

## Coup de chapeau à l'organisation communautaire



### Famille d'accueil



La passion de  
Sylvie Robert

Amos

**Prix  
reconnaissance  
pour l'équipe  
AMPRO**

**dans ce numéro :**

**mois de la nutrition**

**nouvelles du comité de direction**

**portraits : direction de la protection de la jeunesse**

**direction de santé publique**

**info-multi**

**une section carrefours abondante**

**et bien plus encore!**

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 (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue.

**Éditrice** : Krystina Sawyer, adjointe au PDG - relations médias et chef de service intérimaire des communications internes

**Collaborateurs** : Martin Adam, Maxime Baril, Denis Barrière, François Bélisle, Carole Brousseau, Josée Coderre, Sophie Desgagné, François Dion, Marianne Gagnon-Bourget, Francine Hervieux, Renée Labonne, Sonia Lefebvre, Nathalie Quenneville, Mélanie Sigouin, Mario Racette, Marie-Ève Therrien.

**Révisseur** : Claudie Lacroix

**Graphisme** : François Bélisle

Pour communiquer avec l'équipe: [08\\_cissat\\_communications@ssss.gouv.qc.ca](mailto:08_cissat_communications@ssss.gouv.qc.ca)

## Mot du PDG **Jacques Boissonneault**



Le printemps est à nos portes et nous arrivons presque au terme de la première année dans notre nouvelle réalité de CISSS. Cette dernière année, ponctuée de changements majeurs, aura affecté chacun d'entre nous, tant sur le plan de notre quotidien que sur la façon dont nous avons personnellement transigé avec la gestion du changement

Nous avons tous travaillé très fort et je suis fier de notre organisation. Durant cette première année de transition, nous avons réussi à garder le cap sur les services à notre population, et ce, malgré l'importante turbulence organisationnelle ainsi qu'au sein des équipes de travail. C'est grâce à la contribution de chacun que la mise en place du CISSS n'a pas eu d'impact sur la population.

La prochaine année sera des plus exigeantes et nous demandera encore beaucoup d'efforts et de courage. Nous passerons d'une phase de transition à une phase de transformation. Au-delà des efforts budgétaires, nous serons appelés à revoir nos pratiques, l'organisation des services et, définitivement, à voir les choses autrement, et ce, toujours en gardant au centre de nos préoccupations les services et notre population. Même si le défi est de taille, je sais que nous traverserons ensemble cette grande transformation. Nous réussirons à atteindre nos objectifs, soit un meilleur accès, des services intégrés, continus et de qualité pour notre population.

Je travaille à identifier des dates pour ma prochaine tournée. Je serai alors accompagné de notre nouveau président-directeur général adjoint (PDGA), Monsieur Yves Desjardins. Je tiens, en terminant, à tous vous remercier pour les efforts quotidiens et votre engagement envers la santé et le bien-être de la population de l'Abitibi Témiscamingue.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'J. Boissonneault', written in a cursive style.

# L'équipe AMPRO de l'unité mère-enfant de l'hôpital d'Amos se démarque...

**Mélanie Sigouin**

Agente de planification, de programmation et de recherche

Rappelons d'abord ce qu'est AMPRO : Approche Multidisciplinaire en Prévention des Risques Obstétricaux. Il s'agit d'un programme complet, visant la sécurité des patientes et le perfectionnement professionnel des unités obstétricales hospitalières.

L'équipe dynamique d'AMPRO l'hôpital d'Amos travaille depuis 2010 à l'amélioration de la pratique obstétricale, sous la présidence de Diane Allen, gynécologue. Mentionnons également l'engagement continu de la chef de l'unité mère-enfant, madame Gisèle Delisle.

L'équipe AMPRO de l'hôpital d'Amos dépasse effectivement tous les critères d'évaluation des équipes AMPRO au Canada en termes d'engagement, de valorisation des individus et de progrès de leur culture de sécurité des patientes. Cette équipe est d'ailleurs souvent citée par les responsables du programme comme exemple à suivre.

Qu'est-ce qui explique cette réussite? D'abord et avant tout, une préoccupation partagée par tous les membres

## nationalement!



Première rangée, Lucie Ouellet, infirmière, Gisèle Delisle, chef de l'unité mère-enfant, Véronique Coutu, infirmière, Josiane Audet, infirmière. Deuxième rangée, Diane Allen, gynécologue, Marika Hamel Cyr, médecin de famille, Johanne Domingue, infirmière, Julie Dessureault, infirmière et Mélanie Sigouin, gestionnaire de risques. Absentes sur la photo, Dre Danielle Ménard, médecin de famille et Dre Françoise Mamet, pédiatre.

en regard de la sécurité des patientes et de leur bébé et un leadership fort de l'équipe de base.

Par ailleurs, les consultants du programme AMPRO félicitent les membres de l'équipe de base pour leur travail acharné et leur dévouement sur l'unité, la sécurité des patients et du programme AMPRO<sup>OB</sup>. Ils se sont d'ailleurs vu remettre, pour une deuxième année consécutive, le Prix reconnaissance AMPRO<sup>OB</sup> Plus.

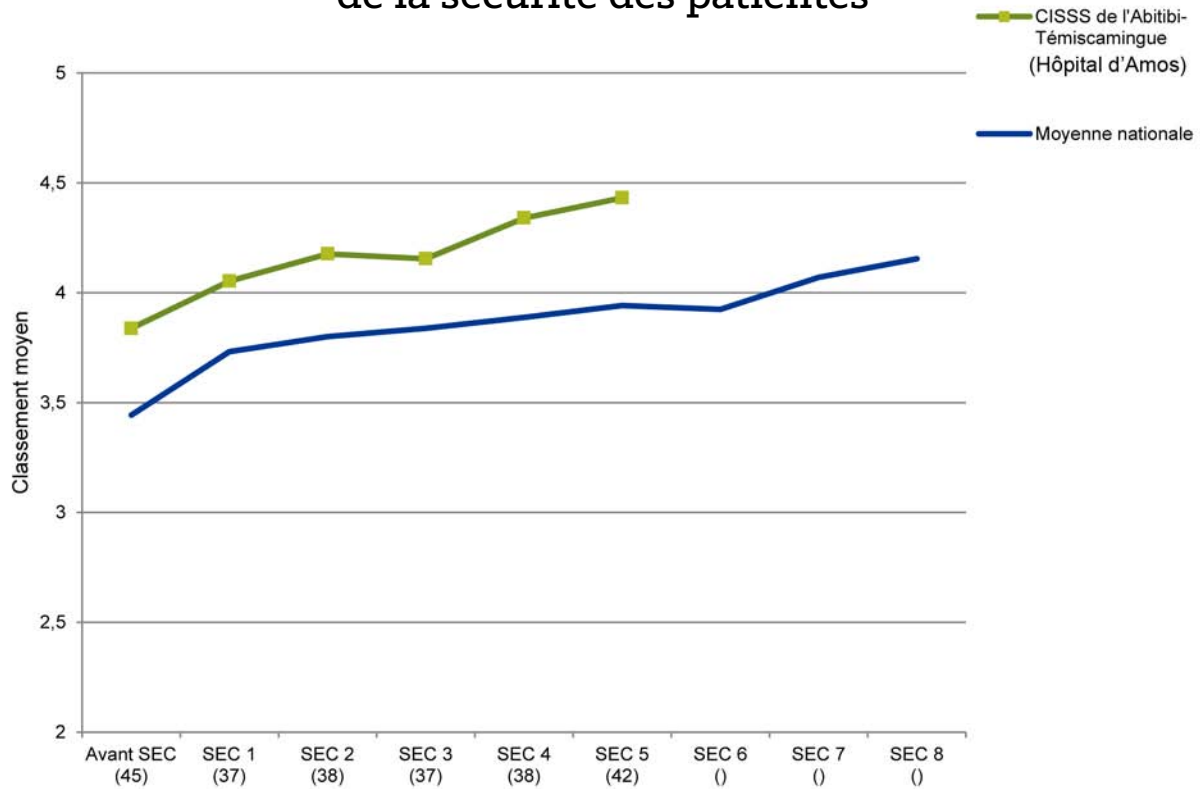
Outre la prévention des risques obstétricaux, l'équipe a élargi son champ d'action pour également couvrir la dimension pédiatrique, avec la participation de Françoise Mamet, pédiatre.

Plusieurs dossiers ont évolué au cours de ces années de perfectionnement : les pratiques d'exercices de compétence, le réaménagement des salles de naissance, les algorithmes pour la prise de décision, l'aménagement d'une chambre sécurisée pour la santé mentale pédiatrique et bien plus encore...

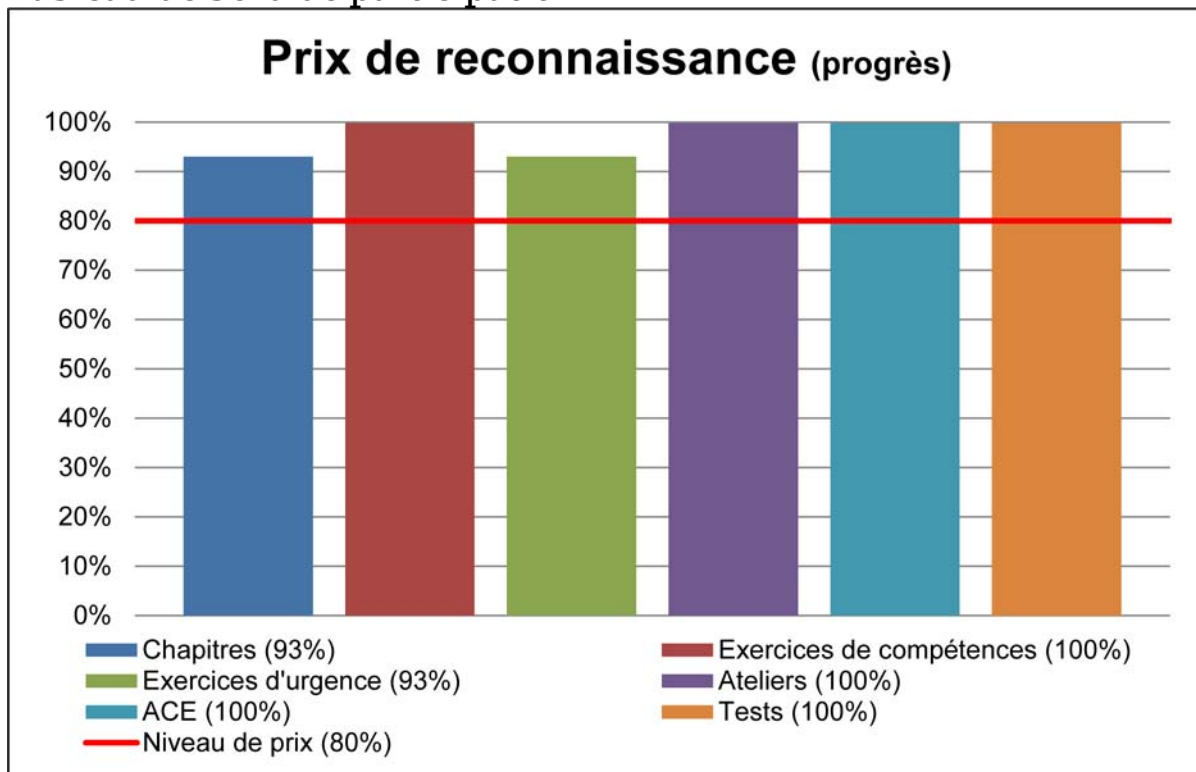


Chaque année, toute l'équipe travaille fort pour l'atteinte des objectifs fixés. Les mamans qui ont donné et qui donneront naissance à l'hôpital d'Amos peuvent compter sur une équipe soucieuse de la qualité des soins et de la sécurité des patientes et de leur bébé. Toutes nos félicitations à cette belle équipe pour son professionnalisme et son engagement!

## Comparaison nationale du progrès relatif à la culture de la sécurité des patientes



## Tableau de bord de participation





## «Tant que je pourrai leur apporter sécurité, stabilité et amour, je serai là pour eux»

### Sylvie Robert dirige une ressource de type familial depuis 24 ans

Renée Labonne Cadre en communication

Les ressources de type familial représentent des partenaires indispensables pour le réseau de la santé et des services sociaux. La Valdorienne Sylvie Robert fait partie de ces êtres d'exception qui offrent un gîte, mais surtout ouvrent leur cœur à des inconnus, par altruisme et par passion. Dans le cadre de la Semaine québécoise de la déficience intellectuelle, qui se déroulera du 13 au 19 mars 2016, nous vous présentons son portrait.

L'aventure de madame Robert comme famille d'accueil débute tout doucement, en 1992, alors qu'elle accepte de prendre des clients résidant chez sa belle-mère en dépannage. « Je les prenais une fin de semaine sur deux. Puis, petit à petit, des clients sont venus vivre chez moi. Si bien qu'un jour, j'ai laissé mon emploi pour me consacrer entièrement à ma famille d'accueil », mentionne-t-elle.

Quoiqu'elle ait tenté, au cours des années, l'expérience avec des jeunes référés par le Centre jeunesse, Sylvie Robert a choisi de se concentrer sur la clientèle adulte avec déficience intellectuelle. « Tout simplement par affinités. Ils ont beaucoup d'amour à offrir et une facilité à oublier, à pardonner. »

Dès ses débuts comme famille d'accueil, madame Robert a tenu à considérer les clients comme des membres à part entière de sa famille, qui comptait déjà trois enfants. « Il y en a un qui est chez nous depuis 19 ans. Il est comme mon enfant. Je suis très protectrice. Le regard des autres, lorsque nous allons au restaurant ou aux Foreurs par exemple, m'agace et je n'hésite pas à intervenir! »

Pour Sylvie Robert, être famille d'accueil va donc bien au-delà de fournir une chambre et les repas. Les quatre clients âgés entre 21 et 50 ans qui vivent chez elle sont intégrés



Sylvie Robert

aux activités familiales, aux fêtes, aux sorties. « Une année, j'ai amené deux d'entre eux en voyage à Niagara Falls. Il fallait voir leurs yeux émerveillés. L'un d'eux n'était jamais sorti de Val-d'Or. Ce fut l'un de nos plus beaux voyages. »

Être famille d'accueil, ça se vit donc avec le conjoint, les enfants et la famille élargie. « Je trouve que mes enfants ont été privilégiés de grandir dans un tel contexte. Ça leur a ouvert les yeux sur cette réalité et même qu'à la polyvalente, ils défendaient ceux qui résidaient chez nous », ajoute-t-elle.



L'an dernier, lorsque madame Robert et son conjoint ont projeté la construction d'une nouvelle maison, le concept de famille d'accueil a naturellement été inclus dans les plans d'aménagement. « Ils vivent en permanence avec nous et ont peu de contacts avec leurs proches. Alors c'était normal de construire aussi la maison en fonction de leurs besoins », affirme-t-elle.

Pour madame Robert, diriger une ressource de type familial, ce n'est pas un travail, mais une passion qu'elle a d'ailleurs transmise à son fils qui, malgré le fait qu'il n'a que 21 ans, a déjà fait le choix de poursuivre sur la même voie que sa mère.

« Bien sûr, il y a des difficultés. Il arrive des conflits. Il faut les encourager dans leurs projets de vie tout en étant conscients de leurs limites. Certains projettent d'aller vivre en logement supervisé. Je les encourage là-dedans en faisant en sorte qu'ils soient plus autonomes. Et, au-delà des repas, de la gestion du quotidien, je dois gérer leurs avoirs, tout en leur laissant une certaine liberté, mais je ne me vois pas faire autre chose. Je ne prends pas de vacances sans eux, car je n'en ressens pas le besoin. Je ne pense pas non plus à la retraite », souligne madame Robert.

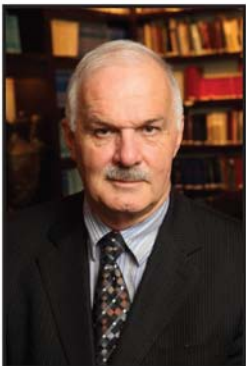
« Tant que je pourrai leur apporter sécurité, stabilité et amour, je serai là pour eux. Je ne peux pas les abandonner », conclut-elle.



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

UNE INVITATION DU COMITÉ DES USAGERS DE LA VALLÉE-DE-L'OR

## CONFÉRENCE GRATUITE\*



**L'AIDE MÉDICALE À MOURIR :  
DE NOUVEAUX DROITS  
POUR LES USAGERS  
LES CONNAISSEZ-VOUS ?**

> Par Me Jean-Pierre Ménard, AD.E.

**Lieu :** Salle Félix-Leclerc,  
au Centre Culturel de  
Val-d'Or (600, 7<sup>e</sup> Rue)

**Dates :** 16 mars 2016, à 19 h 00  
17 mars 2016, à 14 h 00

Me Jean-Pierre Ménard, avocat spécialisé en droit de la santé, est bien connu du grand public pour son engagement dans la défense des droits des usagers du système de santé. Il est appelé fréquemment à se prononcer sur des sujets d'actualités médicales. Régulièrement, on peut le voir dans les médias pour ses opinions et son expertise.

Pour nous rejoindre, contactez la personne-ressource du comité des usagers : 819 825-5858 poste 4567

\* Billets disponibles sur le site [www.ticketaccés.net](http://www.ticketaccés.net) (place limitées)

## Invitation aux employés et gestionnaires

Au cours des derniers mois, nous vous avons présenté les développements concernant la Loi concernant les soins de fin de vie et les directives médicales anticipées.

Le Comité des usagers de la Vallée-de-l'Or est heureux d'accueillir M<sup>e</sup> Jean-Pierre Ménard afin de vous renseigner davantage sur ces nouveaux droits.

Vous trouverez tous les détails concernant les conférences gratuites dans la publicité ci-contre.

Au plaisir de vous voir!



**Dans l'ordre, Mario Racette, animateur, Francis Morel, représentant SRPSQ, Kim Twardy, infirmière, Suzie Bolduc, infirmière de jour, Pascale Benoit, infirmière-chef, Luc Vézina chef des services de première ligne, Marc Bergeron, chargé de projet aux services techniques, Amélie Latendresse, infirmière, Catherine Chabot, conceptrice du plan, Johanne Bélanger, assistante infirmière-chef, Dr Frédéric Veillet, représentant médecins accoucheurs, Stéphanie Roy, assistante infirmière-chef de soir. Absentes sur la photo : Dr Manon Turbide représentante gynécologues, Dr Cathy Bonapace, chef de département de gynécologie régional, Dr Annie Léger, directrice des services professionnels et de l'enseignement universitaire.**

## **Le comité pour le déménagement des salles d'accouchement de Val-d'Or** amorce ses travaux

Mario Racette  
Directeur adjoint au Programme jeunesse

Le comité pour le déménagement des salles d'accouchement de l'hôpital de Val-d'Or a tenu un premier atelier de travail le 12 février 2016. Son mandat est de mettre en place une organisation du travail efficace et des services efficaces en intégrant les salles d'accouchement à l'unité mère-enfant au 5<sup>e</sup> étage de l'installation.

Une fois les règles, attentes et principes précisés aux membres du comité, nous avons présenté et expliqué la séquence des travaux. Les sujets qui seront abordés lors de travaux traiteront notamment de la révision des plans et la maximisation des espaces, l'organisation du travail, la diminution des visites en clinique externe, la planification des ressources et les procédures.

Déjà à l'issue de la première rencontre, le comité a apporté des améliorations au plan proposé dont :

- Éviter le partage des salles de bain;
- Viser des chambres privées le plus possible;
- Nombre insuffisant de chambres uniques de séjour (CUS);
- Insonorisation des CUS;
- Enlever le bain dans la chambre 506;
- Maintien du besoin d'une salle de bain adaptée.

Notons que nous travaillons en étroite collaboration avec l'équipe des services techniques qui nous donnent un sérieux coup de pouce pour l'amélioration du plan qui constitue un outil de planification important. Nous tenons à les remercier pour l'attention portée à nos propositions. D'autres rencontres du comité sont planifiées, à savoir le 31 mars ainsi que les 15 et 28 avril prochain.

En terminant, nous tenons également à remercier l'ensemble des membres de ce comité et à saluer leur engagement à l'égard de l'amélioration de nos services.





Bonjour à tous les membres du conseil multidisciplinaire (CM) du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue!

Voici un résumé des rencontres du comité exécutif du conseil multidisciplinaire (CECM) transitoire du CISSS tenues les 22 janvier et 15 février 2016 ainsi que sur l'assemblée générale spéciale (AGS) tenue le 4 février 2016.

Lors de la réunion du 22 janvier 2016, le CECM a été interpellé pour émettre un avis clinique sur la politique relative aux soins de fin de vie. À la suite de nos échanges, nous avons remis un écrit sur le sujet. De plus, un projet de plan d'action triennal (2015-2018) a été rédigé et la préparation de l'AGS a été amorcée. Monsieur Jacques Boissonneault, président-directeur général, a assisté en partie à la rencontre et les membres ont pu échanger sur les orientations du CM ainsi que sur la proposition des règlements sur la régie interne du CECM.

Monsieur Alain Couture, adjoint à la directrice de la qualité, évaluation, performance et éthique, est venu nous présenter le mandat du comité de gestion des risques. Il a fait un résumé de l'état de situation du CISSS concernant les déclarations d'accidents et d'incidents de 2014-2015. Il a également fait la demande au CECM de désigner une personne à titre de membre et représentant du CM sur le comité de gestion des risques tel que prévu par la Loi sur les services de santé et les

services sociaux. Anick Beauséjour a été nommée pour siéger au comité de gestion des risques.

Le 4 février 2016 se tenait l'AGS du CECM. Dix sites de visioconférences ont été réservés sur tout le territoire afin de permettre à tous les membres d'y participer. Soixante-six personnes y ont assisté, soit 4,6 % des membres. La rencontre a permis de faire adopter les deux propositions des règlements sur la régie interne du CECM (plan A et B) qui seront présentées au ministère de la Santé et des Services sociaux ainsi que la reconduction des membres du CECM transitoire actuel jusqu'à l'assemblée générale annuelle (AGA) prévue le 4 mai prochain de 16 h à 19 h.

Lors de la réunion du 15 février 2016, un retour a été fait sur l'AGS afin d'en améliorer le fonctionnement à partir des commentaires reçus. Monsieur Boissonneault, président-directeur général, est venu discuter avec les membres de l'exécutif sur les projets en cours au CISSS et des orientations futures. Le plan d'action triennal a été complété et il est maintenant prêt à être présenté à l'AGA de mai.

Le guide d'implantation des comités de pairs est en cours de rédaction afin de pouvoir en faire la présentation à l'AGA. La prochaine rencontre du CECM transitoire est prévue le 11 mars prochain.

Membre	Profession	Secteur
Jacques Bourgeois	Organisateur communautaire	Témiscamingue
Carole Brousseau	Ergothérapeute Spécialiste en activités cliniques	Val-d'Or
Marie-Ève Dupuis	Nutritionniste	Amos
Marie-Claude Gagné (Présidente)	Ergothérapeute	Val-d'Or
Line Ouellet (trésorière)	Travailleuse sociale	La Sarre
Nathalie Quenneville (responsable des communications)	Technicienne en travail social	Val-d'Or
Cindy Trudel (vice-présidente)	Ergothérapeute	La Sarre
Marie Vanden-Broucke (secrétaire)	Orthophoniste	Rouyn-Noranda

Si vous souhaitez obtenir davantage d'information sur les différents projets ou sur le déroulement des rencontres, nous vous invitons à contacter les membres du CECM transitoire de votre ancien établissement.



## La Direction de la protection de la jeunesse : pour assurer la sécurité et le développement de nos enfants

Au sein du CISSS, la Direction de la protection de la jeunesse représente un maillon essentiel pour assurer la sécurité et le développement des enfants de l'Abitibi-Témiscamingue. Elle est responsable de l'application de la Loi sur la protection de la jeunesse (LPJ) sur notre territoire. Son directeur assume également la responsabilité de directeur provincial en ce qui concerne la Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents (LSJPA). Les services d'adoption, d'antécédents et de retrouvailles de même que le service de tutelle se retrouvent aussi dans cette direction.

La LPJ est une loi d'exception qui s'adresse aux enfants âgés de moins de 18 ans. Elle s'applique lorsque la sécurité ou le développement d'un enfant est compromis en vertu des motifs prévus à la loi. À cette fin, toute intervention du directeur de la protection de la jeunesse (DPJ) poursuit deux objectifs :

1. Mettre fin à la situation qui compromet la sécurité ou le développement d'un enfant et;
2. Éviter que cette situation ne se reproduise.

Quant à la LSJPA, elle concerne les adolescents contrevenants âgés de 12 à 17 ans qui ont commis une infraction au Code criminel ou à d'autres lois fédérales. L'objectif de la LSJPA est de responsabiliser l'adolescent face à ses comportements délictueux et de protéger la société tout en favorisant la réadaptation et la réinsertion sociale de l'adolescent.

En matière d'adoption, la direction reçoit et évalue les demandes de couples ou d'individus qui désirent adopter un enfant. Des services de suivi et de soutien sont aussi offerts aux personnes concernées. De plus, les services de recherche d'antécédents sociobiologiques sont destinés aux personnes adoptées qui désirent, pour diverses raisons, connaître leurs antécédents biologiques ou retrouver leurs parents biologiques. Ces services peuvent aussi

être offerts aux parents biologiques qui veulent renouer contact avec leur enfant.

Pour répondre efficacement de l'ensemble de ses responsabilités, la DPJ compte sur l'engagement et la compétence de 70 personnes. La généreuse contribution de ces acteurs, chefs de service, techniciens en travail social, travailleurs sociaux, agents de relations humaines, secrétaires juridiques, avocates et agentes administratives, est essentielle au fonctionnement de la direction.

Aussi, le DPJ est personnellement responsable et imputable des interventions effectuées par le personnel qu'il autorise à cette fin en vertu de la LPJ et de la LSJPA. À cet effet, au personnel qui relève obligatoirement du DPJ, s'ajoute la responsabilité légale de tous les intervenants du programme jeunesse pour qui il délègue certaines de ses responsabilités.

### **La fusion des établissements : une opportunité à faire mieux**

Les enfants de notre territoire et leur famille vivent de grandes détresses. Chaque jour, dix enfants de notre



région font l'objet d'un signalement parce que quelqu'un s'inquiète pour leur sécurité ou leur développement. Nos enfants sont les plus susceptibles d'être signalés à la DPJ à comparer au reste du Québec. En effet, chez nous, le taux par mille enfants signalés se situe au double du taux provincial.

La protection des enfants est une responsabilité collective. Simplifier l'accès aux services sociaux, diffuser son offre de service et optimiser les ressources de notre

établissement afin de répondre adéquatement aux besoins de notre population sont parmi les enjeux que nous devons gagner.

L'accessibilité, la continuité et la qualité des services sont au cœur des orientations ministérielles relatives au programme-services destiné aux jeunes en difficulté. Pour arriver à rencontrer ces défis, les pratiques collaboratives entre tous les acteurs du réseau sont au rendez-vous.

Directeur : **Philippe Gagné** (port d'attache Val-d'Or)

Outre ses responsabilités régionales en vertu de la LPJ et la LSJPA, il gère également les équipes suivantes :

- Équipe des chefs de service;
- Équipe du contentieux;
- Équipe des réviseurs.

Chef de service RTS : **Danielle Lynch** (port d'attache Amos)

Mandat régional des programmes de la réception et traitement des signalements (RTS), vérification complémentaire terrain (VCT), transferts inter-CJ et urgence sociale.

- Équipe RTS et (VCT).
- Équipe transferts inter-CJ.
- Équipe de l'urgence sociale (24/7).

Chef de service à l'évaluation et orientation des signalements pour les secteurs d'Amos, de Matagami, de La Sarre et de Pikogan :

**Nicole Chouinard** (port d'attache Amos)

Mandat régional adoption, antécédents et retrouvailles.

- Équipe évaluation-orientation.
- Équipe adoption, antécédents et retrouvailles.

Chef de service à l'évaluation et orientation des signalements pour les secteurs de Val-d'Or, de Senneterre, de Lebel-sur-Quévillon, de Lac-Simon et de Kitcisakik :

**Joëlle Lamoureux** (port d'attache Val-d'Or)

- Équipe évaluation-orientation.

Chef de service à l'évaluation et orientation des signalements pour les secteurs de Rouyn-Noranda, de Ville-Marie et les communautés autochtones de l'Ouest :

**Josée Blais** (port d'attache Rouyn-Noranda)

Mandat régional du programme LSJPA.

- Équipe évaluation-orientation.
- Équipe LSJPA.



# Maintenir et améliorer la santé de la population, **tel est le défi** de la **Direction de santé publique**

Dans l'ensemble de la région, la Direction de santé publique (DSPu) coordonne les services et l'utilisation des ressources pour l'application du Plan régional de santé publique (PAR), en conformité avec le Programme national de santé publique (PNSP) qui vient de paraître.

Le but du PNSP est de maintenir et améliorer la santé de la population ainsi que de contribuer à la réduction des inégalités sociales de santé en fournissant un cadre structurant et performant pour agir sur les déterminants de la santé, rejoindre notre population vulnérable et lui assurer une accessibilité aux services.

Pour le volet santé au travail, la directrice de santé publique a aussi la responsabilité de coordonner les ressources dédiées à ce programme dans le but de répondre aux priorités en la matière qui sont établies par la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail.



## Services sous la DSPU

### Les services découlant de la fonction surveillance;

#### Les services intégrés :

- en périnatalité et petite enfance (SIPPE) ainsi que la santé parentale et infantile,
- de dépistage et de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang.

#### Les services préventifs :

- en milieu scolaire et les interventions liées à l'approche École en santé ainsi que les services infirmiers en milieu scolaire,
- auprès des aînés, Programme PIED.

### Les services de vaccination;

#### Les services en matière de promotion :

- de la santé mentale et la prévention du suicide,
- de saines habitudes de vie, incluant les services de prévention en santé dentaire et les services de cessation tabagique ainsi que la prévention des traumatismes non intentionnels et le programme autogestion des soins en maladies chroniques.

### Les services d'organisations communautaires;

Les services en soutien à l'action intersectorielle et la création d'environnements favorables à la santé, incluant le soutien au développement des communautés;

Le Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS);

Les services en lien avec la fonction de protection en situation de menaces à la santé de la population (vigie, enquêtes, gestion des risques en général);

#### Les services en matière de :

- santé et sécurité en milieu de travail,
- de santé environnementale.



Il est à noter que certains de ces services ont un lien hiérarchique avec d'autres directions.

La direction compte environ 150 équivalents à temps complet (ETC), mais au total ce sont près de 190 personnes qui œuvrent dans la direction. Plusieurs effectuent également des tâches dans d'autres secteurs, la collaboration et la transversalité sont donc des pratiques courantes à la DSPu.

Les employés de cette direction oeuvrent majoritairement en CLSC à titre d'agents de planification, de programmation et de recherche, de médecins, de nutritionnistes, de kinésiologues, de travailleurs sociaux, de psychoéducatrices, d'hygiénistes dentaires, de techniciens en réadaptation physique, de conseillères en soins infirmiers, d'infirmières, d'hygiénistes du travail, de techniciens en hygiène du travail, d'organiseurs communautaires, d'agentes administratives et de cadres.

### **Enjeux majeurs et défis pour les prochains mois**

Dans le contexte actuel, l'élaboration dans les prochains mois du plan d'action régional arrive à point, car il s'agira d'un exercice de planification qui permettra de connaître l'état de santé de notre population ainsi que ses besoins de connaître l'offre de service actuelle, d'évaluer les zones d'action à accentuer et de redéfinir notre offre de service pour la période 2015-2025.

Les chefs de service et plusieurs directions du CISSS seront donc grandement impliqués dans le processus et participeront, avec leurs équipes, à définir l'offre de service à mettre en place, dans un souci de rejoindre la population vulnérable, mais aussi d'agir en continuité avec les autres directions et les services à la population. Les équipes régionales et locales seront interpellées.

Cet exercice sera hautement stratégique, car il dégagera une compréhension commune des problèmes et des enjeux prioritaires pour améliorer la santé de la population ainsi que la mise en place d'activités pour y parvenir.

Par ailleurs, bien que les actions du programme santé au travail s'inscrivent évidemment à l'intérieur du Programme national de santé publique, certains enjeux plus spécifiques à ce secteur d'activités méritent d'être mentionnés.

Par exemple : la mise en place d'interventions plus adaptées aux façons de faire des plus petits milieux (moins de 10 travailleurs), de stratégies novatrices pour rejoindre les travailleurs et employeurs du secteur du bâtiment et des travaux publics (BTP), ainsi que d'initiatives pour soutenir plus adéquatement les milieux envers certains risques moins conventionnels, comme les risques psychosociaux.

Directrice : **Dr Lyse Landry** (port d'attache Amos)

Adjointe à la directrice - surveillance, promotion, prévention et protection de la santé :  
**Chantal Cusson** (port d'attache Rouyn-Noranda)

Adjoint à la directrice - santé au travail : **André Bouchard** (port d'attache Rouyn-Noranda)

Chef de service - santé au travail : **Joanne Delisle** (port d'attache Amos)

Chef des services ambulatoires de 1<sup>re</sup> ligne et santé publique – La Sarre : **Tomy Lapointe-Aubin**

Chef des services ambulatoires de 1<sup>re</sup> ligne et santé publique – Témiscamingue : **Guylaine Brien**

Chef des services ambulatoires de 1<sup>re</sup> ligne et santé publique – Amos : **Chantal Dorion**

Chef de service de santé publique – Val-d'Or : **Steve Audet**

Chefs de programmes – Rouyn-Noranda : **Chantal Bélanger, Mélanie Mailloux et Christiane Ouellet**

Nomination à venir : chef des services ambulatoires de 1<sup>re</sup> ligne et santé publique – Rouyn-Noranda.

# Des nouvelles du comité de direction



**Krystina Sawyer**

Adjointe au PDG - Relations médias  
Chef intérimaire des communications internes

## **Les priorités du président-directeur général (PDG) pour la prochaine année sont :**

- 1- D'apprendre à travailler en réseau;
- 2- De développer la capacité à mesurer, contrôler, développer et évaluer;
- 3- De développer les technologies de l'information et la gouvernance clinique.

## **L'arrivée du nouveau président-directeur général adjoint (PDGA)**

Le PDGA, Yves Desjardins, est officiellement arrivé le 7 mars 2016. Son expertise et ses connaissances seront des ajouts très intéressants pour l'organisation. Il travaillera notamment à soutenir les directions au travers des cinq axes de transformation, soit :



**Yves Desjardins**

- 1- L'accès;
- 2- L'intégration;
- 3- Le continuum;
- 4- L'harmonisation des pratiques;
- 5- La qualité et la sécurité.

## **Politique de communication et politique concernant les relations avec les médias**

Les politiques de communication et de relations avec les médias ont été déposées au comité de direction. Les directeurs ont recommandé leur adoption lors du conseil d'administration du mois de mars. Ses politiques viennent d'une part définir les principes et les règles générales en matière de communication avec les publics internes et externes et d'autre part, viennent déterminer les conditions qui s'appliquent aux relations avec les médias au sein de l'établissement.

## **Décision du PDG**

Le comité de direction accepte une recommandation du comité de travail pour la tenue des événements reconnaissance pour les employés du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue. Une note de service sera acheminée à tous dans les prochains jours à cet effet.

# L'organisation communautaire...

## Nos racines dans la communauté!

Vaut mieux prévenir que guérir dit-on. Une illustration de ce principe qui nous vient immédiatement en tête dans le domaine de la santé, c'est bien sûr la vaccination. Mais agir de façon préventive auprès de la population, c'est beaucoup plus que ça. Selon l'Organisation mondiale de la santé, c'est aussi intervenir sur les déterminants sociaux de la santé, c'est-à-dire intervenir sur les circonstances dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent.

Rattaché à la santé publique, le service d'organisation communautaire intervient directement auprès de la population afin de créer des environnements sociaux favorables à la santé. Au quotidien, les organisatrices et les organisateurs communautaires développent leur connaissance du milieu afin d'identifier les situations pouvant affecter la santé globale des communautés. Ils sensibilisent et conscientisent les citoyens tant sur les opportunités à développer que sur les situations problématiques pouvant affecter leur santé. Ils travaillent aussi à mobiliser et à concerter les ressources du milieu afin de maximiser l'impact des actions et soutiennent l'émergence de nouvelles stratégies d'intervention. Ils soutiennent aussi des ressources communautaires déjà existantes intervenant sur diverses problématiques : santé mentale, suicide, violence faite aux femmes, ressourceries, etc. Ils supportent la création de nouvelles ressources lorsqu'inexistantes

**Denis Barrière** Organisateur communautaire

dans certains milieux. Enfin, ils travaillent avec les populations à faire connaître leurs besoins auprès des décideurs (gouvernements, municipalités, etc.).

Les intervenants communautaires s'appuient sur la capacité des citoyennes et des citoyens de décider et d'agir par eux-mêmes, pour la réduction des inégalités sociales et le développement des conditions favorables à leur santé. Dans cette perspective, ils s'appuient sur des valeurs telles l'autonomie des personnes, la solidarité, le respect, la démocratie et la justice sociale.

### Une rencontre avec la direction générale et les cadres de la santé publique

Le 16 février 2016, l'équipe régionale des organisateurs communautaires du CISSS a présenté son cadre de référence à la direction générale et aux cadres de la santé publique nouvellement nommés. Le document présenté a reçu un accueil positif et fut l'occasion d'échanges constructifs sur les rôles de l'organisation communautaire auprès de la population et de notre organisation. Monsieur Boissonneault, président-directeur général, en a profité pour partager sa vision en lien avec la pratique de l'organisation communautaire : être à l'écoute des communautés, comprendre les enjeux du milieu, mobiliser et soutenir les partenaires du réseau, etc.

LES GRANDS VENTS SECOUENT LES BRANCHES,  
LES RACINES DE MEURENT ANCRÉES

Organisation communautaire

Semaine Nationale de l'Organisation Communautaire en CISSS  
14 au 20 mars 2016

RQIAC  
Régionnisme québécois des intervenants et intervenantes en action communautaire en CISSS

www.rqiac.qc.ca

A young woman with reddish-brown hair tied back, wearing black-rimmed glasses and a light blue denim jacket over a white top. She is smiling warmly at the camera while holding a large, plain brown cardboard box. The background shows a library or office environment with bookshelves filled with books and a green plant. A semi-transparent yellow box is overlaid on the right side of the image, containing text.

Envoyez-nous  
votre adresse  
courriel  
pour recevoir  
**L'intercom**  
à la maison

**Joanie Turgeon**  
**Travailleuse sociale**  
**et organisatrice**  
**communautaire**  
**à Amos**

[08\\_cissat\\_communications@ssss.gouv.qc.ca](mailto:08_cissat_communications@ssss.gouv.qc.ca)



**SEMAINE DES TRAVAILLEURS SOCIAUX  
DU 20 AU 26 MARS 2016**



## Activité culinaire dans le cadre de la

**Maxime Baril et Martin Adam**  
Travailleurs sociaux

## Semaine des travailleurs sociaux

Dans le cadre de la Semaine des travailleurs sociaux qui se déroulera du 20 au 26 mars 2016 sous le thème « Tous vulnérables », quelques membres de l'Ordre des travailleurs sociaux œuvrant au CLSC de Rouyn-Noranda vous invitent à faire rayonner cette profession lors d'une activité qui permettra d'améliorer la vie de personnes vulnérables.

Il s'agit d'un projet d'activité culinaire au bénéfice de la Ressourcerie Bernard-Hamel qui a pour objectif de soutenir les organismes en lien avec la pauvreté, montrer l'implication des travailleurs sociaux auprès des différentes clientèles et promouvoir cette belle profession.

Durant une journée complète, les membres de Rouyn-Noranda se relayeront à tour de rôle pour confectionner des plats, transformer et récupérer la nourriture disponible à la Ressourcerie Bernard-Hamel.

Ce projet rassembleur aura lieu le jeudi 24 mars prochain de 9 h à 17 h dans les locaux de la Ressourcerie Bernard-Hamel. Cette activité est rendue possible grâce à la collaboration de messieurs Martin Adam, Maxime Baril et madame Dominique Beulé, tous trois travailleurs sociaux.

Avant même l'événement, les quelques membres ont amassé 650 \$. Il s'agit d'une très bonne nouvelle pour ceux et celles qui en bénéficieront. Par ailleurs, madame Louise Mantha, travailleuse sociale et enseignante à l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue a évoqué la possibilité d'élargir le projet à l'ensemble de la région. Chaque MRC pourra organiser son propre projet spécifique en fonction des besoins, des réalités, des ressources et des possibilités sur place.

Pour soumettre votre nom et votre disponibilité, vous n'avez qu'à contacter Maxime Baril au 819 764-5131, poste 45114.

# Les équipes jeunesse se rencontrent

**François Bélisle** Agent de communication

La Direction du programme jeunesse, volet programmes sociaux et réadaptation, a tenu trois « Journées programmes » avec les équipes dédiées aux jeunes en difficulté. Ces rencontres tenues à Rouyn-Noranda, Val-d'Or et Pikogan visaient, entre autres, à définir la vision et les valeurs communes aux équipes unifiées en provenance des CLSC et de l'ex-centre jeunesse.

Ces journées ont débuté par la présentation d'un court film d'animation intitulé *Qui a piqué mon fromage?* inspiré du livre de Spencer Johnson portant sur la thématique de l'adaptation au changement.

En après-midi, après une présentation portant sur les types de publicité et la notion de répondre à des besoins, les participants ont, à nouveau, travaillé en atelier afin de déterminer quels étaient leur public cible et les meilleurs moyens d'entrer en communication avec lui. Cet

exercice visait à se préparer à deux volets des orientations ministérielles relatives aux jeunes en difficulté à savoir :

1. Diffuser aux partenaires et à la population l'offre de service et ses modalités d'accès;
2. Atteindre les personnes ayant des besoins et qui hésitent à consulter.

Les équipes se sont bien amusées, par la suite, à imaginer un slogan qui définissait bien leur mission. Phrases «songées», parfois loufoques, mais toujours empreintes du souci d'accompagner les jeunes et leurs familles. Enfin, pendant la journée, on a évoqué l'image de la famille reconstituée avec ses avantages et ses inconvénients dans l'apprentissage du vivre ensemble.

L'ensemble des informations recueillies lors de ces ateliers sera compilé et présenté à nouveau aux équipes.

## Nouveau Guide des normes visuelles

Le Service des communications met à la disposition des agentes administratives un Guide des normes visuelles et des communications organisationnelles.

Ce document se trouve sur le site Internet du CISSS.

Chemin suivant : Documentation / Documents de référence.

Vous y retrouverez différentes informations relatives à l'appellation de l'établissement, à l'utilisation du logo, à la signature de courriel et différents gabarits.

En attendant de recevoir une liste pour le nom de l'ensemble de nos installations, il s'agit d'un pas de plus dans l'uniformisation de nos outils de communication.



## Nouvelle plate-forme MSI

Une nouvelle plate-forme pour les Méthodes de soins informatisées sera mise en ligne. À partir de juin 2016, les abonnés et utilisateurs y découvriront les avantages suivants :

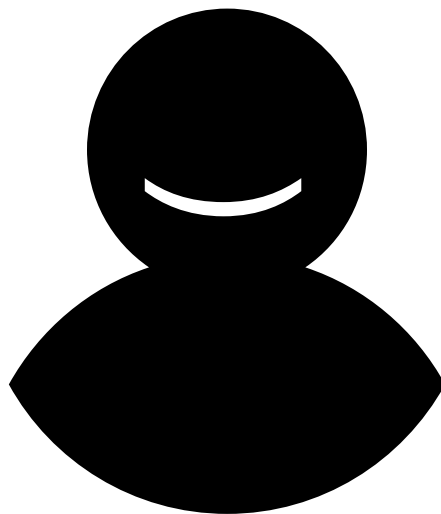
- Moteur de recherche beaucoup plus performant (concept Google);
- Personnalisation des méthodes largement améliorées;
- Forum de questions / réponses;
- Design, navigation et un aspect visuel plus convivial.

Vous avez des idées d'articles concernant votre secteur?

**Cette page est là pour vous!**

Envoyez-nous vos propositions

**[08\\_cissat\\_communications@ssss.gouv.qc.ca](mailto:08_cissat_communications@ssss.gouv.qc.ca)**





## De la belle visite à l'école **Marcel-Raymond de Lorrainville**



Dans le cadre de son cours Projet personnel d'orientation (PPO), Steve Loisel, professeur à l'école Marcel-Raymond de Lorrainville, a accueilli Dr Daniel Vien, chirurgien, ainsi que Dr Kimi Valet, omnipraticienne. Dans ce cours, les étudiants explorent différents métiers et amorcent leur réflexion quant à leur éventuel choix de carrière.

Les deux médecins ont partagé leur quotidien et ont abordé les avantages et les inconvénients de leur pratique. Parmi les autres thèmes abordés, notons le milieu de la santé, la passion pour leur métier et les sacrifices liés au coût des études, ainsi que le cheminement que cela représente.

« C'est la première fois que je fais ce genre de rencontre, note Dr Vien. Je crois que c'est une manière intéressante de s'impliquer dans sa communauté. Je crois que nous avons su capter leur attention. J'ai bien apprécié l'expérience. »

Appelée à commenter la mort qu'ils côtoient à l'occasion, Dr Valet a répondu : « Ça fait partie de la vie, chaque être humain qui décède est unique et cette personne m'apporte quelque chose à chaque fois. »

« Nous souhaitons encourager d'autres professionnels à faire la même chose et à recevoir des stagiaires que ce soit en observation ou dans le cadre de leur démarche de programme d'études », a conclu Sophie Desgagné, cadre intermédiaire en ressources humaines du CISSS à Ville-Marie.

François Bélisle

Photos: Sophie Desgagné



# Êtes-vous prêts à célébrer le mois de **la nutrition**?

Partout au Canada, mars est le mois de la nutrition. Les nutritionnistes de l'Abitibi-Témiscamingue invitent la population à célébrer la saine alimentation. Sous le thème *Faites de petits changements un repas à la fois*, la campagne annuelle vous invite à relever le **Défi des 100 repas**. Cet événement initié par Les diététistes du Canada est une occasion en or pour encourager l'adoption de saines habitudes alimentaires.

**Ce ne sont pas les suggestions  
qui manquent  
lorsque vient le temps d'identifier des défis  
pour améliorer notre alimentation ...**

- Cuisiner à la maison plus souvent;
- Prendre plus de repas en famille;
- Boire du lait chaque jour;
- Manger du poisson une fois par semaine;
- Manger un légume de plus par jour;
- Arrêter de manger lorsque je n'ai plus faim;
- Choisir des aliments locaux plus souvent.

Peu importe ce que vous souhaitez améliorer dans vos habitudes, rappelez-vous que chaque petit geste compte et surtout que chaque geste en vaut la peine.

- 1. Fixez-vous un objectif simple par jour ou par semaine.**
- 2. Prévoyez comment vous réaliserez votre objectif.**
- 3. Célébrez vos succès et partagez-les!**

Vous n'avez pas atteint votre objectif ou pire... Vous avez mangé un repas moins nutritif!

**PAS DE PANIQUE!**  
S'alimenter sainement c'est aussi manger des aliments moins nutritifs à l'occasion.

Pour vous soutenir dans votre **Défi des 100 repas**, des recettes savoureuses, des articles sur la nutrition et des astuces ont été déposés sur le site Internet du Mois de la nutrition 2016 : [www.moisdelanutrition.ca](http://www.moisdelanutrition.ca).  
Allez fouiner et laissez-vous inspirer!



## Quels défis relèverez-vous d'ici la fin du mois de mars?

# Dans la peau de nos ados

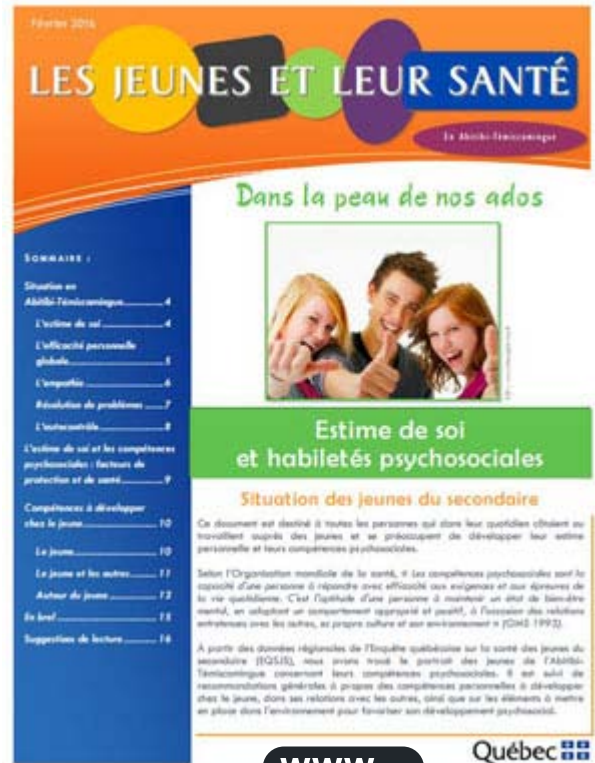
Dans la région comme dans l'ensemble du Québec, un élève sur cinq (20 %) a un niveau élevé d'estime de soi.

Voici une des informations qui se retrouvent dans un fascicule lancé à la fin du mois de février par la Direction de santé publique (DSPu) dans la série *Les jeunes et leur santé en Abitibi-Témiscamingue*.

Le document intitulé **Dans la peau de nos ados : estime de soi et habiletés psychosociales** présente des données statistiques sur diverses habiletés psychosociales chez nos élèves du secondaire. Ces données sont tirées de l'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire (EQSJS), réalisée par l'Institut de la statistique du Québec en 2010 et 2011.

Comme les autres documents appartenant à la même série, le fascicule comprend des recommandations générales à propos des compétences personnelles à développer chez les jeunes, dans leurs relations avec les autres, ainsi que des éléments à mettre en place dans leur environnement.

Vous pouvez consulter le document complet ou le télécharger sur le site Web du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue. Bonne lecture !



**Marie-Ève Therrien**  
Agente de planification,  
de programmation et de recherche

## Le lieu de répit **Chez Willie** officiellement inauguré

**Renée Labonne**

L'inauguration officielle de Chez Willie, un lieu de répit de jour destiné aux personnes en situation d'itinérance, s'est déroulée le 1<sup>er</sup> mars dernier à Val-d'Or. De nombreux dignitaires, dont le ministre responsable des Affaires autochtones, Geoffrey Kelley, ont participé à l'événement.

Chez Willie en est à sa 2<sup>e</sup> année d'existence, après le projet pilote de l'année dernière. Des accueillants ainsi que des agents de relations humaines travaillent au lieu de répit qui permet de créer un environnement de socialisation et un pont vers une éventuelle sortie de la rue.



**Les ministres Geoffrey Kelley, Luc Blanchette et le député Guy Bourgeois**

# Relais pour aînés : une aide concrète ayant supporté près de 500 personnes aînées au cours de la dernière année

**Francine Hervieux** Organisatrice communautaire

Après avoir constaté que certaines personnes aînées avaient de la difficulté à identifier la ressource pouvant répondre à leurs besoins, la Table de concertation des aînés de Val-d'Or a formé en 2012 un comité afin de trouver une solution à cette problématique. Depuis le lancement du projet en avril 2015, quatre organismes du milieu sont devenus des « organismes accompagnateurs » et ont soutenu près de 500 personnes aînées. Les organismes, ayant accepté ce mandat, sont : le Centre de santé et de services sociaux de la Vallée-de-l'Or devenu Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue, le Centre de Bénévolat de la Vallée-de-l'Or, la Société Alzheimer et le Centre de prévention du suicide de la Vallée-de-l'Or.

Les organismes accompagnateurs ont pour mission de référer les personnes aînées vers une ressource appropriée selon la problématique vécue, écouter et accompagner la personne aînée dans sa démarche et assurer un suivi. Ils ont également le mandat : d'établir une relation d'écoute avec la personne aînée, d'identifier une ressource d'aide selon les besoins, d'informer, de référer, d'accompagner tout en vérifiant la possibilité d'accompagnement par un proche aidant et faire une relance auprès de la personne si elle accepte. Les organismes bénéficient d'outils comme : arbre décisionnel, affiches, dépliants, fiche d'accueil et cartes aide-mémoire.

Selon les données du recensement 2011 de Statistique Canada, on dénombre 6380 personnes âgées de 60 ans et plus sur le territoire de la ville de Val-d'Or, ce qui représente 20 % de la population totale. Les personnes aînées aux prises avec un besoin ou un problème particulier peuvent s'adresser à l'un ou l'autre des organismes accompagnateurs visés par le projet, et ce, en se présentant durant les heures d'ouverture de l'organisme ou en téléphonant à la ressource d'aide.



Sur la photo, les représentantes du comité issu de la Table de concertation des aînés et des organismes accompagnateurs. Dans l'ordre, à l'avant, Lise Benoit, Carmen Thouin, Francine Hervieux et Lorraine Vincent. À l'arrière, Lina Dupras, Francine Laroche, Hélène Blais et Danielle Lapointe.

## Mars, le mois des saines habitudes de vie dans la Vallée-de-l'Or

En 2015, le conseil des maires de la MRC de La Vallée-de-l'Or adoptait une résolution proclamant le mois de mars « Mois des saines habitudes de vie » sur le territoire. La tradition se poursuit donc cette année avec l'organisation d'activités permettant de mettre en valeur les infrastructures municipales compatibles avec les saines habitudes de vie. Toutes les activités sont présentées en partenariat avec le CISSS.

Parmi les activités au programme, notons entre autres le Défi des clochers 5/30 qui s'est déroulé le 6 mars dernier. Les six municipalités de la MRC ainsi que la communauté de Lac-Simon ont participé à l'activité qui a permis de récompenser la communauté ayant patiné la plus longue distance, au prorata de sa population. Pour une deuxième année consécutive, Rivière-Héva l'a emporté, devant Belcourt et la communauté de Lac-Simon. Senneterre avait remporté la première édition.

Kinésologue au CISSS, Véronique Bédard résume bien l'esprit du mois des saines habitudes de vie dans le secteur. « Bien que les activités sont concentrées au mois de mars, notre objectif est que les gens continuent d'adhérer à ce mode de vie à long terme. Faire valoir les activités et installations qu'ils ont déjà à leur disposition aidera à faire perdurer les saines habitudes de vie dans leur quotidien. »

Renée Labonne



**Véronique Bédard pose en compagnie de Pierre Corbeil, maire de Val-d'Or et préfet de la MRC de La Vallée-de-l'Or ainsi que Réjean Guay, maire de Rivière-Héva, municipalité gagnante du Défi des clochers 5/30 2015 et 2016.**

Denis Barrière

## Résidences Pygmalion...

### La maison des petits bonheurs

Offrir un milieu de vie stable à trois femmes adultes vivant avec une déficience intellectuelle et un problème de santé mentale, voilà le projet que l'organisme Résidences Pygmalion veut développer à Amos. Ce projet issu du milieu et qui a obtenu le support de plusieurs partenaires, dont notre CISSS, débutait en février sa campagne de financement.

Une des particularités de cette résidence qui correspond à une ressource de type familial (RTF), c'est que celle-ci sera gérée par un organisme communautaire. Elle assurera un milieu de vie adapté, sécuritaire, permanent et stable qui est essentiel à la santé mentale des futures résidentes. Chacune des résidentes y possèdera sa chambre à coucher et toutes ensemble partageront des espaces communs (cuisine, salon, salle de bain, salle multifonction, etc.). Une personne-ressource habitera en permanence sur les lieux et bénéficiera de son propre espace de vie.

Ce projet veut faciliter l'autonomie résidentielle et l'apprentissage d'une vie autonome aux futures résidentes.



**André Gaulin, président de Résidences Pygmalion, Caroline Blanchard, coordonnatrice des Programmes DI-TSA du CISSS, Lucie Roy et Chantal Quévillon, administratrices de l'organisme, Germain Rouleau, trésorier de l'organisme et Yves Roy, président de la campagne de financement.**



## C'est **BIZZZ!**



**OBJECTIF 5** | Manger au moins 5 portions de fruits et légumes par jour



**OBJECTIF 30** | Bouger au moins 30 minutes par jour



**OBJECTIF Équilibre** | Prendre au moins une pause par jour

Connu sous le nom Défi Santé 5/30 Équilibre, cette année, cette grande campagne de mobilisation populaire pour l'acquisition de saines habitudes de vie devient simplement le Défi Santé.

Les 3 objectifs du Défi Santé restent cependant les mêmes :

1. Objectif 5 : Manger au moins 5 portions de fruits et légumes par jour;
2. Objectif 30 : Bouger au moins 30 minutes par jour. Et pour les jeunes, c'est au moins 60;
3. Objectif Équilibre : Prendre au moins une pause par jour.

Cette campagne sociétale se déroule maintenant du 31 mars au 11 mai et l'inscription est débutée depuis le 1<sup>er</sup> mars. Dans la région d'Amos, l'équipe 0-5-30 du CISSS et des partenaires du milieu fixent un objectif à la population...

Faire le tour de la Terre! Parcourir 40 075 kilomètres en marchant, courant, bougeant au cours des 6 semaines que dure le Défi Santé.

Pour stimuler la participation de la population, une mascotte a été créée... Bizzz. Une mascotte bien particulière qui a été conçue à partir de deux éléments faisant partie de notre environnement abitibien, à savoir les mouches noires et les orignaux; Bizzz est une mouche noire à panache!

C'est donc en enregistrant leurs kilomètres parcourus ou leurs minutes d'exercice effectuées durant le Défi Santé que la population fera voyager Bizzz autour de notre planète.

Vous aussi inscrivez-vous et relevez le Défi Santé!  
[www.defisante.ca](http://www.defisante.ca)

Le **concours Superstar** est une initiative du comité des usagers les Eskers de l'Abitibi et fut lancé en 2008. Il vise à identifier et à récompenser des employés(es) qui se démarquent dans leur unité de travail, en termes de promotion et de respect des droits des usagers, ainsi qu'au niveau de l'amélioration de leurs conditions de vie.

Personnel de l'hôpital, du CHSLD et du CLSC d'Amos :

## Qui est votre Superstar?

Date limite pour les mises en candidature : **vendredi 25 mars 2016**  
Une carte-cadeau de 250 \$ chez IGA sera tirée parmi les soumissionnaires

Pour informations : **Mélanie Sigouin**, personne-ressource pour le comité des usagers les Eskers de l'Abitibi

**819 732-6521, poste 3224**



**François Dion**  
Fondation  
hospitalière d'Amos



## L'implication des Lions d'Amos se poursuit

**Dans l'ordre, Yves Levasseur, président du Club Lions d'Amos, Gilles Caron, administrateur de la Fondation, Yves Roy, président de la Fondation, Sylvain Lavallée, administrateur de la Fondation, Robert Adam, président d'honneur de la Fondation, François Dion, 1<sup>er</sup> vice-président de la Fondation et Denis Turcotte, trésorier du Club Lions d'Amos.**

Le Club Lions d'Amos a versé une somme de 2 700 \$ à la suite d'une activité de financement à laquelle des membres de la Fondation hospitalière d'Amos ont pris part.

L'activité correspondait à un barrage routier tenu en septembre 2015. La population a très bien répondu et acceptait de verser généreusement, et avec plaisir, des contributions à titre de support pour la Fondation hospitalière d'Amos, Mira et les autres œuvres supportées par le Club Lions d'Amos.

Les membres du Club Lions d'Amos, de la catégorie membre sélect appuient la Fondation depuis sa création. Cette catégorie regroupe les donateurs ayant versé plus de 50 000 \$ et moins de 100 000 \$. À ce jour, les dons cumulatifs qui furent remis par le Club totalisent plus de 61 000 \$.

Merci aux membres du Club Lions d'Amos ainsi qu'à toutes les personnes qui ont contribué aux activités organisées, et tout particulièrement pour leur barrage routier de septembre 2015.

Nous croyons que l'implication du Club est une source importante de motivation et de reconnaissance pour ses membres de ce Club qui, à leur façon, contribuent à l'amélioration des soins de santé.

## Visite du curateur public



Dans le cadre de sa tournée en Abitibi-Témiscamingue, le curateur public est venu à la rencontre des dirigeants du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue afin de faire connaître davantage son offre de service. Le curateur est également allé à la rencontre de personnes sous sa garde, de résidences pour personnes âgées et des médias. Sont présents sur la photo : Sylvain Plouffe, DGA, Normand Jutras, curateur public, Jacques Boissonneault, PDG, Christine Phaneuf, directrice territoriale Nord - Curateur public.

# C'EST LA SAISON DE LA GRIPPE ET DE LA GASTRO,

conservez ce tableau pour vous aider à prendre la meilleure décision pour vous et pour vos proches.

## GRIPPE

Les symptômes de la grippe, qui débutent soudainement, et leur gravité peuvent varier en fonction de l'âge et de l'état de santé.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT

Je n'ai pas de fièvre (moins de 38 °C ou 100,4 °F), mais j'ai les symptômes suivants:

- nez bouché;
- nez qui coule;
- toux.

### DÉCISION

J'ai probablement un rhume, je prends du repos.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT

J'ai de la fièvre (plus de 38 °C ou 100,4 °F). Celle-ci a débuté soudainement et j'ai les symptômes suivants:

- toux soudaine;
- mal de gorge;
- douleurs musculaires ou articulaires;
- fatigue extrême;
- maux de tête.

### DÉCISION

J'ai probablement la grippe. Je me soigne à la maison. Je consulte le [www.sante.gouv.qc.ca](http://www.sante.gouv.qc.ca). Au besoin, j'appelle Info-Santé 8-1-1.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT À RISQUE DE COMPLICATIONS

J'ai des symptômes de la grippe et je fais partie des groupes présentant un risque d'avoir des complications (enfants de moins de 5 ans, personnes âgées de 65 ans et plus, femmes enceintes ou ayant accouché depuis 4 semaines et moins, personnes atteintes d'une maladie chronique).

### DÉCISION

J'appelle Info-Santé 8-1-1; une infirmière fera une évaluation de mon état et m'indiquera les recommandations à suivre selon ma condition de santé.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT

J'ai des symptômes de la grippe et je suis dans l'une des situations suivantes:

- douleur qui augmente ou persiste quand je respire;
- fièvre qui augmente ou persiste depuis plus de 5 jours;
- symptômes qui s'aggravent ou ne s'améliorent pas après 7 jours.

### DÉCISION

Je consulte un médecin le jour même.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT

Je suis dans l'une des situations suivantes:

- difficulté à respirer qui persiste ou qui augmente de manière soudaine;
- lèvres bleues;
- douleur intense à la tête qui persiste ou qui augmente;

- somnolence, difficulté à rester éveillé, faiblesse;
- confusion, désorientation;
- convulsions;
- absence d'urine depuis 12 heures, soit intense;
- fièvre chez un enfant qui semble très malade, qui manque d'énergie et qui refuse de jouer;
- fièvre chez un bébé de moins de 3 mois.

### DÉCISION

Je me rends sans attendre à l'urgence. Si j'ai besoin d'aide, j'appelle le 9-1-1.

## GASTRO-ENTÉRITE

Les symptômes de la gastro-entérite durent habituellement de 24 à 72 heures. Une personne atteinte est généralement contagieuse en présence de symptômes. Elle peut demeurer contagieuse quelques semaines après la disparition des symptômes.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT

J'ai de la diarrhée sans autres symptômes associés et ma condition générale est bonne.

### DÉCISION

J'ai probablement un dérangement intestinal passager. Une alimentation équilibrée devrait enrayer les symptômes. Au besoin, j'appelle Info-Santé 8-1-1.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT

J'ai de la diarrhée et j'ai au moins un des symptômes suivants depuis moins de 72 heures:

- nausées ou vomissements;
- maux de tête;
- douleur ou crampes abdominales;
- perte d'appétit.

### DÉCISION

J'ai probablement une gastro-entérite causée par un virus qui durera entre 24 et 72 heures. Je me soigne à la maison. Je consulte le [www.sante.gouv.qc.ca](http://www.sante.gouv.qc.ca). Au besoin, j'appelle Info-Santé 8-1-1.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT À RISQUE DE COMPLICATIONS

J'ai des symptômes de gastro-entérite et je fais partie des groupes présentant un risque d'avoir des complications (enfants de moins de 2 ans, personnes âgées de 65 ans et plus, femmes enceintes, personnes atteintes d'une maladie chronique).

### DÉCISION

J'appelle Info-Santé 8-1-1; une infirmière fera une évaluation de mon état et m'indiquera les recommandations à suivre selon ma condition de santé.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT

- J'ai de la diarrhée depuis plus de 48 heures sans amélioration.
- J'ai de la diarrhée et de la fièvre (plus de 38 °C ou 100,4 °F) depuis plus de 48 heures.

- J'ai des vomissements depuis plus de 48 heures sans amélioration.
- J'ai de la diarrhée qui persiste depuis plus de 1 semaine.

### DÉCISION

Je consulte un médecin le jour même.

### SITUATION D'UN ADULTE OU D'UN ENFANT

- J'ai beaucoup de sang dans les selles ou des selles noires.
- J'ai de la diarrhée avec une forte douleur abdominale.
- J'ai de la diarrhée, une forte soif; je n'ai pas uriné depuis plus de 12 heures.

- J'ai des vomissements fréquents qui ne diminuent pas après 4 à 6 heures.
- J'ai des vomissements qui contiennent des selles ou du sang (rouge ou ayant l'apparence du café moulu).
- Mon état général se détériore (faiblesse, somnolence, irritabilité, confusion).

### DÉCISION

Je me rends sans attendre à l'urgence. Si j'ai besoin d'aide, j'appelle le 9-1-1.

Ces renseignements ne remplacent en aucun cas l'avis d'un professionnel de la santé. Si vous avez des questions concernant votre état de santé, appelez Info-Santé 8-1-1 ou consultez un professionnel de la santé. [www.sante.gouv.qc.ca](http://www.sante.gouv.qc.ca)



Date de tombée pour le prochain numéro: 29 mars 2016