

SOMMAIRE

Consultation thématique - Organisation des soins

Par vidéoconférence - le 08 juillet 2020 de 13 h 30 à 15 h 30

- **Association des chefs en sécurité incendie du Québec (ACSIQ) :**
Richard Liebmann et Stéphane Simoneau,
- **Association des propriétaires d'ambulances régionaux (APAR) :**
Claude Lachance et Patrice Desmeules
- **Centre de communication santé (CCS) des capitales :** Dominic St-Arnaud
- **Centre d'excellence sur le partenariat avec les patients et le public (CEPPP) :**
Caroline Wong
- **Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de l'Estrie :**
Wayne Smith
- **CHU de Québec-Université Laval :** Martin Beaumont
- **Centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) du Bas St-Laurent :**
Simon Delisle
- **Coalition des entreprises de services paramédicaux du Québec (CESPQ) :**
Étienne Parent
- **Corporation des paramédics du Québec (CPQ) :** Joey Ouellet et Patrice Ruest
- **Corporation des services ambulanciers du Québec (CSAQ) :** Jocelyn Beaulieu
- **Corporation d'Urgences-santé :** Pierre-Patrick Dupont et Patrick Taillefer
- **Fédération des coopératives des paramédics du Québec (FCPQ) :**
Philippe Morissette et Christian Tremblay
- **Fédération des employés du préhospitalier du Québec (FPHQ) :**
Daniel Chouinard et Michel Fradette
- **Fédération de la santé et des services sociaux (FSSS-CSN) :**
Jean Gagnon et Samuel Trépanier

... 2

- **Fraternité des travailleurs et travailleuses du préhospitalier du Québec (FTPQ-592) :** Benoît Cowell et David Gagnon
- **Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) DGAPUAC :** Jean-François Gourdes
- **Ministère des Affaires municipales et de l'habitation (MAMH) :** Jessy Baron
- **Syndicat des Paramédics de la Coopérative Techniciens Ambulanciers du Québec :** Pierre-Luc St-Jean
- **Syndicat des pompiers et pompières du Québec :** Jean-Sébastien Turcotte
- **Comité national de la transformation du système préhospitalier d'urgence (CNTSPU) :** Serge Tremblay et Robert Desmarteau.

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

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 « Interopérabilité » fait référence à l'architecture des soins et des services adaptés aux territoires et aux ressources disponibles.

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 ?

VISION DES PARTIES PRENANTES

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

- Revoir l'organisation des zones ambulancières tout en garantissant un filet de sécurité à la population.
- Améliorer la formation des techniciens ambulanciers paramédics (TAP).
- Augmenter l'offre de service pour mieux répondre aux besoins des patients.
- Intégrer le patient, sa famille et le public dans la prise de décisions de santé.
- Encourager la professionnalisation des techniciens ambulanciers paramédics (TAP). Notons toutefois la réserve exprimée par les syndicats.

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

- Organisation des soins de façon optimale :
 - Prendre en compte les couloirs de soins.
 - Revoir l'opérationnalisation du principe de la perméabilité des zones.
 - Revoir la distribution des ressources tout en s'assurant que l'allocation qui en est autorisée le soit de manière adéquate, suffisante et équitable.
 - Créer un schéma de couverture de risque.
 - Mettre en place des comités multidisciplinaires.
- Formation des acteurs du milieu :
 - Déterminer les processus de formation du public.
 - Mettre en place une école nationale de formation spécifique pour les services préhospitaliers d'urgence (SPU).
 - Développer les niveaux de soins avancés, critiques et autres spécialités.
 - Réviser le programme de base en fonction des besoins du patient.
- Intégration du public dans la transformation :
 - Mettre en place des tables multidisciplinaires incluant les patients, les familles et les acteurs de toutes provenances.
 - Permettre une meilleure prise en charge du patient.
 - Former et mobiliser le patient et sa famille.
 - Responsabiliser la population afin d'établir une desserte complète des SPU sur le territoire.
 - Intégrer les patients à part entière dans les comités décisionnels favorisant ainsi la maturité du système.
- Professionnalisation des TAP :
 - Reconnaissance et implication des intervenants de première ligne.
 - Élargissement des soins et des actes.
 - Favoriser l'intégration au réseau de la santé.
 - Consensus quant à la diversification nécessaire du rôle du TAP.

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

- Meilleure utilisation des nouvelles technologies pour une meilleure affectation des ressources.
- Rôle de préventionniste (vigie) du TAP qui se rend au domicile des patients.
- Arrimage avec le réseau pour mieux orienter les patients.
- Intégration des acteurs dans les prises de décision.
- L'amélioration de la gestion des SPU par l'obtention de données appropriées pour une reddition de compte efficace.

POSSIBILITÉS DE CONTRIBUTIONS ET ATTENTES

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

- Une meilleure intégration dans la préparation, la coordination et la prise en charge lors d'incidents complexes ou majeurs.
- Un meilleur outillage des TAP afin d'améliorer les liens avec les centres hospitaliers (CH). Organiser des rencontres et des réunions multidisciplinaires et favoriser les formations entre le personnel des établissements et les TAP.

Les parties prenantes souhaitent que le MSSS soutienne les contributions par :

- Du financement.
- Une modification de l'encadrement légal et réglementaire.
- Une orientation nationale pour harmoniser les technologies.
- Le soutien dans les ententes de partenariat avec les autres ministères et organismes.
- L'arrimage et l'intégration au réseau de la santé et de la sécurité publique.
- Le renforcement de la capacité d'intervention des SPU lors d'incidents complexes ou majeurs.