

# L'INTERCOM

VOTRE BULLETIN D'INFORMATION DU CISSS DE  
L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

DÉCEMBRE 2018, VOLUME 4 | NUMÉRO 10



## LA CLINIQUE JEUNESSE

La Clinique jeunesse de Rouyn-Noranda a 15 ans! Un peu d'histoire et quelques données.

## ÉTABLISSEMENT SANS FUMÉE

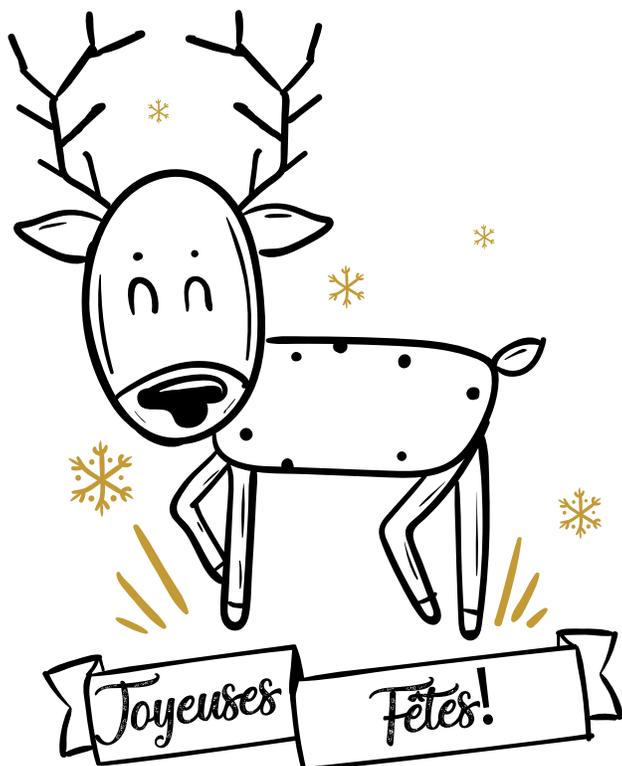
Le compte à rebours tire à sa fin! Les orientations retenues entreront officiellement en vigueur le 21 janvier 2019.

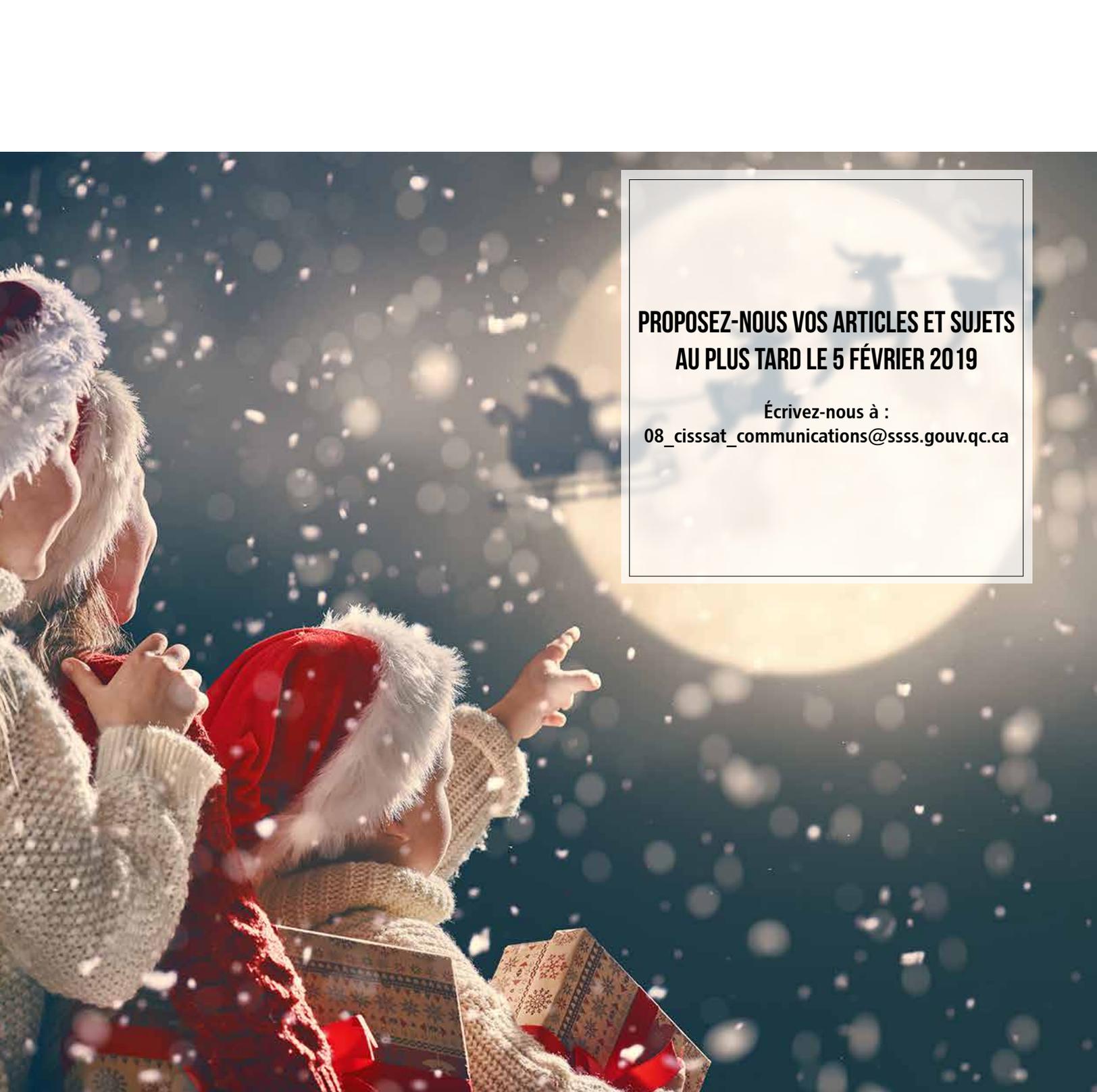
## DON MAJEUR DE DESSERCOM

Plus de défibrillateurs externes automatisés pour la région.

# SOMMAIRE

Mot de la direction .....	04
La Clinique jeunesse de Rouyn-Noranda a 15 ans .....	06
Portrait d'équipe .....	10
Un Kaizen réalisé à la DRHCAJ .....	12
Le cycle d'affichage de postes .....	13
Politique de lutte contre le tabagisme.....	14
Plus de défibrillateurs externes automatisés pour la région.....	17
INFO-CM .....	19
Le CA en bref.....	20
Une pratique infirmière auxiliaire bien développée.....	24
Inauguration des salles de naissance à Val-d'Or .....	26
Signature officielle de l'entente locale SCFP .....	27
La gestion documentaire au sein d'un établissement public .....	28
Visite de chantiers .....	30
Une cure de rajeunissement pour des salles de bains à Val-d'Or.....	32
Une oeuvre en cadeau à Malartic.....	32
Semaine de la sécurité des usagers .....	33





**PROPOSEZ-NOUS VOS ARTICLES ET SUJETS  
AU PLUS TARD LE 5 FÉVRIER 2019**

Écrivez-nous à :  
[08\\_ciissat\\_communications@ssss.gouv.qc.ca](mailto:08_ciissat_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/ciiss-at](https://www.facebook.com/ciiss-at)  
 [www.ciiss-at.gouv.qc.ca](http://www.ciiss-at.gouv.qc.ca)  
 CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue

L'Intercom est produit par le Service des communications



# Joyeuses Fêtes!

# 2019

## Bonne année

Une autre année s'achève! Comme membres d'une même et grande organisation, l'ensemble des directions du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue se joint en une seule voix afin de souligner votre immense contribution pour le bien-être de notre population en Abitibi-Témiscamingue.

Chacun et chacune d'entre vous faites la différence tous les jours, que vous œuvriez auprès des usagers ou au sein d'un service support.

Le Comité de direction veut donc profiter de cette tribune pour vous remercier, vous qui offrez le meilleur de vous-même, jour après jour. Un merci particulier à ceux et celles qui seront fidèles au poste, auprès des usagers, la veille et le soir de Noël ainsi qu'au jour de l'An.

Nous vous souhaitons de joyeuses Fêtes ainsi qu'une merveilleuse année 2019.

Merci pour votre passion et pour votre dévouement!

Yves Drapeau

Stéger

Cyril Landry

Kristina

Maggy Vallières

Caroline Roy

Charron

Chantal Borello

Sylvie Dupond

Martin Blin

Phil Rogée

Caroline Blanchard

Stéphane Ducharme

É Grenier-Quintette

Un dossier préparé par Marie-Eve Therrien, agente de planification, de programmation et de recherche (APPR) aux communications, avec la collaboration de Manon Faber et Annie Boissonneault, infirmières cliniciennes à la Clinique jeunesse de Rouyn-Noranda



*Les infirmières de la clinique jeunesse  
De gauche à droite : Debbie Rollin, Sylvie Isabelle, Annie Boissonneault et Manon Faber*

*D'hier à aujourd'hui*

## **LA CLINIQUE JEUNESSE DE ROUYN-NORANDA A 15 ANS!**

**Le 12 mars 2003.** Cette date a sans aucun doute marqué l'histoire du réseau local de santé et de services sociaux de Rouyn-Noranda. Il s'agit du jour de l'ouverture de la Clinique jeunesse.

Quinze ans plus tard, comme tous les cinq ans depuis sa création, l'équipe de la clinique a eu envie de souligner cet anniversaire et de partager son enthousiasme face à sa mission. Résultat : le 5 décembre dernier, un « midi à une » et un « 5 à 6 » sans prétention ont eu lieu dans les locaux de la clinique. Des jeunes, d'anciens membres de l'équipe et des partenaires en ont profité pour renouer, se rappeler le chemin parcouru et les milliers de jeunes qu'on a pu rejoindre, grâce à la clinique, au fil des ans.

## UN PEU D'HISTOIRE

**L**e projet de Clinique jeunesse s'est mis en branle grâce à deux travailleuses sociales, Francine Roy et Aline Poirier. Il était clair pour elles que les jeunes dont elles assuraient le suivi avaient besoin d'autres services qui n'étaient pas de leur ressort, notamment sur le plan de la santé sexuelle.

L'idée de la clinique a fini par germer. Alors qu'on réfléchissait à la façon d'organiser les services, deux employés du CLSC de l'époque sont allés visiter des cliniques jeunesse à Mont-Laurier, St-Jérôme et Montréal.

Les lieux physiques où se trouvent la clinique n'ont pas été choisis par hasard. Les instigateurs voulaient offrir aux jeunes un lieu et une porte d'entrée distincts de ceux du CLSC. À force de travail et de persévérance, la clinique a finalement ouvert ses portes le 12 mars 2003.



**Le personnel du CLSC est très fier d'offrir la clinique Jeunesse, un tout nouveau service réservé exclusivement aux jeunes de 12 à 24 ans.**

## Le CLSC offre un nouveau service aux jeunes

**(H. Roberge M.) Les jeunes de Rouyn-Noranda bénéficient d'un nouveau service conçu expressément pour eux, soit la clinique Jeunesse du CLSC Le Partage des eaux.**

Cette clinique consiste à permettre aux jeunes de 12 à 24 ans, chaque mercredi de midi à 20h, de rencontrer une infirmière et une intervenante sociale sans rendez-vous. Puis, pour les jeunes ne bénéficiant pas des services d'un médecin de famille, il est possible d'en rencontrer un le jeudi matin. La clinique vise surtout les jeunes touchés par la sexualité, la contraception, et les maladies transmissibles sexuellement.



**Manon Faber, infirmière de rue au CLSC.**

# QUELQUES DONNÉES UNE CLINIQUE TRÈS POPULAIRE

2003-2004

338 interventions

2004-2005

601 interventions

En fouillant dans de vieux rapports annuels, on peut lire qu'en 2003-2004, l'équipe de la Clinique jeunesse a réalisé 338 interventions. L'année suivante (en 2004-2005), elle en a réalisé 601.

Les données plus récentes sont compilées dans I-CLSC. Entre 2010 et 2018, la clinique a permis de rejoindre, en moyenne, 652 usagers différents chaque année. Jusqu'à maintenant en 2018, 539 jeunes différents y ont reçu des services. Et l'année n'est pas terminée!

Si la moyenne annuelle d'usagers rejoints est de 652, la moyenne annuelle d'interventions se situe plutôt à 998. On comprend donc que les jeunes qui connaissent la clinique y reviennent et qu'ils sont nombreux à consulter plus d'une fois au cours de la même année. Jusqu'à maintenant en 2018, l'équipe a réalisé 882 interventions et ça continue!

« Les jeunes apprécient l'accès facile aux services bien sûr, mais ils aiment surtout l'atmosphère qui est plus conviviale ici qu'ailleurs. Ce n'est pas rare que des jeunes qui étudient à l'extérieur (de Rouyn-Noranda et de la région) profitent de leur semaine de relâche ou de leurs vacances pour venir nous voir et, pourquoi pas, passer un test de dépistage! », racontent les infirmières cliniciennes de la clinique.

## LA CLINIQUE JEUNESSE, JUSQU'À MAINTENANT EN 2018

652

jeunes différents rejoints

882

interventions réalisées

Tout ça en une seule journée par semaine! Parce que la Clinique jeunesse, c'est seulement le mercredi, de 12 h à 20 h.

**Une dernière statistique :** le ratio féminin/masculin se situe à 2 sur 3 pour les clients de la clinique. C'est donc dire qu'en moyenne, entre 2010 et 2018, les jeunes filles (ou jeunes femmes) ont représenté 67% des usagers de la clinique, comparativement à 33% pour les jeunes garçons (ou jeunes hommes). Cela s'explique par le fait que la contraception reste, encore aujourd'hui, une affaire de filles puisque c'est à elles qu'on la prescrit.

Les chiffres en témoignent : l'achalandage est plus grand aujourd'hui que dans les premières années de création de la clinique. Un autre élément qui a changé, c'est la pratique des infirmières cliniciennes. Elles peuvent désormais prescrire le traitement pour certaines ITS. Elles peuvent aussi initier et renouveler la contraception. Ces nouvelles responsabilités teintent la nature et la durée des interventions.



## CLINIQUE JEUNESSE C'EST QUOI, AU JUSTE?

La Clinique jeunesse offre ses services tous les mercredis entre 12 h et 20 h. Durant cette période, les jeunes de 12 à 24 ans ont accès à des consultations sans rendez-vous. La Clinique jeunesse, ce sont des services de santé et psychosociaux assurés par une équipe d'infirmières et de travailleurs sociaux. L'information circule de bouche à oreille ainsi que par les principaux partenaires de la clinique, c'est-à-dire les établissements d'enseignement de tous les niveaux (secondaire, professionnel, collégial et universitaire), la Maison des jeunes et le Centre ressources jeunesse.

Les infirmières qui travaillent à la clinique évaluent qu'en moyenne 25 jeunes se présentent chaque mercredi. Et ces jeunes viennent pourquoi? 90 % des consultations seraient en lien avec la contraception et le dépistage des infections transmises sexuellement et par le sang (ITSS), toujours selon les principales intéressées.

Bien sûr, la Clinique jeunesse n'a pas le monopole des services pour les jeunes. Les mêmes services de santé et services psychosociaux sont offerts aux jeunes d'ailleurs dans la région dans les centres locaux de santé communautaire (CLSC). Ce qui est unique à la Clinique jeunesse de Rouyn-Noranda, c'est la formule sans rendez-vous et les lieux physiques un peu plus « funky ».

« Certains jeunes vont aussi chercher des services auprès de l'infirmière scolaire. C'est super! Mais pour d'autres, l'école n'est pas le lieu le plus discret pour aller jaser de contraception et ils vont préférer venir à la clinique. Notre objectif, c'est d'offrir un choix aux jeunes pour rejoindre un maximum de personnes », expliquent les infirmières.

Quand on leur demande si c'est décourageant de voir un même jeune venir passer des tests de dépistage des ITSS à répétition, Manon Faber et Annie Boissonneault sont plutôt philosophes : « Ici, pas de jugement. C'est sûr qu'on va plus loin qu'une simple intervention. Si un jeune a des relations sexuelles non protégées, on va discuter avec lui du pourquoi et du comportement à adopter. Mais il faut être patient et ouvert. On sème de petites graines! Il ne faut pas se décourager même si, parfois, on revoit le même jeune deux fois, trois fois, quatre fois et même plus! », concluent-elles.



Photo prise pour immortaliser l'intervention avec le tout premier client de l'histoire de la Clinique jeunesse! C'est l'infirmière Manon Faber qui apparaît sur cette photo historique.

## PORTRAIT D'ÉQUIPE

# L'ESPRIT D'ÉQUIPE ET LA FORCE DES EMPLOYÉS DU BLOC OPÉRATOIRE, STÉRILISATION, CENTRE DE JOUR ET ENDOSCOPIE DE L'HÔPITAL D'AMOS

---

J'ai le plaisir de vous présenter l'équipe du bloc opératoire, stérilisation, centre de jour et endoscopie de l'Hôpital d'Amos pour faire briller une des grandes valeurs de notre organisation : la collaboration.

---



Jacquelin Labonville, infirmier-chef retraité, Myriam Lefebvre, agente administrative, Josée Lemieux, infirmière, Manon Hudon, infirmière, Karine Boutin, inhalothérapeute, Monique Pleau, infirmière, Martine Fiset, infirmière, Chantale Durand, infirmière, Manon Cossette, infirmière, France Lachance, assistante-infirmière-chef, Dr Sébastien Michaud, anesthésiste, Dre Nadine Bouchard, anesthésiste, Dr Joseph Eid, orthopédiste, Dre Suzanne Cinqmars, anesthésiste, Danye Legault, infirmière et Cindy Gingras, chef de service.

*Portrait d'équipe (suite)*

La force de cette équipe lui permet de travailler de nombreuses heures de façon très productive en conservant un fort esprit d'équipe. Le travail en collaboration est ancré dans les coutumes et teinte le quotidien de tous les membres, peu importe leur titre d'emploi.

Nous nous considérons comme une grande famille et l'entraide est au cœur de notre dynamique quotidienne.

Les photos qui accompagnent notre portrait d'équipe illustrent que même à l'extérieur du travail, dans les moments de loisir, nous sommes unis et aimons travailler ensemble dans des buts communs.

Chaque année, nous poursuivons l'ancien « Défi buzz ». Les équipes inscrites doivent parcourir le plus grand nombre de kilomètres à la course, la marche ou à vélo. Le tout sur une période de 28 jours. Cette année encore, nous avons parcouru 2 300 kilomètres en nous motivant et nous encourageant mutuellement chaque matin!

Le fait de participer à des activités à l'extérieur du travail renforce le sentiment d'appartenance et crée des liens solides entre les collègues. Il en résulte de meilleurs soins aux patients puisqu'une équipe forte et collaborative performe beaucoup mieux en situation d'urgence.



*Participation aux courses de bateaux-dragons du Festival H2O : médaillés à 2 reprises!*

*Geneviève Bergeron, infirmière, Caroline Gaumond, infirmière, Mylène Labrecque, inhalothérapeute, Danye Legault, infirmière, Josée Brooks, infirmière, Céline Nolet, infirmière, Daniel Bédard, infirmier, Dany Quévillon, infirmier, France Lachance, infirmière.*



*Participation à la course la Chromatique en groupe*

*Tommy Trottier, infirmier, Francine Noël, infirmière, Danye Legault, infirmière, Manon Cossette, infirmière, Mylène Labrecque, inhalothérapeute, Hélène Boucher, infirmière, Dr Daniel Martin, anesthésiste et Karine Boutin, inhalothérapeute.*

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

## UN KAIZEN RÉALISÉ À LA DRHCAJ

Pour faire suite au départ de Mélanie Savard (coordonnatrice au développement organisationnel) et François Tousignant (chef de service – développement de la main-d'œuvre), nous avons revu les processus au niveau du développement des compétences. Un kaizen a été réalisé les 6 et 7 novembre dernier.

Notre révision de processus nous amène à offrir un service plus personnalisé par direction et à harmoniser les pratiques à travers la région. Prenez note que nous amorcerons sous peu notre tournée des directions pour l'élaboration du Plan de développement des ressources humaines (PDRH) pour 2019-2020. Nous vous invitons à prendre connaissance du tableau ci-dessous afin de vous adresser à la bonne personne pour vous accompagner en cas de besoin.

Responsables des formations	JULIE SAVARD	JOHANNE JACOB	NATHALIE MALTAIS
Coordonnées	819-782-4661, poste 3295 julie_savard@ssss.gouv.qc.ca	819-825-5858, poste 8120 johanne_jacob@ssss.gouv.qc.ca	819-825-5858, poste 2597 nathalie_maltais@ssss.gouv.qc.ca
Directions	SAPA , DSTLRI, DSM	DSI, DPSMD, DSPEU, DSPu	BPDG, DPJ, DPJEU, DI-DP-TSA, DRHCAJ, DRFA, DQÉPÉ

**Adresse courriel pour compte de dépenses et pièces justificatives UNIQUEMENT :  
08.cierrat.formation@ssss.gouv.qc.ca**



Sur la photo de gauche à droite : Johanne Jacob (technicienne en administration), Nathalie Maltais (technicienne en administration), Julie Savard (technicienne en administration), Sylvie Allard (agente de planification, de programmation et de recherche) et Isabelle Dufour (agente de gestion du personnel).

## Dotation interne

## LE CYCLE D’AFFICHAGE DE POSTES

L'équipe de la dotation interne a établi le calendrier du cycle d'affichage prévu jusqu'en juin 2020. Les prochains affichages de postes seront disponibles à compter du 4 février 2019.

L'organisation peut compter sur le précieux support de trois techniciennes à la dotation qui se répartissent les tâches en fonction de la direction d'appartenance du poste à afficher. Pour toute question concernant le processus de dotation interne, les gestionnaires peuvent également communiquer avec le Guichet RH qui peut répondre à leurs questions d'ordre opérationnel liées au processus.

nov-18							déc-18							janv-19							févr-19								
Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa		
				1	2	3							1			1	2	3	4	5							2		
4	5	6	7	8	9	10	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	3	4	5	6	7	8	9		
11	12	13	14	15	16	17	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	10	11	12	13	14	15	16		
18	19	20	21	22	23	24	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	17	18	19	20	21	22	23		
25	26	27	28	29	30		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30	31	1	24	25	26	27	28					
							30	31																					
mars-19							avr-19							mai-19							juin-19								
Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa		
				1	2		31	1	2	3	4	5	6			1	2	3	4							1			
3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8		
10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15		
17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22		
24	25	26	27	28	29	30	28	29	30					26	27	28	29	30	31	23	24	25	26	27	28	29			
																					30								
juil-19							août-19							sept-19							oct-19								
Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa		
				1	2	3					1	2	3			1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5
7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12		
14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19		
21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26		
28	29	30	31				25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31				
nov-19							déc-19							janv-20							févr-20								
Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa		
				1	2		1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4							1			
3	4	5	6	7	8	9	8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8		
10	11	12	13	14	15	16	15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15		
17	18	19	20	21	22	23	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22		
24	25	26	27	28	29	30	29	30	31					26	27	28	29	30	31	23	24	25	26	27	28	29			
mars-20							avr-20							mai-20							juin-20								
Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di	Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa		
1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4						1	2	31	1	2	3	4	5	6			
8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13		
15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20		
22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27		
29	30	31					26	27	28	29	30			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30						

TECHNICIENNE	DIRECTIONS	TÉLÉPHONE
<b>Myriam Goulet</b> myriam.goulet.csssea@ssss.gouv.qc.ca	DSI, DPSAPA, DRHCAJ, DQEPE, Bureau du PDG, DPSMD et nominations FIQ	732-6521, poste 3134
<b>Liliane Beaudet</b> liliane.beaudet@ssss.gouv.qc.ca	DSTL-RI, DSM, DRFA et nominations CSN	732-6521, poste 3125
<b>Kathy Gagnon</b> kathy.gagnon.csssea@ssss.gouv.qc.ca	DSPEU, DPJ, DSPu, DPJeu, DI-TSA-DP et nominations SCFP et APTS	732-6521, poste 3135

# Le compte à rebours tire À SA FIN! VERS UN ÉTABLISSEMENT SANS FUMÉE

21 JANVIER 2019



Par Karine Godin, agente de planification, de programmation et de recherche (APPR) - communications

*Établissement sans fumée - 21 janvier 2019*

## LE COMPTE À REBOURS TIRE À SA FIN!

En octobre 2017, notre organisation a choisi d'adopter une politique de lutte contre le tabagisme à la hauteur de sa mission. Les orientations retenues entreront officiellement en vigueur le 21 janvier 2019.

En voici les grandes lignes :

- Interdiction de fumer dans l'ensemble des installations, terrains et stationnements du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue;
- Interdiction de fumer dans toutes les chambres des installations;
- Fermeture des fumoirs à l'exception de ceux en CHSLD;
- Soutien à l'abandon du tabagisme ou gestion des symptômes de sevrage chez les usagers et le personnel.

Afin de soutenir les membres du personnel qui prendront la difficile décision de cesser de fumer, le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue souhaite rappeler les nombreuses mesures d'aide à l'arrêt tabagique qui sont disponibles.



Le compte à rebours tire à sa fin! (suite)

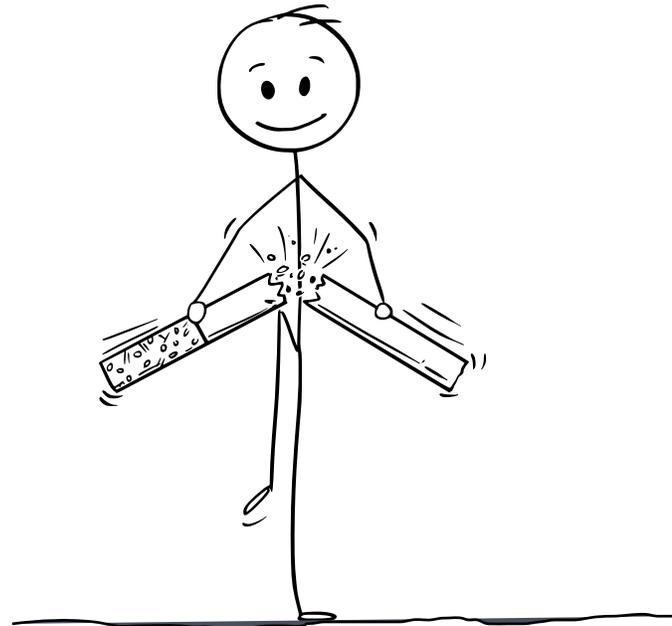
Plus de chances de réussir avec le Défi J'arrête, j'y gagne!

Le Défi J'arrête, j'y gagne! aura lieu du 4 février au 17 mars 2019. Mais la période d'inscription débute le 20 décembre 2018. Participez au Défi à votre façon: seul, avec l'aide d'un parrain ou d'une marraine non-fumeur ou encore avec un autre fumeur qui souhaite écraser. En plus d'augmenter vos chances de réussite, vous courez la chance de remporter l'un des nombreux prix offerts.

### UNE FORMULE GAGNANTE!

Après 20 ans d'existence, le Défi J'arrête, j'y gagne! reste un incontournable au Québec. En effet, on compte encore **18,3 %** de fumeurs au sein de la population, ce qui représente plus de 1,3 million de personnes. **Parmi elles, 60 % souhaiteraient cesser de fumer.**

Depuis sa première édition en 2000, on compte plus de 450 000 inscriptions au Défi. Les évaluations qui ont été faites pour mesurer l'impact de ce grand événement annuel montrent qu'en moyenne, 3 participants sur 4 relèvent avec succès le défi de ne pas fumer durant 6 semaines. Une donnée qui a de quoi encourager les futurs participants!



Inscriptions du  
20 décembre 2018  
au 6 février 2019  
**DEFITABAC.ca**



Arrêter de fumer, c'est loin d'être facile, mais avec de l'aide et une bonne dose de motivation, c'est possible! Découvrez les outils de soutien offerts gratuitement avec le Défi.

Le site **defitabac.ca** et votre Espace Défi



La série de **courriels** d'encouragement



Visitez-le :  
**defitabac.qc.ca/fr/le-defi/trousse-et-autres-outils**



L'application **SOS Défi**



La communauté **Facebook**

### THÉRAPIE DE REMPLACEMENT DE LA NICOTINE

Votre médecin de famille peut vous prescrire des médicaments qui ont fait leurs preuves (Champix, Zyban, etc.).

Les thérapies de remplacement de la nicotine (timbres, pastilles, gommages) sont disponibles en pharmacie sans prescription médicale et sont remboursées par les assurances. En plus de diminuer les effets du sevrage de la nicotine, l'utilisation de médicaments ou de thérapies de remplacement de la nicotine double vos chances de réussir. N'hésitez pas à les utiliser! De plus, l'assurance collective donne accès aux thérapies de remplacement de la nicotine en remboursant de 75 % à 80 % du coût des médicaments prescrits.



## POUR PLUS D'INFORMATIONS SUR L'ARRÊT TABAGIQUE ET POUR OBTENIR DU SOUTIEN

### AIDE PAR TÉLÉPHONE

1 866 JARRETE (527-7383)

Lundi au jeudi : 8 h à 21 h

Vendredi : 8 h à 20 h

Les spécialistes qualifiés de la ligne téléphonique J'ARRÊTE seront à l'écoute de vos besoins, sans vous juger.

### AIDE EN PERSONNE

Rencontre individuelle ou de groupe dans un centre d'abandon du tabagisme.

Trouvez les coordonnées du centre d'abandon du tabagisme le plus près de chez vous en appelant à votre CLSC.

<https://quebecsanstabac.ca/jarrete/aide-personne>

### AIDE PAR INTERNET

[jarrete.qc.ca](http://jarrete.qc.ca) et [SMAT.ca](http://smat.ca)

Simple à utiliser, même sur votre téléphone intelligent ou votre tablette, vous pourrez cesser de fumer à votre rythme et suivre vos progrès 24 h/24.

### APPLICATION SOS DÉFI

Profitez du soutien de vos proches avec l'application du *Défi*.

<https://defitabac.qc.ca/fr/le-defi/trousse-et-autres-outils>

*Don majeur de Dessercom*

## PLUS DE DÉFIBRILLATEURS EXTERNES AUTOMATISÉS POUR LA RÉGION

Le 27 novembre dernier, les représentants du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue et de la compagnie ambulancière Dessercom étaient réunis, en présence d'élus, pour une annonce importante visant à améliorer l'accès à la défibrillation externe automatisée en Abitibi-Témiscamingue. Dessercom a confirmé un don de 140 000 \$ pour l'achat de 40 défibrillateurs externes automatisés (DEA) qui seront répartis sur l'ensemble du territoire régional.



La contribution financière de Dessercom servira également à offrir des formations en réanimation cardiorespiratoire (RCR) et pour l'utilisation de DEA. Les 40 DEA seront installés dans des endroits publics achalandés comme les centres commerciaux, les établissements hôteliers, les salles communautaires, etc.

### L'IMPORTANCE DU DEA

Au Canada, entre 35 000 et 45 000 personnes meurent chaque année d'un arrêt cardiorespiratoire subit. Le DEA, c'est l'appareil qui permet d'identifier la dysfonction du rythme cardiaque et d'administrer une décharge électrique pour rectifier l'activité électrique anormale du cœur. Le DEA, c'est un moyen pratique et efficace d'obtenir une défibrillation rapide à l'extérieur du milieu hospitalier.

Lorsqu'une personne subit un arrêt cardiaque, il est essentiel d'agir le plus vite possible pour améliorer ses chances de survie. Pour chaque minute d'attente avant la défibrillation, le taux de survie de la victime diminue de 7 % à 10 %. Après 12 minutes, le taux de survie d'un adulte en arrêt cardiaque se situe sous les 5 %. C'est pourquoi la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC recommande un accès généralisé aux DEA.

## PARTENARIAT

Plus de défibrillateurs externes automatisés pour la région (suite)



**APPLICATION  
MOBILE  
GRATUITE**

Comment savoir s'il y a un DEA dans un endroit public que vous fréquentez? En consultant le registre provincial des DEA, accessible grâce à une application mobile gratuite appelée DEA-Québec.

Ce registre a été mis sur pied par la Fondation Jacques-de-Champlain, un organisme de bienfaisance dédié à l'amélioration des soins de réanimation et à l'avancement de la recherche médicale dans le domaine cardiovasculaire au Québec. La fondation travaille aussi à favoriser l'accès publique facile et rapide aux DEA. Les nouveaux appareils acquis grâce au don de Dessercom seront inscrits au registre provincial.

TÉLÉCHARGER MAINTENANT L'APPLICATION : DEA - QUÉBEC

L'application est disponible sur diverses plateformes:



À propos de

**DESSERCOM** INC.

Dessercom est la plus grande entreprise en soins préhospitaliers d'urgence (ambulances) et de transport médical au pays. Établie depuis 50 ans, l'organisation est présente dans 14 régions administratives, dont l'Abitibi-Témiscamingue. Dessercom est présente dans la région depuis 2017, à la suite de l'acquisition de l'entreprise Ambulances Abitémis.

## Conseil multidisciplinaire du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue

**INFO-CM**

**Voici un résumé de notre rencontre du 19 novembre 2018.**

- La présidente et deux membres du comité exécutif du conseil multidisciplinaire ont participé au congrès provincial, les 29 et 30 octobre 2018 à Lévis. Elles ont assisté à plusieurs présentations et participé à divers ateliers. Leur compte rendu a été très intéressant.
- Nous avons quelques personnes qui se sont jointes à notre équipe à titre d'agents de liaison. Merci à tous de votre intérêt et de votre implication! Des personnes supplémentaires sont toujours les bienvenues. Le comité exécutif est là pour vous représenter, mais on a besoin de vous pour y arriver!
- Nous avons eu une présentation sur le dossier de la langue anglaise par Mme Annie Vienney. Elle nous a expliqué différents éléments légaux et présenté les démarches et les ressources disponibles pour nous supporter dans notre travail auprès des personnes anglophones ou allophones. Soulignons que le programme de formation en langue anglaise en collaboration avec l'Université McGill est offert aux employés depuis quelques années.

Nous vous rappelons que vous avez accès à la documentation sur le réseau intranet : aller sur l'intranet, cliquer sur EX-CSSSRN, aller dans Centre de documentation/Conseils professionnels/Conseil multidisciplinaire/Conseil multidisciplinaire régional. Un dépliant et une vidéo explicative sont disponibles pour répondre à vos questions sur la composition et le rôle du conseil multidisciplinaire.

Vidéo :

[Intranet local de Rouyn-Noranda / Centre de documentation / Conseils professionnels / Video Final export3 MOD](#)

De plus, vous avez accès à tous les comptes rendus des réunions du comité exécutif. Vous pouvez également nous rejoindre aux coordonnées mentionnées ci-dessous.

Joyeuses Fêtes à tous!

**POUR NOUS JOINDRE**

**Conseil multidisciplinaire du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue**  
**622, 4<sup>e</sup> Rue Ouest**  
**Amos (Québec) J9T 2S2**  
**Tél. : 819-732-3341, poste 2983**  
**Courriel : 08\_cisssat\_conseilmulti@ssss.gouv.qc.ca**





Séance ordinaire du 13 décembre 2018

---

## Révision du modèle d'organisation des services d'imagerie par résonance magnétique (IRM)

Le conseil d'administration a confirmé la volonté de l'établissement à ce que la population de l'Abitibi-Témiscamingue ait accès aux services d'IRM, et ce partout en région. Il a aussi adopté le nouveau modèle d'organisation de services d'IRM en Abitibi-Témiscamingue ainsi que sa mise en œuvre, se concrétisant par l'installation d'un appareil d'IRM fixe au site de l'Hôpital d'Amos qui en assurera la gestion, l'organisation de service et la production des examens. Découlant de cette mise en œuvre, des démarches pour le déploiement d'un service de soutien au transport des usagers de l'Abitibi-Témiscamingue afin qu'ils bénéficient de l'offre de service spécialisée en IRM à Amos, qui pourront s'actualiser par un service de navette, seront réalisées.

---

## Le Vrai Nord

Le conseil d'administration a approuvé les cinq piliers du Vrai Nord de Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue à titre d'orientation officielle, dont :

1. Accessibilité (soins et services accessibles et adaptés au besoin);
2. Qualité et sécurité (améliorer la santé et le bien-être de la population, s'adapter aux attentes, aux valeurs et aux droits des usagers ainsi que de minimiser les risques);
3. Expérience-usager (écouter activement et respecter les idées et les choix/expériences des usagers et de leurs familles selon leurs connaissances, leurs valeurs, leurs croyances et leurs cultures);
4. Développement du potentiel humain (organisation agile où les personnes ont l'opportunité d'accroître leur capacité d'atteindre des objectifs et où les apprentissages sont encouragés afin de contribuer à l'atteinte de la meilleure adéquation entre les besoins du personnel et ceux des usagers);
5. Utilisation judicieuse des ressources (la bonne ressource, au bon moment et au bon endroit).

---

## Présentations

- Présentation des services et activités de la Maison des jeunes de La Sarre par mesdames Mélanie Ouellet et Valérie Larochelle.
- Présentation des services adaptés de santé et des services sociaux pour les personnes d'expression anglaise par mesdames Nathalie Chevrier et Jessica Nesteruk de Neighbours.

---

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

Les personnes suivantes sont nommées signataires autorisées à la RAMQ et ajoutées à la liste déjà existante pour le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue :

- Docteure Kim Beauregard-Lepage, adjointe au chef de département de médecine de famille pour les installations du territoire de La Sarre;



- Docteure Véronique Samuel-Thomassin, responsable de l'enseignement pour les installations du territoire d'Amos;
- Docteur Alan Spatz, chef de service de pathologie (Optilab CUSM);
- Docteur André Dascal, directeur médical et chef de département de pathologie (Optilab CUSM).

Docteure Yolaine Sauvageau est retirée de la liste des signataires autorisés à la RAMQ et de la liste existante pour le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.

La mise à jour du Plan de délégation de signature des demandes de paiement tel que demandé par la RAMQ est aussi adoptée.

### Démissions et nominations au comité de direction du Département régional de médecine générale (DRMG)

En vertu du Règlement de régie interne du DRMG, le comité de direction du DRMG a procédé au renouvellement de son comité de direction. Le conseil d'administration a accepté les modifications suivantes :

- Médecin élu - Site de Ville-Marie/Témiscaming :
  - » Démission de Dre Gabrielle Bergeron;
  - » Nomination de Dre Stéphanie Lacroix.
- Médecin élu - Site de Val-d'Or :
  - » Démission de Dre Myriam Bellazi;
  - » Nomination de Dre Catherine Mailly.

### Démissions et non-renouvellements de statuts et privilèges de médecins

Les membres acceptent :

- La démission de deux médecins spécialistes;
- Le non-renouvellement de quatre médecins spécialistes.

### Réduction des activités au bloc opératoire lors de la période des fêtes 2018 et de la semaine de relâche 2019

Les membres approuvent la réduction des activités des blocs opératoires lors de la période des fêtes 2018 et de la semaine de relâche 2019 de la façon suivante :

Pour le site de Rouyn-Noranda :

- Diminution des ressources au bloc opératoire du **24 décembre 2018 au 4 janvier 2019** inclusivement (couverture de jour sur semaine le 24, 27, 28 et 31 décembre 2018 et le 3 et 4 janvier 2019 et une salle avec des équipes réduites pour répondre aux urgences). Couverture 24 heures/24 pour les urgences avec l'équipe de garde. Possibilité d'endoscopie ou de chirurgie locale les 3 et 4 janvier 2019 en fonction des ressources;
- Fonctionnement du bloc opératoire et endoscopie selon les ressources durant la semaine de relâche (du lundi 4 mars au vendredi 8 mars 2019 inclusivement).



### Pour le site d'Amos :

- Diminution des ressources au bloc opératoire du **24 décembre 2018 au 2 janvier 2019** inclusivement (couverture de jour sur semaine avec des équipes réduites ou garde selon les urgences).
- Fonctionnement du bloc opératoire et de 2 salles /4 et une salle d'endoscopie durant la semaine de relâche, du lundi 4 mars au vendredi 8 mars 2019 inclusivement.

### Pour le site de la Vallée-de-l'Or :

- Diminution des ressources au bloc opératoire du **24 décembre 2018 au 4 janvier 2019** inclusivement. L'endoscopie sera fonctionnelle en fonction des ressources disponibles, les 27-28 décembre 2018 ainsi que le 3-4 janvier 2019, et ce, en fonction de la disponibilité des usagers.
- Fonctionnement du bloc opératoire et endoscopie selon les ressources durant la semaine de relâche, du lundi 4 mars au vendredi 8 mars 2019 inclusivement.

### Pour le site de La Sarre :

- Services disponibles avec des équipes réduites au bloc opératoire du **24 décembre 2018 au 2 janvier 2019** inclusivement (couverture de jour sur semaine avec des équipes réduites selon les urgences pour tous les sites). Les 28 et 29 décembre, l'horaire sera adapté selon les besoins.
- Programmation habituelle lors de la semaine de relâche.

### Pour le site de Ville-Marie :

- Diminution des ressources au bloc opératoire du **24 décembre 2018 au 2 janvier 2019 inclusivement (équipe de garde pour les urgences durant toute cette période)**.
- Le 4 mars 2019, le bloc est fermé et l'équipe de garde réduite et programmation habituelle pour le reste de la semaine de relâche.

---

## Signataires autorisés des comptes bancaires

Les membres nomment les personnes signataires autorisés pour onze comptes bancaires de l'établissement à la Banque nationale.

---

## Statuts et privilèges de médecins, dentistes et pharmaciens – annulation de la décision du CA du 25 octobre 2018 pour un médecin

Les membres ont procédé à l'annulation de la résolution du conseil d'administration du 25 octobre 2018 portant le numéro CA-2018-98 et conservé la résolution du conseil d'administration du 21 juin 2018 (CA-2018-69) et ce, à l'égard de Docteur Luce Favreault (#1-00183).

---

## Projet TEP SCAN à Val-d'Or

Le projet TEP SCAN à Val-d'Or est approuvé afin de l'officialiser et le rendre actif dans Actifs+Réseau.

## Mise en place d'un comité de développement durable

La mise en place d'un comité de développement durable représentatif du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue a été adoptée.

### Les documents suivants sont adoptés :

- Révision du Règlement sur le parachèvement et tenue des dossiers des usagers.
- Politique pour la conclusion des contrats d'approvisionnement, de services et de travaux de construction.
- Politique et Procédure concernant l'application de la Loi facilitant la divulgation d'actes répréhensibles à l'égard des organismes publics (Loi no 87).
- Plan d'action à l'égard des personnes handicapées 2018-2020.

### Les documents suivants sont déposés :

- Activités du président du conseil d'administration pour la période du 15 octobre au 30 novembre 2018.
- Activités du président-directeur général dans la communauté pour la période du 15 octobre au 30 novembre 2018.
- Tableau de bord du conseil d'administration.
- Tableaux de suivi de l'entente de gestion 2018-2019.
- Suivi des projets d'infrastructure.

La prochaine séance ordinaire aura lieu le 7 février 2019, à 15 h 30, à Ville-Marie.



Rédaction et mise en page par Sylvianne Leclerc, 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 45157.

Veillez noter que dès que le procès-verbal intégral de la séance sera adopté, celui-ci sera diffusé sur le site Web de l'établissement à l'endroit suivant : <http://www.ciasss-at.gouv.qc.ca/calendrier-des-rencontres-et-projets>.



*Inspection professionnelle*

# UNE PRATIQUE INFIRMIÈRE AUXILIAIRE BIEN DÉVELOPPÉE

Du 29 au 31 mai 2018, nous avons reçu la visite de trois inspectrices de l'Ordre des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec (OIIAQ). Elles ont visité et rencontré des infirmières auxiliaires dans quatre de nos installations, soient : l'Hôpital d'Amos ainsi que le CLSC, le CHLSD et l'Hôpital de Rouyn-Noranda. Au total, 48 infirmières auxiliaires ont été observées et questionnées.

Lors de l'inspection professionnelle, six champs de compétences ont été observés :

- Contribuer à l'évaluation de l'état de santé de la personne;
- Contribuer à la réalisation du plan de soins;
- Informer, promouvoir la santé et prévenir la maladie;
- Consigner les informations et les observations;
- Démontrer des habiletés de communication;
- Démontrer des compétences personnelles.

Des constats nous ont été transmis en lien avec trois de ces six champs de compétences. En voici un résumé :

## PRODIGUER DES SOINS ET DES TRAITEMENTS

- Le traitement à appliquer en cas d'hypoglycémie et les valeurs normales de la glycémie ne sont pas connus de tous.

## ADMINISTRER DES MÉDICAMENTS OU D'AUTRES SUBSTANCES

- La double vérification indépendante de l'insuline avec une autre infirmière ou infirmière auxiliaire n'est pas effectuée.
- La date d'ouverture sur la cartouche du stylo d'insuline n'est pas indiquée et celle-ci se retrouve réfrigérée une fois ouverte.
- Des gouttes ophtalmiques périmées sont administrées aux usagers.

## PRODIGUER DES SOINS ET DES TRAITEMENTS INFIRMIERS

- Lors de prélèvements sanguins, le garrot est laissé en place plus d'une minute et l'ordre de prélèvements des tubes n'est pas respecté.



- L'identification des contenants de perfusion, tubulures ainsi que des cathéters intraveineux n'est pas faite à la date et l'heure d'installation.
- La désinfection de l'embout du tube de jéjunostomie avec un tampon d'alcool avant l'irrigation ou l'alimentation entérale n'est pas faite systématiquement.

## PRÉVENIR ET CONTRÔLER LES INFECTIONS

- Les gants ne sont pas portés de façon systématique lors des glycémies capillaires et des prélèvements sanguins par ponction veineuse.
- Les gants ne sont pas retirés systématiquement après un soin ou traitement.
- La procédure pour retirer l'équipement de protection individuelle (ÉPI) n'est pas respectée.
- Certains équipements de soins ne sont pas désinfectés après chaque utilisation (sphygmomanomètre, stéthoscope, saturomètre, glucomètre).

À la lumière de ces constats, nous avons déjà pris les moyens pour ajuster notre pratique dans l'ensemble de l'établissement. Au cours de la prochaine année, nous devons élaborer un plan d'action et le transmettre à l'OIIAQ.

Même si seulement quatre installations ont reçu la visite des inspectrices, nous devons nous assurer que la pratique est conforme à travers tout le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue. Nous travaillerons avec l'ensemble des gestionnaires afin de mettre en place les moyens pour améliorer la pratique des infirmières auxiliaires. Nous comptons aussi sur la collaboration individuelle de chaque infirmière auxiliaire pour appliquer les recommandations identifiées dans sa pratique quotidienne.

Nonobstant les quelques recommandations émises par l'OIIAQ, nous pouvons être fiers de la pratique de nos infirmières auxiliaires. D'ailleurs, l'inspectrice responsable, madame Stéphanie Fortier, nous a mentionné que depuis plusieurs années, nous sommes l'endroit où la pratique infirmière auxiliaire est la plus développée et utilisée à son plein potentiel!

Félicitations à nos infirmières auxiliaires! Merci à toutes pour votre collaboration et partagez en grand nombre les résultats de l'inspection!





*Pascale Benoit (chef de l'unité mère-enfant), Dre Anne-Julie Lefebvre (gynécologue), Dre Kathy Bonapace (chef du département de gynécologie et obstétrique) ainsi que Mario Racette (directeur adjoint à la Direction des programmes Jeunesse) ont procédé à la coupure du ruban lors de l'inauguration officielle des chambres de naissance qui a eu lieu le 21 novembre dernier.*

*Nouvelles chambres de naissance à l'Hôpital de Val-d'Or*

## UN GRAND BONHEUR POUR LES FAMILLES

Ouvertes depuis le 27 juin dernier, les huit nouvelles chambres de naissance de l'Hôpital de Val-d'Or ont déjà accueilli près de 250 mamans, leur bébé et leur famille.

« Les chambres de naissance permettent d'offrir un espace plus convivial aux femmes et à leur famille. Elles assurent une plus grande efficacité au niveau de l'équipe de soins en favorisant la communication, l'entraide et l'échange d'expertise », explique Mario Racette, directeur adjoint du programme Jeunesse - obstétrique, pédiatrie, maternité et services sages-femmes au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.

Le projet qui a nécessité un investissement de deux millions de dollars a aussi permis le réaménagement de la pouponnière et du poste des infirmières ainsi que des améliorations à la section réservée à la pédiatrie.

### COMMENTAIRES ÉLOGIEUX

Chaque année, plus de 600 femmes accouchent à Val-d'Or. Un sondage est mené depuis la fin septembre auprès des mamans qui ont pu bénéficier des chambres de naissance jusqu'à maintenant. Les commentaires sont élogieux, tant au niveau du confort que des soins apportés par le personnel.

Voici un des commentaires rédigés par une nouvelle maman : « Merci d'avoir fait en sorte que mon séjour soit agréable et reposant. Il faut souligner la disponibilité et l'attention de tout le personnel ».

### RETOUR À LA MAISON PLUS RAPIDE

Parallèlement au projet, des travaux ont été effectués afin de réduire la durée de séjour à l'unité d'obstétrique afin que les mamans et les bébés puissent retourner dans le confort de leur foyer le plus rapidement possible et dans des conditions optimales.

« Nous avons bonifié nos services en périnatalité. Nos infirmières effectuent des suivis systématiques pour les bébés, mais aussi pour les mamans afin de s'assurer que le retour à la maison se passe bien », précise Cynthia Vachon-Gilbert, chef de service de santé publique pour le secteur de la Vallée-de-l'Or.

L'exercice a porté ses fruits puisque la durée moyenne de séjour en obstétrique à l'Hôpital de Val-d'Or est passée de 3,4 jours en 2016-2017 à 2,2 jours en 2018-2019.

Rappelons que le projet d'aménagement des chambres de naissance a été réalisé en collaboration avec différents partenaires, soit : Mines Agnico Eagle, la Fondation du Centre hospitalier de Val-d'Or avec son projet Cœur d'enfant et la Maison de la famille de Val-d'Or.

SCFP

## AU TOUR DU SYNDICAT CANADIEN DE LA FONCTION PUBLIQUE!

La signature officielle de la nouvelle entente locale intervenue entre le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue et le Syndicat canadien de la fonction publique section locale SCFP – 311 a eu lieu le mercredi 5 décembre 2018.

Conclue le 7 août 2018, l'entente visant à convenir des dispositions locales du nouveau contrat de travail a été entérinée par les membres à 98,5 % le 12 septembre.

Au sein de notre établissement, le SCFP représente les travailleurs de la catégorie 3, soit principalement le personnel de bureau ainsi que les techniciens et professionnels de l'administration.



Arrière : Isabelle Benoit, Stéphane Lachance, Christian Perreault.  
Devant : Nancy Bonin, Yves Desjardins, Louise Frenette.

Cours 101

# LA GESTION DOCUMENTAIRE AU SEIN D'UN ÉTABLISSEMENT PUBLIC

**En tant qu'établissement public, plusieurs centaines voire quelques milliers de documents émanent du CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue chaque année. Saviez-vous que la gestion de tous ces documents est encadrée par un contexte légal?**

Nous ne pouvons faire ce que nous voulons des documents produits par nos directions. Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue a d'ailleurs une politique de gestion des documents actifs et semi-actifs. Celle-ci a été adoptée en avril 2017. Elle est accessible pour consultation sur l'intranet régional (PDG-100 007-02).

La gestion documentaire doit être prise au sérieux pour plusieurs raisons :

1. D'abord, parce qu'elle est encadrée par plusieurs lois et que le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue a des obligations légales à respecter;
2. Mais aussi parce que nos documents officiels témoignent des activités de notre établissement et qu'ils ont, en ce sens, une valeur historique. Dans plusieurs décennies, il ne restera que ces documents pour témoigner de la façon dont était organisé tel ou tel service, en Abitibi-Témiscamingue, au début du XXI<sup>e</sup> siècle.

Il ne faut pas uniquement savoir que nous avons tel ou tel document en notre possession. Il faut être capable de mettre la main dessus si nous en avons besoin. Un document introuvable n'est d'aucune utilité. Un établissement comme le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue doit donc établir le type de documents à conserver, combien de temps devons-nous les conserver et où seront-ils conservés (il en sera question dans le prochain Intercom).

Bien sûr, nous ne sommes pas tous concernés de la même façon par la gestion documentaire. Généralement, ce sont les adjointes de direction qui assument cette fonction-clé. Malgré tout, il est important pour les membres du personnel administratif de développer certains réflexes pour ne pas jeter n'importe quoi, sans se poser de questions.

**À lire dans la prochaine édition de l'Intercom** : le vocabulaire de la gestion documentaire. Nous vous proposerons un petit lexique des expressions à connaître!



*Amos, Rouyn-Noranda et Ville-Marie*

## **VISITE DE CHANTIERS**

**Puisque plusieurs projets majeurs sont en cours à travers la région, nous vous proposons de faire le tour des principaux chantiers... en images et avec quelques faits saillants.**

### **AMOS**

#### **Mise en place du centre de soins ambulatoires**



Les travaux de désamiantage sont maintenant complétés au 4<sup>e</sup> étage de l'hôpital. Le chantier n'est plus confiné. Bien sûr, l'accès demeure restreint et seules les personnes autorisées peuvent se trouver sur les lieux.

L'entrepreneur en est à l'étape de la réalisation des travaux électriques et de la construction des nouvelles cloisons qui délimiteront les espaces du futur centre de soins ambulatoires.

Après le bruit des dernières semaines, le principal impact est dorénavant le va-et-vient des travailleurs ainsi que la poussière. L'infirmière responsable de la prévention et du contrôle des infections est sur le qui-vive pour s'assurer que les mesures adéquates sont prises.

Rappelons que la fin des travaux est prévue au printemps 2019.

### **ROUYN-NORANDA**

#### **Centre régional de cancérologie**

Les travaux préparatoires en vue de la construction du Centre de cancérologie se poursuivent à proximité de l'Hôpital de Rouyn-Noranda. Au début du mois de décembre, des pieux ont été installés dans le sol du côté nord de l'hôpital. Ces travaux ont occasionné du bruit et des vibrations jusqu'à l'intérieur du bâtiment.

Jusqu'à maintenant, des conduites souterraines d'égout ont été relocalisées. Des travaux d'excavation et de remblaiement ont été réalisés à l'endroit où sera construit l'agrandissement voué à recevoir le nouveau centre.

Pour éviter la réalisation de travaux en période hivernale, la construction en tant que telle débutera au printemps 2019.



## Projet de relocalisation de la pédiatrie à Rouyn-Noranda

Des travaux majeurs viennent d'être entrepris au 2<sup>e</sup> étage de l'Hôpital de Rouyn-Noranda. C'est plus précisément l'aile nord-ouest qui est visée. Le chantier vise à aménager l'espace de façon à pouvoir accueillir le département de la pédiatrie, qui se situe actuellement au 5<sup>e</sup> étage.

Le chantier a officiellement débuté le 10 décembre. Dans un premier temps, l'entrepreneur doit enlever les finis et démolir certaines salles de bains qui se trouvaient dans ce secteur. La fin des travaux est prévue pour le mois de mars 2019.



## VILLE-MARIE Agrandissement et réaménagement de l'Hôpital

L'étape qui consistait à mettre en place une salle mécanique et une chaufferie temporaires a été complétée.

Les travaux d'excavation et de préparation du sol ont été réalisés. Le béton de fondation a été coulé au début du mois de décembre. L'enveloppe de la nouvelle partie a commencé à prendre forme. La structure d'acier est maintenant bien visible à l'arrière de l'hôpital.

*CHSLD de Val-d'Or*

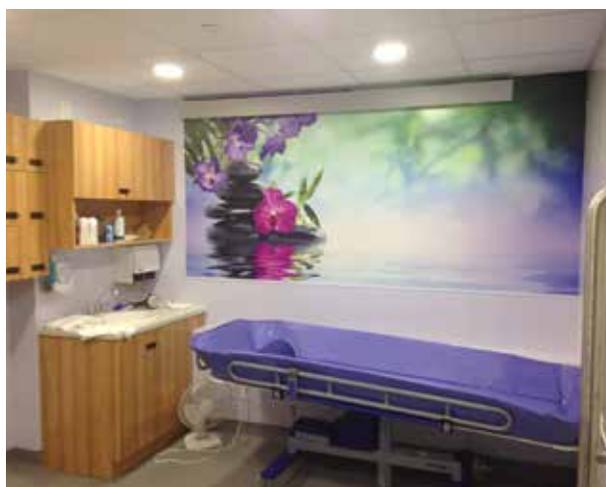
## UNE VÉRITABLE CURE DE RAJEUNISSEMENT POUR LES SALLES DE BAINS

Les résidents du CHSLD de Val-d'Or bénéficient maintenant d'une atmosphère beaucoup plus agréable et reposante pour prendre leur bain ou leur douche.

Au cours des derniers mois, trois salles munies d'une douche et trois salles dotées d'un bain ont été rénovées. Toutes les unités du CHSLD ont été touchées.

Les photos parlent d'elles-mêmes! Le revêtement de mur utilisé est novateur et facilite le travail des employés de la salubrité.

Des changements positifs pour les résidents de ce milieu de vie!



*Hôpital en santé mentale de Malartic*

## UN SOUVENIR INESTIMABLE



Un usager a laissé un souvenir inestimable à toute l'équipe de l'unité de psychiatrie légale de Malartic. Sachant qu'il avait un grand talent de peintre, il a été invité à créer une oeuvre sur un des murs de l'unité. Il a très gentiment accepté l'invitation. Même si la photo ne rend pas tout à fait justice à la beauté de cette représentation, nous avons eu envie de la partager avec les lecteurs de l'Intercom.

*Semaine de la sécurité des usagers*

## UNE EXPÉRIENCE À RÉPÉTER!

C'est sous le thème « La sécurité est l'affaire de tous; c'est une responsabilité partagée » que s'est déroulée la première édition de la semaine de la sécurité des usagers au CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue.

Cette semaine thématique s'est déroulée du 29 octobre au 2 novembre dernier. Elle avait pour but de sensibiliser le personnel, les médecins, les bénévoles et les usagers à l'importance d'une bonne culture de sécurité.

Afin de préparer le terrain avant la semaine thématique, une édition spéciale du journal interne l'Intercom a été publiée au mois d'octobre. Plusieurs facettes de la gestion de risques et de la sécurité des usagers ont été présentées. Différents secteurs et directions de notre organisation ont produit des textes pour cet Intercom spécial, ce qui illustre bien que... La sécurité est l'affaire de tous!

Au cours de la semaine, les employés, bénévoles et médecins ont été invités à visiter des kiosques dans les différents territoires de la région. Ces kiosques permettaient aux participants de vérifier et d'améliorer leurs connaissances quant à la gestion des risques, la prévention des infections, le travail en hygiène et salubrité lors des éclosions, etc. « La chambre des erreurs » a notamment permis aux personnes qui se sont prêtées au jeu de développer leurs compétences tout en s'amusant.

Parce que les usagers ont aussi un rôle très important à jouer face à leur sécurité, un kiosque a aussi été réalisé avec la collaboration des comités d'usagers. Il a fait le tour de la région et des documents d'information sur le rôle des usagers au niveau du lavage des mains et de la prise de médication ont été remis. Des échanges très intéressants ont pu avoir lieu avec nos usagers.

Le comité organisateur est très satisfait de la participation des membres de l'organisation et des usagers à cette première semaine de la sécurité. Les commentaires recueillis ont été très positifs. Ainsi, on songe déjà à l'édition 2019!



# L'INTERCOM

Envoyez-nous votre adresse courriel pour recevoir l'Intercom à la maison :  
08\_ciissat\_communications@ssss.gouv.qc.ca



Proposez-nous vos articles et sujets au plus tard le 5 février 2019.

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

Québec 