie d'administration</p> </li> <li><b>c. CdP pour les directions cliniques et registres RI (G. Thibault, CIUSSS CN)</b></li> </ul>

SUJETS	Compte-rendu
	<p>Demande pour qu'une personne des directions cliniques fasse partie de la CdP.</p> <p>K. Labarre mentionne qu'un groupe TEAMS est créé pour le SAD. Andrée-Anne mentionne qu'il répond aux questions pour le SAD. La CdP DSI-DSM a été créée seulement pour les répondants de ce dossier de ces directions.</p> <p>G. Thibault mentionne que pour les registres RI-RTF la RSN ne spécifie pas la direction responsable de tenir les registres DQEPE, directions cliniques ou autres. K. Labarre souligne que ce commentaire sera pris en considération lors de la révision de la RSN. Elle mentionne que le répondant RI-RTF pourrait peut-être une bonne ressource pour avoir ce bilan puisqu'ils ont une vue d'ensemble sur toutes les RI et RTF du territoire.</p>
<b>6. Planification de la prochaine rencontre des répondants DSI-DSM</b>	<p>La prochaine rencontre se tiendra le 14 janvier 2025 de 10 h à 12h.</p>

Direction des soins et services infirmiers

Direction générale adjointe des affaires professionnelles et de la santé numérique

2024-12-23