

L'intercQm

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

Novembre 2017, volume 3 | numéro 11

Dans ce numéro :

**LE CISSS SOULIGNE L'ARRIVÉE
DE 6 NOUVEAUX MÉDECINS**

**MALADIES DE LA MÉMOIRE :
CONNAISSEZ-VOUS LES PROGRAMMES
ESPACE TEMPS ET PREMIER LIEN?**

**PROGRAMMATION À DISTANCE D'UN
IMPLANT COCHLÉAIRE**

Québec 

SIX NOUVEAUX MÉDECINS5

Les efforts de recrutement portent fruit! La preuve : 6 médecins ont joint notre organisation au cours des dernières semaines.

MALADIES DE LA MÉMOIRE.....9

Le réseau et ses partenaires se préparent à faire face à une augmentation du nombre de personnes atteintes d'une maladie de la mémoire au cours des prochaines décennies.




IMPLANT COCHLÉAIRE13

Une intervention qui aurait été impensable il y a quelques années à peine, a été couronnée de succès, le printemps dernier, au Centre de réadaptation en déficience physique de Rouyn-Noranda. Une petite révolution pour les porteurs d'implants cochléaires de la région!

PROPOSEZ-NOUS VOS ARTICLES ET SUJETS AU PLUS TARD LE 5 DÉCEMBRE 2017

Écrivez-nous à 08_cissat_communications@ssss.gouv.qc.ca

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

 [Facebook.com/cisss-at](https://www.facebook.com/cisss-at)
 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

Québec 

Par Sylvie **LEBLOND**, directrice du programme jeunesse

LE MOT DE LA NOUVELLE

DIRECTRICE DU PROGRAMME JEUNESSE



C'est avec une grande fierté que je remercie le conseil d'administration du Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue pour ma nomination à titre de directrice du programme jeunesse.

Je voudrais, par ces mots, témoigner de mon engagement à l'égard de la mission du programme jeunesse. Celle-ci consiste à offrir des services de qualité aux parents, futurs parents ainsi qu'aux enfants de notre région, dans une perspective de continuité de services. Ces services se doivent d'être adaptés aux besoins des personnes, offerts près de leur milieu de vie, dispensés par des professionnels compétents et engagés.

Plus précisément, nous travaillons actuellement à intégrer les services de santé mentale jeunesse à la Direction du programme jeunesse. Ce changement à la structure des services permettra d'améliorer le continuum de services pour les enfants et leurs familles, en plus de favoriser le travail en interdisciplinarité, le tout bien sûr au profit de notre clientèle.

En terminant, je me dois de souligner qu'il serait impensable de travailler à la mise en œuvre de tous ces changements sans l'extraordinaire collaboration du directeur adjoint au programme jeunesse, M. Mario Racette, de mon adjointe à la direction, Mme Marie-Claude Duval, des chefs de service ainsi que des membres du personnel qui se mobilisent avec conviction dans l'intérêt des enfants et des familles de la région.

Je les remercie tous sincèrement et je me sens très rassurée de pouvoir compter sur eux!

Sylvie Leblond





Bureau de projets
organisationnels

info. **PROJET**

Par Chantal TREMBLAY, conseillère cadre en amélioration continue et chargée de projet

N° 2 - Novembre 2017

HARMONISATION ET INTÉGRATION DES PROCESSUS D'ACCUEILS CLINIQUES POUR LA POPULATION DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

Au cours de l'été et de l'automne, plusieurs avancées ont eu lieu quant au projet d'harmonisation et d'intégration des accueils cliniques. En voici un aperçu :

Début juin 2017

- La définition et la validation des trajectoires de services des accueils cliniques ont pu être complétées grâce aux ateliers et discussions qui ont lieu lors des rencontres du comité directeur du projet.

21 juin 2017

- Une journée de consultation sur les trajectoires de services a eu lieu auprès de 30 intervenants de plusieurs installations et services, de chefs de service/programme et de représentants syndicaux. La journée a aussi permis d'identifier les conditions gagnantes et les enjeux liés à la mise en place des trajectoires de services.



Au cours de l'été 2017

- Un sondage concernant la satisfaction des employés envers les services d'accueils cliniques a été complété par des intervenants, des chefs de service et des directeurs. Les résultats de ce sondage seront remis aux directions au cours des prochaines semaines. (Un sondage sur le même thème sera réalisé auprès des usagers au cours de l'automne. L'outil sera semblable au sondage de cet été.)
- Le 2^e jalon du projet intitulé « La révision et l'harmonisation des processus cliniques entre l'accueil, analyse, orientation et référence (AAOR), les guichets des programmes services et les groupes de médecine de famille (GMF) » a débuté par des travaux d'harmonisation des outils cliniques. Le premier outil révisé est le formulaire de référence interprogramme.



8 septembre 2017

- Une rencontre du comité directeur a eu lieu. Les échanges ont porté sur :
 - › L'intégration d'un usager partenaire au projet;
 - › L'orientation des dossiers de la clientèle GMF;
 - › Le suivi du sondage satisfaction et autres indicateurs du projet ;
 - › La définition de la crise;
 - › Le suivi de la journée de consultation du 21 juin 2017;
 - › La révision du plan d'action;
 - › La détermination des critères de priorisation des demandes de service.

10 octobre 2017

- Les membres du comité consultatif se sont rencontrés. Ils ont commenté et bonifié le nouveau formulaire révisé de référence interprogramme. Ce comité consultatif est composé d'intervenants des différents programmes ainsi que de leurs chefs de service/programme.

info.  LA SUITE
PROJET

Au cours des prochaines semaines, en plus de la poursuite des travaux d'harmonisation par le comité de travail, plusieurs rencontres du comité directeur du projet auront lieu afin d'échanger sur l'harmonisation et l'intégration des processus et aussi de valider les outils élaborés par le comité de travail.

NOUVEAUX VENUS

SIX MÉDECINS SE JOIGNENT À NOTRE ORGANISATION

Notre établissement est heureux de souligner l'arrivée parmi nous de 6 nouveaux médecins qui ont choisi de pratiquer en Abitibi-Témiscamingue.

D'abord, 2 gynécologues ont récemment joint l'équipe de l'Hôpital de Val-d'Or, les docteurs Anne-Julie Lefebvre et Radoslaw Kaminski. Leur arrivée permet de bonifier l'offre de services, entre autres, pour les suivis de grossesse à risque et la fertilité.

Du côté de Rouyn-Noranda, 2 nouveaux omnipraticiens ont débuté leur pratique à l'hôpital soit les docteurs Clodel Naud-Bellavance et Pierre-Luc Thériault.

À La Sarre, la docteure Marilyne T. Durivage a commencé à pratiquer au GMF et fera aussi partie de l'équipe de l'hôpital, en hospitalisation, dès le début du mois de décembre.

Un nouvel omnipraticien a aussi récemment débuté sa pratique au Centre multiservices de santé et de services sociaux du Témiscamingue. Il s'agit du Dr Yann Perchoc. Il œuvrera à l'urgence, à l'hospitalisation et au centre d'hébergement et de soins longue durée (CHSLD.)

Bienvenue à tous!



Dre Lefebvre



Dr Kaminski



Dre Naud-Bellavance



Dr Thériault



Dre Durivage



Dr Perchoc

CONCOURS DE CITROUILLES À L'HÔPITAL ET AU CHSLD DE VILLE-MARIE

L'HALLOWEEN RIME AVEC CRÉATIVITÉ AU TÉMISCAMINGUE

Un concours de citrouilles a été organisé à l'hôpital et au CHSLD de Ville-Marie à l'occasion de l'Halloween. Les employés étaient invités à démontrer leur talent et leur créativité!

Les citrouilles ont été exposées devant les 2 établissements. Cette belle initiative a été lancée par Éric Cloutier, chef des services auxiliaires et alimentation (secteur Témiscamingue).

HÔPITAL DE VILLE-MARIE



Jackie Bernard, Lucienne Roy, Cathy Mathieu et Carolane G. Lefebvre



Nancy Laplante



Lise Hamelin



Joanne Fournier



Katie Bégin, Denise Lachance et Sylvie Ritchie

Prix de participation 

CHSLD DE VILLE-MARIE



Josée Paquin, Mélanie Julien, Denis Lizotte et Marlène Jacques
Équipe : Kathleen, Marlène et Vicky


Félicitations!

Par Dominique FERLAND, conseillère en prévention et contrôle des infections (PCI)

CHRONIQUE - PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

LE PORT DE GANTS DANS LES MILIEUX DE SOINS



Les pratiques de base reposent sur le principe selon lequel tous les usagers sont potentiellement infectieux, même s'ils sont asymptomatiques.

L'utilisation de gants non stériles à usage unique fait partie des pratiques de base et permet de prévenir la transmission d'agents pathogènes par les mains. L'utilisation des gants est nécessaire pour les travailleurs de la santé et parfois pour les usagers puisqu'ils sont fréquemment exposés à des liquides biologiques ou du matériel contaminé.

Certaines études ont démontré que le port de gants peut réduire la transmission d'agents pathogènes dans les milieux de soins. Cependant, les gants n'assurent pas une protection complète contre la contamination des mains. Ils protègeraient les mains dans 71 % des cas, selon une étude (Ténorio et al., 2001).

Par ailleurs, les gants peuvent présenter des défauts invisibles qui peuvent laisser passer les microorganismes. C'est pourquoi l'hygiène des mains est complémentaire à l'usage de gants.



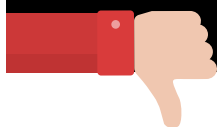
VOICI QUELQUES RÈGLES DE BASE LIÉES AU PORT DE GANTS

- Toujours pratiquer l'hygiène des mains avant et après le port des gants.
- Toujours enfiler les gants le plus près possible de l'intervention à exécuter.
- Toujours porter des gants s'il y a un risque de contact avec les muqueuses, la peau non intacte d'un usager ou en présence de liquide biologique (sang, urine, sécrétion, etc.).
- Toujours retirer les gants et les jeter immédiatement après l'activité de soins, à l'endroit même où ils ont été utilisés.
- Toujours enlever ou changer les gants lorsqu'on passe d'un site contaminé à un site non contaminé chez un même usager.
- Toujours enlever ou changer les gants après avoir touché une surface contaminée dans l'environnement et avant de toucher un usager ou une surface propre.
- Ne jamais utiliser la même paire de gants pour traiter plus d'un usager.
- Les gants doivent être le dernier équipement à être mis et le premier à être enlevé.
- Ne jamais laver, désinfecter ou réutiliser les gants jetables ou stériles.
- Éviter le port abusif des gants, favoriser plutôt l'hygiène des mains au bon moment.



Port de gants ADÉQUAT

- Risque d'exposition à des liquides biologiques (sang, urine, selles, expectoration, etc.)
- Insertion et retrait d'accès vasculaire
- Prélèvement sanguin, injection intramusculaire ou sous-cutanée
- Mise en place d'un accès veineux périphérique
- Aspiration endotrachéale
- Examen pelvien ou vaginal (gants stériles chez la femme enceinte)
- Évacuation d'excrétion (selles)
- Manipulation ou nettoyage d'instruments médicaux
- Manipulation de déchets ou linge souillés
- Nettoyage de surfaces et objets souillés par des liquides biologiques (ex. : toilette)
- Soins des pieds



Port de gants INADÉQUAT

- Lorsqu'il n'y a aucun risque d'exposition à du sang, des liquides biologiques ou un environnement contaminé
- Prise de tension artérielle ou autres signes vitaux
- Habillage d'un usager (si peau intacte)
- Distribution de la médication
- Accompagnement et transport d'un usager
- Utilisation d'un téléphone, ordinateur
- Faire un lit ou changement de literie
- Déplacement de mobilier
- Pousser un fauteuil roulant
- Distribution, collecte ou transport de cabarets alimentaires

Cette chronique est basée sur les outils suivants :

- Guide de prévention et contrôle des infections (pratiques de base et précaution additionnelle) TRPIN Capitale Nationale (avril 2012);
- Mesures de prévention et contrôle de l'entérocoque résistant à la vancomycine dans les milieux de soins aigus du Québec (septembre 2012, p. 65);
- Organisation mondiale de la santé (OMS), usage des gants | Fiche d'information, révisée en avril 2010.



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

MALADIES DE LA MÉMOIRE

CONNAISSEZ-VOUS LES PROGRAMMES ESPACE TEMPS ET PREMIER LIEN?



En Abitibi-Témiscamingue comme ailleurs, la proportion de personnes atteintes d'une maladie de la mémoire risque d'augmenter au cours des prochaines décennies.

Depuis le début des années 2010, environ 2 200 personnes vivent avec une maladie de la mémoire dans notre région, selon Alzheimer Canada. Si nous nous fions aux projections, ce nombre pourrait frôler les 4 000 individus en 2031.

Pour faire face à cette réalité, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue travaille à adapter ses services et à établir des partenariats notamment avec le milieu communautaire. Deux ententes ont été signées récemment avec 3 organismes de Rouyn-Noranda.

Voici une brève présentation de 2 programmes soutenus par le CISSS et mis en place en partenariat avec la Société Alzheimer Rouyn-Noranda/Témiscamingue, le Regroupement des proches aidants et le Centre de bénévolat de Rouyn-Noranda.

PREMIER LIEN

Ce programme vise les personnes qui reçoivent un diagnostic précoce de maladie de la mémoire. Même si elles n'ont pas encore nécessairement besoin de services à ce stade, les personnes sont immédiatement référées à la Société Alzheimer. L'organisme peut ainsi établir un premier contact avec elles afin de les accompagner dans une démarche de compréhension de la maladie. Au fil du temps, l'intervenant et la personne atteinte pourront identifier ensemble, plus facilement, les besoins de la personne et de ses proches aidants, tant au niveau des services que du soutien.

L'objectif du programme est de mieux faire connaître la gamme de services disponibles pour éviter la détérioration de certaines situations.



C : info.sarntm@gmail.com
T : 819 764-3554

ESPACE TEMPS

Ce programme propose des ateliers aux personnes atteintes d'une maladie de la mémoire. Deux fois par semaine, différentes activités sont au programme : stimulation cognitive, exercices physiques adaptés, discussions de groupe, art-thérapie, musique, relaxation, etc. Pendant les ateliers, les proches aidants des participants bénéficient d'un répit dont ils ont bien besoin.

Tout le monde y gagne!



Roxanne Villemure-Loignon – psychoéducatrice, coordonnatrice
C : espacetemps1@hotmail.com
T : 819 290-1440



<https://espacetemps1.wixsite.com/accueil>



Projet Espace temps RN



LES MALADIES DE LA MÉMOIRE : DE QUOI PARLE-T-ON?

L'Alzheimer est sans aucun doute la plus connue, mais les maladies de la mémoire sont nombreuses. Elles se manifestent par une altération cognitive, dont des troubles liés à la mémoire, à la concentration, à la résolution de problèmes et au langage. Elles affectent la capacité des personnes atteintes à poursuivre leurs activités quotidiennes. Elles peuvent également affecter leurs comportements et leurs émotions. Les symptômes de ces maladies sont progressifs et s'aggravent au fur et à mesure de la dégénérescence des cellules. Bien qu'il soit possible de traiter les symptômes et de retarder l'évolution des maladies comme l'Alzheimer, il n'existe encore aucun traitement pour en guérir.

Liens intéressants :

Fédération québécoise des Sociétés Alzheimer
<http://www.alzheimer.ca/fr/federationquebecoise>

Regroupement des proches aidants
de Rouyn-Noranda
<http://www.rparn.com/>

Centre de bénévolat de Rouyn-Noranda
<http://www.benevole-rn.com/>



FONDATION DOCTEUR-JACQUES-PARADIS

UN SUCCÈS POUR LE CINQ À SEPT DES ENTREPRISES



Me François-Michel Gagnon, administrateur à la Fondation, a animé l'activité.

Par Suzane **PLOURDE**, directrice générale

La Fondation Docteur-Jacques-Paradis de La Sarre a récemment innové en invitant les entreprises à se rendre à l'hôpital pour un cinq à sept. Quinze entreprises ont répondu à l'invitation et c'est plus d'une quarantaine de convives qui ont eu le privilège de voir les équipements d'imagerie médicale acquis au fil des ans grâce à la Fondation. Depuis 1989, 1,7 M\$ qui ont été investis. La présentation des équipements a été réalisée par Dre Stéphanie Chénier, radiologue.

Les personnes présentes ont aussi eu la chance de voir les nouveaux équipements des services de santé courants. Ceux-ci sont situés au CLSC et ont été présentés par Dre Catherine Letarte.

Au cours de cette soirée de première, le plan de visibilité proposé aux partenaires donateurs de la Fondation a également été dévoilé.



FONDATION
Docteur-Jacques-Paradis

PARTENARIAT ENTRE LA FONDATION HOSPITALIÈRE D'AMOS ET TRUDEL AUTOMOBILE LE PROGRAMME AUTO-SANTÉ EST LANCÉ



Grâce à l'implication de l'entreprise Trudel Automobile, la Fondation hospitalière d'Amos a pu lancer le programme Auto-Santé. Il s'agit d'une nouvelle activité de financement des plus originales!

En effet, le centre de recyclage automobile offre aux citoyens de racheter leur vieux véhicule. Le montant de la transaction est ensuite versé en don à la Fondation. Puis, celle-ci remet un reçu à l'automobiliste, aux fins d'impôt.

Voilà une belle façon de se débarrasser de son « bazou » tout en faisant un don pour la santé!



Photo gracieuseté Martin Guindon - TC Media

Les premiers donateurs au programme Auto-Santé : Ann Bellefeuille, Karl Michaud et leurs enfants Charle et Magali, posent en compagnie de Sylvain Lavallée (Fondation hospitalière d'Amos) ainsi que d'Éric Trudel et Véronique Turgeon (Trudel Automobile).

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

NOUVEL OUTIL DE COMMUNICATION

UN THERMOMÈTRE GÉANT POUR TENIR LE PERSONNEL ET LA POPULATION INFORMÉS

Vous l'avez peut-être aperçu, derrière le ministre Barrette, lors de la conférence de presse sur le centre régional de radiothérapie qui a eu lieu le 3 novembre dernier. Si vous avez cru voir un thermomètre de 6 pieds de hauteur, vous n'avez pas eu la berlue!

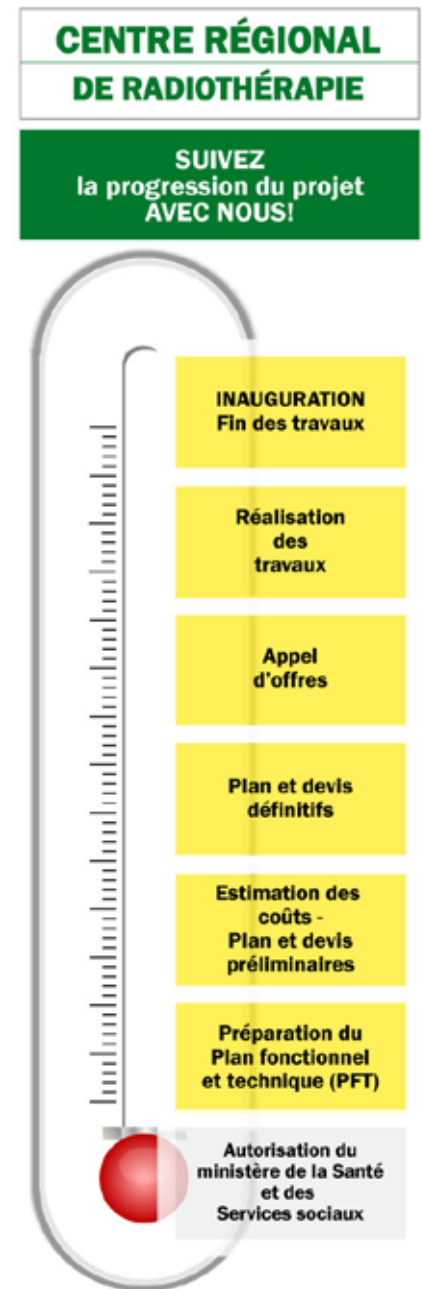
Le Service des communications, en collaboration avec la Direction des services techniques, logistique et des ressources informationnelles (DSTLRI), vient de se doter de cet outil pour permettre au personnel et à la population de suivre l'évolution des projets fonctionnels et techniques majeurs, comme l'implantation du centre régional de radiothérapie.

Cette initiative vise des objectifs précis :

1. Illustrer les différentes étapes que doit franchir un projet;
2. Démontrer que le travail commence bien avant le début du chantier et que les étapes préalables aux travaux, même si elles ne sont pas visibles, sont nécessaires;
3. Indiquer aux membres de l'organisation ainsi qu'aux usagers où nous en sommes dans le cheminement du projet.

L'outil est simple et convivial. Au fur et à mesure que des étapes seront franchies, le mercure va monter!

Parce que les projets ne manquent pas au CISSS, 2 thermomètres ont été produits afin de pouvoir suivre la progression d'au moins 2 projets à la fois. Le deuxième thermomètre devrait faire son apparition dans une de nos installations très bientôt.



Par Nathalie **QUIRION**, directrice adjointe des programmes déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique et Diane **BLAIS**, audiologiste

PROGRAMMATION À DISTANCE D'UN IMPLANT COCHLÉAIRE

UNE GRANDE PREMIÈRE AU CISSS

Au cours de la dernière année, le centre de réadaptation en déficience physique du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue a adhéré à une nouvelle modalité d'intervention qui permet d'améliorer l'accessibilité des services aux personnes de la région qui portent un implant cochléaire.

Portrait de la situation

Des services de réadaptation sont accessibles chez nous. Toutefois, des services surspécialisés ne sont offerts qu'à Montréal. C'est le cas pour l'ajustement du processeur vocal de l'implant cochléaire.

Cet ajustement doit être réalisé par une audiologiste de l'Institut Raymond-Dewar (IRD) du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. Cette spécialiste vient à Rouyn-Noranda 3 fois par année. Entre ces visites, si la personne portant un implant rencontre un problème, elle doit se rendre à Montréal.

Une grande première

Au printemps dernier, pour la première fois, un implant cochléaire a pu être programmé à distance avec succès. L'utilisateur se trouvait au point de service de Rouyn-Noranda en compagnie de l'audiologiste Diane Blais. L'intervention était dirigée par Caroline Tremblay, audiologiste du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, à partir de l'IRD par le biais de la plateforme technologique de télésanté REACTS.

Les objectifs visés par l'intervention ont été atteints. Cette première expérience a confirmé la pertinence de ce nouveau modèle d'intervention. Depuis, des sessions sont prévues sur une base mensuelle. Grâce à la technologie, nos usagers peuvent maintenant éviter les longs déplacements et recevoir un service de qualité plus rapidement.

Cette nouvelle modalité d'intervention permet de développer une offre complémentaire aux services

actuels, sans augmenter le nombre de séjours dans la région de la professionnelle surspécialisée en programmation d'implant cochléaire.

En bref

Dans le contexte de réorganisation de notre réseau, ce type d'intervention cadre parfaitement dans les efforts d'optimisation du CISSS en permettant de :

- Maintenir, voire améliorer, l'accès aux services;
- Maintenir, voire améliorer, la continuité des services;
- Offrir le service au moment opportun pour la clientèle;
- Éviter l'augmentation des coûts liés aux déplacements;
- Assurer une desserte à distance de manière sécuritaire.

Lorsque nous devons revoir nos pratiques, l'utilisation des nouvelles technologies est assurément une des voies de l'avenir. En ce sens, nous tenons à souligner la grande collaboration de l'équipe des ressources informationnelles et le travail de Pierre Vaillancourt, technicien informatique spécialisé.



**POUR NOËL,
OFFREZ-VOUS UN CADEAU...**

CESSEZ DE FUMER!



DÉFI J'ARRÊTE, J'Y GAGNE!

DU 5 FÉVRIER AU 18 MARS 2018

INSCRIPTION

Du 2 janvier au 5 février 2018

defitabac.qc.ca

Besoin d'aide pour cesser? Contacter votre CLSC.

Amos : 819 732-3271 | La Sarre : 819 333-2311 | Rouyn-Noranda : 819 762-8144

Val-d'Or : 819 825-5858 | Ville-Marie : 819 629-2420

Témiscaming-Kipawa : 819 627-3385



Envoyez-nous votre adresse courriel pour recevoir

L'intercom

à la maison

08_cissat_communications@ssss.gouv.qc.ca

Proposez-nous vos articles et sujets au plus tard le 5 décembre 2017

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

Québec 