

L'INTERLIGNE

Votre bulletin d'information du CISSS de Chaudière-Appalaches

2 mai 2016



Mot du

PDG
M. Daniel Paré

et du

PDGA
M. Patrick Simard



DANS CE NUMÉRO

Mot du PDG et du PDGA	1
Rencontres des équipes par le PDG et le PDGA	2
Nouvelles des directions	5
Nouvelles des conseils professionnels et comités.....	19
Section partenaires	20
Nos bons coups	23
Nominations des gestionnaires.....	25
Le saviez-vous?	26
Notre CISSS dans les médias.....	26
Activités à venir.....	27

À votre rencontre

Nous accueillerons en nos murs, dès le 15 mai, l'équipe d'Accréditation Canada. Une douzaine de visiteurs iront à votre rencontre aux quatre coins du CISSS de Chaudière-Appalaches afin de mieux comprendre ce que vous faites. N'ayez crainte. Au contraire, recevez-les avec fierté. Voyez dans ces rencontres une formidable opportunité de démontrer votre indéniable savoir-faire, de faire la démonstration de la qualité des services que vous offrez aux usagers et de prouver votre engagement auprès de la population de Chaudière-Appalaches. Bref, de montrer ce que vous accomplissez avec cœur au quotidien.

Nous anticipons ces rencontres avec enthousiasme dans le développement de notre jeune organisation. Ces experts venus de l'extérieur observeront nos façons de faire et nous apporteront la rétroaction appropriée afin que nous puissions nous améliorer. Nous remercions les équipes qui ont travaillé extrêmement fort à la préparation de ces visites. Elles verront le fruit des efforts déployés au cours des derniers mois, dans le contexte que l'on connaît, sans doute récompensé.

D'ailleurs, nous avons débuté récemment une série de rencontres avec les équipes dans tout le CISSS de Chaudière-Appalaches. Et nous remarquons à quel point vous êtes des gens engagés!

Malgré les changements vécus dans la dernière année, nous avons été en mesure de constater votre impressionnante capacité d'adaptation. Vous demeurez centrés sur l'usager et c'est tout à votre honneur. L'attitude positive que vous manifestez dans votre implication et cette détermination à réussir à tout prix nous ont marqués. Tout cela avec le sourire! Nous vous remercions de nous accueillir dans vos équipes d'une si belle façon.

De ces moments de partage, de questions, de commentaires et d'écoute des préoccupations, nous dégageons une constante, une piste générale : une soif majeure de communication, un désir profond d'être bien informé, question de mettre les pendules à l'heure. Nous apprécions que vous exprimiez ce besoin. En ce sens, il importera pour nous de revoir nos modalités de communication. Un défi important sur lequel nous nous pencherons, soyez-en rassurés. Nous poursuivons donc nos visites des équipes au cours des prochaines semaines. Entre-temps, voyez les photos des rencontres effectuées jusqu'à maintenant dans les pages suivantes.

Au plaisir de vous voir!

**CONSTRUISONS
ENSEMBLE!**

AGRÉMENT CANADA

**VISITE D'AGRÉMENT
du 15 au 20 mai 2016**

Québec

Rencontres des équipes par le PDG et le PDGA

Équipe du service alimentaire

CLSC et Centre d'hébergement Lac-Échemin

Direction de la logistique

Services offerts par l'équipe : service des repas aux résidents, à la cafétéria, à la popote roulante et aux résidences à assistance continue (RAC) en déficience physique et en santé mentale.



Équipe du soutien à domicile (SAD), physiothérapie ambulatoire, nutrition et réadaptation en pédiatrie, organisation communautaire

CLSC et Centre d'hébergement Lac-Échemin

Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées

Services offerts par l'équipe : services de première ligne en réadaptation (SAD et ambulatoire), nutrition pour tout type de clientèle en SAD et ambulatoire, services de réadaptation pour les enfants de 0-5 ans, etc.



Équipe du laboratoire

Hôpital de Montmagny

Direction des services multidisciplinaires

Services offerts par l'équipe : biologie médicale, analyses de laboratoire, distribution de produits sanguins.



Équipe du département de psychiatrie adulte

Hôpital de Montmagny

Direction du programme de santé mentale et dépendance

Services offerts par l'équipe : hospitalisation et clinique externe en psychiatrie pour la clientèle adulte.



Équipe santé au travail (SAT)

Montmagny, avenue Côté

Direction de santé publique

Services offerts par l'équipe : À la demande de la CNESST, équipe dédiée à la prévention des risques à la santé pour les entreprises de Chaudière-Appalaches. Identification, évaluation et information dans les milieux de travail pour une prise en charge des risques par le milieu. Interventions paritaires (employeur et travailleurs) dont le but ultime est d'éliminer ou de réduire les atteintes à la santé chez les travailleurs de la région.



Équipe du bloc opératoire

Hôpital de Montmagny

Direction des services professionnels

Services offerts par l'équipe : évaluation préopératoire, chirurgies (générale, orthopédie, urologie, gynécologie, ORL, maxillofaciale, plastie, dentisterie, endoscopie), salle de réveil, chirurgie d'un jour et unité de retraitement des dispositifs médicaux.



Équipe du laboratoire

Hôpital de Saint-Georges

Direction des services multidisciplinaires

Services offerts par l'équipe : biologie médicale, analyses de laboratoire, distribution de produits sanguins.



Équipe - Pavillon du coeur

Hôpital de Saint-Georges

Direction des soins infirmiers

Services offerts par l'équipe : enseignement de groupe pour les personnes atteintes d'une maladie chronique.



Équipe du programme SAPA

CLSC East Broughton

Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées



Équipe de la pharmacie

Hôtel-Dieu de Lévis

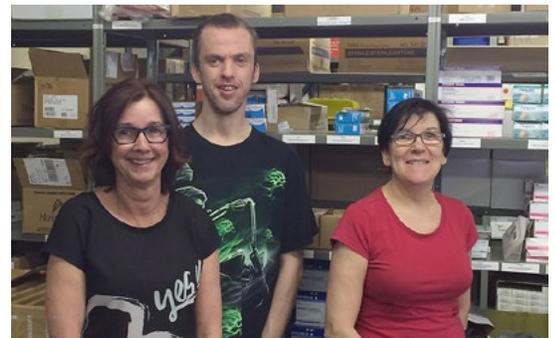
Direction des services professionnels



Équipe du magasin

CLSC et Centre d'hébergement Lac-Échemin

Direction de la logistique



Équipe de l'urgence, consultations externes, programme de traumatologie et dons d'organes

Hôpital de Thetford Mines

Direction des soins infirmiers

Services offerts par l'équipe : consultations externes: chirurgies mineures, consultations et suivi en ORL, urologie, gynécologie, orthopédie, chirurgie, ophtalmologie, urgence ouverte 24 heures par jour, 7 jours par semaine avec disponibilité de médecin de garde, consultants spécialisés.

Aucune photo disponible

Équipe des professionnels en santé physique en milieu hospitalier et inhalothérapeutes

Hôpital de Saint-Georges

Direction des services multidisciplinaires

Services offerts par l'équipe : services thérapeutiques, pratiques professionnelles et développement clinique, services de réadaptation en milieu hospitalier, nutrition et inhalothérapie.

Aucune photo disponible

TÉMOIGNAGE SUR L'APPROCHE «USAGER - PARTENAIRE»

Porteur de voix

La Direction générale et la Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique
Par Benoit Cantin, agent d'information

Luc Vigneault cache bien cette schizophrénie qui le tenaille depuis bon nombre d'années. Au point qu'il arrive à maîtriser la maladie. Son parcours impressionne : auteur, conférencier international, professeur, pair aidant, consultant. Mais ce cheminement spectaculaire s'est fait non sans difficulté. Son expérience vécue comme patient le motive à se faire le porte-voix des usagers. Il milite en faveur de leur donner une plus grande place au sein du réseau de la santé et des services sociaux.

«Au début, j'halluciniais, j'entendais des voix!», confirme M. Vigneault qui décide donc, il y a plusieurs années, de se présenter à l'hôpital. «J'ai grandi avec plein de préjugés à l'égard des personnes qui fréquentaient ces endroits», dit-il, jusqu'au jour où il a commencé à avoir des problèmes de santé mentale.

«Tu arrives à l'hôpital et tu as le sentiment d'être devenu dangereux. Il y a des gardes de sécurité, des détecteurs de métal et on te met en jaquette. Où suis-je rendu?», raconte celui qui utilise beaucoup l'humour pour transmettre son message.

«Tu finis par voir le médecin. Ils m'ont dit : on va vous garder. Mais j'ai décidé de m'en aller. Résultat : j'entends «code blanc à l'urgence». J'ai vu courir cinq ou six gros gaillards dans le corridor. Je croyais qu'ils allaient jouer au football! Mais je me suis rendu compte que c'était moi le ballon. Ils ont pratiqué la méthode P.A.P., pogne, attache, pique. C'est très efficace pour libérer une urgence, mais ce geste traumatise le patient pour le reste de ses jours. J'ai vécu cet événement comme une agression épouvantable. On ne m'a pas parlé, on ne m'a pas expliqué, on m'a sauté dessus.»

M. Vigneault a donc été hospitalisé. Il avait le sentiment profond que ses droits étaient bafoués. «Quand c'est eux qui décident de tout, qui dirigent ta vie, qui te disent où aller, quelle petite culotte porter... je n'étais pas bien. Dès que tu sors de là, tu ne veux plus y retourner. Les gens disent que c'est en raison de la maladie qu'on réagit de la sorte. Peut-être. Mais c'est plus parce que je suis mal servi quand je vais chez vous. Me faire agresser, ce n'était pas l'idée que je me faisais d'une intervention», explique le conférencier qui s'adressait sans retenu à un public de gestionnaires du réseau de la santé.

Plus tard, le vent commence à tourner. «On m'a transféré à une autre équipe soignante qui était plus collaborative avec la personne et la famille. En psychiatrie, la famille, on la tient loin. Comme usager, on ne comprend pas pourquoi parce qu'on vit avec notre famille. C'est nous qui demandons à ce que la famille soit impli-



M. Luc Vigneault a été diagnostiqué schizophrène il y a plusieurs années. Il est l'auteur du livre « Je suis une personne, pas une maladie » dans lequel il raconte son histoire. M. Vigneault travaille comme consultant et pair aidant à l'Institut universitaire de santé mentale de Québec. Il enseigne également à l'Université Laval. En décembre dernier, il s'adressait aux gestionnaires du CISSS de Chaudière-Appalaches à l'occasion d'une conférence ayant pour thème : « Le partenariat avec l'usager : conseils pratiques d'un usager », et ce, dans l'optique d'intégrer cette approche au sein de l'établissement.

quée. Mais les soignants sont réticents. Il est démontré que quand la famille est présente, cela facilite le rétablissement. Où je travaille (l'Institut universitaire de santé mentale de Québec) comme pair aidant, de façon systématique, lorsque nous rencontrons un patient, nous lui demandons son consentement pour rencontrer sa famille. Dans 99,9% des cas, on l'obtient. Ça facilite les choses».

Sa nouvelle équipe s'intéresse à lui, à son projet de vie. C'est le point tournant de sa vie. «Luc, quels sont tes rêves, tes ambitions? Devenir député, de répondre M. Vigneault. Vous savez, je suis atteint de schizophrénie, je suis toxicomane. À l'époque, je ne me lavais pas, je n'avais pas de vie. Personne ne donnait cher de ma peau. Sauf l'équipe qui était là. Ils m'ont crû. Quelqu'un croyait en moi au moment où moi je n'y croyais plus».

Dès lors, un changement radical se produit dans le comportement de M. Vigneault. «On m'a dit, on va faire ton traitement non pas à partir de tes symptômes, mais à partir de ton projet de vie. Tu veux devenir politicien? On va aller voir des assemblées politiques. Des gens m'ont accompagné. Je me suis mis à me laver, je me suis mis à la cuisine, parce que cela avait du sens pour moi. J'allais de mieux en mieux».

Pendant ce temps au sein du réseau

Avec la création de tables tripartites en santé mentale, après des confrontations entre le réseau public, les organisations communautaires et les usagers, Luc Vigneault note que le langage change. «Le réseau nous appelait des personnes lourdes, sévères et persistantes.

Comment un réseau peut aider des gens qu'il considère ainsi. Impossible. Le mouvement des usagers s'est mis en marche avec, entre autres, le mouvement américain qui avait à sa tête Patricia Deegan. Elle est schizophrène. Elle se berçait dans un hôpital jusqu'au moment où elle a décidé, comme projet de vie, de devenir psychologue. Elle s'est levée de sa chaise et aujourd'hui elle a un doctorat. C'est une psychologue chercheuse de renommée internationale. Elle a fait ses études à l'insu de son équipe soignante, parce qu'elle avait trop peur de la stigmatisation, qu'on lui dise de ne pas faire ça ».

Petit à petit, la voix de l'utilisateur se trouve au cœur des préoccupations. « Avec les tables tripartites, on a commencé à revendiquer. Nous avons obtenu la politique de la santé mentale en 1989 qui dit je suis une personne pas une maladie. C'est là que j'ai réalisé qu'ils commençaient à nous écouter. Ce qu'on voulait c'est sortir de l'hospitalocentrisme, toute maladie confondue ».

Le pair aidant ou le patient partenaire gagne ses titres de noblesse. « À l'institut où je travaille, je relève de la directrice du programme santé mentale et dépendance. Je fais partie de l'équipe de gestion. À toutes les deux semaines, on se rencontre pour gérer des problèmes. Et moi j'amène la voix des patients et des familles. Ma patronne me dit : quand je demande à mes directeurs comment ça va, ils disent tous ça va bien. Toi, tu as une liste impressionnante de choses qui méritent d'être améliorées. En plus, mon bureau est à côté du sien. Une situation qui envoie un message clair, à savoir que Luc est important. Cela permet de changer la vision des gestionnaires ».

L'instauration de l'approche usager – partenaire, nécessite quelques fois une mise au point claire et un engagement ferme de la part de la direction. « Au début c'était difficile, ça marchait plus ou moins bien. Il a fallu que le directeur général dise ici les pairs aidants puis le rétablissement c'est non négociable. On va mettre tous les moyens et les budgets en place pour que ça fonctionne ».

Cette approche va bien au-delà de la prestation de services. « Ce n'est pas vrai que vous (les professionnels de la santé) nous prenez en charge. Quand tu vas à l'hôpital une fois par deux mois une heure, le reste du temps, c'est toi qui vis avec ta maladie, c'est toi qui te prends en charge. Quand tu vois ton médecin dix fois par année, quinze minutes, ce n'est pas lui qui te prend en charge, c'est toi qui te prends en charge. Le réseau explose, il est débordé à cause de l'hospitalocentrisme. Il faut nous éloigner le plus possible du réseau, rompre l'élastique qui nous retient tout le temps au réseau. Comment fait-on cela? C'est avec l'approche patient - partenaire, en outillant les gens à gérer eux-mêmes leur maladie ».

Des exemples

L'approche usager - partenaire commence à s'implanter dans certains établissements. Ce n'est que le début. Beaucoup de chemin reste à parcourir. « Au niveau clinique (à l'Institut universitaire de

santé mentale de Québec), le patient assiste à la réunion multidisciplinaire. Il peut avoir des idées. C'est aussi pour normaliser des choses. Par exemple, dans le réseau, il existe des maisons d'hébergement en santé mentale. Les usagers y restent en moyenne deux ans. Et ils n'ont pas le droit d'avoir de relations sexuelles. C'est impensable. On a mis en place une politique de l'expression de la sexualité parce que cela fait partie de la vie. On a rendu accessible les douches en tout temps, la nourriture a été changée, on a mis de la couleur sur les murs, etc. Plein de facteurs font en sorte que les gens se sentent bien ».

Quelques conseils

Luc Vigneault suggère quelques pistes à emprunter afin de s'aventurer dans la voie de l'approche usager – partenaire. « Il faut y croire, dit-il. Si vous n'y croyez pas, ça ne marchera pas. Aussi, optez pour des cibles avec des résultats. Par exemple, combien de patients partenaires veut-on? Et tout faire pour atteindre la cible. Quand on met en place un programme, toujours se demander quelle est la valeur ajoutée pour l'utilisateur ».

M. Vigneault émet quelques réserves face à notre façon de gérer les risques. « On dirait que c'est la gestion pas de risque. S'il n'y a pas de risque, il arrive rien et il se passe rien dans la vie du patient. Si vous enfermez une personne suicidaire 24 heures par jour, toute nue dans une salle d'isolement, elle ne se suicidera pas. Mais je ne suis pas sûr que son état s'améliorera. Parfois, il faut prendre des risques calculés avec la personne et la famille ».

« Au début c'était difficile, ça marchait plus ou moins bien. Il a fallu que le directeur général dise ici les pairs aidants puis le rétablissement c'est non négociable. »

« Notre outil de travail, c'est le lien de confiance entre l'utilisateur et le personnel. Les changements fréquents de personnel brisent ce lien de confiance. Par exemple, des membres du personnel qui ont travaillé toute leur vie en déficience intellectuelle arrivent sur une unité de troubles psychotiques en psychiatrie. Ils ne connaissent pas ça. Mais la convention collective permet ce mouvement. Il faut remettre ça en question parce que cela nuit aux patients. Peut-on y aller par compétence? ».

La participation de l'utilisateur à des comités doit être balisée. « L'erreur que nous avons faite au début, c'est de prendre un usager sans questionner sa compétence à siéger sur un comité. Il faut mettre des critères. Par exemple, si on parle d'itinérance, on va aller chercher quelqu'un qui a vécu l'itinérance, oui. Mais est-ce qu'il sait lire et écrire? Est-il capable de siéger en groupe? Etc. ».

Vous pouvez visionner l'intégrale de la conférence de M. Vigneault dans l'intranet. Visitez l'onglet **DIRECTION DE LA QUALITÉ, DE L'ÉVALUATION DE LA PERFORMANCE ET DE L'ÉTHIQUE – USAGER – PARTENAIRE**.

L'hygiène des mains en vedette au CISSS de Chaudière-Appalaches!

La Direction des soins infirmiers

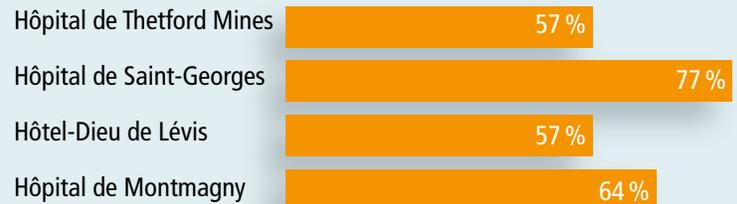
À l'occasion de la journée mondiale de l'hygiène des mains qui aura lieu le 5 mai prochain, le Service de prévention et du contrôle des infections (PCI) annonce la tenue de stands d'information qui feront la promotion de la pratique organisationnelle requise (POR) d'Agrément Canada portant sur la stratégie de formation de l'hygiène des mains de notre organisation.

Ces stands se trouveront dans les quatre hôpitaux de la région. Ils seront situés près de la cafétéria, de 11 h à 13 h, aux dates suivantes :

Hôpital de Montmagny	Mardi 3 mai 2016
Hôtel-Dieu de Lévis	Mercredi 4 mai 2016
Hôpital de Saint-Georges	Judi 5 mai 2016
Hôpital de Thetford Mines	Judi 5 mai 2016

La visite de ce stand vous permettra d'en apprendre davantage sur l'offre de services de la PCI, mais également d'obtenir des explications sur le processus d'audit d'hygiène des mains en lien avec la cible ministérielle de 80 % à atteindre dans les milieux de soins.

Les taux d'hygiène des mains pour l'année 2015-2016



De plus, l'affiche « Les 4 moments où l'on doit procéder à l'hygiène des mains » qui a été complètement revampée vous sera dévoilée.

Bienvenue à tous et à toutes!

Pour être bien informé sur la prescription infirmière

La Direction des soins infirmiers

Afin d'informer les infirmières et les infirmiers sur les différents aspects de la prescription infirmière, une nouvelle section a été créée sur l'intranet régional du CISSS. Celle-ci a pour nom « Prescription infirmière » et elle est située dans l'onglet CISSS, section Direction des soins infirmiers. Vous trouverez dans celle-ci :

- Présentation du projet : une brève présentation du projet;
- Nouvelles et actualités : les notes d'information diffusées sur le projet par la Direction des soins infirmiers;
- Formation : des informations sur les formations offertes;
- Documents de référence : liens vers différents protocoles, guides et standards de pratique;
- Outils cliniques : information sur les règles de soins et autres outils;
- Personne contact : le nom de la personne à joindre si vous avez des questions et le lien vers le site Web de l'OIIQ.

Nous invitons toutes les infirmières et infirmiers à visiter cette section et à revenir y faire un tour au cours des prochaines semaines et mois, car des informations y seront déposées tout au long de l'année 2016. Nous vous rappelons que l'intranet est accessible sur le bureau de tous les postes informatiques du CISSS de Chaudière-Appalaches.

Journée des infirmières et infirmiers auxiliaires – 5 mai 2016

La Direction des soins infirmiers Par Josée Rivard, directrice



La journée de l'infirmière auxiliaire et de l'infirmier auxiliaire aura lieu le 5 mai prochain. C'est sous le thème « Soigner avec humanité » que nous invitons les équipes de soins du CISSS de Chaudière-Appalaches à reconnaître la présence d'infirmières auxiliaires et d'infirmiers auxiliaires d'exception qui font partie de nos équipes de soins. Leur présence chaleureuse et professionnelle traduit l'humanisme dont le personnel infirmier auxiliaire fait preuve, mais aussi par la reconnaissance des besoins spécifiques de la personne et le souci de fournir des soins de qualité et sécuritaires. La Direction des soins infirmiers souhaite souligner l'apport important des infirmières auxiliaires et des infirmiers auxiliaires dans ses équipes et invite les équipes de soins à profiter de cette occasion pour remercier leurs collègues et souligner l'importance de leur travail au quotidien. Nous vous souhaitons une excellente journée.

Merci pour le travail accompli!

Diminution importante de l'attente en médecine hyperbare à l'Hôtel-Dieu de Lévis

La Direction des soins infirmiers

Propos recueillis par Benoit Cantin, agent d'information

Le premier étage de l'Hôtel-Dieu de Lévis (HDL) abrite une spécialité unique à cet hôpital du CISSS de Chaudière-Appalaches : le plus important centre de médecine hyperbare au pays. « En deux ans, explique Robin Roy, chef du service de médecine hyperbare et plaies complexes, notre service a accueilli deux fois plus de patients. On est passé de 1 667 à 3 466 par année. L'attente a également diminué de façon importante, passant durant la même période de 6 à 8 mois à 4 à 6 semaines ». Un gain considérable.

Au début de l'aventure hyperbare à HDL, un seul appareil était disponible. « Nous avons fonctionné 10 ans avec un seul caisson hyperbare au 5^e étage. Plus de 15 000 traitements ont été offerts dans ce caisson monoplace », raconte Jocelyn Boisvert, responsable de la sécurité hyperbare et coordonnateur du Centre de médecine de plongée du Québec. « On s'en sert maintenant pour des traitements d'urgence la nuit et les fins de semaine. Le patient est seul. Il ne peut pas être accompagné ».

Il faut dire que depuis plus de deux ans, le caisson hyperbare monoplace n'est plus le seul. Une chambre hyperbare ultramoderne pouvant accueillir jusqu'à 18 patients accompagnés de personnel médical a été aménagée au 1^{er} étage de l'hôpital. Les traitements électifs y fonctionnent 8 h par jour, du lundi au vendredi. Les urgences, en tout temps.

Le fonctionnement

La médecine hyperbare offre une gamme de possibilités de soins. Une dizaine de problématiques peuvent y être traitées comme les brûlures, les plaies chirurgicales, les plaies de pression. « Mais ce qu'on traite le plus, mentionne Jacques Grenier, assistant chef du service de médecine hyperbare et plaies complexes, ce sont les patients présentant des plaies à la suite de la radiothérapie qui ont développé des séquelles qu'on appelle radionécrose ».

Les personnes intoxiquées au monoxyde de carbone forment jusqu'à 90% des urgences traitées en hyperbare. « Le monoxyde de carbone se lie 200 fois plus rapidement à l'hémoglobine que l'oxygène. En hyperbare, l'oxygène se trouve en si forte concentration qu'il n'a plus besoin d'être lié à l'hémoglobine. L'oxygène est livré aux organes en premier par osmose. On empêche le gaz toxique de se fixer aux organes vitaux », décrit M. Grenier.

L'oxygénation à très haute concentration forme la base du principe de l'hyperbare. « La meilleure façon de guérir une plaie, c'est



l'oxygène qui favorise les échanges entre les cellules, précise M. Grenier. Par exemple, je me coupe. Si je n'ai pas 60 millimètres de mercure de pression partielle d'oxygène dans les tissus, ma plaie restera ouverte. En entrant dans le caisson hyperbare, j'en fournis aux tissus 2 000, donc le processus de guérison s'accélère ».

L'hyperbare combat les infections en agissant sur les globules blancs. Ces derniers étant hyper stimulés par hyper oxygénation, ils accomplissent leur travail beaucoup plus efficacement. Aussi, les vaisseaux sanguins ont tendance à se contracter, donc à causer moins d'enflure. Résultat : le sang circule plus librement. Combiner le tout à une hyper oxygénation et vous obtenez une recette gagnante.

Des infirmières ou des inhalothérapeutes accompagnent les patients dans la chambre hyperbare. Ce personnel médical, au ratio d'un accompagnateur pour six patients, assure une présence sécurisante en cas d'urgence. Les patients portent une cagoule par laquelle ils respirent de l'oxygène. Ils sont surveillés de près par télémétrie. Une séance dure environ deux heures au total, du début de la pressurisation jusqu'à la fin. Durant une séance, trois périodes de 30 minutes avec oxygène sont prévues, entrecoupées de pauses de cinq minutes. Il faut mettre 4 minutes 30 pour procéder à une dépressurisation d'urgence, ce qui est extrêmement rare.

Une médecine qui gagne à être connue

La médecine hyperbare est un champ d'étude relativement récent. En 50 ans, elle a cependant beaucoup progressé. « Mais elle n'est pas reconnue comme une spécialité au Québec, constate M. Boisvert. Les références se font souvent par le bouche à oreille. Plusieurs médecins croient aux bienfaits de cette médecine, d'autres moins. Nous avons un travail d'éducation à faire auprès de certains spécialistes et maisons d'enseignement dans le but de faire connaître nos services et les vertus de l'hyperbare ».

Des urgentologues chapeautent l'équipe de médecine hyperbare de HDL. Du personnel infirmier, des inhalothérapeutes et un technicien complètent les rangs. « Nous sommes un centre de référence. Plein de monde vient nous visiter, évaluer nos installations et chercher une expertise », confie M. Grenier. Il ne reste maintenant qu'à répandre la bonne nouvelle partout en Chaudière-Appalaches et dans la province.



Réorganisation des laboratoires: une phase à la fois

*La Direction des services multidisciplinaires
Propos recueillis par Benoît Cantin, agent d'information*

« Je qualifierais le travail fait jusqu'à maintenant de colossal et d'extrêmement important. Ça va très bien même si nous avons l'impression de monter l'Everest chaque semaine! ». C'est en ces termes positifs que Mme Annick Bouchard, directrice adjointe à la Direction des services multidisciplinaires (DSM) – volet services diagnostiques et télésanté, témoigne de la réorganisation des laboratoires en cours. Cet enthousiasme semble aussi partagé « puisqu'à l'interne, on constate que la mobilisation de l'ensemble des directions vis-à-vis ce projet est exceptionnelle! ». Mme Bouchard s'est vue confier la tâche de gérer ce projet immense qui s'échelonne jusqu'en 2018.

Plusieurs projets en même temps

Le défi relève de l'exploit. La DSM – volet services diagnostiques et télésanté doit mener de front plusieurs gros projets tous liés les uns aux autres, la bougie d'allumage étant la mise en œuvre des orientations ministérielles Optilab dont l'objectif repose notamment sur l'optimisation des analyses de laboratoire afin de contrer la pénurie de main-d'œuvre spécialisée et réduire les coûts de production à la hausse. « Ce projet a débuté en 2013 sous la gouverne de l'Agence, mais pour le volet Optilab seulement. Depuis 2015, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a précisé ses orientations en instituant pour chaque grappe un laboratoire serveur où la majorité des analyses de laboratoire seront rapatriées. En Chaudière-Appalaches, le laboratoire serveur désigné est celui de l'Hôtel-Dieu de Lévis (HDL) », précise Mme Bouchard.

Il s'agit d'un changement majeur puisque chaque établissement avant la création du CISSS était autonome, possédait ses propres laboratoires et procédait à peu de chose près à toutes ses analyses d'échantillons. « Les autres laboratoires, ceux de Montmagny, Thetford et Saint-Georges deviennent des laboratoires associés et auront le mandat de faire des analyses qui nécessitent une prise en charge rapide ou un suivi clinique selon un menu autorisé par le MSSS », complète la gestionnaire.

Avec la création du CISSS de Chaudière-Appalaches s'ajoutait un degré de difficulté. Il fallait combiner le projet en cours de rénovation du laboratoire de HDL, désuet et peu fonctionnel, au projet Optilab et l'adapter en fonction de son nouveau statut de laboratoire serveur. La rénovation du laboratoire de HDL, débutée l'été dernier, va d'ailleurs bon train. Un projet majeur de l'ordre de 14 millions de dollars qui s'échelonne sur plusieurs années. « On a déjà une phase qui est livrée, il s'agit de l'aile administrative qui abrite maintenant le personnel à cet effet, raconte la directrice adjointe. Nous procédons maintenant à la construction du secteur de la pathologie ».

Comme si ce n'était pas suffisant, il faut également procéder au rehaussement du système d'information laboratoire de HDL (des travaux requis depuis plusieurs années), le SIL, qui permet aux cliniciens d'accéder aux résultats des analyses. « Chacun a son système indépendant et autonome qui ne parle pas aux autres laboratoires, aux dires de Mme Bouchard. En mettant de l'avant les orientations du MSSS, il faut s'assurer que les cliniciens aient accès aux résultats des analyses faites à Lévis, peu importe où ils se situent en

Chaudière-Appalaches. Il faut que les résultats de l'analyse de sang de Mme X à Thetford, effectuée à Lévis, puisse être accessible pour son clinicien à Thetford ». À cet effet, le MSSS a annoncé la mise en place d'un système unique pour l'ensemble du Québec. Ce projet s'actualisera au cours des prochaines années.

Toute la question du transport des échantillons demeure aussi un enjeu majeur (voir l'article En pleine réorganisation des routes de transport publié dans L'interligne de mars 2016). « Il y a des normes importantes à respecter, rappelle la gestionnaire, quant à l'intégrité des échantillons sanguins, les délais d'analyse et les conditions de conservation ».

Par phases

La création du CISSS posait un défi supplémentaire : mettre de la cohérence dans tous ces projets dont plusieurs étaient déjà en marche et tiraient leur origine avant le 1^{er} avril 2015. « Mon équipe et moi, lorsque nous sommes arrivés en poste, c'est ce que nous avons fait. Ordonner tous les projets en cours et à venir autour du projet Optilab qui représente le cœur, mettre le tout en concordance. Résultat : vous obtenez le projet nommé réorganisation des laboratoires ».

Cette réorganisation se fera par phases d'ici les deux prochaines années. « Nous ne pouvons par rapatrier à Lévis les analyses qui viennent d'ailleurs tant que les travaux ne sont pas complétés à HDL, par exemple, tout en s'assurant d'avoir la capacité de le faire. Il faudra prévoir du personnel supplémentaire éventuellement dans des secteurs comme la pathologie qui fonctionnera 24 h sur 24 afin d'optimiser les délais. Tel secteur d'analyse devrait transférer dans telle période. Nous travaillons en parallèle la logistique des routes, la planification de la main-d'œuvre, les relations de travail, etc. C'est méga tout en même temps! », soutient Mme Bouchard.

Ce projet comporte cinq volets. « Il fallait revoir la gouvernance. Aussi, les immobilisations. Nous procédons à des rénovations à HDL et pendant ce temps, nous préparons le terrain à Montmagny à la suite de l'incendie de l'été dernier, suivront éventuellement Saint-Georges et Thetford. Le volet clinique dont Optilab. Le volet technologique est capital via le SIL. Et le volet communication, d'une extrême importance, pour bien faire comprendre et communiquer ce qui se passe », affirme en terminant la directrice adjointe.

D'ailleurs, pour tout connaître au sujet de la réorganisation des laboratoires, consultez la page Web dédiée à ce sujet, constamment mise à jour sur le site du CISSS au <http://www.agencesss12.gouv.qc.ca/professionnels-medecins-et-partenaires/projet-reorganisation-des-laboratoires/> ou dans l'intranet au <http://cisssca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/index.php?id=288>.

Vers une nouvelle gouverne en télésanté - Les besoins cliniques au cœur des décisions

La Direction des services multidisciplinaires
Propos recueillis par Sylvie Thompson, agente d'information

En janvier 2015, le comité de direction du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) entérinait les nouvelles orientations sur la gouvernance de la télésanté. À l'été 2015, les CISSS ont reçu une directive portant sur la mise en place de cette nouvelle gouvernance. Bien que des projets de télésanté soient commencés depuis quelques années déjà dans les anciens établissements de la région, ce changement dans les orientations a pour objectif d'établir les priorités en fonction des besoins cliniques des CISSS.

«C'est un changement qui était nécessaire, car dans les dernières années, le développement de la télésanté a été principalement axé sur les besoins technologiques. Avec l'instauration de cette nouvelle gouverne, toutes nos actions seront désormais centrées sur les besoins cliniques. C'est un virage orienté avant tout sur l'écoute des besoins de nos cliniciens», mentionne Annick Bouchard, directrice adjointe à la Direction des services multidisciplinaires (DSM), volet services diagnostiques et télésanté, qui sera la pilote clinique pour le CISSS de Chaudière-Appalaches.

«Il y a plusieurs objectifs rattachés à ce changement de gouvernance, indique madame Bouchard. Elle vise, entre autres, à augmenter la collaboration interprofessionnelle ainsi que l'intégration de service, à accroître l'accessibilité des services partout dans la région et à offrir des soins continus en temps opportun. Elle veut également rendre plus efficiente l'utilisation des ressources en évitant à des cliniciens ou du personnel de se déplacer et en rendant accessible leurs compétences et leurs connaissances».

La mise en place des CISSS fera émerger de nouveaux besoins en télésanté. Afin d'éviter un développement tous azimuts, le MSSS a déterminé des domaines prioritaires, soit :

- Domaine vasculaire (cardiologie et neurologie);
- Dermatologie;
- Oncologie;
- Pathologie;
- Réadaptation;
- Soins pédiatriques;
- Santé mentale et soins d'urgence (incluant la traumatologie);
- Télésoins (soins infirmiers et multidisciplinaires à domicile, téléassistance en soins de plaies complexes);
- Télésurveillance (généralement pour les malades chroniques).

«Le MSSS a choisi ces domaines parce ce qu'ils sont des secteurs où il y a un grand volume d'activités et auxquels on veut donner un accès plus grand aux usagers», précise Annick Bouchard. «Il sera également possible, selon l'évaluation des besoins qui sera faite par le CISSS de Chaudière-Appalaches, de pouvoir déterminer nos propres priorités», ajoute-t-elle.

Comment seront déterminés les besoins pour notre établissement?
«Il faudra tenir compte des domaines prioritaires établis par le MSSS, mais également avoir en tête d'assurer la pérennité des services déjà développés dans la région», précise la directrice. Chaque

établissement devra identifier annuellement ses besoins locaux. Ceux-ci d'abord cliniques doivent provenir d'une réflexion quant aux modalités d'organisation de services (corridors de services, hiérarchisation de services, modalités d'accès à des services de proximité, etc.).

Pour bien nourrir cette réflexion et s'assurer que tous soient entendus, le MSSS a demandé à chaque établissement de mettre sur pied un comité tactique interne qui rassemble des membres provenant de toutes les directions cliniques et de certaines directions administratives du CISSS. Ceux-ci ont pour tâche de collecter les besoins de consolidation ou de développement dans chacune de leur direction, en consultant les cliniciens, les gestionnaires et les employés, et de les rapporter au comité. C'est ensemble que les membres devront prioriser les besoins annuels pour le CISSS. Précision importante : l'établissement ne recevra pas de nouvelles sommes d'argent du MSSS pour des projets de télésanté. «On le sait tous, l'argent est le nerf de la guerre. Ce sera donc un point très important à considérer dans notre réflexion», indique Annick Bouchard.

Le comité qui est déjà au travail doit déposer un premier plan d'action pour la prochaine année en juin 2016. Vous avez des besoins à exprimer? Nous vous invitons à contacter le répondant de votre direction qui siège au comité (voir liste à la page suivante).

Nos besoins seront communiqués au centre de coordination en télésanté de notre territoire. «Ce sont les experts de la télésanté sur un territoire qui sont membres de ce comité. Ceux-ci ont pour tâche d'assurer la coordination opérationnelle et de nous accompagner, nous conseiller pour nos projets et nous soutenir au plan technologique», indique madame Bouchard. Par la création de ces centres, le MSSS veut s'assurer d'une certaine harmonisation de l'offre de service dans l'ensemble du Québec. Si plusieurs établissements expriment un même besoin dans un domaine particulier, le MSSS pourrait en faire une priorité provinciale.

Madame Bouchard rappelle que la télésanté n'est pas une fin en soi, mais qu'elle est plutôt en complémentarité à l'offre de service. «Elle n'a pas non plus comme objectif de remplacer du personnel soignant par des appareils. Le but est d'améliorer l'offre de service en se dotant de technologies qui vont permettre aux cliniciens et au personnel de réaliser un plus grand nombre d'actes cliniques, et ce, de façon plus efficiente et aux usagers d'avoir plus facilement accès à des soins et services dès qu'ils en ont besoin et peu importe où ils sont sur le territoire. Il ne faut pas oublier que le CISSS de Chaudière-Appalaches est l'un des plus grands en superficie au Québec. C'est assurément un plus pour notre population. Nous sommes aussi conscients qu'il y a ou aura des enjeux technologiques importants liés à la télésanté. Voilà pourquoi le MSSS a demandé qu'un pilote technologique soit identifié et qu'il travaille en collaboration avec la pilote clinique et le comité tactique. Un soutien technique de qualité et accessible partout est notre priorité», conclut la directrice.

Qu'est-ce que la télésanté?

La télésanté désigne l'organisation virtuelle des réseaux ou corridors de services, des collaborations professionnelles ou des interven-

tions clinicien-patient à l'aide des technologies de l'information et de la communication permettant de rendre accessible la formation professionnelle, l'enseignement au patient, le coaching clinique, les consultations, l'assistance, la surveillance et le suivi clinique. La télésanté englobe les télésoins et la télésurveillance.

Par exemple, en utilisant des technologies comme la visioconférence, des caméras ou des appareils de télésurveillance, il est possible pour un médecin ou un professionnel comme un physiothérapeute de consulter un autre médecin, un spécialiste ou un autre professionnel sur un questionnaire, un examen ou une procédure médicale, pour un usager de consulter un médecin à distance et pour des infirmières de réaliser, toujours à distance, des soins de plaies complexes et même d'enseigner à un patient comment faire certains soins.

Membres du comité tactique interne :

- DSM – Services diagnostiques et télésanté : Annick Bouchard, pilote clinique télésanté et responsable du comité;

- DSM – Services diagnostiques et télésanté : Cynthia Roy, chargée de projet;
- DRIGI : David Simms, pilote technologique;
- Programme DI-TSA - DP : Sandra Morin;
- Programme jeunesse : Marie-Élyse Roy;
- DP SAPA : Pierre Lemay, chef de programme au CHSLD Denis-Marcotte;
- Programme de santé mentale et dépendance : Céline Dion;
- Santé publique : Philippe Lessard;
- DSI : Isabelle Vézina;
- DSI : Lisa Mathieu;
- DSP : Mélanie Bernard;
- DSM : Isabelle Ouimet;
- DST : Stéphane Giguère;
- DRHCAJDE : Marlène Viger.

ACQUISITION D'UNE CHAÎNE DE MICROBIOLOGIE

L'engagement et l'efficacité de l'équipe de laboratoire du CISSS de Chaudière-Appalaches sont reconnus

La Direction des services multidisciplinaires Propos recueillis par Sylvie Thompson, agente d'information

Le CISSS de Chaudière-Appalaches a été choisi pour réaliser un projet pilote dans le cadre du projet provincial de réorganisation des laboratoires (Optilab). C'est ainsi qu'il a eu l'autorisation du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) de faire les démarches pour acquérir une chaîne de microbiologie qui permettra de réaliser plus rapidement et plus efficacement les analyses microbiologiques des échantillons de laboratoire. Rappelons que l'analyse microbiologique permet de détecter le germe qui est responsable d'une infection. Ce projet permettra d'évaluer et de déterminer les besoins des laboratoires serveur de même envergure dans l'ensemble du Québec.

«L'acquisition de cette chaîne est au cœur du projet de réorganisation des laboratoires du CISSS de Chaudière-Appalaches», mentionne Annick Bouchard, directrice adjointe à la Direction des services multidisciplinaires (DSM), volet services diagnostiques et télésanté. «Cela fait plus d'un an que nous travaillons en collaboration avec le MSSS afin de pouvoir acquérir cet équipement, car il n'était pas prévu que les laboratoires serveur de notre grosseur puissent le faire. Nous sommes bien heureux que le MSSS nous ait choisis et fiers d'assumer un leadership dans le cadre de ce projet provincial», ajoute-t-elle.

Pourquoi le CISSS de Chaudière-Appalaches a-t-il été choisi pour ce projet pilote? «En premier lieu, en raison de la grande mobilisation de l'équipe des laboratoires», indique fièrement madame Bouchard. «Et cela a été souligné par le MSSS», ajoute-t-elle. Tout le travail qui a été réalisé depuis la création du CISSS et même avant fait que le CISSS de Chaudière-Appalaches est dans les plus avancés dans la réalisation des étapes de la réorganisation. Cela on le doit, entre autres, au Dr André Vincent, microbiologiste, chef intérimaire du département de la biologie médicale du CISSS de Chaudière-Appalaches, qui a assumé un leadership clinique très important en ce qui a trait à la chaîne de microbiologie». En second lieu, l'approche Lean privilégiée dans l'organisation du travail et la révision

complète du processus analytique de microbiologie qui permettra l'amélioration du temps de réponse ont été deux autres facteurs reconnus par le MSSS.

Cet équipement qui est autofinancé par le CISSS de Chaudière-Appalaches est en processus d'acquisition et sera installé dans le laboratoire serveur qui est situé à l'Hôtel-Dieu de Lévis. Il est prévu que la chaîne soit livrée au courant de l'automne 2017. Suivront l'installation et la réalisation de tests de rodage pour une mise en marche dès l'automne 2018. «Cette chaîne est au cœur du projet, car le nombre d'analyses qui sera réalisé au laboratoire serveur sera considérable. Comme nous allons rapatrier plusieurs analyses qui étaient faites dans les laboratoires des trois autres hôpitaux de la région (Saint-Georges, Thetford et Montmagny), nous réaliserons chaque jour plus de 600 analyses, pour un total de plus de 200 000 par année. Si on veut atteindre les objectifs fixés par le projet de réorganisation, il est essentiel de se doter d'équipement qui contribuera à aider le personnel à réaliser leur travail de façon plus efficiente, et ce, dans un délai plus court. Voilà à quoi servira cette chaîne de microbiologie», conclut Mme Bouchard.

La cogestion : la clé du succès!

Dr André Vincent tient à souligner l'excellente implication de l'équipe médicale du laboratoire dans le projet d'acquisition de la chaîne de microbiologie et au sein du grand projet de réorganisation des laboratoires. Il tient également à signaler l'extraordinaire collaboration qu'il a développée avec l'équipe de gestion. «La cogestion est la clé du succès de ce projet», indique-t-il. Tel que mentionné précédemment, il insiste sur le fait que le CISSS de Chaudière-Appalaches sera le premier laboratoire au Québec à acquérir une chaîne de microbiologie, combinée à une gestion du travail selon approche Lean. «Cela modifiera complètement le visage du laboratoire serveur de microbiologie. Je suis très fier du travail qui a été fait pour mener à terme ce projet innovateur», conclut-il.

Traiter 200 000 tests par année, un défi à relever!

«Qu'est-ce que l'on peut faire pour que notre laboratoire de microbiologie soit capable de traiter les 200 000 tests de la région? Voilà la question que l'équipe des microbiologistes-infectiologues s'est posée à la suite de l'annonce des orientations ministérielles Optilab», nous dit Cynthia Roy, chargée de projet pour le dossier de l'organisation régionale des laboratoires. La réponse est parue évidente pour l'équipe : il faut automatiser tout ce qui peut l'être, mais également revoir les méthodes de travail utilisées au laboratoire serveur.

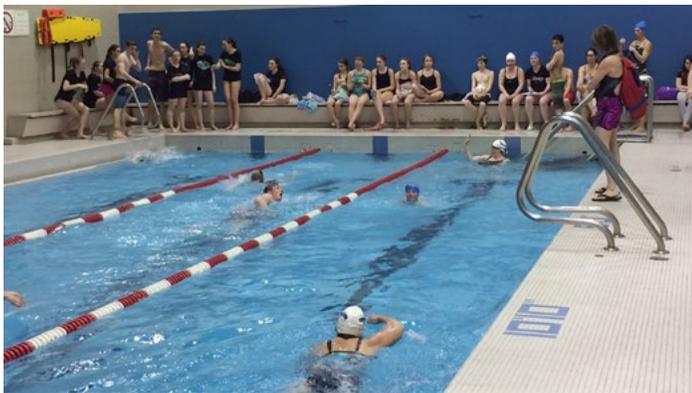
Acquérir une chaîne en microbiologie permettra d'automatiser plusieurs processus. Entre autres, grâce à l'automatisation des tâches préanalytiques et analytiques réalisées manuellement par les technologues médicaux telles que l'ensemencement des spécimens,

la manipulation et les lectures des géloses, il sera possible d'obtenir un temps réponse équivalent ou meilleur que celui que l'on a actuellement, et ce, malgré les délais inhérents aux transports. Le temps réponse est le temps nécessaire pour faire une analyse.

Mais l'automatisation n'est pas une fin en soi. L'arrivée de la chaîne va également apporter des changements dans l'organisation des tâches des employés des laboratoires. Il a donc fallu revoir les processus de travail; c'est ce que l'approche Lean a permis de faire. «La révision de nos méthodes de travail va permettre de réduire le temps réponse d'une hémoculture positive et des cultures d'urine positive de 33 % et plus, et ce, pour l'ensemble des échantillons du territoire du CISSS de Chaudière-Appalaches, peu importe sa provenance. Tout ce temps récupéré nous sera très utile pour la réalisation de l'ensemble de nos tâches», conclut Cynthia Roy.

«Je nage pour la Vie» en Chaudière-Appalaches 1 375 km parcourus et 20 210 \$ de dons amassés

La Direction du programme santé mentale et dépendance



Les 8 et 9 avril avaient lieu les activités «Je nage pour la Vie» dans huit piscines en Chaudière-Appalaches. Plus de 600 nageurs ont parcouru l'équivalent de cinq fois et demi la distance du fleuve entre Québec et Montréal amassant ainsi plus de 20 000 \$ qui serviront à des activités en prévention du suicide ou à des organismes locaux.

La prévention du suicide est une priorité au CISSS de Chaudière-Appalaches qui se réjouit de l'engagement des différents acteurs dans la lutte pour enrayer ce fléau. Ces événements ont remporté un grand succès grâce à la mobilisation des nageurs, mais également à la générosité des partenaires et des commanditaires.

L'objectif «Je nage pour la Vie!»

«Je nage pour la Vie!» est une nage à relais où les participants, quel que soit leur âge ou leur niveau d'habileté en natation, tentent de cumuler collectivement 250 km à la nage, c'est-à-dire 10 000 longueurs de piscine. L'activité vise à sensibiliser la population à l'importance de la demande d'aide dans les moments difficiles et à promouvoir l'utilisation de la ligne **1 866 APPELLE**. Il s'agit d'une expérience unique de dépassement de soi et une démonstration de la force de la solidarité dans l'épreuve.

Lieux	Nombre de nageurs et de kilomètres parcourus	Au profit de
Piscine Pierre Létourneau	116 nageurs – 256 km	3 297 \$ Go pour la vie
Piscine du Cégep de Lévis-Lauzon	92 nageurs – 250 km	3 139 \$ Go pour la vie
Piscine de l'Aquaréna de Charny	85 nageurs – 252 km	4 020 \$ Go pour la vie
Piscine de l'École des Appalaches à Sainte-Justine	50 nageurs – 75 km	754 \$ Parentaïme et Maison de la famille des Etchemins
Piscine de Saint-Anselme	61 nageurs – 135 km	1 000 \$ La barre du jour
Piscine municipale de Thetford Mines	113 nageurs – 250 km	5 500 \$ Partage au masculin et Se parler d'hommes à hommes
Piscine de la PBV de Sainte-Marie	72 nageurs – 106 km	1 500 \$ La rencontre, groupe d'entraide en santé mentale
Piscine Yvan-Cliche de Beauceville	24 nageurs – 51 km	1 000 \$ CEPS Beauce-Etchemins et Club de natation Beauce Flash

Groupe d'entraide pour les personnes endeuillées par le suicide

La Direction du programme santé mentale et dépendance

À compter du mois de mai 2016, le CISSS de Chaudière-Appalaches offrira aux personnes de la MRC de Montmagny qui ont perdu un proche par suicide, la possibilité de se joindre à un groupe d'entraide. L'activité vise les proches et les amis qui ressentent le besoin d'être accompagnés et souhaitent échanger avec des personnes ayant vécu la même situation qu'eux. Deux intervenants du CLSC dirigeront les rencontres dans un contexte d'échange et de partage.

Les gens intéressés à participer ou qui désirent plus de renseignements sont invités à contacter : Michèle Bernier, répondante en prévention du suicide au **418 248-1572, poste 6007**. La première rencontre aura lieu mercredi 4 mai 2016, au CLSC de Montmagny.

40 000 \$ pour un projet visant à améliorer la qualité de vie des personnes âgées

La Direction générale et la Direction des soins infirmiers

Le CISSS de Chaudière-Appalaches reçoit un financement de 40 000 \$ pour un projet innovateur visant à améliorer la qualité de vie des personnes âgées. En effet, la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé, en partenariat avec le Réseau canadien des soins aux personnes fragilisées (CFN – Canadian Frailty Network), a annoncé à Toronto les 18 organismes canadiens qui amélioreront les services de santé aux aînés, en adaptant à leur contexte, la stratégie ACE (Acute Care for Elders - Soins actifs pour les personnes âgées) qui a déjà fait ses preuves à l'Hôpital Mount Sinai.

Le partenariat FCASS-CFN fournit à chaque équipe canadienne un financement allant jusqu'à 40 000 \$, ainsi que des outils d'apprentissage en ligne, des webinaires éducatifs et l'encadrement d'experts dans les domaines des soins aux personnes âgées et de l'amélioration de la qualité. L'initiative aidera les équipes à acquérir une expertise dans les pratiques de soins de santé qui profitent aux patients âgés dans leur communauté de résidence.

Le président-directeur général du CISSS de Chaudière-Appalaches, monsieur Daniel Paré ainsi que la directrice des soins infirmiers, madame Josée Rivard soutiennent entièrement la mise en place de ce projet accompagnés du chef d'équipe, Dr Patrick Archambault, médecin spécialiste en médecine d'urgence et en médecine de soins intensifs et chercheur-boursier clinicien junior 1 du Fond de recherche en santé du Québec (FRQS). « Nous sommes fiers d'être la seule organisation au Québec à avoir été sélectionnée par la FCASS-CFN. Ce montant permettra de financer en partie ce projet qui nous tient tant à cœur et qui vise à améliorer les transitions de soins des personnes âgées entre le milieu hospitalier et la communauté », a souligné Dr Archambault.

Le CISSS de Chaudière-Appalaches remercie chaleureusement la FCASS-CFN qui permettra la mise en application de ce projet qui fera une différence notable dans la vie de plusieurs personnes âgées de la région.

Connaissez-vous l'existence du Centre de documentation?

La Direction de l'enseignement et du développement de la mission universitaire

Le Centre de documentation souhaite favoriser la disponibilité, la circulation et la promotion de la littérature scientifique sur l'ensemble du territoire de notre organisation, et ce, afin de profiter au développement constant des connaissances.

Le Centre offre une gamme de services documentaires pour l'ensemble du personnel, des médecins, des étudiants et des bénévoles du CISSS de Chaudière-Appalaches, afin de les soutenir dans leurs activités cliniques, professionnelles, pédagogiques et scientifiques. Les usagers ont aussi accès à différents services du Centre de documentation.

Situé à l'Hôtel-Dieu de Lévis, au 1^{er} étage du Pavillon Saint-Joseph (au-dessus de l'entrée principale), le Centre de documentation est ouvert de 8 h à 16 h, du lundi au vendredi. En dehors de ces heures d'ouverture, il est accessible pour le personnel du CISSS de Chaudière-Appalaches en se présentant à l'agent de sécurité à l'entrée principale et en suivant les procédures en place.



Plus de neuf ordinateurs sont disponibles et branchés en réseau à une imprimante et un numériseur est mis à la disposition des utilisateurs. Aussi, une équipe de trois techniciennes en documentation est présente pour répondre aux questions. Vous pouvez les joindre au 418 835-7121, poste 3274 ou encore via leur adresse courriel : bibliohdl@ssss.gouv.qc.ca.

Une offre de service adaptée aux besoins de l'ensemble de la clientèle du CISSS de Chaudière-Appalaches est actuellement en cours d'élaboration et vous sera transmise ultérieurement.

Le partage des connaissances nous tient à cœur!

Recrutement de superviseurs de stage

La Direction de l'enseignement et du développement de la mission universitaire

Vous êtes soucieux de former la relève? Vous avez à cœur la qualité des services offerts? Vous avez une passion professionnelle à transmettre? Pourquoi ne pas être un modèle auprès de stagiaires? Démontrez votre intérêt en communiquant avec la Direction de l'enseignement et du développement de la mission universitaire par le biais du guichet unique : enseignement.ciSSSca@ssss.gouv.qc.ca. Orthophonistes, soyez à l'affût! Il sera temps de connaître vos offres de stages 2016-2017 dès le mois de mai!

Une 3^e édition du colloque en réadaptation physique se tiendra à l'automne

La Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées

Inspiré par le succès des deux dernières éditions du colloque en réadaptation physique, le comité organisateur tient une fois de plus à vous offrir une programmation variée et de qualité. Pour ce faire, des conférenciers chevronnés s'adresseront à vous :

- Dr Claude Blier, rhumatologue, « Rhumato 101 »;
- Dr François Marquis, chirurgien orthopédiste, « Comprendre l'arthrose et la traiter avec une approche multidisciplinaire »;
- Martin Boissonnault, pharmacien, « Analgésique et réadaptation : revue de la pharmacothérapie »;
- Geneviève Primeau, neuropsychologue, « Quand l'anxiété nuit aux interventions : comment cheminer avec elle »;
- Nathalie Savard, physiothérapeute, « Quand les symptômes donnent le vertige ».

Vous êtes un intervenant en réadaptation? Vous êtes intéressé par le développement et la mise à jour de vos compétences profession-

nelles en lien avec divers sujets de la réadaptation? Vous désirez contribuer au maintien de services de qualité offerts à la clientèle? Cet événement est pour vous!

Soyez des nôtres, le jeudi 22 septembre, à La cache à Maxime.

Consultez le dépliant pour vous inscrire. Pour plus d'information, communiquez avec un des membres du comité organisateur de l'équipe de réadaptation de la Direction du programme SAPA :

- Geneviève Légaré, physiothérapeute, poste 182441;
- Marie-Josée Beaulieu, ergothérapeute, poste 182423;
- Lucie Demers, physiothérapeute, poste 105031;
- Sylvie Mercier, thérapeute en réadaptation, poste 105056.

L'importance de soutenir le développement global des tout-petits!

La Direction de santé publique

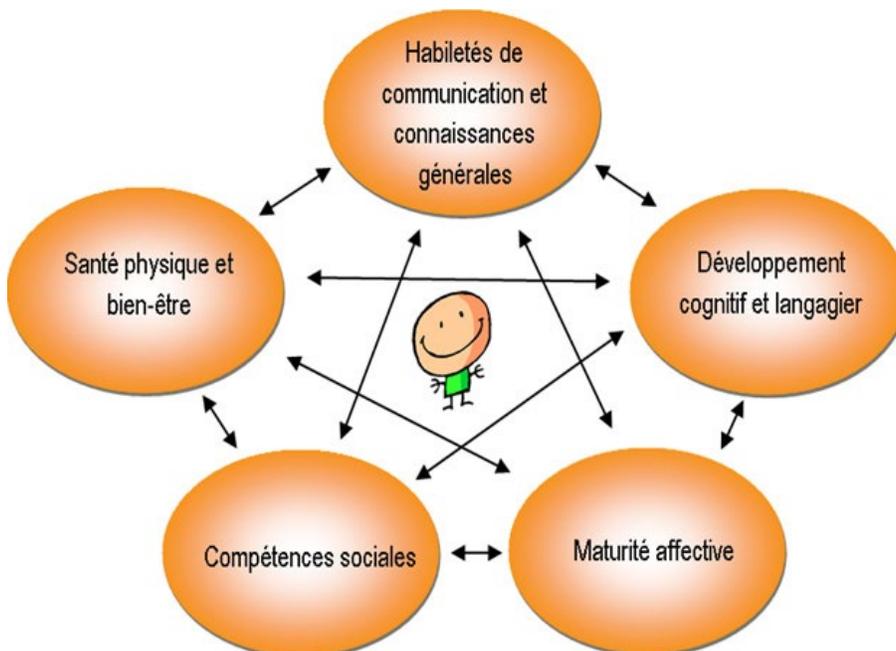
Le développement optimal de l'enfant est un déterminant crucial de la santé où les opportunités vécues tôt dans la vie font une grande différence. L'Enquête québécoise sur le développement des enfants à la maternelle 2012 (EQDEM) trace le portrait du développement des enfants qui fréquentent la maternelle et a permis de susciter la mobilisation des communautés en faveur de leur développement optimal. Les résultats sont disponibles pour cinq domaines de développement, mesurés dans l'ensemble des écoles primaires de Chaudière-Appalaches.

En Chaudière-Appalaches, 22 % des enfants débutent leur maternelle en étant vulnérable dans au moins un domaine de développement. Ceci représente près de 1 000 enfants qui sont susceptibles d'être moins bien outillés que les autres pour profiter pleinement de ce que l'école peut leur offrir.

La maturité affective est un domaine pour lequel nous obtenons un moins bon résultat. Afin de mieux comprendre ce concept et d'utiliser les intervenants œuvrant auprès des tout-petits, une formation régionale a eu lieu le 16 mars dernier. La formatrice invitée, Mme Thérèse Besnard, Ps-éd, Ph.D, professeure agrégée à l'Université de Sherbrooke, est une spécialiste de cette question.

La formation a permis à plus d'une centaine d'intervenants de peaufiner leurs connaissances et de partager les implications de leurs actions dans le développement de la maturité affective des enfants de la région. Des ateliers regroupant les acteurs de chacune des MRC ont suscité les échanges sur les collaborations possibles entre

chacun des réseaux impliqués dans la vie des jeunes familles, dans le but de mettre en place des actions concrètes pour le développement optimal des enfants.



Semaine mondiale de la vaccination: «Comblers les lacunes en matière de vaccination»

La Direction de santé publique

**Par Maryse Duchesne, agente de planification, programmation et de recherche
Équipe Maladies infectieuses**

La Direction de santé publique et le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) ont profité de la Semaine mondiale de la vaccination, qui s'est déroulée du 24 au 30 avril, pour rappeler aux parents de jeunes enfants l'importance de la vaccination et de bien s'informer auprès de sources fiables pour prendre une décision éclairée concernant la vaccination.

Malgré la réapparition de certaines maladies évitables par la vaccination comme la coqueluche, les oreillons et la rougeole, une certaine partie de la population considère que ces maladies sont enrayées. Les avantages de la vaccination paraissent alors moins importants que les risques soulevés par les groupes antivaccinalistes. Ces groupes dénoncent les ambitions financières des compagnies pharmaceutiques qu'elles soupçonnent d'être de collusion avec le gouvernement au détriment de la santé de la population.

De ce fait, il est donc primordial de faire connaître les risques encourus par les personnes qui choisissent de ne pas se faire vacciner, de clarifier les risques reliés à la vaccination par rapport au risque de contracter les maladies contre lesquelles les vaccins protègent.

Pour soutenir les professionnels de la santé dans leur rôle de promotion de la vaccination, le MSSS propose via le Portail santé mieux-être, des capsules vidéo d'experts qui véhiculent de l'information juste et complète sur la vaccination. Le contenu de la section sur la vaccination a été totalement revu sur le Portail. Les thèmes tels que : Comprendre la vaccination, Information et conseils sur la vaccination des enfants et Démystifier les croyances sur les mythes de la vaccination complètent le tout. Voici le lien :

<http://sante.gouv.qc.ca/dossiers/vaccination/>

De plus, l'émission Découverte, à Radio-Canada, a diffusé un reportage le 13 septembre 2015 qui présente de façon objective les diverses facettes de la vaccination :

<http://ici.radio-canada.ca/tele/decouverte/2015-2016/segments/reportage/2826/point-vaccins?isAutoPlay=1>

Avez-vous relevé le Défi Santé?

La Direction de santé publique

Le Défi Santé 5/30, ça vous dit quelque chose?

Vous souvenez-vous de ce défi qui invitait les Québécois à viser l'atteinte de deux objectifs : manger au moins cinq portions de fruits et légumes et bouger au moins 30 minutes par jour, et ce, au minimum cinq jours par semaine? Eh bien, depuis 2010, un nouvel objectif qui s'inscrit dans une approche de la santé plus globale s'est ajouté : l'équilibre. Ainsi, avec le Défi Santé, nous prenons non seulement soin de notre santé physique, mais également de notre santé mentale!

Vous avez sûrement vu ou peut-être même participé aux différentes activités qui se sont tenues dans votre milieu de travail ou encore dans votre municipalité. Le succès de cette campagne ne serait pas le même si les agents en promotion des saines habitudes de vie du CISSS de Chaudière-Appalaches ne s'investissaient pas autant. Voici, entre autres, ce qu'ils ont réalisé :

- Activité Défi Santé avec la Ville de Lévis par Gabriel Charest;
- Défi Chaque Minute Compte avec les maires des municipalités de la MRC de Lotbinière par Roselyne Normand;
- Kiosque Défi 100 repas du mois de la nutrition, installations de la Beauce dans le cadre d'entreprise en santé par Sonya Mathieu;
- Offre d'activités pour les installations de la Beauce par Gertey Tremblay;
- Diverses activités pour la Table de concertation des aînés de Beauce-Sartigan;
- Signe ton coupon avec ta collègue et ça marche, CLSC de Saint-Lazare par Marie-Josée Leblond, Cinthia Baillargeon et Lucie Morin;
- Offre d'activités pour la municipalité de Sainte-Claire par Marie-Josée Leblond;
- Samedis d'Marcher en Bellechasse-Etchemins par Pierre-Yves Vachon.

Défi Santé



Fier de notre projet régional: Cours prénataux en ligne

La Direction de santé publique et la Direction du programme jeunesse

Le CISSS de Chaudière-Appalaches a implanté, le 18 avril, des cours prénataux en ligne. Cette nouvelle offre de service est une option qui saura répondre au besoin d'un bon nombre de parents désireux recueillir de multiples informations importantes en lien avec les habitudes de vie à adopter, la grossesse, l'accouchement et le post-natal, et ce, à leur rythme, dans le confort de leur foyer et au moment qui leur convient. Les cours prénataux de groupe gratuits demeurent toujours disponibles pour les intéressés.

Cette plate-forme en ligne gratuite www.chaudiereappalaches.unvanl.ca permet de diversifier l'offre de service des cours prénataux offerts aux parents de la région de la Chaudière-Appalaches.

Le contenu du site est adapté à la réalité du Québec en termes de mesures sociales (congés parentaux, maternité sans danger), selon le guide du Mieux-vivre avec votre enfant. De la grossesse à deux ans et selon le programme Amis des bébés. « Ce projet, mené conjointement par les directions de santé publique et du programme jeunesse rend disponible aux intervenants en périnatalité et en petite enfance cet outil de référence » a tenu à souligner Claudine Wilson, directrice du programme jeunesse.

Le contenu proposé en est un de qualité, uniforme, accessible, disponible et gratuit pour les mamans et les papas de notre région. Devant l'engouement pour l'offre de cours prénataux en ligne, le ministère de la Santé et des Services sociaux a demandé à l'Institut national de santé publique du Québec de procéder à une recension de la documentation scientifique existante sur ce sujet. Comme le précise D^r Philippe Lessard, directeur de santé publique, « de notre

côté, aux fins d'amélioration du service, nous en profiterons pour évaluer la satisfaction des cours prénataux en ligne auprès de nos utilisateurs ».

Huit modules d'apprentissage sont disponibles afin d'améliorer le service :

- Un départ en santé;
- Neuf mois de changement;
- Devenir père;
- Choisir l'allaitement;
- Alimentation saine;
- Activités santé;
- Naissance en santé;
- Famille en santé.

Visitez www.chaudiereappalaches.unvanl.ca et parlez-en!



Des apprentissages pour la vie... Une route sans fin

La Direction de santé publique et la Direction du programme jeunesse

Une route sans fin, ça vous dit quelque chose? Le 2 juin aura lieu la 12^e édition de cette randonnée à vélo qui permet aux jeunes du programme jeunesse et de la Direction de la protection de la jeunesse du CISSS de Chaudière-Appalaches et du CIUSSS de la Capitale-Nationale de franchir une soixantaine de kilomètres à travers les rues et les paysages de Lévis et de Québec, le tout ponctué d'arrêts fréquents.

L'effort, l'entraînement et la motivation à se surpasser permettent à ces jeunes qui ont un lourd passé, de réaliser qu'ils peuvent accomplir de belles victoires.

Vous avez le goût d'accompagner les jeunes à relever ce défi où la persévérance et l'entraide permettront à chacun de se dépasser? Le vélo vous intéresse? Inscrivez-vous! Encourager et motiver les jeunes vous

interpelle davantage? Retrouvez-nous sur le parcours!

Pour vous inscrire ou pour inscrire l'un des jeunes dont vous assurez le suivi à la randonnée à vélo et à l'entraînement, vous êtes invités à consulter le dépliant de l'événement.

Alors, ferez-vous partie de l'édition 2016 d'Une route sans fin?

Pour vous inscrire, consultez le dépliant.

http://cissca.intranet.reg12.rts.qc.ca/fileadmin/Intranet/NOUVELLES/DEP/Une_Route_sans_fin_2016.pdf



Soyez branchés au CISSS de Chaudière-Appalaches

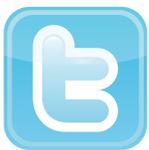
La Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques et Direction de l'enseignement

C'est avec fierté que le CISSS de Chaudière-Appalaches a annoncé, le jeudi 21 avril dernier, le lancement de ses nouveaux comptes sur les médias sociaux.

Nouveautés, Services et programmes offerts, Activités et événements à venir, Promotion de la santé et du bien-être



[facebook.com](https://www.facebook.com/cissca) – CISSS de Chaudière-Appalaches



[twitter.com](https://twitter.com/cissca) – CISSS-CA

Emplois disponibles, Campagnes de recrutement, Articles en lien avec le marché du travail, Promotion des métiers



[linkedin.com](https://www.linkedin.com/company/cissca) – CISSS de Chaudière-Appalaches

Vidéos promotionnelles, Formations, Conférences



[youtube.com](https://www.youtube.com/channel/UC...) – Chaîne du CISSS de Chaudière-Appalaches

La présence du CISSS de Chaudière-Appalaches dans les médias sociaux s'inscrit dans l'orientation de l'établissement de mieux faire connaître les services qu'il offre à la population, les dernières nouveautés, les événements, les offres d'emploi, etc.

La population est donc invitée à aimer, à suivre, à partager et à s'abonner aux pages organisationnelles du CISSS de Chaudière-Appalaches dans les médias sociaux.

L'intranet maintenant accessible avec votre jeton de téléaccès

La Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques et Direction de l'enseignement

Si vous êtes détenteur d'un jeton de téléaccès, sachez que vous pouvez l'utiliser pour accéder à l'intranet du CISSS à l'extérieur de l'établissement. Après vous être connecté avec votre jeton, il suffit de cliquer sur le raccourci « Intranet CISSS » sur votre bureau.



Nous vous rappelons que l'intranet est accessible sur tous les postes informatiques de l'établissement.

<http://cissca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/>

Blitz de recrutement au CISSS de Chaudière-Appalaches

La Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques et Direction de l'enseignement

Il y a actuellement de belles opportunités d'emploi au Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de Chaudière-Appalaches alors que l'établissement est en période de recrutement pour la période estivale depuis quelques semaines. En effet, près d'une centaine d'emplois sont disponibles pour plusieurs titres d'emploi et territoires de la région.

Que vous soyez expérimentés ou finissants, des emplois d'infirmières, d'infirmières auxiliaires, de préposés aux bénéficiaires, d'agentes administratives, de secrétaires médicales, de cuisiniers, de préposés à l'entretien ménager, etc., sont disponibles un peu partout en Chaudière-Appalaches. N'hésitez pas à répandre la nouvelle dans votre entourage! Pour les renseignements et le dépôt de candidature, visitez la section « emplois » du site Internet

www.cissca.ca



Le conseil des infirmières et infirmiers (CII)

Semaine de la profession infirmière

Par Amélie Pion, présidente du CII

La semaine de la profession infirmière, qui aura lieu du 9 au 16 mai 2016, a pour thème : Façonnons les soins infirmiers de l'avenir. Dans la dernière année, la Loi 10 a mené à la restructuration de la gouverne, à une fusion de plusieurs établissements et à la création du CISSS. Nous avons vécu plusieurs changements au sein des directions. Les années à venir annoncent d'autres changements qui auront pour but d'assurer une meilleure intégration des soins donnés à la population de Chaudière-Appalaches. Comme professionnels en soins infirmiers, c'est à nous de bien nous positionner dans cette mouvance.

Rappel - Assemblée générale annuelle du CII

Pour souligner la semaine de la profession infirmière, vous êtes invités, lors de l'assemblée générale annuelle (AGA) du conseil des infirmiers et infirmières, à venir vous exprimer sur la manière de façonner les soins infirmiers de l'avenir au sein de notre CISSS.

Cet évènement se tiendra au Centre Caztel de Sainte-Marie, le jeudi 12 mai, de 16 h 30 à 21 h. L'inscription est obligatoire. La date limite pour s'inscrire est le 5 mai 2016.

Pour les détails sur l'assemblée, consultez les babillards de vos unités ou la section Conseil des infirmières et infirmiers de l'intranet du CISSS (intranet/CISSS/conseils professionnels et comité/CII).

<http://cisssca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/index.php?id=462>

La force du CII repose sur votre implication.

Nous espérons vous compter en grand nombre lors de cette AGA. Venez y faire entendre votre voix. Au plaisir de vous y rencontrer!

Le conseil des infirmières et infirmiers auxiliaires (CIIA)

Invitation - Assemblée générale annuelle (AGA)

Le comité exécutif du CIIA souhaite réitérer son invitation à toutes les infirmières auxiliaires et infirmiers auxiliaires du CISSS de Chaudière-Appalaches à son assemblée générale annuelle qui se tiendra le 12 mai 2016, au Centre Caztel de Sainte-Marie, de 16 h 30 à 21 h. Cet évènement aura lieu conjointement avec le conseil des infirmières et infirmiers.

C'est avec plaisir que nous vous informons qu'un buffet chaud sera servi après la rencontre et qu'une conférence sur les saines habitudes de vie sera présentée. Une modeste contribution de 5 \$ est demandée pour participer à l'évènement. Elle sera payable sur place à l'arrivée. L'inscription étant obligatoire, vous êtes invités à le faire auprès de Mme Suzanne Corbin d'ici le 5 mai 2016, soit par courriel suzanne.corbin.csssml@ssss.gouv.qc.ca ou au 418 248-0630, poste 6120.

Lors de l'assemblée, le règlement de régie interne du comité vous sera présenté. Il vous est demandé d'en prendre préalablement connaissance. Il est accessible dans l'intranet régional dans la

section assemblée générale annuelle 2016 du CIIA, où est également déposé l'ordre du jour de la rencontre (intranet/CISSS/conseils professionnels et comités/ CIIA).

<http://cisssca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/index.php?id=465>

Changement au comité exécutif

Le comité exécutif souhaite vous informer qu'il a procédé à un remaniement des rôles et fonctions de ses membres lors de sa dernière rencontre qui avait lieu le 14 avril dernier. En voici les détails :

- Suzie Breton, présidente;
- Réjeanne Caron, vice-présidente;
- Jinny Lessard, secrétaire;
- Stéphanie Grondin, conseillère et 2^e représentante du CIIA au CECII;
- Julie Morin, conseillère.

Se rassembler pour se connaître et se reconnaître!

Section Partenaires

« Une campagne qui répond aux besoins des nôtres »

La présidente de la Fondation Santé Beauce-Etchemin (FSBE), madame Manon Veilleux, se réjouit de l'appui significatif des gens de la région face à la cause de la santé, ce qui a permis de recueillir 519 012 \$ lors de la campagne annuelle de financement 2015-2016.

« Cette année, nous avons acquis des équipements médicaux répartis dans divers secteurs, qu'il s'agisse, entre autres, de la pédiatrie, de l'unité mère-enfant, du bloc opératoire, de la médecine de jour, des consultations externes, de la radiologie, des soins intensifs et de la résonance magnétique à l'Hôpital de Saint-Georges du CISSS de Chaudière-Appalaches », a indiqué la présidente de la Fondation Santé Beauce-Etchemin.

C'est pourquoi les membres du conseil d'administration ont autorisé l'acquisition, notamment, de scanners vésicaux, de pompes volumétriques, de moniteurs physiologiques, de laryngoscopes, de surfaces thérapeutiques, de lits électriques, de fauteuils ergonomiques et gériatriques, de nasolaryngoscope pédiatrique, d'écran Barco.

« Il faut souligner que depuis le regroupement de nos deux fondations, l'an dernier, certains appareils étaient aussi requis dans les CLSC et CHSLD de la Beauce pour répondre aux besoins des personnes qui vivent dans l'un ou l'autre des centres d'hébergement de Beauceville, de Saint-Georges, secteur Est et de Saint-Georges, secteur Ouest. Nous avons également appuyé la requête de 28 lits électriques faite par la Fondation Aube Nouvelle pour aider les personnes âgées. Si nous sommes parvenus à combler ces demandes, c'est grâce à votre soutien. Sans l'appui de la population, rien de tout cela n'aurait été réalisable. Nous vous en remercions tous très

sincèrement », a confié madame Veilleux.

Pour sa part, le président-directeur général du CISSS de Chaudière-Appalaches, monsieur Daniel Paré, a tenu à saluer et à remercier tous les artisans de cette réussite collective.

« L'acquisition de ces équipements médicaux répond aux besoins exprimés dans les installations de la Beauce, y compris l'Hôpital de Saint-Georges, et c'est la population qui en bénéficie. Ces appareils permettent aussi aux membres du personnel et aux professionnels de la santé d'exécuter leur travail en améliorant la qualité des soins et services dispensés », termine monsieur Paré.



Bas de vignette : Paul Veilleux, trésorier de la Fondation Santé Beauce-Etchemin, Manon Veilleux, présidente de la Fondation Santé Beauce-Etchemin, Daniel Paré, président-directeur général du CISSS de Chaudière-Appalaches.

Connaissez-vous la communauté anglaise ?

Parce que la communauté anglaise de Chaudière-Appalaches représente seulement 1 % de la population totale, plusieurs n'en connaissent pas les besoins. Certains n'en connaissent même pas l'existence. Pourtant elle existe!

S'il est vrai que plusieurs sont bilingues et peuvent s'exprimer très bien en français dans la vie de tous les jours, il n'en demeure pas moins que lorsque soi-même ou une personne aimée est malade, il est extrêmement important de pouvoir recevoir de l'information médicale qui nous concerne dans notre langue maternelle, que ce soit verbalement ou sous forme de documentation, pour assurer une compréhension totale et complète.

Si aucun professionnel de la santé bilingue n'est sur place pour servir d'interprète ou qu'aucune documentation n'est disponible en anglais lorsque vous rencontrez un patient, n'hésitez jamais à contacter notre agente d'information, Shannon Keenan, qui peut servir d'interprète à distance, se déplacer pour un cas lourd ou faire une recherche de documentation en anglais, soit auprès du gouvernement ou d'organismes reconnus tels que la Société Canadienne du Cancer ou Parkinson Canada, pour n'en nommer que quelques-uns.

1 855 609-9009



Voici quelques données démographiques tirées du dernier recensement de Statistiques Canada en 2011 :

Territoires par MRC ou région urbaine	Total population de C-A	Anglais/première langue officielle parlée	% de la population totale
Beauce-Sartigan	50 962	430	0,8 %
Bellechasse	35 318	285	0,8 %
Appalaches	43 120	560	1,3 %
Nouvelle-Beauce	35 107	280	0,8 %
Ville de Lévis	138 769	1 550	1,1 %
Les Etchemins	17 254	120	0,7 %
L'Islet	18 517	75	0,4 %
Lotbinière	29 617	255	0,9 %
Montmagny	22 877	110	0,5 %
Robert-Cliche	19 288	125	0,6 %
TOTAL	410 829	3 790	0,9 %

Don d'un module d'escalade pour la clientèle en déficience physique



FONDATION
du Centre de réadaptation
en déficience physique
Chaudière-Appalaches inc.

Grâce aux dons recueillis par la vente du livre jeunesse *Sunny le chien magique*, les auteures Lyne Baril et Josée Vachon ont permis à la Fondation du Centre de réadaptation en déficience physique de Chaudière-Appalaches (CRDP-CA) de faire l'acquisition d'un module d'escalade pour les services en réadaptation physique offerts à Thetford Mines par le CISSS de Chaudière-Appalaches.

Les enfants de la région ayant une déficience physique pourront désormais bénéficier d'un équipement ludique pour pratiquer différentes thérapies qui leur permettront d'améliorer leur condition physique et d'exercer leur motricité tout en s'amusant.

La Fondation du CRDP-CA tient à féliciter Lyne Baril et Josée Vachon pour la réalisation du livre jeunesse *Sunny le chien magique*, dont l'histoire porte sur la valorisation et l'acceptation des différences, et à les remercier sincèrement pour leur contribution financière. Pour chaque livre vendu, les auteures ont versé un montant de 0,50 \$ à la Fondation.

La Fondation du CRDP-CA tient également à remercier M. Laurent Lessard, député de Lotbinière-Frontenac et ministre des Forêts, de la Faune et des Parcs, pour sa contribution à l'acquisition de cet

équipement. En effet, M. Lessard a fait l'achat de plusieurs exemplaires du livre qui ont été remis à des organismes pour enfants de la région.

Pour la Fondation, chaque dollar compte et favorise l'amélioration des services offerts en déficience du langage, auditive, visuelle et motrice de toute la clientèle en déficience physique, soit les enfants, les adultes et les aînés de la grande région de la Chaudière-Appalaches.



Dessercom en tournée québécoise de la prévention du suicide



Étant trop souvent confrontée au suicide et aux conséquences des maladies mentales, l'entreprise ambulancière Dessercom se déplacera dans cinq villes en Chaudière-Appalaches pour présenter le documentaire **SANS TOI**. Ce projet portant sur la prévention du suicide et les maladies mentales est récipiendaire du Prix Sheehan 2016 et a reçu, en février dernier, les honneurs à l'Assemblée nationale du Québec.

Cette ciné-conférence cherche à exposer ce qui mène une personne au suicide ainsi que les conséquences d'un tel geste sur ceux qui deviennent des endeuillés. On assiste à des témoignages sincères et révélateurs de gens ayant commis une tentative de suicide, de parents qui tentent d'apprendre à vivre sans leur enfant, etc. Le documentaire s'adresse à tous ceux qui sont touchés de près ou de loin par le geste dévastateur qu'est le suicide, et à ceux qui ne veulent rester impuissants face à ce drame qui leur est imposé.

Après chacune des représentations, une discussion aura lieu avec des experts en santé mentale et en prévention du suicide du CISSS de Chaudière-Appalaches. Dans son désir de sensibiliser le plus de gens possible, Dessercom offrira ces ciné-conférences au grand public (18 ans et plus), gratuitement et sans réservation.



DESSERCOM INC.
SERVICES AMBULANCIERS ET PARAMÉDICAUX

La tournée s'arrêtera dans les villes suivantes en Chaudière-Appalaches :

Lévis	20 avril, 18 h 30	Centre Raymond-Blais, 4, rue Raymond-Blais
Saint-Damien	3 mai, 18 h 30	Maison de la Culture de Bellechasse, 75, rue Saint-Gérard
Saint-Gervais	4 mai, 18 h 30	Centre Socio-culturel, 176, rue Nadeau
Sainte-Marie	10 mai, 18 h 30	Centre Caztel, 905, route Saint-Martin
Saint-Sylvestre	11 mai, 18 h 30	Salle multifonctionnelle, 435, rue Principale

Détails et bande-annonce : www.sanstoi.com

5^e édition du Prix À part entière

Décerné tous les deux ans, le Prix rend hommage aux personnes et aux organisations qui contribuent à accroître la participation sociale des personnes handicapées, à encourager les initiatives personnelles et collectives ainsi qu'à récompenser les actions concrètes. C'est également inspirer tout un chacun à poser des gestes significatifs à l'école, au travail et dans la communauté en lien avec la participation sociale des personnes handicapées.



Au Québec, nous estimons qu'un peu plus de 10% de la population de 15 ans et plus a une incapacité modérée ou grave. Ces personnes peuvent être confrontées à de nombreux obstacles encore trop présents dans notre société. Dans toutes les régions, des individus et des organisations posent des gestes significatifs afin de leur permettre de participer pleinement à la vie en société. Le **Prix À part entière** vient saluer leurs actions pour qu'elles inspirent l'ensemble de la population et des organisations du Québec.

Le **Prix À part entière** se décline en quatre catégories :

- Individus;
- Organismes à but non lucratif;
- Municipalités et MRC;
- Ministères et leurs réseaux, organismes publics et parapublics.

La date limite pour déposer des dossiers est le **17 juin 2016**. Vous trouverez sous le lien tous les renseignements utiles.

Bonne chance! www.ophq.gouv.qc.ca/

PARTON DON: un voyage à Riviera Maya!

Le 1^{er} avril dernier s'est tenu le tirage dans le cadre de la loterie PARTON DON du voyage à destination de Riviera Maya au Mexique d'une valeur de 2 070 \$. Le grand gagnant de ce prix est Gilles Rouleau, ancien chef de service au CRDITED, qui a quitté à la retraite depuis quelques semaines. Félicitations et bon voyage! Rappelons que les profits de cette loterie sont versés à la Fondation TEDICA qui soutient la mission du programme déficience intellectuelle – trouble du spectre de l'autisme.



Le CISSS de Chaudière-Appalaches se distingue au tournoi de hockey provincial de la santé

Trois des cinq formations représentant le CISSS de Chaudière-Appalaches ont participé aux finales du 39^e Tournoi de hockey provincial de la santé qui s'est tenue en Beauce les 1^{er}, 2 et 3 avril.

Du côté des hommes, dans la catégorie des « 40 ans et plus », l'équipe de la Beauce a remporté la victoire par un pointage de 4-0 devant le CISSS de la Côte-Nord alors qu'une deuxième équipe de la Beauce, soit celle inscrite dans la classe « participation » a défait, par la marque de 3-1, le CISSS du Bas Saint-Laurent.

De son côté, l'équipe féminine beauceronne, qui était fière de s'être hissée en finale, s'est inclinée 4-0 devant les hockeyeuses du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal.

L'événement, parrainé par La Capitale Groupe Financier et dont la présidence d'honneur avait été confiée à monsieur Steve Gosselin, a réuni 26 équipes pour un total de 400 hockeyeuses et hockeyeurs associés au milieu de la santé et provenant des quatre coins de la province. M. Daniel Paré, président-directeur général du CISSS de Chaudière-Appalaches, a effectué la mise au jeu officielle le 1^{er} avril au Centre Lacroix-Dutil de Saint-Georges.

Félicitations aux gagnants et aux participants et bravo aux membres du comité organisateur et à l'ensemble des bénévoles qui se sont impliqués tout au long de la fin de semaine. Le comité organisateur était composé de madame Marie-Claude Bélanger, messieurs Steven Fortin, Denis Lafontaine, Carl et François Poulin, tous des employés du CISSS de Chaudière-Appalaches.

Les profits de ce tournoi, soit plus de 11 310 \$, ont été remis à la Fondation Santé Beauce-Etchemin.





Semaine québécoise de la déficience intellectuelle

C'est dans le cadre de la semaine québécoise de la déficience intellectuelle (DI) que le 17 mars dernier, le CLSC de Saint-Romuald recevait la visite de trois personnes ayant une DI dans le but de présenter aux nombreux intervenants sur place, les accomplissements réalisés ainsi que leurs projets futurs.

Les membres de l'équipe DI-TSA-DP ont démontré leur persévérance dans l'organisation de cet événement afin de promouvoir les capacités de ces gens, souvent cachées aux yeux de tous derrière leur diagnostic.

Un merci tout particulier à Sabrina Corriveau, Josée Robitaille et Stéfán Dionne pour leur implication et leur temps mis dans cette activité de sensibilisation qui fut un succès auprès des différents professionnels. Merci également aux équipes du CLSC de Saint-Romuald pour leur participation.



Des toutous pour les tout-petits

L'entreprise magnymontoise Transport Gilmyr a donné généreusement 450 toutous à remettre aux enfants qui fréquentent l'urgence de l'Hôpital de Montmagny. Les enfants qui vivent des moments difficiles pourront bénéficier de ce réconfort qui sera certainement apprécié par les tout-petits et leurs parents. Cette initiative facilitera également le travail du personnel médical et infirmier lors de situations plus délicates. L'Hôpital de Montmagny félicite Transport Gilmyr et ses propriétaires, Gilbert Thibault et Myrta D'Amours pour cette généreuse initiative.

Transition réussie pour la Direction de l'enseignement et du développement de la mission universitaire (DEDMU)!

L'implantation du guichet unique et du modèle intégrateur de la DEDMU, dès l'automne 2015, a permis au CISSS de Chaudière-Appalaches de se démarquer auprès de nos partenaires des maisons d'enseignement. Accueillant des stagiaires de 70 disciplines, provenant de près de 50 institutions d'enseignement à travers la province, ces outils ont favorisé une communication centralisée avec tous nos collaborateurs. Pour les superviseurs et les gestionnaires du CISSS, une seule adresse à retenir pour tout ce qui a trait aux stages : enseignement.ciSSSca@SSSS.gouv.qc.ca. De plus, le modèle intégrateur vous permet d'identifier rapidement le responsable des stages dans votre discipline. Nous vous invitons à y référer!

http://ciSSSca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/fileadmin/Intranet/DIRECTIONS/DIRECTION_G%C3%89N%C3%89RALE/RESSOURCES/HUMAINES_COMMUNICATIONS_AFFAIRES_JURIDIQUES/Service_activit%C3%A9s_enseignement_et_mission_universitaire/Modele_integrateur_2016-02-17.pdf

Une première rencontre des gestionnaires SAPA

Par Josée Chouinard, directrice du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées

Le 14 janvier dernier avait lieu, à Lévis, la première rencontre des gestionnaires de la Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées regroupant 47 gestionnaires.

Lors de cette première occasion, l'équipe a pu faire connaissance entre secteurs sud et nord, et enfin mettre des visages sur l'ensemble des noms composant l'organigramme de la Direction du programme SAPA.

Une belle énergie collective et des activités d'intégration ont permis des rapprochements entre tous.

La direction a présenté, à sa grande équipe de gestion, les différents services composant ce continuum ainsi que les nombreux défis à relever au cours des prochaines années pour nos personnes âgées et vulnérables du territoire.

En après-midi, dans un esprit d'intégration, les équipes ont partagé de belles pratiques, des réalisations concrètes des dernières années permettant d'offrir des services de qualité à notre population. Ces fiertés ont été choisies parmi plus de 50 projets recensés au cours de l'été par l'équipe de la Direction du programme SAPA lors de la tournée dans les milieux.

Un condensé de ces projets est en élaboration et sera partagé dans l'intranet. Toutes les directions et équipes du CISSS de Chaudière-Appalaches pourront s'inspirer de ces belles réalisations!

Merci à Mme Sandra Morin pour l'animation et à Mme Isabelle Barrette pour sa belle présence avec nous.

L'équipe de la Direction du programme SAPA a le vent dans les voiles, le grand voyage CISSS de Chaudière-Appalaches est débuté!

Bons coups SAPA

Équipe territoriale, Beauce, Cindy Roy et Julie Laflamme

Il s'agit d'une organisation de travail en soutien à domicile qui associe une équipe interdisciplinaire à un territoire géographique. Ce mode de fonctionnement favorise une appropriation d'un groupe de professionnels à une population donnée, qui est un des éléments de base d'une approche populationnelle. L'équipe territoriale reçoit directement les demandes de services propres à leur secteur et détermine la priorité de service, le cas échéant. Au fil du temps, une maturité d'équipe s'installe amenant du coup une responsabilisation des listes d'attente et des demandes d'hébergement.



Le pigeonnier électronique, Les Etchemins, Hélène Dallaire

Il s'agit d'une application informatique qui permet en temps réel, la gestion de l'ensemble des demandes de services, et ce, dans tous les secteurs du SAD incluant le guichet unique SAPA. La personne qui consulte le pigeonnier a accès à un ensemble d'information qui lui précise, entre autres, le moment et le professionnel qui est intervenu dans la demande de service. La gestion des indicateurs des délais d'attente, le cas échéant, est disponible également par cet outil.

Comité prévention musculo-squelettique, Thetford, Pierre-Luc Trépanier

Les accidents/incidents touchant le domaine musculo-squelettique sont une réalité qui touche l'ensemble des CHSLD. La mise en place d'un comité de « Prévention musculo-squelettique » (PMS) vise à adresser une réponse concrète à des événements réels qui se sont produits en hébergement. Appuyé par une thérapeute en réadaptation physique, le comité met en place des actions terrain qui visent à éliminer à la source, les conditions qui ont créé l'évènement ou à outiller les employés qui sont concernés par l'évènement. Basé sur le principe du transfert des connaissances dans l'action, un expert interagit directement sur le terrain auprès des employés concernés, en lien avec les facteurs de risques identifiés et priorisés par le comité.

Table de concertation « Vieillir en santé », Thetford, Stéphane Marcoux

Partant du principe que la santé est une responsabilité partagée, le programme « Vieillir en santé » (VES) vise une responsabilisation et une implication des communautés dans la mise en place des actions qui ont un impact sur la santé des aînés. Chapeauté par un comité de coordination et appuyé par cinq (5) sous-comités locaux issus des cinq (5) territoires d'appartenance de la MRC, VES interagit auprès des partenaires du réseau local de services afin de coordonner et concerter les actions ayant une portée à la fois sur la MRC pour des réalités plus globales et à la fois, sur les petits secteurs permettant une couleur locale et une appropriation par la population des enjeux de santé.

Les services de réadaptation en CHSLD en lien avec la diminution des contentions, Beauce, Julie Laflamme, Lisette Busque

Un des indicateurs de qualité en hébergement est le taux de contention chez la clientèle hébergée. Basés sur les pratiques probantes et sur le travail interdisciplinaire, les CHSLD de Beauce ont atteint un niveau de contention fort enviable au cours des dernières années. Soutenu

par la Direction du programme SAPA de l'ancien CSSS, un changement de culture s'est amorcé, appuyé par une vision partagée des différents acteurs, dont les ergothérapeutes. Ces professionnels ont été largement impliqués dans la mise en place des mesures alternatives à la contention, en ayant comme prémisses de base, l'autonomie fonctionnelle de la personne âgée et le travail interdisciplinaire. Fort d'une décision d'équipe, le processus de décontention a été mis en place de façon étagée en faisant valoir les bons coups et en publicisant les résultats aux acteurs concernés.

Les visites d'auto-appréciation, Les Etchemins, Simon Bolduc

À l'époque du CSSSE, le chef en hébergement avait initié un certain nombre d'audits de qualité fait par les membres du comité de direction. Visant à faire connaître la réalité du milieu de l'hébergement aux directeurs, cette façon de faire avait aussi l'avantage d'envoyer un message aux employés des CHSLD que la gouvernance était concernée par le volet hébergement. Avec la création du CISSS et l'éclatement des comités de direction, les deux comités d'harmonisation en hébergement (Beauce-Etchemins et Thetford) ont convenu de poursuivre cette pratique, mais par les chefs d'hébergement de l'axe sud. Ainsi, les grilles d'évaluation ont été uniformisées par les conseillères en milieu de vie et une grille des visites a été élaborée en tenant compte qu'un chef d'hébergement d'un secteur donné ne pouvait aller «auditer» un autre CHSLD dans le même secteur que le sien. L'idée étant de provoquer le maillage des bonnes pratiques dans les différents secteurs.



Nominations des gestionnaires



Madame Vicky Fillion, chef de service - Évaluation-orientation centralisés et réception et traitement des signalements et de l'urgence psychosociale (RTS-UPS)

Direction de la protection de la jeunesse

Madame Vicky Fillion détient un baccalauréat en service social et a complété un microprogramme en études sur les abus sexuels. Elle travaille dans le réseau de la santé et des services sociaux depuis plus de 12 ans. Depuis 2012, elle occupait le poste de chef des services sociaux par intérim. Elle est entrée en fonction le 11 avril 2016.



Madame Nathalie Gosselin, chef de service des centres d'hébergement Saint-Isidore et Saint-Hénédine

Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées

Madame Nathalie Gosselin agissait déjà à titre de chef de service pour les centres d'hébergement Saint-Anselme/Sainte-Claire. Elle occupe ses nouvelles fonctions depuis le 21 mars 2016.



Madame Marie-Hélène Bélanger, conseillère cadre en soins infirmiers - Volet soins critiques

Direction des soins infirmiers

Madame Bélanger est détentrice d'un baccalauréat en sciences infirmières, d'un baccalauréat en enseignement professionnel et technique et étudie présentement afin d'obtenir un DESS en administration publique profil : Gestionnaire en santé et services sociaux (2^e cycle). Elle possède plus de 12 années d'expérience dans le réseau de la santé et des services sociaux. Madame Bélanger occupe ses nouvelles fonctions depuis le 4 avril 2016.



Monsieur Yves Roy, directeur adjoint à la DSI - Volet pratiques professionnelles et développement clinique

Direction des soins infirmiers

Monsieur Yves Roy est détenteur d'une maîtrise en développement et gestion des organisations et d'une maîtrise en sciences infirmières. Il travaille dans le réseau de la santé et des services sociaux depuis plus de 25 ans et cumule près de 9 ans d'expérience à titre de gestionnaire. Monsieur Roy est entré en fonction le 21 mars 2016. Il occupait déjà cette fonction, de façon intérimaire, depuis janvier 2016 en plus de son poste de coordonnateur clinico-administratif.



Le saviez-vous...



RÈGLES D'UTILISATION DU LOGO

Pour faciliter la production de vos documents

Comme vous le savez, certaines règles doivent être respectées lorsque vient le temps d'apposer le logo du CISSS de Chaudière-Appalaches sur vos documents internes et externes. Afin de répondre aux questions qui sont les plus souvent posées sur le sujet, voici quelques principes de base.

Canevas gouvernementaux

Certains types de papeterie tels que la lettre, la note de service, la télécopie, les enveloppes, etc., doivent être produits à partir des canevas gouvernementaux disponibles dans l'intranet, section outils de travail/identité visuelle. À noter qu'il est interdit de modifier l'en-tête ou le pied de page des gabarits. Nous vous rappelons que l'impression couleur des canevas est à proscrire, c'est pourquoi les logos sont en noir et blanc par défaut. L'impression de lettres en couleur n'est possible que sur du papier en-tête préimprimé.

Documents internes

Tous les documents produits à l'interne et pour lesquels des canevas ne sont pas disponibles doivent aussi afficher le logo du CISSS de Chaudière-Appalaches. Celui-ci, situé en haut à gauche de la première page, doit être utilisé seul, c'est-à-dire sans nom d'installation ou de direction. Lorsque ces informations sont requises, vous devez les inscrire ailleurs dans le document.

Documents externes

Les documents diffusés à l'externe et de nature promotionnelle ou éducative, comme les publications, les feuillets, les affiches, les dépliants ou autres doivent respecter les règles définies par le Ministère et doivent faire l'objet d'une approbation par le Service des communications. Ces documents comportent certaines particularités, référez-vous à la section généralités du guide des normes graphiques pour en connaître les détails.

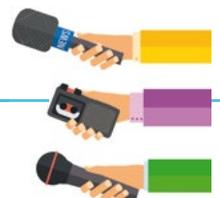


À retenir

En toute circonstance, lorsque vous apposez le logo du CISSS sur un document, il importe de toujours laisser une zone de protection exempte de texte ou de visuel autour de la signature. L'unité de mesure utilisée pour mesurer les zones de protection est le « rectangle étalon », dont les dimensions correspondent à celles de l'un ou de l'autre des rectangles qui constitue le drapeau.



Notre CISSS dans les médias



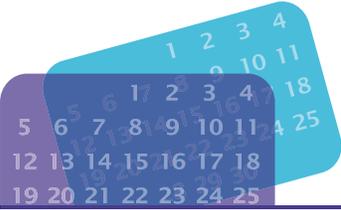
Le CISSS de Chaudière-Appalaches est très présent sur la place publique et fait l'actualité à toutes les semaines. À chaque édition de ce journal interne, nous vous présentons quelques sujets qui ont fait la manchette dans les médias et qui parlent de nous, de nos succès, des nouveautés, de nos programmes et services.

Voici quelques sujets qui ont retenu l'attention en **avril 2016** :

- Dons à la Fondation Santé Beauce-Etchemins;
- Défi «Je nage pour la vie» en Chaudière-Appalaches et conférence de Pierre Lavoie à Lac-Etchemin;
- Le CISSS se démarque au tournoi de hockey provincial de la santé;

- Le CISSS reçoit 40 000 \$ pour un projet visant à améliorer la qualité de vie des aînés;
- La Santé publique appuie le registre des armes à feu;
- Don d'un module d'escalade en déficience physique;
- Des cours prénataux en ligne en Chaudière-Appalaches;
- Un mur d'escalade pour l'Hôpital de Thetford Mines.

Pour plus de détails, vous êtes invités à consulter la revue de presse régionale qui est disponible toutes les semaines dans l'intranet du CISSS de Chaudière-Appalaches sous l'onglet « Publications/Revue de presse ».



Activités à venir

5 mai	Journée provinciale de l'infirmière et infirmier auxiliaire Journée mondiale de l'hygiène des mains Journée mondiale de l'asthme Journée nationale du sport et de l'activité physique
6 mai	Journée internationale sans diète
12 mai	Journée internationale de l'infirmière
14 mai	Journée mondiale de l'hypertension artérielle
15 mai	Journée internationale des familles
17 mai	Journée internationale de lutte contre l'homophobie
19 mai	Journée nationale des préposés aux bénéficiaires Journée des inhalothérapeutes
25 mai	Conférences : 11 h 15, 11 h 45, 12 h 15, 12 h 45 - Mois de la communication «Les livres pour enfants: Comment s'en servir pour développer le langage oral et écrit?» Salle des Augustines 1 (HDL)
26 mai	Journée du Conseil provincial des affaires sociales
31 mai	Journée mondiale sans tabac
Du 1 ^{er} au 7 mai	Semaine internationale du compostage Semaine nationale des soins palliatifs
Du 2 au 8 mai	Semaine nationale de la santé mentale
Du 9 au 15 mai	Semaine québécoise des familles Semaine nationale des soins infirmiers

Pour joindre la rédaction ou encore pour soumettre un texte, écrivez à l'attention de
L'interligne à l'adresse courriel suivante:

12ciyss-ca_communication@ssss.gouv.qc.ca

La prochaine parution de **L'interligne** aura lieu dans la semaine du 23 mai.
La date limite pour soumettre un texte est le vendredi 13 mai, à 16 h.

Consultez la section « Publications – L'interligne » pour connaître
l'ensemble des dates de parution et la ligne éditoriale du journal.

Au plaisir de vous lire!

L'équipe de rédaction de L'interligne

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec 