

Recenser les modèles de soins novateurs et prometteurs pour soutenir les résidents des établissements de soins de longue durée (ESLD) pendant et après la pandémie de COVID-19

Résumé

Le programme d'application des connaissances (KTP, ou Knowledge Translation program) a mis en évidence des modèles de soins innovants et prometteurs qui avaient été mis en œuvre dans des établissements de soins de longue durée (ESLD) durant la pandémie de COVID-19 et dont on pourrait tirer des suggestions de bonnes pratiques pour améliorer les soins aux résidents dans d'autres ESLD. Le projet consistait en un sondage quantitatif et des entrevues d'interlocuteurs clés semi-structurées avec des gestionnaires d'ESLD de tout le Canada pour recenser les modèles de soins prometteurs et mieux comprendre leur incidence sur les soins aux résidents.

Incidence

Ces résultats pourraient aider les responsables des politiques et les gestionnaires des ESLD à trouver des modèles de prestation de soins apportant un soutien efficace au personnel et aux résidents. Ils pourraient aussi aider les gestionnaires d'ESLD à mettre en évidence les obstacles et leviers courants influençant la mise en œuvre des modèles de soins.

Quelle est la situation actuelle?

Le stress que la pandémie a placé sur les ESLD a exacerbé le besoin d'évaluer quels modèles de soins aidaient efficacement le personnel et les résidents des ESLD.

Pour en savoir plus, veuillez communiquer avec la D^{re} Christine Fahim (Christine.Fahim@unityhealth.to).

Financé par Excellence en santé Canada

Quel est l'objectif?

Le projet avait deux objectifs :

1. Identifier des modèles de soins novateurs et prometteurs utilisés pour aider à prodiguer des soins aux résidents en ESLD pendant la pandémie de COVID-19 et décrire les éléments de l'intervention, les processus de mise en œuvre et leurs retombées.
2. Déterminer si ces modèles de soins novateurs et prometteurs ont été mis en œuvre en réponse à la pandémie, puis retirés une fois la crise terminée, ou si des plans de pérennisation de ces modèles ont été élaborés.

Comment le projet a-t-il été mené?

- Le protocole (ou plan) a été élaboré et révisé en fonction des commentaires de chercheurs du KTP et d'Excellence en santé Canada (ESC).
- Le sondage a été préparé avec la collaboration d'ESC, puis généré à l'aide de Qualtrics (plateforme en ligne de collecte de sondages).
- Les données ont été téléchargées du serveur Qualtrics et résumées par une analyse statistique descriptive effectuée dans Microsoft Excel.
- Les entrevues ont été menées sur Zoom; les intervieweurs ont demandé aux gestionnaires quels modèles de soins ils avaient mis en œuvre, comment ils percevaient les retombées et s'ils avaient des plans de pérennisation des modèles de soins après la pandémie.
- Les entrevues ont été enregistrées et transcrites verbatim. Ensuite, les données tirées des entrevues ont été analysées à l'aide du logiciel d'analyse de données qualitatives NVivo12 en appliquant un guide de codification créé par l'équipe du projet.

Quels résultats avons-nous obtenus?

- Nous avons constaté que les modèles de soins les plus fréquemment cités étaient les options d'alimentation saine, les programmes d'exercice, de musique ou d'arts et les activités sociales planifiées pour les résidents. Ces modèles étaient perçus comme bénéfiques pour les soins aux résidents. Par ailleurs, les gestionnaires d'ESLD prévoyaient pérenniser ces modèles de soins après la pandémie.
- Les obstacles et leviers courants des modèles de soins ont été recensés par des entrevues avec les gestionnaires d'ESLD. Nous avons relevé cinq grands obstacles à la mise en œuvre des modèles : manque de financement, de ressources et de personnel; personnel peu à l'aise avec le modèle ou réticent à l'utiliser; absence d'adhésion des résidents; crainte de la COVID-19; et règlements sanitaires pandémiques. Des leviers de la mise en œuvre ont aussi été relevés : soutien du personnel; adhésion des résidents et des familles; financement, législation et/ou ressources allouées; connaissance du modèle avant l'arrivée de la COVID-19; et collaboration avec d'autres ESLD.
- En outre, nous avons appris que les ESLD prévoyaient pérenniser la plupart des modèles de soins après la pandémie. Les gestionnaires considéraient que ces modèles étaient efficaces et croyaient qu'ils devraient être intégrés aux ESLD. Ils ont aussi discuté de l'importance pour les responsables des politiques de se concentrer sur le financement et la législation dans le but d'améliorer les ESLD et d'appuyer la mise en œuvre de modèles de soins prometteurs et efficaces.

Ce travail a été réalisé avec le soutien d'Excellence en santé Canada (ESC). ESC est un organisme de bienfaisance indépendant sans but lucratif financé principalement par Santé Canada. Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada. Les personnes ayant préparé ce résumé de recherche ou contribué à sa préparation déclinent toute responsabilité ou garantie de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite.