



VISION DU CONTINUUM SAPA

Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées

Juin 2023

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

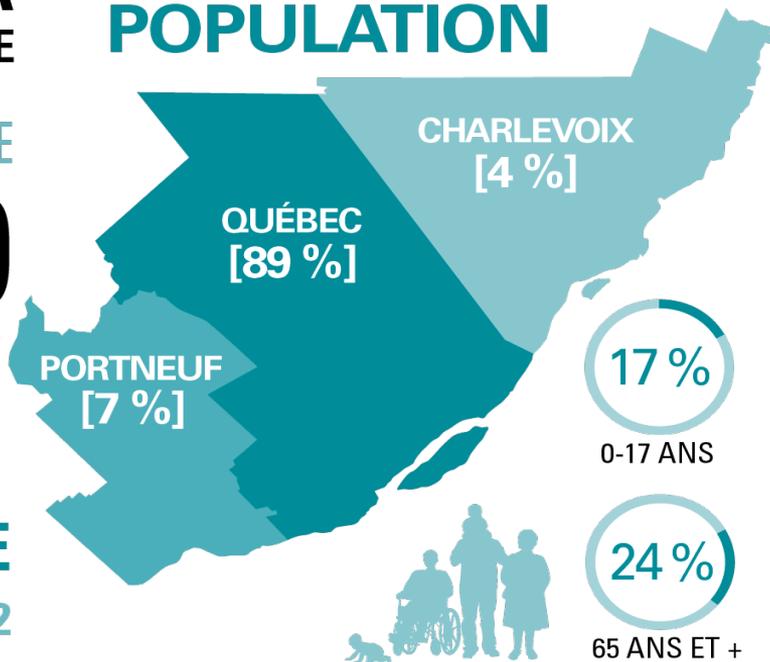
LE CIUSSS DE LA CAPITALE-NATIONALE

RÉPOND AUX BESOINS DE

755 479
CITOYENS*

RÉSIDENT SUR UN
TERRITOIRE
DE 18 643 KM²

RÉPARTITION DE LA POPULATION



- Pour en savoir plus sur les données de santé de cette population, consultez le rapport *la santé de la population de la Capitale-Nationale en bref* sur le site Web du CIUSSS de la Capitale-Nationale, dans la section *Publications*.

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec



Un vaste territoire et une population diversifiée

Le CIUSSS de la Capitale-Nationale dessert les milieux ruraux et urbains des régions de :

- **Charlevoix**
- **Québec**
- **Portneuf**

Le CIUSSS de la Capitale-Nationale travaille en partenariat avec deux centres hospitaliers :

- **Le CHU de Québec – Université Laval**
- **L'IUCPQ**

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Vision de la Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées (DSAPA)

Soutenir les personnes âgées et leurs proches afin de contribuer au maintien de leur autonomie dans leur milieu de vie par un continuum de soins et de services gériatriques adaptés, performants, pertinents, de qualité et sécuritaire.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Direction SAPA

- Soutien à domicile (SAD)
- Services gériatriques spécialisés (SGS)
- Ressources intermédiaires (RI)
- Centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD)
- Maisons des aînés et maisons alternatives (MDA MA)
- Soins palliatifs et de fin de vie (SPFV)
- Des liens avec des partenaires communautaires (ex. : RPA)

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

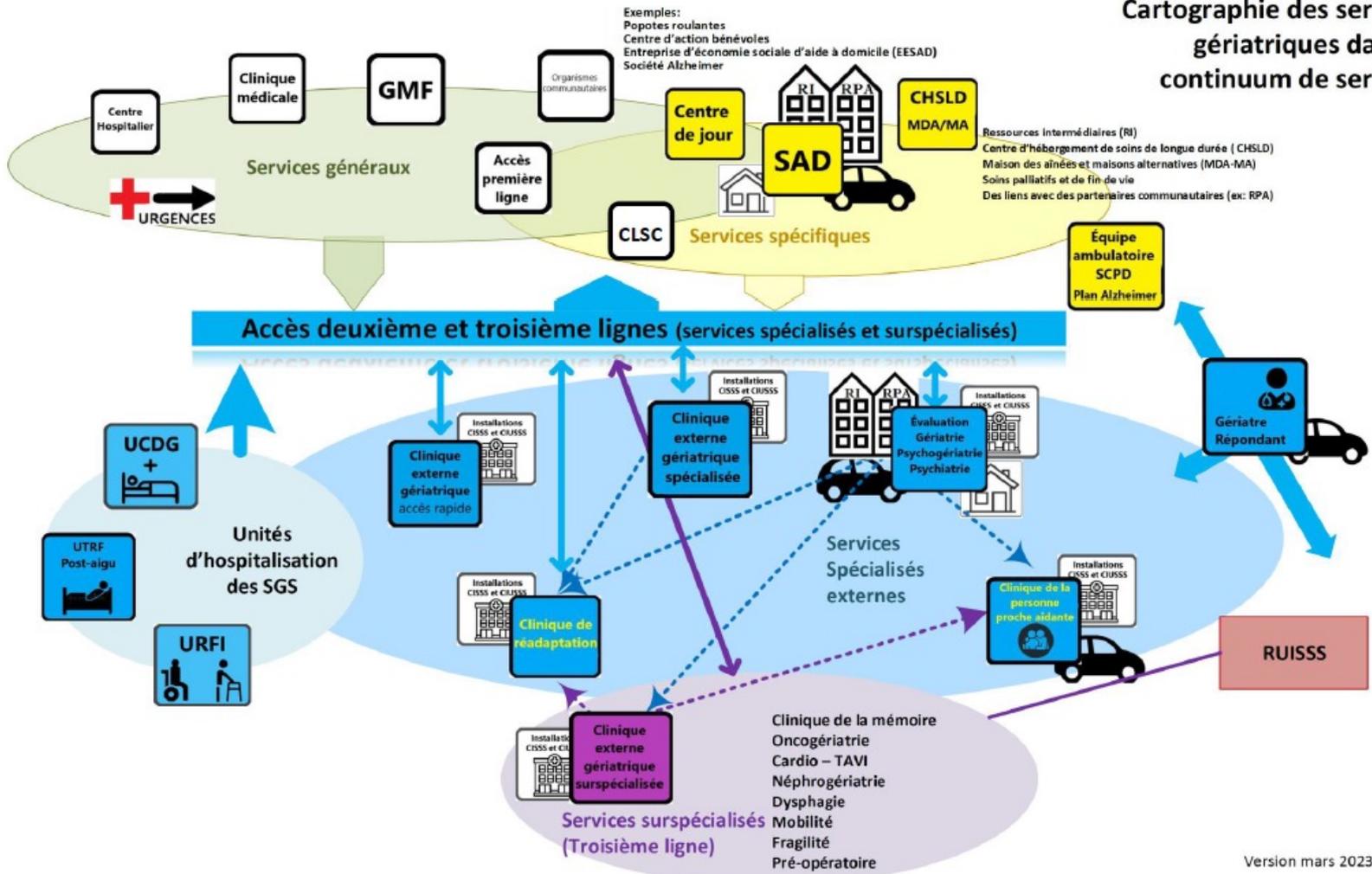
Contexte

- Innovation et valorisation des services de soutien à domicile (SAD)
- Développement des technologies
- Développement de partenariats avec la communauté
- Pénurie de main-d'œuvre : Répartition des ressources pour utilisation optimale et un accès équitable pour la réponse aux besoins des usagers et leurs proches sur l'ensemble du territoire et dans tout le continuum de la DSAPA du CIUSSS de la Capitale-Nationale
- Approche de collaboration interprofessionnelle à optimiser
- Confusion dans la hiérarchisation des services de proximité, spécifiques, spécialisés et surspécialisés

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Cartographie des services gériatriques dans le continuum de services



Le soutien à domicile (SAD)

- Chez soi : Le premier choix (orientation ministérielle 2004)
- Maintenir l'utilisateur dans son milieu de vie et lorsque requis l'orienter dans un milieu de vie qui répond à ses besoins
- Équipes de proximité interdisciplinaires regroupées en cellules territoriales

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Les services gériatriques spécialisés (SGS)

Usagers inscrits

- Les cliniques externes de réadaptation gériatrique/hôpitaux de jour
- Les équipes de psychogériatrie

Usagers admis

- Les unités de courte durée gériatriques (UCDG)
- Les unités de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI)
- Les unités transitoires de récupération fonctionnelle (UTRF)

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Ressource intermédiaire (RI)

- La RI fournit un milieu de vie qui remplace le milieu naturel de la personne qui y est orientée
- Le CIUSSS est en lien avec ce type de ressource selon une entente de partenariat
→ Il y a 17 RI sur le territoire

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD)

Le CHSLD fournit un milieu de vie pour les résidents qui présentent une plus grande perte d'autonomie, et requièrent un plus avec un grand niveau d'assistance ou de surveillance que ceux en résidence intermédiaire (RI).

Ils sont des établissements publics ou des établissements privés conventionnés (EPC).

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Lits de longue durée (+/-)

4459 lits en centre d'hébergement de soins de longue durée répartis :

- **2625** lits en hébergement public (CHSLD) dans 30 milieux de vie
- **1085** lits en hébergement privé conventionné (EPC)
- **749** lits en RI

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Maisons des aînés et maisons alternatives (MDA MA)

Les nouvelles maisons des aînés et maisons alternatives sont centrées sur la qualité du milieu de vie :

- Vivre comme à la maison
- Présence des proches
- Implication active de la personne hébergée
- Participation communautaire

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Maisons des aînés et maisons alternatives (MDA MA)



Pour plus d'information:
<https://www.quebec.ca/sante/systeme-et-services-de-sante/organisation-des-services/maisons-aines-et-maisons-alternatives>

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Les soins palliatifs

- Unités de soins palliatifs communautaires
- Soins palliatifs à domicile
- Aide médicale à mourir (AMM) à domicile ou dans les unités
- Sédation palliative continue
- Centre de jour pour personnes en soins palliatifs

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Offre de service en SPFV à domicile

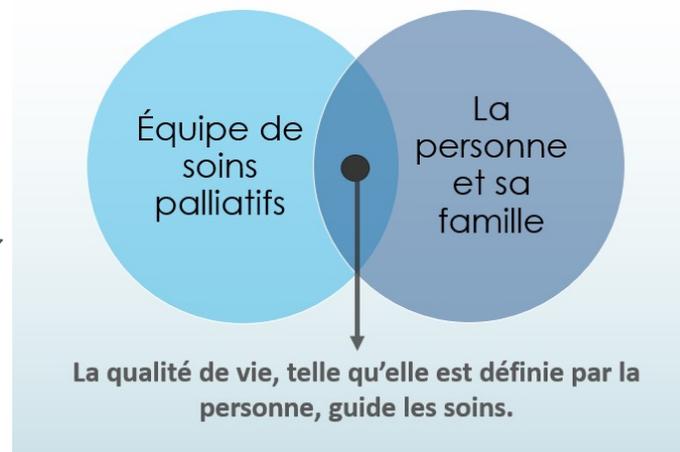
- Assurer le maintien et l'accompagnement des personnes jusqu'à la fin de leur vie dans leur communauté, si elles le souhaitent et si leur condition le permet
- Répondre aux besoins d'ordre physique, psychologique, social et spirituel de la personne
- Soutenir les proches pendant l'évolution de la maladie jusqu'au décès

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

L'équipe dédiée en soins palliatifs à domicile

- *Médecin*
- *Infirmier(ère)*
- *Travailleur social*
- *Auxiliaire en santé et services sociaux*
- *Ergothérapeute*
- *Physiothérapeute*
- *Nutritionniste*
- *Intervenant en soins spirituels*
- *Pharmacien d'officine*



**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Collaborations

- Différentes ressources communautaires (ex . : Albatros)
- Accès à une infirmière de garde en dehors des heures régulières
- Accès rapide et privilégié à l'hospitalisation en présence d'une détérioration de l'état de santé

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Alternatives au domicile



Unité de soins palliatifs (USP)



Maison de soins palliatifs (MSP)



Centre hospitalier

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec



Le SAD et les partenaires communautaires

- 132 résidences privées pour ainés (RPA)
- Les popotes roulantes
- Les centres d'action bénévole
- Les entreprise d'économie sociale en aide à domicile (EÉSAD)
- La Société Alzheimer de Québec
- L'Appui pour les proches aidants
- Etc.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

RPA : Plusieurs types

- Autonome ou semi-autonome
- Avec ou sans soins infirmiers
- Les services offerts sont différents selon la ressource
- La personne signe un bail et que les règles de la régie du logement s'appliquent

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Admissibilité aux services du SAD

Selon la politique de soutien à domicile « Chez soi : le premier choix » (MSSS, 2004), la clientèle admissible à recevoir des services à domicile se définit ainsi :

« Toute personne, peu importe son âge, ayant une incapacité temporaire ou persistante, dont la cause peut être physique ou psychosociale, qui doit recevoir à son domicile une partie ou la totalité des services requis »

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Admissibilité aux services du SAD

- L'utilisateur est **confiné** à domicile. Nous considérons qu'un usager est confiné à domicile lorsqu'il est incapable, pour des raisons physiques ou mentales, de se déplacer de façon sécuritaire à l'extérieur de son domicile malgré un accompagnement ou des aides techniques.
- Pour l'utilisateur **non confiné** à domicile, il est jugé pertinent, sur le plan clinique, de lui offrir à son domicile les services qu'il requiert. Il est plus efficace d'offrir le service au domicile plutôt que dans l'établissement ou en ambulatoire.
- Les services en santé physique et en post-chirurgie s'adressant à des personnes ayant des incapacités temporaires.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Admissibilité aux services du SAD

- Le besoin de soutien est attesté par une évaluation professionnelle sur la base des besoins exprimés par l'utilisateur ou par ses proches aidants.
- L'utilisateur ou ses proches aidants consentent à recevoir les services requis et à y participer dans la mesure de leur capacité.
- Le domicile est jugé adéquat et sécuritaire pour l'utilisateur ainsi que pour le personnel qui doit y prodiguer des soins.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Comment faire pour obtenir des soins et des services?

- Pour faire une demande au Programme de soutien à domicile, pour vous-même ou pour un proche :
 - Si vous recevez déjà d'autres services en soutien à domicile, parlez-en avec un intervenant de ce programme (infirmière, travailleur social, médecin ou autre intervenant)
 - Si vous ne recevez pas de services en soutien à domicile, parlez-en avec votre médecin de famille ou formulez une demande via différents accès ex.: 811, GMF, l'équipe accès, etc.
- Suite à l'analyse de votre besoin prioritaire et l'évaluation d'un professionnel, une priorité sera établie. Cette priorisation se fait suivant une analyse **des facteurs de risque et de protection liée à l'usager et sa situation**, sur la pertinence, les alternatives possibles et acceptables (ressources du milieu) et sur la continuité de services.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Quels sont les services possibles?



*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Services et soins

- Les services professionnels :
 - Service de réadaptation
 - Service social
 - Service d'éducation spécialisée
 - Service de nutrition
 - Service de soins spirituels
- Les soins infirmiers et d'assistance :
 - De la garde est disponible en dehors des heures ouvrables et lors des jours fériés
- Les services médicaux

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Aide pour les activités de la vie quotidienne (AVQ)

Services inclus dans l'offre de service :

- Aide pour l'hygiène
- Aide pour l'alimentation
- Aide pour l'habillage/déshabillage
- Aide pour l'entretien de sa personne
- Aide pour les transferts, l'utilisation des toilettes
- Les soins en lien avec l'incontinence et les besoins d'éliminations

La mise en jour n'est pas identifiée ainsi, l'intention est de bien évaluer le besoin pour y répondre et éviter les « tout inclus ».

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Aide pour les activités de la vie domestique (AVD)

Les services d'AVD sont inclus dans l'offre de service sous certaines conditions:

- Avant de mettre des AVD en place on priorise d'utiliser les méthodes alternatives
- Lorsque l'utilisateur présente aussi une perte d'autonomie aux AVQ ou AVD :
 - Aide pour l'entretien ménager
 - Aide pour la préparation des repas
 - Aide pour la lessive
 - Aide pour la gestion de la médication

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Répit, présence-surveillance

Répit

Assurer une présence et les soins d'assistance (si requis) auprès de la personne aidée, pour permettre au proche aidant de prendre du temps pour lui.

Présence-surveillance

- Assurer une présence de surveillance pour une personne ne pouvant pas rester seule.
- Ces heures sont données en complément aux services d'assistance déjà en place

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Quand le soutien à domicile ne suffit plus?

Avec le vieillissement, l'évolution d'une maladie ou de la perte d'autonomie, il vient un temps où même avec les services du CLSC, il devient de plus en plus difficile de garder la personne à la maison.

C'est une étape à laquelle il faut se préparer et qui suscite bien des questions.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Les questions à se poser?

Plusieurs aspects doivent être considérés pour prendre la bonne décision, bien choisir l'endroit où sera hébergée la personne qui vous est chère :

- ✓ Quels sont les services dont elle a besoin? (préparation de repas, entretien ménager, assistance lors de l'hygiène, prise de médicaments, soins infirmiers, etc.)
- ✓ Est-ce que tous les services nécessaires sont encore possibles à la maison? Sont-ils disponibles dans le milieu envisagé?
- ✓ Qu'est-ce que mon proche souhaite? Qu'est-ce que je souhaite pour moi?
- ✓ Quelle somme peut-on allouer au logement?

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Après le soutien à domicile?

Il y a 3 types d'hébergement qui répondent à des besoins particuliers :

- ❖ Les résidences privées pour aînés avec services (RPA)
- ❖ Les ressources intermédiaires (RI)
- ❖ Les centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD).

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Étape pour une demande d'hébergement public

Vous pouvez faire une **demande d'aide** pour trouver un milieu de vie adapté, pour vous-même ou pour un proche :

- Si vous recevez des services en soutien à domicile, parlez-en avec un intervenant de ce programme (infirmière, travailleur social, médecin)
- Si vous ne recevez pas de services en soutien à domicile, parlez-en avec votre médecin de famille
- En collaboration avec l'équipe du soutien à domicile, la demande d'hébergement public sera complétée une fois que toutes les alternatives au maintien à domicile seront explorées

Note : Si le milieu n'est pas disponible, une période d'hébergement en transition dans un autre CHSLD sera offerte.

**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

Votre histoire se poursuit

Lorsqu'une personne doit être admise dans un centre d'hébergement, une démarche d'accueil est réalisée avec le nouveau résident et ses proches afin de bien se préparer à cette étape et à se familiariser avec les soins et services offerts.

Guide d'accueil disponible sur le site du CIUSSSCN

https://www.ciusss-capitalenationale.gouv.qc.ca/sites/d8/files/docs/NosServices/Aines/guide-accueil-ch-2019_web.pdf

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

VOTRE HISTOIRE SE POURSUIT

Guide d'accueil et d'accompagnement
à l'intention des résidents
et de leurs proches



**Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale**

Québec 

CHSLD : Soins et services offerts

- Les soins infirmiers et d'assistance :
 - Une équipe formée d'infirmières, d'infirmières auxiliaires et de préposées aux bénéficiaires est présente
 - 24 heures par jour, 7 jours par semaine
- Les services médicaux :
 - un médecin assure le suivi médical. Un médecin de garde est disponible en tout temps, sur appel pour répondre aux urgences.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

CHSLD: Soins et services offerts

- Les services pharmaceutiques :
 - Pharmaciens présents sur les unités de vie.
- La prévention des infections :
 - Des infirmières spécialisées sont présentes dans tous les milieux de vie.

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

CHSLD : Soins et services offerts

- Les services professionnels :
 - Service de réadaptation
 - Service social
 - Service d'éducation spécialisée
 - Service de nutrition et le service alimentaire
 - Service de loisirs
 - Service de soins spirituels
 - Service du bénévolat

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Mécanismes de vigie

RPA :

- Intervenants qualité dédiés à chaque milieu
- Suivis et des mécanismes en place reconnus (SAPA, DSI, DQÉPÉ, etc.)

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Mécanismes de vigie

CHSLD :

- Visite d'évaluation de la qualité de vie par le MSSS
- Suivis et des mécanismes en place reconnus (audits, DQÉPÉ, DSI, DSM, etc.)

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 

Échange / questions



*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale*

Québec 