



Projet sur le cancer en Eeyou Istchee et au Nunavik 2014-2017

Objectif 1

S'assurer que les besoins des patients et de leurs familles soient pris en compte dans la prestation de soins et services en cancérologie

- Les patients sont représentés dans la gouvernance régionale en cancérologie
- L'expérience-patient est documentée
- La communication est améliorée à tous les niveaux dans le continuum de soins et services (patient – professionnel; professionnel – professionnel)

Complété

- ♦ État de situation en cancérologie, incluant de multiples entrevues avec des patients et leurs familles (Régions 17 et 18)
- ♦ État de situation sur les soins palliatifs (Région 17)

En cours

Merci au:

CANADIAN PARTNERSHIP

AGAINST CANCER

pour leur contribution financière à ce projet.

- ♦ Travaux en lien avec l'expérience-patient :
- analyse qualitative approfondie des entrevues patients/familles (Régions 17 et 18)
- élaboration d'une méthodologie pour évaluer l'expérience-patient (Région 18)
- planification d'une tournée des communautés pour établir un dialogue (Région 17)

Objectif 2

S'assurer que les soins et services en cancérologie soient culturellement sécuritaires

- Une formation sur la compétence culturelle est offerte aux professionnels
- Les soins et services sont offerts de manière culturellement appropriée, particulièrement en ce qui a trait à l'annonce du diagnostic
- Les interprètes sont formés et outillés en matière de cancérologie

Complété

- ♦ Formation sur la physiopathologie, le cancer et les soins palliatifs pour les interprètes (Région 17)
- ♦ Formation sur l'approche interculturelle pour les professionnels (Région 17)
- ♦ Enquête sur l'utilisation des services d'interprètes (Région 18)
- ♦ Recommandations sur la formation en compétence culturelle (Région 18)

En cours

- ♦ Discussions continues avec les partenaires afin d'améliorer la sécurité culturelle des soins et services (Région 17)
- ♦ Développement de la terminologie crie et d'une application mobile pour un dictionnaire à l'intention des interprètes (Région 18)
- ♦ Rapport sur les modèles de formation pour les interprètes (Région 18)

Objectif 3

Améliorer la coordination des services tout au long du continuum

- Une structure de gouvernance en réseau est mise en place
- Les liens avec la Direction générale de cancérologie (DGC) sont solidifiés
- Chaque région développe et met en action un programme et un plan d'action en cancérologie
- Des ententes de services avec les différents partenaires dispensateurs de soins sont mises en place
- L'accessibilité aux soins et services est améliorée (système de guichet unique)
- L'infirmière pivot en oncologie dédiée aux patients des régions nordiques (CUSM) a un mandat et un rôle clair et défini
- Les renseignements médicaux du patient sont standardisés et formalisés

Complété

- ♦ Élaboration et mise en œuvre du programme et du plan d'action 2015-2020 en cancérologie (Région 17)
- ♦ Désignation d'un répondant régional auprès de la DGC (Régions 17 et 18)
- ♦ Mise en place du Comité de coordination et de concertation en cancérologie du Nunavik (C4N) (Région 17)
- ♦ Mise en place d'un Groupe de travail nordique en cancérologie (Régions 17 et 18 avec le RUIS McGill)

En cours

- ♦ En attente de l'adoption d'une structure de gouvernance régionale, du programme et du plan d'action 2015-2020 en cancérologie (Région 18)
- ♦ Discussions en cours afin d'élaborer les ententes de services (Régions 17 et 18)
- ♦ Élaboration du mandat et du rôle de l'infirmière pivot en oncologie dédiée aux patients des régions nordiques
- ♦ Standardisation et formalisation des outils et méthodes de communication par le Groupe de travail nordique en cancérologie



Objectif 4

Structurer et développer les services locaux offerts pour le suivi, la réhabilitation et les soins palliatifs

- Des soins plus près du domicile des patients sont développés
- Optimiser l'utilisation de la télémédecine
- Un inventaire de ressources communautaires et psychosociales est effectué
- Les services de soins palliatifs sont bonifiés (Région 17)
- Une clinique intégrée pour dépister le cancer chez les femmes est mise sur pied (Région 18)

Complété

- ♦ Mise en place d'un service de consultance et de soutien pour les professionnels en matière de soins palliatifs (Région 17)
- ♦ Mise en place d'un programme de formation en soins palliatifs pour les professionnels (Région 17)
- ♦ Réengager infirmière conseillère en santé publique pour les maladies chroniques (Région 18)

En cours

- ♦ Identification des opportunités pour développer plus de services de proximité, en particulier en ce qui a trait à l'utilisation de la télémédecine et la bonification des soins palliatifs (Région 17)
- ♦ Discussions sur la planification de la télésanté, des soins psychosociaux et des soins palliatifs (Région 18)
- ♦ Planification d'une clinique intégrée de dépistage du cancer pour les femmes (Région 18)

Katya Petrov

Justine Grenier Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie-James Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik Jill Elaine Torrie Conseil cri de la santé et des services sociaux de la Baie-James Traduction et mise en page:

www.creehealth.org

PARTENARIAT CANADIEN

CONTRE LE CANCER

nrbhss.gouv.qc.ca