

L'ÉQUIPE DE DIRECTION  
ET LES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION  
S'UNISSENT POUR VOUS ADRESSER  
LEURS SOUHAITS LES PLUS CHALEUREUX.

QUE LA MAGIE DE NOËL  
APPORTE JOIE ET BONHEUR DANS VOS FOYERS  
ET QU'ELLE SOIT LE PRÉLUDE D'UNE ANNÉE 2012  
REMPLE DE PAIX ET DE SANTÉ!

MERCI À TOUS  
POUR VOTRE COLLABORATION SI PRÉCIEUSE!

## PLAN STRATÉGIQUE 2012-2015

Depuis le 6 décembre, des rencontres de consultation et de validation se sont déroulées dans l'établissement afin de présenter une proposition de Plan stratégique 2012-2015.

Les membres du conseil d'administration, les comités consultatifs, les gestionnaires, les employés, les médecins et les syndicats ont eu l'occasion de participer à une des rencontres afin de prendre connaissance de cette proposition et de transmettre leurs questions et commentaires. Il y aura une rencontre avec les partenaires le mercredi 14 décembre.

Pour lire la proposition et donner vos commentaires par écrit, envoyez un message à [celine.lafrance.archipel@ssss.gouv.qc.ca](mailto:celine.lafrance.archipel@ssss.gouv.qc.ca).

Les commentaires doivent être transmis d'ici le lundi 19 décembre 2011.



## POINTS DISCUTÉS LORS DU C.A.

- ◆ Présentation : Accès à un médecin de famille
- ◆ Suivi budgétaire : Période 8
- ◆ Emprunt
- ◆ Convention de prêts conclue entre Financement-Québec et l'établissement
- ◆ Disposition du point de service de Bassin
- ◆ Transport des usagers : contrat de 5 ans avec Pascan
- ◆ Appui pour le renouvellement à long terme du programme Accès-logis
- ◆ Nominations de médecins
- ◆ Prochaine réunion: mardi 31 janvier

## CHRONIQUE « PRÉVENTION »

**SARM**

La staphylococcus aureus (ou doré) est fréquemment impliqué dans les infections nosocomiales. La résistance de cette bactérie à plusieurs antibiotiques dont la méthyciline (SARM) modifie considérablement le choix de traitement pour ces infections. Le coût lié au traitement d'une infection à SARM a été évalué à environ 14 000 \$ et peut nécessiter une prolongation de la durée d'hospitalisation jusqu'à 14 jours. De plus, en présence d'une bactériémie (infection du sang), le coût est estimé à 28 000 \$.

Dans la littérature, on mentionne que beaucoup de porteurs SARM ne sont pas identifiés lorsque les dépistages sont effectués seulement lors de l'admission. La présence de cette bactérie dans les spécimens cliniques ne représenterait en fait que la pointe de l'iceberg, d'où l'importance d'accroître les dépistages en cours d'hospitalisation. Voici un rappel des indications de dépistage à l'admission et en cours d'hospitalisation au CSSS des Îles.

- Dépistage de tous les patients admis ou gardés en observation > 24 heures.
- Dépistage de tous les transferts interhospitaliers.
- Dépistage des patients ayant séjourné entre 24 à 72 heures dans la même chambre qu'un nouveau cas porteur SARM non isolé, incluant ceux ayant été transférés dans une autre unité de soins et ceux ayant partagé le même personnel.
- Dépistage de toute l'unité de soins dès qu'un nouveau cas porteur SARM est identifié et non isolé depuis plus de 72 heures post admission. Il est à noter qu'un deuxième dépistage est nécessaire à une semaine d'intervalle, et ce même si le premier dépistage n'a révélé aucun cas positif.

**Unité soins intensifs (USI)**

- Dépistage des patients admis directement à l'USI.
- Dépistage hebdomadaire auprès de tous les patients aussi longtemps qu'un porteur SARM est hospitalisé sur cette unité, et ce jusqu'à deux semaines suivant le congé du dernier patient porteur.
- Dépistage au congé si l'USI est considéré à risque d'acquisition nosocomiale, soit s'il y a présence d'un porteur SARM sur l'unité.
- Dépistage au congé si transfert interhospitalier.

**Unité multiclientèle (2B)**

- Dépistage mensuel pour les patients hospitalisés plus d'un mois.
- Dépistage périodique hebdomadaire si la situation est jugée à risque d'éclosion.
- Dépistage au congé lors de transfert interhospitalier.

Annie Leblanc, Conseillère en prévention des infections

## UNE TENDRE PENSÉE...



Ayons une douce pensée pour les gens aimés qui se sont absents au cours de l'année 2011 et pour tous ceux qui les aiment et ne les oublient pas.

RENCONTRE AVEC LES FAMILLES DES RÉSIDENTS  
EN CHSLD

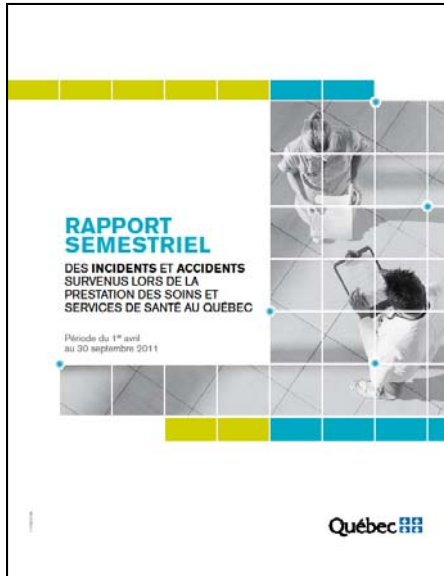
Le dimanche 20 novembre, Nadia Renaud et Pierre Arseneau ont eu une rencontre avec les familles des résidents en CHSLD afin de leur présenter les orientations ministérielles concernant l'usage de mesures de contrôle.

Lors de cette rencontre, on a d'abord expliqué ce qu'étaient les mesures de contrôle physiques, chimiques ou d'isolement. On a ensuite parlé des effets négatifs possibles lors de l'utilisation de mesures de contrôle chez les résidents. On a aussi présenté les mesures alternatives et les protocoles entourant l'usage des contentions et des mesures alternatives.

Les gens présents ont pu s'exprimer et poser des questions sur ces sujets. Les membres des familles ont apprécié cette rencontre qui leur a permis de mieux comprendre la réalité des mesures de contention et des mesures alternatives.



## LA GESTION DES RISQUES... LE REGISTRE NATIONAL DES INCIDENTS ET ACCIDENTS



Le mardi 6 décembre 2011, le MSSS a rendu publique la première édition du *Rapport semestriel des incidents et accidents survenus lors de la*

*prestation des soins et services de santé au Québec.* Le Québec est la première province canadienne à se doter de ce type de registre. L'objectif du registre national est de suivre l'évolution des événements de façon macroscopique et d'en dégager les grandes tendances afin d'apporter des solutions pour l'amélioration des soins et des services.

Dans le rapport, les détails de tous les incidents et accidents relevés dans chacun des 268 établissements du Québec sont donnés pour la période du 1<sup>er</sup> avril au 30 septembre 2011. Les accidents les plus souvent signalés sont les chutes (35 %) et les erreurs de médication (30 %). Les données actuelles ne

permettent pas de comparer les établissements entre eux parce que leur mission est différente et qu'il n'y a pas de dénominateur commun.

Pour vous donner un aperçu de la situation au CSSS des Îles, au cours de la dernière année, 28 % des événements déclarés étaient reliés à des chutes et 34 % se rapportaient à la médication.

La contribution de chacun est importante pour identifier et déclarer les événements indésirables pour les usagers ce qui contribue au développement d'une culture de sécurité et de transparence.

Denise Landry  
Conseillère-cadre



ACCREDITATION CANADA  
AGRÈMENT CANADA

### PRATIQUE ORGANISATIONNELLE REQUISE (POR) PRÉVENTION DE LA THROMBO-EMBOLIE VEINEUSE (TEV) NOUVELLE ORDONNANCE INDIVIDUELLE

La nouvelle ordonnance individuelle est actuellement disponible sur les unités pour s'assurer de faire la prévention de la thromboembolie veineuse auprès de la clientèle à risque.

Cette ordonnance pré-imprimée sur une feuille jaune est jointe à la demande d'admission à l'urgence et à l'unité multicientèle. Sur cette feuille, le médecin inscrit si la thromboprophylaxie est indiquée ou non et coche la prophylaxie pharmacologique (ou mécanique) appropriée. Des copies sont aussi disponibles à la salle de réveil pour les prescriptions postopératoires.

MERCI à toutes les personnes impliquées dans les étapes du processus pour l'élaboration et l'adoption de cette POR. L'utilisation de cette ordonnance contribuera à rendre les soins plus sécuritaires.

Denise Landry, Conseillère-cadre, Gestion des risques



## Ensemble, on travaille pour ceux qu'on !



### LES NOUVEAUX-NÉS

Ariane Chiasson, infirmière clinicienne, a accouché d'un garçon, le 22 juin.

Andrée-Anne Cyr, technicienne en radiologie, a eu une fille, le 15 août.

Et le 4 octobre, Dominique Deraspe, infirmière clinicienne, a accouché d'une fille.

**Félicitations aux nouveaux parents!**



### BIENVENUE AUX NOUVEAUX EMPLOYÉS

Rachèle Cormier	Technicienne en administration
Dominique Gagnon	Surveillant en institution
Michel Lamontagne	Coordonnateur des services hospitaliers et Chef service biologie médicale
Anne-Josée Meunier	Orthophoniste
Carl Turbide	Surveillant en institution

### BELLE SOIRÉE DE NOËL!



Le vendredi 9 décembre, plus de 300 personnes se sont rendus au Centre civique de Cap-aux-Meules afin de célébrer le temps des fêtes avec collègues et amis. Lors de cette soirée, madame Marie Gibeault, directrice générale, ainsi que Gaston Bourque, président du conseil d'administration de l'établissement, ont pris la parole pour transmettre leurs vœux et pour remercier l'ensemble du personnel et les médecins pour leur travail et leur professionnalisme ainsi que pour leur dévouement et leur humanisme. Par la suite, Simon Laplante, directeur des ressources humaines, a présenté les nouveaux employés et médecins ainsi que les membres du conseil d'administration. Puis, ce fut la remise de nombreux prix offerts par des commanditaires, le CMDP, ainsi que par le Club social de l'établissement. Une soixantaine de cadeaux ont été offerts en tirage.

Après les cadeaux, les numéros! Le tout a débuté avec une interprétation amusante et non préparée de trois nouveaux cadres, soit Danielle Hubert, Lucie Ouellet et Michel Lamontagne, qui ont dû chanter *La cuisinière*, de la Bottine Souriante. Ont suivi les numéros suivants : *Soigner aux Îles de la Madeleine*, une composition originale sur l'air de *Pêcher aux Îles de la Madeleine*, interprétée par 12 médecins, pharmacienne et stagiaires. Puis, Mélanie Longuépée, Brenda Vigneau et Monica Cyr-Longuépée ont toutes trois interprété deux chansons chacune. Ovation et danses furent de la partie. Avant de descendre de scène, Monica a invité ses collègues de travail pour faire une chanson à leur façon. Ensuite, la troupe *Casse-Galette* a fêté la Mi-Carême pour finalement recevoir le Père Noël avec son lutin et chanter une tendre chanson de Noël.

Après ces numéros, Gilles Deraspe a animé dynamiquement un jeu de circonstance : le Bingo de Noël. Une bien belle façon pour amuser les gens et les faire chanter en chœur.

Finalement, en piste pour *la quadrille de Rimouski*, interprétée par Serge Bourgeois et ses musiciens qui ont continué à animer la salle pendant plusieurs heures.

Merci à Alain Turbide pour l'accompagnement musical! Merci aux employés et médecins qui sont devenus artistes pour la soirée!

Les rires, la bonne humeur et l'humour ont fait de cette soirée une réussite!

