

SLD+ et pandémie : apprendre ensemble

Récapitulatif du webinaire du 9 novembre 2020

SUJET ET DOMAINES CLÉS

Données probantes sur les pratiques exemplaires pour le soutien des effectifs et l'atténuation des inquiétudes durant la réouverture des établissements de soins de longue durée

Favoriser et maintenir la résilience durant la pandémie

Effectifs

CONFÉRENCIERS

- Deba Hafizi, Agente de mobilisation des connaissances, ACMTS
- Lesley Wiesenfeld, Psychiatre en chef, Sinai Health

OBJECTIFS DE LA SÉANCE

ACMTS

- Découvrir le travail de l'ACMTS en lien avec les effectifs durant la pandémie.
- Explorer les données probantes sur les pratiques exemplaires pour le soutien des effectifs en soins de longue durée et l'atténuation des inquiétudes durant les processus de réouverture, dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

SINAI HEALTH

- Découvrir le travail de Sinai Health en lien avec les effectifs durant la pandémie.
 - Faire un survol des connaissances antérieures et actuelles sur la résilience et l'adaptation des travailleurs de la santé.
 - Réfléchir sur l'incidence de la pandémie de COVID-19 sur la résilience.
 - Présenter des interventions et des principes favorables au maintien du bien-être des travailleurs de la santé.
- Offrir des stratégies concrètes aux organisations pour soutenir et protéger leurs effectifs.
- Faire connaître les prochaines étapes de la participation au programme SLD+ et pandémie : apprendre ensemble.

RÉSUMÉ

ACMTS

- Thèmes cernés dans la documentation actuelle sur les préoccupations en matière de sécurité du personnel en SLD durant une éclosion dans le contexte de la COVID-19 :



Préoccupations du personnel en SLD concernant la sécurité

- Proximité entre les employés et les résidents durant une écloison de maladie infectieuse.
- Lacunes dans la préparation aux pandémies
- Manque d'infrastructure pour l'application des protocoles de PCI (ex. : isolement)
- Pénurie d'équipements de protection individuelle (EPI)
- Ratios personnel-patient inadéquats
- Retards dans le dépistage
- Évolution des directives sur les EPI (ex. : masques, précautions contre la transmission par gouttelettes)
- Difficultés à s'acquitter des responsabilités en matière de prévention et de contrôle des infections (PCI)
- Difficultés à appliquer les mesures d'éloignement physique
- De plus, le manque d'information et de formation en matière d'éclousions de maladies infectieuses était associé à une augmentation du stress, de la peur, des inquiétudes et d'une application inadéquate des mesures de PCI.

CADTH

- Thèmes cernés dans la documentation actuelle au sujet des pratiques exemplaires visant à soutenir le personnel en SLD durant une écloison dans le contexte de la COVID-19 :

Pratiques exemplaires pour le soutien du personnel en SLD

- Éducation et formation sur les mesures de PCI
- EPI et autres types d'équipement appropriés pour le personnel
- Rendre obligatoires l'utilisation d'EPI appropriés et le respect de l'hygiène des mains pour le personnel, les résidents et les visiteurs
- Dépistage actif et tests pour l'ensemble du personnel et des visiteurs
- Ratio personnel-patient adéquat
 - Dans les établissements de SLD ayant moins de personnel infirmier, les résultats liés à la COVID-19 étaient moins bons (Harrington et coll., 2020)

CADTH

Pratiques exemplaires pour le soutien du personnel en SLD

- Davantage de coordination avec les professionnels en soins de santé primaires
- Spécialiste ou équipe des mesures de prévention et de contrôle des infections sur place
- Politiques et programmes pour soutenir le personnel et limiter les lieux de travail multiples (ex., congés de maladie, travail à temps plein, rémunération)
- Communication transparente sur les mises à jour liées à la COVID-19

CADTH

- L'ACMTS a mis au jour plusieurs mesures essentielles pour soutenir le personnel durant la pandémie de COVID-19, y compris une quantité suffisante d'EPI, des ratios de personnel adéquats, une bonne formation en matière de prévention et de contrôle des infections, ainsi que des politiques et des programmes pour le soutien du personnel. Une communication transparente et une surveillance régulière du bien-être du personnel aident à préserver le sens qu'ils donnent à leur travail, même avec le relâchement des restrictions pour les visites.
- En ce qui concerne les ratios de personnel en SLD adéquats durant la pandémie de COVID-19, un rapport de la Nouvelle-Écosse suggère que chaque résident devrait recevoir quatre heures de soins infirmiers directs et de soutien à la personne par jour.

SINAI HEALTH

- Les répercussions psychologiques d'un stress soutenu découlant de pandémies et de catastrophes comprennent des facteurs cognitifs, émotionnels, physiologiques et interpersonnels. Ces facteurs sont liés à la résilience des travailleurs de la santé, à l'épuisement professionnel, au bien-être et à l'adaptation. Les réflexions découlant de l'épidémie de SRAS ont montré que les travailleurs de la santé étaient stigmatisés et éprouvaient une détresse morale en ce qui concerne la prestation des soins, et ces répercussions psychologiques ont persisté après la crise.
- Pour surmonter les catastrophes, trois phases ont été déterminées – la phase de préparation, la phase active et la phase de rétablissement – chacune prévoyant des exigences différentes pour les travailleurs de la santé. La phase de préparation est caractérisée par une anxiété anticipée et par l'impression de « manquer de temps » pendant la planification de la crise. Ensuite, la phase active

est décrite comme une période où la santé psychologique et physique est négligée, où les travailleurs de la santé développent un sentiment « héroïque » et où un sentiment d'épuisement commence à se manifester. Enfin, la phase de rétablissement, qui a lieu après la crise, implique généralement que les travailleurs de la santé effectuent un compte rendu et réfléchissent aux décisions ou aux mesures prises pendant la crise, ainsi que la présence de répercussions psychologiques persistantes résultant de la crise et d'un « effondrement » biologique.

- Des thèmes communs ont émergé chez les personnes qui fournissent des soins ou qui travaillent dans des établissements de santé au cours de la pandémie de COVID-19 :

Thèmes communs tirés de l'expérience des travailleurs de la santé dans le contexte de la COVID-19

- Tolérance à l'incertitude et à la peur
- Maîtrise et routine
- Stress lié à la réaffectation
- « Dominos » personnels et professionnels
- « Identité » de travailleur essentiel
- Détresse morale
- Iniquité raciale et sanitaire
- Augmentation des traumatismes et de la vulnérabilité
- Solitude et stigmatisation
- Sens, plaisir, relations et reconnaissance



- Les principes clés considérés comme des pratiques exemplaires d'intervention pendant la phase active d'une pandémie, ainsi que la mise à l'essai d'interventions et d'approches pour les travailleurs de la santé à l'échelle mondiale :

Principes d'intervention clés durant les phases actives

- Leadership manifeste
- Communication
- Sécurité physique constante
 - EPI, alimentation, sommeil
- Relations humaines et soutien par les pairs
- Soutien psychologique aux patients et aux familles
 - Détresse morale, satisfaction au travail
- Normalisation des réponses psychologiques
- Offre de soins psychologiques officiels par étapes

BPS : The psychological needs of healthcare staff as a result of the Coronavirus outbreak | 31.03.2020

Interventions et approches

- Psychoéducation
- Accompagnement en matière de résilience
 - « Inoculation de stress »
- Frères d'armes
- Développement des compétences
 - Pleine conscience
 - Méditation
 - Activation comportementale
- Application de principes de psychothérapie aux équipes
 - Faire ressortir des principes de groupe, interpersonnels et cognitivocomportementaux pour contrer les obstacles à la résilience
- Diffusion d'outils – « juste-à-temps », « objets transitionnels »

- D'autres stratégies que les établissements de soins de longue durée peuvent appliquer pour soutenir le personnel en matière de répercussions psychologiques liées à la COVID-19 et favoriser la résilience :
 - Créer un espace où les employés peuvent prendre un moment pendant les réunions ou les caucus pour partager leurs sentiments et exprimer leurs besoins.
 - Reconnaître la détresse morale que subissent également les dirigeants des services de santé en période de crise.
 - **« Nous avons besoin d'empathie et de formation en matière de prévention et de contrôle des infections. »**
 - Partager, imprimer et afficher des outils, comme l'alphabet de la résilience, dans l'ensemble de l'organisation afin de guider les membres du personnel sur les mesures qu'ils peuvent adopter pour prendre soin d'eux-mêmes, de leur équipe et pour favoriser la résilience.



PARTAGE DE RESSOURCES

Voici les ressources qui ont été mentionnées pendant le webinaire :

- [Repenser les soins aux personnes âgées – Rapport](#)
- [COVID-19 Infection Risk Related to Visitors in Long-Term Care Facilities: Synopsis of Reference Search Results \(Risque d'infection à la COVID-19 lié aux visiteurs dans les établissements de soins de longue durée : synopsis des résultats de la recherche de référence\) \[EN ANGLAIS SEULEMENT\]](#)
- [Impact of Infection Outbreak on Long-Term Care Staff: A Rapid Review on Psychological Well-Being \(L'incidence d'une écloison d'infections sur le personnel des soins de longue durée : examen rapide du bien-être psychologique\) \[EN ANGLAIS SEULEMENT\]](#)
- [Exploring the challenges faced by frontline workers in health and social care amid the COVID-19 pandemic: experiences of frontline workers in the English Midlands region, UK \(Exploration des défis auxquels font face les travailleurs de première ligne dans le domaine de la santé et des services sociaux dans le contexte de la pandémie de COVID-19 : expériences des travailleurs de première ligne dans la région des Midlands de l'Angleterre, R.-U.\) \[EN ANGLAIS SEULEMENT\]](#)
- [Ontario Health Coalition long-term care staffing survey report \(Rapport du sondage sur la dotation en soins de longue durée de l'Ontario Health Coalition\) \[EN ANGLAIS SEULEMENT\]](#)
- [Workforce and safety in long-term care during the COVID-19 pandemic \(Effectifs et sécurité dans les soins de longue durée pendant la pandémie de COVID-19\) \[EN ANGLAIS SEULEMENT\]](#)
- [Coronavirus disease \(COVID-19\) and people living with dementia: a guide for those looking after residents in long-term care, designated and supportive living \(La maladie à coronavirus \[COVID-19\] et les personnes atteintes de démence : guide à l'intention des personnes qui s'occupent des résidents en établissement de soins de longue durée, de logements désignés et en centre d'hébergement\) \[EN ANGLAIS SEULEMENT\]](#)

ENREGISTREMENTS DE WEBINAIRES

[Visionnez le webinaire complet ici!](#)