



Pratique prometteuse : **Community Allied Mobile Palliative Partnership (CAMPP)**

Community Allied Mobile Palliative Partnership



Excellence en santé Canada (ESC) et le Partenariat canadien contre le cancer (le Partenariat) remercient l'équipe du programme CAMPP pour la générosité dont elle a fait preuve en partageant ses compétences, son savoir, son expertise et ses expériences pour élaborer cette pratique prometteuse. Partager des informations sur ces travaux est un privilège pour l'équipe de notre programme. Cependant, nous tenons à préciser que les contributions du programme CAMPP en faveur de l'équité dans l'accès aux soins palliatifs vont bien au-delà de ce que peut illustrer ce court document. L'équipe du programme CAMPP a gracieusement partagé ses travaux et son temps avec nous et pour cela, nous lui exprimons toute notre gratitude.



À propos d'Excellence en santé Canada

Excellence en santé Canada (ESC) travaille avec des partenaires pour diffuser les innovations, renforcer les capacités et catalyser le changement dans les politiques afin que toutes et tous au Canada reçoivent des soins sûrs et de qualité. En collaborant avec les patients et patientes, les personnes proches aidantes et le personnel de la santé, nous transformons les innovations éprouvées en améliorations durables dans tous les aspects de l'excellence en santé. Créé en 2021, ESC est issu de la fusion de l'Institut canadien pour la sécurité des patients et de la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé.

Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles de Santé Canada.

À propos du Partenariat canadien contre le cancer

En tant que coordonnateur de la Stratégie canadienne de lutte contre le cancer (la Stratégie), le Partenariat canadien contre le cancer (le Partenariat) reçoit du financement continu de Santé Canada pour son travail avec les différents ministères provinciaux et territoriaux de la Santé, dans le cadre de leurs programmes de lutte contre le cancer, avec les leaders du système de santé et les cliniciens ainsi qu'avec les personnes atteintes de cancer partout au pays, afin de mettre en œuvre la stratégie et ainsi améliorer les résultats liés au cancer pour l'ensemble de la population au pays. Consultez la page <https://www.partnershipagainstcancer.ca/fr/> pour en savoir plus.



La pratique prometteuse

Le programme CAMPP (Community Allied Mobile Palliative Partnership) occupe une position unique comme service de liaison et de proximité adaptable pour améliorer l'expérience des soins palliatifs et de fin de vie (SPFV) des personnes atteintes d'une maladie limitant l'espérance de vie ou menaçant le pronostic vital, et qui sont en situation ou à risque d'itinérance. Il s'agit d'un partenariat opérationnel entre le programme de soins palliatifs et de fin de vie (SPFV) de Services de santé Alberta (SSA, zone de Calgary) et la Société CUPS de Calgary (Alb.).

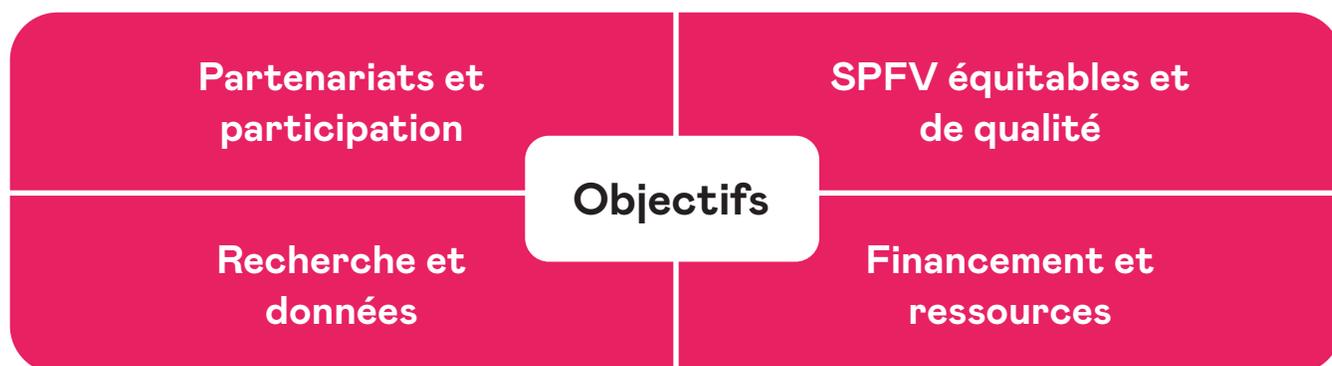
La Société CUPS est un organisme sans but lucratif qui travaille avec les personnes touchées par la pauvreté, les traumatismes et la marginalisation systémique. Elle a pour but de leur donner les moyens de reconnaître leurs capacités et de les mettre à profit pour atteindre leurs buts, de se doter de compétences, de connaissances et de ressources et d'améliorer leur bien-être au moyen d'une approche axée sur les forces et tenant compte des traumatismes.

Le portefeuille du programme de SPFV de la zone de Calgary a pour vision de fournir à tous les adultes de son territoire l'accès à une planification préalable des soins, à des soins d'hébergement et palliatifs ainsi qu'à du soutien aux personnes endeuillées qui soient pérennes et d'excellence.

Ce partenariat collaboratif unique exploite les forces et services respectifs et distincts de ses membres pour prodiguer des soins palliatifs à cette population.

Le programme CAMPP a été créé par le D^r Simon Colgan, médecin en soins palliatifs, et ses collègues et a rencontré son premier client en 2016.

Objectifs



Objectif 1 – Partenariat et participation : Dynamiser l'action des parties prenantes directes, des personnes soignantes, de la société civile, des gouvernements et du milieu de l'enseignement pour : 1) améliorer la compréhension et 2) mobiliser une réponse coordonnée en matière de SPFV avec la population cible, notamment pour aider les personnes à mourir dans la dignité et le confort et à l'endroit de leur choix.

Objectif 2 – Des SPFV équitables et de qualité : Améliorer les expériences des SPFV par la prestation de services dédiés et par un développement stratégique des capacités structurelles et éducatives de la communauté, du secteur et du système.

Objectif 3 – Recherche et données : Favoriser l'amélioration de la qualité des systèmes de santé, des services sociaux et de la prise en charge des personnes itinérantes en améliorant la collecte de données et en produisant des études.

Objectif 4 – Financement et ressources : Obtenir un financement et des ressources durables répondant aux besoins en matière de services, qui sont nécessaires chaque année pour faire progresser l'équité et la qualité des soins palliatifs et de fin de vie (*Strategic Sightline CAMPP: April 2022 to March 2026*).

Modèle

Le programme CAMPP a pour mission d'améliorer l'expérience de SPFV des personnes atteintes d'une maladie limitant leur espérance de vie ou menaçant leur pronostic vital et qui sont en situation de logement précaire ou d'itinérance. Il a pour mission d'encourager les collaborations et de proposer un service de liaison et de proximité adaptable axé sur le développement des capacités de prestation de soins palliatifs équitables, y compris des soins empreints de compassion, fondés sur des données probantes et une approche relationnelle, respectueux des valeurs culturelles, tenant compte des traumatismes et adoptant les principes de réduction des préjudices. Il assure une réactivité aux services de soins palliatifs afin qu'ils puissent servir les personnes en travaillant au cas par cas et ainsi éliminer les obstacles et répondre aux besoins.

Le programme CAMPP fournit aussi des services de gestion intensive de cas « là où les gens se trouvent » pour améliorer l'accès aux services de soins palliatifs. Ces services peuvent inclure amener les gens à leur rendez-vous, nouer des relations avec eux pour qu'ils soient à l'aise de faire appel à ces services, de même qu'offrir de l'aide pour la représentation et l'orientation.

Le programme CAMPP n'agit pas en vase clos, mais se veut plutôt un bouquet de services collaboratifs découlant d'un partenariat entre SSA (zone de Calgary) et CUPS, ainsi que plusieurs autres organismes.

Voici quelques exemples de services : rencontre des bénéficiaires là où ils ou elles se trouvent par un travail de proximité (plutôt qu'une visite en clinique) pour fournir des services sociaux et spécialisés en soins palliatifs ou les préparer à recevoir des soins palliatifs à domicile; orientation vers un prestataire de soins primaires; aide à la recherche de logement; aide au transport vers les rendez-vous; formation sur les médicaments;

liens vers les services communautaires et de santé; aide aux activités quotidiennes (par exemple, services bancaires); soutien au deuil; aide avec les documents (par exemple, obtention d'une carte d'identité); planification préalable des soins; demande de services sociaux et de santé, y compris un accès aux soins palliatifs. Les bénéficiaires de soins palliatifs à domicile du programme CAMPP ont accès à des services multidisciplinaires (par exemple, soins spirituels, physiothérapie, ergothérapie, thérapie respiratoire, travail social, soins infirmiers spécialisés).

Équipe

Dans sa structure actuelle, l'équipe CAMPP peut compter à temps partiel sur un ou une responsable d'équipe et un infirmier clinicien spécialisé ou une infirmière clinicienne spécialisée du programme de soins palliatifs à domicile de SSA (zone de Calgary), et à temps plein sur un intervenant-pivot ou une intervenante-pivot et un infirmier pivot ou une infirmière pivot, de même que le soutien d'une ou d'un médecin des services de consultation en soins palliatifs de SSA sur une base hebdomadaire et sur appel.

Financement

Le financement original venait d'un donateur anonyme par l'entremise de l'Université de Calgary. Avec le temps, le financement s'est



diversifié pour inclure la Ville de Calgary, des fondations, des donateurs et donatrices et SSA (zone de Calgary). Présentement, SSA (zone de Calgary), la Calgary Homeless Foundation et le Community Safety Investment Framework de la Ville de Calgary assurent tous son financement sous forme annuelle.

En collaboration avec SSA (zone de Calgary) et CUPS, l'équipe CAMPP a réalisé une planification stratégique en janvier 2022 pour contribuer à son orientation stratégique, à l'établissement de ses objectifs et à la planification de sa vision d'avenir.

Population cible

Les bénéficiaires du programme CAMPP sont des personnes en situation ou à risque d'itinérance qui sont atteintes d'une maladie limitant l'espérance de vie nécessitant des services sociaux et de santé personnalisés. C'est à dessein que la définition des bénéficiaires est aussi large que les services fournis par le programme. Les critères pour être bénéficiaire sont tout aussi sciemment larges et flous, afin de réduire au minimum les obstacles à l'accès. En effet, les bénéficiaires du programme ont souvent des maladies concomitantes comme des problèmes de santé mentale ou d'usage de substances psychoactives.

Résultats et retombées

De 2020 à 2023, 211 bénéficiaires ont été aiguillés vers le programme. De ce nombre, les soins de courte durée en avaient aiguillé 49 %, les partenaires communautaires, 30 %, CUPS, 17 % et le programme ARCH (Addiction Recovery and Community Health), 4 %. De ces 211 personnes bénéficiaires, 141 ont été inscrites au programme CAMPP. Au moment de leur inscription, 60 % des bénéficiaires étaient en situation d'itinérance, 73 % étaient de sexe masculin et l'âge moyen était de 56 ans.

Une **évaluation a été réalisée en 2020** avec des données recueillies entre le 1er juin et le 31 octobre 2020. Elle comprenait quatre entretiens téléphoniques et un entretien en personne avec les bénéficiaires (où on leur posait des questions sur leur expérience avec le programme CAMPP). Elle comportait aussi l'examen de 128 dossiers de bénéficiaires, 31 sondages auprès de prestataires de services et l'analyse des données sur les mesures de l'efficacité du programme entre le 1er octobre 2016 et le 8 juillet 2020 (Institut de santé publique O'Brien, 2020; Petruik et Colgan, 2022). Dans cette évaluation, les commentaires des **prestataires de services** étaient généralement positifs. La grande majorité des personnes (97 %) ont affirmé que le programme CAMPP était « essentiel aux soins de santé communautaires auprès des personnes atteintes d'une maladie limitant l'espérance de vie et qui sont en situation de logement précaire » (Institut de santé publique O'Brien, 2020, p. 31). En outre, elles estiment (87 % étant d'accord ou fortement d'accord) avoir acquis d'autres connaissances sur le travail auprès des personnes ayant une maladie limitant l'espérance de vie depuis le début de leur collaboration avec le programme CAMPP. Lorsqu'on a demandé aux prestataires d'indiquer sur une échelle de 1 à 10 dans quelle mesure le programme CAMPP était essentiel à la prestation d'approches palliatives auprès des personnes en situation d'itinérance, la moyenne des réponses a été de 9,5. En résumé, le programme CAMPP serait considéré comme un service essentiel facilement accessible (Institut de santé publique O'Brien, 2020).

Les **personnes bénéficiaires** rencontrées étaient également satisfaites des services du programme CAMPP. La prestation de services axés sur les besoins de base et les activités du quotidien (médicaments, transport, nourriture, rendez-vous médicaux, etc.) était jugée importante (Institut de santé publique O'Brien, 2020).



Les personnes bénéficiaires ont jugé efficace l'accent mis sur l'établissement de relations et l'emploi d'approches sans jugement, axées sur l'acceptation et la compassion. Le programme CAMPP comblerait les lacunes dans les services et les soins pour les bénéficiaires par la communication et la défense des intérêts (Institut de santé publique O'Brien, 2020).

« Le programme CAMPP a amélioré les soins pour les personnes atteintes d'une maladie limitant l'espérance de vie et ayant des besoins complexes en services. Il a significativement réduit les obstacles à l'accès aux services existants comme l'atteste l'aiguillage de nombreux bénéficiaires vers divers services des secteurs sociaux et de santé... Son travail a aussi facilité le processus de consultation en soins palliatifs là où c'était nécessaire et permis à des bénéficiaires n'ayant plus besoin de ces soins de quitter le programme... Enfin, tandis qu'il aiguillait des bénéficiaires vers les services sociaux et de santé existants, le programme a fourni des services de formation et de renforcement des capacités aux prestataires en soins palliatifs et en services à l'itinérance, démontrant ainsi l'efficacité de l'approche intersectorielle de son travail. »

(Institut de santé publique O'Brien, 2020, p. 31-32.)

PRATIQUE PROMETTEUSE :
Community Allied Mobile Palliative Partnership (CAMPP)

Collaboration

Le partenariat CAMPP est un effort collaboratif de SSA (zone de Calgary) et de CUPS. Outre le partenariat officiel décrit précédemment, d'autres branches de SSA, notamment avec l'équipe d'intervention-pivot des Autochtones du Tom Baker Cancer Centre, les équipes de consultation des unités de soins palliatifs et le personnel infirmier en soins palliatifs à domicile, collaborent aussi avec celui-ci.

La majorité des aiguillages vers le programme CAMPP viennent des unités de soins de courte durée des hôpitaux et d'autres partenaires de soins communautaires. Des bénéficiaires du programme peuvent avoir fait l'objet d'un transfert des soins bienveillant d'autres programmes de CUPS, de programmes de soins palliatifs (comme les soins palliatifs à domicile) ou d'autres organismes communautaires.

Partenariats avec des centres de soins palliatifs

Le programme CAMPP collabore avec les centres de soins palliatifs de la zone de Calgary et fournit du soutien aux équipes qui prennent soin des bénéficiaires du programme.

Partenariats avec d'autres équipes de soins palliatifs au Canada

Le programme CAMPP a noué des liens avec d'autres équipes de soins palliatifs d'un océan à l'autre, notamment l'équipe PCOAT (Palliative Care Outreach and Advocacy Team) d'Edmonton, en Alberta, et l'équipe PORT (Palliative Outreach Resources Team) de Victoria en Colombie-Britannique (voir les pratiques prometteuses de ces équipes dans le présent recueil de ressources). Les équipes ont également créé une communauté de pratique ensemble.

Partenariats avec la communauté

L'équipe CAMPP collabore avec des refuges d'urgence de la communauté et des organismes d'aide au logement pour fournir aux gens un hébergement temporaire et des soins palliatifs dans ces environnements, y compris des soins de fin de vie.

Elle participe aussi à des activités communautaires (Longest Night of the Year, par exemple), à des entrevues dans les médias (radiophoniques, télévisés) et à des conférences auprès de groupes communautaires pour interagir avec la communauté.

Plusieurs personnes proposent leur temps ou leur candidature pour travailler avec l'équipe; cette dernière ne dispose toutefois pas de l'infrastructure pour former et administrer un programme officiel de bénévolat en ce moment.

À ce jour, la participation des bénéficiaires à la planification, à la prestation et à l'évaluation du programme s'est limitée à la collecte de leurs observations et avis sur le programme. Cependant, dès le départ du programme, les bénéficiaires ont participé officieusement en racontant leurs histoires et en participant aux rencontres pour parler de leurs expériences.

Comme mentionné précédemment, nous avons aussi recueilli des données officielles sur leurs expériences. Des projets de recherches sont en cours avec l'Université de Calgary et l'Université de Victoria pour mener des entrevues auprès des bénéficiaires du programme CAMPP à propos de leur expérience. Bien que CUPS dispose d'un comité consultatif de patients composé de personnes ayant un vécu expérientiel, il n'est pas propre au programme CAMPP. L'équipe C2C fait appel à une intervenante-pivot ou un intervenant-pivot pair ayant un vécu expérientiel, ce qui est utile pour former les autres membres de l'équipe CUPS.

Principes clés

- Le partenariat a été un principe fondateur du programme CAMPP. Un seul groupe ne peut pas faire ce travail par lui-même – il doit se faire en collaboration.
- Les soins centrés sur une relation de confiance mutuelle sont cruciaux à ce modèle. Les bénéficiaires du programme CAMPP ont souvent de la difficulté à faire confiance au système de santé, et plusieurs ont subi de la stigmatisation et des traumatismes au fil des ans.
- La défense des intérêts est un élément capital du travail du programme CAMPP.
- Les déterminants sociaux de la santé constituent l'axe d'intervention du programme; c'est pourquoi l'essentiel de son travail est de composer avec ceux-ci.
- Il faut employer une approche de réduction des préjudices tenant compte des traumatismes.
- Il faut aussi recourir à des processus d'orientation et de soins à bas seuil d'admissibilité.

Leçons apprises

Recommandations pour l'évaluation

Lors de l'évaluation menée en 2020, les prestataires de service ont formulé plusieurs recommandations, notamment de « **simplifier les communications** » entre les prestataires, **d'améliorer la clarté et les communications** concernant la place du programme CAMPP par rapport aux autres services de soins palliatifs et de **clarifier les processus d'aiguillage** (Institut de santé publique O'Brien, 2020, p. 31). Les bénéficiaires ont jugé que **l'approche de réduction des préjudices et tenant compte des traumatismes** du programme CAMPP était une des clés de son succès. Les personnes bénéficiaires ont commenté qu'il pouvait être difficile de savoir avec qui communiquer étant donné le nombre de prestataires de soins avec qui elles pouvaient interagir et qu'il serait donc utile de clarifier le rôle et les responsabilités des intervenants et intervenantes par rapport à la personne. Voici donc les recommandations de l'évaluation :

- Veiller à fournir aux prestataires de services de la formation et des renseignements clairs à propos du programme CAMPP et des soins palliatifs pour encourager les aiguillages (le programme peut présentement prendre en charge un plus grand nombre de personnes).
- **Clarifier les services** fournis par le programme CAMPP aux bénéficiaires et veiller à ce que les **rôles soient clairement définis** entre les prestataires.
- Concevoir un **système de surveillance et d'évaluation systématiques** et en diffuser les données à l'ensemble des secteurs de la santé et des services sociaux.
- Poursuivre le soutien aux bénéficiaires et aux prestataires pour **naviguer** dans les

systèmes sociaux et de santé (Institut de santé publique O'Brien, 2020, p. 33-37).

Voici d'autres **leçons apprises jusqu'à présent** :

- Les partenariats forment le pilier du programme et comprennent les collaborations à l'échelle des prestataires comme de la direction. Des efforts délibérés sont effectués à ces deux paliers pour assurer une collaboration et une communication ouverte.
- Le programme CAMPP n'a pas été créé pour « réinventer la roue »; il tente plutôt de « bonifier » un système de santé déjà en place pour ce travail.
- Il est également réfractaire à désigner les lits qu'il offre comme des « lits de centre de soins palliatifs »; il préfère plutôt les termes « répits » ou « soins palliatifs », employés selon la situation clinique. Ces lits peuvent aussi servir d'endroit temporaire où se poser.
- Bien que de nombreux programmes au pays partagent des principes communs, ils doivent être adaptés au contexte local et s'y enraciner. Il est crucial que les programmes mobiles soient définis en fonction des besoins de la communauté. C'est pourquoi les structures des programmes varieront d'une ville à l'autre.
- Globalement, il faut laisser une plus grande place globale aux soins tenant compte des traumatismes et centrés sur la relation dans les systèmes de santé.
- Le logement est un déterminant social de la santé primordial; il est donc impossible de répondre aux besoins en santé sans répondre à ceux en logement.

Leviers

- Le programme CAMPP met à profit les forces des organismes déjà en place. Par exemple, SSA (zone de Calgary) apporte une expérience dans la prestation de soins palliatifs et fait partie du système de santé. CUPS, de son côté, contribue avec son expérience en travail communautaire et de rue. De fait, la création du poste d'infirmier clinicien spécialisé ou d'infirmière clinicienne spécialisée en soins à domicile aide à faire le pont entre les activités à l'échelle du système de santé de SSA (zone de Calgary) et celles à l'échelle communautaires de CUPS. Le poste aide à établir des liens et un réseau entre les organismes et à les renforcer.
- Comme les bénéficiaires du programme CAMPP méritent des soins centrés sur la personne au même titre que les autres personnes vivant en Alberta ou au Canada, une coopération s'est établie. La collaboration entre CUPS, SSA (zone de Calgary) et les organismes communautaires est d'ailleurs essentielle et comprend l'échange des informations appropriées pour que toutes et tous soient sur la même longueur d'onde et ainsi éviter les dédoublements ou les lacunes. Le ou la bénéficiaire reçoit ainsi son congé en toute sécurité tout en ayant les bons soutiens en place et les bonnes personnes savent qu'elles doivent faire un suivi et l'aider à naviguer dans le système.
- Le programme CAMPP illustre ce que sont des soins quotidiens dans un tel système en fournissant des exemples clairs. Le travail du programme suscite de l'intérêt et les gens portent une attention croissante à ses façons de faire et à ses retombées. Son travail de proximité auprès de la communauté des services de santé s'est ainsi révélé utile (par exemple, en oncologie ou pour les groupes de services de transition). Les personnes bénéficiaires elles-mêmes apprennent à défendre leurs intérêts.
- La clé du succès du programme CAMPP est le bas seuil d'admissibilité de ses soins pour les bénéficiaires. Son équipe est mobile et réactive, ce qui lui permet de rencontrer les personnes bénéficiaires là où elles se trouvent, que ce soit à leur domicile, dans des refuges ou dans des campements. Le programme reste fluide et adaptable pour éliminer tout obstacle qui se dresse.

Expérience d'un bénéficiaire

Vivant dans un refuge au sein d'un quartier défavorisé de Calgary, Randy était en train de mourir d'un cancer avancé. Il était toujours essoufflé et parfois aussi confus et effrayé. Tous les jours, il poussait son déambulateur avec sa bonbonne d'oxygène pour aller chercher ce dont il avait besoin : de la nourriture, des cigarettes, des médicaments et le soutien de chargés de cas. Sa fragilité le rendait incroyablement vulnérable.

Mais avec l'aide de l'équipe CAMPP, il a trouvé son chemin vers un centre de soins palliatifs

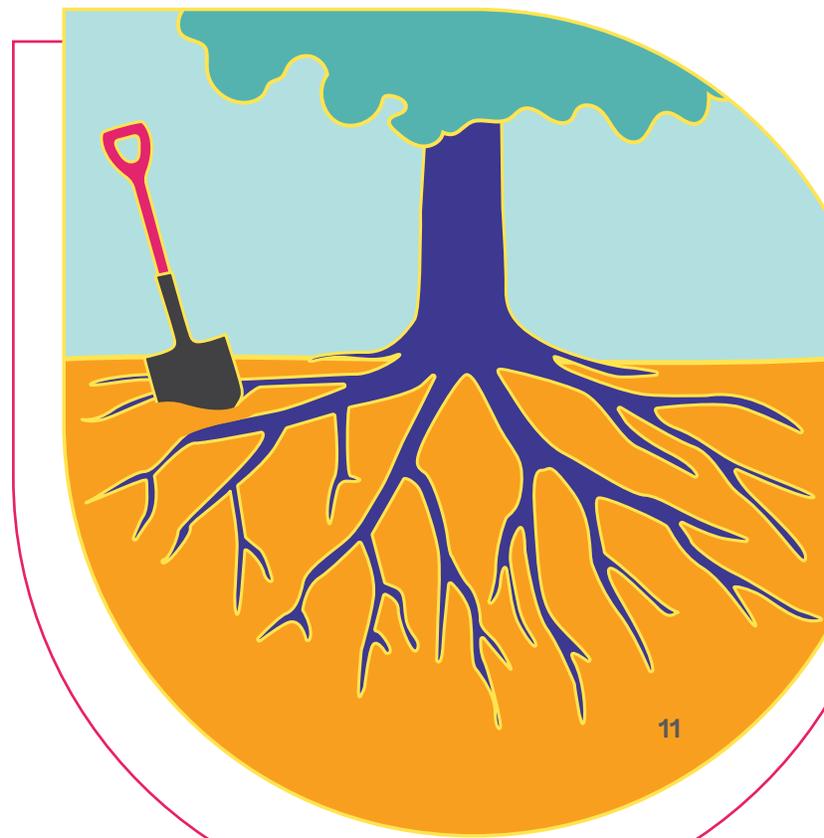
pour obtenir les soins et la gestion de la douleur nécessaires. Il s'y présente maintenant tous les jours pour recevoir des soins spirituels, et il a renoué des liens avec sa fille.

« Je ne savais pas que ça pouvait être possible pour moi. Je me réveille en sécurité et j'ai retrouvé ma dignité. »

– Randy

Défis

- Les gens et les systèmes peuvent avoir besoin de temps pour **comprendre un modèle comme le programme CAMPP**. Le personnel de santé n'a pas compris d'emblée l'approche du programme et s'est demandé quel était son rôle dans le système de santé. Au fil des histoires et des témoignages échangés, la compréhension du programme s'est approfondie jusqu'à ce que les directions des services de santé soient convaincues de la nécessité d'améliorer l'équité dans les soins palliatifs et de fin de vie.
- Il est crucial **d'obtenir un financement pérenne à long terme**. Il aura fallu sept ans au programme CAMPP pour trouver un financement pérenne. Le personnel et la direction poursuivent le développement de leur compréhension commune des meilleurs moyens de répondre aux besoins des bénéficiaires avant d'envisager d'étendre davantage le programme.
- **Le financement est tout aussi restreint pour la recherche** au sein de la population itinérante. Le système de santé a des problèmes de signalement de l'itinérance comme point de donnée. Bien que certaines données quantitatives soient disponibles (tirées des dossiers de santé électroniques par exemple), il y aurait un créneau pour d'autres données qualitatives. Leur collecte et leur analyse exigeront toutefois des fonds supplémentaires.
- Le système de santé tend habituellement à se fonder **sur des algorithmes pour évaluer les besoins en soins palliatifs et déterminer l'admissibilité aux soins à domicile**. Il nous faudra pouvoir « sortir des sentiers battus » afin de fournir des soins palliatifs réellement équitables. En effet, les algorithmes classiques peuvent largement sous-estimer à quel point une personne en situation d'itinérance ou de logement précaire est malade.
- Le personnel du programme CAMPP a beaucoup travaillé pour préparer le terrain chez le personnel de soins à domicile et le sensibiliser quant **aux besoins de la communauté itinérante, afin de permettre des soins à domicile mieux informés et plus équitables**, spécialement celui des établissements de réduction des préjudices. Ce travail a mené à une acceptation rapide des bénéficiaires du programme CAMPP dans les autres programmes (par exemple, pour les maladies chroniques du foie) ainsi qu'à une meilleure connaissance des soins appropriés.
- **L'accès aux données des bénéficiaires varie entre** les membres du personnel, en raison des multiples **systèmes d'information sur les patientes et patients**. À titre d'exemple, le personnel de SSA (zone de Calgary) a accès à des renseignements sur les bénéficiaires (par exemple, résultats d'analyse) que celui de CUPS n'a pas. Cela complique l'échange d'informations.



La présente pratique prometteuse a été élaborée en collaboration avec l'équipe CAMPP. Les renseignements qu'elle contient ont été rassemblés à l'automne 2023 et à l'hiver 2024. Étant donné l'évolution constante des soins de santé, ces renseignements sont appelés à changer. Nous vous encourageons à contacter l'équipe CAMPP directement pour vous renseigner sur les moyens d'améliorer l'accès aux soins palliatifs pour votre clientèle.

Pour en savoir plus

Pour plus de renseignements, communiquer avec :

Amy Leung, gestionnaire des services cliniques

amyle@cupscalgary.com

Ressources supplémentaires

Le site Web (en anglais seulement) :

<http://www.campp.ca>

- Strategic Sightline CAMPP: April 2022 to March 2026 (en anglais seulement). http://www.campp.ca/wp-content/uploads/2022/10/CAMPP-StrategicSightline-2022-2027_FINAL_web.pdf
- CAMPP et Alberta Health Services. Service Level Expectations Reporting: Quarterly Reporting Submission – *Quarterly totals, April 1 – June 30th, 2023*.

Rapports

- Institut de santé publique O'Brien. Community Allied Mobile Palliative Partnership (CAMPP) Program Evaluation Final Report. Octobre 2020.
- Grewal E. Health Care Services For People Experiencing Homelessness. Université de Calgary (Alb.). Projet de maîtrise non publié. 2019. <http://hdl.handle.net/1880/112188>
- Hwang S. W., et coll. *Palliative Care Services for People Experiencing Homelessness in Toronto: A Preliminary Needs Assessment*. Centre MAP pour les solutions de santé urbaine, unité de recherche par sondages, Hôpital St. Michael's. 2017. [TC LHIN REPORT Pall Care Services for Homeless Needs Assess May 2017.pdf](#) (icha-toronto.ca).

Articles

- Petruik, C., et S. Colgan. Extending Palliative Approaches to Care Beyond the Mainstream Health Care System: An Evaluation of a Small Mobile Palliative Care Team in Calgary, Alberta, Canada. *Palliat Med Rep.* 1er juin 2022;3(1):87-95. doi : 10.1089/pmr.2021.0059. PMID : 35919385; PMCID : PMC9279117. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35919385/>
- [Palliative care program for Calgary's homeless at risk of shutting down](#)
- [Student learns how end-of-life compassion helps those living on Calgary streets](#)
- [Mobile palliative care team dignifies Calgary's dying homeless: 'They deserve it'](#)
- [Calgary Herald – On Calgary streets: Dignity, at the end of life](#)
- [What are the palliative care services available to the homeless population in Canada?](#)
- [CBC News Calgary: Mobile team helps Calgary's homeless die with dignity](#)
- [Calgary Herald – Colgan: The homeless, like the rest of us, are entitled to end-of-life care](#) (en anglais seulement)