



l'évaluation
nationale

MISE À JOUR

*Programme de soins à domicile et
en milieu communautaire des Premières nations et des Inuits*

Hiver 2004-2005

Le Programme de soins à domicile et en milieu communautaire des Premières nations et des Inuits a conçu une stratégie d'évaluation afin de savoir si le programme est efficace et répond aux besoins des communautés. Ce bulletin décrit où en sont les études d'évaluation nationale des programmes en cours, et les autres activités d'évaluation.

Situation actuelle de l'évaluation nationale

Un résumé de l'étude 1 sur les principes de mise en oeuvre pour réussir a paru dans un numéro précédent du bulletin. Le rapport complet de cette étude a été publié et distribué aux communautés. Il est également disponible sur notre site Web: (www.hc-sc.gc.ca/dgspni/spsp/psdmcpni/).

Dans l'étude 2 en cours, nous verrons de quelle manière le programme répond au besoin de soins à domicile des Premières nations et des communautés inuites. Beaucoup d'entre vous avez déjà participé à des entrevues ou à des séances de groupes de consultation, répondu à un sondage ou organisé une visite communautaire. Nous apprécions l'effort que tous mettent dans cet important travail. Un résumé des résultats sera publié dans le prochain bulletin, suivi d'un rapport complet.

Une des choses que nous avons apprises dans l'étude 1 est que plusieurs communautés aimeraient avoir des outils spécifiques pour

gérer leurs programmes. Un volet important de l'étude 2 est la mise au point d'un outil de réévaluation des besoins que les communautés pourront utiliser pour leurs propres activités de gestion. Cet outil sera conçu en collaboration avec les participants des communautés.

L'information que vous donnerez lors des entrevues et de l'enquête de remue-méninges servira à cette fin.

***Le rapport complet
de cette étude a été
publié et distribué
aux communautés.***

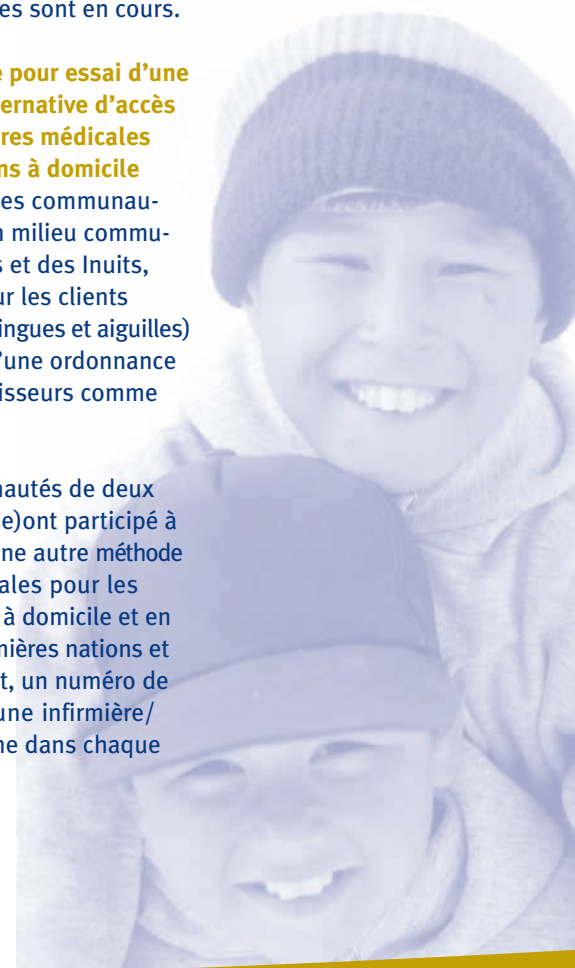
Autres activités d'évaluation

Plusieurs autres études et projets pilotes sont en cours.

Projet pilote pour essai d'une méthode alternative d'accès aux fournitures médicales pour les soins à domicile

Dans la plupart des programmes communautaires de soins à domicile et en milieu communautaire des Premières nations et des Inuits, les fournitures nécessaires pour les clients (fournitures de pansements, seringues et aiguilles) sont commandées au moyen d'une ordonnance médicale et obtenues de fournisseurs comme les pharmacies locales.

Au début de 2004, les communautés de deux régions (l'Alberta et l'Atlantique) ont participé à un projet pilote pour essayer une autre méthode d'accès aux fournitures médicales pour les clients du Programme de soins à domicile et en milieu communautaire des Premières nations et des Inuits. Aux fins de ce projet, un numéro de prescripteur a été attribué à une infirmière/ infirmier autorisé du Programme dans chaque



communauté afin qu'il/elle puisse commander des fournitures pour les soins aux clients, directement des centres de distribution de médicaments, dans le cadre des Services de santé non assurés (SSNA).

On souhaitait que la méthode à l'essai permettrait :

- d'accéder plus facilement et plus rapidement aux fournitures pour les clients;
- de mieux utiliser les compétences d'évaluation du personnel infirmier;
- de mieux utiliser les ressources.

Pour ce projet, une liste des fournitures autorisées payées par les SSNA a été remise à l'infirmière ou à l'infirmier à qui le numéro de prescripteur avait été attribué. Cette personne était chargée de commander toutes les fournitures nécessaires pour les clients. Les fournitures requises qui ne figuraient pas sur la liste étaient obtenues par le biais d'autres fournisseurs. Étant donné que le programme des SSNA est un système axé sur les clients, les fournitures ont été commandées et payées en fonction des besoins de chaque client. Cependant, pour des raisons d'efficacité, le personnel infirmier devait soumettre chaque mois les commandes au bureau régional des SSNA. L'infirmière ou l'infirmier notait ce qui était utilisé pour chaque client, et le centre de distribution de médicaments facturait les SSNA en conséquence.

Pendant le projet pilote, le personnel infirmier a reçu un inventaire initial de fournitures permettant un accès immédiat aux fournitures nécessaires pour chaque client. Le personnel

infirmier remplaçait constamment ce qu'il utilisait afin de maintenir l'inventaire. Il notait ce qui était utilisé pour chaque client et remettait le reste dans l'armoire. Il surveillait aussi les disponibilités et commandait ce qu'il fallait pour garder l'inventaire bien garnie. C'est une pratique de gestion des stocks courante dans les programmes de soins à domicile.

Une évaluation de ce projet pilote est en cours, et une 2^{ième} phase sera considérée, selon les résultats.

Projet pilote, au Manitoba, d'enseignement et de soutien à distance pour les fournisseurs de soins de santé

Il n'est pas facile pour les gestionnaires et les fournisseurs de soins de santé, où qu'ils soient, d'obtenir des services de soutien, d'enseignement

et à communication cliniques continus et de prix abordable. Des obstacles comme le lieu géographique, le climat, la distance et les pénuries de personnel augmentent beaucoup les difficultés des fournisseurs de soins qui travaillent dans les communautés rurales et éloignées des Premières nations et des Inuits. De bons services d'éducation et de communication sont essentiels au maintien de la compétence, de la qualité des soins aux malades, de la satisfaction professionnelle et des

activités connexes de recrutement et de maintien en poste.

Pour remédier à la situation, le bureau régional du Manitoba de la DGSPNI et ses partenaires ont lancé un projet pilote d'apprentissage sur Internet pour les fournisseurs de soins de santé dans 35 communautés des Premières nations au Manitoba. Le programme national de soins

Le bureau régional du Manitoba de la DGSPNI et ses partenaires ont lancé un projet pilote d'apprentissage sur Internet pour les fournisseurs de soins de santé dans 35 communautés des Premières nations au Manitoba.

à domicile et en milieu communautaire des Premières nations et des Inuits a financé une évaluation du projet afin que celui-ci puisse être appliqué à plus grande échelle.

Le projet était axé sur une application interactive d'apprentissage sur Internet, conçue par Saint Elizabeth Health Care et appelée @YourSide Colleague™ (@YSC). Cette application offre un accès à distance à du contenu clinique et de gestion de programme, un échange en ligne pour qu'il y ait plus de dialogue et de discussion entre collègues, et l'accès aux spécialistes à Saint Elizabeth Health Care. Il y a aussi des ressources comme une bibliothèque en ligne. Les participants peuvent accéder n'importe où, n'importe quand à ces aides et ressources, sur n'importe quel ordinateur connecté à Internet. Le but du projet était de montrer l'utilité de l'accès dynamique à distance aux connaissances et aux ressources humaines en santé pour les communautés des Premières nations, leurs programmes et services de santé et leurs équipes de santé.

Des 130 participants à qui l'on avait donné accès à @YSC, 60 % ont continué de s'en servir. Les autres ont dit qu'ils ne l'utilisaient pas à cause des limites d'infrastructure, dont une connectivité peu fiable et un manque d'accès à un ordinateur et de compétences en informatique. L'évaluation a montré que la plupart des participants étaient très satisfaits de cette expérience d'apprentissage et que l'application @YSC leur était utile.

Avantages signalés par les participants :

- accès rapide en tout temps à de l'information et des ressources de gestion clinique et de gestion de programme;
- accès pratique constant à de l'information à jour sur les pratiques exemplaires en soins de santé;
- meilleure communication pour le personnel et les gestionnaires/administrateurs;
- augmentation importante des connaissances des participants dans des domaines comme les soins aux diabétiques, le traitement des plaies et la gestion de la qualité et des risques.

Le Programme de soins à domicile et en milieu communautaire des Premières nations et des Inuits étudiera des moyens d'élargir peut-être ce système plus tard.

Étude des ressources humaines en santé

Le Programme de soins à domicile et en milieu communautaire des Premières nations et des Inuits finance une étude de ses besoins de ressources humaines en santé, y compris les besoins des aidants naturels au sein de la famille. Les résultats de cette étude orienteront la mise en oeuvre de la stratégie sur les ressources humaines en santé autochtone annoncée dans l'accord issu de la rencontre des premiers ministres en 2004.

L'étude comparera les besoins des communautés des Premières nations et des communautés inuites avec les besoins signalés dans l'Étude nationale des ressources humaines du secteur des soins à domicile (disponible à www.cacc-acssc.com/francais/newsroom/links.cfm). On y traitera également de recrutement et de maintien en poste, et de façons de mieux adapter les programmes d'enseignement aux réalités culturelles.

L'étude sera menée par une entreprise autochtone expérimentée (Aboriginal Research Institute) en matière de santé et de communautés des Premières nations et de communautés inuites. Elle inclura des questionnaires du secteur de la santé, des fournisseurs de services, des aidants naturels au sein de la famille, des dirigeants communautaires et des étudiants. Nous prévoyons distribuer les questionnaires d'enquête aux gestionnaires et aux fournisseurs de services de santé au début du printemps. Nous vous remercions de votre aide pour réaliser cette importante étude.

Pour de plus amples renseignements

Communiquez avec le coordonnateur national du PSDMCPNI, au (613) 941-3465, ou visitez-nous en ligne à :

www.hc-sc.gc.ca/dgspni/spsp/psdmcpni/

Vous pouvez aussi obtenir plus de renseignements au sujet de l'évaluation auprès de votre bureau régional de la DGSPNI.

Région du Pacifique

6th Floor, Sinclair Centre -
Federal Tower
757 West Hastings Street
Vancouver (C.-B.) V6C 3E6
(604) 666-0737

Alberta

Canada Place, 7th Floor, Suite 730
9700 Jasper Avenue
Edmonton AB T5J 4C3
(780) 495-2703

Saskatchewan

18th Floor, 1920 Broad Street
Regina SK S4P 3V2
(306) 780-5449

Manitoba

300 - 391 York Avenue
Winnipeg MB R3C 4W1
(204) 983-4199

Ontario

1547, chemin Merivale, 3e étage
Nepean (Ontario) K1A 0L3
(613) 952-0088

Québec

Complexe Guy-Favreau
Tour Est, 2e étage
200, boulevard René-Lévesque Ouest
Montréal (Québec) H2Z 1X4
(514) 283-4256

Région de l'Atlantique

18th Floor, Maritime Centre
1505 Barrington Street
Halifax NS B3J 3Y6
(902) 426-6637

**Secrétariat du Nord (Yukon,
T.N.-O., Nunavut)**

14e étage
Indice de l'adresse :
3914 A 60, rue Queen
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
(613) 946-8102

*© Sa Majesté la Reine du Chef
du Canada (2004)*

ISSN 1710-5927 (Imprimé)

ISSN 1710-5935 (En ligne)

SC. N° Pub. : 9041

*L'Évaluation Nationale Mise à
Jour Programme de soins à domicile
et en milieu communautaire des
Premières Nations et des Inuits
Hiver 2004/2005*