

Projet pilote - Unité clinique apprenante Santé des aînés

Résumé

- Les unités cliniques d'apprenantes (UCA) représentent une stratégie innovante pour aborder des problèmes de santé complexes et combler le fossé entre la recherche et la pratique clinique.
- Les UCA sont des équipes multidisciplinaires régionales qui regroupent des patients, des médecins, des professionnels de la santé, des gestionnaires, des décideurs et des chercheurs. Elles établissent des pratiques cliniques exemplaires, encouragent une culture d'amélioration continue et favorisent la formation de la relève.
- En 2019, le Réseau de santé Vitalité a mis en œuvre son premier UCA dont son objectif était d'identifier et de combler les principales lacunes en matière de soins de santé pour les aînés.
- Ce projet visait à évaluer les processus de mise en œuvre de l'UCA - Santé des aînés et son impact sur les options de services offerts aux aînés.
- 13 intervenants clés et membres de l'UCA ont été recrutés pour l'évaluation de la mise en œuvre.

Secteur d'intervention du PPAS

Développer des parcours de soins innovants

Dates de début et de fin du projet

2 septembre 2019 – 31 mars 2024

Organisation/Agence

Réseau de santé Vitalité

Lieu

Nord et sud-est du Nouveau-Brunswick

Chercheur/se(s) principal/e(s) :

[Brigitte Sonier-Ferguson](#)

Indicateur	Effet / Extrait / Résultat	
Évaluation de la mise en œuvre	Lors des entrevues semi-dirigées, les participants sont généralement satisfaits du processus de mise en œuvre et ont particulièrement apprécié la nature multidisciplinaire de l'UCA. En plus du partenariat entre les chercheurs et les professionnels de la santé, les participants ont beaucoup apprécié la présence des patients partenaires .	« La présence des patients a forcé les gens d'analyser le problème de santé selon une autre perspective, justement selon la perspective du patient, qui au fond est la perspective la plus importante. »
Évaluation des processus	<p>Huit barrières ou limites de la mise en œuvre de l'UCA Santé des aînés ont été identifiées: 1) Pandémie de COVID-19; 2) Manque de ressources humaines et de ressources financières; 3) Taux de roulement important des personnes responsables ou contact pour les UCA; 4) Grand nombre participants dans les groupes de travail/réunions; 5) Compréhension insuffisante du concept de l'UCA; 6) Difficulté d'accéder aux données internes; 7) Manque d'engagement des médecins; 8) Fréquences insuffisante de rencontres ou de suivis. Pour chacune de ces limites, des solutions ont été proposées et mises en place.</p>	
Barrières au système de soins de santé	<p>Lors des rencontres de l'UCA, les membres ont identifié trois lacunes et priorités dans les services et les soins de santé des aînés: 1) l'augmentation de l'accès aux soins et aux services; 2) le développement d'outil de dépistage pour les aînés vulnérables se présentant à l'urgence; 3) la réduction des risques associés à la polypharmacie. À partir de ces résultats, trois initiatives ont été priorisées par le Réseau de santé Vitalité:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'hôpital de jour gériatrique: ces cliniques, mises en place à différents stades dans toutes les zones du Réseau de santé Vitalité, offrent aux aînés des services d'évaluation, de réadaptation et des soins par des équipes multidisciplinaires. • Le réseau de santé Ami des aînés: cette initiative vise à améliorer la navigation des personnes âgées dans les établissements en modifiant les espaces pour mieux les accueillir, notamment en augmentant le nombre de lits d'hôpital. • Évaluation de la polypharmacie: des indicateurs ont été développés pour mesurer l'impact et les risques de la polypharmacie sur les patients et des outils d'évaluation sont en cours de développement. 	

Méthodes et comparaison

Des entrevues semi-structurées ont été menées auprès de 13 intervenants clés et membres de l'UCA afin de documenter divers aspects de la mise en œuvre de l'UCA.

Conclusions et leçons apprises

Les résultats de cette étude suggèrent que les UCA, malgré les défis rencontrés pour leur mise en œuvre, ont le potentiel pour s'attaquer à problèmes réels et complexes auxquels sont confrontés les réseaux de soins de santé. L'UCA - Santé des aînés a permis aux aînés de bénéficier de nouveaux programmes et initiatives et a favorisé un changement de culture, notamment en démontrant l'importance des collaborations interdisciplinaires et des patients-partenaires.

Recommandations

- Continuer à déployer une culture apprenante au sein du Réseau de santé Vitalité.
- Favoriser la collaboration et l'alignement des priorités et des objectifs entre les patients, les médecins, les professionnels de la santé, les décideurs et les chercheurs.
- Développer la capacité de produire et d'utiliser des données primaires de qualité et de les lier à de grandes bases de données.
- Adopter une approche d'amélioration continue des soins et des services.
- Intégrer de la recherche et de l'évaluation à même la livraison des soins quotidiens.
- Encourager et intégrer la participation des patients-partenaires dans le processus décisionnel, dans les services et dans la recherche.

Étapes suivantes

- Secteur de la recherche et de l'évaluation en santé au sein du Réseau de santé Vitalité en croissance.
- Intégration continue de l'équipe de l'Unité de soutien de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP) des Maritimes au secteur de la recherche et l'évaluation en santé.
- Développement des dyades médico-administratives et des programmes clientèles apprenants.
- Partenariat entre le Réseau de santé Vitalité, l'Université de Moncton, l'Institut Atlantique de recherche sur le cancer et le centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick pour le développement de l'Institut de recherche en santé du Nouveau-Brunswick.
- Le Réseau de santé Vitalité renforce la culture apprenante au sein de son organisation pour continuer de viser l'excellence dans ses soins de santé et ses services.

Avertissement

Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

Avec le financement de



Agence de la santé publique du Canada Public Health
Agency of Canada