

REVUE SANTÉ

3^e ÉDITION

2020-2021



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé



QUI SOMMES-NOUS?

Un survol de ce qui fait notre différence en tant que caisse de groupes | **p. 7**

NOTRE PROXIMITÉ DANS LE MILIEU

Découvrez de quelles façons la Caisse s'implique quotidiennement auprès des professionnels du milieu | **p. 10**

LES MEILLEURS PROJETS POUR LES PRIX STARS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ (SRS)

Faites le plein d'inspiration en découvrant les projets qui se sont démarqués dans le cadre de la 3^e édition des Prix SRS | **p.17**

LA CAISSE EXCLUSIVEMENT DÉDIÉE AU PERSONNEL DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX!



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé



Cette publication a été réalisée par la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
Édition : Caisse Desjardins du Réseau de la santé, Service des communications
© Caisse Desjardins du Réseau de la santé, 2021

Tous droits de reproduction, d'édition, de traduction, d'adaptation,
de représentation, en totalité ou en partie sont réservés en exclusivité
à la Caisse.

2100, boul. de Maisonneuve Est, bureau 102, Montréal (Québec) H2K 4S1 (siège social)
www.caissesante.ca

Caisse Desjardins du Réseau de la santé



TABLE DES MATIÈRES

08

ON CONNAÎT VOTRE RÉALITÉ

La force d'une coopérative de services financiers dédiée au milieu de la santé et des services sociaux.



10

NOUS SOMMES PRÈS DE VOUS

L'engagement de la Caisse auprès des professionnels de la santé et des services sociaux.



16

LE GALA VIRTUEL DES PRIX SRS

Retour sur cet événement virtuel exclusivement dédié au personnel du milieu de la santé et des services sociaux au Québec.

17

LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2021

Découvrez les récipiendaires des bourses pour les Prix Stars du Réseau de la santé (Prix SRS).



MESSAGE DE LA PRÉSIDENCE



C'est avec fierté que nous vous présentons cette revue des principales réalisations de notre caisse durant l'année financière 2020.

ENSEMBLE DEPUIS 120 ANS

Il y a 120 ans, le premier jalon qui allait donner naissance à notre grand Mouvement était posé. Le 6 décembre 1900, Alphonse Desjardins fonde, avec la collaboration de Dorimène Desjardins et la participation d'une centaine de concitoyens, la première caisse populaire à Lévis. Par la suite, des centaines de caisses ont vu le jour au Québec et en Ontario. À la Caisse Desjardins du Réseau de la santé, nous sommes fiers de vous accompagner dans vos projets depuis 20 ans.

ENCORE PLUS QUE JAMAIS À VOTRE SERVICE EN CETTE PÉRIODE EXCEPTIONNELLE

En mars 2020, le Québec a été mis en pause afin de limiter la propagation de la COVID-19. Cette pandémie, qui a touché la société en général, a mis à contribution tout le personnel du réseau de la santé et des services sociaux. Nous tenons d'ailleurs à souligner le travail exceptionnel que vous avez effectué et nous tenons à vous remercier d'avoir été au combat pour prendre soin de nous!

Fidèle à ses valeurs de solidarité, Desjardins a été l'une des premières institutions financières à mettre en place des mesures d'allègement pour ses membres et clients les plus durement touchés par la situation comme le report de paiements, la réduction de certains taux d'intérêt de cartes de crédit, la remise sur les primes d'assurance, les prêts de dernier recours, etc.

Notre coopérative a aussi déployé différentes mesures pour enrayer la propagation du virus :

- augmentation de la limite de paiement sans contact à 250 \$;
- ajout de nouvelles fonctionnalités à nos services Web pour permettre une prestation en ligne de bout en bout;
- promotion de l'inscription au dépôt direct afin que les membres reçoivent leurs prestations gouvernementales directement dans leur compte.

ASSEMBLÉES GÉNÉRALES EXTRAORDINAIRES EN MODE VIRTUEL

Le contexte de la COVID-19 a entraîné le report de notre assemblée générale annuelle, qui devait se tenir en avril.

Un travail colossal a été effectué dans une courte période pour organiser des assemblées générales entièrement virtuelles. Cette innovation a suscité une participation record des membres à la vie démocratique du Mouvement. Le projet de partage ayant été accepté, ce sont **1,8 M\$** qui seront retournés aux membres de la Caisse et à la collectivité sous forme de ristournes individuelles et collectives.

REMERCIEMENTS

Ce sont les membres d'une organisation qui la rendent humaine. Nos employés, nos gestionnaires et nos administrateurs se sont surpassés cette année pour vous soutenir, vous conseiller et vous épauler dans cette période difficile. Je tiens à les remercier chaleureusement pour leur engagement indéfectible et tous les efforts qu'ils ont déployés, alors qu'ils étaient eux aussi aux prises avec les effets de la pandémie. Un merci tout spécial à M. Martin Levac, qui a su gouverner, avec jugement et inspiration, notre navire en eaux troubles.

Enfin, merci à nos 23 000 membres, à nos partenaires et aux syndicats de la santé et des services sociaux pour la confiance qu'ils nous témoignent. C'est grâce à vous que nous pouvons être engagés dans vos projets et enrichir la collectivité!

Claude Gareau
Président

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION



CLAUDE GAREAU

Président

Ambassadeur de la Montérégie
Magasinier au service de
logistique-distribution (retraité)
CHU Sainte-Justine



CHANTAL PERRON

Vice-présidente Est

Ambassadrice de la Capitale-Nationale
Adjointe administrative (retraîtée)
CISSS de Charlevoix



RONALD PICHETTE

Secrétaire

Ambassadeur de Lanaudière
Chef de service de l'approvisionnement,
transport et messagerie (retraité)
CSSS du Nord de Lanaudière



PIERRE KIROUAC

Vice-président Ouest

Ambassadeur sans limites géographiques
Chef du Service Techniques
audiovisuelles (retraité)
Hôpital Maisonneuve-Rosemont



ÈVE-ANNIE PILON

Administratrice

Ambassadrice sans limites géographiques
Infirmière clinicienne pivot en oncologie
Centre hospitalier de l'Université de
Montréal (CHUM)



KATIA CACERES

Administratrice

Gestionnaire de projets cliniques
Ri-MUHC



GISÈLE CARPENTIER

Administratrice

Ambassadrice sans limites géographiques
Directrice du développement
organisationnel et de la gestion RH
(retraîtée)
CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal



ALEXANDRE BOYER-GOSSELIN

Administrateur

Ambassadeur sans limites géographiques
Président-Directeur général
Groupe Investissement Élite



DENIS DUBÉ

Administrateur

Ambassadeur de Montréal
Infirmier en santé mentale
Hôpital Notre-Dame
CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



JEAN LANGEVIN

Administrateur

Ambassadeur sans limites géographiques
Préposé aux bénéficiaires à l'urgence
Hôpital de Verdun



JOSÉE FRÉCHETTE

Administratrice

Ambassadrice sans limites géographiques
Représentante nationale
Alliance du personnel professionnel et
technique de la santé et des services
sociaux (APTS)



MICHEL FRADETTE

Administrateur

Ambassadeur de Chaudière-Appalaches
Vice-président exécutif
Trésorier
Fédération des employés du
préhospitalier du Québec – Paramédic



JULIE LAVOIE

Administratrice

Ambassadrice du Saguenay
Infirmière et enseignante au département
de soins infirmiers
Cégep de Chicoutimi



ROBERTO BOMBA

Administrateur

Ambassadeur sans limites géographiques
Trésorier (comité exécutif)
Fédération interprofessionnelle de la
santé du Québec (FIQ)



JENNIFER GUNVILLE

Administratrice

Ambassadrice sans limites géographiques
Infirmière auxiliaire
Centre hospitalier Saint-Eustache

MESSAGE DE LA DIRECTION



En 2020, votre caisse, comme tout le Mouvement Desjardins, a travaillé à pied d'œuvre pour vous aider à traverser cette période de pandémie sans précédent. Notre raison d'être, enrichir la vie des personnes et des collectivités, s'est plus que jamais incarnée dans nos actions au quotidien.

La Caisse Desjardins du Réseau de la santé, dont tous les membres sont issus du milieu de la santé et des services sociaux, tient à vous remercier chaleureusement pour le travail exemplaire que vous avez réalisé. Vous avez démontré une fois de plus que vous êtes non seulement des personnes dévouées, mais également essentielles.

L'EXERCICE FINANCIER EN BREF

Au terme de son exercice 2020, la Caisse affiche des revenus d'exploitation de **18,65 M\$**, en hausse de 10,36 % par rapport à 2019. Son volume d'affaires a augmenté de 21 %, pour s'établir à **2,1 G\$** pour la même période.

Nos résultats témoignent de la confiance des membres envers notre coopérative de services financiers. Ils reflètent également la saine gestion des affaires de la Caisse. Ce rendement nous encourage à poursuivre nos efforts pour vous offrir des services et des solutions répondant toujours mieux à vos attentes.

ENGAGÉS POUR NOTRE COLLECTIVITÉ DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Étant une caisse Desjardins exclusivement dédiée aux étudiants, au personnel et aux retraités du réseau de la santé et des services sociaux, nous sommes heureux d'investir dans votre milieu grâce à l'apport de nos membres.

C'est leur engagement envers nous qui nous permet d'enrichir votre communauté, en soutenant des projets structurants, ou encore en mettant en place des bourses pour aider les jeunes et les professionnels de votre milieu. L'an dernier, nous avons ainsi distribué près de **140 000 \$** grâce à notre Fonds d'aide au développement du milieu, à nos dons et aux commandites.

Nous avons notamment remis près de **35 000 \$** à des étudiants et professionnels de la santé et des services sociaux à travers nos programmes de bourses comme Coup de pouce Santé, 1^{er} emploi, ou encore les Prix Stars du Réseau de la santé (Prix SRS). Ces bourses visent à vous encourager et à reconnaître vos efforts.

D'ailleurs, par l'intermédiaire de la Revue Santé, vous découvrirez de beaux projets réalisés par vos collègues de la santé et des services sociaux qui ont été soumis dans le cadre de nos Prix SRS. Cette année, certains de ces projets ont été teintés par la COVID-19, ce qui démontre, à mes yeux, toute l'agilité et la créativité dont vous avez fait preuve dans ce contexte extraordinaire. Je vous invite à lire la description de ces projets.

DES GENS DE CŒUR QUI METTENT L'INTÉRÊT DES MEMBRES AU PREMIER PLAN

Pour faire face à cette situation exceptionnelle, nous nous sommes appuyés sur l'une de nos grandes forces, soit notre proximité avec nos membres et notre milieu. Cette proximité, elle se tisse au quotidien grâce à nos employés, à nos gestionnaires et à nos administrateurs dévoués.

Quand je pense à tous les efforts que chacun d'eux a déployés dans ce contexte ambigu et exigeant, le premier mot qui me vient en tête est FIERTÉ! Fierté de pouvoir compter sur des gens débrouillards, engagés, qui n'hésitent pas à mettre la main à la pâte pour placer la qualité du service au sommet de nos priorités. Je les remercie sincèrement pour leur mobilisation hors du commun.

Martin Levac, MBA
Directeur général

LA CAISSE EN BREF

La Caisse Desjardins du Réseau de la santé est le groupe spécialisé du domaine de la santé, des services sociaux et des sciences de la vie pour Desjardins. Desservant **exclusivement les étudiants, professionnels et retraités**, son équipe est composée de conseillers qui connaissent la réalité du milieu, ses contraintes et ses opportunités.

75



MEMBRES DU
PERSONNEL À VOTRE
SERVICE

2,1



MILLIARD \$ EN VOLUME
D'AFFAIRES

17



CENTRES DE SERVICES À
TRAVERS LA PROVINCE

23k



MEMBRES



- Une caisse créée par et pour les travailleurs de la santé et des services sociaux et leur famille.
- Des produits et des services adaptés à votre réalité et à vos besoins.
- Une équipe mobile disponible de jour et de soir pour des rencontres au travail, à domicile, dans les bureaux-conseils ou dans les centres financiers.
- Des rendez-vous virtuels et téléphoniques.
- Des produits spécifiquement destinés pour vous : La Personnelle, REER Collectif, bourses d'études, etc.
- Des conseillers qui connaissent votre régime de retraite, vos avantages sociaux, vos conditions salariales, etc.

ON CONNAÎT VOTRE RÉALITÉ...

TÉMOIGNAGES

Michel Naud

Retraité du réseau de la santé

« Membre de la Caisse depuis ses premiers balbutiements, j'ai toujours apprécié y trouver l'écoute et le soutien que nous apporte une équipe au service de ses membres et qui connaît bien le milieu de la santé. »

Katryn Bourassa

Infirmière auxiliaire

« Il y a plusieurs avantages d'être membre de la Caisse du Réseau de la santé, tels qu'un service personnalisé et adapté au quotidien des professionnels de la santé, un accueil chaleureux, une accessibilité plus facile aux produits financiers qui s'adaptent bien à l'équilibre budgétaire des travailleurs de la santé. »

D^r Gabriel Guérin

Radiologue

« Alors que le temps est précieux pour tous, c'est un privilège de ne pas avoir à se soucier de faire affaire avec d'autres institutions pour avoir la meilleure offre. J'ai toujours été satisfait, que ce soit pour les services hautement personnalisés, la gentillesse incroyable des intervenants, l'efficacité sans reproche de la plupart des démarches administratives nécessaires, la rapidité des réponses à nos questions, ou les solutions toujours constructives, avantageuses et pertinentes proposées. J'ai fait affaire avec d'autres services de banque privée auparavant, et je n'ai jamais expérimenté quelque chose de comparable. »



Les formations reçues par nos équipes de spécialistes permettent de connaître les spécificités liées à vos régimes de retraite, à vos assurances, etc. Cette connaissance approfondie de nos membres, de leurs conditions de travail et de leurs avantages sociaux sont le gage d'une vraie valeur ajoutée pour notre prestation de services.

Notre équipe de professionnels est également en mesure de vous accompagner personnellement pour vous proposer des stratégies fiscales avantageuses qui vous permettront d'améliorer votre autonomie financière et de réaliser vos projets.

IMPLIQUÉE DANS VOTRE MILIEU

Plus de 200 000 \$ redistribués dans le milieu en 2020.

Étant la seule institution financière exclusivement dédiée au monde de la santé et des services sociaux, il est de notre mission de nous impliquer et d'investir dans VOTRE milieu.

À travers notre Fonds d'aide au développement du milieu (FADM), nous avons été en mesure de redistribuer plus de 200 000 \$ à des étudiants, professionnels, travailleurs, syndicats et organismes de la santé et des services sociaux en 2020.

Le FADM est constitué à partir des excédents annuels générés par la Caisse. Plus nous compterons de membres et plus nous aurons les capacités financières d'investir et de redonner une plus grande somme à votre communauté.

La Caisse Desjardins du Réseau de la santé, c'est VOTRE institution financière!



APPUYER LES PROFESSIONNELS

Nous contribuons financièrement à la tenue de conférences, congrès, activités et autres journées de formation pour les professionnels.

SOUTENIR LES ENTREPRENEURS DE LA SANTÉ ET DES SCIENCES DE LA VIE

Notre Équipe Santé est présente pour guider et soutenir financièrement les entrepreneurs et leurs employés.



ENCOURAGER LES COMMUNAUTÉS ÉTUDIANTES

Nous soutenons les activités et les associations destinées aux étudiants du réseau de la santé et des services sociaux.



NOUS SOMMES PRÈS DE VOUS

CONGRÈS ET COLLOQUES POUR LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

LA CAISSE, PARTENAIRE DE VOS ÉVÉNEMENTS

Pour nous, il est important d'être présents auprès des professionnels de la santé et des services sociaux et de contribuer à la tenue d'événements qui ont pour but d'assurer leur formation continue.

Nous sommes fiers de redistribuer de l'argent à ces associations de professionnels pour les soutenir dans l'organisation d'événements dont bénéficient directement leurs membres.



*Photo prise avant la pandémie

et plusieurs autres...



PARTICIPATION ACTIVE AVEC LES SYNDICATS DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

SAVIEZ-VOUS QUE LA CAISSE DESJARDINS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ A ÉTÉ FONDÉE PAR LE MILIEU SYNDICAL?

C'est cette proximité avec les syndicats qui nous permet d'être collés à votre réalité et de connaître par exemple vos conditions de travail et vos conventions collectives, comme les spécificités touchant à vos assurances collectives et à vos régimes de retraite.

C'est pourquoi nous sommes en mesure de vous offrir des **conseils** et des **services personnalisés** qui répondent à vos besoins. Il s'agit d'une spécificité qui nous est propre et qui est gage d'une **vraie valeur ajoutée** pour notre prestation de services.



FÉDÉRATION
INTERPROFESSIONNELLE
DE LA SANTÉ DU QUÉBEC



et plusieurs autres...

APPUI AUX PARAMÉDICS ET À SABSA

Vous êtes paramédic ou infirmière...

LE SAVIEZ-VOUS?

En devenant membre de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé, vous contribuez à aider vos collègues de la santé.



FONDS ÉRIC-CHARBONNEAU

Le Fonds Éric-Charbonneau offre un soutien aux paramédics et aux autres travailleurs du secteur préhospitalier du Québec qui vivent des problèmes de nature physique, psychologique ou émotionnelle liés à l'exercice de leurs fonctions.

Un montant de **50 \$** est versé à ce Fonds à l'ouverture de chaque compte d'un paramédic à notre Caisse.

Nous sommes fiers d'appuyer cette belle cause.



SABSA

La FIQ et la Caisse ont décidé d'unir leurs efforts pour amasser des fonds pour la Fondation SABSA.

Ainsi, à l'ouverture de chaque compte à la Caisse Desjardins du Réseau de la santé par une membre de la FIQ, la Caisse remet **50 \$** à SABSA. Cette somme amassée **contribue à l'embauche d'infirmières qui permet de soutenir la mission de cette Coopérative de solidarité**. Elle offre des services de soins de santé à une clientèle vulnérable qui éprouve des difficultés d'accès au système.

Nous sommes fiers de contribuer au développement et à l'essor de SABSA!

Fondation
SABSA





Épargner, c'est simple

Grâce au REER collectif des
employés du réseau de la
santé et des services sociaux

1 877 522-4773 | Groupe PW 400
Disponible dans toutes les caisses.



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé



LES PRIX STARS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ (PRIX SRS)

QU'EST-CE QUE LES PRIX SRS?

Les Prix Stars du Réseau de la santé (Prix SRS) ont été créés par la Caisse Desjardins du Réseau de la santé et visent à souligner et à reconnaître l'implication des professionnels du réseau de la santé et des services sociaux dans leur objectif d'offrir de meilleurs soins à la population.

De façon plus précise, ces prix permettent aux professionnels d'être reconnus par leurs pairs pour les différentes initiatives qu'ils ont mises de l'avant dans leur département ou établissement.

PRIX SRS 2021 :

C'est un montant total de **20 000 \$** qui a été distribué en 2021 parmi les 12 finalistes répartis dans quatre catégories (simple, humain, moderne et performant), catégories qui rejoignent les valeurs de Desjardins.

RÉPARTITION DU MONTANT DE 20 000 \$

5 000 \$ par catégorie

- 1^{ère} position : 3 000 \$
- 2^e position : 1 500 \$
- 3^e position : 500 \$
- 4^e et 5^e position : Mention honorifique

LES PRIX SRS

STARS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ

LES QUATRE CATÉGORIES :



SIMPLE

Permet de simplifier les tâches ou processus et d'améliorer les façons de faire dans votre établissement.



HUMAIN

Met de l'avant le côté humain des soins de santé.



MODERNE

Génère des avantages pour les bénéficiaires et leur famille en mettant de l'avant des nouvelles façons de faire.



PERFORMANT

Améliore l'efficacité des tâches ou processus en travaillant en interdisciplinarité.

Les Prix SRS ont été présentés en collaboration avec l'Association des conseils multidisciplinaires du Québec (ACMQ), la Fédération interprofessionnelle du Québec (FIQ), l'Alliance du personnel professionnel et technique de la santé et des services sociaux (APTS), la Corporation des Paramédics du Québec et notre principal partenaire, La Personnelle assurances générales.



FÉDÉRATION
INTERPROFESSIONNELLE
DE LA SANTÉ DU QUÉBEC



CORPORATION DES PARAMÉDICS
DU QUÉBEC



laPersonnelle
Assureur de groupe auto
et habitation

LES MEMBRES DU JURY DES PRIX SRS

Ce sont seize jurés, répartis dans les quatre catégories, qui se sont prêtés au jeu. Ils ont investi temps et énergie à lire attentivement chacune des candidatures. Nous tenons d'ailleurs à les remercier.

Voici en ordre alphabétique les jurés qui ont participé à cette 3^e édition :



- ★ **Monsieur Emmanuel Breton** : Vice-président à l'APTS
- ★ **Madame Gisèle Carpentier** : Directrice du développement organisationnel et de la gestion RH (retraîtée), CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal et membre du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Madame Isabelle Demers** : Présidente-directrice générale adjointe au CHU Sainte-Justine
- ★ **Monsieur Denis Dubois** : Premier vice-président, Gestion de patrimoine et Assurance de personnes du Mouvement Desjardins et Président et chef de l'exploitation de Desjardins Sécurité financière
- ★ **Monsieur Sylvain Fauchon** : Directeur principal à La Personnelle
- ★ **Madame Josée Fréchette** : Représentante nationale à l'APTS et membre du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Monsieur André Gobeil** : Directeur général au Cégep de Chicoutimi
- ★ **Monsieur Paul L'Archevêque** : Dirigeant de l'innovation au Ministère de la Santé et des Services sociaux
- ★ **Monsieur Luc Lepage** : Directeur général au CEPSEM
- ★ **Madame Chantal Marchand** : Présidente-directrice générale de l'AGESSS
- ★ **D^{re} Annie Marleau** : Chef de division, département de chirurgie pédiatrique, Hôpital de Montréal pour enfants
- ★ **Madame Émilie Mercier** : Coordinatrice clinico-administrative, milieu hospitalier, Direction des services multidisciplinaires au CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- ★ **Monsieur Joey Ouellet** : Président de la Corporation des paramédics du Québec
- ★ **Madame Marie-Claude Ouellet** : Secrétaire du comité exécutif de la FIQ
- ★ **Monsieur Ronald Pichette** : Chef de service de l'approvisionnement, transport et messagerie (retraité) du CSSS du Nord de Lanaudière et membre du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Madame Claudia Poulin** : Administratrice chevronnée de l'ACMQ et présidente du conseil multidisciplinaire du CISSS des Laurentides

Les jurés proviennent de différents secteurs et de différents milieux. Cette mixité est importante afin de contribuer à de riches échanges lors des délibérations.

LE GALA VIRTUEL DES PRIX SRS

UN ÉVÉNEMENT EXCLUSIF AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

C'est le 7 mai dernier qu'a eu lieu la remise virtuelle de la 3^e édition de nos Prix SRS (Prix Stars du Réseau de la santé). Nous étions plus de 400 personnes connectées pour cet événement.

Cette 3^e édition fut un réel succès, avec pas moins de 120 candidatures réparties dans les 4 catégories. Ces projets inspirants et innovants démontrent, une fois de plus, l'implication des professionnels de la santé et des services sociaux et leur volonté d'améliorer les soins à la population. Pour découvrir tous les finalistes ou en connaître davantage sur les projets gagnants, nous vous invitons à visiter notre site Internet au www.caissesante.ca/prix-srs/.

« En tant qu'institution financière exclusivement dédiée aux professionnels et aux travailleurs du milieu de la santé et des services sociaux, la Caisse Desjardins du Réseau de la santé est heureuse d'avoir créé les Prix SRS. Avec cette année particulière, marquée par la pandémie, cette reconnaissance est plus que méritée. C'est notre façon de vous dire merci pour tous les efforts déployés quotidiennement », a déclaré Martin Levac, directeur général.

Nous sommes également heureux d'annoncer qu'il y aura une 4^e édition des Prix SRS en 2022. La période d'inscription débutera à la mi-janvier. Restez à l'affût en nous suivant sur notre page Facebook!



**PLUS DE 400 PERSONNES
ÉTAIENT CONNECTÉES POUR
LE GALA VIRTUEL DES PRIX
SRS 2021.**

LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2021

Voici les cinq finalistes dans la catégorie « SIMPLE » des prix SRS :

CATÉGORIE « SIMPLE »

EN 1^{ère} POSITION : Projet soumis par Paul Gavra, biochimiste et pharmacologue au **CHU Sainte-Justine**, qui a mis en place avec ses collègues l'application POIROT qui consiste en un programme de gestion de l'inventaire et de la traçabilité des solutions et des réactifs.



EN 2^e POSITION : Projet soumis par Joëlle Bélanger, audiologiste et chargée de projet au **CHU de Québec-Université Laval**, qui a mis en place avec ses collègues un guichet unique en oncologie psychosociale et spirituelle.

EN 3^e POSITION : Projet soumis par Michael Naud, chef de secteur d'unité de soins infirmiers au **CHUM**, qui a mis en place avec Vincent Champagne, ingénieur, et Nathalie Caya, cogestionnaire clinico-administrative, un prétriage virtuel COVID-19 à l'urgence via Zoom.



EN 4^e POSITION : Projet soumis par Justine Bastien, coach ÉPI (aide de service), qui a mis en place avec sa collègue Sarah-Ève Lord, coach ÉPI, l'album photo « Invisible à l'œil nu » au **CHSLD La Pinière, CISSS de Laval**.

EN 5^e POSITION : Projet soumis par Josée Lamarche, infirmière et chef de service aux fonctions particulières au **CHU Sainte-Justine**, qui a mis en place avec ses collègues le formulaire en ligne pour dépistage de la COVID-19 et sa plateforme numérique de coordination.



Josée Lamarche, Maria Buithieu, Olivier Cozette, François Charbonneau

LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2021

Voici les cinq finalistes dans la catégorie « HUMAIN » des prix SRS :

CATÉGORIE « HUMAIN »

EN 1^{ère} POSITION : Projet soumis par Isabelle Fournier et Karine Leblanc, respectivement travailleuse sociale et technicienne en éducation spécialisée au **CISSS Montérégie-Ouest**, qui ont mis en place avec leurs collègues l'équipe « Intervenantes de famille en approche de proximité ».



EN 2^e POSITION : Projet soumis par Caroline Vézina, infirmière, qui a mis en place avec ses collègues Marie-Ève Leblanc et Claudine Pelletier, T.S., Andy Pelletier-Laliberté et Julie Roussel, IPS-PL, Marc-André Proulx, infirmier, Beatriz Miranda-Diaz, psychologue et coordonnatrice en interculturel, Stéphanie Riani, agente administrative, ainsi que François Prévost, médecin, une initiative qui vise à améliorer l'accessibilité aux soins de santé et aux services sociaux pour les immigrants à statut précaire à la **Clinique santé des réfugiés**, au **CIUSSS Capitale Nationale**.

EN 3^e POSITION : Projet soumis par Francine Moar, directrice des services de santé au **Centre de santé Masko-Siwin de Manawan**, qui a mis en place avec ses collègues la **Clinique du Lac Taureau** : deux cultures unissent leurs forces à l'Auberge du Lac Taureau pour la santé des Atikamekw.



EN 4^e POSITION : Projet soumis par Danny Létourneau, travailleuse sociale et psychothérapeute, qui a mis en place avec ses collègues Kaven Vachon, psychologue, et Chantale Gosselin, directrice administrative, la **Clinique Humanimaux** pour humaniser les services professionnels.

EN 5^e POSITION : Projet soumis par Nathalie Lemire, directrice adjointe, direction des services multidisciplinaires – volets services hospitaliers et pratiques professionnelles au **CISSS Montérégie-Est**, qui a mis en place avec ses collègues une initiative de prévention du déconditionnement lors de l'hospitalisation : les aides de service en réadaptation pour une approche adaptée à la personne âgée.

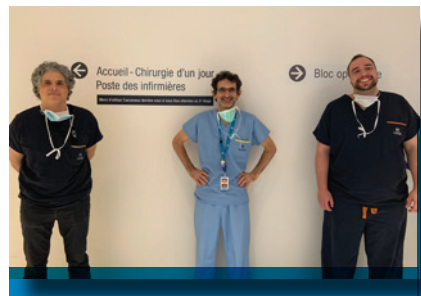


LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2021

Voici les cinq finalistes dans la catégorie « MODERNE » des prix SRS :

CATÉGORIE « MODERNE »

EN 1^{ère} POSITION : Projet soumis par Alexandre Mignault, infirmier-chef, bloc opératoire, qui a instauré avec ses collègues le service de messagerie texte destiné aux familles (ou accompagnateurs) des patients recevant des soins au bloc opératoire du **CHUM**.



EN 2^e POSITION : Projet soumis par le Dr Jean-Simon Fortin, médecin d'urgence au **CHU Sainte-Justine**, qui a mis en place avec ses collègues le Projet DREAM, une solution unique et innovante pour traiter la douleur et l'anxiété chez les enfants de 5 à 17 ans qui doivent subir des procédures hospitalières douloureuses.

EN 3^e POSITION : Projet soumis par Jackie Chouinard, physiothérapeute, M. Sc. et adjointe au directeur – service interprofessionnel au **CHU de Québec-Université Laval, site de l'Hôpital Enfant-Jésus**, qui a effectué avec ses collègues le déploiement de l'offre de service en physiothérapie en accès direct pour la clientèle en neuro-musculo-squelettique dans les urgences du **CHU de Québec-Université Laval**.



EN 4^e POSITION : Projet soumis par Ramy El Jalbout et Amélie Damphousse, médecins radiologues pédiatriques au **CHU Sainte-Justine**, qui ont mis en place avec leurs collègues l'étude « L'imagerie par IRM pour la maladie inflammatoire intestinale chez les enfants : avons-nous vraiment besoin de piquer les enfants et d'injecter du colorant? ».

EN 5^e POSITION : Projet soumis par Isabelle Jeanson, gestionnaire au **CISSS de Laval**, qui a mis en place avec ses collègues « L'Équipe transversale de réadaptation adultes-ânés variée (ÉTRA AV) ».



LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2021

Voici les cinq finalistes dans la catégorie « PERFORMANT » des prix SRS :

CATÉGORIE « PERFORMANT »

EN 1^{ère} POSITION : Projet soumis par Geneviève Thériault-Poirier, ergothérapeute au **CHUM**, qui a mis en place avec ses collègues l'initiative « L'interdisciplinarité au service des patients atteints de COVID-19 : mise en œuvre d'un protocole de mise en position ventrale en un temps record pour soulager la détresse respiratoire ».



EN 2^e POSITION : Projet soumis par Marie-Claude Gadbois, chef du guichet et de la crise jeunesse au **CISSS des Laurentides**, qui a mis en place avec ses collègues le Comité arrimage jeunesse.



EN 3^e POSITION : Projet soumis par France Le Blond, directrice adjointe des services techniques – volet services d'hôtellerie, qui a mis en place avec ses collègues un programme permettant aux préposés en hygiène-salubrité du **CISSS de la Montérégie-Est** d'être mieux formés et encadrés grâce aux superviseuses.



EN 4^e POSITION : Projet soumis par Isabelle Bouchard, infirmière clinicienne et responsable du Centre interdisciplinaire de simulations en santé au **Cégep de Chicoutimi**, qui a mis en place avec ses collègues l'initiative « La simulation en santé, un incontournable dans le contexte pandémique actuel! ».

EN 5^e POSITION : Projet soumis par Maria Kozma-Hong, coordonnatrice clinico-administrative au **CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal**, qui a mis en place avec ses collègues le tableau de bord quotidien du flux des patients (Daily Patient Flow Dashboard).



PRÉSENTATION DES PROJETS

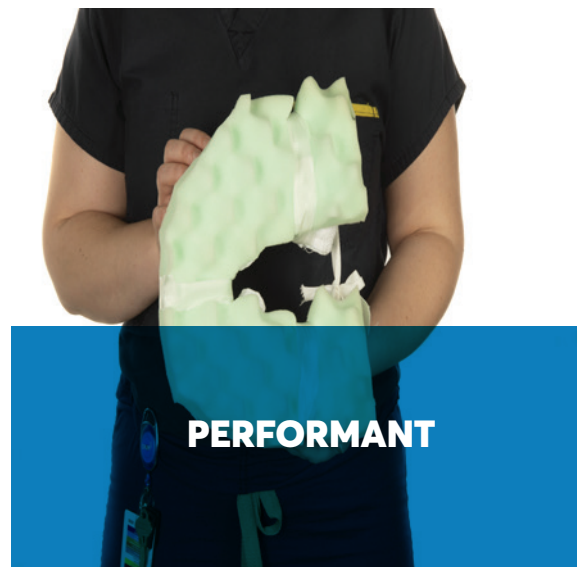
Découvrez les projets qui se sont démarqués dans chacune des catégories des Prix SRS

La Caisse Desjardins du Réseau de la santé est présente dans le milieu de la santé et des services sociaux, et près de ses membres. Par les Prix SRS, nous souhaitons faire rayonner les projets de ces personnes engagées dans le milieu et leur donner une visibilité auprès de leurs collègues d'autres établissements. C'est notre façon de les remercier pour leur dévouement quotidien.

Vous trouverez donc dans les prochaines pages la présentation de quelques projets* qui ont retenu l'attention des membres de notre jury. De cette façon, nous désirons non seulement mettre de l'avant le travail accompli par les professionnels du milieu de la santé et des services sociaux, mais également contribuer à un partage de connaissance qui pourra, nous l'espérons, vous inspirer.

Bonne lecture!

*Il est à noter que les textes et les photos ont été fournis par les participants.



VISITEZ NOTRE SITE WEB



WWW.CAISSESANTE.CA



**DÉCOUVREZ NOS OFFRES ET AVANTAGES
SPÉCIFIQUEMENT DÉDIÉS AU PERSONNEL DE LA
SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX!**



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé



CATÉGORIE « SIMPLE »

Permet de simplifier les tâches ou processus et d'améliorer les façons de faire dans votre établissement.

APPLICATION POIROT : PROGRAMME DE GESTION DE L'INVENTAIRE ET DE LA TRAÇABILITÉ DES SOLUTIONS ET RÉACTIFS

Dans un contexte de certification (norme ISO15189), les laboratoires doivent démontrer un système de traçabilité adéquat du matériel, des échantillons et des processus. Cette certification, étalon de qualité, fait foi de la performance des services offerts aux professionnels de la santé et aux usagers des hôpitaux. Née de la nécessité de cette traçabilité, POIROT est une application de gestion de données flexible, personnalisable et modulaire utilisée pour différents besoins de traçabilité. Depuis ses débuts à l'unité de recherche en pharmacologie clinique du **CHU Sainte-Justine**, POIROT a beaucoup grandi, répondant maintenant aux besoins de traçabilité de plusieurs secteurs, tout en évoluant et en s'adaptant constamment. Elle a même servi dans le contexte de la pandémie actuelle.

Dès la première vague de COVID-19, l'application POIROT a été personnalisée pour le laboratoire de virologie, informatisant le processus de regroupement d'échantillons d'analyse de COVID-19, permettant un gain d'efficacité au personnel technique et informant les cliniciens en temps réel de l'étape à laquelle progressait l'analyse d'un échantillon, ce qui les a outillés pour potentiellement agir plus rapidement. À ce jour, POIROT a tracé plus de 800 requêtes par jour en virologie, soit près de 200 000 depuis le début de la crise, et ce, au cours des cinq à six étapes potentielles (400 000+ scans). En plus de la virologie, POIROT trace actuellement les composantes utilisées dans les analyses du laboratoire de pharmacologie (3 000 + produits, 2 800 + préparations, 14 000 + scans) avec validation au centre de prélèvements (traçabilité du matériel) et au laboratoire central de biochimie (sérothèque). L'implantation de POIROT vise à simplifier la traçabilité et à améliorer les services rendus.



Paul Gavra
Biochimiste et pharmacologue

Autres personnes impliquées dans le projet :

Yves Théorêt (chimiste et pharmacologue), Anémone Faivre D'Arcier (infirmière de recherche), André Brouillette (bénévole), Audrey Denoncourt (coordonnatrice pharmacologie), Annie Fortin (chef de service de laboratoire), Marc Charpentier (coordonnateur bactériologie), Andrée Garant (coordonnatrice centre de prélèvements), Nicolas Deshaies (coordonnateur technique GBM), Nancy Rose (coordonnatrice laboratoire central)

CATÉGORIE « SIMPLE »

Permet de simplifier les tâches ou processus et d'améliorer les façons de faire dans votre établissement.

GUICHET UNIQUE EN ONCOLOGIE PSYCHOSOCIALE ET SPIRITUELLE DU CHU DE QUÉBEC-UNIVERSITÉ LAVAL

Des études révèlent que le cancer représente pour beaucoup de gens l'expérience la plus difficile qu'ils auront vécue. Plusieurs seront confrontés à une détresse psychologique, à des difficultés de fonctionnement (social, familial, sexuel, occupationnel) et à des remises en question existentielles ou spirituelles. L'oncologie psychosociale et spirituelle est une spécialité qui s'intéresse à la compréhension et au traitement de ces aspects, et fait partie intégrante des services médicaux accessibles par les patients traités au **CHU de Québec**.

Après une analyse de ses processus de référence, l'Équipe d'oncologie psychosociale et spirituelle (OPSS) a constaté une disparité au niveau de l'accessibilité de ces soins, selon le site où était traité le patient ou selon le type de cancer. Des références étaient parfois dirigées vers le mauvais professionnel, ce qui allongeait le délai avant de pouvoir prodiguer les soins. Finalement, plusieurs formulaires existaient et semaient la confusion chez les référents.

L'Équipe d'OPSS a donc mis sur pied un guichet unique pour ces soins. Dans le but de faciliter un accès équitable, basé sur les besoins des patients, ce guichet permet de centraliser toutes les demandes multidisciplinaires et d'orienter le patient vers le bon service, après une analyse effectuée par une infirmière spécialisée. Un formulaire unique, avec des critères de référence simples et efficaces, a également été créé. Implanté sur tous les sites dédiés à l'oncologie adulte, le guichet a déjà traité une centaine de requêtes, autant en ambulatoire qu'à l'intra-hospitalier.



Photo prise avant la pandémie

En ordre, de gauche à droite : Dr. Annie Tremblay, psychiatre et cogestionnaire de l'Équipe d'oncologie psychosociale (OPSS), Joëlle Bélanger, audiologiste et chargée de projet pour la DSM, Marie-Claude Brodeur, directrice adjointe à la DSM, Stéphane Tremblay, Directeur de la DSM, Catherine Sabourin, infirmière clinicienne, Diane Girard, agente administrative, Isabelle Pelletier, coordonnatrice professionnelle en psychologie. Absents de la photo : Marie Noël et Chantale Dufour, coordonnatrices professionnelles en service social, Mario Bélanger, coordonnateur professionnel en soins spirituels, Audrey Paquet-Beaupré, adjointe à la direction et cogestionnaire de l'OPSS.

Joëlle Bélanger

Audiologiste et chargée de projet

Autres personnes impliquées dans le projet :

Marie Noël et Chantale Dufour, coordonnatrices en travail social ; Isabelle Pelletier, coordonnatrice en psychologie ; Catherine Sabourin, infirmière clinicienne ; Mario Bélanger, coordonnateur en soins spirituels, Audrey Paquet-Beaupré, adjointe à la direction et co-gestionnaire de l'équipe d'oncologie psychosociale et spirituelle (OPSS) ; Dr. Annie Tremblay, psychiatre et co-gestionnaire de l'OPSS.

PRÉTRIAGE VIRTUEL COVID-19 À L'URGENCE VIA ZOOM

Actuellement, à l'urgence comme partout dans le réseau en raison de la pandémie liée à la COVID-19, le manque de ressources humaines est préoccupant. Ce manque est, entre autres, causé par les restrictions émises pour certains membres du personnel pour des raisons de santé ou de grossesse. Ces personnes ne pouvant être en contact avec les patients, leur réaffectation est limitée.

De façon à optimiser l'affectation de l'ensemble de nos professionnels en soins, nous, au **CHUM**, devons assigner ces travailleurs retirés au poste de prétriage et rediriger les autres employés aux soins des patients. Le prétriage COVID-19, en plus d'être attendu par les normes du Ministère de la Santé et des Services sociaux, est essentiel afin d'orienter le patient au bon endroit à l'urgence.

Ces constats nous ont amenés à implanter, à l'automne 2020, un prétriage COVID-19 via l'application Zoom. Cette technologie permet l'utilisation optimale des ressources humaines retirées pour raisons de santé (maternité, personnes immunosupprimées, etc.), afin qu'elles réalisent l'évaluation du risque COVID-19 des patients, à distance, en toute sécurité, dans le confort de l'hôpital. Avant l'intégration de Zoom dans le processus, la personne attirée à ce poste était installée à l'extérieur de l'hôpital, sous une tente et donc à la merci des intempéries, et était en contact direct avec les patients. La prochaine étape consiste à faire évoluer le processus et à implanter un système d'évaluation rapide de la condition de santé du patient à distance, ce qui permettrait une prise en charge plus rapide et sécuritaire des patients.



Michael Naud

Chef de secteur d'unité de soins infirmiers

Autres personnes impliquées dans le projet :

Vincent Champagne, ingénieur et Nathalie Caya, cogestionnaire clinico-administrative

CATÉGORIE « SIMPLE »

Permet de simplifier les tâches ou processus et d'améliorer les façons de faire dans votre établissement.

INVISIBLE À L'ŒIL NU (ALBUM PHOTO)

Entre les deux vagues de COVID-19, Justine Bastien et Sarah-Ève Lord, coachs en équipement de protection individuelle (ÉPI) au **CHSLD La Pinière du CISSSL de Laval**, ont saisi leur appareil-photo et un marqueur invisible, qui brille sous la lumière UV, pour faire ressortir ce que nos yeux ne peuvent percevoir.

Réunis dans un album, les clichés nous transportent dans le monde insoupçonné d'une unité de soins potentiellement contaminée. En regardant ces images, les gens étaient étonnés de voir à quel point des objets utilisés au quotidien peuvent être contaminés par des mains souillées. Nous voulions sensibiliser nos collègues de travail à l'importance de pratiquer l'hygiène des mains et d'augmenter le nombre de fois qu'on y procède pendant nos quarts de travail. Cet album donne vraiment une nouvelle perspective de notre environnement. Ce projet original est un incontournable à découvrir et à partager, particulièrement en cette période de pandémie. Vous trouverez l'album aux postes des infirmières dans près de 60 unités de soins.



Justine Bastien

Sarah-Eve Lord

Justine Bastien
Coach ÉPI (aide de service)

Autre personne impliquée dans le projet :
Sarah-Eve Lord, Coach ÉPI

FORMULAIRE EN LIGNE POUR DÉPISTAGE DE LA COVID-19 ET SA PLATEFORME NUMÉRIQUE DE COORDINATION

Le Centre de coordination des activités réseau (CCAR) du **CHU Sainte-Justine** est un plateau fonctionnel, qui comprend entre autres une centrale d'appels 24/7 dirigée par des infirmières. En mars 2020, la pandémie de la COVID-19 frappait à nos portes avec des cas qui commençaient à être rapportés au Québec. Avec tous les retours de voyage suivant la semaine de relâche, plusieurs familles étaient inquiètes et voulaient subir un test de dépistage, car elles présentaient des symptômes qui s'apparentaient à ceux de ce virus mal connu. Dans le cadre de la pandémie, les infirmières du CCAR ont reçu des centaines d'appels par jour transmis par Info-Santé à la suite d'un premier triage.

Pour évaluer l'admissibilité au dépistage, elles devaient recueillir par écrit toutes les informations requises. Une fois l'admissibilité confirmée, la chaîne de transmission était mise en branle avec la centrale de rendez-vous recevant l'information par télécopieur, le bureau d'admission (création du dossier), la clinique de dépistage et le service de santé (s'il s'agit d'un employé). Au bout d'une semaine, ce processus dénotait un temps de coordination trop long avec des formulaires souvent illisibles.

Pour augmenter l'efficacité, un formulaire standardisé a été réalisé en moins de 24 heures, avec une mise en ligne le 15 mars 2020. Les familles peuvent depuis le remplir elles-mêmes, ce qui fait gagner énormément de temps aux équipes. La création d'une plateforme dans laquelle circule le formulaire électronique s'est ajoutée au processus, permettant ainsi à tous les participants d'être encore plus efficaces et d'améliorer les délais de communication!



Josée Lamarche, Maria Buithieu, Olivier Cozette, François Charbonneau

Josée Lamarche
Infirmière, chef de service aux fonctions particulières

Autres personnes impliquées dans le projet :
Josée Lamarche, Infirmière et chef de service aux fonctions particulières du Centre de Coordination des Activités Réseau; Olivier Cozette, Programmeur / Intégrateur Web : intranet, Internet, écrans; François Charbonneau, Architecte Web; Dre Maria Buithieu, Pédiatre et Co-gestionnaire médicale du Centre de Coordination des Activités Réseau

CATÉGORIE « SIMPLE »

Permet de simplifier les tâches ou processus et d'améliorer les façons de faire dans votre établissement.

FORMATION ET INTÉGRATION DES RENFORTS COVID-19 EN PARALLÈLE DU RECRUTEMENT D'UN MILLIER DE PAB EN CHSLD AU CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL

D'avril à juillet 2020, une équipe multidirection, la cellule Formation et intégration, a organisé la formation des 1 939 personnes en renfort dans les CHSLD du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL) ainsi que le recrutement et l'intégration en stage des 936 préposés aux bénéficiaires (PAB) inscrits au programme gouvernemental accéléré : un mandat crucial et titanesque accompli en un temps record.

En communication constante avec la Cellule de crise COVID du CCSMTL, la Direction du soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA), la Direction des soins infirmiers (DSI) et la Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques (DRHCAJ) du CCSMTL, cette équipe efficace et polyvalente a géré les multiples formations dispensées tout en s'adaptant aux besoins changeant sur le terrain. Accueillir et guider 1939 nouveaux collègues en quelques semaines s'est révélé un défi de taille pour les équipes en CHSLD. Pour doubler la capacité en formation et permettre aux équipes du CCSMTL de concentrer leurs efforts sur l'intégration des nouvelles recrues dans les milieux cliniques, notamment grâce au déploiement d'une équipe de «coachs PAB», des partenariats ont été conclus avec des cégeps afin d'offrir des formations théoriques. Ce temps libéré a permis également une meilleure analyse des plaintes des recrues et ainsi de mettre en place des mesures pour améliorer le renfort, notamment l'offre de soutien psychologique.

L'équipe a parallèlement veillé à l'intégration en stage des étudiants, en créant notamment des capsules vidéo pour outiller les «PAB parrains» dans leur rôle de mentor auprès de ces nouveaux venus.



Carl Simard et Frédérique Laurier
Coordonnateur du site Émilie-Gamelin
Directrice adjointe - Enseignement, UETMI et diffusion
des connaissances

Autres personnes impliquées dans le projet :
DRHCAJ: Catherine Simard, APPR; Jessica Giguère, APPR; Pascale Lafrance, APPR; Frédéric Sirois, APPR
DEUR: Aurélie Gourde, technicienne en communication;
Aurélien Bony, technicienne en communication; Marie-Pier Gagné, technicienne en communication; Linda Benoit, adjointe de direction; DSIPP (toutes infirmières): Geneviève Beaudet, directrice adjointe - volet pratique professionnelle; Catherine Dupont, conseillère-cadre en soins infirmiers - santé physique; Letecia Urrutia, conseillère-cadre en soins infirmiers; Sandra Wardé, infirmière clinicienne; Rinda Hartner, inf. coordonnatrice clinico administratif volet pratique professionnelle; DSP: Chantal Ouimette, spécialiste en procédés administratifs; SAPA: Catherine Bourgault-Poulin, conseillère-cadre

OPTIMISATION DE LA STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DU DÉPARTEMENT DES SOINS À DOMICILE

À la suite de la demande croissante des soins à domicile, les auxiliaires en santé et services sociaux (ASSS) du CLSC Thérèse-De-Blainville étaient en situation de surcharge, et l'anxiété était devenue une triste norme. Afin de combler la demande, les infirmières devaient prendre le relais au bureau les soirs et les fins de semaine.

Aucune chef d'équipe n'était disponible après 16 h. L'équipe de soutien assure le lien entre les ASSS, les patients et les intervenants du CISSS des Laurentides, car les ASSS travaillent seuls(es) à domicile et sont quotidiennement sur la route et en déplacement.

L'équipe de soutien épaula les ASSS sur la route, les supervise et coordonne leur itinéraire. Elle veille aussi à la mise à jour des dossiers, assure le partage de l'information et reçoit les requêtes clients.

Avant 2019, il n'y avait qu'une chef d'équipe et une assistance administrative pour superviser un territoire de 203 kilomètres carrés et plus de 50 auxiliaires pour répondre aux appels et aux requêtes de la clientèle avec une seule ligne téléphonique, cinq jours par semaine jusqu'à 16 h. Le projet d'optimisation consistait à restructurer le département. Le territoire est maintenant divisé en trois régions selon la topographie des routes. Chaque secteur possède une chef d'équipe, une assistante et une évaluatrice, ce qui donne lieu à trois équipes de soutien au lieu d'une seule. De plus, plusieurs ASSS ont été formés(ées) pour exécuter une partie du travail administratif en plus de leur formation initiale. Ceci permet d'avoir une équipe de soutien sept jours par semaine de 5 h à 17 h et de combler les absences.



Christine Dufour, Martine Monette, Josée Buffels (et leur équipe respective)
Auxiliaires aux services de santé et sociaux

Autres personnes impliquées dans le projet :
Josée Allier, Kim Chartrand, Laurianne Turcot, Nancy Boutin, Mélanie Couture, Catherine Prairie

Auxiliaires aux services de santé et sociaux

CATÉGORIE « SIMPLE »

Permet de simplifier les tâches ou processus et d'améliorer les façons de faire dans votre établissement.

PORTRAITS D'ÉPI CANADA

Le Projet Portraits d'Équipements de Protection Individuelle (ÉPI), qui a pris naissance à l'Hôpital Royal Victoria, est une intervention artistique et médicale hybride conçue pour humaniser l'apparence aliénante des masques et des ÉPI. Pour ce faire, on a apposé des autocollants réutilisables, laminés ou à usage unique représentant des photos amicales et souriantes du personnel de santé sur l'ÉPI. Ces images avaient pour but de : 1) réduire l'isolement et les peurs des patients; 2) augmenter la confiance et le contact avec le professionnel de la santé; 3) accroître la sensibilisation des patients aux personnes qui les soignent; 4) augmenter la dynamique d'équipe.

Ce projet a été créé par Mary Beth Heffernan lors de l'épidémie du virus Ebola qui a sévi de 2014 à 2016 en Afrique de l'Ouest. En avril 2020, un groupe d'étudiants de Montréal a contacté Madame Heffernan pour obtenir ses conseils en vue de les adapter aux besoins des établissements de soins de santé sur l'île. Pour ne pas ajouter aux tâches des travailleurs de la santé, l'équipe de Montréal a préparé un formulaire bilingue en ligne (<https://www.link.ppeportraits.ca/Montreal>) pour permettre aux travailleurs de soumettre leur photo. L'équipe redimensionne ensuite les photos à des fins d'impression et pour mettre en évidence les sourires aimables et chaleureux des professionnels de la santé. Les photos sont imprimées par une entreprise commanditaire locale (<https://www.thebusinessbox.ca/>). L'équipe s'occupe ensuite du paiement, de la cueillette et de la livraison des reliures organisées en ordre alphabétique aux emplacements respectifs. L'équipe de Montréal a depuis reçu plus de 560 soumissions provenant de 17 hôpitaux et établissements de soins de longue durée.

Pour étendre le projet, l'équipe de Montréal a fait appel à des étudiants de tout le pays afin de créer Portraits d'ÉPI Canada (<https://www.ppeportraits.ca/>). À l'échelle nationale, l'équipe a reçu plus de 1700 soumissions provenant de 13 villes de quatre provinces.



Adamo Anthony Donovan
Étudiant au doctorat en médecine expérimentale à McGill et fondateur de PPE Portraits Canada

Autres personnes impliquées dans le projet :

Veillez vous référer à la photo (de gauche à droite) : - 1er rang Étudiants de McGill : Adrian Goin, Cynthia Rosa Ventrella, Diana Di Iorio, Alyssa Salaciak, Laura Rendon, Adamo Anthony Donovan - 2e rang : Lise Gagnon, coordonnatrice des bénévoles et spécialiste du milieu de l'enfant à l'Hôpital de Montréal pour enfants, Erica Sirdevan (étudiante de McGill), Fadi Touma (étudiant de Concordia), Lauriane Forest (étudiante de l'Université de Montréal) - 3e rangée : Mike et Kim Simpson (propriétaires de Business Box Printing Services), Harriet Yan (étudiante de l'Université d'Ottawa), Jammy Zou (étudiante de McGill) - Lauriane Forest, étudiante de l'Université de Montréal

LA PETITE TABLÉE

Nous sommes deux cuisiniers qui ont à cœur les jeunes du centre jeunesse où nous travaillons. Nous réalisons des ateliers culinaires qui font participer les jeunes des deux unités du campus St-Thomas au CISSS de Lanaudière. Chaque semaine, nous organisons des cours de cuisine en vue de leur faire découvrir des saveurs et des astuces pour devenir autonomes dans la confection de repas, d'entrées et de desserts.

Ce projet de la petite tablée connaît un franc succès auprès des jeunes qui sont entre nos murs. La limite de participants pour notre cours n'a jamais de difficulté à être atteinte. Les intervenants doivent même choisir qui pourra y assister de manière à respecter les limites de personnes en cuisine. L'enthousiasme de tous est palpable dès le début des activités.

Nos jeunes réalisent de petites recettes dont ils sont très fiers. Les portions, qu'ils ont cuisinées, leur sont données et, souvent, ils les gardent pour les montrer et les partager avec leurs parents. Ce projet, qui se veut interactif, leur permet de développer leur confiance et leur intérêt, tout en acquérant des habiletés culinaires.

Notre cours est adapté à la réalité des goûts et des préférences des adolescents. Il leur permet de voir et de créer des recettes qui sont de leur génération et pour lesquelles ils ont un réel intérêt. L'efficacité de la petite tablée est facilement mesurable. Les intervenants nous interpellent même pour savoir si nos cours ont bien toujours lieu et poussent même pour que l'atelier se donne à une plus grande fréquence.

La petite tablée est offerte aux jeunes des centres jeunesse qui résident au campus St-Thomas, mais ce projet pourrait facilement être transporté vers d'autres clientèles qui pourraient aussi aimer cette activité culinaire. Les personnes âgées pourraient également en profiter dans le cadre d'une formule adaptée à leur réalité.



Mathieu Thouin
Cuisinier

Autre personne impliquée dans le projet :
Sylvie Bezeau, cuisinière

CATÉGORIE « SIMPLE »

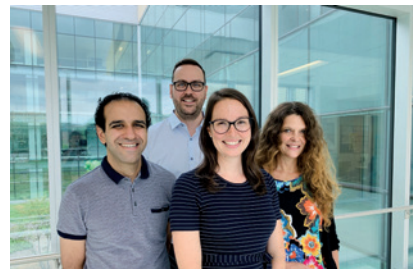
Permet de simplifier les tâches ou processus et d'améliorer les façons de faire dans votre établissement.

MÉDICAMENTS D'URGENCE EN NÉONATOLOGIE : DOSES PRÉCALCULÉES SELON LE POIDS

L'ouvrage «Médicaments d'urgence en néonatalogie : doses précalculées selon le poids», conçu au **CHU Sainte-Justine**, regroupe différents outils pour faciliter et optimiser la prise en charge d'un nouveau-né prématuré par les équipes de soins multidisciplinaires. Il leur permet de décider rapidement du traitement à effectuer et des doses de médicament à administrer, assurant ainsi au bébé la meilleure qualité de soins possible dans différentes circonstances.

Dans une série de tableaux en couleurs aux données facilement repérables, il présente les perfusions et les médicaments d'urgence les plus pertinents et leurs dosages déjà calculés selon le poids du nouveau-né. Il offre aussi de nombreuses informations précises et utiles dont les signes vitaux normaux à la naissance, l'évolution neurologique du bébé prématuré, l'équipement requis pour la gestion des voies aériennes en fonction de l'âge et du poids du nouveau-né, la conduite à tenir lors d'une détérioration respiratoire de même que les solutés d'entretien nécessaires lors de l'hospitalisation.

À la fois complet et précis, cet ouvrage est une référence incontournable dans les salles d'urgence, les unités de naissance et les unités néonatales.



Marise Labrecque
Responsable des Éditions du CHU Sainte-Justine

Autres personnes impliquées dans le projet :
L'équipe d'auteurs du livre présenté dans cette candidature est constituée des professionnels de la santé suivants: Charles-Olivier Chiasson, pharmacien au Département de pharmacie du CHU Sainte-Justine. Manon Lalonde, assistante-infirmière-chef au transport et réanimation néonatale au Service de néonatalogie du CHU Sainte-Justine. Audrey Larone Juneau, cadre-conseil en sciences infirmières, volet soins critiques, à la Direction des soins infirmiers du CHU Sainte-Justine. Ahmed Moussa, pédiatre néonatalogiste au Département de pédiatrie du CHU Sainte-Justine.

IMPLANTATION DE CLINIQUES D'ÉVALUATION D'AIDE TECHNIQUE À LA MOBILITÉ PAR TÉLÉ-RÉADAPTATION



Sébastien Thibeault
Ergothérapeute et coordonnateur clinique

Autres personnes impliquées dans le projet :
Daniel Rock technicien en orthèse-prothèse Élise Jobin, ergothérapeute et coordonnatrice clinique Filomena Novello, Adjointe à la Direction de la réadaptation et des services multidisciplinaires Catalina Estevez, chef du service d'aides techniques Kirty Ramdoyal, Chef de secteur

La majorité de notre clientèle au **CIUSSS Centre-Ouest, site Centre de réadaptation Lethridge-Layton-Mackay**, fait partie de la population la plus vulnérable, soit celle ne pouvant pas se déplacer de façon autonome sans l'aide d'un fauteuil roulant. Elle a été affectée durement par les conséquences de la pandémie. Or, dès le début de la crise, nous avons dû interrompre nos services ambulatoires d'évaluation d'aide technique à la mobilité, comme demandé par le MSSS. Pour nos clients, ne pas obtenir cette aide a non seulement eu un impact sur leur mobilité et leur posture, mais aussi sur leur qualité de vie. Nous devons trouver une solution afin de faciliter l'accès aux services des aides techniques (SAT) du CRLLM tout en réduisant les risques de transmission de la COVID-19. En réfléchissant aux moyens possibles, nous avons conclu que d'offrir nos services en télé-réadaptation s'avérerait le moyen le plus sécuritaire pour nos usagers de recevoir nos services.

Lors d'une clinique virtuelle, c'est la rencontre de deux équipes qui permet d'arriver à l'attribution de l'équipement requis. D'une part, l'ergothérapeute et le technicien du SAT utilisent un grand écran, un logiciel de télésanté et l'équipement nécessaire pour mesurer les usagers. Pendant ce temps, au CHSLD, le client est assis dans un fauteuil roulant et est accompagné de son ergothérapeute traitant. Ils utilisent une tablette ou un portable afin de se connecter virtuellement avec nos professionnels. Le processus d'intervention comprend : l'entrevue permettant l'évaluation des besoins du client, la prise de mesures par l'ergothérapeute traitant, guidée par l'équipe du SAT, et le choix des composants à la suite de la concertation de l'ensemble des participants.

CATÉGORIE « SIMPLE »

Permet de simplifier les tâches ou processus et d'améliorer les façons de faire dans votre établissement.

LES SWAT TEAMS À LA DAPJ-H OU COMMENT SURVIVRE À LA PANDÉMIE EN HÉBERGEMENT JEUNESSE

Le CISSS de la Montérégie-Est est responsable de la mission Jeunesse en Montérégie. La direction adjointe programme jeunesse – Hébergement assure les services auprès des jeunes dans quatre principaux campus qui hébergent 450 jeunes. Au total, près de 1000 jeunes sont hébergés chaque année. La pandémie de COVID-19 en 2020 a exigé l'application de nouvelles mesures sanitaires afin de réduire la propagation du virus. La nature des consignes, le volume, la fréquence des changements et la rapidité de l'évolution de la situation ont nécessité une vigilance exceptionnelle dans les milieux d'hébergement jeunesse afin d'assurer des milieux de vie sécuritaires.

Une structure de gestion appelée SWAT Teams a rapidement été mise en place pour soutenir les unités d'hébergement jeunesse, et ce, 24 heures par jour, sept jours sur sept. Au niveau stratégique, les SWAT Teams analysent chaque consigne reçue du ministère de la Santé, de la Direction de la santé publique ou du service de Prévention et contrôle des infections et l'adaptent au milieu d'hébergement jeunesse. Ces équipes développent des outils adaptés à la clientèle et aux intervenants, tels que l'algorithme 24 h qui guide les intervenants lorsqu'un jeune présente des symptômes; l'aide-mémoire à l'intention des gestionnaires pour la prise de décision et la transmission des informations; et le protocole d'intervention lorsqu'un jeune hébergé est testé positif ou lors d'une éclosion dans un milieu.

Les équipes SWAT Teams sont composées de 8 à 10 professionnels pour assurer la multidisciplinarité. Ces SWAT Teams ont contribué à limiter le nombre de cas dans les milieux d'hébergement avec seulement quatre cas de jeunes qui ont été infectés par la COVID.



Les équipes à l'oeuvre!

Nadine Gallant

Adjointe Direction du programme jeunesse – Hébergement

Autres personnes impliquées dans le projet :

Sophie Dubuc, coordonnatrice des services cliniques, de l'amélioration continue et de la performance Nancy Ferlatte, infirmière et chef du service santé en assignation temporaire Et tous les chefs SWAT, éducateurs, agents d'intervention, infirmières, psychoéducateurs, moniteurs en éducation et préposés à l'hygiène et salubrité et autres personnes qui ont participé au projet, qui représentent près de 70 personnes.



La Personnelle, fière commanditaire des Prix SRS ! Félicitations à tous les gagnants et finalistes !



Obtenez une soumission en ligne.
lapersonnelle.com/cdreseausante
1 888 476-8737

 **Desjardins**
Caisse du Réseau de la santé




laPersonnelle
Assureur de groupe auto, habitation
et entreprise
Tarifs de groupe. Service unique.



DÉCOUVREZ NOS PROGRAMMES DE BOURSES EXCLUSIFS!

BOURSES COUP DE POUCE SANTÉ

TIRAGE DE 10 BOURSES D'ÉTUDES
D'UNE VALEUR TOTALE DE **10 000 \$**

BOURSES 1^{er} EMPLOI

TIRAGE DE **5 BOURSES DE 1 000 \$**
CHACUNE POUR VOTRE PREMIER EMPLOI DANS
LA SANTÉ ET LES SERVICES SOCIAUX!

**Soumettez votre
candidature dès
aujourd'hui!**

Visitez le **www.caissesante.ca**

» section concours et bourses

 **Desjardins**
Caisse du Réseau de la santé



CATÉGORIE « HUMAIN »

Met de l'avant le côté humain des soins de santé.

INTERVENANTES DE FAMILLE EN APPROCHE DE PROXIMITÉ

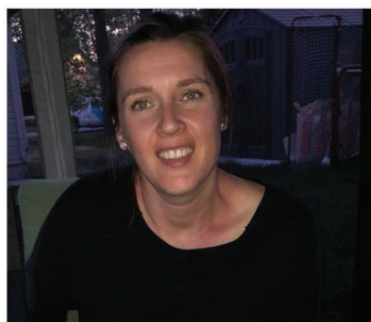
Les inégalités sociales ont une adresse, nous rappelle Georges Kaplan.

Statistiquement, les personnes habitant dans le quartier Robert-Cauchon, à Salaberry-de-Valleyfield, démontrent de grandes vulnérabilités en ce qui concerne les déterminants sociaux de la santé : familles monoparentales, faible taux de diplomation, pauvreté, etc. C'est aussi un des quartiers où on relève un haut taux de signalement à la Protection de la jeunesse pour motif de négligence. On y rapporte aussi que les familles du quartier sont souvent peu enclines à faire appel à des services, souvent par méfiance.

Face à ces constats, les différents acteurs des secteurs communautaire, scolaire et municipal se sont mobilisés et ont décidé d'agir de façon concertée en créant un projet novateur : le projet Vigilance.

Le **CISSS de la Montérégie-Ouest**, inspiré notamment par un projet d'intervention de quartier de l'Estrie, a mis en place une équipe d'intervenantes de famille pour aller à la rencontre des familles directement dans leur milieu. Leur but : rendre les services accessibles de façon non menaçante.

Ces intervenantes, qui sillonnent les rues, participent aux activités du quartier et collaborent avec les organismes, ont la possibilité d'avoir un impact important sur la vie des jeunes et de leurs parents. En se basant sur l'approche de proximité, elles sont présentes dans le quartier afin d'aller rejoindre les personnes en marge des services et d'améliorer les conditions de vie des familles en agissant directement sur les déterminants sociaux de la santé.



Isabelle Fournier et Karine Leblanc
Travailleuse sociale et technicienne en éducation

Autres personnes impliquées dans le projet :

Andréane Gélneau, organisatrice communautaire Karine Plante-Boulay, coordonnatrice clinique Julie Globensky, chef de programme Direction jeunesse Isabelle Papineau, coordonnatrice jeunesse Direction jeunesse Céleste Côté, APPR Anick Grimard, coordonnatrice clinique Stéphanie Lebire, psychoéducatrice Caroline Rancourt, infirmière (projet initial)

CATÉGORIE « HUMAIN »

Met de l'avant le côté humain des soins de santé.

AMÉLIORER L'ACCESSIBILITÉ AUX SOINS DE SANTÉ ET AUX SERVICES SOCIAUX POUR LES IMMIGRANTS À STATUT PRÉCAIRE

Les professionnels de la **Clinique santé des réfugiés de la Capitale-Nationale** se sont réinventés pour aider une population souvent oubliée et d'autant plus vulnérable pendant cette pandémie. Il était nécessaire de répondre aux besoins en matière de santé et de services sociaux de la clientèle régulière de la clinique, en plus d'ouvrir les portes aux immigrants à statut précaire, c'est-à-dire les demandeurs d'asile et autres immigrants qui vivent des problématiques d'accessibilité aux soins de santé et aux services sociaux, ainsi que des délais allongés dans le traitement de leur demande d'immigration.

De plus, les craintes qui s'accumulaient en raison de l'incompréhension des nouvelles règles sanitaires qui n'étaient pas traduites dans une langue qu'ils pouvaient comprendre ont accentué certains problèmes qui nécessitaient une prise en charge. Ainsi, les professionnels de la Clinique santé des réfugiés ont aidé à faciliter l'accès au réseau de la santé en offrant des consultations ou en créant des liens avec le réseau existant lorsque cela était possible. Parallèlement, plusieurs appels de suivi ont été effectués pour rejoindre les usagers avec des interprètes afin de les renseigner sur l'évolution de la pandémie et pour évaluer leur condition globale.

En terminant, plusieurs réponses aux demandes des intervenants d'organismes communautaires et de ceux du réseau de la santé ont été complétées afin de faciliter encore une fois le lien entre les immigrants et les services nécessaires à leurs besoins.



Sur la photo de haut en bas de droite à gauche : Caroline Vézina, Marc-André Proulx, Marie-ève Leblanc, Julie Roussel, Claudine Pelletier, Jean-Marc Tanguay, Jonathan Fleury, Stéphanie Riani, Andy Pelletier-Laliberté et Beatriz Dias-Miranda

Caroline Vézina
Infirmière

Autres personnes impliquées dans le projet :
Marie-Ève Leblanc, T.S. Andy Pelletier-Laliberté, IPS-PL Claudine Pelletier, T.S. Marc-André Proulx, infirmier Beatriz Miranda-Diaz, psychologue et coordonnatrice en interculturel Stéphanie Riani, agente administrative Julie Roussel, IPS-PL François Prévost, médecin

CLINIQUE DU LAC TAUREAU : DEUX CULTURES UNISSENT LEURS FORCES À L'AUBERGE DU LAC TAUREAU POUR LA SANTÉ DES ATIKAMEKW

Manawan est une communauté atikamekw isolée de 2600 habitants, située au nord de la région de Lanaudière. Depuis plus de huit ans, une belle collaboration s'est installée entre le **Centre de Santé Masko-Siwin de Manawan** et l'équipe du GMF-U du Nord de Lanaudière du **CISSS de Lanaudière**. Lors de la première vague de COVID-19, la Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche, dont fait partie le GMF-U, a été appelée à soutenir la communauté afin de prévenir, dans la mesure du possible, une éventuelle éclosion à l'intérieur de celle-ci.

Les échanges entre les deux parties ont fait ressortir plusieurs enjeux qui rendent la population de Manawan particulièrement vulnérable, notamment le surpeuplement des maisons qui rend difficile le confinement d'une personne atteinte de COVID-19, le nombre important de personnes vulnérables souffrant de maladies chroniques potentiellement à risque de complications et de décès liés à la COVID-19 et le transport complexe dû à l'éloignement et aux conditions routières difficiles. Rapidement, le groupe de travail a conclu en la nécessité de mettre sur pied un site culturellement sécuritaire à l'extérieur de la communauté de Manawan qui permettrait aux Atikamekw symptomatiques ou provenant d'une zone rouge d'y être dépistés, hébergés et évalués par une équipe médicale sur place 24 heures sur 24.



Francine Moar
Directrice des services de santé au Centre de santé Masko-Siwin de Manawan

Autres personnes impliquées dans le projet :

Les responsables à Manawan : Gaétan Flamand directeur général du Conseil des Atikamekw, Régis Flamand, coordonnateur des mesures d'urgence, Thomas Dubé Leduc, Stephano Moar et Emmanuel Flamand, chefs d'équipe des agents sanitaires et de sécurité. Les responsables au GMF-U : Marie-Pierre Girard, gestionnaire, Dr Sébastien Turgeon, médecin. Autres personnes impliquées : Agente de liaison : Barbara Flamand. Agents sanitaires et de sécurité : Régis Niquay, Jean-Hugues Niquay, Patrice Petiquay, Arthur Ottawa, Nathalie Flamand, Gordon Moar, Kenny Ottawa, Pierre-Rick Jacob, Julie Ottawa, Marilyn Dubé, Joe-Devaan Ottawa, Bradley Petiquay, Jean-Charles Mattawa, Jimmy-Simon Ottawa, Kitcanowe Mattawa, Layla Awashish, Elliot Ottawa, Christian Quitish. Transporteur : Séverin Ottawa. Infirmières : Jolianne Ottawa et Marilu Nequado. Infirmières auxiliaires : Carole Dubé et Mona Chilton. Médecins : Dr Mathieu Pelletier, Dre Marie-Josée Laganière, Dr Samuel Boudreault, Dre Bianca Boudreault, Dr François Gilbert, Dr Étienne Villeneuve. Infirmières auxiliaires : Isabelle Venne, Chantal Lafrenière. Agente administrative : Josée St-Georges. Adjointe à la directrice de la DEUR : Louise Rousseau. Agent d'hygiène et de salubrité : Dylan Beauséjour.

CATÉGORIE « HUMAIN »

Met de l'avant le côté humain des soins de santé.

HUMANISER LES SERVICES PROFESSIONNELS

Le 1^{er} avril 2020, nous faisons l'acquisition d'une entreprise qui offrait différents services thérapeutiques assistés par les animaux. Croyant en cette approche, humanisante et extrêmement aidante pour traiter différentes problématiques, nous nous sommes associés pour assurer la poursuite et le développement de cette entreprise. Nous l'avons baptisée : « **Clinique Humanimaux** » afin d'humaniser les services professionnels par la présence des animaux. Nous avons sur place des chats, des lapins, des cochons d'Inde, des rats, des tourterelles et deux chiens qui appartiennent à deux de nos professionnelles.

Ces petits thérapeutes poilus accompagnent les clients, lors des rencontres, selon la problématique à traiter et si les clients le souhaitent. Nous avons en outre mis en place au sein de l'entreprise des rencontres de codéveloppement professionnel ainsi que des rencontres de discussion de cas cliniques afin d'éviter l'isolement des thérapeutes et d'augmenter le sentiment de compétence. Des ateliers de mini-groupe sont également offerts aux adolescents sur la gestion de l'anxiété, le développement de l'estime personnelle et des habiletés sociales. Toutes ces activités se déroulent dans le respect des normes sanitaires actuelles. Afin de promouvoir notre approche et de transmettre nos connaissances, nous accueillons des stagiaires en psychoéducation et en travail social, en collaboration avec l'Université Laval. Nous accueillons également des psychologues, qui nous proviennent de pays étrangers.



Danny Létourneau
Travailleuse sociale, psychothérapeute

Autres personnes impliquées dans le projet :
Kaven Vachon, psychologue Chantale Gosselin, directrice administrative

PRÉVENTION DU DÉCONDITIONNEMENT LORS DE L'HOSPITALISATION : LES AIDES DE SERVICE EN RÉADAPTATION POUR UNE APPROCHE ADAPTÉE À LA PERSONNE ÂGÉE, UN PROJET-PILOTE PROMETTEUR AU CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-EST

Lancé en octobre dernier dans les trois hôpitaux du **CISSS de la Montérégie-Est** (Pierre-Boucher de Longueuil, Honoré-Mercier de Saint-Hyacinthe et Hôtel-Dieu de Sorel) de notre territoire, ce projet consistait à intégrer des aides de service dans un nouveau rôle de réadaptation dans le cadre du programme de l'approche adaptée à la personne âgée. Les aides de service en réadaptation ont comme principale tâche de stimuler l'autonomie des personnes âgées pour favoriser le maintien de leur capacité et éviter leur déconditionnement pendant l'hospitalisation. Les aides de service en réadaptation accompagnent ainsi les usagers en les stimulant pour la marche et pour la réalisation d'exercices physiques généraux. Ils peuvent également les encourager à faire leur hygiène personnelle ou à s'habiller de façon autonome, par exemple. Les aides de service en réadaptation sont appuyés dans leur travail par un mentor (physiothérapeute ou technologue en physiothérapie) qui encadre leur travail et qui leur transmet ses recommandations en plus de travailler en étroite collaboration avec l'équipe de soins.

Faits saillants :

- Neuf aides de service en réadaptation ont été déployés dans nos trois hôpitaux.
- 7179 interventions ont été réalisées auprès de 1071 usagers par les aides de service en réadaptation d'octobre 2020 à janvier 2021.

Un beau travail d'équipe pour faire une différence auprès des usagers malgré le contexte pandémique!



Les aides de service en réadaptation

Nathalie Lemire
Directrice adjointe, direction des services multidisciplinaires - Volets services hospitaliers et pratiques professionnelles

Autres personnes impliquées dans le projet :

Isabelle Bonneau, erg. Conseillère-cadre en réadaptation et santé physique DSM Jacinthe Désilets, erg. spécialiste en activités cliniques DSM Chefs des services multidisciplinaires et des services sociaux: Marie-Andrée Delisle (HHM), Geneviève St-Onge (HPB), Isabelle Perreault (HD Sorel) Les aides de services : Catherine Allain, Alexandre Bélanger, Sylvie Bessette, Eve Boily, Lise Desmarais, Belicia Hernandez, Natacha Leboeuf, Marie-Chantale Rochette, Georgette Tah Les mentors (pht et tech.phys.): Chantal Prévost, Guylaine Côté, Anaïs Quintal, Sandrine Berthiaume, Annie Beauchemin, Véronique Roy, Marie-Claude Ferguson, Charlie Martineau, Marie-Lyne Duguay, Carole Robichaud, Yuan Lee, Cynthia Plante, Caroline Boulianne, Élise Mathieu

CATÉGORIE « HUMAIN »

Met de l'avant le côté humain des soins de santé.

SALLE DE JEUX MÉDICALE

CHU Sainte-Justine. La salle de jeu médicale thérapeutique s'inscrit dans le cadre d'une initiative d'humanisation des soins. En ce sens, elle vise à préparer les enfants à leurs soins, traitements et chirurgies. La salle contient de mini-appareils médicaux jouets de grande qualité, notamment une machine d'imagerie par résonance magnétique (IRM), une civière, une tige à soluté, etc.

On y trouve également cinq poupées très réalistes sur lesquelles il est possible de pratiquer des soins (installation de voie veineuse, bouton de gastrostomie, changement de pansements, etc.). Une table lumineuse permet d'observer des radiographies jouets, et une dizaine de fiches de soins les plus courants ont été rédigées et vulgarisées en collaboration avec Valérie Roy, infirmière auxiliaire, et Jacynthe Cardin, éducatrice spécialisée. Ces soins peuvent être reproduits et expliqués, étape par étape, permettant à l'enfant de mieux comprendre ce à quoi il sera exposé.

Chaque soin est relié à un bac de matériel médical et à sa fiche de résumé. La salle de jeux médicale vise à augmenter l'adhésion aux soins des enfants en bas âge et permet une exposition graduelle aux enfants plus anxieux et de déconstruire de possibles associations négatives induites par les soins. De plus, des photos de chacune des salles de traitements, d'examen et d'opérations, ainsi que des appareils qu'elles contiennent, préparent les patients à l'environnement qui les attend.



Sur la photo : Joanie Boutin (à gauche) et Jacynthe Cardin (à droite)

Jacynthe Cardin
Éducatrice spécialisée

Autres personnes impliquées dans le projet :
Valérie Roy, infirmière auxiliaire (partenaire pour l'élaboration des descriptifs de soins) Joanie Boutin, éducatrice spécialisée (collaboratrice pour l'installation) Valérie Leclair, chef de professionnelle service éducatif en milieu hospitalier (soutien organisationnel et administratif)

LIGNE DE SOUTIEN 24/7 AUX PATIENTS DU CHUM, 514 890-8086 (8086 SERA EMPLOYÉ COMME ACRONYME)

Le **CHUM** offre des soins spécialisés et surspécialisés pour l'ensemble de la population québécoise. Afin d'assurer des trajectoires de soins fluides pour les patients, le CHUM a créé en 2017 le Centre d'optimisation des flux réseau (COFR). En contexte de pandémie, cette structure s'est grandement développée et a permis de favoriser une accessibilité et une continuité des soins offerts à la population québécoise en développant un centre d'appels, une ligne téléphonique dédiée aux patients et des télésoins de COVID-19.

Le COFR offre la ligne téléphonique 24/7 (514 890-8086) dédiée aux patients du CHUM ayant un souci de santé. Une équipe d'infirmières évalue la préoccupation par téléphone et par consultations virtuelles, répond aux besoins des patients et offre une prise en charge alternative à l'urgence en travaillant en étroite collaboration avec les équipes traitantes des patients. Les infirmières assurent un partage d'information avec les médecins du CHUM et les médecins de famille du patient.

De plus, le COFR, grâce à sa ligne dédiée aux patients, a développé un modèle de télésoins pour les patients infectés à la COVID-19 à la suite d'un épisode de soins au CHUM. Un suivi à distance de leurs symptômes est ainsi offert par le biais de la santé connectée et d'appels du centre d'appels sur une base quotidienne et pour une durée déterminée.

Ces offres de services dédiées aux patients sont soutenues par une équipe composée d'infirmières, de médecins, d'agents administratifs et de gestionnaires engagés à assurer la prise en charge du bon patient, au bon moment et par la bonne équipe.



Marie-Ève Desrosiers
Directrice coordination réseau – CHUM

Autres personnes impliquées dans le projet :
Dre Annie Talbot, Co-Directrice médicale
Nathalie Pigeon, Coordonnatrice des Centres d'appels COFR-COOLSI

CATÉGORIE « HUMAIN »

Met de l'avant le côté humain des soins de santé.

ÉPICERIE MOBILE ET BANQUE ALIMENTAIRE FIUSMM

Les troubles de santé mentale n'ont pas pris de pause pendant la pandémie. Au contraire, l'isolement social et l'anxiété créés par la pandémie n'ont fait qu'accentuer le problème. Pour répondre à cette problématique, dès les premiers jours du confinement en mars 2020, notre fondation avait créé un projet ponctuel d'épicerie mobile. En collaboration avec les équipes mobiles de soins à l'**Institut universitaire en santé mentale de Montréal (FIUSMM)**, 100 familles dans le besoin étaient nourries chaque semaine, et ce, jusqu'en mai.

Cette initiative a révélé un réel besoin en matière de soutien alimentaire, et c'est la raison pour laquelle nous avons créé un programme de banque alimentaire de façon permanente. En collaboration avec les intervenants de l'Institut, nous fournissons, sur demande, des denrées aux personnes seules et aux familles vivant des situations précaires. D'avoir pu contribuer de façon concrète au bien-être de notre clientèle vulnérable dans une période extrêmement difficile pour tous est déjà pour nous une belle reconnaissance. L'équipe de la Fondation ne compte que quatre employées dévouées, qui n'ont jamais compté leurs heures et qui méritent pleinement une reconnaissance publique.

Merci à la Caisse Desjardins du Réseau de la santé de nous permettre de vous présenter nos Stars du réseau de la santé!



Martin Gagnon, Président du Conseil d'administration de la Fondation et **Carole Morin**, Directrice générale, Fondation de l'institut universitaire

Autres personnes impliquées dans le projet :

Guylaine Marcotte, adjointe administrative FIUSMM Karine Lemieux, coordonatrice aux événements FIUSMM Gabrielle Julien, responsable des communications, FIUSMM Marc-André Beaulieu, bénévole Julie Katia Morin, bénévole FIUSMM et agente de programmation CIUSSS Michel Tremblay, chauffeur CIUSSS une trentaine d'intervenants, électriciens, menuisiers, journaliers du CIUSSS de l'est-de-l'île-de-Montréal

HUMANISER LES SOINS DE FIN DE VIE AUX SOINS INTENSIFS : UN PROJET POUR LES PATIENTS, LEURS PROCHES ET LES ÉQUIPES DE SOINS

En raison des soins requis par son état, le patient aux soins intensifs est coupé de ses proches, malgré des efforts constants d'inclure ces derniers à toutes les étapes de l'hospitalisation.

La pandémie de COVID-19 a malheureusement créé une situation intenable avec l'interdiction de visites, y compris lors d'une fin de vie (FV). Pour atténuer la détresse des proches et aussi celle de notre équipe résultant de cette situation, nous avons mis en place un protocole permettant une visite lors d'une FV aux soins intensifs.

Plusieurs réunions de travail, regroupant l'équipe interdisciplinaire des soins intensifs, l'équipe de prévention et contrôle des infections, les services juridiques du **CHUM** et la santé publique, ont permis d'élaborer un protocole fondé sur trois principes directeurs : sécurité du personnel, sécurité du visiteur et humanité des soins. Ainsi, avant la visite, des conditions à respecter et des mesures sont appliquées afin de minimiser le risque infectieux pour les visiteurs et pour le personnel de l'hôpital.

Pendant la visite, le proche du patient est accompagné du début à la fin du processus pour assurer la sécurité de tous et pour garantir un accompagnement personnalisé pendant ce moment difficile. Enfin, trois semaines après la visite, un membre de notre équipe contacte le proche endeuillé afin de s'assurer qu'il ne présente pas de symptômes de COVID-19, pour évaluer son état psychologique et pour lui offrir une référence en psychiatrie, si nécessaire.



Dre Catalina Sokoloff
Intensiviste

Autres personnes impliquées dans le projet :

Dr Marc-Jacques Dubois, Intensiviste - Soins intensifs du CHUM Mme Valérie Gagnon, Cogestionnaire clinico-administrative des soins intensifs, grands brûlés et néphrologie du CHUM M. Maxime Dagenais, Infirmier clinicien en pratique avancée - Soins intensifs du CHUM

CATÉGORIE « HUMAIN »

Met de l'avant le côté humain des soins de santé.

LE CALENDRIER DES FÊTES

La période des fêtes au **CHU Sainte-Justine** est habituellement marquée par de nombreuses visites et activités spéciales ayant pour but de divertir les patients et leur permettre d'oublier pendant quelques instants la maladie. Toutefois, le contexte de l'année 2020 annonçait un temps des fêtes d'autant plus morose, particulièrement pour les patients confinés à leur chambre, sans possibilité de visite, à l'exception des parents d'un enfant. Dans l'intention de semer un peu de bonheur chez nos patients et leur famille tout en respectant les mesures sanitaires, l'idée est venue de créer un calendrier virtuel de l'avent afin de répandre la magie de Noël autrement.

Avec la collaboration d'athlètes bien connus, de comédiens d'émissions appréciées des enfants, d'artistes et de plusieurs organisations, le calendrier des fêtes a pris forme. Chaque jour de décembre, un rendez-vous virtuel était proposé aux petits et grands sous forme de capsules quotidiennes. Diffusées directement sur les téléviseurs dans les chambres des patients hospitalisés ou dans les aires communes de certaines unités organisées en milieu de vie, ces capsules étaient également accessibles à plusieurs moments de la journée pour rejoindre un maximum de personnes. Afin de faire plaisir à l'ensemble des patients en fonction de leurs intérêts, les capsules abordaient plusieurs thèmes variés (musique, humour, sport, science, danse, etc.) et proposaient maintes surprises telles que des messages d'encouragement, des prestations musicales, des capsules d'information, des contes originaux ainsi que des spectacles complets. L'offre du calendrier des fêtes a même été bonifiée avec les films du samedi.

Certaines capsules ont également été reprises pour le personnel et le grand public sur différentes plateformes, dont les médias sociaux, mais la priorité était d'offrir un divertissement aux patients du CHU Sainte-Justine, qui étaient toujours les premiers spectateurs de la capsule quotidienne.



Émilie Trempe
conseillère en communication

Autres personnes impliquées dans le projet :
Anne-Julie Ouellet, Directrice des communications, Dominique Paré, chef du service des bénévoles, Nancy Tondreau, technicienne en loisirs

LA COLLABORATION MULTIDISCIPLINAIRE, UNE SIGNATURE APTS

C'est avec enthousiasme que l'APTS a soutenu la 3^e édition des Prix « Stars du réseau de la santé » (Prix SRS) et invité ses 60 000 membres à soumettre leurs projets.

Plusieurs équipes multidisciplinaires menées par des professionnel·le·s et des technicien·ne·s du réseau ont répondu à l'appel. Des prix soulignent leurs réalisations dans chacune des quatre catégories célébrées.

L'APTS est particulièrement fière de ces porteuses de projets qui ont su mettre leur expertise à contribution et valoriser le travail d'équipes multidisciplinaires. C'est par la collaboration de ces différentes expertises que notre réseau va gagner en simplicité, humanité, modernité et performance!



**BRAVO À
NOS GAGNANTES!**





VOUS AVEZ UN **PROJET** ET VOUS DÉSIREZ VOUS LANCER EN AFFAIRES?

Notre **Équipe Santé, avec son réseau de spécialistes, est là pour vous accompagner et pour optimiser vos projets d'entreprise de la santé et des sciences de la vie!**

Contactez-nous dès aujourd'hui pour discuter de votre projet.

Un seul numéro pour nous joindre :



1 877 522-4773

www.caissesante.ca

CATÉGORIE « MODERNE »

Génère des avantages pour les bénéficiaires et leur famille en mettant de l'avant des nouvelles façons de faire.

IMPLANTATION D'UN SERVICE DE MESSAGERIE TEXTE DESTINÉ AUX FAMILLES (OU ACCOMPAGNATEUR) DES PATIENTS RECEVANT DES SOINS AU BLOC OPÉRATOIRE DU CHUM

Le bloc opératoire est un environnement restreint et contrôlé, ce qui entretient une culture de mystère. Le jour de la chirurgie est, pour les patients, mais aussi pour les membres de leur famille, un événement anxiogène. Il est normal qu'un proche s'inquiète durant cette période et cherche à obtenir de l'information sur l'état de santé du patient. Il n'est pas rare que le personnel de l'accueil se fasse régulièrement poser des questions et voit la famille faire les cent pas dans l'hôpital en attendant que le patient obtienne son congé.

Avec l'arrivée de la pandémie, l'accès au **CHUM** a été restreint. Il est donc difficile pour les proches d'être près du patient. Nous avons remarqué que cette brèche communicationnelle augmentait leurs préoccupations. Cet enjeu nous a poussés à trouver des options innovantes afin d'atténuer les effets de l'anxiété et d'améliorer la communication pendant cette journée critique.

En janvier 2021, nous avons implanté la messagerie texte (SMS) auprès de l'accompagnateur désigné. Pour chaque moment clé du parcours chirurgical, un SMS lui est envoyé et indique précisément la trajectoire du patient. En voici un exemple : «Votre proche est présentement en salle de chirurgie. Vous recevrez un SMS à la fin de la chirurgie.» Le type et le nombre de messages sont adaptés en fonction de la trajectoire de soins prédéterminée. Au moyen d'un sondage d'appréciation, nous améliorons constamment ce service. Cette innovation nous permettra d'offrir davantage de services à la population.



Alexandre Mignault
Infirmier-chef, bloc opératoire

Autres personnes impliquées dans le projet :

Pascal Mondoloni – assistant-infirmier-chef, bloc opératoire Stéphane Dupuis – agent administratif, bloc opératoire Roxanne St-Cyr – conseillère en communication Edwige Matetsa et Dr Patrick Harris, cogestionnaires du bloc opératoire L'ensemble des infirmier(ère)s, infirmier(ère)s auxiliaires et agent(e)s administratif(ive)s des services de la chirurgie d'un jour, du bloc opératoire, de la salle de réveil et de l'accueil des patients. La Direction des technologies de l'information et des télécommunications Partenaire General Electric santé (GE), Carl Davidson-Desbien, Mireille Dessurault et Sherley Durand

CATÉGORIE « MODERNE »

Génère des avantages pour les bénéficiaires et leur famille en mettant de l'avant des nouvelles façons de faire.

PROJET DREAM

DREAMLAND est une solution unique et innovante pour traiter la douleur et l'anxiété chez les enfants de 5 à 17 ans qui doivent subir des procédures hospitalières douloureuses. Notre expérience en réalité virtuelle offre une puissante distraction qui vient atténuer la perception de la douleur lors de la procédure médicale. Notre plateforme simple et intuitive permet aux cliniciens de choisir et de voir en temps réel le contenu qui est projeté dans le casque de réalité virtuelle du patient. Nous avons développé une solution sur mesure et qui s'intègre parfaitement au contexte clinique et répond aux normes des établissements de santé. Deux études pilotes menées au **CHU Sainte-Justine** (une à l'urgence et une en clinique d'orthopédie) ont démontré les bienfaits de DREAMLAND sur la qualité des soins.

Cette thérapie non pharmacologique est conçue pour égaler les plus hauts standards de l'industrie du jeu vidéo tout en produisant un effet analgésique et anxiolytique puissant grâce à la distraction active. DREAMLAND peut être utilisée comme seule modalité analgésique ou en complément aux thérapies pharmacologiques standard, et ce, pour une grande variété de procédures médicales douloureuses. Considérant qu'un grand nombre de ces procédures se font sans aucune forme d'analgésie, il s'agit là d'une solution révolutionnaire dans le domaine de la gestion de la douleur aiguë.



Dr. Jean-Simon Fortin
Médecin d'urgence

Autres personnes impliquées dans le projet :

Sylvie Le May, PhD, Chercheuse en douleur pédiatrique au CHU Sainte-Justine et professeure titulaire à la faculté des sciences infirmières, Université de Montréal David Paquin, PhD, Professeur titulaire au département de création et nouveaux médias, Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue. Stéphane Bouchard, PhD, Professeur titulaire au département de psychoéducation et de psychologie; titulaire de la Chaire de recherche du Canada en cyberpsychologie clinique

DÉPLOIEMENT DE L'OFFRE DE SERVICE EN PHYSIOTHÉRAPIE EN ACCÈS DIRECT POUR LA CLIENTÈLE NEUROMUSCULOQUELETTIQUE DANS LES URGENCES DU CHU DE QUÉBEC-UNIVERSITÉ LAVAL

L'encombrement et les temps d'attente pour accéder aux services médicaux lors d'urgences mineures sont des problématiques de taille dans les urgences du Québec. Les physiothérapeutes possèdent des connaissances de pointe pour l'évaluation des atteintes musculosquelettiques et ce constat a motivé la mise en place d'un projet de recherche en 2019 mené par le **CHU de Québec-Université Laval** et une équipe de chercheurs de l'Université Laval. L'expertise des physiothérapeutes a dès lors été mise à contribution afin de soutenir les urgentologues pour la prise en charge des atteintes musculosquelettiques. Ce projet de recherche a démontré la pertinence de la physiothérapie à l'urgence en réduisant le taux de reconsultation et l'utilisation de médication sous ordonnance tout en améliorant la satisfaction des usagers.

Les changements favorables objectifs dans le cadre de ce projet de recherche ont mené en 2020-2021 à l'intégration progressive de physiothérapeutes en accès direct dans les urgences pour les atteintes musculosquelettiques mineures. Ce projet novateur est très prometteur puisque des résultats significatifs ont été obtenus rapidement. Ainsi, le temps d'attente des usagers a diminué et la qualité des services est rehaussée tout en maintenant une concordance diagnostique entre les urgentologues et les physiothérapeutes. Le travail d'équipe est bonifié et suscite l'engouement des acteurs.

Ce projet a le potentiel d'être implanté dans toutes les urgences de la province. Plusieurs milieux ont déjà contacté le CHU de Québec-Université Laval afin que l'équipe les soutienne pour l'implantation de cette offre de service dans leurs murs.



Jackie Chouinard, Pht, M.Sc

Adjointe au directeur, service interprofessionnel, site de l'HEJ

Autres personnes impliquées dans le projet :

Catherine Van Neste, agente de développement en physiothérapie. Ainsi que l'équipe de physiothérapeutes impliquée dans l'implantation de ce projet: Antony Barabé, Marie-Ève Beaulieu, Clémence Bélanger, Maude Bellemare, Vincent Brochu-Doucet, France Caron, Corinne Chouinard, Marie-Claire Côté, Julie Fontaine, Geneviève Gagné, Catherine Gauthier, Élyse Genois, Caroline Gilbert, Anne-Sophie Lamontagne, Kevin Lizotte, Rachel Lortie, Manon Martin, Marie-Pierre Ricard, Mélanie Saillant, Johanne Tardif, Bénédicte Yao et Zofia Romanczyk.

CATÉGORIE « MODERNE »

Génère des avantages pour les bénéficiaires et leur famille en mettant de l'avant des nouvelles façons de faire.

L'IMAGERIE PAR IRM POUR LA MALADIE INFLAMMATOIRE INTESTINALE CHEZ LES ENFANTS : AVONS-NOUS VRAIMENT BESOIN DE PIQUER LES ENFANTS ET D'INJECTER DU COLORANT?

L'IRM abdominale est l'examen de choix pour l'évaluation de l'intestin chez les enfants atteints d'une maladie inflammatoire intestinale. L'examen est traditionnellement effectué avec injection veineuse de colorant appelé gadolinium. Toutefois, ceci requiert l'installation d'une voie veineuse, geste particulièrement invasif chez les enfants. Bien que controversées, des études ont démontré une suspicion de déposition de gadolinium dans le cerveau avec l'injection répétitive et chronique du gadolinium. Les risques d'allergie et de toxicité rénale dans des cas spécifiques sont deux autres effets indésirables, mais très rares. Ces constatations ont amené le **CHU Sainte-Justine** à revoir leur approche pour le diagnostic radiologique des maladies inflammatoires intestinales chez les enfants.

L'examen sans voie veineuse ni injection de colorant de type gadolinium pourrait-il être suffisant pour répondre aux questions des cliniciens en matière de diagnostic de la maladie et de ses complications? L'objectif est de comparer le rendement des deux types d'examens, soit non invasif sans injection veineuse de colorant et avec injection de colorant de type gadolinium. Deux radiologues pédiatriques ayant huit ans d'expérience ont analysé les deux types d'examens pour les différents segments du système digestif de façon indépendante. L'étude de l'accord entre les résultats des deux types d'examens pour chacun des radiologues et l'accord entre les deux radiologues ont été effectués chez 99 patients. L'injection de colorant ne révèle pas plus d'examens anormaux ni de complications telles que les abcès. On peut donc éviter l'injection systématique de colorant aux enfants et leur épargner la douleur et les risques de l'injection veineuse.



Dre Jade Labbé-Latulippe, Dre Chantale Lapierre, Dr Ramy El Jalbout, Dre Amélie Damphousse, Dre Marie-Claude Miron

Ramy El Jalbout et Amélie Damphousse
Médecins radiologues pédiatrique

Autres personnes impliquées dans le projet :

Jade Labbé-Latulippe, étudiante en médecine, Université de Montréal; Ramy El Jalbout, MD, radiologue pédiatrique et chercheur, CHU Sainte-Justine; Chantale Lapierre, MD, radiologue pédiatrique, CHU Sainte-Justine; Marie-Claude Miron, MD, radiologue pédiatrique, CHU Sainte-Justine; Amélie Damphousse, MD, radiologue pédiatrique, CHU Sainte-Justine

ÉQUIPE TRANSVERSALE DE RÉADAPTATION ADULTE ÂÎNÉ-VARIÉE (ÉTRA AV)

L'équipe de réadaptation adulte aîné-variée (ÉTRA AV) propose aux usagers de l'Hôpital de la Cité-de-la-Santé du CISSS de Laval, un service de qualité au moment de leur congé hospitalier. Dès que la condition médicale d'un usager est stable, cette équipe lui offre la possibilité de compléter sa réadaptation dans son milieu de vie jusqu'à cinq jours par semaine, et ce, pour une durée de dix jours. Les services, organisés le jour même du congé ou dès le lendemain, sont offerts sept jours sur sept, ce qui permet aux proches de participer activement au processus de réadaptation s'ils le souhaitent.

Une réadaptation fonctionnelle en milieu de vie offre de nombreux avantages pour l'usager comme environnement familial qui aura été sécurisé ainsi qu'une plus grande liberté dans l'organisation du quotidien. Dès la première rencontre, l'intervenant détermine, en partenariat de soins et de services avec l'usager et ses proches, le plan d'intervention ainsi que les objectifs à travailler, le tout en conformité avec son projet de vie. Pour certains, il s'agit de se déshabituer de la marchette, pour d'autres, de reprendre confiance en leurs capacités. Dès le début de ce nouveau programme, une aidante partenaire est mise à contribution afin de créer l'offre de service de l'équipe ÉTRA AV. Un dépliant explicatif ainsi qu'un sondage de satisfaction à l'intention des usagers suivis à domicile sont également utilisés. L'aidante partenaire a rédigé un article dans le journal local au sujet de sa participation et de l'impact positifs dans ce projet.



Isabelle Jeanson
Gestionnaire

Autres personnes impliquées dans le projet :

Sylvie Vercaemer, Rubis Asselin, Ralph Gardiner, Sophie Lambert, Catherine Hébert, Stéphanie Juganaden, Geneviève Lizotte-Dubé, Amélie Laflamme, Sébastien Rivest, Marie-Audrey Bourbonnais, Andréanne Boileau, Anne-Sarah Pilon Marcouillier et Chantal Bilodeau. Ergothérapeutes, physiothérapeutes, technologues en physiothérapie, travailleurs sociaux et adjointe administrative.

CATÉGORIE « MODERNE »

Génère des avantages pour les bénéficiaires et leur famille en mettant de l'avant des nouvelles façons de faire.

LE PARCOURS LOCOMOTIVE : PERMETTRE AUX PERSONNES AYANT SUBI UN AVC DE PRENDRE LE VOLANT DE LEUR RÉTABLISSEMENT

Grâce au parcours Locomotive, le couloir d'une unité de soins devient une piste d'entraînement et un circuit éducatif pour les patients ayant subi un accident vasculaire cérébral (AVC) et leurs proches. Locomotive présente des informations et des exercices adaptés pour faire bouger le corps et travailler l'esprit.

Fonctionnement du parcours

Des indices visuels sur les murs et le sol de l'unité d'AVC guident les patients, accompagnés de leurs proches, au besoin, d'une station à l'autre. À ce jour, Locomotive compte 13 stations. Chaque station est constituée d'une affiche. Il y a trois types d'affiches : les affiches explicatives sur l'AVC et ses traitements; les affiches autoformatrices touchant la promotion de la santé et les conseils interdisciplinaires pour mieux vivre à la suite d'un AVC; et les affiches d'exercices gradués selon divers niveaux de difficulté.

Jean-Pierre Coallier, qui a lui-même été patient au CHUM à la suite d'un AVC, est l'auteur de caricatures légères, humoristiques et éducatives. Dispersés dans l'unité, ses dessins invitent les patients et les proches à réaliser des exercices physiques ou de langage afin de diminuer les répercussions de l'AVC. Une plateforme Web intégrant une vidéo explicative permet aux patients et aux proches de revenir à leur gré au contenu des affiches. Cet accès en ligne s'avère particulièrement utile en contexte de pandémie, car il permet à cette clientèle de bénéficier des contenus éducatifs en tout temps et en tout lieu.



Mme Danièle Henrichon (patiente partenaire), Mme Marjorie Sandra Dubuisson (patiente partenaire), Céline Odier (neurologue), Olivier Rey (spécialiste en littérature en santé), Judilène Jolteus (infirmière clinicienne), Marlène Malenfant (graphiste), Marie-André Desjardins (physiothérapeute), Line Beaudet (chercheuse clinicienne), Normand Charlebois (patient partenaire), Serge Gareau (patient partenaire)

Céline Odier
Neurologue

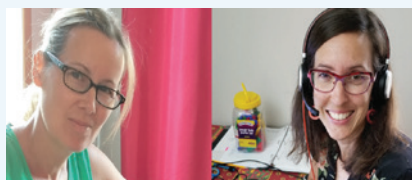
Autres personnes impliquées dans le projet :
Co-porteuses du projet: Céline Odier (neurologue), Judilène Jolteus (infirmière clinicienne), Marie-Andrée Desjardins (physiothérapeute) et Line Beaudet (chercheuse clinicienne).

Collaborateurs: 7 patients partenaires dont Serge Gareau, Danièle Henrichon et Jean-Pierre Coallier (caricaturiste); l'équipe du Centre de littératie en santé du CHUM dont Olivier Rey et Marlène Malenfant; l'équipe interdisciplinaire de réadaptation précoce de l'unité d'AVC, incluant ergothérapeutes, orthophonistes, physiothérapeutes, nutritionnistes, psychologue, sexologue et infirmière de suivi systématique de clientèle AVC; l'équipe de la Direction des communications et d'accès à l'information dont Kathleen Poulin et Olivier Dilain; l'équipe de Prévention et de contrôle des infections dont Chantal Soucy.

CAPSULES D'INFORMATION WEB SUR LE DÉVELOPPEMENT LANGAGIER : INFORMER ET SOUTENIR LES FAMILLES EN TEMPS DE PANDÉMIE... ET APRÈS!

La pandémie a bousculé plusieurs de nos pratiques. Elle nous a encouragés à nous réinventer et à nous dépasser en ces temps de distanciation physique. Un des défis importants au service d'orthophonie de la Direction du programme jeunesse (DPJe) aura été de maintenir les occasions d'informer et de soutenir les familles en lien avec le développement du langage de leur enfant durant l'attente pour un premier rendez-vous.

Avant la pandémie, notre service organisait quelque 70 rencontres d'information par année dans l'ensemble des neuf réseaux locaux de services (RLS) afin de répondre dans le plus bref délai à la demande de consultation de centaines de parents ayant un enfant présentant des difficultés de langage ou un bégaiement.



Chantal Beauregard
Orthophoniste

Autres personnes impliquées dans le projet :
Marie-Line Arguin, orthophoniste, DPJe
Chantal Beauregard, orthophoniste, DPJe
Catherine Fradette, orthophoniste, DPJe
Marie-Hélène Grève, agente administrative, DPJe
Julie DiTomasso, conseillère au service des communications Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

L'équipe, en collaboration avec le service des communications du CIUSSE-CHUS, a rapidement su convertir le contenu des rencontres en capsules d'information en ligne. Une dizaine de capsules commentées présentant l'information pertinente et adaptée ont été créées afin que le parent, acteur de premier plan dans la vie de son enfant, puisse bien accompagner celui-ci dans son développement langagier.

Une série de dépliants et d'aide-mémoire sur les thèmes abordés sont maintenant disponibles en tout temps sur l'espace Web du CIUSSE-CHUS. Ce passage à une plate-forme Web, réservée jusqu'à maintenant à nos familles en attente, nous a conduits à une évidence : cette information devait maintenant être accessible à toute la population afin de soutenir davantage de parents, de proches et d'intervenants en petite enfance pour la prévention et la stimulation de la communication chez nos tout-petits de 0 à 5 ans.

<https://www.santeestrie.qc.ca/orthophonie/>

CATÉGORIE « MODERNE »

Génère des avantages pour les bénéficiaires et leur famille en mettant de l'avant des nouvelles façons de faire.

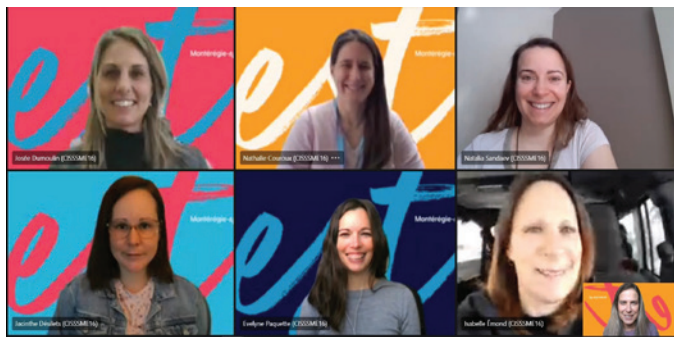
ALLEZ HOP! ON BOUGE EN TEMPS DE PANDÉMIE!

Afin de prévenir le déconditionnement des personnes âgées, à domicile ou dans une résidence privée pour aînés (RPA), le **CISSS de la Montérégie-Est** a élaboré une offre de service qui met à contribution les kinésiologues des salles d'entraînement fermées durant la pandémie. Selon l'évaluation du niveau d'intervention nécessaire, plusieurs intervenants peuvent être appelés à agir auprès d'une personne âgée, soit un physiothérapeute, un ergothérapeute, un thérapeute en réadaptation physique ou, si l'usager est à risque de déconditionnement, le kinésiologue de Nautilus Plus entre en jeu.

Le kinésiologue peut être appelé à visiter un usager d'une à huit fois, selon la situation, pour une période d'une à quatre semaines. Les séances de 30 à 45 minutes portent principalement sur la promotion de l'activité physique avec la suggestion d'activités, l'adoption de saines habitudes de vie et l'importance de bouger régulièrement.

Grâce à ce partenariat novateur, le soutien à domicile permet d'offrir un programme de prévention de qualité à plusieurs aînés du territoire (possibilité de servir 300 aînés par semaine). Le maintien de la condition physique et l'autonomie de la personne âgée sont ainsi favorisés en évitant une augmentation des services requis par le CLSC ou un changement de milieu de vie qui aurait pu être nécessaire après la pandémie.

Il s'avère donc gagnant pour les usagers, pour les kinésiologues et pour le réseau de la santé de faire bouger nos aînés, même en situation de pandémie.



Diana Milette
Directrice du programme soutien à l'autonomie des personnes âgées - soutien à domicile et partenariat

Autres personnes impliquées dans le projet :

Isabelle Émond, Coordonnatrice RLS Richelieu-Yamaska et Pierre-de-Saurel, DASAPA; Hélène Tôth, Coordonnatrice à la gestion intégrée des partenariats auprès des résidences privées pour aînés; Josée Dumoulin, soutien aux activités cliniques, DASAPA; Nathalie Couroux, soutien aux activités cliniques DASAPA; Evelyne Paquette, conseillère cadre en réadaptation et santé physique, DSM ; Natalia Sandaev, SAC volet physique et réadaptation, Direction des services multidisciplinaires (DSM)

ÉPI-TAVIE, UN OUTIL NOVATEUR POUR VENIR EN AIDE AUX PERSONNES ÉPILEPTIQUES

Un moyen simple de consulter sans rendez-vous!

Vivre quotidiennement avec l'épilepsie comporte son lot de défis, notamment la gestion et le contrôle des crises. Dans cette optique, l'intervention ÉPI-TAVIE, lancée à l'automne 2020, a été développée par une équipe interdisciplinaire afin d'offrir un soutien et un accompagnement virtuels aux personnes épileptiques et à leur entourage.

Basée sur le concept TAVIE (acronyme signifiant Traitement, Assistance virtuelle, Infirmière et Enseignement), une session éducative de 25 minutes est présentée par une infirmière virtuelle sous la forme de capsules vidéo préenregistrées. En plus de dispenser des enseignements portant sur des connaissances générales en lien avec l'épilepsie (p. ex. type de crises, médicaments, etc.), différentes stratégies sont proposées pour repérer et agir sur les situations à risque de provoquer des crises. Le renforcement du pouvoir d'agir des individus sur leur condition de santé est ainsi favorisé. Afin de soutenir ces apprentissages en ligne, l'infirmière fait référence à des témoignages, présentés sous forme d'animations, inspirés d'histoires réelles et de trucs efficaces utilisés par des personnes épileptiques.

Dans le contexte actuel de pandémie, cet accompagnement virtuel est offert à la clientèle du **CHUM**. Consulter ÉPI-TAVIE permet aux personnes vivant avec l'épilepsie de trouver de l'information vulgarisée, fiable et de qualité d'une manière centralisée et facilement accessible. L'avantage pour ces personnes est de pouvoir consulter à distance les conseils à leur propre rythme, au moment qui leur convient, et ce, peu importe la région où elles habitent, limitant ainsi les déplacements. Il s'agit d'une offre de service complémentaire qui s'ajoute au suivi clinique.

Pour en savoir plus : <https://www.crsi.umontreal.ca/realisations/tavie/epi-tavie/>



Josée Côté
Professeur titulaire

Autres personnes impliquées dans le projet :

Josée Côté, infirmière; Vanessa Léger, infirmière; Dang Khoa Nguyen, médecin; Patricia Auger, coordonnatrice de recherche.

CATÉGORIE « MODERNE »

Génère des avantages pour les bénéficiaires et leur famille en mettant de l'avant des nouvelles façons de faire.

AMÉLIORER LES SOINS DE SANTÉ DES PERSONNES VIVANT EN SITUATION DE PAUVRETÉ PAR UNE DÉMARCHE PARTICIPATIVE EN INNOVATION PÉDAGOGIQUE

Les personnes vivant en situation de pauvreté sont souvent plus malades que la population en général. De plus, ces personnes ont souvent plus de mal à obtenir des soins de qualité; c'est ce qu'on appelle la loi des soins inversés. C'est pourquoi, en 2019, les résidents en médecine familiale du **GMF-U d'Alma** ont décidé d'élaborer une activité pédagogique visant l'amélioration des compétences sociales des médecins de famille.

Dans une démarche de recherche participative, un groupe de cinq résidents en médecine familiale et des bénévoles provenant de l'organisme communautaire Accès Conditions Vie Lac-Saint-Jean-Est ont développé un programme éducatif de huit heures. Les activités mettaient de l'avant deux enjeux pouvant être à l'origine des problèmes d'accès à des soins de santé de qualité. Le premier enjeu était la distance sociale. Ce concept est défini par les participants-chercheurs comme l'« Espace social entre le médecin et le patient, qui naît suite aux différences de milieux socio-économiques et de la méconnaissance de la réalité de l'autre ».

Le second enjeu était la méconnaissance de l'aide sociale de la part des médecins. À la suite de l'analyse des résultats, les participants-chercheurs ont conclu que cette formation permet d'améliorer la compréhension bidirectionnelle de la réalité des médecins et des personnes vivant en situation de pauvreté. Cela permet d'adapter les soins à ces patients afin de mieux répondre à leurs besoins.

La prochaine étape pour ce projet novateur sera de mettre en place l'outil pédagogique conçu et de l'exporter dans les différents programmes de résidence de médecine familiale intéressés.



Marie-Suzanne Mathieu et Lucia Perez-Repetto
Médecins

Autres personnes impliquées dans le projet :
Kim Savard-Laforge, Katherine Larose, Camille Thériault, Jérôme Dumas-Dupont (ex résident(e) en md de famille);
Monique Marcoux, Sylvia Pilote, Noëlla Vincent, Alain Paradis (adjoint(e) à la solidarité (bénévole)); Manon Girard (DG Accès Condition Vie Lac-Saint-Jean-Est).



**CORPORATION DES PARAMÉDICS
DU QUÉBEC**



LA CORPORATION DES PARAMÉDICS DU QUÉBEC

Félicite tous les participants des Prix SRS pour leurs initiatives qui ont contribué à améliorer les soins et le climat de travail de tous!

Fière partenaire

LES
PRIX SRS
STARS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ

**+ de 5 000
ABONNÉS**

Une des caisses Desjardins les
plus suivies sur Facebook!



**Pour ne rien manquer de notre contenu exclusif pour le
personnel de la santé et des services sociaux...**

SUIVEZ-NOUS SUR FACEBOOK!



Desjardins Caisse du Réseau de la santé



Desjardins
Caisse du Réseau de la santé



CATÉGORIE « PERFORMANT »

Améliore l'efficacité des tâches ou processus en travaillant en interdisciplinarité.

L'INTERDISCIPLINARITÉ POUR LES PATIENTS ATTEINTS DE COVID-19 : MISE EN ŒUVRE D'UN PROTOCOLE DE MISE EN POSITION VENTRALE EN UN TEMPS RECORD POUR SOULAGER LA DÉTRESSE RESPIRATOIRE

Début mars 2020, les premiers patients atteints de formes graves de la COVID-19 ont été admis aux soins intensifs du CHUM. Une équipe interdisciplinaire a été créée pour répondre à un besoin urgent : les patients souffrant de détresse respiratoire aiguë avaient, pour beaucoup, besoin d'être placés sur le ventre (décubitus ventral).

Le matériel existant étant insuffisant et très coûteux à la location, cette équipe a créé un nouveau protocole nécessitant un minimum de ressources matérielles. Afin d'éviter les complications liées à la position ventrale des patients lourdement appareillés et sous sédation, cette équipe a produit des coussins pour la tête spécifiquement adaptés au protocole.

La formation interdisciplinaire a été dispensée, en un temps record, au moyen de capsules vidéo et de simulations. Quelques jours après le début de la première vague, de nombreux patients recevaient déjà ce soin complexe. Les équipes interdisciplinaires ont permis d'optimiser ce protocole et de rendre cette pratique la plus sécuritaire possible. Pas moins de cinq soignants sont requis pour exécuter ce soin.

Ce faisant, plusieurs établissements de santé (au Québec et en Ontario) ont fait appel aux soins intensifs du CHUM afin d'optimiser cette pratique particulière. Ce protocole a largement été partagé afin de répondre à un besoin majeur pour la survie et l'amélioration de l'état respiratoire des patients.

Au printemps 2020, on comptait 488 personnes formées pour 153 décubitus ventraux. Des patients intubés, 77 % d'entre eux souffrant du coronavirus ont reçu au moins une fois ce soin.



Geneviève Thériault-Poirier
Ergothérapie

Autres personnes impliquées dans le projet :

Phébé Gagnon-Courville, Infirmière clinicienne en pratique avancée
Geneviève Thériault-Poirier, Ergothérapeute
Pierre Chapuis, Conseiller en soins infirmiers
Dr Lafrance, Médecin intensiviste
Dr Dubois, Médecin intensiviste
Émilie Tremblay, Inhalothérapeute
L'équipe interdisciplinaire des soins intensifs
L'équipe de la Direction de l'enseignement et Académie CHUM

CATÉGORIE « PERFORMANT »

Améliore l'efficacité des tâches ou processus en travaillant en interdisciplinarité.

COMITÉ ARRIMAGE JEUNESSE

Avec la fusion des établissements en 2015, les nouvelles structures du **CISSS des Laurentides** ont permis des rapprochements pour certaines équipes, mais ont complexifié les communications entre d'autres desservant la même clientèle. Ainsi, les intervenants travaillant auprès des 0-18 ans ont été répartis dans quatre directions, en plus des organisateurs communautaires qui ont été regroupés. Nous avons tenté par différents moyens de trouver des façons d'établir des objectifs communs, de faciliter les liens, de garder une certaine cohérence, mais c'est en 2019 que nous avons mis en place une structure harmonisée pour l'ensemble du territoire : le comité d'arrimage jeunesse.

Ce comité comporte trois niveaux : stratégique (les directeurs[trices] adjoint[e]s), tactique (les gestionnaires intermédiaires et les organisateurs[trices] communautaires) et opérationnel (les coordonnateurs[trices] professionnel[les] et les infirmières cliniciennes assistantes au supérieur immédiat) et regroupe les différentes directions œuvrant auprès de la clientèle 0-18 ans (jeunesse, protection de la jeunesse, déficience et réadaptation physique, santé publique ainsi que la direction générale pour l'organisation communautaire). Aussi, afin de couvrir l'ensemble du territoire, mais également de répondre aux enjeux locaux, nous avons développé les comités tactique et opérationnel par bassin (sud, centre, centre-nord et nord), alors que le comité stratégique donne les orientations régionales.

Les différents niveaux de comité poursuivent les mêmes objectifs en adaptant les moyens selon leur réalité. De plus, l'ensemble des documents sont accessibles virtuellement : le plan d'action, le mandat, la liste des bottins et des ressources par territoire, la liste de participation aux différents comités et concertations et, surtout, les coordonnées à jour des participants.



Sur la photo : Élise Coutu chef du programme SIPPE, Marie Claude Gadbois, chef guichet et crise jeunesse régionale, Annie Thibault chef du continuum de développement, Caroline Beaucage, chef, Alicia Paterson, coordo chef guichet et crise jeunesse, Stéphane Vallée, chef en déficience langage, Jacques Labonté chef de service 13-18 ans, Nancy Martin chef de service spécifique DITSADP, Karine Blair chef de service de la réadaptation dans la communauté, Mathieu Ouellet, chef de services 0-18 ans Argenteuil et Martine Lantagne, chef de service Évaluation-orientation centre.

Marie-Claude Gadbois
Chef du guichet et de la crise jeunesse

Autre personne impliquée dans le projet :
Comme il s'agit d'une structure qui chapeaute 9 comités sur 3 palliers, on parle d'une centaine de personnes.



Sur la photo : Stéphanie Smith, superviseure en hygiène-salubrité et formatrice, en présence des participants à la formation intégrative spécifique pour le personnel en hygiène-salubrité.

France Le Blond
Directrice adjointe des services techniques, volet services d'hôtellerie

Autre personnes impliquées dans le projet :
1) L'équipe mise en candidature : nos superviseuses-formatrices en hygiène-salubrité : - Mme Stéphanie Smith, - Mme Kim Shink - Mme Carole Olscamp - Mme Cindy Asselin (maintenant promue gestionnaire)
2) Les supporteurs de l'équipe nommée : (les deux coordonnateurs des services d'hygiène-salubrité) : - M. Alain Lamarche - M. Albert Jeannotte

DES PRÉPOSÉS EN HYGIÈNE-SALUBRITÉ DU CISSS DE LA MONTÉRÉGIE-EST MIEUX FORMÉS ET ENCADRÉS GRÂCE AUX SUPERVISEURES!

Depuis la crise du Clostridium difficile, l'hygiène-salubrité en milieu de soins revêt une importance capitale. Les préposés en hygiène-salubrité (PHS) constituent un maillon essentiel de la prévention et du contrôle des infections nosocomiales. Pour ce titre d'emploi comme pour d'autres services essentiels, la pénurie de main-d'œuvre s'est exacerbée avec la pandémie de COVID-19. Au **CISSS de la Montérégie-Est**, une équipe de superviseures en hygiène-salubrité a été créée en 2018. Bien que petite, cette équipe de trois personnes réussit à accomplir une tâche colossale! Nos superviseures, elles-mêmes d'anciennes PHS, accueillent et forment les nouveaux préposés, effectuent les audits de qualité nécessaires et réajustent le tir lors d'enjeux de connaissances ou de compétences.

Récemment, ces superviseures ont mis sur pied une formation intégrative spécifique d'une durée de trois semaines où elles enseignent les rudiments du métier aux nouveaux ou permettent aux plus anciens d'approfondir leurs connaissances. Aussi, depuis mars 2020, nos superviseures soutiennent les milieux d'hébergement pour personnes âgées de notre territoire, soit les Ressources intermédiaires (RI) et les Résidences privées pour aînés (RPA) qui sont aux prises avec des éclosions de COVID-19. Elles ont en outre créé un guide d'intervention en salubrité pour toutes les RI - RPA et ont offert une formation aux propriétaires-exploitants. Lors d'éclosions, elles se déplacent afin d'évaluer sur le terrain les pratiques des employés de ces milieux et émettent des suggestions d'amélioration pour optimiser les procédures et réduire les risques. Bref, nos superviseures jouent plusieurs rôles dans un seul objectif : assurer un milieu de soins sécuritaire pour la clientèle!

CATÉGORIE « PERFORMANT »

Améliore l'efficacité des tâches ou processus en travaillant en interdisciplinarité.

LA SIMULATION EN SANTÉ, UN INCONTOURNABLE DANS LE CONTEXTE PANDÉMIQUE ACTUEL!

Le Centre interdisciplinaire de simulations en santé (CISS) concrétise sa vision interdisciplinaire dans le cadre de ses sept programmes de la santé offerts au **CÉGEP de Chicoutimi**. Ces sept programmes sont les suivants : soins infirmiers; techniques d'inhalothérapie; soins préhospitaliers d'urgence; techniques de diététique; techniques de physiothérapie; technologie d'analyses biomédicales et techniques d'hygiène dentaire. Pour tous ces programmes, des laboratoires de pratique distincts du CISS permettent aux apprenants de développer leurs compétences procédurales et d'avoir la liberté de s'exercer à répétition. Chaque laboratoire a un personnel compétent afin d'accompagner les apprenants dans leur apprentissage. Le CISS quant à lui est un laboratoire d'apprentissage assisté par des mannequins d'entraînement technologiques novateurs.

Nous visons une intégration de toutes les habiletés pratiques et réflexives acquises dans le but d'offrir des expériences réalistes avec des patients (mannequins) réagissant aux diverses interventions des apprenants ou des professionnels. Notre offre de services comporte également des pratiques avec des patients standardisés afin de rendre les expériences des plus réalistes. Le CISS s'adresse non seulement aux apprenants du Cégep de Chicoutimi, mais également aux professionnels de la santé dans toute la communauté. Des partenariats se tissent avec les différentes universités, les centres professionnels et le CIUSSS afin d'offrir des possibilités de simulations réalistes encore plus performantes. Le programme de simulation propose notamment des scénarios selon les besoins qui sont de plus en plus complexes, suivant la progression des niveaux de compétences des apprenants (étudiants ou professionnels), tout au long du curriculum de formation. Une simulation clinique à haute fidélité (SCHF) est ensuite proposée pour permettre d'intégrer complètement les compétences et d'avoir ainsi l'occasion de bénéficier d'une période de débriefing (rétroaction) qui favorise le raisonnement clinique et fait émerger les réflexions. Le but est de développer les compétences professionnelles et de permettre d'augmenter l'interdisciplinarité, la qualité et la sécurité des soins offerts à la population.



Sur la photo de gauche à droite : Stéphanie S. Tremblay, Marie Andrée Gobeil, Isabelle Bouchard, Josée Gobeil. Absente : Nancy Belley

Isabelle Bouchard, M. sc. inf.

Responsable du Centre interdisciplinaire de simulations en santé, Infirmière clinicienne

Autres personnes impliquées dans le projet :

Stéphanie Tremblay, B. sc. inf. Enseignante en soins infirmiers au Cégep de Chicoutimi et enseignante en stage, Marie Andrée Gobeil, B. sc. inf. Technicienne en simulation au Cégep de Chicoutimi Nancy Belley, B. sc. inf. Technicienne en simulation au Cégep de Chicoutimi Josée Gobeil, Enseignante en inhalothérapie au Cégep de Chicoutimi.

TABLEAU DE BORD QUOTIDIEN DU FLUX DES PATIENTS

Le CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal est fier d'avoir développé une plateforme numérique qui facilite les décisions complexes et souvent difficiles concernant le flux des patients. Le tableau de bord a révolutionné le flux des patients en permettant aux intervenants d'accéder aux données en temps réel. La façon dont nous utilisons les points de données a fait ses preuves pour cerner les obstacles. Ce tableau de bord nous permet d'illustrer l'information à valeur ajoutée, et ces renseignements ont amélioré l'accès des patients, la qualité des soins et l'efficacité. Notre mission est de veiller à ce que les patients reçoivent les bons soins, au bon moment, dans la bonne région et prodigués par le bon professionnel de la santé.

Le tableau de bord quotidien du flux des patients a été mis sur pied par un groupe multidisciplinaire de personnes qui ont travaillé sans relâche pendant des périodes difficiles, notamment pendant une pandémie et une cyberattaque. Avant le développement de cet outil, nous devions saisir manuellement des données dans une feuille de calcul Excel deux fois par jour et les envoyer par courriel au personnel du CIUSSS qui en avait besoin pour appuyer ses décisions en matière de flux des patients. Grâce au tableau de bord, les utilisateurs disposent maintenant de données en temps réel qui sont extraites des différents systèmes sources au besoin. Des renseignements nouveaux et importants sont ajoutés en permanence au tableau de bord afin de garantir que les meilleures décisions possibles seront prises.



Maria Kozma-Hong

Coordonnatrice clinico-administrative

Autres personnes impliquées dans le projet :

Coralie Lafontant - Analyste en informatique (Santé numérique) Maria Veres - Analyste en informatique (Santé numérique) Thanh Truc Nguyen Lao - Analyste en informatique (Santé numérique) Nicolas Seca-Masot - Spécialiste en procédés administratifs - Équipe innovation, DQIEP In consultation with: Carol Viegas - Patient Flow - DPS office Dr Shannon Fraser - Medical Coordinator - DPS office Andre Poitras - Coordonnatrice clinico-administrative- DSI office

Chaque section du tableau de bord contient des données exploitables qui peuvent être étudiées jusqu'au niveau patient si nécessaire et permet une analyse rétrospective des données. Le tableau comprend cinq sections : Flux entrants, Flux sortants, COVID, Disparité et Pression du flux des patients. Chaque section contient des données précieuses. La situation à l'urgence, les lits d'hôpitaux, les congés et transferts de l'hôpital, la situation de la COVID au CIUSSS, endroits où des lits sont nécessaires, et la pression du flux des patients de l'hôpital ne sont que quelques-uns des renseignements fournis. Les utilisateurs du tableau de bord sont passés de 60 à 150 au cours du premier mois, et ce nombre continue de croître chaque jour! Le tableau de bord a changé notre façon de fonctionner, ce qui nous a permis d'utiliser des outils novateurs pour relier les multiples services liés au flux des patients.

CATÉGORIE « PERFORMANT »

Améliore l'efficacité des tâches ou processus en travaillant en interdisciplinarité.

CRÉATION DE LA CLINIQUE DE DÉPISTAGE DE MASSE COVID-19 MULTISITE POUR LES INTERVENANTS DU CHU DE QUÉBEC-UNIVERSITÉ LAVAL

À l'automne 2020, la Direction des services multidisciplinaires (DSM) du **CHU de Québec-Université Laval** s'est mobilisée pour venir en aide à l'organisation en mettant sur pied en moins de deux semaines une clinique de dépistage COVID-19 dans chacun de ses cinq hôpitaux. L'objectif était de dépister rapidement, et selon les fréquences établies par l'équipe de prévention des infections (PCI), les intervenants ciblés par un dépistage de masse afin d'identifier le personnel porteur de la COVID-19 et d'en freiner ainsi la propagation en vue de préserver un environnement de soins sécuritaire pour nos usagers et intervenants.

La Clinique de dépistage a été construite de toutes pièces avec du personnel volontaire afin d'offrir un service 7 jours sur 7 pour les travailleurs de jour, de soir et de nuit. Elle s'est développée rapidement grâce à l'agilité de l'équipe qui a su améliorer quotidiennement ses processus pour s'adapter à l'augmentation fulgurante du volume de dépistages cet automne. Concrètement, l'équipe de la Clinique est responsable de l'attribution et du suivi des rendez-vous de dépistage du personnel, des effectifs médicaux et des étudiants, de la réalisation des prélèvements sur cinq sites, ainsi que du suivi des résultats et de la production des indicateurs nécessaires à la prise de décision par l'équipe PCI pour la levée éventuelle des écloisons. D'octobre 2020 à février 2021, la Clinique aura réalisé plus de 30 000 prélèvements. Son succès est le fruit d'une collaboration interprofessionnelle regroupant plus de 150 professionnels de la DSM de plusieurs disciplines, d'agents administratifs en provenance de divers secteurs, ainsi que de la coopération quotidienne avec l'équipe PCI, la Direction des ressources humaines (service santé), la Direction de la performance clinique et organisationnelle (DPCO) et la Direction des ressources informationnelles (DRI).



Marie-Christine Laroche
Adjointe au directeur des services multidisciplinaires

Autres personnes impliquées dans le projet :
Anne-Geneviève Allaire, Catherine Savary Tanguay, Sandrine Dupont, Pierre Lacroix, Sébastien Couture, Marie-Michèle Chenier, Sylvie Ouellet, Dr Hector Felipe Garcia Jeldes, Mario Blais, Valérie Ducharme Lavoie, Audrey Paquet Beaupré, Éric Cloutier, Pascal Martineau, Catherine Villemure, Julie Vigneault, Mélissa Couture, Carole Boucher, Catherine Lemieux, Karyne Aubin, Audrey Ferland, Cindy Hawey, Édith Dufour, Séverine Tacquenièrre, Grégoire Mercier, Isabelle Côté, Marie Benoît, Marie-Line Sylvain, Isabelle Hamman et Stéphane Mignot.

CENTRE D'OPTIMISATION OCCUPATION DES LITS DE SOINS INTENSIFS (COOLSI)



Marie-Eve Desrosiers
Directrice coordination réseau – CHUM

Autres personnes impliquées dans le projet :
Dre Caroline Ouellet, Co-directrice médicale et gestionnaire médicale COOLSI

Le COOLSI, né en mars 2019 au **CHUM**, avait comme mission de départ de coordonner les demandes d'avis médical et de transfert pour les patients nécessitant des soins intensifs. Son objectif principal est de s'assurer que le bon patient se trouve au bon endroit, au bon moment. Grâce à des algorithmes décisionnels, à un tableau de bord mis à jour régulièrement et au jugement clinique, les infirmières du centre d'appels orientent les patients vers l'unité de soins intensifs (USI) qui répondra le mieux à leurs besoins, dans les délais requis. Cette décision d'orientation est prise en collaboration avec les médecins demandeurs et receveurs et, au besoin, avec le coordonnateur médical du COOLSI (intensiviste d'un milieu spécialisé). La destination des patients tient compte notamment de leur besoin clinique, de la proximité géographique du centre qui les accueillera ainsi que des activités spécialisées requises selon la situation des patients.

En mars 2020, dans le cadre de la pandémie de COVID-19, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) du Québec a élargi le mandat du COOLSI. Maintenant, cette équipe coordonne également les transferts inter-installation de tous les patients positifs à la COVID-19 nécessitant une hospitalisation ou de la réadaptation.

Le COOLSI a été en mesure de relever ce défi grâce à l'expérience acquise en coordination de transferts pendant sa première année de vie et de soutenir ainsi les patients et le réseau dans cette période de crise sans précédent.

CATÉGORIE « PERFORMANT »

Améliore l'efficacité des tâches ou processus en travaillant en interdisciplinarité.

IMPLANTATION DU DMS À L'UNITÉ D'HOSPITALISATION DU MÈRE-ENFANT

Plusieurs enjeux avaient une répercussion sur l'accessibilité au plateau d'hospitalisation Mère-Enfant du **CHU Sainte-Justine** : difficulté à exécuter les congés rapidement et à coordonner les admissions, méconnaissance de l'avancement du travail des équipes, etc. Pour répondre au besoin urgent de l'équipe d'hospitalisation du Mère-Enfant d'améliorer l'accessibilité à son plateau, un projet d'amélioration de la performance est né, soit l'implantation du DMS.

Le DMS (Daily Management System) offre une gestion quotidienne axée sur les processus afin de permettre aux équipes de concrétiser le plan quotidien par un contrôle fréquent de la situation, une réponse rapide aux problématiques et une méthode structurée d'élimination des causes fondamentales. Ainsi, les membres d'une équipe interdisciplinaire (infirmières, commis et PAB) se rencontrent plusieurs fois par jour pendant un maximum de cinq minutes afin de valider si les résultats obtenus répondent aux objectifs établis. Par exemple, l'équipe vérifie le nombre de congés partis à 14 h afin de valider si l'objectif de 90 % de ces départs à 14 h a été atteint.

Si les objectifs ne sont pas atteints, les membres de l'équipe travaillent ensemble à en déterminer les causes afin de pouvoir agir rapidement pour les corriger.

Cette méthode de gestion a permis de favoriser la participation des équipes dans la prise des décisions, d'analyser les écarts de performance de l'unité et de mettre en place des plans d'action. Un mois après l'implantation du projet, il a été déterminé que presque 100 % des congés admissibles quittent pendant le quart de jour comparativement à 70 % avant l'implantation du projet.



Yekaterina Skakun
Assistante infirmière chef coordinatrice

Autres personnes impliquées dans le projet :
Stephanie Hogue, chef de service Catherine Lefort, conseillère en amélioration continue Yvette Kunfwa Lumba, conseillère en soins Cynthia Garcia, conseillère cadre.

Suivez-nous
sur LinkedIn



Le réseau par excellence pour les
professionnels de la santé et des services
sociaux.

 **Desjardins**
Caisse du Réseau de la santé





SEREZ-VOUS LA PROCHAINE STAR DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX?

SOUMETTEZ VOTRE PROJET EN LIEN AVEC LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET
DES SERVICES SOCIAUX DANS L'UNE DE CES QUATRE CATÉGORIES :



SIMPLE



HUMAIN



MODERNE



PERFORMANT

20 000 \$ EN PRIX À GAGNER!

INSCRIPTION DÈS JANVIER 2022!

VISITEZ LE WWW.CAISSESANTE.CA OU ÉCRIVEZ À ANNICK.BOISMENU@DESJARDINS.COM POUR PLUS D'INFOS.

Comme vous avez pu le constater dans les pages précédentes, chaque année, ce sont des **MILLIERS DE DOLLARS** que nous redistribuons dans le milieu de la santé et des services sociaux pour **VOUS**.

Plus nous aurons de membres, plus les sommes réinvesties seront importantes. C'est l'un des avantages de confier ses avoirs à une **COOPÉRATIVE FINANCIÈRE DU MILIEU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX**.



CE QUE VOUS AVEZ LU VOUS A PLU?



VOUS DÉSIREZ **DEVENIR MEMBRE D'UNE INSTITUTION FINANCIÈRE DÉDIÉE EXCLUSIVEMENT AU PERSONNEL DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX?**

UN SEUL NUMÉRO SANS FRAIS POUR NOUS JOINDRE :

1 877 522-4773

OU

VISITEZ LE WWW.CAISSESANTE.CA

RETROUVEZ-NOUS SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX





WWW.CAISSESANTE.CA



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé



NOUS JOINDRE

UN SEUL NUMÉRO SANS FRAIS : 1 877 522-4773

SUIVEZ-NOUS

CAISSE DESJARDINS RÉSEAU DE LA SANTÉ



COMMENTAIRES OU SUGGESTIONS? ÉCRIVEZ-NOUS!

ANNICK.BOISMENU@DESJARDINS.COM

Chaque caisse Desjardins est une coopérative de services financiers qui appartient à ses membres. Et en tant que membre, vous profitez de nombreux avantages et rabais exclusifs! La Caisse du Réseau de la santé vous offre des points de service partout au Québec. Nos membres, c'est VOUS, ce sont les employés et les gestionnaires, actifs ou retraités, du secteur de la santé et des services sociaux au Québec. Faites partie du mouvement!