

SOMMAIRE

Consultation thématique - Formation et encadrement

Par vidéoconférence - le 06 juillet 2020 de 9 h 30 à 11 h 30

Participants :

- **Ambulance Saint-Jean** : Guy Langlois
- **Association des chefs en sécurité incendie du Québec (ACSIQ)** :
Richard Liebmann et Stéphane Simoneau
- **Association des directeurs de police du Québec (ADPQ)** : Patrick Lalonde
- **Association des propriétaires d'ambulances régionaux (APAR)** :
Claude Lachance et Patrice Desmeules
- **Cégep de l'Outaouais** : Jean Côté
- **CISSS Chaudière Appalaches** : Daniel Paré
- **CIUSSS de la Mauricie-Centre du Québec** : Jean-François Lupien
- **Coalition des entreprises de services paramédicaux du Québec (CESPQ)** :
Pascal Genois
- **Corporation des paramédics du Québec (CPQ)** :
Joey Ouellet et Emmanuelle Bourdon
- **Corporation des services ambulanciers du Québec (CSAQ)** : Marie-Claude Richard
- **Corporation Urgences-santé** : Sébastien Légaré et Patrick Taillefer
- **Fédération de la santé et des services sociaux (FSSS-CSN)** :
Jean Gagnon et Samuel Trépanier
- **Fédération des coopératives des paramédics du Québec (FCPQ)** :
Samuel Bouchard et Robyn Marcotte
- **Fédération des employés du préhospitalier du Québec (FPHQ)** :
Daniel Chouinard et Michel Fradette
- **Fraternité des travailleurs et travailleuses du préhospitalier du Québec (FTPQ-592)** : Benoît Cowell et David Gagnon ... 2

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS) :
Marie-France Duranceau

- **Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) :** Anne-Marie Larkin
- **Ministère de l'Éducation et de l'Enseignement supérieur :** Josée Lepage
- **Office des personnes handicapées du Québec (OPHQ) :** Ophélie Sylvestre
- **Regroupement des associations de pompiers du Québec (RAPQ) :**
Chris Ross et Hal Newman
- **Syndicat des pompiers et pompières du Québec :** Jean-Sébastien Turcotte
- **Travailleurs Ambulanciers syndiqués de Beauce inc. (TASBI) :**
Louis-Olivier Gendron.
- **Comité national de la transformation du système préhospitalier d'urgence (CNTSPU) :** Serge Tremblay et Nadine Séguin.

Dans le cadre des rencontres de consultations thématiques, les membres du CNTSPU souhaitaient entendre la voix des différentes parties prenantes sur **la formation et l'encadrement**.

L'objectif de la rencontre consiste à permettre aux organisations d'exprimer leurs principales orientations afin de concevoir un système préhospitalier à la hauteur de leurs ambitions par :

- L'identification des grands éléments d'architecture de la transformation ;
- Le ralliement et l'engagement des acteurs de la société civile dans l'amélioration du système préhospitalier d'urgence ;
- La recherche de consensus permettant d'amorcer la transformation.

La thématique « Formation et encadrement » fait référence aux compétences et habiletés requises pour l'accomplissement des actes de soins et services, en détermine la typologie et la hiérarchie en fonction des niveaux de soins établis. Identifie la structure, les organismes, et les mécanismes qui mènent à une formation graduée et dans un continuum de complexité et de spécificité.

Les participants ont apporté leurs contributions en répondant à trois questions en lien avec la thématique :

- Quelle est votre vision du système pour les 20 prochaines années ?
- Quelles contributions peut apporter votre organisation ?
- Comment pouvons-nous vous soutenir pour réaliser ces contributions ?

... 3

VISION DES PARTIES PRENANTES

D'ordre général, les participants s'entendent sur :

- le développement de l'autonomie des techniciens ambulanciers paramédics (TAP) qui doivent être outillés pour faire de l'évaluation clinique et savoir comment agir « ici et maintenant ».

À l'issue de la rencontre, plusieurs propositions des participants sont convergentes :

- Secourisme : développer la formation et les gestes « life-saving » de façon systémique dès l'école primaire puis de manière évolutive au secondaire
- Diplôme D'études collégiales (DEC) en soins préhospitaliers d'urgence (SPU) : revoir le programme de formation afin d'actualiser les compétences requises en priorisant la formation clinique et le développement de la pensée critique (développement de la logique, de la science, des statistiques, etc.) versus l'accent protocolaire. Inclure la relation d'aide aux programmes pour les répartiteurs médicaux d'urgence (RMU) et les techniciens ambulanciers paramédics (TAP) afin de mieux répondre aux enjeux croissants liés à la santé mentale.
- Programme national d'intégration clinique (PNIC) : remise en question de la pertinence de ce programme qui apparaît davantage comme un frein à la profession et à l'accession au marché du travail.
- Formation universitaire :
 - Développer un curriculum universitaire (allant jusqu'au doctorat) en soins préhospitaliers.
 - Inclure des microprogrammes en soins critiques et en soins communautaires.
 - Réviser et intégrer les formations spécialisées au programme universitaire afin de les rendre plus académiques.
 - Développer les programmes de maîtrise et de doctorat dont les travaux de recherche permettront de mettre de l'avant des données probantes afin d'ajuster la formation et les techniques selon les besoins.
- Formation à distance : favoriser ce type de formation notamment pour les TAP qui travaillent à temps plein et/ou en région afin de faciliter l'accès au développement de compétences et à la formation en soins avancés ou en soins critiques qui permettrait d'offrir une passerelle vers l'obtention du baccalauréat.
- Formation des premiers répondants (PR) : prévoir un suivi et un encadrement clinique.
- Maintien de compétences : bonifier le nombre d'heures de formation continue et les intégrer au maintien de compétences. Favoriser le partage de responsabilités pour amener les TAP et les RMU à être responsables de maintenir leurs compétences et de parfaire leur formation.
- Technologies : développer des outils technologiques pour permettre de parfaire la formation et de maintenir les acquis au fil des années (E-Learning).
- École nationale : garantir la standardisation de la formation et le maintien de compétences au sein d'une école nationale, qui permettrait aux étudiants de terminer leur formation et de suivre des formations spécialisées en plus de créer un sentiment d'appartenance et un esprit de corps.
- Encadrement : mettre en place une structure opérationnelle avec des superviseurs disponibles 24/7/365.
- Ordre professionnel pour les TAP: permettre la mise en place d'un ordre professionnel pour la protection du public et pour mieux encadrer la pratique et la formation. Notons toutefois la réserve exprimée par les syndicats.

- Concertation : s'assurer de maintenir des liens étroits avec les CISSS et les CIUSSS pour garantir le développement d'une approche adaptée au portrait régional.

D'autres pistes de réflexion plus spécifiques sont également discutées :

- S'assurer de ne pas retirer la formation payée par le MSSS au profit de crédits offerts par l'ordre professionnel alors que le MSSS continuerait à faire de la révision clinique : il faut choisir entre l'un ou l'autre, sans perte des avantages pour les intervenants.
- Hôpitaux de base : supporter les TAP dans les interventions complexes avec un support médicalisé en ligne. Apporter également du soutien dans l'élaboration des protocoles et des guides de pratiques ainsi qu'en recherche et en formation.

POSSIBILITÉS DE CONTRIBUTIONS ET ATTENTES

Les discussions mettent en lumière l'importance de la contribution collective et complémentaire dans la formation et l'encadrement, notamment en ce qui concerne :

- La formation du public : en plus des organismes formateurs actuels, la formation du public pourrait être dispensée par les entreprises ambulancières.
- Le maintien de compétences par la formation continue en milieu de travail, en collaboration avec les CÉGEPS et le milieu universitaire en fonction du niveau de soins.

Les parties prenantes souhaitent que MSSS soutienne les contributions par :

- Du financement.
- De l'encadrement clinique.
- Une modification de l'encadrement légal.
- La mise en place de tables de concertation ou forums multidisciplinaires.
- L'informatisation.
- La mise en place d'un ordre professionnel.