

# L'interc@mm

Votre bulletin d'information du CISSS de  
l'Abitibi-Témiscamingue

Octobre 2017, volume 3 | numéro 10



Dans ce numéro :

---

**EFFICACITÉ ÉNERGETIQUE -  
LE VIRAGE SE POURSUIT À AMOS**

---

**UN CENTRE DE SOINS  
AMBULATOIRES VOIT LE JOUR À AMOS**

---

**COLLOQUE NATIONAL EN ITINÉRANCE :  
L'EXEMPLE DE VAL-D'OR EN  
CONFÉRENCE D'OUVERTURE**

---

Québec 



Photo : Mathieu Dupuis

**EFFICACITÉ ÉNERGÉTIQUE.....4**

**LE VIRAGE SE POURSUIT À AMOS!**  
 Depuis l'automne 2016, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue travaille à mettre en place un important projet d'efficacité énergétique à Amos.

**CENTRE DE SOINS AMBULATOIRES .....5**




Dans la foulée de la transformation clinique en cours dans la MRC d'Abitibi, un centre de soins ambulatoires se met progressivement en place à Amos.

**COLLOQUE NATIONAL EN ITINÉRANCE .....7**

L'exemple de Val-d'Or en conférence d'ouverture!

**PROPOSEZ-NOUS VOS ARTICLES ET SUJETS AU PLUS TARD LE 21 NOVEMBRE 2017**  
 Écrivez-nous à [08\\_cissat\\_communications@ssss.gouv.qc.ca](mailto:08_cissat_communications@ssss.gouv.qc.ca)

Centre intégré de santé et de services sociaux  
 de l'Abitibi-Témiscamingue  
 1, 9<sup>e</sup> Rue  
 Rouyn-Noranda (Québec) J9X 2A9

-  [Facebook.com/cisss-at](https://www.facebook.com/cisss-at)
-  [www.cisss-at.gouv.qc.ca](http://www.cisss-at.gouv.qc.ca)
-  [CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue](#)

L'intercom est produit par le Service des communications

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



Par Maggy VALLIÈRES, directrice de la qualité, évaluation, performance et éthique



### LE SUCCÈS DE LA DÉMARCHE D'AGRÉMENT : UN TRAVAIL D'ÉQUIPE!

Du 1<sup>er</sup> au 6 octobre 2017, nous avons reçu la visite d'Agrément Canada. Dix visiteurs étaient répartis sur tout le territoire pour évaluer un ensemble de normes dans les différents secteurs de notre organisation. C'était notre première visite d'agrément à titre de Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue.

Beaucoup de travail a été effectué par les différentes équipes, les membres du personnel, les médecins et les gestionnaires. Ces efforts n'ont toutefois pas été vains puisque la semaine s'est très bien déroulée. Les visiteurs ont d'ailleurs souligné l'accueil, l'ouverture et la disponibilité que tous ont démontrés. Nous tenons à remercier chacun d'entre vous pour votre implication de près ou de loin dans cette semaine de visite. Nous ne ferons pas de remerciements personnels, car il serait trop risqué d'oublier des personnes!

Une démarche d'agrément ne se limite pas à une semaine d'évaluation, bien au contraire. C'est un travail en continu. En effet, elle exige un important travail de préparation avant la visite. Après celle-ci, nous devons établir et mettre en œuvre un plan d'amélioration de la qualité pour les aspects jugés non conformes. D'ailleurs, nous devons garder en tête que ce plan d'amélioration et les initiatives mises en place ne doivent pas l'être « pour l'agrément », mais plutôt dans un souci d'améliorer nos services à nos usagers. Notre défi est d'intégrer les normes d'Agrément Canada à nos pratiques, car elles reflètent les standards de qualité, de sécurité et les pratiques exemplaires.

À la suite de cette visite, voici les prochaines étapes :

- Au terme de la semaine de visite, l'équipe de visiteurs a remis un rapport préliminaire résumant ses principales observations et les cotes qui nous ont été attribuées. Agrément Canada doit cependant valider ces résultats et la diffusion demeure restreinte pour l'instant;
- Lorsqu'ils auront été validés, les résultats seront présentés dans un rapport complet de visite, qui sera disponible dans un délai d'environ 15 jours suivant la visite. Ce rapport sera accompagné d'une lettre nous avisant du type d'agrément décerné à notre organisation :
  - › Agrément avec mention d'honneur;
  - › Agrément avec mention;
  - › Agréé;
  - › Non agréé.

La lettre précisera les suivis requis, c'est-à-dire les points sur lesquels nous devons concentrer nos efforts dans un plan d'amélioration de la qualité. Des preuves démontrant notre conformité aux exigences du suivi devront être soumises au cours des 5 premiers mois et, au besoin, des 17 mois suivant la visite. Ces preuves seront examinées par un comité d'approbation chez Agrément Canada.

- Au terme de la validation des preuves par Agrément Canada, notre organisation recevra une lettre soulignant les progrès accomplis et indiquant si le type d'agrément décerné est modifié.

Toutes ces étapes visent les secteurs visités au début du mois d'octobre. La Direction de la qualité, évaluation, performance et éthique (DQÉPÉ) vous dit une fois de plus **merci** pour votre implication lors de cette récente visite. Lorsque nous aurons en main le rapport complet de la visite, nous nous ferons un plaisir de le rendre disponible et de vous partager les principaux résultats.

Par ailleurs, je profite de cette tribune pour vous annoncer que le Conseil québécois d'agrément (CQA) a récemment remporté l'appel d'offres national pour l'exercice d'agrément des établissements publics de santé et de services sociaux.

Afin de coordonner la transition entre le cycle actuel et futur d'agrément, des rencontres auront lieu entre le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), les organismes d'agrément, ainsi que quelques présidents-directeurs généraux du réseau, dont Yves Desjardins.

Nous sommes conscients que cette transition soulève plusieurs enjeux. Cependant, puisque le résultat de l'appel d'offres vient d'être connu, les étapes à venir sont à planifier et à préciser.

Il faut garder en tête, que peu importe l'organisme d'agrément, nous poursuivrons nos efforts d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité. L'actualisation des mesures prévues à votre plan d'action ou plan d'amélioration doit se poursuivre et demeure pertinente dans une optique de continuité.

Nous vous tiendrons informés des développements dans ce dossier.

Par Ève BRUNELLE, chargée de projet Écosystem

## EFFICACITÉ ÉNERGÉTIQUE

# LE VIRAGE SE POURSUIT À AMOS

Depuis l'automne 2016, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue travaille à mettre en place un important projet d'efficacité énergétique à Amos. Des améliorations seront apportées à 3 bâtiments, soit : l'hôpital, le CLSC et le centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD).

Une fois implanté, le projet permettra de réduire les émissions de gaz à effet de serre de 1 085 tonnes de CO<sub>2</sub> par année. En comparaison, c'est comme si 482 voitures étaient retirées de la circulation. Autre gain significatif : la consommation énergétique des 3 bâtiments diminuera de 26 %, ce qui entraînera des économies annuelles de 458 100 \$.

Pour arriver à de tels résultats, il a fallu repenser la ventilation, l'éclairage, les contrôles centralisés et les systèmes de chauffage des bâtiments. Plusieurs chantiers ont progressé au cours de l'été si bien que le CISSS devrait commencer à profiter d'économies d'énergie appréciables d'ici quelques mois.

## VOICI UN APERÇU DES INTERVENTIONS EN COURS ET À VENIR.

### OPTIMISATION DE LA CHAUDIÈRE À BIOMASSE ET DU RÉSEAU DE VAPEUR

Cet automne et cet hiver, il est prévu de moderniser les contrôles et l'automatisation de la chaudière à biomasse de l'hôpital afin d'en améliorer la performance.

Des charges de récupération d'énergie seront raccordées de la chaufferie vers le réseau d'eau chaude pour préchauffer l'air frais des systèmes de ventilation de l'hôpital et du CHSLD.

### OPTIMISATION DE LA VENTILATION

La ventilation fait partie des postes de consommation d'énergie les plus importants. Améliorer le fonctionnement de nos systèmes entraînera donc des économies appréciables. Au CLSC, les travaux se termineront sous peu. À l'hôpital et au CHSLD, le chantier prendra fin en décembre 2017.

### CONVERSION DEL DE L'ÉCLAIRAGE

L'éclairage DEL améliore le confort visuel tout en réduisant de façon substantielle la consommation d'électricité. La conversion de l'éclairage intérieur des 3 bâtiments est en cours. Les interventions au niveau de l'éclairage extérieur à l'hôpital et au CHSLD auront lieu à la fin du projet.

### AÉROTHERMIE

Le CLSC est maintenant équipé d'une thermopompe aérothermique. Celle-ci devrait être mise en service au cours de l'automne. Cet équipement contribuera à récupérer de la chaleur qui sera ensuite injectée dans les différents systèmes de chauffage d'air et d'eau du bâtiment.

### REMPLACEMENT DES SYSTÈMES DE CONTRÔLES CENTRALISÉS

Le remplacement des contrôles centralisés est en cours à l'hôpital et au CHSLD. L'opération devrait se terminer en novembre 2017. En plus de rendre les systèmes plus fiables, les nouveaux contrôles simplifieront aussi la gestion à distance.

### HUMIDIFICATION À LA VAPEUR PROPRE

À l'hôpital, l'humidification de certains systèmes de ventilation se fait actuellement à partir de vapeur provenant de la chaufferie. Un générateur de vapeur propre sera utilisé dès la fin de l'automne, ce qui permettra d'améliorer la qualité de l'air.

Par Marie-Ève **THERRIEN**, agente de planification, de programmation et de recherche au service des communications

### DU NOUVEAU À AMOS

## UN CENTRE DE SOINS AMBULATOIRES VOIT LE JOUR

Dans la foulée de la transformation clinique en cours dans la municipalité régionale de comté (MRC) d'Abitibi, un centre de soins ambulatoires se met progressivement en place à Amos. Premier du genre dans la région, il regroupe un éventail de services qui étaient auparavant offerts par la médecine de jour et les services de santé courants.

Voici quelques exemples des services offerts :

- Administration de médication sous-cutanée, intramusculaire ou intraveineuse;
- Soins de plaie variés;
- Anticoagulothérapie;
- Antibiothérapie;
- Biopsies et ponctions diverses;
- Investigation diagnostique cardiaque, neurologique, pulmonaire ou vasculaire, etc.

### QU'EST-CE QUE DES « SOINS AMBULATOIRES » ?

On parle de soins ambulatoires lorsqu'un usager peut se déplacer afin de recevoir un service, par opposition à l'usager alité à l'hôpital. Après avoir reçu le service en question, l'usager retourne à son domicile ou son lieu de résidence. Pour avoir accès au centre de soins ambulatoires d'Amos, l'usager doit avoir été référé par un médecin ou un professionnel autorisé.

En regroupant les soins ambulatoires, l'objectif du CISSS est d'offrir à la population un accès plus facile, rapide et coordonné aux services de 1<sup>re</sup> ligne.

Pour le moment, les services offerts par le centre de soins ambulatoires ne sont pas tous dispensés au même endroit. L'accueil sera centralisé au 6<sup>e</sup> étage de l'Hôpital d'Amos au cours des prochaines semaines. D'ici l'automne 2018, tous les services du centre de soins ambulatoires seront regroupés en un seul et même lieu physique soit au 5<sup>e</sup> étage de l'hôpital, dans l'aile ouest. Il sera ouvert 7 jours sur 7, de 8 h à 17 h 30 (sans interruption).

### LE BON TRAVAIL D'UNE ÉQUIPE DE L'HÔPITAL D'AMOS UNE CITOYENNE RECONNAISSANTE

Une citoyenne a profité de son don envoyé à la Fondation hospitalière d'Amos pour souligner le bon travail effectué par l'équipe du 4<sup>e</sup> étage de l'Hôpital d'Amos lors de l'hospitalisation de son conjoint.

*Bravo!*

**BRAVO À  
TOUTE L'ÉQUIPE!**

Par Renée LABONNE, chef d'équipe en communication

## POLITIQUE

# NIVEAUX DE SOINS ET RÉANIMATION CARDIORESPIRATOIRE

Adoptée en conseil d'administration, la Politique Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire permet d'uniformiser les pratiques à cet égard. Le document est accessible sur l'intranet sous l'onglet [Documents de référence](#).

Nous vous rappelons que les niveaux de soins doivent être précisés dans le formulaire *Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire* (AH-744), disponible à l'annexe 1 de la politique ainsi que dans les installations où SiGestForm est accessible.

*La formation est accessible sur l'intranet*

Une fois complété, le formulaire doit être transmis aux archives par courrier interne et non par télécopieur. Le document est, par la suite, intégré en première page du dossier de l'utilisateur.

Saviez-vous qu'une formation de 45 minutes est disponible au sujet des niveaux de soins?

Rendez-vous dans la section [Vidéos](#) de notre intranet!



## PÉDIATRIE D'AMOS

# LE DÉVOUEMENT DU PERSONNEL INFIRMIER EST SOULIGNÉ

La pédiatre Françoise Mamet a tenu à rendre hommage au personnel infirmier de la pédiatrie d'Amos.

« J'ai récemment vu en clinique externe un enfant qui avait besoin d'un soluté et de morphine rapidement. Même si c'était l'heure du midi et qu'il n'y avait que 2 infirmières sur tout l'étage, elles ont accepté l'enfant, lui évitant de passer par l'urgence. Il a été soigné rapidement et efficacement.

N'oublions pas de remercier et de reconnaître les gens qui collaborent et qui ont à cœur les patients et les soins de qualité. Ils sont essentiels pour réussir votre projet de transformation », a-t-elle écrit.

Félicitations!



Par Renée LABONNE, chef d'équipe en communication

## COLLOQUE NATIONAL EN ITINÉRANCE :

# L'EXEMPLE DE VAL-D'OR EN CONFÉRENCE D'OUVERTURE



Les avancées des derniers mois dans le dossier de l'itinérance à Val-d'Or ont été mises en lumière le 19 octobre 2017, à Montréal, dans le cadre de l'une des conférences d'ouverture du Colloque national en itinérance. Financé par le MSSS, cet événement découle du Plan d'action interministériel en itinérance 2015-2020.

Intitulée « Il n'y a pas que des crises à Val-d'Or », la conférence a été prononcée par Daniel Boisvert, chef de service interne de réadaptation en dépendance et services externes de réadaptation, dépendance – Amos/Val-d'Or/Senneterre/Malartic et Linda L'Italien, intervenante de proximité en rupture sociale.

La présentation a mis particulièrement à l'avant-plan les réalisations du comité clinique mis en place il y a quelques mois et réunissant des représentants du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue (services de proximité et dépendance), de la Sûreté du Québec, du Centre d'amitié autochtone de Val-d'Or et d'organismes communautaires.

« Animé par le CISSS, ce comité a réussi à créer des concertations et des plans d'action sur divers axes autour d'individus en situation d'itinérance. Des succès exceptionnels ont été observés dans l'offre de service et

la réinsertion de ces personnes », précise Daniel Boisvert. Ce comité clinique prend aujourd'hui la forme d'une structure permanente qui se veut un levier des plus intéressants dans l'aide à apporter à cette clientèle complexe en situation de rupture sociale à Val-d'Or. Le comité se réunit sur une base hebdomadaire, dans une optique d'ouverture et de concertation. Son but premier est de permettre aux partenaires de trouver ensemble les meilleures pistes de solution pour soutenir, accompagner, aider les personnes en situation d'itinérance. L'adaptation des services de tous les organismes est au cœur des réussites observées.



## PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE

# DES JEUNES DU CENTRE DE RÉADAPTATION PARTICIPENT À UN DÎNER HUMORISTIQUE

Par Marie-Ève **THERRIEN**, agente de planification, de programmation et de recherche au service des communications

Une quinzaine de jeunes de 2 unités du Centre de réadaptation pour les jeunes en difficulté d'adaptation de Val-d'Or ainsi que des participants au programme qualification jeunesse ont eu la chance d'assister à un spectacle d'humour privé le 12 octobre 2017, à la salle Félix-Leclerc de Val-d'Or.

L'activité intitulée « La persévérance scolaire, à prendre avec une pointe d'humour » a été initiée par le Carrefour Jeunesse Emploi d'Abitibi-Est, la Commission scolaire de l'Or-et-des-Bois (formation générale des adultes) et la Ville de Val-d'Or.

Les participants ont pu déguster de la pizza en compagnie de 2 humoristes de la relève particulièrement appréciés des 16-19 ans, soit : Mehdi Bousaidan et Julien Lacroix.

Les jeunes visés par l'activité ont quitté les bancs d'école ou sont à risque de décrocher. Comme cette clientèle est

particulièrement difficile à rejoindre, ce dîner humoristique se voulait une occasion différente et innovatrice de discuter de persévérance scolaire.

La Direction du programme jeunesse (DPJeu) du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue remercie le Carrefour Jeunesse Emploi d'Abitibi-Est d'avoir pensé à convier les jeunes du centre de réadaptation et leur avoir permis de participer à cet événement hors du commun!



Julien Lacroix et Mehdi Bousaidan

## MRC D'ABITIBI

# LE NOUVEAU POINT DE SERVICE DE ROCHEBAUCOURT EST INAUGURÉ

Par Lise **LANGLOIS**, directrice adjointe volet opérations à la Direction des soins infirmiers



Situé à même le Centre communautaire de Rochebaucourt, le nouveau point de service a été inauguré le 27 septembre 2017. Les espaces nécessaires ont été adaptés afin de permettre à la population d'y recevoir des services de santé de 1<sup>re</sup> ligne. Cet aménagement a pu être complété grâce à la précieuse contribution de nombreux partenaires. Un grand merci à tous les acteurs de ce projet! Les citoyens du secteur des Coteaux peuvent désormais recevoir les soins requis dans les nouvelles installations.

De gauche à droite : Marc-Antoine Pelletier – maire de Rochebaucourt, Rosaire Guénette – maire de Champneuf, Micheline Godbout – conseillère à la Ville d'Amos, Chantal Dorion – chef des services ambulatoires, 1<sup>re</sup> ligne et santé publique d'Amos, Carole Desaulniers – infirmière du point de service et Alain Lemay – maire suppléant de Lamorandière



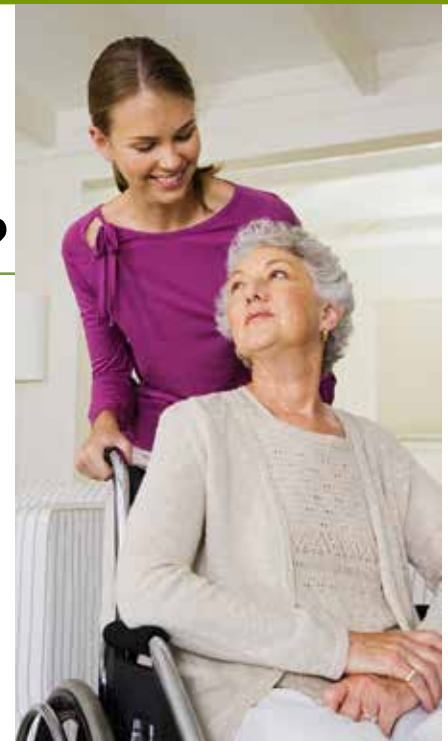
Par Marie-Ève **THERRIEN**, agente de planification, de programmation et de recherche au service des communications

## RESSOURCES INTERMÉDIAIRES

### SAVEZ-VOUS VRAIMENT CE QU'EST UNE RI?

Il a été question de *ressources intermédiaires (RI)* à quelques reprises dans les médias de la région au cours des derniers mois. À la fin août 2017, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue a confirmé le déploiement de 6 à 8 places temporaires dans une RI dite « transitoire », grâce à un partenariat d'un an avec les Jardins du Patrimoine à Amos.

En septembre 2017, un ajout de 14 nouvelles places a aussi été confirmé à Amos. Finalement, la ressource intermédiaire Signature a été inaugurée à La Sarre à la fin septembre. Celle-ci compte 50 places.



#### QU'EST-CE QU'UNE RESSOURCE INTERMÉDIAIRE?

Les RI font partie du continuum de services en hébergement. Quand il n'est plus possible pour une personne de rester à la maison, même avec des soins à domicile, mais que la vie en CHSLD n'est pas la solution, l'hébergement en RI peut venir répondre à ses besoins.

Les RI sont donc une alternative aux CHSLD pour des gens dont l'état physique et cognitif ne nécessite pas l'encadrement d'un milieu institutionnel.

Un des grands avantages des RI est de permettre aux personnes

hébergées de demeurer au sein de leur communauté, dans un milieu de vie le plus naturel possible. Cette approche bénéficie grandement aux principaux concernés tout en sécurisant leurs familles.

#### À QUI S'ADRESSE UNE RESSOURCE INTERMÉDIAIRE?

Les RI ne s'adressent pas uniquement aux personnes âgées. Il en existe pour différentes clientèles qui sont vulnérables pour diverses raisons que ce soit une perte d'autonomie liée au vieillissement, une déficience intellectuelle, un problème de santé mentale ou de toxicomanie ou encore un handicap physique.

Une RI peut prendre différentes formes. Il peut s'agir d'une ressource de groupe, d'une maison de chambres, d'appartements supervisés, etc.

Les personnes hébergées reçoivent des services de base (par exemple : l'entretien ménager, l'entretien de la literie et des vêtements), une alimentation équilibrée et un encadrement adapté. Elles reçoivent aussi des services du domaine de l'intervention pour surmonter des difficultés ou empêcher une détérioration de leur situation (par exemple : stimuler, encourager ou faire cesser un comportement).

Une personne ne peut pas se présenter dans une RI pour obtenir une place, comme on le fait dans

une résidence pour personnes âgées par exemple. C'est le CISSS qui réfère l'utilisateur à une RI et celle-ci est liée par contrat à notre établissement. Le coût de l'hébergement et des services offerts est donc assumé à la fois par le CISSS et par la personne hébergée.

Le besoin pour les RI est grandissant dans notre région, particulièrement pour les personnes âgées. Les gens du milieu répondent présents et représentent des partenaires essentiels afin que l'offre de service soit complète et diversifiée.

Par Renée LABONNE, chef d'équipe en communication

## LE COMITÉ DE DIRECTION

# RÉSUMÉ DES RÉCENTES DÉCISIONS

### Politique gestion et utilisation des médias sociaux

La Politique gestion et utilisation des médias sociaux balise l'utilisation des médias sociaux en lien avec la mission du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.

Elle vise à prévenir des situations potentiellement préjudiciables envers le CISSS et permet d'établir les principes directeurs d'utilisation des médias sociaux pour les membres du personnel de l'établissement, tant lors de l'utilisation personnelle que dans le cadre de leurs fonctions.

Le document porte sur l'utilisation des médias sociaux dans toutes les situations qui ont une relation avec le travail, sur les lieux du travail ou en dehors du milieu habituel de travail ainsi que pendant et à l'extérieur des heures normales de travail.

### Procédure de gestion de la non-disponibilité de l'usager inscrit sur une liste d'attente

Notre organisation a récemment mis en place un Centre de répartition des demandes de services (CRDS) et a harmonisé ses pratiques de gestion des rendez-vous. Le CISSS doit suivre de près et rendre des comptes au MSSS sur les délais d'attente dans les services spécialisés.

Le CISSS a aussi la volonté de donner accès à des services spécialisés selon les normes de gestion du CRDS.

À cet égard et en s'appuyant sur la circulaire 2009-019 du MSSS, le comité de direction a adopté cette procédure.

### Politique de gestion des dispositifs médicaux prêtés, partagés, consignés ou loués

Cette politique a été adoptée dans un souci d'uniformisation des pratiques et dans une optique de prestation de soins sécuritaires.

### Procédure pour contrer la maltraitance en CHSLD

Compte tenu de l'importance de créer des environnements qui contribuent à contrer la maltraitance et qui favorisent la bientraitance en CHSLD dans une optique de prévention et d'amélioration continue des pratiques et des services, le comité de direction a adopté cette procédure qui découle de la politique portant le même nom.

Les documents visent à sensibiliser et outiller les personnes amenées à côtoyer un résident en CHSLD afin d'assurer un milieu de vie, de soins et de travail qui soit sécuritaire et conforme aux normes d'Agrément Canada.

Ils découlent aussi directement du projet de loi n° 115 visant à lutter contre la maltraitance envers les aînés et toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité.

### Politique hygiène des mains

Cette politique a été adoptée compte tenu des éléments suivants :

- Les risques associés aux infections nosocomiales chez nos usagers ainsi que chez notre personnel sont importants;
- L'incidence des infections nosocomiales ou aux colonisations nosocomiales crée nécessairement un fardeau pour les usagers ainsi que pour le réseau de la santé;
- L'hygiène des mains est l'activité préventive la plus simple et efficace pour limiter la propagation des infections et renforcer la sécurité des usagers et des travailleurs;
- Les améliorations apportées à l'hygiène des mains pourraient réduire de 50 % les infections associées aux soins de santé.

## LE COMITÉ DE DIRECTION | RÉSUMÉ DES RÉCENTES DÉCISIONS

### Programme de prévention et contrôle des infections nosocomiales

Ce programme vise à mettre en place des mesures structurantes permettant de dépister, de prévenir, de contrôler et de traiter les infections nosocomiales d'une manière systémique et continue.

### Programme de gestion intégrée de la qualité, de la sécurité et des risques

En tenant compte que la gestion intégrée des risques est un élément stratégique associé aux meilleures pratiques de gouvernance et qu'elle vise tous les gestionnaires de l'organisation ainsi que toutes les personnes œuvrant dans l'organisation, le programme a été adopté.

Il vise à mettre en œuvre un système permettant d'assurer la coordination des activités des différents systèmes spécifiques de gestion des risques en lien avec la notion d'intégration qui réfère à une « gestion qui repose sur une approche globale et continue du risque de toute nature, à tous les échelons de l'organisation » (grand dictionnaire terminologique).

### Politique bilan comparatif du médicament et plan de déploiement

Ce document inclut les pratiques organisationnelles requises spécifiques au bilan comparatif du médicament et le plan de déploiement.

### Procédure de gestion des alertes de produits alimentaires

Ce document assurera la transmission de l'information visant les alertes de produits alimentaires et permettra d'éliminer tout risque de contamination des aliments et propagation d'infections indésirables auprès de la clientèle et du personnel de l'établissement.

### Adoption du Plan de développement des ressources humaines 2017-2018

Compte tenu du fait que l'établissement reconnaît l'importance déterminante de la contribution de son personnel à la réalisation de sa mission et à la prestation de services de qualité, le plan a été adopté.

Tous ces documents sont disponibles sur l'intranet sous l'onglet [Documents de référence](#).



Par Francine LAROCHE, coordonnatrice du comité d'usagers et de résidents de la Vallée-de-l'Or

### LE COMITÉ DES USAGERS ET DE RÉSIDENTS DE LA VALLÉE-DE-L'OR

## UN PRIX D'EXCELLENCE DU REGROUPEMENT PROVINCIAL

Le comité des usagers et de résidents de la Vallée-de-l'Or est fier d'avoir remporté un prix spécial du jury de l'Excellence 2017 (catégorie Information – budget de plus de 25 000 \$) lors du plus récent congrès du Regroupement provincial des comités des usagers (RPCU) qui s'est tenu à Laval du 18 au 20 octobre 2017.

Cette reconnaissance vise à récompenser les comités des usagers qui ont su se démarquer par leur implication auprès de la population afin d'informer et promouvoir les droits des usagers. Au cours des 4 dernières années, le comité a été mis en nomination 3 fois et il a remporté le Prix de l'Excellence – Information en 2014.

Cette année, le comité des usagers et de résidents de la Vallée-de-l'Or a réalisé des publicités et des chroniques sur les droits des usagers qui ont été diffusées dans le journal Le Citoyen pendant 6 mois à une fréquence de 2 parutions par mois.

Le mandat du comité est d'être le gardien des droits des usagers. Il doit veiller à ce que ceux-ci soient traités dans le respect de leur dignité en reconnaissance de leurs droits et libertés.



Les représentants du comité des usagers et de résidents de la Vallée-de-l'Or



**COMITÉ DES USAGERS ET DE  
RÉSIDENTS DE LA VALLÉE-DE-L'OR**

Gardien de vos droits

Par Diane BENGUIGUI et Mélanie HAMELIN

## INFO-CM

### BONJOUR À TOUS LES MEMBRES DU CONSEIL MULTIDISCIPLINAIRE!

Voici un résumé des travaux de votre conseil multidisciplinaire depuis le mois de janvier 2017.

À la suite de notre première rencontre de l'année qui s'est tenue le 22 septembre 2017, voici le résumé des travaux des derniers mois.

Le comité exécutif du conseil multidisciplinaire (CECM) a déposé au M. Yves Desjardins, président-directeur général, des avis concernant la révision du modèle d'organisation des services d'imagerie en résonance magnétique (IRM) en Abitibi-Témiscamingue ainsi que la Procédure fugue ou non-retour d'un congé temporaire ou un code jaune.

Aussi, le CECM désire vous faire part de l'appui donné à la Direction des services multidisciplinaires (DSM) qui souhaite vous offrir un accompagnement à la suite des visites des ordres professionnels. Nous encourageons la diffusion des suivis des inspections professionnelles à la DSM, dans un but d'amélioration continue de la pratique professionnelle. La démarche d'accompagnement se veut avant tout positive. En outre, un lien entre la DSM et le CECM pourrait être fait afin d'inciter la création de comités de pairs pour améliorer certaines problématiques vécues. De l'aide, de la formation et parfois même des outils pourront également vous être offerts, vous permettant de vous conformer aux suggestions de l'ordre.

Il est à noter qu'un poste est toujours vacant au sein du CECM, à la suite du départ d'un congé de maternité de Cassandra Buteau-Pilon. La présence d'un représentant de la Direction des programmes santé mentale et dépendance (DPSMD) ou du secteur de Rouyn-Noranda serait appréciée afin de garder une représentativité des différents territoires et directions. Avis aux intéressés! Contactez-nous afin de vous impliquer dans votre CECM dynamique.

Les présidentes du conseil des médecins dentistes et pharmaciens (CMDP) et l'équipe du conseil des infirmières et infirmiers (CII) ont été approchées pour travailler sur un projet sur l'interdisciplinarité.

Afin de poursuivre les travaux avec l'équipe de la DPSMD de La Sarre, des membres du CECM ont rencontré l'équipe le 15 septembre 2017, afin de recueillir ses besoins de formation dans le but de produire un avis pour la soutenir.

Lors de sa visite, le président-directeur général nous a entretenus sur les 3 grandes orientations qui ont été dévoilées lors d'une conférence de presse le 14 septembre 2017 en compagnie du conseil d'administration de l'établissement. Il nous a également parlé de son désir de discuter vivement avec les maisons d'enseignements afin de réduire le recours à la main-d'œuvre indépendante.

Afin de nous tenir au fait des chantiers en cours, il a été convenu de recevoir un représentant d'une direction clinique à chacune de nos rencontres. Celui-ci fera une présentation des dossiers et des projets en cours au sein de sa direction. De notre côté, nous poursuivons nos actions afin de visiter les différentes équipes de l'organisation.

Une capsule informative sur le conseil multidisciplinaire a d'ailleurs été lancée le 19 octobre 2017, sous la forme « Midi-conférence du conseil multidisciplinaire » avec maïs soufflé.

# LE CA EN BREF

Séance ordinaire du 26 octobre 2017

[www.cisss-at.gouv.qc.ca](http://www.cisss-at.gouv.qc.ca)

### Demande d'autorisation d'emprunt

Les membres autorisent une demande d'autorisation d'emprunt auprès du MSSS n'excédant pas 30 M\$ pour la période du 29 octobre 2017 au 28 octobre 2018.

### Affaires bancaires

Différentes résolutions sont prises concernant les affaires bancaires :

- Désignation d'un administrateur principal du compte AccèsD Affaires;
- Remplacement du représentant de l'établissement auprès de la Caisse populaire Desjardins pour ses différents comptes;
- Autorisation aux administrateurs d'accéder aux différents services électroniques de Revenu Québec;
- Remplacement du responsable des comptes pour la solution de paiement pour les commerçants auprès du service de cartes Desjardins *Ma Station*;
- Demande de cartes de crédit.

### Démissions de médecin et pharmacien

- La démission d'une pharmacienne est acceptée.
- La démission d'un médecin acceptée à la séance du 21 septembre dernier est annulée puisque celui-ci fera une demande de modification de lieu de pratique en région.

### Nominations, statuts et privilèges de médecins, dentistes et pharmaciens

Les membres procèdent :

- à la nomination de 22 médecins;
- au renouvellement des statuts et privilèges de 2 médecins;
- à l'ajout de privilèges et de site pour 4 médecins et 1 dentiste;
- à la modification des statuts de 4 médecins;
- au non-renouvellement des statuts et privilèges d'un médecin.

### Dérogation à l'exclusivité de fonction de la commissaire aux plaintes et à la qualité des services

Une demande de dérogation à l'exclusivité de fonction de la commissaire aux plaintes et à la qualité des services est acceptée afin de lui permettre d'occuper une charge d'enseignement à l'UQAT à la session d'été 2018.

### Entente de service pour la formation d'étudiants ou la recherche dans les domaines des sciences de la santé

Le président-directeur général est autorisé à signer une entente de service avec l'Université McGill concernant la formation d'étudiants ou la recherche dans les domaines des sciences de la santé.

### Corridor de services avec North Bay

Les membres adoptent une démarche pour le développement de corridors de services avec le Centre de santé régional de North Bay afin d'assurer la complémentarité des soins et services de santé disponibles au Centre multiservice de santé et de services sociaux de Témiscaming-Kipawa et d'atténuer les impacts liés aux découvertes médicales.

### Signataires autorisés à la Régie de l'assurance maladie du Québec

Trois personnes sont nommées à titre de signataires autorisés à la RAMQ pour les demandes de paiement des médecins, optométristes et dentistes exerçant au CISSS.

## LE CA EN BREF

### Transfert de la subvention d'un organisme communautaire

Les membres autorisent le transfert de la subvention de 11 735 \$ de l'Association Voir sans voir vers les organismes communautaires suivants :

- Centre d'intégration physique l'Envol : 2 804 \$
- Vie autonome : 2 394 \$
- L'Aile brisée : 2 897 \$
- Centre la Mésange : 3 640 \$

### Rehaussement de l'enveloppe PSOC 2017-2018

La répartition budgétaire de la somme totale de 370 800 \$ est approuvée pour le financement en appui à la mission globale des organismes communautaires pour 2017-2018 dans le cadre du rehaussement du PSOC.

### Dossier de l'imagerie par résonance magnétique (IRM) en Abitibi-Témiscamingue

Les membres autorisent le président du conseil à transmettre au ministre de la Santé et des Services sociaux, M. Gaétan Barrette, une correspondance concernant le dossier de l'IRM en Abitibi-Témiscamingue.

### Contrat d'engagement de la présidente-directrice générale adjointe

Le président du conseil est autorisé à signer le contrat d'engagement de la présidente-directrice générale adjointe.

### Poste de directrice du Programme jeunesse

Mme Sylvie Leblond est nommée directrice du Programme jeunesse à la suite du départ à la retraite de M. Sylvain Plouffe.

## ADOPTION DE DOCUMENTS

- Révision du Règlement de régie interne du département régional de médecine de famille.
- Programme de prévention et contrôle des infections nosocomiales.
- Politique sans fumée.
- Plan de main-d'œuvre triennal 2016-2019.

## DÉPÔT DE DOCUMENTS

- Activités du président du conseil d'administration.
- Activités du président-directeur général dans la communauté.
- Revue de presse.
- Rapport annuel du comité de gouvernance et d'éthique.
- Rapport annuel du département régional de médecine générale.
- Tableau de bord du conseil d'administration.

## LA PROCHAINE SÉANCE ORDINAIRE SE TIENDRA LE 14 DÉCEMBRE 2017, 15 H 30, À AMOS

Rédaction et mise en page : Nathalie Bernier, conseillère cadre au Bureau du président-directeur général

Ce document est produit par le Bureau du président-directeur général dans le but d'informer le réseau de la santé et des services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue. Il ne saurait en aucun cas se substituer au procès-verbal de la réunion du conseil d'administration ni le contredire. La reproduction est autorisée à la condition expresse d'en citer la source. Pour de plus amples informations : 819 764-3264, poste 49202.

## INFO-CM

---



Surveillez la page Facebook de l'établissement ainsi que les affichages à venir.

Le prochain congrès de l'Association des conseils multidisciplinaires du Québec (ACMQ) se tiendra à Québec les 6 et 7 novembre prochains, sous le thème *Les CM engagés : une richesse pour tous!*



Conseil multidisciplinaire du CISSS  
622, 4<sup>e</sup> Rue Ouest  
Amos (Québec) J9T 2S2

T 819 732-3341, poste 2983

[08\\_cissat\\_conseilmulti@ssss.gouv.qc.ca](mailto:08_cissat_conseilmulti@ssss.gouv.qc.ca)





Par Pascale GUÉRIN, technicienne en communication

# NOS WIKIS SUR L'INTRANET RÉGIONAL



Un Wiki est un site conçu pour permettre à des utilisateurs de trouver et de partager rapidement des idées en créant des pages simples liées les unes aux autres.

Le mot « Wiki » signifie rapide, vite ou informel. Selon le journal The Economist, le mot wiki peut être lu comme l'acronyme de « *What I know is* » (voici ce que je sais).

(source : wikipedia.org)

## POURQUOI UN WIKI?

Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue utilisera les Wikis pour partager des connaissances concernant notre intranet régional. Présentement, la section *Nos Wikis* ne contient que quelques sujets, mais elle sera bonifiée au fil du temps.

Pour consulter [Nos Wikis](#), rendez-vous sur le portail de l'intranet régional dans le ruban de gauche.

Pour obtenir des précisions, n'hésitez pas à contacter Pascale Guérin, technicienne en communication à : [pascale\\_guerin@ssss.gouv.qc.ca](mailto:pascale_guerin@ssss.gouv.qc.ca).





**Envoyez-nous votre adresse courriel pour recevoir**

**L'intercom**

**à la maison**

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

**Proposez-nous vos articles et sujets au plus tard le 21 novembre 2017**

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

**Québec** 