

REVUE SANTÉ

1^{ère} ÉDITION

2018-2019



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé



QUI SOMMES-NOUS ?

Découvrez ce qui fait réellement notre différence | **p. 7**

NOTRE IMPLICATION DANS LE MILIEU

Découvrez de quelles façons la Caisse s'implique dans le milieu de la santé au quotidien | **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 des Prix SRS | **p.25**

LA CAISSE EXCLUSIVEMENT DÉDIÉE AU PERSONNEL DU RÉSEAU DE LA SANTÉ!



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, 2019

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 E, bureau 102, Montréal (Québec) H2K 4S1 (siège social)

www.desjardins.com/caissesante

Caisse Desjardins Réseau de la santé



TABLE DES MATIÈRES



08

CAISSE OU BANQUE : QUELLE EST LA DIFFÉRENCE?

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

12

ENCOURAGER LES COMMUNAUTÉS ÉTUDIANTES

L'implication de la Caisse auprès des étudiants du réseau de la santé et des services sociaux.



17

LA PERSONNALITÉ SANTÉ 2018

Portrait de la gagnante de notre concours personnalité santé de l'année. Serez-vous la prochaine?

18

LA JOURNÉE SANTÉ

Retour sur la première édition de notre événement exclusivement dédié au personnel du milieu de la santé et des services sociaux au Québec.



21

LES GAGNANTS DES PRIX SRS

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

MESSAGE DE LA PRÉSIDENCE



Chers membres,

Nous vous présentons fièrement cette revue qui présente notre caisse ainsi que nos principales réalisations au cours de l'année financière 2018.

UNE GOUVERNANCE PLUS PRÈS DE VOUS

Une des clés pour travailler toujours dans l'intérêt de nos membres est d'être proches de leurs besoins et de leur réalité. Cette proximité est assurée non seulement par tous nos employés qui sont formés pour connaître la réalité des professionnels de la santé (régimes de retraite, assurances, etc), mais aussi par notre conseil d'administration, dont les membres sont tous issus de la santé. Ils sont donc en mesure de bien représenter vos intérêts.

PRÉSENTS POUR NOTRE COLLECTIVITÉ DU RÉSEAU DE LA SANTÉ

Étant une caisse Desjardins exclusivement dédiée au personnel du réseau de la santé et des services sociaux, nous sommes heureux d'investir dans votre milieu grâce à l'apport de nos membres. Cette année, nous avons distribué près de 100 000 \$ grâce à notre Fonds d'aide au développement du milieu.

Nous avons mis sur pied et contribué à différents projets, tous liés au secteur de la santé : programmes de bourses d'études Coup de pouce santé et 1^{er} Emploi, destinés aux étudiants et nouveaux professionnels dans le réseau de la santé et des services sociaux, le concours Personnalité Santé 2018 et les Prix SRS qui permettent de reconnaître les initiatives de certains acteurs du réseau de la santé et des services sociaux. D'ailleurs, vous aurez l'occasion, à travers cette revue, d'en apprendre davantage sur les projets soumis.

REMERCIEMENTS

En terminant, j'aimerais remercier celles et ceux dont le quotidien vise toujours à mieux vous servir : les administrateurs, les gestionnaires ainsi que les employés de la Caisse. C'est sous la direction de M. Martin Levac que leurs efforts prennent tout leur sens. Je tiens également à mentionner la collaboration de tous nos partenaires du Mouvement Desjardins sans laquelle nous ne pourrions répondre à chacun de vos besoins financiers.

Enfin, merci à nos membres et à nos partenaires pour la confiance qu'ils nous témoignent. C'est grâce à vous que nous pouvons répondre présents pour vos projets et pour ceux de notre collectivité!

Pour ma part, après 34 années de loyaux services en tant que président à la Caisse du Réseau de la santé, il est temps pour moi de laisser ma place. Je cède fièrement mon siège à M. Claude Gareau qui saura continuer à insuffler ce dynamisme et cette croissance. Je demeure tout de même près de la Caisse puisque je continuerai à siéger sur le conseil d'administration en tant que secrétaire.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Ronald Pichette', with a stylized flourish at the end.

Ronald Pichette
Président

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION



CLAUDE GAREAU
Président
(en fonction depuis le 28 mai 2019)
Ambassadeur de la Montérégie
Magasinier au service de logistique-
distribution (retraité)
CHU Sainte-Justine



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



ÈVE-ANNIE PILON
Administratrice
Ambassadrice sans limites
géographiques
Infirmière au CHUM Notre-Dame



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



DENIS DUBÉ
Administrateur
Ambassadeur de Montréal
Infirmier en santé mentale
Hôpital Notre-Dame du CIUSSS Centre-
Sud-de-l'Île-de-Montréal
Membre de la FIQ



ANNA LAUZON
Administratrice
Ambassadrice de Laval et des Laurentides
Préposée aux bénéficiaires
CISSS de Saint-Jérôme
Responsable Fondation Régionale (RFR)
des Laurentides



JOSÉE FRÉCHETTE
Administratrice
Ambassadrice sans limites
géographiques
Directrice à l'Alliance du personnel
professionnel et technique de la santé et
des services sociaux (APTS)



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



CHANTAL PERRON
Vice-présidente Est
Ambassadrice de la Capitale-Nationale
Adjointe administrative (retraitée)
CISSS de Charlevoix



PIERRE KIROUAC
Vice-président Ouest
Ambassadeur sans limites géographiques
Chef du Service Techniques audiovisuelles
(retraité)
Hôpital Maisonneuve-Rosemont



KATIA CACERES
Administratrice
Ambassadrice sans limites géographiques
Associée de recherche au CHUM



QUOC-BAO DO
Administrateur
Ambassadeur sans limites géographiques
Chirurgien cardiaque
CHUM Hôtel-Dieu de Montréal



JEAN LANGEVIN
Administrateur
Ambassadeur sans limites géographiques
Préposé aux bénéficiaires à l'urgence
CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal



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



ROBERTO BOMBA
Administrateur
Ambassadeur sans limites géographiques
Trésorier responsable
FIQ



JENNIFER GUNVILLE
Jeune administratrice de la relève
Ambassadrice sans limites
géographiques
Infirmière auxiliaire
Centre hospitalier Saint-Eustache

MESSAGE DE LA DIRECTION



Nos résultats positifs de cette année témoignent de la confiance et de l'engagement que manifestent nos membres issus de la santé envers notre institution. Grâce à un volume d'affaires sous gestion de 1 420 000 000 \$, en hausse de 18 % par rapport à 2017, la Caisse Desjardins du Réseau de la santé est en bonne position dans son marché.

Étant le groupe spécialisé de la santé pour Desjardins, nous sommes heureux d'offrir à nos membres un service conseil personnalisé et adapté à la réalité du milieu. Les formations reçues par nos équipes d'experts permettent de connaître les spécificités reliées à vos régimes de retraite, à vos assurances, etc. D'ailleurs, c'est en étant conscient des horaires atypiques des professionnels de la santé que nous avons mis sur pied une équipe de conseillers mobiles prête à vous rencontrer au moment et à l'endroit de votre choix.

C'est en étant également collé à votre réalité que nous sommes en mesure de vous offrir des produits adaptés à vos besoins comme le REER collectif de la santé, et d'investir dans votre communauté.

LES GENS AVANT TOUT

La précieuse expertise de notre personnel et de nos partenaires est au cœur de toutes les stratégies que nous mettons en place avec vous pour l'atteinte de vos objectifs. Pour un projet personnel ou pour votre entreprise, vous pouvez compter sur l'un des plus importants réseaux d'experts au Québec. L'essentiel est que l'accès à ces personnes, à ces conseils et à cette expertise peut se faire dans l'un de nos bureaux-conseils répartis à travers le Québec ou encore, à distance, grâce à nos outils virtuels.

NOTRE PASSION À VOTRE SERVICE

Je tiens à souligner l'engagement et la mobilisation de tous les membres de l'équipe de la Caisse du Réseau de la santé. Je les remercie de mettre leur énergie et leur expertise au profit de nos membres.

Aussi, c'est une page d'histoire de notre caisse qui se tourne avec le départ d'un coopérateur d'exception. Au nom de tous les administrateurs et employés, je souhaite remercier chaleureusement M. Pichette pour ses 34 dernières années passées à la présidence de la Caisse. Notre institution, notre milieu et le monde de la coopération ont largement bénéficié de son dynamisme et de sa passion.

Merci également aux administrateurs de la Caisse. Leur investissement en temps et en énergie est essentiel pour le développement d'une collectivité stimulante et l'enrichissement de la vie de nos membres issus de la santé.

Plus que jamais, notre privilège est d'être présents pour vous! D'ailleurs, dans cette Revue Santé, vous aurez l'occasion d'en apprendre davantage sur notre implication dans votre milieu. Plus nous aurons de membres issus de la santé, plus nous serons en mesure de vous redonner et de nous impliquer dans votre collectivité.

La Caisse Desjardins du Réseau de la santé, oui, c'est Desjardins, mais c'est VOTRE institution financière. Nous sommes exclusives au personnel de la santé et des services sociaux. N'hésitez pas à partager la bonne nouvelle!

Martin Levac
Directeur général

LA CAISSE EN BREF

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

61



MEMBRES DU
PERSONNEL À VOTRE
SERVICE

18



CENTRES DE
SERVICES À TRAVERS
LA PROVINCE

1,4



MILLIARD \$ EN
VOLUME D'AFFAIRES

23 000



MEMBRES



- Une caisse créée par et pour les travailleurs de la santé et leur famille.
- Des produits et services adaptés à votre réalité et à vos besoins.
- Une équipe mobile d'experts de jour et de soir.
- Des rencontres au travail, à domicile, dans les bureaux-conseils ou centres financiers.
- 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.

CAISSE OU BANQUE : QUELLE EST LA DIFFÉRENCE?



CAISSE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ



SA NATURE

Coopérative de services financiers.



SON OBJECTIF

Le mieux-être économique et social de tous ses membres issus du secteur de la santé (professionnels, étudiants et retraités) et le développement économique de son milieu (bourses, commandites, etc.).



SES PROPRIÉTAIRES

Les membres de la Caisse ont un droit de vote à l'assemblée générale annuelle.



SA GESTION

La Caisse est administrée par des dirigeants tous issus du milieu de la santé, élus par les membres.



DISTRIBUTION DES SURPLUS D'ARGENT

Retourne une partie des excédents aux membres et collectivités sous forme de ristournes collectives.



BANQUE



SA NATURE

Établissement privé.



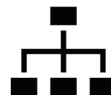
SON OBJECTIF

L'enrichissement de ses actionnaires.



SES PROPRIÉTAIRES

Quelques actionnaires.



SA GESTION

La banque est gérée par le siège social (gestion centralisée).



DISTRIBUTION DES SURPLUS D'ARGENT

Distribue une partie de ses profits à un petit groupe d'actionnaires sous forme de dividendes.

CAISSE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ VS CAISSES DE TERRITOIRE

CAISSE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ

Répondre aux besoins des travailleurs et **professionnels de la santé et des services sociaux** (portée provinciale).

Offre des services sur une **base provinciale**.

Approche personnalisée : les conseillers connaissent les différents **régimes collectifs** (RSS, RREGOP, etc.), les **caractéristiques des milieux syndicaux, du milieu de travail et de la réalité professionnelle**.

MISSION

RÉSEAU DE DISTRIBUTION

EXPERTISE

CAISSES DE TERRITOIRE

Répondre aux besoins des membres (**portée territoriale**).

Offrent des services dans les limites établies de **leur territoire (ex. ville)**.

Approche générale : les conseillers fonctionnent plutôt selon le **cycle de vie (financière)** du membre.

OUI, C'EST DESJARDINS... MAIS C'EST JUSTE POUR LES GENS DE LA SANTÉ !

Se développe sur une base de groupe **issu du secteur de la santé**.

Opère des centres de services **en milieu de travail** ou à **proximité**.

Investit dans le milieu par l'entremise **des syndicats, associations professionnelles** et autres **organisations du travail reliées à la santé**.

LIEN COMMUN

ANCRAGE

IMPLICATION DANS LE MILIEU

Se développent sur une base de territoire, principalement **par le lieu de résidence**.

Opèrent des centres de services qui ont **pignon sur rue au sein de leur territoire**.

Investissent dans leur milieu par l'entremise **des organismes et personnes de leur communauté**.

La Caisse impliquée dans le milieu de la santé

Une des particularités de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé est de s'impliquer financièrement et d'investir exclusivement dans votre communauté à l'aide de notre Fonds d'aide au développement du milieu (FADM).

C'est à travers ce Fonds que nous avons été en mesure de redistribuer près de **100 000 \$** dans le milieu en 2018. Nous connaissons vos défis et vos enjeux quotidiens. C'est pourquoi nous cherchons à soutenir des projets qui bénéficient aux étudiants, professionnels et entreprises du milieu de la santé.

Plus la Caisse comptera de membres issus de la santé et des services sociaux, 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!**

SOUTENIR LES ENTREPRISES DE LA SANTÉ



Notre Équipe Santé est présente pour guider et soutenir financièrement les entrepreneurs du réseau de la santé.

.....

ENCOURAGER LES COMMUNAUTÉS ÉTUDIANTES



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

.....

APPUYER LES PROFESSIONNELS



Nous contribuons financièrement à l'organisation de conférences, congrès, activités et autres journées de formation pour les professionnels.

.....

Soutenir les entreprises de la santé

11

Notre **ÉQUIPE SANTÉ** est composée de conseillers qui sont exclusivement dédiés aux entrepreneurs du milieu de la santé et des sciences de la vie.

NOUS OFFRONS :

- Des **services financiers exclusifs** aux professionnels et aux entrepreneurs (laboratoires, cliniques, pharmacies, etc.);
- Un accompagnement **personnalisé, efficace et adapté** à la réalité du milieu.



POURQUOI NOUS CHOISIR ?

- **Guichet unique** pour tous vos besoins financiers;
- Présente **partout au Québec**;
- **Conseils judicieux** qui allient créativité et réseaux d'experts;
- **Accompagnement** dans l'élaboration de votre **plan d'affaires** (démarrage, localisation, financement, etc.).



L'ÉQUIPE SANTÉ, C'EST LE GROUPE SPÉCIALISÉ DU DOMAINE DE LA SANTÉ ET DES SCIENCES DE LA VIE POUR DESJARDINS.



Encourager les communautés étudiantes

12

BOURSES COUP DE POUCE SANTÉ

10 000 \$ EN BOURSES POUR LES ÉTUDIANTS DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX!

La Caisse du Réseau de la santé offre plusieurs bourses d'études d'une valeur totale de **10 000 \$** à des membres de la Caisse qui étudient dans un domaine de la santé et des services sociaux dans les champs de formation suivants :

- Formation professionnelle
- Formation collégiale
- Formation universitaire

Le tirage a lieu une fois par année et les gagnants sont déterminés par tirage au sort.



CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

Être membre de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé.

Être étudiant à temps plein ou temps partiel dans un domaine relié à la santé et aux services sociaux.

Être étudiant durant une session d'été, d'automne ou d'hiver dans un établissement postsecondaire.

Être âgé de 18 ans et plus.

Encourager nos membres étudiants en les soutenant financièrement dans l'atteinte de leurs objectifs de carrière est essentiel pour la Caisse.

.....

DÉPARTEMENTS EN SANTÉ ET COMITÉ JEUNESSE

Nous soutenons les activités et les départements qui sont en lien avec les étudiants en santé tels que :

Partenariats avec des départements de soins (cégeps) et de sciences infirmières (universités) du Québec

Réseau des jeunes de la FIQ



Les Jeux des Infirmières et Infirmiers du Québec (JIIQ)



CONFÉRENCES

Nous donnons annuellement une cinquantaine de conférences dans des cégeps et des universités sur différents sujets comme :



Gérer son prêt étudiant



Planifier et suivre son budget



Se préparer à devenir propriétaire



Conférence : Acheter une première propriété, mars 2019

Appuyer les professionnels

14

BOURSES 1^{er} EMPLOI

5 000 \$ EN BOURSES POUR VOTRE PREMIER EMPLOI DANS LA SANTÉ ET LES SERVICES SOCIAUX !

5 bourses d'une valeur totale de **5 000 \$** sont remises par la Caisse du Réseau de la santé aux membres qui obtiennent leur premier emploi dans un secteur relié à la santé et les services sociaux.

Le tirage a lieu une fois par année et les gagnants sont déterminés par tirage au sort.



CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

Être membre de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé.

Occuper pour la première fois un emploi dans le secteur de la santé.

Détenir le dépôt direct de son salaire à la Caisse.

Être âgé de 18 ans et plus.

Reconnaître et encourager
ses membres qui débutent
leur carrière dans le réseau
de la santé est primordial.

.....

APPUI AUX PARAMÉDICS

La Caisse contribue financièrement au **Fonds Éric-Charbonneau** qui offre un soutien aux paramédics qui vivent des problèmes de nature physique, psychologique ou émotionnelle liés à l'exercice de leurs fonctions.

LE SAVIEZ-VOUS ?

.....

Le choc post-traumatique est très peu reconnu chez les ambulanciers [sic] paramédicaux du Québec. Résultat, plusieurs d'entre eux vivent avec les séquelles de leur trouble sans recevoir des soins adéquats.

Source : Le Soleil, 2017



Un montant de **50 \$** est versé au **Fonds Éric-Charbonneau** pour chaque ouverture de compte d'un paramédic à la Caisse Desjardins du Réseau de la santé! Nous sommes heureux d'apporter un soutien concret à ces professionnels de la santé.

CONGRÈS ET COLLOQUES POUR LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ

LA CAISSE, PARTENAIRE DE VOS ÉVÉNEMENTS

La Caisse est commanditaire de nombreux congrès et colloques organisés par des associations de professionnels de la santé. Ces congrès ont généralement pour but d'assurer la formation continue du personnel du réseau de la santé.

Nous sommes fiers de redistribuer l'argent de la santé dans ce type d'événement qui bénéficie directement aux professionnels et à leur développement.



.....

AEESSQ

Association des
Éducatrices et Éducateurs
Spécialisés du Québec

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'île-de-Montréal

Québec



.....

.....

aeesicq



.....

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Université
de Montréal

et plusieurs autres...

DESJARDINS RÉSEAU DE LA SANTÉ

Appuyer les professionnels

PARTICIPATION ACTIVE AVEC LES SYNDICATS DE LA SANTÉ

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 vos **régimes de retraite**.

C'est pourquoi nous sommes en mesure de vous offrir des conseils et des services personnalisés qui correspondent 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.



La Caisse est présente sur votre lieu de travail et est également partenaire de plusieurs syndicats du réseau de la santé. Nous donnons annuellement de nombreuses **conférences pour assurer l'éducation financière** de leurs membres et participons également à certaines de leurs activités.



FÉDÉRATION
INTERPROFESSIONNELLE
DE LA SANTÉ DU QUÉBEC



Fédération de la santé et des
services sociaux (FSSS CSN)

et plusieurs autres...

PERSONNALITÉ SANTÉ DE L'ANNÉE

La Caisse Desjardins du Réseau de la santé a lancé, en novembre dernier, le concours « Personnalité Santé 2018 » dont le but était de reconnaître un membre du personnel de la santé et des services sociaux qui s'est démarqué par son travail, son dévouement et ses relations avec ses collègues/patients.

C'est Madame **Isabelle Mantha** qui s'est vue décerner ce titre en 2018 et qui a également gagné un montant de **200 \$**!

Bonne nouvelle, le concours sera de retour en novembre 2019 pour une 2^e édition. Nous vous encourageons à visiter notre page Facebook pour avoir plus de détails sur ce concours et pour nommer une personne de votre entourage qui devrait se mériter cette reconnaissance.

Oui, nous sommes Desjardins... mais nous sommes dédiés au personnel de la santé et des services sociaux!

PORTAIT D'ISABELLE MANTHA, LA PERSONNALITÉ SANTÉ 2018

SON TRAVAIL : SA VOCATION

Sans aucun doute, nous pouvons affirmer qu'Isabelle Mantha a trouvé sa vocation. Infirmière auxiliaire dans un CHSLD des Laurentides depuis 2002, ses proches saluent sa belle énergie et son dévouement au travail.

Lorsqu'on lui pose la question : « Qu'aimez-vous le plus dans votre travail? » Sans hésitation, elle répond TOUT. Elle dit avoir choisi cette profession pour rendre service à la communauté, et sentir qu'elle fait une réelle différence dans la vie des gens en les accompagnant parfois jusqu'à la toute fin.



SES PATIENTS : SA PRIORITÉ

« J'ai travaillé avec elle de nuit. Elle est toujours présente, compétente et surtout, elle prend un soin jaloux de ses patients » - Colette Garnier

Pour Isabelle, il n'y a rien de plus gratifiant que de voir les gens heureux. Elle prend bien soin de ses patients et se sent privilégiée de pouvoir contribuer à leur bien-être et leur arracher un sourire par-ci par-là.

Malgré le fait qu'il y ait des journées de travail qui sont plus difficiles que d'autres, elle a tout de même la chance de pouvoir compter sur une équipe de travail fantastique qui lui permet de conserver sa bonne humeur dans ces moments-là.

SA FAMILLE : SON POINT D'ANCRAGE

« Elle est autant dévouée à son travail qu'à son rôle de mère. Malgré la fatigue et l'épuisement, elle trouve la force de passer de bons moments avec sa famille et ses amis. » - Joël Legault

Mère de famille, elle avoue que la conciliation travail-famille n'est pas toujours évidente avec ses horaires de nuit, mais elle sacrifie volontier quelques heures de sommeil pour pouvoir profiter pleinement de beaux moments avec son entourage.

Appuyer les professionnels

18

LA JOURNÉE SANTÉ

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

La Journée Santé, organisée par la Caisse Desjardins du Réseau de la santé, se veut un événement rassembleur pour tout le personnel du réseau de la santé et des services sociaux. Cette Journée est dédiée aux membres et non membres de la Caisse.

La 1^{ère} édition de la Journée Santé a été un franc succès. Près de 150 personnes issues du milieu de la santé et des services sociaux ont pu profiter des activités mises en place pour eux : accueil santé, conférence, cocktail réseautage et remise des Prix SRS.



LES PRIX STARS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ (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 de la santé d'être reconnus par leurs pairs pour les différentes initiatives qu'ils ont mises de l'avant dans leur département ou établissement.

PRIX SRS 2019 :

C'est un montant total de **20 000 \$** qui a été distribué en 2019 parmi les 20 finalistes répartis dans quatre catégories (simple, humain, moderne et performant), catégories qui rejoignent les valeurs de Desjardins.

LES 4 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 patients et leur famille en mettant de l'avant des nouvelles façons de faire.

★ PERFORMANT

Rallie les équipes afin de travailler en interdisciplinarité.



RÉPARTITION DU 20 000 \$

5 000 \$ par catégorie

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

Cette 1^{ère} édition fut un réel succès, avec une centaine de candidatures réparties dans les 4 catégories. Les Prix SRS ont été présentés en collaboration avec l'Association des conseils multidisciplinaires du Québec (**l'ACMQ**), la Fédération interprofessionnelle du Québec (**la FIQ**), l'Alliance du personnel professionnel et technique de la santé et des services sociaux (**l'APTS**) et notre principal partenaire, **La Personnelle assurances générales**.

Appuyer les professionnels

20

LES MEMBRES DU JURY DES PRIX SRS

Ce sont 16 jurés, répartis dans les 4 catégories, qui ont investi temps et énergie à lire attentivement chacune des candidatures. Nous tenons d'ailleurs à les remercier chaleureusement.

Voici en ordre alphabétique les jurés qui ont participé à cette 1^{ère} édition :

- ★ **Monsieur Kevin Blais-Bélanger** : Directeur principal, Développement des affaires pour Desjardins Groupe d'assurances générales / La Personnelle
- ★ **Monsieur Pierre Kirouac** : Chef du Service Techniques audiovisuelles, retraité du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal et membre du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Madame Gisèle Carpentier** : Directrice du développement organisationnel et de la gestion RH, retraitée du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal et membre du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Monsieur Éric Lachaine** : Premier vice-président Réseau des caisses et Services aux membres et clients chez Desjardins
- ★ **Dr. Quoc-Bao Do** : Chirurgien cardiaque au CHUM et membre du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Madame Julie Lavoie** : Infirmière et enseignante au département de soins infirmiers au Cégep de Chicoutimi et membre du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Madame Shirley Dorismond** : Vice-présidente du Comité exécutif de la FIQ
- ★ **Monsieur Stephen Léger** : 4^e vice-président à l'APTS
- ★ **Monsieur Martin Franco** : Chef adjoint du Département de pharmacie au CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- ★ **Madame Dominique Lemonde** : Directrice ressources humaines, retraitée du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal
- ★ **Monsieur Jean-Sébastien Gagnon** : Directeur, Développement de marché à la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Monsieur Martin Levac** : Directeur général à la Caisse Desjardins du Réseau de la santé
- ★ **Dr. Jean-Pierre Guay** : Médecin oncologue au CHUM
- ★ **Madame Émilie Mercier** : Chef de service intérimaire, Gestion intégrée des risques et prestation sécuritaire, Direction de la qualité, évaluation, performance et éthique au CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, également chargée d'enseignement de clinique à l'Université de Montréal
- ★ **Dr. Gabriel Guérin** : Radiologiste au CISSS de Lanaudière
- ★ **Monsieur Michel St-Cyr** : Conseiller projets spéciaux à l'Espace La Traversée

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

LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2019

Voici les 5 finalistes dans la catégorie « simple » des prix SRS :

CATÉGORIE « SIMPLE »

EN 1^{ère} POSITION : Projet soumis par l'équipe de nutritionnistes du **CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal**, chapeauté par Pascale Fournier qui a procédé au déploiement d'un continuum de soins nutritionnels simplifiant la préparation du congé à domicile des usagers.



EN 2^e POSITION : Projet soumis par Marie-Josée Clusiau et Sonia Hovington, physiothérapeutes au **CIUSSS de l'Estrie**, qui ont développé un formulaire d'évaluation en physiothérapie vestibulaire conforme à la réalité clinique de 2019.

EN 3^e POSITION : Projet soumis par Élise Jobin, ergothérapeute et coordonnatrice clinique au **Centre de Réadaptation Lethbridge-Layton-Mackay** et ses collègues qui ont mis en place une procédure de vérification des punaises et parasites sur les équipements mobiles comme les chaises roulantes.



EN 4^e POSITION : Projet soumis par Joëlle Bélanger, audiologiste au **CHU de Québec** pour son projet de Guichet d'accès unique pour l'ensemble des rendez-vous en radiologie.

EN 5^e POSITION : Projet soumis par Skakun Yekaterina, assistante-infirmière chef, et ses collègues du **CHU Sainte-Justine** pour avoir mis en place une méthode d'organisation visuelle pour les saturomètres, le tableau 5S, pour les préposés aux bénéficiaires.



LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2019

Voici les 5 finalistes dans la catégorie « humain » des prix SRS :

CATÉGORIE « HUMAIN »

EN **1^{ère}** POSITION : Projet soumis par Caroline Légaré, agente de relations humaines, et Danielle Proulx du **CISSS Montérégie-Est** qui ont mis en place, par le bien de la Fondation MIRA et du chien NANA, un projet de soutien émotionnel auprès des jeunes suivis à la DPJ.



EN **2^e** POSITION : Projet soumis par Dre Dalinda Liazoghli et Dre Carole Abi Farah pour « **Essais Cliniques Simplifiés** », une initiative qui aide les patients atteints de maladies incurables à trouver des essais cliniques qui correspondent à leur condition médicale.



EN **3^e** POSITION : Projet soumis par Dre Rachel Carrier, dentiste propriétaire de la **Clinique dentaire Dre Rachel Carrier** et les membres de son équipe, qui ont utilisé la zoothérapie, une méthode qui a grandement fait ses preuves auprès de nombreux enfants anxieux.



EN **4^e** POSITION : Projet soumis par Isabelle Leblanc, adjointe-chef de service diététique au **CHU Sainte-Justine** et ses collègues, qui ont mis sur pied le projet Service de diététique personnalisé, service aux chambres.



EN **5^e** POSITION : Projet soumis par France Langevin, travailleuse sociale et sexologue au **CHU de Québec**, qui a mis en place avec Dre Sylvie Trottier et Geneviève Comeau, infirmière, l'Approche flexible pour les patients les plus démunis de notre société comme les enfants séropositifs, les immigrants et les itinérants qui sont atteints de maladies transmises sexuellement.



LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2019

Voici les 5 finalistes dans la catégorie « moderne » des prix SRS :

CATÉGORIE « MODERNE »

EN 1^{ère} POSITION : Projet soumis par Marie-Eve Demers, gestionnaire des organisations au **CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-De-Montréal**, qui a mis en place la première clinique intégrationniste pour les patients ayant eu des amputations et blessures orthopédiques graves.



EN 2^e POSITION : Projet soumis par Sophie Gravel, coordonnatrice, ainsi que Brigitte Martin et Josianne Malo, pharmaciennes au **CHU Sainte-Justine**, qui ont fait le déploiement d'un guide pratique des médicaments en néonatalogie diffusé sur Intranet et sur le Web.

EN 3^e POSITION : Projet soumis par Dr Michael Yassa, radio-oncologue à l'**Hôpital Maisonneuve-Rosemont**, qui a mis en place un nouveau protocole SPORT-DS en radiothérapie auprès de femmes atteintes du cancer du sein.



EN 4^e POSITION : Projet soumis par Samar Muslemanni, ergothérapeute au **CLSC de Chicoutimi**, et sa collègue Camélia Mailhot-Tanguay, pour la conception d'un guide pour la vie amoureuse des personnes vivant avec une déficience ou atteintes de maladies neuromusculaires.



EN 5^e POSITION : Projet soumis par Émilie Demers, ergothérapeute au **CHUM** et danseuse professionnelle, ainsi que ses acolytes qui ont donné naissance au projet « Entre ces murs, ils s'envolent », qui consiste en un parcours artistique où interprètes professionnels et patients sont réunis dans le décor unique et surprenant de l'Hôpital. Le tout deviendra un documentaire et se conclura en 4 vidéodanses.



LES GAGNANTS DES PRIX SRS 2019

Voici les 5 finalistes dans la catégorie « performant » des prix SRS :

CATÉGORIE « PERFORMANT »

EN **1^{ère}** POSITION : Projet soumis par Dr Pascal-André Vendittoli, chirurgien orthopédiste à l'**Hôpital Maisonneuve-Rosemont**, et ses collègues, qui ont mis en place le projet d'optimisation pour la récupération suite au remplacement total de la hanche ou du genou, et ce, par l'application des meilleures pratiques de soins en récupération.



EN **2^e** POSITION : Projet soumis par Dr Simon Dubreucq, médecin psychiatre au département de psychiatrie du **CHUM**, et son équipe, qui ont mis en place le Programme de télémentorat en ligne afin de soutenir les professionnels de la santé dans la prise en charge et le traitement des personnes présentant des troubles concomitants de santé mentale et de dépendance.

EN **3^e** POSITION : Projet soumis par Dr Issam Tanoubi, médecin anesthésiologiste, et son équipe du **Centre d'apprentissage des attitudes et des habiletés cliniques de l'Université de Montréal et de l'Université du Québec à Trois-Rivières**, qui ont mis sur pied le projet de simulation interprofessionnelle in situ à haute fidélité lors de la gestion d'événements critiques en soins post-anesthésiques.



EN **4^e** POSITION : Projet soumis par Dre Marie Carole Boucher, médecin ophtalmologiste du **Centre Universitaire en Ophtalmologie Maisonneuve-Rosemont**, et son équipe, qui ont mis en place un programme de dépistage et de surveillance de la rétinopathie diabétique.

EN **5^e** POSITION : Projet soumis par Audrey Larone Juneau, infirmière au **CHU Sainte-Justine** et ses collègues, qui ont mis en place le Programme de simulation interdisciplinaire in situ en néonatalogie.



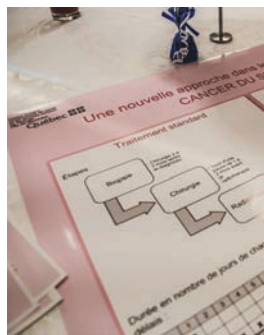
PRÉSENTATION DES PROJETS

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 près de ses membres. Par les Prix SRS, nous souhaitons faire rayonner les projets de ces personnes engagés dans le milieu et leur donner une visibilité auprès de leurs collègues de 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 connaissances qui, nous l'espérons, pourront vous inspirer.

Bonne lecture !



*Veuillez noter que les textes et les photos ont été fournis par les participants.

CATÉGORIE « SIMPLE »

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

OUTILS ET PROCÉDURES MIS EN PLACE PAR DES NUTRITIONNISTES POUR FACILITER LE RETOUR À DOMICILE DES USAGERS

À la suite d'un séjour en milieu hospitalier ou en réadaptation, le retour à domicile peut s'avérer complexe et difficile, et ce, particulièrement chez la clientèle nécessitant un plan de traitement et/ou un suivi nutritionnel spécifique.

Le continuum de soins est essentiel afin d'assurer le succès du retour ainsi que le maintien à domicile. Un comité de pairs, composé de nutritionnistes de différents milieux (centre hospitalier, centre de réadaptation, CLSC, UCDG), a travaillé à l'élaboration d'un outil simple et accessible qui permet de soutenir les nutritionnistes dans la préparation du retour à domicile des usagers.

Les professionnels se sont rencontrés, ont identifié les principaux besoins de la clientèle et ont développé un outil partagé via la plateforme Smartsheet, permettant ainsi un partage contrôlé entre les nutritionnistes du **CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal**. En rendant facilement accessibles plusieurs outils et procédures, les nutritionnistes sont en mesure de mieux guider et d'outiller les usagers avant leur départ. Cette façon de faire permet de favoriser un retour à domicile le plus optimal et sécuritaire possible, et ce, avant même la prise en charge par le/la nutritionniste du CLSC (soutien à domicile).



L'outil se veut collaboratif et évolutif. Il est entendu que les nutritionnistes du **CIUSSS** participent à son enrichissement en lien avec leur expertise variée en y ajoutant des documents harmonisés avec les meilleures pratiques. L'outil partagé, bien que conçu initialement pour les nutritionnistes de notre **CIUSSS**, pourrait éventuellement être déployé à travers le Québec, permettant ainsi aux nutritionnistes de différentes régions d'améliorer le continuum de soins nutritionnels et de simplifier le processus de retour à domicile en harmonisant les connaissances et l'information communiquée aux usagers.

LA PRÉSENCE DES PUNAISES DE LIT : UN PROTOCOLE D'INTERVENTION EFFICACE!

Au service des aides techniques (SAT) du **CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal**, au centre de réadaptation **Lethbridge-Layton-Mackay**, site **Constance-Lethbridge**, notre rôle est d'évaluer, de réparer et d'entretenir des fauteuils roulants financés par la RAMQ. À Montréal, la prévalence de présence des punaises de lit est de 2,8 %. Lorsque le domicile d'un client en est infesté, son appareil devient un repère pour les parasites. Notre problème est que nous n'avions pas de procédures de vérification de la présence de punaises sur ces équipements. De plus, nos installations n'étaient pas organisées pour permettre une vérification adéquate de la présence de parasites. Finalement, lorsqu'un cas d'infestation survenait, il n'y avait pas de plan clair d'intervention pour faire face à ce problème.

Nous avons créé une procédure de vérification de la présence de punaises de lit sur ces appareils. Nous avons modifié un bureau en salle blanche, étanche aux punaises, munie des équipements requis pour faire une vérification adéquate de la présence de punaises. Ces équipements ont été choisis afin d'être faciles à utiliser et à décontaminer. Nous avons disposé des équipements de protection contre les parasites dans les emplacements clés afin de permettre l'intervention rapide et efficace en cas d'infestation. Nous avons ensuite diffusé notre protocole d'intervention et formé nos intervenants à l'utilisation de la salle blanche et de notre matériel.

Nous pouvons maintenant limiter la propagation des parasites en isolant les équipements contaminés. Nous avons une démarche d'intervention concertée et sécuritaire tant pour nos clients que pour nos employés qui nous permet d'intervenir de manière appropriée dans le plus grand respect de la clientèle.



CATÉGORIE « SIMPLE »

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

GUICHET D'ACCÈS EN AUDIOLOGIE AU CHU DE QUÉBEC-UL

Le projet a émergé du désir d'harmoniser l'accès sur les quatre sites du **CHU de Québec** offrant des services en audiologie et d'avoir une lecture claire de la hauteur des demandes et des ressources nécessaires pour y répondre. Lorsque effectif, le guichet d'accès permettrait par ailleurs d'éviter les iniquités dans les temps d'attente et les bris de service, tout en permettant de voir, dans un temps opportun, les usagers dont la condition ou la raison de référence le requiert.

Deux grands chantiers ont alors pris forme. Le premier demandait la révision complète du processus des demandes et de priorisation de ces dernières. Le second demandait la création d'une liste d'attente unique et une centralisation de la gestion des demandes et des rendez-vous. Une vaste campagne d'information a été mise sur pied à l'intérieur des murs du **CHU de Québec**, mais aussi vers tous les référents concernés dans la Capitale-Nationale et le RUIS Laval.

À plus d'un an de la post-implantation, les données recueillies et leur lecture permettent une prise de décision éclairée sur nos pratiques et nos effectifs. Cela a permis aussi de réduire considérablement le temps d'attente pour certaines clientèles. Le processus est maintenant bien défini, uniforme et simplifié. Il est facile pour les référents de nous acheminer une demande et simple pour nous de la traiter de façon juste et équitable pour l'utilisateur.



ORGANISATION VISUELLE DES PETITS ÉQUIPEMENTS MOBILES



L'introduction d'un tableau 5S, une méthode d'organisation visuelle du matériel, a permis d'éliminer au **CHU Sainte-Justine à l'unité d'hospitalisation mère-enfant**, une tâche récurrente effectuée par les préposés aux bénéficiaires tout en améliorant la fluidité du processus de congé des patients.

Un décompte des saturomètres devait être réalisé à la fin de chaque quart de travail et un document devait également être complété. Chaque jour, plusieurs saturomètres n'étaient pas remis en place par l'équipe. Les préposés devaient donc les chercher à travers l'unité, ce qui entraînait une perte de temps et un certain mécontentement. De plus, les infirmières utilisent cet équipement pour octroyer le congé des patientes. Elles devaient donc les chercher sur l'unité lors du processus de congé.

Il s'agit donc d'un projet très simple, qui a permis de réduire le temps passé à chercher les petits équipements et ainsi d'améliorer le climat de travail. Ce tableau a permis aux équipes de faire des tâches qui ont une plus grande valeur ajoutée pour nos patientes et nos familles.

CATÉGORIE « SIMPLE »

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

CISSS MONTÉRÉGIE-CENTRE : PROJET «ÉCONOPOST»

Un projet d'optimisation de l'impression des rapports d'examen d'imagerie médicale a été mis en place au **CISSS de la Montérégie-Centre à l'Hôpital Charles-Le Moyne**. Ce processus d'impression implique de passer d'un mode manuel à automatique.

L'imagerie médicale imprime de 800 à 1 000 rapports d'examen par jour sur le photocopieur du service. Nous avons fait le constat de la lourdeur du processus, soit de séparer les rapports par destinataire, de les plier, de les insérer manuellement dans des enveloppes et de les acheminer à la messagerie pour être affranchi et posté. Devant l'ampleur et la récurrence de la tâche, M^{me} Marie-Claude Michon, coordonnatrice PACS/RIS a fait de nombreuses recherches afin de trouver une solution informatique pouvant automatiser le processus des rapports d'examen et ainsi diminuer les délais de transmission et les coûts engendrés par les maladies professionnelles.

Après plusieurs mois d'essais, d'erreurs, de corrections, de tests et d'ajustements, elle a finalement mis en place l'automatisation de l'impression des rapports en janvier 2018. La finalité du projet implique que les rapports d'examen sont maintenant centralisés au service d'imprimerie de l'organisation afin qu'un serveur reçoive les fichiers des différents départements et les tris selon l'adresse des destinataires. Cette nouvelle technologie regroupe les rapports par adresse postale, lance l'impression des rapports, les plie et les insère automatiquement dans des enveloppes appropriées. Le coût d'affranchissement à grande échelle est grandement diminué.



Dans la photo, de gauche à droite :
Chantal Morand et Marie-Claude Michon

Depuis son lancement, ce projet est devenu transversal et plusieurs services bénéficient de l'optimisation de l'impression automatisée. Les économies financières sont également considérables.

PROTOCOLE INTERDISCIPLINAIRE POUR LA PRÉVENTION DU SUICIDE DU CIUSSS-EMTL

Suite à l'adoption d'une politique en 2017, le **CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal (CEMTL)** s'est doté cette année d'un protocole interdisciplinaire pour la prévention du suicide balisant, de manière générale, les activités à appliquer en matière de : détection, dépistage, évaluation, intervention et suivi de l'utilisateur présentant un risque suicidaire.

Ces travaux s'inscrivent dans la visée générale de l'établissement de réduire le nombre de suicides et de tentatives des usagers du **CEMTL**, dont le secteur d'Hochelaga-Maisonneuve présente malheureusement l'un des plus hauts taux de suicide du Québec. Pour ce faire, il est essentiel que l'ensemble des intervenants, professionnels et gestionnaires développent notamment une approche concertée et un langage commun au regard des pratiques attendues.

Le but ultime du protocole interdisciplinaire consiste à assurer des interventions sécuritaires en prévention et gestion des conduites suicidaires. Ces interventions, basées sur les meilleures pratiques harmonisées dans les différents secteurs d'activité de l'établissement, favorisent ainsi la continuité et la fluidité des services offerts. Le protocole interdisciplinaire propose aux professionnels et intervenants les balises et les outils cliniques, de même que des trajectoires de soins adaptées aux différents secteurs d'activité.

Différents mécanismes de soutien ont été développés afin de favoriser l'implantation des meilleures pratiques cliniques : l'élaboration de guides clinico-administratifs adaptés aux contextes locaux, une offre de formations adaptée, un plan de communication ainsi que des cycles d'audits dans une optique d'évaluation et d'amélioration continue. L'ensemble de ces travaux ont été réalisés en partenariat avec le comité stratégique en prévention du suicide de l'établissement, impliquant gestionnaires et également des patients partenaires.



Dans la photo, de gauche à droite :
Janique Beauchamp, conseillère-cadre clinicienne en soins infirmiers volet santé mentale et dépendance – Direction des soins infirmiers;
Luc Legris, directeur adjoint – Direction des services multidisciplinaires – volet pratiques professionnelles
Marco Lunghi, conseiller clinique – Direction des services multidisciplinaires – volet pratiques professionnelles
Émilie Varin, conseillère-cadre intérimaire en psychoéducation – Direction des services multidisciplinaires – volet pratiques professionnelles.

CATÉGORIE « SIMPLE »

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

UNE COLLABORATION AMÉLIORÉE ENTRE LES SERVICES DE SOINS À DOMICILE ET LE GROUPE DE MÉDECINE DE FAMILLE UNIVERSITAIRE

Au printemps 2018, une équipe interdisciplinaire s'est mobilisée au **CISSS de la Gaspésie** pour améliorer d'abord, les processus et façons de faire et ensuite, l'interdisciplinarité entre les **services de soins à domicile (SAD)** et le **groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U)** de Maria.

Le travail en silo, un système de communication inefficace, des balises floues et un manque d'outils pour effectuer des suivis conjoints induisaient des délais inutiles pour la clientèle et une perte de temps pour les intervenants. Des solutions à portée de main ont alors soulevé l'enthousiasme de l'AACQ du **GMF-U de Maria**. Cette dernière a créé un comité rassemblant les personnes clés qui permettraient de travailler ensemble sur chacune des barrières. C'est ainsi que le « **Projet SAD** » est né, décortiqué en deux phases. La phase 1 visant le processus et la phase 2 l'interdisciplinarité.

La première phase du projet, celle présentée dans le cadre du concours, entrait donc dans la catégorie des projets « simples ». À travers un plan d'action visant plusieurs problématiques, des solutions innovatrices et adaptées ont été puisées à même les équipes de travail. Des rencontres régulières en comité et avec les équipes ont permis d'évaluer au fur et à mesure les impacts du projet. Nouveaux outils de travail, accès à l'information facilitée, critères définis ne sont que quelques exemples qui ont contribué grandement à améliorer les façons de faire des milieux. Maintenant que la première phase est accomplie, notre comité est enfin prêt à passer en phase 2, soit l'interdisciplinarité!

Par Edith Bernier, agente d'amélioration continue de la qualité (AACQ)



Dans la photo de gauche à droite :
M^{me} Nancy Dionne, chef d'administration de programme pour le soutien à domicile (SAD) secteur Avignon.
M^{me} Christine Gauthier, chef des services du GMF-U de Maria (sortante)
M^{me} Marie-Hélène Richard, chef des services du GMF-U de Maria (nouvelle nomination),
M^{me} Edith Bernier, agente d'amélioration continue de la qualité, M^{me} Elise Roy, infirmière clinicienne GMF-U de Maria

LE MILIEU DU SOUTIEN À DOMICILE : UNE APPROCHE FACILITANTE POUR LES ERGOTHÉRAPEUTES

Œuvrant dans le milieu du soutien à domicile, nous constatons une augmentation significative des demandes en ergothérapie en lien avec une perte d'autonomie fonctionnelle secondaire à des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD). Cette perte d'autonomie entraîne un épuisement des aidants, des hospitalisations et des relocalisations. Ces situations complexes exigent de la part de l'ergothérapeute une évaluation exhaustive et des interventions qui demandent une connaissance des SCPD. Hors, peu d'outils existe avec cette clientèle pour faciliter la pratique de l'ergothérapeute.

Par conséquent, nous avons créé au **CISSS des Laurentides**, au **CLSC Piedmont**, divers documents pour les proches, les intervenants et les ergothérapeutes afin de faciliter les interventions auprès de cette clientèle. Plus précisément, nous avons créé une grille d'observation du comportement et un arbre décisionnel permettant de guider les intervenants face aux approches appropriées. Nous avons également identifié les sept problématiques les plus fréquemment rencontrées avec cette clientèle, soit les problèmes liés aux soins d'hygiène, à l'habillage, au sommeil, à l'errance et aux fugues, à



l'élimination, à l'alimentation ainsi qu'aux comportements sexuels. Pour chaque problème de comportement, nous avons créé un formulaire de cueillette de données comprenant des listes de vérification à effectuer, des pistes d'évaluation ainsi qu'une banque de stratégies d'intervention basées sur des données probantes.

En conclusion, notre projet s'applique pour tous les milieux de travail ayant une clientèle présentant des SCPD. Il a remporté la première position dans la région des Laurentides au niveau des comités de pairs du conseil multidisciplinaire ainsi que la deuxième position au niveau provincial.



Jean Langevin, administrateur du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé. Photo prise lors de la Journée Santé.

CATÉGORIE « HUMAIN »

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

ESSAIS CLINIQUES SIMPLIFIÉS

Essais Cliniques Simplifiés (ECS) est une initiative née au Québec, il y a deux ans, et dont la mission est d'aider le patient canadien, qui fait face à une maladie incurable, à trouver un essai clinique qui correspond à sa condition médicale.

De par sa mission, **ECS** répond à un besoin bien réel chez les patients du Québec et du Canada. **ECS** se concentre sur les maladies neurologiques, le cancer et les maladies rares, mais il est également possible de s'inscrire sur le site web d'**ECS** à essaiscliniquessimplifies.com pour n'importe quelle autre maladie. L'équipe se chargera d'aider le patient à trouver un essai clinique.

Pour aider le patient à trouver des essais cliniques, **ECS** utilise une approche personnalisée qui est sans précédent au Québec et au Canada. En se basant sur les critères d'éligibilité clés, **ECS** soumet au patient tous les essais cliniques en cours auquel il pourrait être potentiellement éligible. La décision de participer à un essai spécifique se fait de façon concertée entre le patient et son médecin traitant. Par la suite, **ECS** réfère le patient et fait le lien entre celui-ci et le site où l'essai a lieu. Si le patient n'est pas éligible à aucun essai en cours, **ECS** fait une autre recherche pour lui à tous les deux mois et lui fait savoir si un nouvel essai devient disponible pour sa condition.



ECS sert présentement les patients de toutes les régions de la province et les professionnels de la santé font aussi appel à ses services pour aider leurs patients à trouver des essais cliniques.

LA ZOOTHÉRAPIE CHEZ LE DENTISTE

Depuis 2016, nous traitons les enfants de 0 à 18 ans ainsi que les adultes anxieux ou présentant des besoins particuliers (paralysie cérébrale, TDAH, TSA, déficience intellectuelle ou physique, etc.) à la **Clinique Dentaire Dre Rachel Carrier** avec l'aide de la zoothérapie.

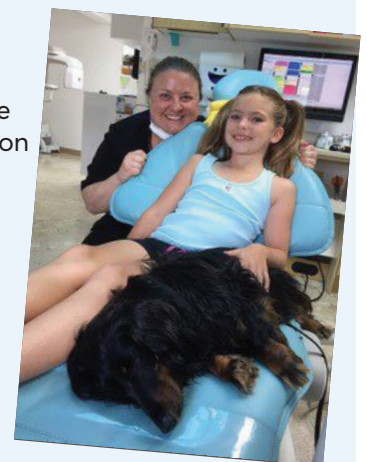
Nous visons à augmenter la fréquentation en cabinet dentaire des gens qui sont anxieux ou à besoins particuliers, qui, présentement, ont peu de ressources près de chez eux ou doivent consulter dans des centres spécialisés ou en milieu hospitalier pour les soins dentaires.

Nous voulons aussi voir les gens qui n'ont pas consulté le dentiste depuis un certain temps à cause de la peur, du manque de ressources spécialisées ou dont l'attente est trop longue pour une anesthésie générale en milieu hospitalier (autour de 9 mois d'attente). Plus de 5 700 enfants sont vus en anesthésie générale chaque année au Québec pour des réparations de caries dentaires multiples ou extractions, constituant la première raison d'anesthésie générale pour les enfants d'âge préscolaire.

Nous sommes fiers de traiter plus de 100 patients par année avec cette approche douce et alternative, en prenant le temps de comprendre les blocages que la personne ressent envers les soins dentaires.

La première étape est de mettre l'enfant à l'aise dans la salle d'attente. Une approche est alors faite avec la zoothérapeute Sylvie et Colette, un teckel à poil long. L'animal étant un grand motivateur de comportements positifs, nous l'utilisons pour récompenser, pour démontrer des interventions sur lui, et pour apaiser, avec l'effet d'une couverture chaude et lourde sur le patient. De plus, sa grande sensibilité fait en sorte que l'animal nous donne des indications sur le niveau d'anxiété et d'énergie du patient. Nous pouvons affirmer avec fierté avoir réussi à traiter 95 % des patients qui sont venus en zoothérapie!

Notre succès passe par la présence d'une zoothérapeute certifiée, qui a eu une formation spécifique au milieu dentaire et qui s'assure que la relation humain-animal soit optimale!



CATÉGORIE « HUMAIN »

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

UNE OFFRE DE SERVICE ALIMENTAIRE PERSONNALISÉE ET À L'AVANT-GARDE

Depuis janvier 2016, les patients du **CHU Sainte-Justine** peuvent commander leurs repas à la carte, de 6 h 30 à 19 h, avec le service aux chambres Délipapilles. Ce service s'adresse à tous les patients, même à ceux ayant des restrictions alimentaires complexes. Et qui plus est, le service répond aux exigences de plus de 40 régimes différents!

Le service aux chambres Délipapilles du **CHU Sainte-Justine** est un service personnalisé où le patient a la possibilité de choisir la composition de ses repas et de ses collations à un moment qui lui convient, selon son niveau d'appétit et sa condition médicale.

À partir d'un menu « à la carte », le patient transmet sa commande de menu par téléphone, puis dans un délai de +/- 45 minutes, un repas fraîchement cuisiné est livré à sa chambre. Les repas peuvent être commandés d'avance de l'hôpital ou de la maison, par le patient, ses parents ou encore même par l'équipe soignante. Tout a été pensé afin d'offrir un service flexible et adapté aux besoins de notre clientèle.



Le service aux chambres Délipapilles a repositionné le patient au centre même de notre mission en lui redonnant le pouvoir de son alimentation. Cette réalisation a permis non seulement d'augmenter de façon importante le taux de satisfaction de la clientèle (97 %), mais également de diminuer de façon significative les coûts reliés au gaspillage des aliments. Ce projet a également donné l'opportunité aux employés, gestionnaires et représentants syndicaux impliqués dans cette vaste opération, d'innover avec une grande fierté.

NOURRIR L'ÂME

Depuis 30 ans, l'Unité Hospitalière de Recherche, d'Enseignement et de Soins du SIDA de la région de Québec et de l'Est-du-Québec (UHRESS) soigne et vient en aide aux patients infectés par le VIH/SIDA, atteints d'hépatites virales ou co-infectés. Elle se compose de gens provenant de tous milieux, de personnes issues de l'immigration, d'enfants atteints et de leur famille, de personnes présentant un trouble de santé mentale ou de dépendance à différentes substances, entre autres.

Ces personnes, en plus de leur situation de vulnérabilité, doivent composer avec une maladie chronique encore empreinte de préjugés et de stigmatisation. L'équipe de l'UHRESS répond à leurs besoins médicaux et psychosociaux et encourage les patients à mener une vie saine : faire de l'activité physique, bien se nourrir et se divertir. Cependant, étant donné leur statut souvent précaire, ils suivent difficilement nos recommandations.

Considérant ces faits, nous avons élaboré une approche flexible et ludique afin de fournir à chacun un support personnalisé adapté à ses besoins en offrant des chèques-cadeaux de produits ou de services aidant à atteindre ces objectifs. Avec ces outils, nous avons régularisé la présence aux rendez-vous, amélioré leur qualité de vie et aidé à l'observance aux médicaments antirétroviraux qui s'avèrent essentiels afin que nos patients conservent une bonne santé, contribuant aussi à diminuer le risque de propagation de cette maladie.

Notre but n'est pas seulement de faire des recommandations, mais aussi de procurer les outils pour les réaliser, via une approche inclusive, compréhensive et humanisée.



CATÉGORIE « HUMAIN »

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

UN PARCOURS DE SOINS PLUS HUMAIN ET PERFORMANT

Au **CHU Sainte-Justine**, les nombreux examens et la consultation médicale des patients de l'unité ambulatoire de cardiologie sont concentrés en une seule visite afin d'améliorer l'expérience générale et d'éviter de nombreux allers-retours entre la maison et l'hôpital.

Cette façon de faire apporte beaucoup de bénéfices, mais présente aussi plusieurs défis sur l'organisation du travail et de la gestion du temps d'attente. Celui-ci représentait jusqu'à 64 % du temps total passé sur l'unité. Ces longs délais pouvaient également entraîner de la fatigue et de l'irritation chez les patients qui se répercutaient sur le personnel soignant.

Un projet d'amélioration interdisciplinaire a donc été lancé pour réduire ces irritants, tout en humanisant la visite de nos petits patients. Une revue des processus, accompagnée de simulation de différents scénarios d'amélioration, nous a permis de réduire les temps d'attente moyens de 54 % tout en améliorant le climat de la clinique et la qualité générale de l'expérience. Les changements apportés visaient principalement le séquençage des différentes étapes du parcours patient pour favoriser le travail en parallèle ainsi que la création d'un parcours à étapes à la thématique du populaire dessin animé Pat'Patrouille.

Nos petits patients et leurs familles circulent sur l'unité de soins avec leur petit passeport à la recherche de la prochaine étape à réaliser. Chacune de ces étapes est identifiée par un personnage différent. Lorsqu'un examen est complété, le professionnel appose une étampe dans la case associée à son étape du parcours. Ce projet a permis à la fois d'optimiser le parcours, de diminuer le temps d'attente tout en humanisant les soins et en rendant l'expérience plus ludique et positive pour l'enfant.



PARCE QUE L'AMOUR POUR SON ANIMAL NE DEVRAIT PAS FREINER UNE PERSONNE À DEMANDER DE L'AIDE

Loren avait un sérieux problème de consommation. Certains jours, seul son chat Winwah réussissait à le faire sortir du lit. Loren ne rentrait plus au travail. Son employeur était prêt à lui garder son emploi, mais il devait aller d'urgence faire un séjour en centre de désintoxication. Loren était d'accord, mais qui s'occuperait de son chat ?

Il arrive que des usagers refusent de quitter leur domicile pour se faire soigner, car ils n'ont personne pour s'occuper de leur animal. Selon un sondage, 61 % des usagers ont affirmé que le manque de ressources pour offrir un service de garde à leur animal pourrait les pousser à refuser un service en résidence interne. Il faut savoir que la durée du séjour est souvent de 21 jours et que le coût d'une pension privée pour animaux varie entre 20 \$ et 50 \$ par jour.



Dans la photo, de gauche à droite :
Françoise Lachapelle, Ninon Chatelain, Martin Turcotte, Mia la chienne,
Audrey-Ève Grenon, Guylaine Sarrazin et Loren.

À l'automne 2019, un projet novateur viendra répondre à cette problématique pour la clientèle des services en dépendance de la Montérégie. L'utilisateur qui a besoin d'aller en résidence, qui a un animal et qui répond aux critères d'admissibilité, se verra offrir l'hébergement gratuitement pour son animal dans une pension privée du territoire.

Ce nouveau service est le fruit des efforts d'une équipe d'intervenants de la **Direction des programmes en santé mentale et dépendance du CISSS de la Montérégie-Ouest**.

CATÉGORIE « HUMAIN »

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

LE PROGRAMME DE QUALITÉ DE VIE POUR AÎNÉS HOSPITALISÉS

Pour les personnes âgées, l'hospitalisation représente un événement pivot qui peut avoir un impact négatif sur leur durée d'hospitalisation, qualité de vie et taux de mortalité. Le Programme de qualité de vie pour aînés hospitalisés¹ (H.E.L.P.) a pour objectif d'améliorer les soins aux personnes âgées hospitalisées afin de maintenir leur niveau fonctionnel et de prévenir le délirium. Il compte sur l'appui de bénévoles dévoués qui sont formés de manière structurée et intensive.

Ce modèle a été validé par l'Université de Yale et adapté à l'Hôpital Général Juif (HGJ). Les bénévoles reçoivent une formation de 20 heures, théorique et pratique, donnée par une équipe multidisciplinaire. Une fois qu'ils sont formés, ils effectuent une série d'activités personnalisées conçues pour répondre aux besoins particuliers des personnes âgées et qui visent à stimuler leur bien-être mental, physique et social. Les activités sont offertes 7 jours sur 7, le matin, l'après-midi et le soir. Chaque patient reçoit de 2 à 3 visites par jour.

Ce projet est non seulement innovant car il préserve l'indépendance fonctionnelle des personnes âgées hospitalisées, mais aussi car il attire des étudiants intéressés à travailler dans le réseau de la santé et leur fournit les outils nécessaires pour devenir des intervenants empathiques. De plus, les patients et les familles apprécient les soins qui sont offerts avec une attention et un soutien personnalisés. Le personnel apprécie le programme parce qu'il améliore les soins aux patients tout en n'ajoutant rien à leur charge de travail.

¹ Traduction de "Hospital Elder Life Program" (H.E.L.P.), <http://hospitalelderlifeprogram.org/>



LE GUIDE : « MOI AUTISTE? COMMUNIQUER AUTOUR DU DIAGNOSTIC »

L'annonce du diagnostic de trouble du spectre de l'autisme (TSA) est souvent un événement majeur tant pour la personne diagnostiquée que pour ses proches. Il existe peu d'outils ou de lignes directrices pour soutenir et évaluer les pratiques lors de l'annonce du diagnostic et les interventions à préconiser après celle-ci.



Dans la photo, de gauche à droite : Ghitza Thermidor, Beaudoin Forgeot- d'arc et Line Laporte



Ce guide mis en place au CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal, à l'Hôpital en santé mentale Rivière-des-Prairies, vise à expliquer d'une façon dynamique et illustrée les différents aspects du diagnostic et accompagne la famille dans sa compréhension du TSA. On y retrouve de l'information sur l'autisme, sur le processus d'évaluation et sur les suites au diagnostic, qu'elles soient émotionnelles ou pratiques (intervention, orientation vers les services). Afin de faciliter la compréhension du lecteur, il inclut aussi des vignettes représentant le quotidien des personnes ayant un TSA et des encadrés visant à retenir l'information essentielle. De plus, le parent ou le jeune est invité à faire des exercices pour mieux intégrer les notions importantes. Le contenu s'appuie sur les recommandations internationales et les données scientifiques. Il promeut une approche inclusive ainsi qu'une pensée critique comme outil de choix dans les interventions.

Dans un souci que cet outil réponde à son objectif, deux démarches d'amélioration sont en cours. Une première vise à s'assurer que le guide réponde aux attentes des usagers et des professionnels. Parallèlement, nous participons à une démarche d'amélioration d'accessibilité de ce document en termes de littératie, car nous voulons que l'information écrite permette aux personnes de mieux comprendre leur situation, leurs besoins et les soutiens offerts.



Épargner, c'est simple

Grâce au REER collectif
des employés du réseau
de la santé

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



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé



CATÉGORIE « MODERNE »

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

CLINIQUE D'OSTÉOINTÉGRATION MONTRÉLAISE

Depuis décembre 2017, une équipe formée de professionnels du programme amputation et BOG, du CIUSSS du CCSSMTL ainsi que d'un chirurgien orthopédiste du CUSUM, ont mis sur pied une clinique d'évaluation interdisciplinaire permettant, pour un client ayant subi une amputation, d'obtenir de l'information et d'évaluer son potentiel ainsi que la valeur ajoutée pour ce dernier à recevoir une chirurgie d'ostéointégration. L'équipe s'occupe également de la réadaptation de l'utilisateur suite à la chirurgie.

Qu'est-ce que l'ostéointégration :

L'ostéo-intégration est définie comme un mécanisme par lequel un matériau biocompatible s'incorpore et s'ancre à un os vivant.

En fait, l'ostéo-intégration est une méthode alternative permettant d'attacher directement la prothèse au corps de l'amputé, un peu comme les implants dentaires. Elle élimine ainsi l'emboîture et les problèmes qui y sont reliés. Cela permet également à l'utilisateur d'être plus fonctionnel avec sa prothèse et dans la réalisation de ses habitudes de vie antérieure.



En quoi cette activité est novatrice au Québec :

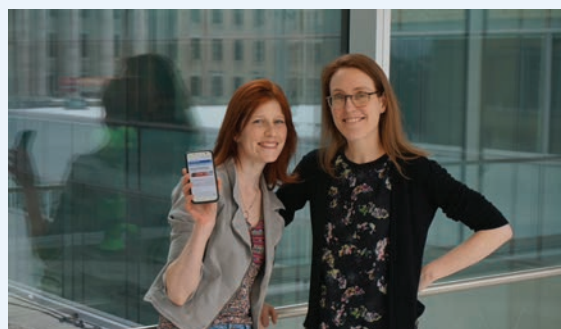
L'ostéointégration, avant 2018, n'était pas accessible au Canada. Les usagers ayant une amputation devaient se rendre, à leurs frais, dans un autre pays (ex : Australie) pour recevoir ce type de chirurgie. L'équipe montréalaise, par leur travail et leurs efforts, a permis aux usagers canadiens, non seulement de recevoir une évaluation interdisciplinaire de qualité concernant la pertinence, dans leur situation, de la chirurgie, mais également, de recevoir la chirurgie en sol canadien. 5 usagers ont ainsi pu être opérés et recevoir leur réadaptation à Montréal depuis le début du projet et l'avenir laisse présager que d'autres usagers pourront avoir maintenant accès à cette alternative afin d'améliorer leur qualité de vie.

GUIDE PRATIQUE DES MÉDICAMENTS EN NÉONATOLOGIE AU CHU SAINTE-JUSTINE

Brigitte Martin et Josianne Malo, pharmaciennes au CHU Sainte-Justine en néonatalogie, ont mis au point le Guide pratique des médicaments en néonatalogie au CHU Sainte-Justine. Il s'agit d'un outil clinique initialement diffusé sur la plateforme Intranet du CHU Sainte-Justine en mars 2017, puis sur l'ensemble du Web depuis janvier 2018, et qui est destiné aux professionnels de la santé œuvrant en néonatalogie.

Le mandat du Guide pratique est d'optimiser l'usage des médicaments en néonatalogie. Le cœur de cet outil comprend 120 fiches-médicaments décrivant, pour chaque traitement, les indications, mécanismes d'action, posologies, modes d'administration, effets indésirables, éléments de suivis, contre-indications et précautions.

Outil unique adapté à la pratique locale, le Guide pratique permet aux cliniciens d'optimiser l'utilisation des médicaments chez une population extrêmement vulnérable et traditionnellement beaucoup moins bien représentée que la pédiatrie dans les ouvrages de référence portant sur la pharmacothérapie.



Comme il s'agit d'un site web, sa mise à jour peut se faire instantanément en fonction de l'avancée des connaissances ou des modifications dans la présentation ou la disponibilité des médicaments. Le format choisi, un site web adaptatif, est conçu pour être consulté facilement autant sur les écrans des ordinateurs que sur les appareils mobiles, tout en conservant une navigation conviviale et intuitive sur tous les supports utilisés. Fruit d'une importante collaboration interdisciplinaire, il est utile à tout professionnel employant les médicaments pour soigner la population vulnérable hospitalisée en néonatalogie. Il est un excellent outil de diffusion de l'information : plus de 100 000 pages ont été vues depuis le lancement initial.

www.chusj.org/guidemedicamentsneonat

CATÉGORIE « MODERNE »

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

GUIDE DE PRATIQUE EN ERGOTHÉRAPIE – FAVORISER LA SEXUALITÉ ET LA VIE AMOUREUSE DES ADULTES PRÉSENTANT UNE MALADIE NEUROMUSCULAIRE

La sexualité et la vie amoureuse sont des habitudes de vie fondamentales pour l'être humain. Certaines personnes, du fait d'une limitation physique, rencontrent des difficultés pour réaliser ces activités, par exemple les personnes atteintes de maladies neuromusculaires. Ces maladies rares (ex. : dystrophies, ataxies, neuropathies, etc.) présentent des manifestations (ex. : fatigue, faiblesse musculaire, incoordination, etc.) pouvant interférer avec l'accomplissement de la sexualité.

De son côté, l'ergothérapeute est un professionnel de la santé qui a pour objectif de favoriser la réalisation des activités significatives de ses clients, que ce soit pour s'habiller, se laver ou tenir une fourchette pour manger.

Malheureusement, la capacité à participer à la sexualité et la vie amoureuse est rarement abordée par les professionnels de la santé de toutes les disciplines, et ce, pour plusieurs raisons : le manque de connaissances entre l'impact de la maladie et l'accomplissement des activités sexuelles, les rôles professionnels qui ne sont pas définis en regard de la sexualité et l'inconfort face à ce sujet délicat en sont quelques exemples.

Nous avons développé au **CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean**, au **CLSC de Chicoutimi**, ce guide de pratique dans l'optique de répondre au manque de connaissances des professionnels quant à leur rôle en sexualité et de réduire l'inconfort à aborder ce sujet. Notre guide ouvre la porte à une toute nouvelle sphère d'évaluation et d'interventions pour les cliniciens, comportant une mine d'informations pour les intervenants qui, au-delà des maladies neuromusculaires, peut s'appliquer à d'autres déficiences. Depuis son lancement, de nombreux ergothérapeutes de partout à travers le monde le consultent et commencent à l'appliquer dans leur pratique clinique.



Accès en ligne : <https://santesaglac.gouv.qc.ca/clinique-des-maladies-neuromusculaires/>

EN CES LIEUX, ILS DANSERONT

La compagnie **Ample Man Danse**, en collaboration avec la Fabrique culturelle, Télé-Québec et le **Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)**, dirige le grand projet de création participative « En ces lieux, ils danseront », un projet mené avec des danseurs professionnels et un groupe de patients atteints de douleurs chroniques. Présenté sous forme de 6 ateliers de création chorégraphique, dans lesquels les patients sont créateurs de mouvements et chorégraphes, le projet donnera lieu à une série de 4 vidéodanses interprétées par les professionnels et filmées dans 4 lieux inusités à l'intérieur du **CHUM**. Un documentaire sera également réalisé tout au long du parcours de création, mettant en lumière le pouvoir transformateur de l'art pour briser les chaînes de la maladie chronique et restaurer une meilleure confiance en soi chez les participants.



«Un des objectifs est ici d'offrir une opportunité aux patients de se mobiliser, corps, cœur et esprit, de s'impliquer dans un projet concret permettant un dépassement de soi. L'acte créatif est révélateur de potentiel, un motivateur. Chez des patients, nous visons à briser l'isolement par les échanges en groupe, à augmenter la confiance, à insuffler un nouvel élan vers la guérison ou dans le développement d'une nouvelle identité qui soit positive malgré la maladie.», note Émilie Demers, ergothérapeute au **CHUM** et danseuse professionnelle. Elle ira présenter le projet au prochain congrès de " l'International Association for Dance Medicine and Science " à Montréal, en octobre prochain.

La diffusion exclusive des créations vidéo est prévue pour l'automne 2019, sur La Fabrique culturelle.

CATÉGORIE « MODERNE »

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

UNE DÉMARCHE D'ÉVALUATION POUR MIEUX DESSERVIR LES ENFANTS PRÉSENTANT UN TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA)

Depuis plus de 15 ans, les établissements de 2^e ligne suivent la mission qui leur est confiée par le Ministère de la Santé et des Services sociaux, soit celui d'offrir des services d'intervention comportementale intensive à raison de 20 heures par semaine aux enfants de 0 à 5 ans présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA).

Au moment de la mise en œuvre de ces nouvelles directives en 2003, l'absence de listes d'attente permettait de desservir rapidement tous les enfants. Or, la prévalence d'enfants ayant un TSA est en constante augmentation et leurs besoins sont de plus en plus hétérogènes. Au **CISSS de la Montérégie-Ouest**, une démarche d'évaluation, combinant un outil standardisé et un outil maison (nommé ODIS), a été développée permettant de moduler le nombre d'heures de service requis afin de répondre adéquatement aux besoins des enfants et de leur famille.

Ce projet génère des avantages pour les enfants et leur famille en offrant une intensité de services (en nombre d'heures par semaine) adaptée et flexible dans la réponse à leurs besoins. En effet, elle permet de donner 20 heures aux enfants qui présentent les plus grands besoins et d'ajuster le nombre d'heures pour les enfants ayant un meilleur pronostic.



Ce projet favorise donc une répartition des ressources qui facilite l'accès aux services à un plus grand nombre d'enfants qui sont ainsi mieux préparés pour leur entrée à la maternelle. Un plus grand nombre de parents se voit également, par le fait même, mieux outiller à intervenir auprès de leur enfant.

CLINIQUES ITINÉRANTES DE CARDIOLOGIE PÉDIATRIQUE

Un médecin spécialisé en cardiologie pédiatrique accompagné d'un technicien expérimenté en échographie cardiaque pédiatrique se déplacent dans les hôpitaux du réseau pour offrir des services de consultation et de suivi en surspécialité. Ce modèle de soins permet d'éviter des déplacements coûteux en temps et en argent aux familles. La miniaturisation des appareils d'échographie cardiaque (maintenant de la dimension d'un ordinateur portable) permet leur transport d'un point de service à l'autre. L'informatisation des dossiers médicaux accessibles à distance permet d'avoir en main toutes les informations du patient même si la consultation a lieu dans un autre hôpital.

Cette activité s'est surtout développée au cours des 20 dernières années et aujourd'hui plus de 6 000 visites par année sont offertes, ce qui correspond à la moitié des consultations par tout le service de cardiologie pédiatrique du **CHU Sainte-Justine**. Ce service couvre maintenant un territoire étendu via 12 établissements affiliés au **CHU Sainte-Justine** (Abitibi, Outaouais, Lanaudière, Laval, Montérégie, Mauricie, etc.).



Dre Anne Fournier, MD, FRCP, FCCS
Cardiologue pédiatre
CHU mère-enfant Ste-Justine

Il a été évalué qu'en 2015 une économie en coûts directs (perte de productivité et de revenus) et indirects (stationnement, repas, transport) de 113 \$ par visite était réalisée par les patients, de même qu'une économie d'au moins 40 \$ par visite pour le système de santé (efficacité accrue des soignants). Ce modèle de cliniques a permis d'éviter 400 000 kilomètres en déplacement aux familles. Les économies autant pour les familles que pour le système de santé totalisaient un peu plus d'un million de dollars pour cette seule année.

CATÉGORIE « MODERNE »

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

LE rOSEau : PROGRAMME D'INTERVENTION THÉRAPEUTIQUE POUR APPRIVOISER L'ANXIÉTÉ

Créé en 2018 par les cliniciens de la **Direction du programme santé mentale et dépendance du CISSS de Chaudière-Appalaches**, « Le rOSEau » s'adresse à une clientèle présentant des symptômes anxieux d'intensité légère à modérée entraînant une détresse significative ou une altération du fonctionnement de la personne. Devant l'augmentation de la clientèle ayant des troubles anxieux, cette nouvelle offre de service vise à rendre les services plus accessibles et à diminuer les délais d'attente.

Déployé dans huit villes en Chaudière-Appalaches, le modèle d'intervention multimodal s'inscrit dans la foulée des bonnes pratiques et des données probantes qui favorisent les soins en étapes (National Institute for Health and Care Excellence). Il inclut une évaluation individuelle, des soins auto-administrés par capsules Web, six rencontres de groupe expérientiel et des relances téléphoniques s'échelonnant sur 12 semaines.

L'approche sous-jacente au programme « Le rOSEau » s'inspire de la Thérapie d'Acceptation et d'Engagement (ACT). L'objectif de cette approche vise essentiellement à :

- Apprendre aux personnes à mieux vivre avec leur anxiété;
- Favoriser une meilleure qualité de vie qui va dans le sens de leurs valeurs personnelles;
- Permettre aux personnes de développer leur souplesse psychologique.

« Le rOSEau » s'insère dans un projet de recherche clinique. Les résultats de cette étude auront des retombées directes sur les services aux clients, dans la façon de penser les soins sur les plans cliniques et administratifs.



UN PROJET NOVATEUR AU SERVICE DES FEMMES ENCEINTES PRÉSENTANT UNE GROSSESSE À RISQUE ÉLEVÉ

Le **CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal** a récemment créé une clinique de suivi de diabète de grossesse au centre de jour de diabète.

Issu d'un partenariat entre la clinique de grossesse à risque élevé (GARE) et le centre de jour de diabétologie, le projet vise à améliorer l'accessibilité et à simplifier le parcours de soins des femmes enceintes aux prises avec un diabète de type 1, de type 2 ainsi qu'un diabète gestationnel.

En effet, avant la mise en œuvre du projet, ces femmes étaient suivies à la clinique GARE ouverte uniquement le mercredi. Le nombre de patientes oscillait entre 90 et 110 avec un temps d'attente élevé d'environ deux à trois heures. De plus, les patientes dont l'état de santé nécessitait de l'insulinothérapie devaient se déplacer de nouveau le lendemain puisque, du fait de l'achalandage élevé, les infirmières ne pouvaient pas effectuer l'enseignement la journée même. L'équipe a donc eu l'idée de créer une clinique de suivi de diabète de grossesse au centre de jour du diabète.

À ce jour, cette clinique accueille un minimum de 12 patientes par semaine avec un temps d'attente négligeable et lorsque l'enseignement en insulinothérapie est requis, il peut se faire la journée même. Le projet a permis d'éviter aux patientes des temps d'attente plus longs, des déplacements plus fréquents et a favorisé une meilleure utilisation de l'expertise des infirmiers, tout en laissant du temps aux médecins pour des actes plus complexes.

Ce projet a été possible grâce à la contribution des obstétriciens, des endocrinologues, des infirmiers et des agents administratifs de la clinique d'obstétrique et du centre de jour de diabétologie.



Nicolas Trudel

Catherine Adam

CATÉGORIE « MODERNE »

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

UN PROGRAMME POUR AIDER LES ENFANTS VIVANT DE L'ANXIÉTÉ

C'est avec le souci de trouver une réponse innovante et adaptée au nombre grandissant de jeunes aux prises avec un problème d'anxiété que le groupe d'enfants vivant de l'anxiété (EVA) a pris naissance au sein du **CISSS de la Montérégie-Ouest**. Face au constat que la problématique d'anxiété chez les enfants de 4 à 12 ans était de plus en plus présente dans les services et que les approches individuelles n'étaient pas toujours les plus indiquées pour répondre à cette problématique, les intervenants de l'équipe de Santé mentale jeunesse ont eu l'initiative de mettre sur pied ce projet.

L'objectif général du groupe est d'outiller l'enfant à faire face à l'inconfort de l'anxiété en diminuant la fréquence et l'intensité, lui permettant d'agir un peu plus librement dans la vie de tous les jours. Le programme EVA a été développé en se basant sur l'expérience clinique et sur des approches reconnues dans le traitement de l'anxiété, notamment l'approche cognitive-comportementale. Un des thèmes-clés du groupe repose sur la personnification de l'anxiété par un dragon que les enfants ont en eux et qu'ils apprivoisent graduellement tout au long des 10 rencontres de groupe.

Au fil des rencontres, les enfants apprennent à faire connaissance avec leur dragon intérieur, à reconnaître ses manifestations, à accepter sa présence et à le dompter à travers des trucs qui viennent apaiser ce « cracheur de feu ». Impliquant tant les enfants que leurs parents, le groupe EVA permet, dans un premier temps, de se sentir moins seuls dans ce qu'ils vivent et d'être outillés pour mieux gérer l'anxiété.





Claude Gareau, président du CA de la Caisse Desjardins du Réseau de la santé depuis le 28 mai 2019. Photo prise lors de la Journée Santé.

CATÉGORIE « PERFORMANT »

Rallie les équipes afin de travailler en interdisciplinarité.

RÉCUPÉRATION OPTIMISÉE APRÈS UN REMPLACEMENT ARTICULAIRE DE LA HANCHE ET DU GENOU EN COURT SÉJOUR

Nous avons créé, à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, au CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, un programme clinique appliquant les meilleures pratiques de soins par les intervenants impliqués dans l'épisode de soins du remplacement total de la hanche ou du genou (anesthésiste, infirmière, médecin interne, orthopédiste, pharmacien et physiothérapeute).

Nous voulions améliorer la condition post-opératoire des patients de façon à leur permettre de quitter à la maison dans un délai de moins de 24 h suite à la chirurgie. Dans une étude, nous avons comparé 120 patients ayant subi une PTH ou PTG avec notre protocole court séjour à un groupe contrôle de 150 patients. Les résultats cliniques furent impressionnants. Nous avons amélioré la qualité des soins en réduisant le taux d'événements indésirables de 50 % en comparaison au plan de soins traditionnel. La durée d'hospitalisation pour le groupe court séjour fut de 2,8 jours inférieure pour les PTH et de 3,9 jours inférieure pour les PTG.

L'impact financier du protocole optimisé court séjour fut évalué à une réduction des coûts de 1 500 \$ par PTH et de 4 200 \$ par PTG. Notre programme est un superbe exemple du succès associé au travail d'équipe. Suivant un objectif commun, la combinaison de l'expertise de chaque collaborateur a permis la réalisation d'une pratique synergique permettant l'obtention de résultats cliniques très favorables.



Actuellement, nous travaillons à la diffusion et au partage de notre expertise en enseignant ce programme à plusieurs équipes canadiennes. La mise en place de ce protocole à plus large échelle permettra d'améliorer le bien-être des patients souffrants de dégénérescence articulaire de la hanche et du genou.

LE PROGRAMME DE TÉLÉMENTORAT ECHO CHUM TROUBLES CONCOMITANTS

Le programme de télémentorat ECHO CHUM troubles concomitants, un des services du Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants (CECTC) du RUISSS de l'UdeM, a débuté ses activités en septembre 2018 grâce à l'implication d'une équipe interdisciplinaire engagée. Cette équipe, formée d'un psychiatre, d'un médecin spécialisé en toxicomanie, d'un infirmier clinicien, d'une ergothérapeute, d'une travailleuse sociale, d'un pharmacien et d'une bibliothécaire, partage son expertise avec plus de 120 professionnels de différentes régions du Québec, par le biais d'une plateforme d'apprentissage en ligne, facile à utiliser (ZOOM).

Des discussions de cas réels et anonymisés, ainsi que des capsules de formation, permettent à cette communauté de partenaires d'enrichir leurs connaissances et d'obtenir du soutien ainsi que des recommandations pour leurs interventions auprès des patients présentant des troubles concomitants de santé mentale et de dépendance. Un portail documentaire permet d'approfondir les sujets discutés en accédant à des publications scientifiques, des lignes directrices et autres références pertinentes.

Plus qu'une formation continue gratuite, reconnue et accessible en ligne, le programme ECHO est une occasion de réseautage.



Dr Simon Dubreucq (3^e à partir de la gauche), directeur médical du programme ECHO CHUM troubles concomitants et son équipe.



Une séance de la téléclinique ECHO CHUM troubles concomitants.

En cette période de pénurie de main-d'œuvre, les professionnels peuvent ainsi développer leurs compétences sans se déplacer ni se faire remplacer, seulement en ajustant leur heure de dîner.

Les participants témoignent de l'efficacité de cette expérience novatrice qui leur procure un plus grand sentiment d'efficacité dans la prise en charge de la clientèle complexe des troubles concomitants.

Pour information et inscription : www.ruiiss.umontreal.ca/CECTC

CATÉGORIE « PERFORMANT »

Rallie les équipes afin de travailler en interdisciplinarité.

LE PROJET « SIMULATION INTERPROFESSIONNELLE IN SITU (SIPIS) »

Le projet « Simulation interprofessionnelle In Situ (SIPIS) » développé par le **Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC) de l'Université de Montréal**, est une formation basée sur la simulation in situ à haute fidélité qui a amélioré la collaboration interprofessionnelle lors de la gestion d'événements critiques, potentiellement mortels, nécessitant des interventions rapides, multidisciplinaires, en soins post-anesthésiques.

Basée sur la simulation à haute fidélité, la formation offre un apprentissage par l'expérience et le retour sur l'expérience, dans un cadre sécuritaire pour les patients et pour l'apprenant. Grâce à cette formation, l'établissement a pu établir la parfaite équipe de gestion de crises médicales post-opératoires, et détecter des failles latentes dans le système de gestion mis en place auparavant, et ainsi l'améliorer. Le projet SIPIS est un projet d'évaluation de la performance d'équipes interdisciplinaires et inter-institutionnelles. Cette formation de deux jours, a été offerte à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et à l'Hôpital de Trois-Rivières. Comme apprenants, elle a impliqué 7 anesthésiologistes, 2 résidents d'anesthésiologie, 6 inhalothérapeutes, 12 infirmières et 2 préposés.

La SIPIS a permis aussi la détection de certains bris de communication et de collaboration au sein des équipes multidisciplinaires, et des erreurs latentes liées à la non disponibilité de certaines ressources. Une évaluation des retombées de ce projet montre un impact majeur de la simulation sur les équipes entraînées quant à leur performance de collaboration, communication et pratique sécuritaire. Ce projet a fait le sujet d'une maîtrise en éducation et ses résultats ont été publiés au journal «Journal of Interprofessional care, mars-avril 2019». Le projet a aussi reçu le prix d'excellence en soins de la FMSQ en 2018.



Issam Tanoubi, Mihai Georgescu, Joelle Lacoste Delamirande, Roger Perron, Catherine Villemure et Julie Houle villemure, Julie Houle.

LE BON PATIENT, AU BON ENDROIT, AU BON MOMENT

La rétinopathie diabétique (RD) est la complication la plus fréquente du diabète et la principale cause de cécité de notre population active. Ces cécités peuvent pourtant être facilement évitées par des traitements efficaces, accessibles et peu coûteux si la maladie est traitée au moment approprié.

L'augmentation exponentielle du diabète dans notre population, couplée à son vieillissement, exerce une pression croissante sur le réseau de la santé. Nous avons développé un projet de dépistage et de surveillance de la RD par télémedecine pour en faciliter l'accès sans ajouter à la charge des médecins spécialistes.

Ce processus alternatif à la consultation médicale traditionnelle est rapide, complété en 20 minutes : les personnes diabétiques se présentent pour faire imager leurs yeux par une équipe spécialisée et peuvent quitter sans plus attendre.

C'est ainsi que nous avons conçu une nouvelle collaboration interdisciplinaire avec les infirmières spécialisées qui évaluent le niveau de gravité de la maladie à partir de critères stricts validés scientifiquement et qui sont encadrées par l'équipe médicale.

Grâce à ce projet, le **Centre universitaire d'ophtalmologie (CUO)** a augmenté considérablement le nombre de patients suivis et peut désormais répondre plus adéquatement aux besoins préventifs des personnes diabétiques sur son territoire. Les patients apprécient grandement ce service qui est facile d'accès et rapide. Le **CUO de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont** tire une grande fierté des services rendus par ce projet qui y est maintenant pleinement intégré.



Ce modèle pourrait éventuellement s'appliquer à d'autres maladies de l'œil comme la dégénérescence de la macula et le glaucome.

CATÉGORIE « PERFORMANT »

Rallie les équipes afin de travailler en interdisciplinarité.

NEO IN SITU : UN PROGRAMME DE SIMULATION IN SITU EN NÉONATOLOGIE POUR LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES SOINS

Les problèmes de communication et de travail en équipe sont responsables de 75 % des événements indésirables cliniques. Les nouveau-nés dans une unité de soins intensifs néonataux sont à risque d'événements aigus et requièrent fréquemment une réanimation immédiate. Les membres de l'équipe soignante doivent donc maîtriser les habiletés techniques (compétences de réanimation) et non techniques (travail d'équipe et communication) nécessaires pour assurer la sécurité des patients.

Une équipe en néonatalogie du **CHU de Sainte-Justine** s'est donc mobilisée pour créer le programme **Neo In Situ**. Son mandat : développer des simulations in situ interdisciplinaires à l'unité néonatale visant à améliorer les compétences de communication et de travail d'équipe des professionnels.



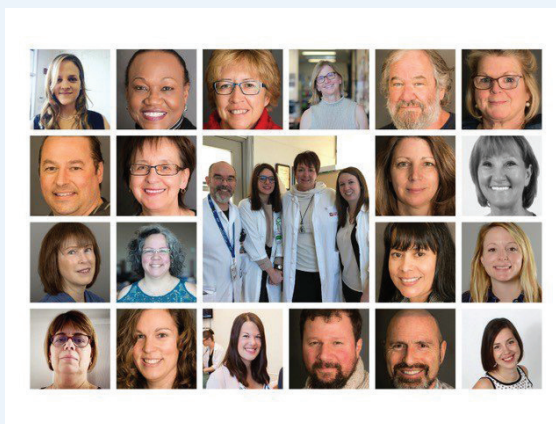
À chaque 2 semaines, l'équipe soignante participe à une simulation, suivie d'un débriefing. Lors de celui-ci, l'équipe est amenée à analyser ses actions et à élaborer des recommandations pour l'amélioration de la pratique. Après chaque simulation, les participants et les instructeurs doivent remplir un questionnaire afin d'évaluer la satisfaction et les retombées de l'activité. L'analyse démontre que, lors de chaque simulation, entre 3 à 6 éléments, directement en lien avec la sécurité et la qualité des soins, sont soulevés par les équipes, tels que la communication en boucle, la demande d'aide rapide, la définition d'un leader et la mobilisation des ressources. Ces observations ont déjà permis de mettre en place des changements sur l'unité lors des situations critiques vécues avec des patients.

Éventuellement, l'équipe Néo In Situ souhaite faire bénéficier le réseau québécois de son expertise acquise afin d'offrir des soins sécuritaires et de qualité au travers des unités néonatales.

APPROCHE PALLIATIVE INTÉGRÉE AUPRÈS D'UNE CLIENTÈLE SOUFFRANT D'INSUFFISANCE CARDIAQUE AVANCÉE

L'insuffisance cardiaque (IC) représente la deuxième cause de mortalité au Canada. Les données nous montrent pourtant que les patients souffrant d'IC avancée sont moins susceptibles que ceux atteints de cancer de recevoir des soins palliatifs ; ils sont également moins nombreux à avoir accès à des soins palliatifs à domicile dans leur dernière année de vie, ce qui peut compromettre leur désir de rester à domicile et les soumettre à des hospitalisations répétées.

En 2018, un partenariat à vocation multidisciplinaire a été établi entre l'**Institut de cardiologie de Montréal (ICM)**, un centre hospitalier quaternaire spécialisé en cardiologie et la **Société de soins palliatifs du Grand Montréal (SSPAD)**, organisme spécialisé dans la prestation de soins palliatifs à domicile. Le but de ce partenariat est d'offrir une gestion de symptômes et une fin de vie à domicile aux patients souffrant d'IC avancée.



Le projet a été déployé en plusieurs étapes :

- Des formations ciblées ont été offertes par l'équipe interdisciplinaire de l'ICM à l'équipe-infirmière de la SSPAD afin de les sensibiliser aux particularités cliniques associées au suivi des patients souffrant d'IC;
- Des protocoles (ex : administration IV de furosémide) ont été rédigés afin de faciliter une intervention rapide à domicile lors d'exacerbations aiguës des symptômes dont la dyspnée;
- Des corridors de service ont été mis en place entre les différentes équipes de soins et des pharmaciens communautaires;
- Un soutien clinique est offert aux équipes de 1^{ère} ligne, de manière continue, par l'ICM.

CATÉGORIE « PERFORMANT »

Rallie les équipes afin de travailler en interdisciplinarité.

LE PROJET DE VIE : UNE APPROCHE TRANSDISCIPLINAIRE INNOVANTE AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE AVEC LE SYNDROME DOULOUREUX RÉGIONAL COMPLEXE (SDRC)

En réponse à une préoccupation clinique pour les personnes atteintes du SDRC, l'équipe Neuro-Musculo-Squelettique (NMS) du **Centre de réadaptation Lethbridge-Layton-Mackay, site Constance-Lethbridge**, a mis à contribution tous les membres de son équipe pour développer une approche transdisciplinaire appelée « Projet de vie ».

L'équipe a réorganisé son offre de service pour cette clientèle, créant ainsi un modèle d'intervention basé sur les besoins concrets des clients. Ceci assure une meilleure adhésion aux recommandations, via l'identification d'un objectif porteur de sens et qui devient le fil conducteur de la réadaptation : le Projet de vie. Cette nouvelle approche, appliquée en réadaptation en déficience physique, a développé la confiance et la conviction des intervenantes afin d'assurer une prise en charge optimale de la clientèle SDRC. Par exemple, en mettant de l'avant le rôle de la travailleuse sociale pour effectuer un dépistage précoce du fonctionnement social et identifier le stade du changement du client ou encore par le rôle de l'éducatrice spécialisée qui décortique les étapes du projet de vie en objectifs hebdomadaires réalistes et atteignables.



Les séances d'éducation sur le SDRC et plusieurs interventions sont maintenant effectuées en co-intervention par l'équipe, ce qui, en plus d'assurer une cohérence dans les interventions, permet davantage de soutien entre les intervenantes face à cette clientèle complexe. Le développement de cette approche a permis une mobilisation accrue de chaque intervenante de l'équipe NMS et un réel sentiment de cohésion d'équipe.

Texte écrit par Amélie Bolduc et Léonie Blanchette, ergothérapeutes au programme Neuro-musculo-squelettiques
Établissement : CIUSSS Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal
Site : 7005 de Maisonneuve Ouest

ÉLABORATION D'UNE CLINIQUE DE SPASTICITÉ INTERDISCIPLINAIRE

L'Hôpital de réadaptation Villa Medica (HRVM) est un établissement assurant un suivi auprès de la clientèle adulte ayant subi un AVC. Une des conséquences de l'AVC est la spasticité qui se retrouve chez environ 17 à 43 % des patients et est responsable d'une importante partie des incapacités fonctionnelles.

Les récentes évidences scientifiques supportent l'utilisation de la toxine botulinique en conjonction avec les équipes de réadaptation dans l'amélioration de la spasticité. Des centres d'expertise en soins post AVC se sont donc développés. Une clinique de spasticité interdisciplinaire a été élaborée à l'HRVM en collaboration avec les neurologues du **Centre hospitalier de l'Université de Montréal**. La clinique de HRVM utilise un mode interdisciplinaire intégré, les patients étant évalués en même temps par les différents intervenants (ergothérapeutes, physiothérapeutes, neurologues) de l'équipe. Les questions d'introduction sont primordiales pour l'équipe et sont toujours formulées comme suit : « Qu'est-ce qui vous gêne? » et « Comment peut-on vous aider? ».

Suite à l'évaluation et les discussions, la décision est prise d'injecter ou non les groupes musculaires en cause. Une photo ou une vidéo est faite au jour « zéro » et sera reprise à un et trois mois. Des recommandations sont données et un programme d'exercices peut être enseigné et remis au patient.

Il est important de noter la notion d'auto-responsabilisation du patient. À ce jour, selon les indicateurs ciblés, nous pouvons affirmer que le suivi interdisciplinaire de la spasticité permet d'atteindre généralement les objectifs de suivi.





LES PRIX SRS

STARS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ

SEREZ-VOUS LA PROCHAINE STAR DU RÉSEAU DE LA SANTÉ?



SIMPLE



HUMAIN



MODERNE



PERFORMANT

SOUMETTEZ VOTRE PROJET EN LIEN AVEC LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES
SOCIAUX DANS L'UNE DE CES 4 CATÉGORIES!

20 000 \$ EN PRIX À GAGNER!

INSCRIPTION DÈS JANVIER 2020.

VISITEZ LE WWW.JOURNEESANTE.CA 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 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**.



CE QUE VOUS AVEZ LU VOUS A PLU ?



VOUS DÉSIREZ DEVENIR MEMBRE D'UNE INSTITUTION FINANCIÈRE DÉDIÉE EXCLUSIVEMENT AU PERSONNEL DE LA SANTÉ?

UN SEUL NUMÉRO SANS FRAIS POUR NOUS JOINDRE :

1 877 522-4773

RETROUVEZ-NOUS SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX



[DESJARDINS.COM/CAISSESANTE](https://desjardins.com/caissesante)



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!



2018-2019