

PLAN DE MISE EN ŒUVRE 2007-2009

TABLE SECTORIELLE : Cancer – Volet Prévention

CIBLE 1 : D'ici le 31 mars 2007, augmenter le nombre de fumeurs à risque (maladies cardiaques, pulmonaires et cancer) ayant reçu des services au centre d'arrêt tabagique à 300 et promouvoir les programmes de prévention dans les écoles.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	SERVICES DU CSSS IMPLIQUÉS	SERVICES ET PARTENAIRES IMPLIQUÉS	MODALITÉ	INDICATEUR/ MESURE DE SUIVI
1. D'ici mars 2007, faire connaître le centre d'arrêt tabagique du CLSC de LaSalle à l'ensemble des intervenants et partenaires du territoire pour référer la clientèle à risque.	<p>CAT (centre d'arrêt du tabagisme) CSLC de LaSalle</p> <p>CLSC de Dorval-Lachine</p> <p>Hôpital de LaSalle</p> <p>Hôpital de Lachine</p> <p>Professionnels et médecins</p> <p>Conseillère en pratique clinique préventive</p> <p>Direction de la planification, des communications et des ressources informationnelles</p>	<p>Cliniques médicales</p> <p>Médecins du CSSS</p> <p>Organismes communautaires</p>	<p>- Consulter l'infirmière clinicienne en pratique clinique préventive, le chef de programme du CAT, l'intervenante en cessation et le comité administratif en oncologie dans l'élaboration d'un plan d'action (intervention courte, mais ciblée, mécanismes de référence...).</p> <p>- Mettre en place une table de travail pour la cessation tabagique dans les écoles (promouvoir un programme déjà existant de prévention dans les écoles).</p> <p>- Réviser les mécanismes de référence au CAT (centre d'arrêt du tabagisme).</p> <p>- Mettre en place un plan de communication sur les services offerts.</p> <p>- S'assurer d'un plan de relance pour la clientèle ciblée.</p> <p>- Mettre en place des mécanismes afin d'assurer une relance auprès de la clientèle référée et vue.</p> <p>- Augmenter les interventions de groupe.</p> <p>- Impliquer la direction de la santé publique.</p>	<p>- Nombre de patients en suivi individuel ou en groupe.</p> <p>- Mécanisme de référence écrit.</p> <p>- Plan de communication.</p> <p>- Plan de relance.</p>

PLAN DE MISE EN ŒUVRE 2007-2009 (SUITE)

TABLE SECTORIELLE : Cancer – Volet investigation – traitement

CIBLE 2 : Réduire les problématiques reliées à l'envoi des patients en chimiothérapie à l'extérieur de notre CSSS (délai d'attente, transport).

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	SERVICES DU CSSS IMPLIQUÉS	SERVICES ET PARTENAIRES IMPLIQUÉS	MODALITÉ PRÉALABLE	INDICATEUR/ MESURE DE SUIVI
1. Pour 2008-2009, développer le service de chimiothérapie dans le CSSS pour la clientèle adulte.	<p>Direction des soins infirmiers, de la qualité et de la santé publique</p> <p>Direction du programme de Santé physique</p> <p>Direction des services professionnels et multidisciplinaires</p> <p>Infirmière pivot en oncologie</p> <p>Médecins omnipraticiens</p> <p>Oncologue</p> <p>Équipe interdisciplinaire en oncologie</p> <p>Programme multientèle,</p> <p>Équipe interdisciplinaire en oncologie.</p> <p>Chefs des départements médicaux concernés.</p>	<p>Agence des réseaux locaux de services de santé et de services sociaux</p> <p>Cliniques médicales du territoire</p> <p>RUIS Mc Gill</p> <p>CRID (centre de référence pour investigation désignée)</p> <p>CDD (Centre de dépistage désigné)</p> <p>Autres CSSS</p> <p>Cliniques radiologiques</p> <p>Pharmacies communautaires</p>	<p>- Dans un premier temps, définir et mettre en place en tant que CSSS notre programme de lutte contre le cancer en définissant l'offre de service et les liens à faire (réseautage).</p> <p>- Dans un deuxième temps, mettre en place une équipe de travail, dans le but de planifier le développement d'une clinique d'oncologie.</p> <p>- Établir un plan d'action avec un plan d'action écrit.</p> <p>- Évaluer les ressources financières matérielles, humaines et informationnelles nécessaires à la mise en place du projet.</p> <p>- Tenir compte des recommandations des patients/familles pour la mise en place du projet.</p> <p>- Mettre en place un programme de formation écrit au niveau des intervenants.</p>	<p>- Délai d'attente pour recevoir les services.</p> <p>- Satisfaction du client.</p> <p>- Évaluation des modalités de fonctionnement.</p> <p>- Nombre de clients référés.</p> <p>- Le coût / traitement.</p> <p>- Programme de formation écrit.</p>

PLAN DE MISE EN ŒUVRE 2007-2009 (SUITE)

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	SERVICES DU CSSS IMPLIQUÉS	SERVICES ET PARTENAIRES IMPLIQUÉS	MODALITÉ CLINIQUE D'ONCOLOGIE	INDICATEUR/ MESURE DE SUIVI
	Les départements de pharmacie.		<ul style="list-style-type: none"> - Évaluer les besoins des ressources support : <ul style="list-style-type: none"> - pharmacie - laboratoire - imagerie médicale - archives - transport - Évaluer les résultats de recherche, ainsi que les données probantes axées sur les meilleures pratiques pour élaborer et améliorer les services. - Mettre en place des corridors de services et des protocoles de références avec ententes formelles avec le RUIS. - Faire des ententes de service pour les services de 2e et 3e ligne : investigation, traitement et consultations spécialisées. - Créer des protocoles lors de l'administration de tout traitement. - Mettre en place des mécanismes de consultation avec l'hémato-oncologue. - Revoir les mécanismes de support et de liaison avec cette clientèle. - Assurer l'accès à l'information pour tous les intervenants (dossier médical). - Mettre en place des mécanismes d'évaluation de la qualité et de la performance. - Mettre en place un service de transport pour les clients qui nécessitant des services de 3^e et 4^e ligne. 	<ul style="list-style-type: none"> - Ententes formelles - Ententes de services - Protocoles - Mécanismes de support révisé - Mécanismes d'évaluation de la qualité et performance

PLAN DE MISE EN ŒUVRE 2007-2009 (SUITE)

TABLE SECTORIELLE : Cancer – Volet adaptation - soutien

CIBLE 3 : D'ici novembre 2006, que les patients atteints de cancer du sein et colorectal reçoivent le support de l'infirmière pivot en oncologie dès l'annonce du diagnostic dans les deux hôpitaux .

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	SERVICES DU CSSS IMPLIQUÉS	SERVICES ET PARTENAIRES IMPLIQUÉS	MODALITÉ	INDICATEUR/ MESURE DE SUIVI
1. Assurer le suivi des patients dans le continuum de soins en complémentarité avec les autres professionnels.	<p>Tous les médecins des Hôpitaux et du territoire.</p> <p>Tous les professionnels du CSSS.</p> <p>CLSC de LaSalle</p> <p>CLSC de Dorval-Lachine</p>	<p>Infirmières de l'ordre de Victoria (VON)</p> <p>Entraide Ville-Marie</p> <p>RUIS Mc Gill</p> <p>Autres CSSS</p> <p>Agence (formation)</p>	<p>- Définir le rôle et les fonctions de l'infirmière pivot.</p> <p>- Rencontrer les partenaires des :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hôpitaux - CLSC - Médecins du territoire et les - groupes d'entraide <p>- Mettre en place les mécanismes de références.</p> <p>- Développer une collecte de données spécifique à l'oncologie.</p> <p>- Développer un outil de suivi téléphonique.</p> <p>- Mettre en place une équipe interdisciplinaire en oncologie.</p> <p>- Faire connaître les services dans le CSSS et à l'extérieur par l'information transmise aux autres IPO (infirmière pivot en oncologie) et aux centres de chimio et radiothérapie de l'Île de Montréal.</p>	<p>- Satisfaction des clients.</p> <p>- Satisfaction des partenaires.</p> <p>- Nombre de patients référés.</p> <p>- Suivis téléphoniques (relance auprès des clients).</p> <p>- Nombre de clients vus.</p> <p>- Mécanismes de référence, collecte de données et outil de suivi téléphonique.</p>

PLAN DE MISE EN ŒUVRE 2007-2009 (SUITE)

TABLE SECTORIELLE : Cancer – Volet Soins palliatifs

CIBLE 4 : D'ici le 31 mai 2007, mettre sur pied une équipe interdisciplinaire qui pourra supporter les intervenants du territoire et les patients en soins palliatifs.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES	SERVICES DU CSSS IMPLIQUÉS	SERVICES ET PARTENAIRES IMPLIQUÉS	MODALITÉ	INDICATEUR/ MESURE DE SUIVI
1. Assurer une expertise interdisciplinaire et dédiée à l'oncologie et aux soins palliatifs dans le CSSS.	<p>Direction du programme de Santé physique</p> <p>Direction du programme multicientèles et des services à la clientèle CLSC</p> <p>Direction des soins infirmiers, de la qualité et de la santé publique.</p> <p>Direction des services professionnels et multidisciplinaires</p>	<p>VON</p> <p>Entraide Ville-Marie.</p> <p>Bureaux des médecins du territoire.</p> <p>Organismes communautaires.</p> <p>RUIS Mc Gill.</p>	<p>- Déterminer avec le comité de gestion en oncologie la composition de l'équipe interdisciplinaire selon les besoins identifiés à la table de travail et les ressources disponibles. Consulter d'autres CSSS qui ont déjà mis en place leur équipe multidisciplinaire (Montréal).</p> <p>- Recruter les intervenants.</p> <p>- Planifier la formation aux intervenants de l'équipe interdisciplinaire.</p> <p>- Établir les mécanismes de consultation aux professionnels de l'équipe dédiée à l'oncologie.</p> <p>- Mettre en place une clinique externe en soins palliatifs : critères et outils de références, horaire et plan de communication.</p>	<p>- Nombre de patients admis et référés en soins palliatifs.</p> <p>- Nombre de consultations en externe.</p> <p>- Satisfaction des partenaires.</p>

CONDITIONS GAGNANTES POUR LA RÉUSSITE DU PLAN DE MISE EN ŒUVRE

- ❑ L'infirmière pivot en oncologie devra travailler dans les deux hôpitaux. Nous considérons que le poste actuel de 0.8 ETC est insuffisant compte tenu du volume de patients suivis pour cancer. Nous recommandons l'ajout de 0.2 ETC et son remplacement.
- ❑ Implication et collaboration du RUIS McGill.
- ❑ Implication de l'ensemble des médecins du CSSS et omnipraticiens du territoire (suivi clientèle, visite à domicile, équipe interdisciplinaire...)
- ❑ Volonté de la direction générale et l'investissement monétaire du Ministère par rapport à l'implantation d'un service de chimiothérapie dans le CSSS.