



Valorisation des activités cliniques SAD

État d'avancement du déploiement des recommandations R01 et R02

Présenté au RSSS

Par :
Marie-Claude Brunelle

Le 20 mars 2025

Suivi du déploiement des recommandations R01 et R02



But :

Établir un état de situation de la progression du déploiement de :

- la gouvernance VSAD+
- la recommandation R01 - Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant
- la recommandation R02 - Amélioration de la pertinence des statistiques
- des capsules vidéo - Valorisation des activités en SAD, au sein des établissements



Moyen :

Sondage 5 mois après le déploiement
RSSS des recommandations R01 et R02 (depuis le 29 août 2024)

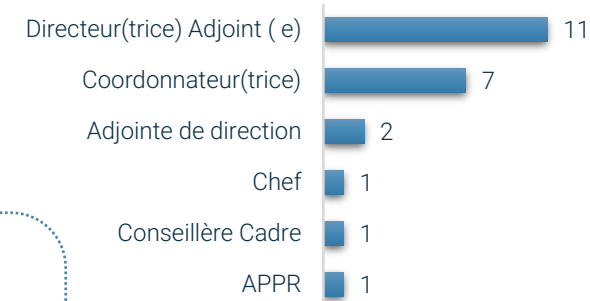


Destinataires :

Les gestionnaires de tous les établissements du RSSS

- 23 Établissements /23 ont répondu

Fonction des répondants



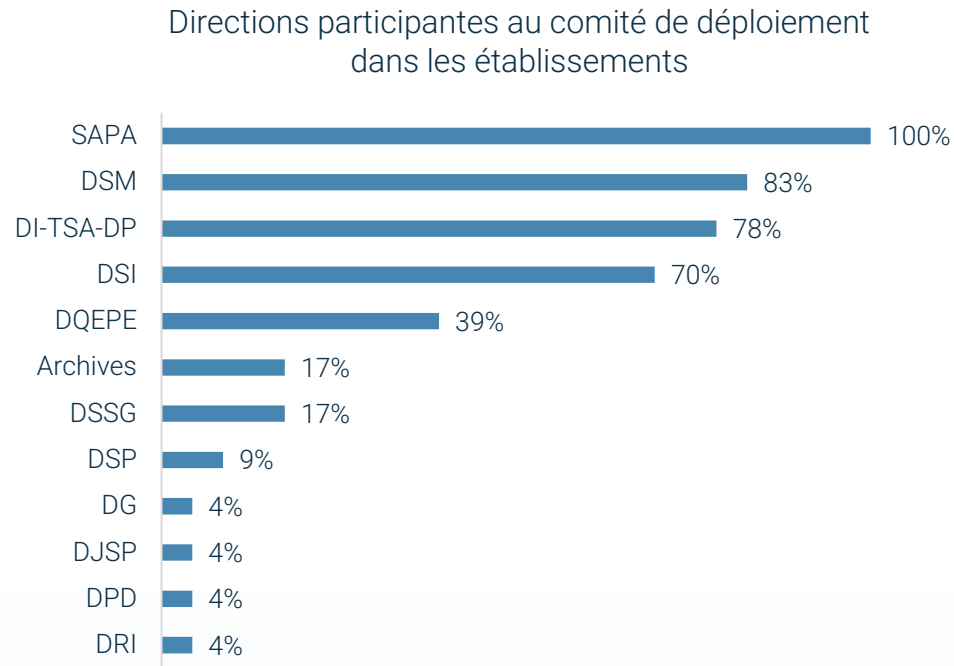
Catégories des questions

- Q1 – Q4 : Information sur les répondants
- Q5 – Q9 : Suivi de la gouvernance déployée depuis le 29 août 2024
- Q10 – Q24 : SAD – SAPA
 - Suivi du déploiement des recommandations du 29 août 2024
 - Capsules vidéo - Valorisation des activités en SAD du 28 novembre 2024
- Q25 – Q39 : SAD – DI-TSA, DP
 - Suivi du déploiement des recommandations du 29 août 2024
 - Capsules vidéo - Valorisation des activités en SAD du 28 novembre 2024
- Q40 – Q58 : État de situation du déploiement dans l'établissement

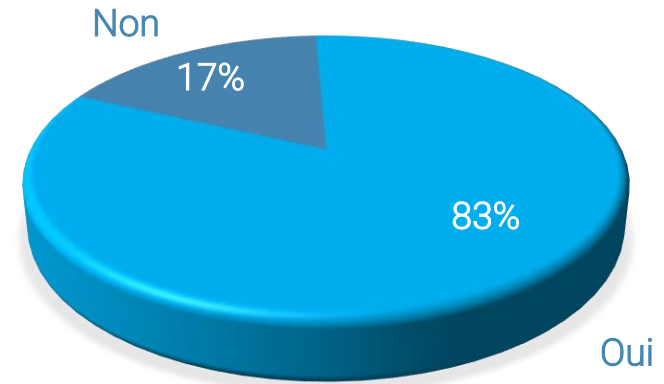
Suivi de la gouvernance déployée



100% des établissements ont mis en place leur comité de déploiement VSAD+ .



Avez-vous des rencontres régulières ?
À quelle fréquence ?



Fréquence des rencontres en générale :

- Comité stratégique – 4 à 8 semaines
- Comité tactique – 2 à 4 semaines
- Comité opérationnel – 2 à 4 semaines



SAD – SAPA

Suivi du déploiement des recommandations

R01 - Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant

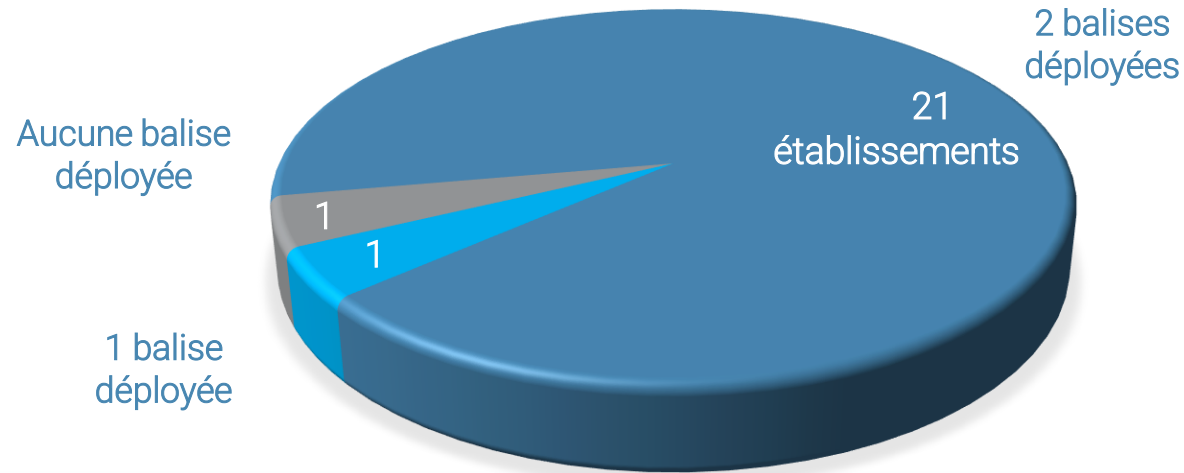
R02 - Amélioration de la pertinence des statistiques

R01 - Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant



État du déploiement des nouvelles balises en SAD-SAPA dans les établissements :

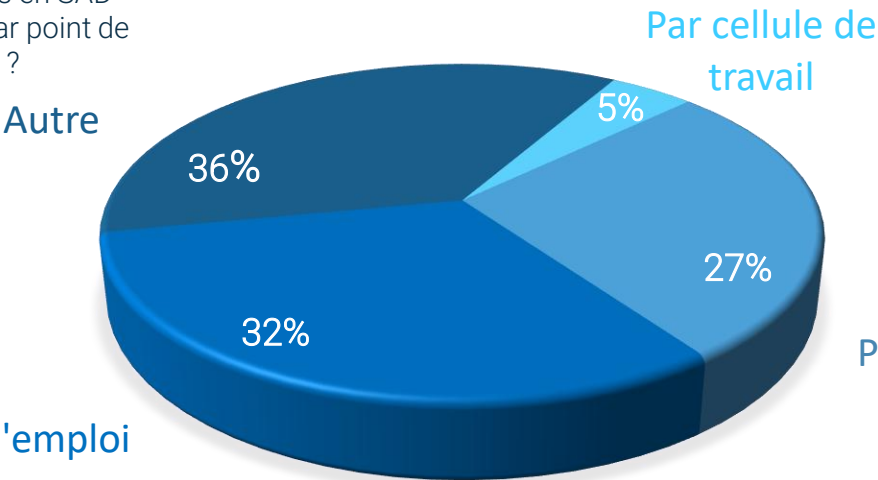
- A) Fin de la réévaluation systématique annuelle - OCCI (OEMC)
- B) Choix de l'outil d'évaluation standardisé OEMC, évaluation préliminaire, SMAF



R01 - Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant

Q12

Avez-vous déployé les balises en SAD-SAPA par cellule de travail, par point de services ou par titre d'emploi ?

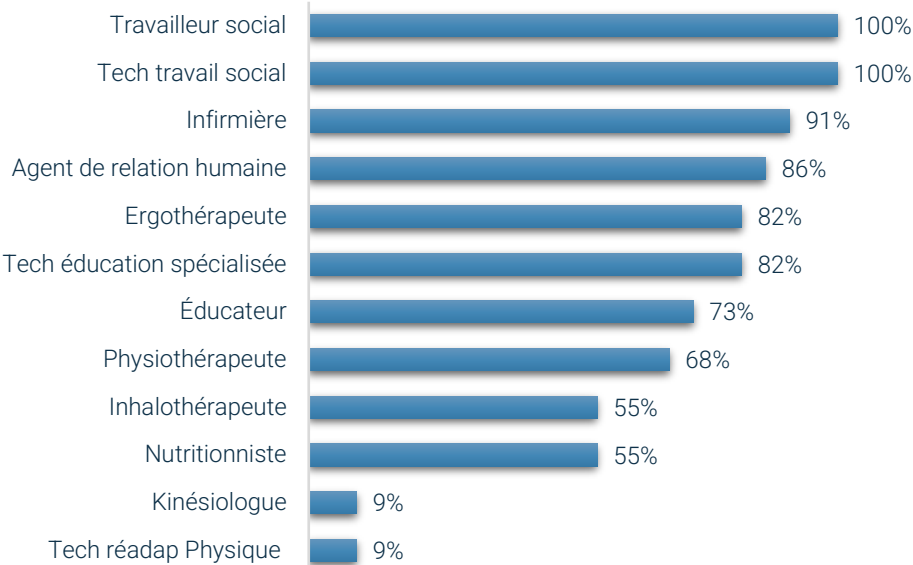


Q13
Q14

- Un seul établissement dont l'organisation du travail est par cellule
- Il y a une seule cellule de travail dans cet établissement et l'établissement a déployé les balises dans cette cellule de travail

Q17

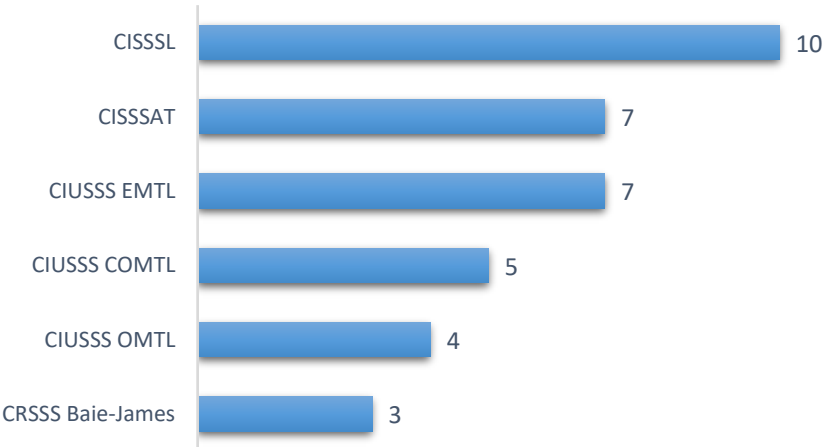
Par titre d'emploi



Par point de services

Q15
Q16

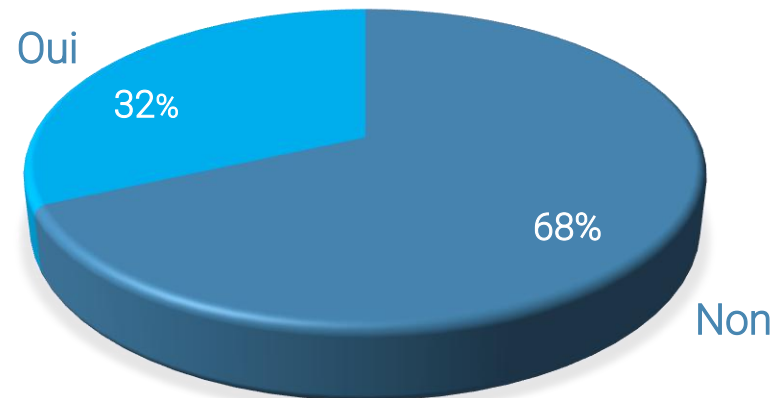
Le nombre de point de services dans lesquelles les balises ont été déployées correspond aux points de services en SAD SAPA pour ces établissements :



Suivi du déploiement des recommandations R01 et R02

Q18

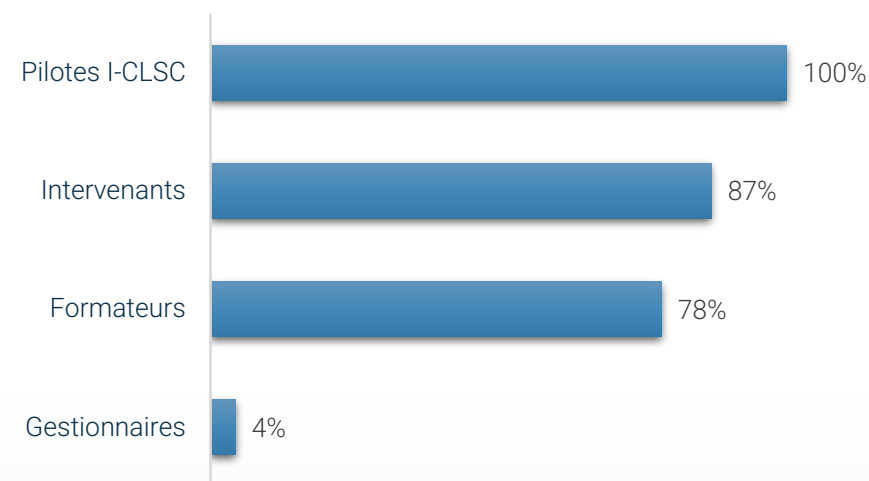
Est-ce que la grille d'audit qualité sur le choix de l'outil d'évaluation vous a été utile dans le "monitoring" du déploiement en SAD-SAPA de la R01 ?



Q19

Par rapport à la recommandation R02 - Amélioration de la pertinence des statistiques :

Avez-vous déployé le *Guide de pertinence statistique en soutien à domicile - Cadre normatif* à vos intervenants du SAD, vos formateurs et pilotes I-CLSC ou autre ?

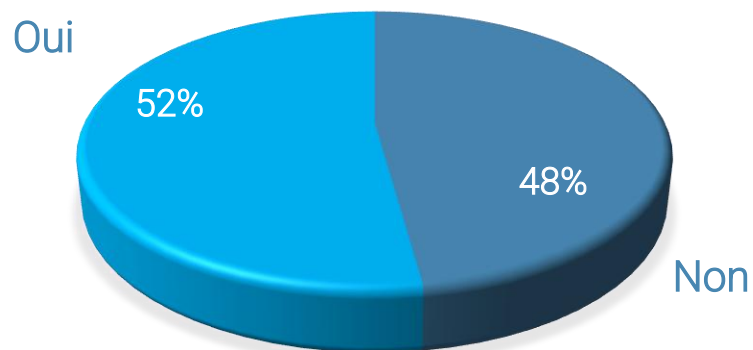


* Il importe d'assurer le déploiement à tous les formateurs

Capsules vidéo-Valorisation des activités en SAD-SAPA

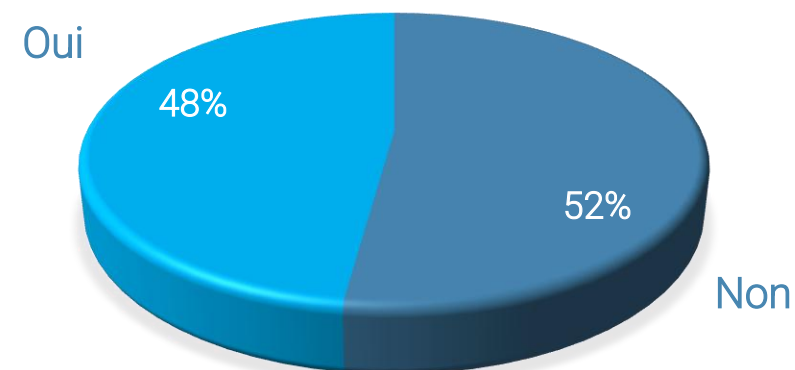
Q20
Q21

Avez-vous présenté les capsules à vos équipes en SAD ?

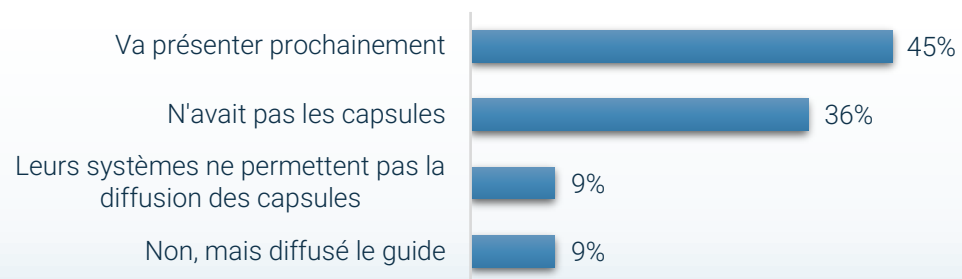


Q22

Avez-vous transféré le lien vers les capsules vidéo à vos équipes ?



Raisons pour lesquelles les capsules n'ont pas été présentées



Q23
Q24

Avez-vous des enjeux technologiques limitant le visionnement ?
Si oui, lesquels ?

L'accès au lien YouTube n'est pas autorisé par 3 établissements



SAD – DI-TSA, DP

Suivi du déploiement des recommandations

R01 - Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant

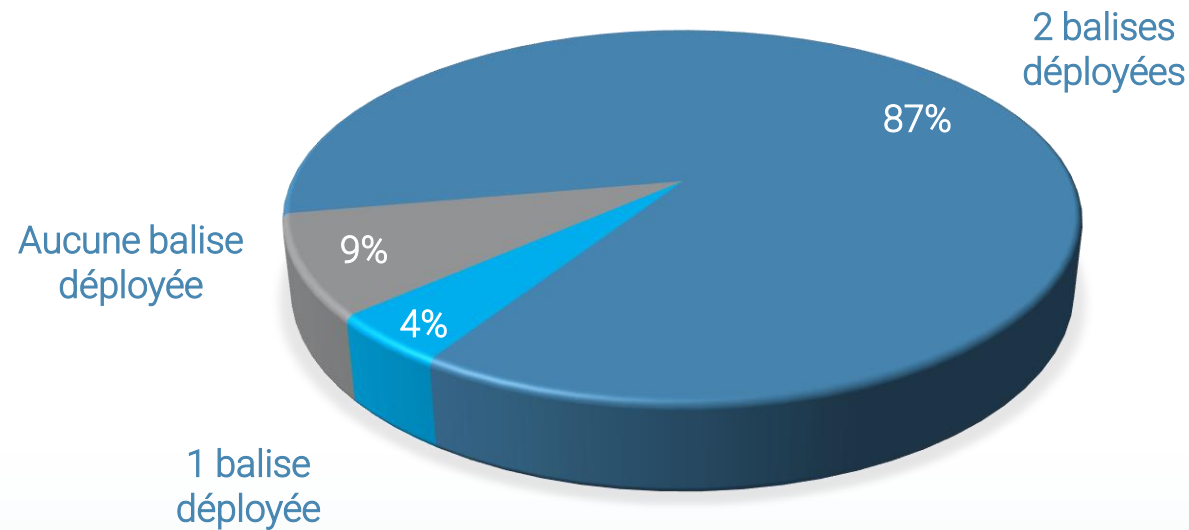
R02 - Amélioration de la pertinence des statistiques

R01 - Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant



État du déploiement des nouvelles balises en SAD- DI-TSA, DP dans les établissements :

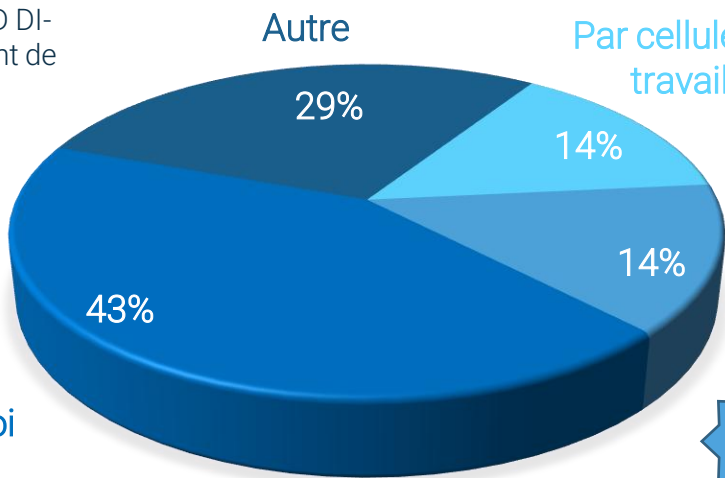
- A) Fin de la réévaluation systématique annuelle - OCCI (OEMC)
- B) Choix de l'outil d'évaluation standardisé OEMC, évaluation préliminaire, SMAF



R01 - Évaluation basée sur le jugement clinique de l'intervenant

Q27

Avez-vous déployé les balises en SAD DI-TSA, DP par cellule de travail, par point de services ou par titre d'emploi ?

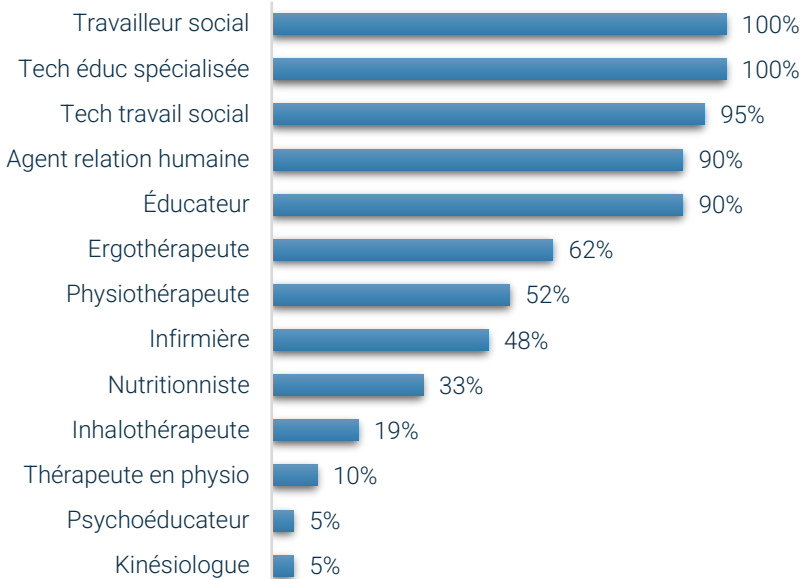


Q28
Q29

- 3 établissements dont l'organisation du travail est par cellule
- 2 établissements ont déployé à 100% dans leurs 15 cellules et l'autre dans ses 3 cellules de travail
- 1 établissement a déployé dans 1 cellule sur 2

Q32

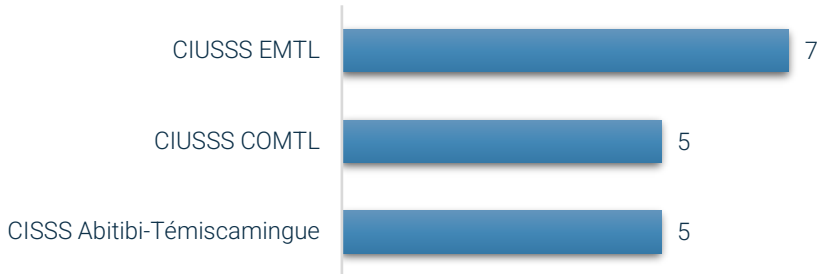
Par titre d'emploi



Q30
Q31

Par point de services

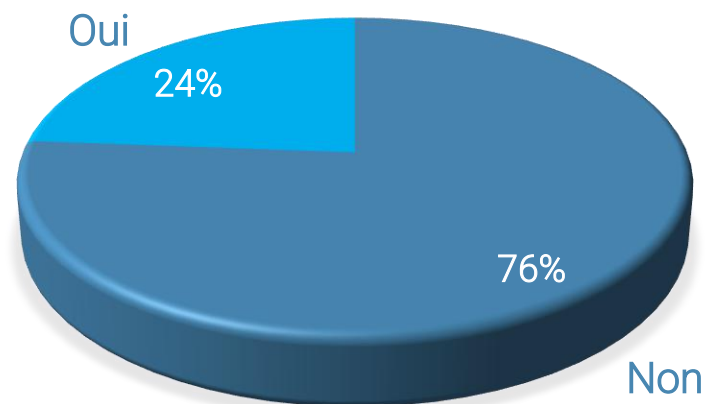
Le nombre de point de services dans lesquelles les balises ont été déployées correspond aux points de services pour SAD DI-TSA, DP pour ces établissements



Suivi du déploiement des recommandations R01 et R02

Q33

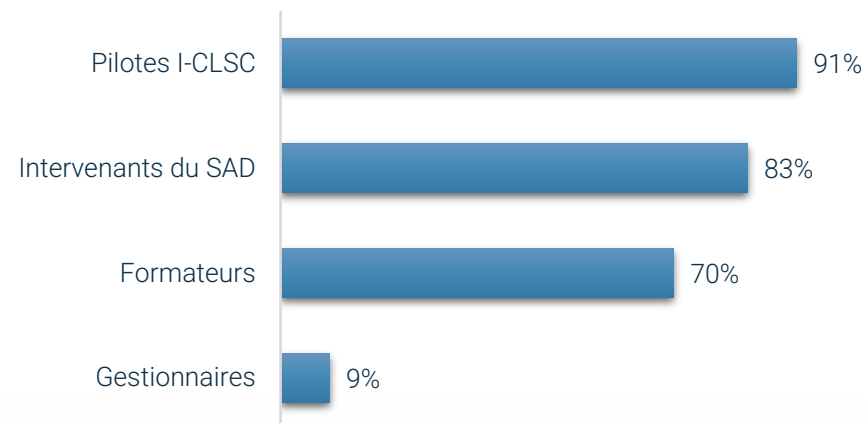
Est-ce que la grille d'audit qualité sur le choix de l'outil d'évaluation vous a été utile dans le "monitoring" du déploiement en SAD DI-TSA, DP de la R01 ?



Q34

Par rapport à la recommandation R02 - Amélioration de la pertinence des statistiques :

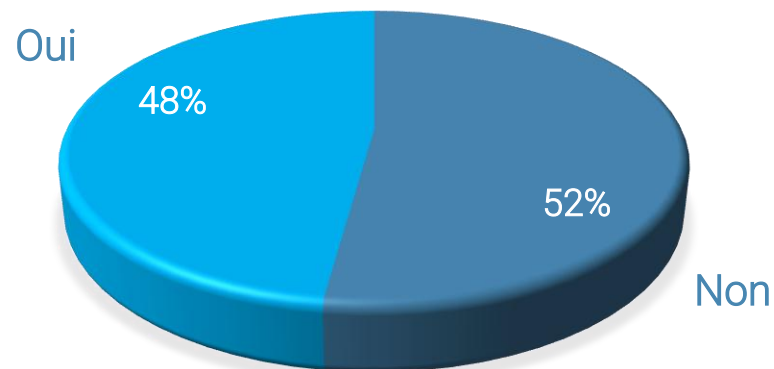
Avez-vous déployé le *Guide de pertinence statistique en soutien à domicile - Cadre normatif* à vos intervenants du SAD, vos formateurs et pilotes I-CLSC ou autre ?



Capsules vidéo-Valorisation des activités en SAD DI-TSA, DP

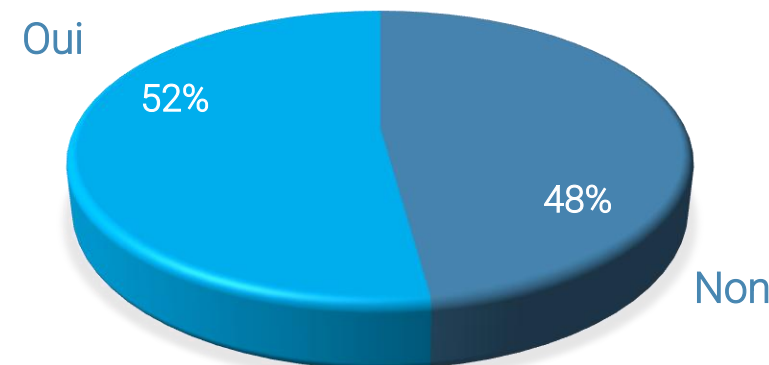
Q35
Q36

Avez-vous présenté les capsules à vos équipes en SAD ?

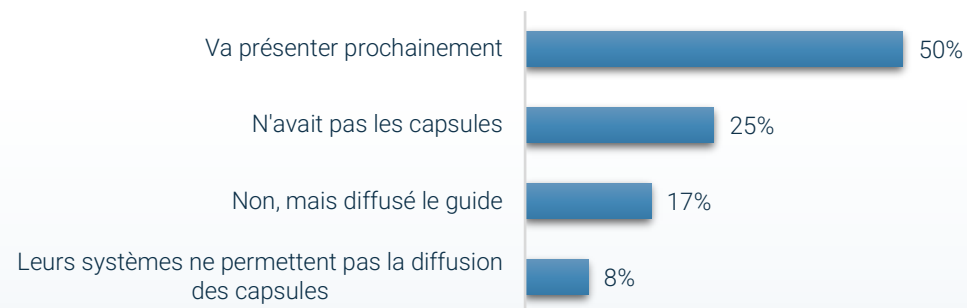


Q37

Avez-vous transféré le lien vers les capsules vidéo à vos équipes ?



Raisons pour lesquelles les capsules
n'ont pas été présentées



Q38
Q39

Avez-vous des enjeux technologiques limitant le visionnement ?
Si oui, lesquels ?

L'accès au lien YouTube n'est pas autorisé par 2 établissements



État de situation du déploiement

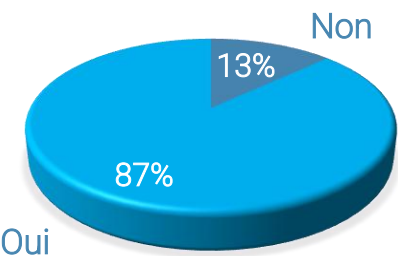
- Effets du déploiement et gains pour les usagers
- Enjeux rencontrés dans le déploiement
- Bons coups et besoin de soutien pour la suite

Effets du déploiement et gains pour les usagers

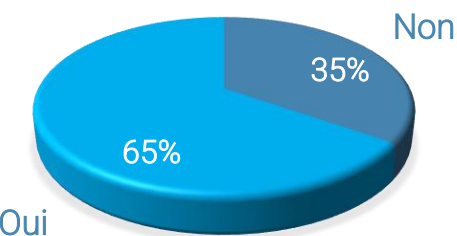
Q40-
Q45

L'implantation de ces recommandations a-t-il eu un effet positif au niveau clinique et des gains pour les usagers des trajectoires suivantes :

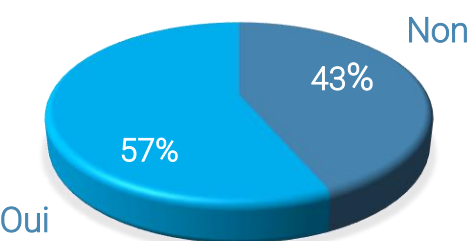
Trajectoire psychosociale



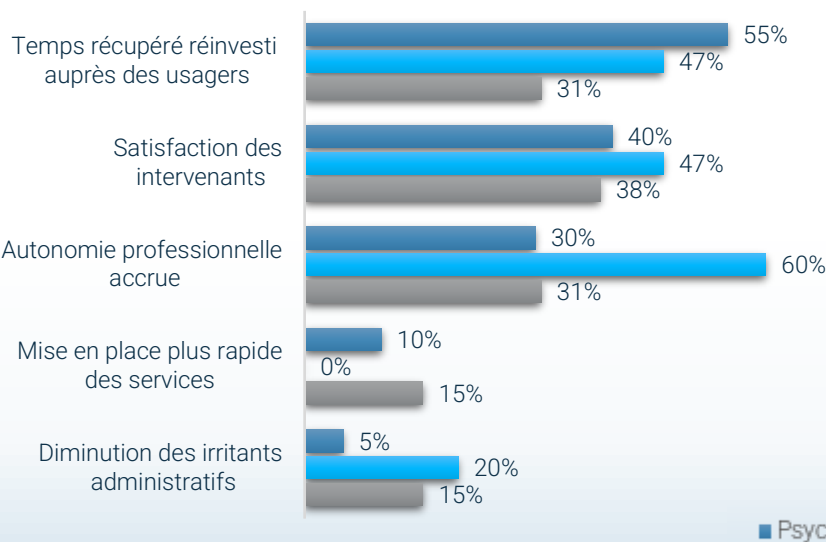
Trajectoire soins infirmiers



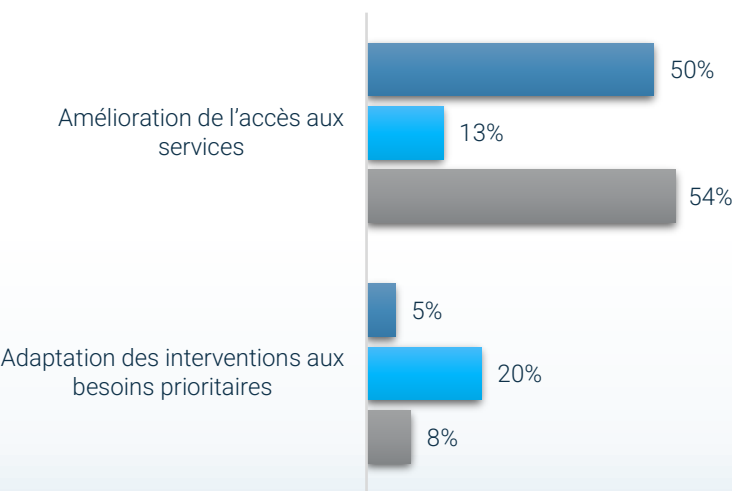
Trajectoire d'ergothérapie



Effets positifs au niveau clinique



Gains pour les usagers

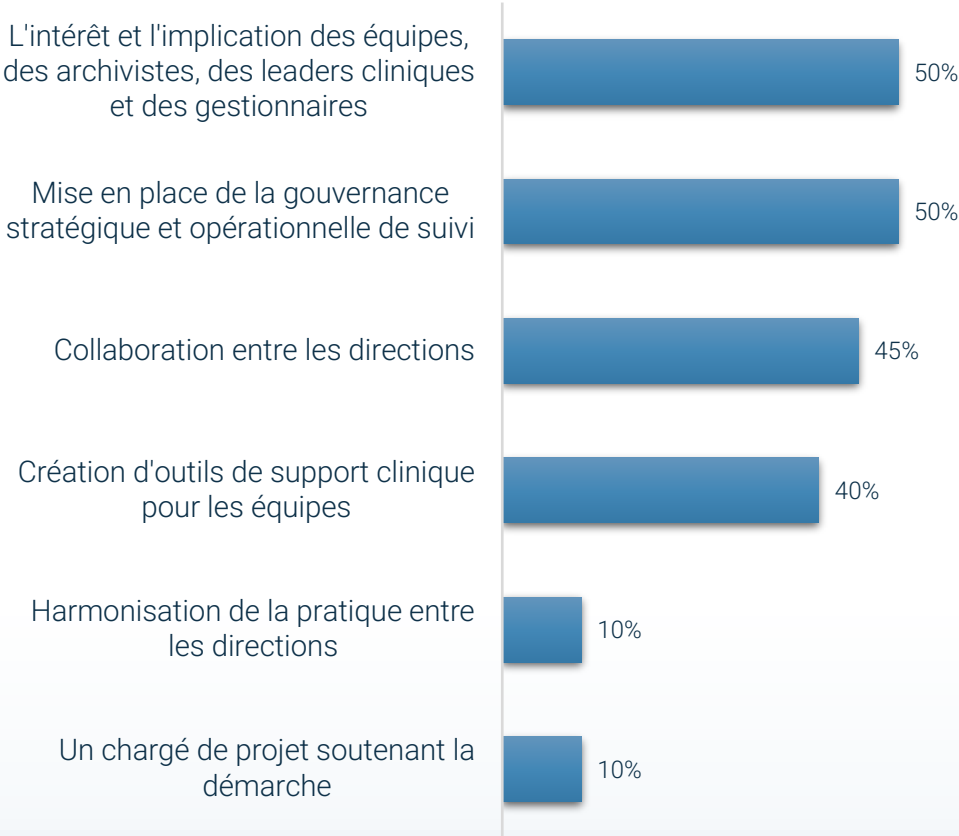


■ Psychosocial ■ Soins infirmiers ■ Ergothérapie

Bons coups et besoin de soutien pour la suite



Les bons coups
pour les 20 établissements ayant répondu



Besoin de soutien pour la suite
pour les 15 établissements ayant répondu

