

Quand le « i » du CISSS prend tout son sens **Les services sociaux jeunesse se regroupent**

En juin 2013, l'ex-Agence lançait une campagne de promotion afin de mousser les services psychosociaux offerts à la population dans les différents Centres de santé et de services sociaux (CSSS) de la région. L'objectif était fort simple : inviter, d'une part, les parents à aller chercher de l'aide lorsqu'ils sont désemparés devant le comportement de leurs enfants et, d'autre part, inviter les adolescents à se confier s'ils vivent des situations difficiles.

Il s'agissait en fait de rappeler qu'une foule de mesures peuvent être prises avant d'en arriver à signaler un enfant en protection de la jeunesse. On y faisait référence en mentionnant l'exemple d'enfants qui vivent de la négligence, qui ne sont pas nécessairement maltraités, mais dont les parents ont plutôt besoin d'un coup de pouce en ce qui a trait aux habiletés parentales.

La création des Centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS), en avril dernier, permet d'éliminer toute confusion quant à la porte d'entrée pour les services sociaux offerts aux jeunes et à leur famille. Les équipes psychosociales jeunesse œuvrant dans les CLSC et les équipes de l'ex-Centre jeunesse seront rassemblées sous un même toit sur l'ensemble du territoire de l'Abitibi-Témiscamingue. Le premier regroupement de cette série a eu lieu le 26 novembre dernier, à Val-d'Or, au sein de l'installation du 700 boulevard Forest.

« Il s'agit d'un processus qui permet d'améliorer le continuum de services. Par exemple, lorsqu'un dossier est fermé sous la Direction de la protection de la jeunesse, mais que la famille présente toujours un besoin d'aide, nous ne transférons plus le dossier au centre de santé et de services sociaux comme auparavant. Le même intervenant poursuivra la prestation de services jusqu'à la fermeture complète du dossier à moins que cela ne soit pas dans l'intérêt de l'utilisateur et de sa famille », a expliqué lors d'un point de presse, Sylvain Plouffe, directeur général adjoint.

François Bélisle Agent de communication



Sylvain Plouffe, DGA, et Sylvie Leblond, directrice adjointe au programme jeunesse.

En résumé, les services en jeunesse, les services sociaux et de réadaptation suivants se retrouveront sous le même toit :

- Services psychosociaux et de réadaptation sous la Loi sur les services de santé et de services sociaux (LSSSS) pour les enfants, jeunes et leurs familles;
- Services de protection de la jeunesse pour les enfants, jeunes et à leur famille;
- Services d'hébergement en ressources de type familial pour les usagers de 0-18 ans;
- Services d'hébergement en centre de réadaptation;
- Services sous la Loi sur le système de justice pénale pour adolescents;
- Services psychologiques pour les enfants et les adolescents hébergés en centre de réadaptation et pour ceux issus des communautés autochtones, lorsque requis;
- Services d'urgence sociale, d'expertise à la Cour supérieure en matière de garde d'enfants, d'adoption, de retrouvailles et de recherche d'antécédents biologiques.

Dans ce numéro:



Portraits:

Direction des ressources humaines,
des communications et des affaires juridiques

Bureau du président-directeur général

Nouveau comité des usagers

Réorganisation au bureau de santé

La gestion des risques

Une équipe AMPRO bien vivante

Ce bulletin **L'intercom** est publié par la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques du Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue.

Éditrice : Martine Doyon, chef de service des communications internes

Collaborateurs : Denis Barrière, François Bélisle, Marie-Pierre Côté, Annie Dion, Martine Doyon, Isabelle Galarneau, Jacques Mercier, Renée Labonne, Jocelyne Lacombe, Julie-Mélissa Picard, Mario Racette, Caroline Roy, Krystina Sawyer.

Révisseuse : Claudie Lacroix

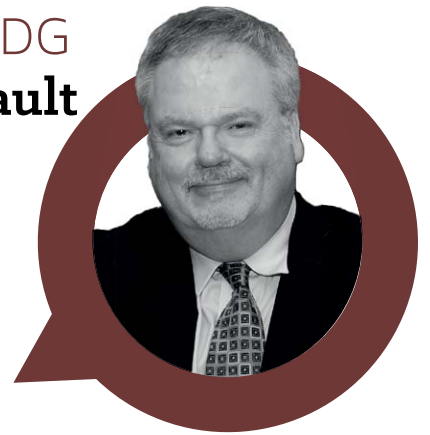
Montage : François Bélisle

Pour communiquer avec l'équipe: 08_cissat_communications@ssss.gouv.qc.ca

**Centre intégré
de santé et de services
sociaux de l'Abitibi-
Témiscamingue**

Québec 

Mot du PDG Jacques Boissonneault



Je profite de cette édition de l'intercom pour vous parler d'un tournant dans l'histoire de notre jeune organisation puisque notre conseil d'administration s'est réuni pour la première fois le 12 novembre dernier. Nous pouvons compter sur des gens de qualité qui ont des compétences variées et une très belle vision régionale. Leur grand intérêt permet de mettre en lumière les éléments qui leur sont présentés et je suis très confiant que leur savoir-faire, leur dynamisme et leur engagement pourront être mis à la contribution du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.

J'en profite également pour vous inviter à la prochaine séance qui se tiendra **le 10 décembre prochain, de 15 h à 18 h, à la salle Olympia de l'hôtel des Eskers à Amos.**

Les officiers

Président

Membre indépendant – Compétence en gouvernance ou éthique

Claude N. Morin, Macamic

Vice-président

Membre indépendant – Compétence en ressources immobilières, informationnelles ou humaines

Daniel Marcotte, Rouyn-Noranda

Président-directeur général et secrétaire

Jacques Boissonneault, Rouyn-Noranda

Les administrateurs

Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

Poste vacant

Département régional de médecine générale

Docteur Stéphane Terrault, Amos

Conseil des infirmiers et infirmières

Claude Duchesne, La Sarre

Conseil multidisciplinaire

Jacques Bourgeois, Duhamel-Ouest

Comité des usagers

Monic Ferron, Val-d'Or

Milieu de l'enseignement

Yves Bédard, Rouyn-Noranda

Membre indépendant – Compétence

en gestion des risques, finance et comptabilité

Madeleine Paquin, Guérin

Membre indépendant – Compétence en vérification, performance ou gestion de la qualité

Diane Sigouin, Saint-Marc-de-Figuery

Membre indépendant – Expertise dans les organismes communautaires

Lisyane Morin, Val-d'Or

Membre indépendant – Expertise en protection de la jeunesse

Richard Vallée, Amos

Membre indépendant – Expertise en réadaptation

Daniel Lampron, Amos

Membre indépendant – Expertise en santé mentale

Salomé Mckenzie, Lac-Simon

Membre indépendant – Expérience vécue à titre d'utilisateur des services sociaux

Jean-Yves Poitras, Val-d'Or

Dans un autre ordre d'idée, pour des raisons hors de mon contrôle, je devrai reporter ma tournée régionale en janvier. Il me fera plaisir de pouvoir de nouveau échanger avec vous.



Ressources humaines, communications et affaires juridiques maintenant réunies **au sein d'une même direction**

Depuis la création du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue, les ressources humaines, les communications et les affaires juridiques sont maintenant réunies au sein d'une même et grande direction : la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ).

Celle-ci regroupe 85 employés, répartis dans tous les territoires, oeuvrant à titre : d'agentes administratives, d'adjointes de direction, de chefs de service, de conseillers cadres en relations de travail, d'agents de planification, programmation et de recherche, d'agents de gestion du personnel, de techniciens en administration et de conseillers en gestion des ressources humaines.

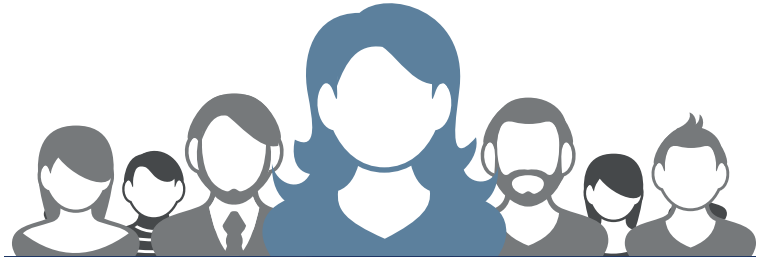
La DRHCAJ est appelée à travailler dans un contexte de changement majeur et de grande complexité à la suite de la fusion et de l'intégration de plusieurs établissements à multiples installations, missions et professions.

Il est de la responsabilité des acteurs de cette direction de s'assurer que les ressources humaines soient qualifiées et en quantité suffisante pour que les soins et services offerts aux clientèles des divers programmes soient de haute qualité.

Les communications, tant internes qu'externes, représentent aussi un enjeu majeur, compte tenu de l'étendue du territoire et du nombre impressionnant de sites (67) regroupant des employés de l'organisation.

Des défis d'harmonisation des pratiques

À l'image de l'ensemble des directions du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, les défis sont nombreux à la DRHCAJ pour les prochains mois. Les membres de l'équipe s'affairent à harmoniser et réorganiser le fonctionnement du bureau de santé et des listes de rappel, réviser et repartager les rôles et responsabilités des employés de la direction, assurer la logistique des sélections des postes cadres, soutenir les directions dans la réorganisation du travail, maintenir un climat organisationnel harmonieux et communiquer les changements à tous les employés.



Directeur

Normand Mongeau (port d'attache Rouyn-Noranda)

Coordonnatrice des ressources humaines partenaire de gestion et relations de travail

Hélène Larose (port d'attache Val-d'Or)

Coordonnateur des ressources humaines partenaire de gestion et développement

François Tousignant (port d'attache Rouyn-Noranda)

Chef de service dotation, rémunération et avantages sociaux

Marie-Josée Perron-Gagné (port d'attache Rouyn-Noranda)

Chef de service du développement de la main-d'œuvre

Marie-Pier Dufour (port d'attache Val-d'Or)

Chef de service de la gestion des remplacements

Mathieu Fortier (port d'attache Amos)

Chef de service du bureau de santé

Andrée Godbout (intérimaire)

Conseillère cadre en relations de travail- Val-d'Or

Pauline Mijangos (intérimaire)

Conseillère cadre en relations de travail- Rouyn-Noranda et Témiscamingue

Lynda Morin (intérimaire)

Conseillère cadre en relations de travail- La Sarre et Amos

Isabelle Bourdeau (port d'attache La Sarre)

Chef de service des communications internes

Martine Doyon (port d'attache Amos)

Réorganiser pour assurer une gestion optimale des dossiers

Renée Labonne
Cadre en communication

À la suite de la création du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, l'un des dossiers prioritaires de la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques était la réorganisation et la régionalisation des bureaux de santé.

Cet exercice vise à :

- Uniformiser les pratiques
- Partager l'expertise
- Assurer une relève pour la gestion des dossiers en cas d'absence d'un membre de l'équipe
- Permettre une gestion rigoureuse des dossiers

Taux d'assurance salaire

Combinée avec des actions en prévention, le bureau de santé travaillera à diminuer le taux d'assurance salaire. Après la période 6, le taux d'assurance salaire pour l'ensemble du CISSS se chiffrait à 6,69 alors que la cible est de 6,41. Au total, 220 000 heures avaient été comptabilisées en assurance salaire, ce qui représente l'équivalent de 120 postes à temps complet.

Équipe régionale

Ce projet de réorganisation est en voie de devenir réalité et la nouvelle équipe régionale sera complète d'ici la fin décembre 2015.

Celle-ci sera composée de :

- Un chef de service à Rouyn-Noranda;
- Trois agents de gestion du personnel (2 à Rouyn-Noranda et un à Val-d'Or);
- Trois techniciens en gestion de santé (2 à Rouyn-Noranda et un à Val-d'Or);
- 3 membres du personnel de bureau (2 à Rouyn-Noranda et un à Val-d'Or);
- Un avocat (port d'attache à déterminer).

Quant au volet prévention, il sera assumé par :

- Un technicien à Rouyn-Noranda;
- Une agente de gestion du personnel (port d'attache à déterminer).

Dépôt d'un billet médical

Les pratiques ont été modifiées pour le dépôt d'un billet médical. Les nouveaux points de chute pour le dépôt des billets sont maintenant localisés dans les bureaux des équipes des ressources humaines :

- Vallée-de-l'Or : rez-de-chaussée du Pavillon Bois-Joli;
- Rouyn-Noranda : bureau de santé
– 3^e étage du Pavillon Youville;
- Amos: Rez-de-chaussée du CHSLD;
- Abitibi-Ouest: CHSLD de Macamic;
- Témiscamingue: 3^e étage de l'hôpital de Ville-Marie.

Les documents peuvent aussi être envoyés par la poste au :

Bureau de santé CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Pavillon Youville - 3^e étage
3, 9^e Rue
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9

Il est important de préciser que les employés de l'ex-CSSS de la Vallée-de-l'Or et de l'ex-Centre jeunesse qui veulent faire parvenir leurs documents par la poste doivent l'adresser au :

Bureau de santé CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue
Pavillon Bois-Joli
1265, boulevard Forest
Val-d'Or (Québec) J9P 5H3

Au cours du mois de décembre 2015, les dossiers se retrouvant à Amos, La Sarre et Ville-Marie seront regroupés à Rouyn-Noranda. Le bureau de santé déposera aussi au comité de direction un plan d'action ainsi que la nouvelle politique de fonctionnement en février 2016. Cette politique vise à identifier les rôles et responsabilités de chacun, notamment des cadres, en matière de prévention et de gestion.

Le bureau du
président-directeur général:

le chef d'orchestre de la nouvelle organisation

Le bureau du président-directeur général est une petite équipe de cinq personnes qui agit comme chef d'orchestre de la nouvelle organisation.

Le président-directeur général, Jacques Boissonneault, ainsi qu'une adjointe - Relations médias, une conseillère cadre - Volet soutien administratif, un agent de planification dédié au soutien à la transformation ainsi qu'une adjointe administrative, travaillent en collaboration étroite avec le comité de direction et le conseil d'administration afin de planifier, coordonner et organiser l'offre de services à la population de l'Abitibi-Témiscamingue, dans le respect des orientations et des directives ministérielles.

Le président-directeur général assume aussi un lien direct entre le ministre, l'organisation, le conseil d'administration, les organismes communautaires et les élus. Il représente l'établissement auprès des différents partenaires de la communauté à l'échelle locale, régionale et provinciale.

Quant à son équipe, elle agit en soutien à la gestion et à la transformation. Elle coordonne les activités du conseil d'administration ainsi que les communications externes, tant sur le plan populationnel que médiatique. Son rôle est de faire connaître la mission et l'offre de services du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.

L'Équipe

Président-directeur général :

Jacques Boissonneault (port d'attache Rouyn-Noranda).

Adjointe au président-directeur général - relations médias :

Krystina Sawyer (port d'attache Rouyn-Noranda).

Conseillère-cadre - volet soutien administratif au PDG :

Nathalie Bernier (port d'attache Rouyn-Noranda).

Agent de planification, de programmation et de recherche dédié au soutien à la transformation :

Simon Lapierre (port d'attache Rouyn-Noranda).

Adjointe administrative :

Mélissa Dubé (port d'attache Rouyn-Noranda).

Renée Labonne Cadre en communication

Enjeux majeurs et défis pour les prochains mois

1. Maintenir des services de proximité dans un contexte d'optimisation et de réduction des dépenses;
2. Actualiser les grands chantiers de la réforme :
 - Amélioration de l'accessibilité aux services;
 - Intégration, tant sur le plan des services que de l'optimisation;
 - Renforcement et développement des continuums de services;
 - Harmonisation des pratiques et de l'offre de services;
 - Qualité et gestion des risques.
3. Assurer une transition harmonieuse et efficace au niveau de :
 - L'accès et à la continuité des services;
 - Les collaborations à l'intérieur du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue et auprès des partenaires.
4. Dans une structure complètement différente et métamorphosée, s'assurer de la mobilisation du personnel et des médecins, de la mise en place des mécanismes de communication efficaces, d'une chaîne de commandement claire, fluide et efficace.



Dans l'ordre habituel, Jacques Leblanc, Marie Grondin, Gisèle Falardeau, Monic Ferron, déléguée au c.a., Jacqueline Gagnard, Claudette Carignan, présidente, Roland Gauthier, Nicole Trottier, Carole Bédard, trésorière, Mireille Pelletier, vice-présidente, et en médaillon, Margret Janvier. Absentes de la photo: Dominique Guillemette et Gisèle Chrétien.

Le Comité des usagers du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue

Une nouvelle structure, un nouveau comité!

Jacques Mercier Agent de planification, de programmation et de recherche

Ha! Le projet de loi n° 10, ce coquin! Il nous en fait voir de toutes les couleurs avec les changements et bouleversements qui surviennent en son sillage. Et, bien entendu, ce qui concerne l'exercice et la promotion des droits des usagers est également soumis à la logique de cette impressionnante réorganisation.

C'est pourquoi, le 18 septembre dernier, au terme de plusieurs rencontres, le Comité des usagers du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue (CUCI) a été formellement mis en place. Ses officiers ont été élus et la personne devant le représenter au conseil d'administration du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, dûment nommée.

Plusieurs questions se posent : que vont devenir les comités d'usagers qui existaient sous l'ancienne structure? Que se passera-t-il avec les comités d'usagers des Centres de santé et de services sociaux (CSSS) et des établissements régionaux? La réponse est fort simple, ils vont continuer d'exister. D'ailleurs, le ministère de la Santé et des Services sociaux a décidé de les nommer « comités d'usagers continués » (CUC). Alors, ceux-ci vont continuer à exercer leur mandat qui est celui d'être « le gardien des droits des usagers », selon le territoire ou le programme

qui les concerne. Cela est tout à fait logique, ce sont eux qui sont à proximité de la clientèle, ce sont eux qui sont en mesure d'informer et d'accompagner, le cas échéant, l'utilisateur lorsque les choses ne tournent pas rond.

Son rôle

Quant au Comité des usagers du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, le petit nouveau, son rôle sera davantage lié à des dossiers régionaux, notamment au sujet de la sensibilisation et de la promotion des droits des usagers, tout en prenant soin de ne pas dédoubler les initiatives locales.

Il aura également pour mandat de recevoir et de transmettre au conseil d'administration du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue, les rapports d'activités des CUC. Il va également continuer (décidément, le terme est à la mode!) d'assumer le rôle de lieu d'échanges et de coordination qu'avait le défunt « comité régional des présidents ».

Le CUCI de l'Abitibi-Témiscamingue est donc en mouvement. Vous devriez entendre parler de lui dans un avenir pas trop éloigné!

La gestion des risques est l'affaire de tous

Isabelle Galarneau Conseillère cadre en agrément et gestion des risques

Les principaux fondements de la gestion des risques comportent à la fois la déclaration et la divulgation. L'ensemble du processus Agrément contribue aussi grandement à la sécurité des usagers.

La gestion des risques dans un établissement réfère à la mise en œuvre d'un processus d'amélioration continue de la qualité ainsi qu'à la prestation sécuritaire des soins et services pour l'établissement.

Les obligations légales de la gestion des risques impliquent, entre autres, l'obligation de déclarer les accidents et les incidents, la divulgation des accidents avec conséquences selon la gravité de l'événement, l'importance d'assurer des mesures de soutien à l'utilisateur et à ses proches et finalement le fait de mettre en place des mesures préventives afin d'en éviter la récurrence.

La gestion des risques prend tout son sens dans la déclaration, laquelle permet de prévenir les accidents évitables. Cette prévention se fait avant que l'accident ne se produise. L'identification des risques à la source est la meilleure prévention que nous puissions exercer.

Tout événement, toute situation indésirable, qui a nui ou qui aurait pu nuire à la santé des usagers doit être déclarée.

La déclaration d'un événement est axée sur une approche d'amélioration de la qualité des soins et des services et n'est pas punitive. Elle permet la mise en place d'un filet de sécurité.

L'obligation de la divulgation implique l'information nécessaire relative à l'accident ainsi que les mesures prises pour contrer les conséquences. La divulgation de tout accident avec conséquences graves est obligatoire et se doit d'être effectuée le plus rapidement possible après l'événement par le biais du formulaire AH-223.

Divulguer n'est pas faire preuve d'un aveu de responsabilité, c'est faire preuve de transparence en relatant les faits.

En conclusion, le concept de la gestion des risques englobe deux volets : la prévention des accidents évitables ainsi que la gestion de la réalisation du risque.

Ensemble,
améliorons la prestation sécuritaire des soins et des services aux usagers
par l'entremise d'un processus intégré lié à la qualité et à la sécurité.

Les quatre étapes de la gestion des risques

01

L'identification
des risques.



02

L'analyse des risques
et des situations
jugées à risque.



03

Le contrôle des risques et
des situations jugées
à risque.



04

L'évaluation des activités
de la gestion des risques.



Des nouvelles du comité de direction

Martine Doyon

Chef des communications internes

Situation budgétaire 2015-2016

La situation financière du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue demeure précaire. Il est impossible jusqu'à présent de produire un plan d'équilibre budgétaire, car pour diverses raisons, aucune direction n'est en mode compression. Cette année, les revenus reportés nous permettent d'atteindre l'équilibre. Toutes les équipes devront cependant passer à un mode de réduction des dépenses en utilisant les leviers de transformation, d'intégration et de réduction des effectifs. Des cibles de compression par direction seront établies.



Conseil d'administration

Une première séance régulière du conseil d'administration s'est tenue le 12 novembre dernier à Rouyn-Noranda. Un bulletin : *Le CA en bref* résume les principaux points de décision de cette rencontre. Lors des rencontres du conseil d'administration, la séance publique se déroule de 15 h à 18 h. Comme prévu dans le règlement, l'ordre du jour des rencontres sera affiché dans tous les sites. Le conseil d'administration instituera les comités suivants : comité de vérification, comité de gouvernance et d'éthique, comité de vigilance et de la qualité, comité de révision, comité de gestion des risques et comité des ressources humaines.

Vaccination contre la grippe

La coordination de la vaccination des travailleurs de la santé relève cette année de la Direction de santé publique. Des stations fixes et mobiles ont été mises à la disposition des employés. Les statistiques seront communiquées au terme de la période de vaccination.

Développement des compétences en soins palliatifs et de fin de vie

Dans le cadre du projet de loi n° 2 sur les soins de fin de vie, un programme de formation sous forme de webinaires est offert au sein de notre organisation. Une politique et un programme venant encadrer la mise en application de cette loi seront également élaborés et adoptés par le conseil d'administration.

Dotation des postes de cadres cliniques

À la suite de la 2^e vague d'abolitions de postes cadres, cette fois-ci pour les cadres cliniques, le processus de dotation est amorcé. Une série d'entrevues seront réalisées au cours des prochaines semaines, et ce, dans les différentes directions. À compter du 16 décembre 2015 approximativement, il y aura diffusion des avis de nomination. Dès le début janvier 2016, nous aurons donc un portrait presque complet de l'encadrement, tant supérieur qu'intermédiaire.

Prochaine rencontre du conseil d'administration du CISSS
de l'Abitibi-Témiscamingue: 10 décembre 2015 à Amos



Mot de la directrice des services multidisciplinaires

La mise en place des CISSS est venue confirmer la nécessité de structurer l'encadrement clinique professionnel nécessaire au maintien et au développement de l'expertise professionnelle. Cela s'est traduit par la création de la Direction de services multidisciplinaires (DSM).

Le concept de l'interdisciplinarité est un incontournable avec la mise en place de l'approche par programme-clientèle dans les établissements (projet de loi n° 25), la Loi modifiant le Code des professions et d'autres dispositions législatives dans le domaine de la santé ou encore la hiérarchisation des services qui devrait permettre une utilisation judicieuse de nos ressources professionnelles.

La DSM représente donc une diversité de professions et assume un rôle-conseil et de soutien auprès des différentes directions de l'établissement au sein desquelles interviennent des professionnels membres du Conseil multidisciplinaire. Elle joue un rôle prépondérant dans le développement, la promotion et la révision des meilleures pratiques cliniques dans un contexte d'interdisciplinarité et de réseau.

Cela se traduit par une implication active au niveau de la révision des processus de travail, la définition et l'implantation des normes de pratiques cliniques, la détermination des profils de compétences adaptés aux clientèles desservies, de même qu'à l'application et au respect des normes professionnelles.

Nos cadres intermédiaires seront nommés d'ici peu et je serai honorée de vous les présenter pour les Fêtes!

Caroline Roy

Qui fait quoi à la DSM ?



Aussitôt que nos cadres conseils seront nommés, nous vous transmettrons un document résumé de qui fait quoi à la DSM. Vous pourrez donc vous y référer au besoin!

Les services sous la DSM

- Audiologie
- Biologie médicale
- Imagerie médicale
- Réadaptation générale
- Génie biomédical
- Inhalothérapie
- Électrophysiologie
- Nutrition clinique et aspect nutritionnel des services alimentaires
- Services psychosociaux généraux
- Activités des professionnels en GMF-UMF
- Soins spirituels
- Bénévolat

Cap sur l'accessibilité et la qualité des services de soutien à domicile

Un projet de révision de l'organisation du travail des infirmières est en cours à Rouyn-Noranda

Julie-Mélissa Picard

Infirmière clinicienne et étudiante au DESS-GOSSH
Infirmière de liaison, salle d'urgence de Rouyn-Noranda

Marie-Pierre Côté

Ergothérapeute et étudiante au DESS-GOSSH
Soutien à domicile de Rouyn-Noranda

Dans le cadre du diplôme d'études supérieures spécialisées (DESS) en gestion des organisations de santé et de services sociaux (GOSSH) de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT), une démarche structurée et rigoureuse de diagnostic organisationnel portant sur l'organisation du travail des infirmières des services de soutien à domicile est en cours, et ce, jusqu'au mois d'avril 2016.

Ce projet d'intégration permet aux étudiantes de mettre en pratique l'ensemble des notions académiques explorées dans le cadre de leur formation. La gestion du changement, la gestion budgétaire, les indicateurs de performance, la gestion des ressources humaines, l'amélioration continue, la gestion du système de santé et des services sociaux et l'application d'habiletés managériales seront mises à profit afin de répondre au mandat confié aux étudiantes. Le tout, se réalisant dans le respect des aspects éthiques et juridiques des systèmes de santé.

Depuis août 2015, une collaboration étroite et l'appui de la mandante du projet, Mme Annie Audet, directrice adjointe à la Direction du programme – Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA) et le soutien du professeur encadreur, M. François Villeneuve, sont grandement appréciés par les étudiantes.

L'objectif général du projet est de réviser l'organisation du travail des infirmières des services de soutien à domicile d'ici le mois d'avril 2016. Un rapport final contenant l'ensemble des travaux et des recommandations sera présenté tant au plan académique qu'organisationnel. De plus, le projet doit plus spécifiquement :

- diminuer les actions sans valeur ajoutée et le gaspillage (efficience) en répondant aux normes et aux cibles de performance;
- assurer sa pérennité.

Tout membre du personnel ou médecin du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue ayant un intérêt pour le projet et souhaitant de l'information plus approfondie peut s'adresser à l'une ou l'autre des étudiantes du projet qui se fera un plaisir de vous répondre.

L'approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux est **bien vivante au CISSS**

Mario Racette Directeur adjoint au programme Jeunesse - obstétrique, pédiatrie, maternité et sages-femmes

Dans tous les sites de la région où se réalisent des accouchements, les différents professionnels se réunissent régulièrement afin d'assurer : la sécurité des patientes, le perfectionnement professionnel et la performance des professionnels de la santé et des administrateurs des unités obstétricales hospitalières.

Le programme AMPRO intègre les normes de pratiques professionnelles et les lignes directrices fondées sur les données probantes aux concepts, principes et outils de sécurité des patientes actuels et en développement.

En apprenant et en travaillant ensemble, dans son propre environnement de pratique, l'équipe de soins de santé est en mesure d'utiliser les connaissances, les compétences, les attitudes et les comportements communs qui contribuent à des soins sécuritaires, efficaces et centrés sur la patiente, dans un milieu de pratique efficient, sain et collaboratif.

Nous tenons à souligner l'implication et l'engagement de l'ensemble des professionnels impliqués dans le programme AMPRO de la région. Les équipes de base de chaque secteur, travaillent avec cœur et dévouement, laissant transparaître l'humanisme que l'on vous reconnaît tous!



Équipe AMPRO module 5 - Val-d'Or

Première rangée en bas à partir de gauche :

- Sarah Champagne, assistante-infirmière-chef de nuit et équipe de base AMPRO
- Annie Grignon, infirmière
- Marie-Pierre Lapratte-Binet, assistante-infirmière-chef de nuit et équipe de base AMPRO
- Stéphanie Roy, assistante-infirmière-chef de nuit et équipe de base AMPRO

Deuxième rangée :

- Lynn Côté, infirmière
- Stéphanie Massicotte, assistante-infirmière-chef de nuit et coordonnatrice AMPRO
- Dre Vi Pham, médecin
- Sandra Bourget-Gagnon, assistante-infirmière-chef de soir

- Lydia Desbiens, infirmière et coordonnatrice AMPRO

Troisième rangée :

- Dre Manon Turbide, gynécologue et équipe de base AMPRO
- Dr Charbel Salamé, gynécologue
- Nancy Gauthier, infirmière-chef d'équipe salle d'accouchement
- Dr Jean-Joseph Condé, médecin
- Amélie Latendresse, infirmière
- Johanne Bélanger, assistante-infirmière-chef de nuit et équipe de base AMPRO
- Guillaume Groleau, résident en médecine
- Dre Alexandra Rojas, gynécologue
- Maude Lepage, résidente en médecine

Saviez-vous que dans les unités mères-enfants **on tricote?**

Dans les secteurs de pédiatrie

On tricote pour chaque petit « Rick » qui nous visite quelques fois par mois depuis quelques années pour un traitement de quelques heures. On connaît chaque « maille » de son traitement, chaque « motif » de sa personnalité et la famille a appris à apprécier nos œuvres.

On tricote pour chaque petite « Samie » qui quelques fois par année, pendant quelques semaines, vient renforcer son lainage afin de maintenir une santé optimale malgré une maladie chronique.

On tricote pour tous ces petits enfants qui ont besoin, à moyen ou long terme, de faire réparer une tuque, une camisole ou une culotte.

Dans les pouponnières

On tricote pour chaque petit « Will » qui a besoin momentanément de la chaleur enveloppante d'une grosse « doudou », d'un support respiratoire élaboré par des maîtres tricoteurs, d'un support alimentaire leur permettant de bien grossir et ainsi diminuer le nombre de couches de « p'tites laines ».

On tricote pour tous ces petits bébés nés trop tôt et qui reviennent enfin à quelques kilomètres de leur « bac à laine » ou qui n'auront pas besoin de s'en éloigner.

Dans les secteurs de maternité

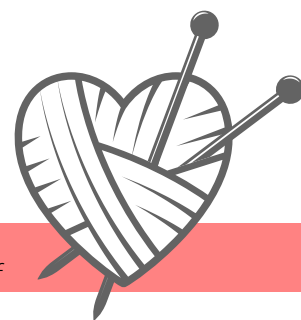
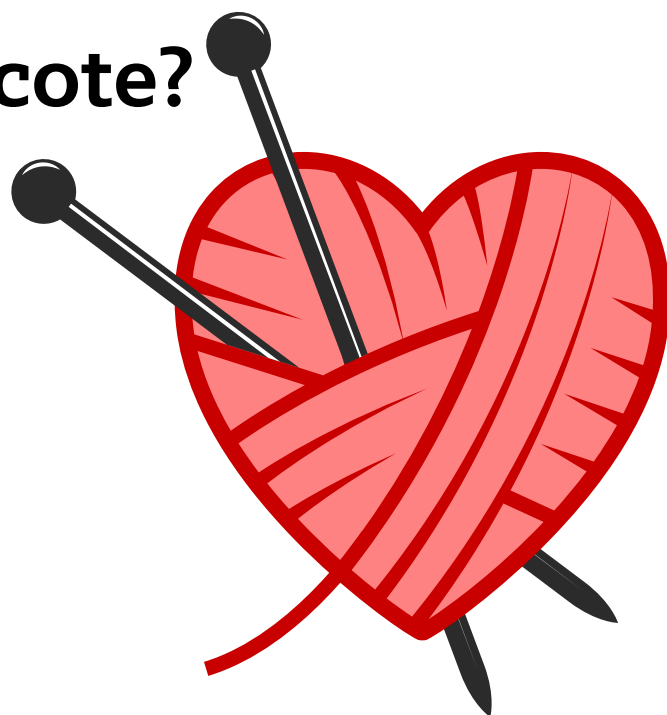
On tricote pour chaque petite « Marianne » qui vient chaque semaine s'assurer de la bonne évolution de leur « p'tit tricot ».

On tricote en VIP pour chaque petite « Julie » qui vient finaliser leur « travail de création ».

On tricote pour chaque petite « Vanessa » qui a besoin de connaître un maximum de « p'tits points » afin de s'assurer d'un ouvrage solide.

On tricote pour toutes celles qui auront besoin un jour ou l'autre du réconfort d'un gros chandail tricoté serré.

Chez nous, on apprend à tricoter avec des maîtres, avec des ouvrages, avec des formations. Chez nous, on devient rapidement une bonne tricoteuse, capable de faire des pièces de qualité avec toute l'autonomie requise. Chez nous, le tricot c'est une passion, une passion qui nous comble sous bien des aspects.



Venez-vous tricoter avec nous?

L'interc13m

Jocelyne Lacombe
Assistante-infirmière-chef



La nouvelle Loi visant à renforcer la lutte au tabagisme aura des impacts très positifs

Renée Labonne Cadre en communication

partout en région

En Abitibi-Témiscamingue, environ une personne sur quatre est un fumeur. Ce sont donc 31 400 personnes qui, jour après jour, grillent une ou plusieurs cigarettes. En tenant compte de cette statistique, la Direction de santé publique du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue ne peut que saluer l'adoption du projet de loi n° 44 visant à renforcer la lutte au tabagisme.

Il est important de rappeler qu'au cours des dernières années, les campagnes de sensibilisation ainsi que la Loi sur le tabac ont porté fruits, permettant entre autres à la région de stabiliser son taux de tabagisme. Mais, celui-ci demeure plus élevé qu'ailleurs au Québec. Malgré tous les efforts, le tabac tue chaque jour 28 personnes aux quatre coins de la province. Et, statistiques inquiétantes, davantage de nos jeunes se sont initiés au tabagisme avant l'âge de 13 ans, soit 12 % contre 8 % au Québec. La région compte aussi plus de non-fumeurs, dont la grande majorité est composée de jeunes, exposés à la fumée du tabac, à leur domicile et dans leur véhicule que dans le reste du Québec.

Pour la Direction de santé publique régionale, l'adoption de cette nouvelle loi améliorera de façon marquée la santé des Québécois. Les importantes bonifications permettront plus efficacement d'atteindre les objectifs de réduction du tabagisme et de la protection des non-fumeurs. En plus d'offrir plusieurs mesures pour protéger plus spécifiquement les enfants, les adolescents et les travailleurs de la fumée secondaire du tabac, le projet de loi n° 44 protège la population des stratégies marketing de l'industrie du tabac et de l'influence du développement de nouveaux produits. L'ensemble des mesures adoptées contribuera grandement au renforcement d'une norme sociale antitabac.

En marge de ces nouvelles règles, la Direction de santé publique poursuivra ses efforts de sensibilisation, d'éducation et de prévention auprès de la population de l'Abitibi-Témiscamingue.

À titre d'employé du réseau de la santé et des services sociaux, vous êtes aussi invité à être un ambassadeur de la norme sociale antitabac auprès de vos proches, collègues, parents et amis.



Assortiment de produits et d'emballages qui ne pourront bientôt plus être vendus au Québec.

Quelques-unes des nouvelles mesures incluses dans la loi :

- Interdiction de fumer dans les véhicules automobiles lorsque des personnes mineures de moins de 16 ans y sont présentes;
- Interdiction de fumer en tout temps sur les terrains de jeux pour enfants, sur les terrains d'école, de garderies et d'autres établissements d'enseignement;
- Interdiction de fumer sur les terrasses publiques (de restaurants et de bars);
- Interdiction de l'aromatisation couvrant toutes les saveurs, incluant le menthol, pour l'ensemble des produits du tabac (sauf pour les cigarettes électroniques);

Assujettissement de la cigarette électronique (avec ou sans nicotine) aux mêmes règles que les produits du tabac.



Question santé...

Les hommes, « c'est pas pareil! »

De dire que les hommes et les femmes sont différents n'est pas une grande révélation. Cependant, une récente étude nous révèle que cette différence se manifeste également au niveau de la gestion, par les hommes, de leur santé. Pour la dispensation des soins de santé, cette recherche revêt une importance toute particulière, car elle nous questionne sur le comment rejoindre et traiter efficacement 49,7 % de la population du Québec que représente les hommes.

Une partie des causes de cette détresse

Les profondes transformations survenues au Québec, depuis les années 1960, ont modifié le rôle de l'homme dans la société. Par exemple, le concept d'autorité paternelle traditionnellement reconnue dans la famille s'est transformé en autorité parentale. Son rôle de pourvoyeur des besoins de la famille a évolué en celui de partenaire économique. Cette situation est déstabilisante pour les hommes se référant à un modèle plus traditionnel des rapports hommes/femmes et vient en confrontation avec la notion qu'un homme doit « être fort ». Ces situations sont souvent la source de malaises tant physiques que psychologiques et un frein à la recherche d'aide par les hommes.

Un lieu de réflexion et d'action en région

Afin de réfléchir et d'agir sur cette situation, une table de concertation regroupant des intervenants de notre CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue ainsi que des membres d'organismes partenaires a été mise sur pied. Il s'agit de la Table santé et bien-être des hommes en Abitibi-Témiscamingue. Depuis 2012, cette instance a organisé des journées régionales de sensibilisation, des sessions de formation pour les intervenants du réseau de la santé et a élaboré tout récemment un plan de formation pour 2016-2017.



Selon une étude québécoise* :

- 85 % des hommes tentent de résoudre leurs problèmes seuls;
- 68 % des hommes préfèrent garder leurs problèmes pour eux;
- 58 % des hommes hésitent à demander de l'aide, même en sachant que leurs problèmes seraient résolus;
- 38 % des hommes n'ont aucune idée des services disponibles pour les aider.

* Perceptions des hommes québécois de leurs besoins psychosociaux et de santé ainsi que leur rapport aux services - Équipe de recherche Masculinités et Société - Université Laval, avril 2014





LGBT: l'accessibilité aux soins **reconnue**

Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue a remporté le prix Partenaire/Affilié par excellence dans le cadre de la 12^e édition du Gala Arc-en-Ciel pour l'accessibilité aux soins de santé offerts aux lesbiennes, gais, bisexuels-les et transgenres (LGBT) de l'Abitibi-Témiscamingue, mais également pour son engagement à créer un environnement libre de préjugés.

Ce prix a été remporté grâce à la Coalition d'aide aux lesbiennes, gais et bisexuels-les de l'Abitibi Témiscamingue qui a posé la candidature du CISSS au Gala Arc-en-Ciel qui vise principalement à reconnaître la contribution exceptionnelle de groupes communautaires et d'individus de partout au Québec qui ont marqué les communautés LGBT, mais aussi à reconnaître le travail, l'implication et l'engagement de celles et de ceux qui ont déployé énergie et talent au bénéfice des personnes LGBT.

« Au cours des dernières années, plusieurs actions ont été entreprises afin d'offrir des soins et des services libres de préjugés, mais également d'intégrer, parmi nos employés, des individus qui font partie de la communauté LGBT. Par exemple, nous avons offert la formation intitulée *Pour une nouvelle vision de l'homosexualité* à tous nos travailleurs sociaux et toutes nos infirmières qui sont en contact direct avec cette clientèle », a indiqué Chantal Bélanger, chef du programme enfance, jeunesse, famille du CISSS de l'Abitibi Témiscamingue.



Dorothy Rhau, présidente d'honneur du Gala et Chantal Bélanger, chef du programme enfance, jeunesse, famille.

« Ce ne sont que quelques actions parmi toutes celles qui ont été mises en place et nous sommes très optimistes que d'autres actions pourront être entreprises dans les prochaines années à la grandeur de la région », poursuit madame Cathy Gélinas, présidente de la Coalition d'aide aux lesbiennes, gais et bisexuels-les de l'Abitibi Témiscamingue.

« Le Gala Arc-en-Ciel a permis de reconnaître le travail qui a été fait depuis de nombreuses années, tant par la Coalition que par le CISSS. Nous sommes heureux d'avoir reçu ce prix et je souhaite qu'ensemble nous poursuivions nos efforts pour la communauté des lesbiennes, gais, bisexuels-les et transgenres de l'Abitibi-Témiscamingue », conclut madame Bélanger.

3 fois **Merci!**

Merci à la directrice générale de la Fondation du Centre hospitalier de Val-d'Or, Louise Dusablon, ainsi qu'à Louise Naud, artiste peintre de la région, pour le don d'un lot de 12 tableaux peints.

Les toiles « Conseil des Champions » permettent de rehausser le décor dans le Centre d'hébergement de soins de longue durée de la municipalité régionale de comté (MRC) de La Vallée-de-l'Or. Cette contribution apporte de la chaleur au milieu de vie de nos aînés.

Au nom des résidents, merci pour cette généreuse donation!

Annie Dion Conseillère en milieu de vie





Manon Gonthier, inhalothérapeute et coordonnatrice, Dr Ismael Kaloul, anesthésiste, Lise Bergeron et Gloria Tinor, infirmières, Nathalie Authier, infirmière-chef et Meggie Collin Deschênes, infirmière, sont très heureux de la nouvelle acquisition et de l'implication de la fondation.

Grâce à l'implication de la Fondation du Centre hospitalier de Val-d'Or

Une nouvelle table chauffante pour le bloc opératoire

Dans le cadre de son projet Cœur d'enfant, la Fondation du Centre hospitalier de Val-d'Or a récemment remis une toute nouvelle table chauffante néonatale Panda pour le bloc opératoire.

Cet équipement a pu être acquis grâce à la générosité de nombreux donateurs, citoyens et entreprises, qui participent aux activités de financement. La table chauffante permettra d'offrir des soins optimaux aux nouveau-nés.



Les journées raccourcissent, le froid arrive et vous avez besoin d'un petit coup de pouce pour demeurer actif et garder la forme? Participez au Défi 100 milles (D100M)!

Cette initiative régionale invite les participants à relever le défi de

parcourir 100 milles en 100 jours, soit 1,6 km, tous les jours, du 1^{er} décembre 2015 au 9 mars 2016.

Pour cette 3^e édition, 2 volets vous sont proposés :

Volet AUDACIEUX : 1,6 km par jour.

Volet ÉNERGIQUE : 30 minutes d'activité par jour.

Il y a même un volet Défi Junior pour les moins de 12 ans.

Les activités que vous pouvez comptabiliser

Vous pouvez parcourir vos 1,6 km ou 10 minutes quotidiens à la course, la marche, le ski de fond, le patin récréatif, la

raquette, les appareils d'entraînement, la nage, le vélo stationnaire, le spinning et plus.

Vous avez besoin d'un peu de support autour de vous pour maintenir le rythme?

Formez un groupe avec des membres de votre famille, des amis, des camarades de travail. C'est possible de vous inscrire en groupe.

100 milles en 100 jours c'est trop?

Inscrivez-vous alors pour le Défi 50 milles en 50 jours (D50M) qui débutera le 20 janvier 2016 et qui se terminera en même temps que le D100M, le 9 mars 2016. Parlez-en à vos parents et amis durant le temps des Fêtes.

Y a-t-il des frais?

Pour les 18 ans et moins, c'est gratuit. Pour les plus de 18 ans les coûts sont de 20 \$ pour le D100M et 12 \$ pour le D50M.

Vous désirez plus d'infos?

Consultez le site Internet de l'événement : d100m.com

Bon hiver actif!



Regroupement
des bénévoles du
CISSS-AT

Quiz

- A) Combien de bénévoles travaillent actuellement dans notre réseau de la santé et des services sociaux?
- B) En terme de temps, vous estimez à combien le nombre d'heures annuellement travaillé par ceux-ci?
- C) Combien d'argent est remis chaque année aux organisations du milieu et aux patients selon vous?

Réponse en bas de page à gauche

Une première grande journée de rencontre avec les Auxiliaires Bénévoles et responsables des bénévoles en Abitibi-Témiscamingue a eu lieu le 28 octobre dernier. Ci-haut, le nouveau logo du regroupement régional unifié. Une procédure et un guide de gestion des bénévoles sortiront sous peu.

Entre temps, nous vous encourageons à remercier nos bénévoles et à participer à leurs activités de financement du temps des fêtes!



Réponses: A) 550 bénévoles actifs et 1500 au total.
B) 35 000 heures, soit 20 équivalents temps complet.
C) Plus de 200 000\$ annuellement en activités, équipements et autres.