



Gaspésie – Îles-de-la-Madeleine

No. 12 Automne 2010

L'ANTIDOTE

Pour pratiquer la médecine autrement

www.antidote-gim.qc.ca

Prendre son envol en Haute-Gaspésie

Parce qu'aux
Îles-de-la-Madeleine,
ce n'est pas pareil...
c'est bien mieux!

Un projet pilote
de formation en
soins critiques en
Gaspésie-Îles-de-
la-Madeleine
devient réalité!

Valoriser la médecine
familiale à Gaspé

La médecine
familiale, un rocher
de richesses

La Baie-des-Chaleurs,
mon coup de coeur!

Lancement de
B-Médecine :
quelques-unes de nos
recrues à l'honneur!



Dr. Jean-François Noël
Jolie, la petite Marie-
Louise et la petite
nouvelle recrue en juin.

GAGNANTS

CONCOURS

2010 **ANTIDOTE**

5 VOYAGES,
5 TIRAGES,
5 GROUPES
DE GAGNANTS



CÔTE-DE-GASPÉ

du 21 au 28 août

Marilou Giard
Nicolas Demers-Gagnon
Marie-Ève Girard
Elise Rochette
Guillaume St-Laurent
Geneviève Lacroix



ÎLES-DE-LA-MADELEINE

du 22 au 29 août

Geneviève Gravel
France Émilie Roy
Françoise Viens
Évelyne Labrèche
Mireille Marquis
Maryse Houde



ROCHER-PERCÉ

du 3 au 10 juillet

Diana Losada
Patrick Germain
Martin Lessieur
Amélie T. St-Germain
Annie Bernard
Catherine Latour



BAIE-DES-CHALEURS

du 1^{er} au 8 août

Amélie Therrien
Jean-Christophe Roy
Paule Lessard-Bonaventure
Tania Riendeau
Jonathan St-Gelais
Valérie St-Charles



HAUTE-GASPÉSIE

du 18 au 25 juillet

Caroline Lazure-Gilbert
Catherine Robitaille
Étienne Couture
Jean-Christophe Murray
Justine Faubert-Laurin
Vincent Gingras

Surveillez le
concours 2011
en décembre
prochain sur
notre site web.

André Boudreau
L'Antidote
418 368-2349, poste 5262
andre.boudreau.asssgim@ssss.gouv.qc.ca
www.agencesssgim.ca

L'ANTIDOTE

Sommaire

No. 12 Automne 2010

Coordination et réalisation :

André Boudreau

Collaboration :

Comité consultatif

Révision linguistique :

Roger Lavoie

Conception graphique :

Azentic, Gaspé

Impression :

Imprimerie du Havre, Gaspé

2 parutions par année

Photographie de la page couverture :

Gagnants du concours

Antidote 2010 en

Haute-Gaspésie

Photographies :

André Boudreau

Audrey Bouffard

Geneviève Gagné

Jacques Gratton

Dr Jean-François Noël

Marc Pelletier

Dr Sébastien Toussaint

Mike Langlois

CSSS des Îles

ATRG

Bande dessinée :

Charles D. Rail

cd-rom_kc@hotmail.com

Ce magazine est produit par :

Agence de la santé et
des services sociaux
de la Gaspésie-
Îles-de-la-Madeleine

Québec 

Archives :

www.antidote-gim.qc.ca

ISSN 1715-913X

5 **Le Centre de santé et de services sociaux de La Haute-Gaspésie**
Prendre son envol en Haute-Gaspésie

7 **Le Centre de santé et de services sociaux des Îles**
Parce qu'aux Îles-de-la-Madeleine, ce n'est pas pareil... c'est bien mieux!

10 **Postes disponibles Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine**

12 Un projet pilote de formation en soins critiques en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine devient réalité!

14 **Femmes enceintes, modèles d'un renouveau gaspésien. Deux plus tard...**

16 **Le Centre de santé et de services sociaux de La Côte-de-Gaspé**
Valoriser la médecine familiale à Gaspé

19 **Le Centre de santé et de services sociaux du Rocher-Percé**
La médecine familiale, un rocher de richesses

22 **Le Centre de santé et de services sociaux de la Baie-des-Chaleurs**
La Baie-des-Chaleurs, mon coup de coeur!

25 **B-Médecine**
La Baie-des-Chaleurs sous les projecteurs!

28 **Grands territoires et similitudes**



Dre Christine Paquet
et Dr Stephen Arnold.

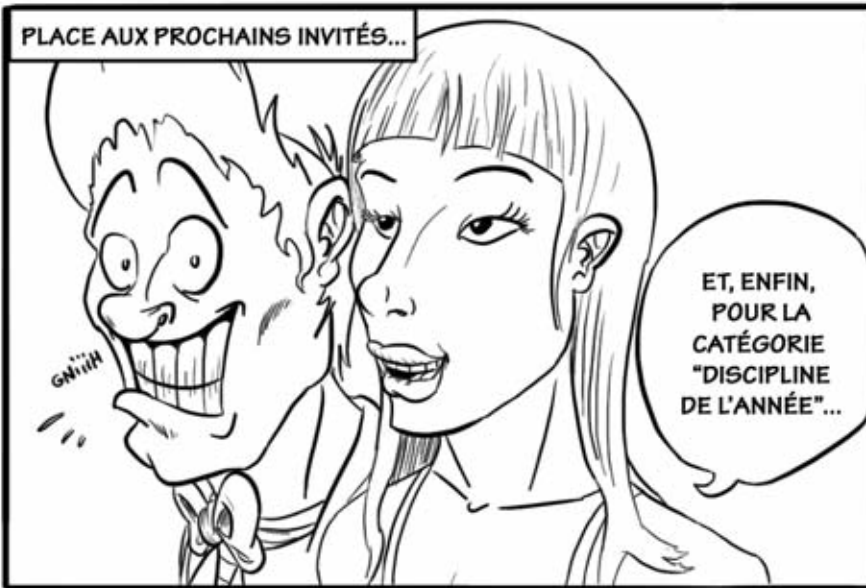
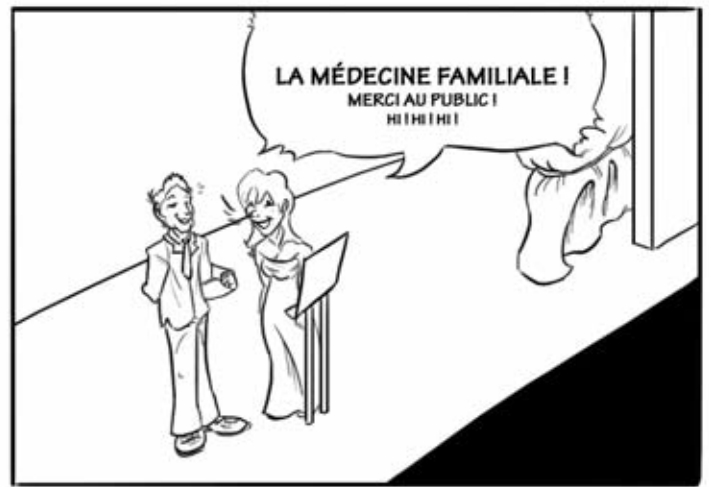
14 Femmes enceintes, modèles d'un renouveau gaspésien. Deux plus tard...

26

Lancement de B-Médecine. Quelques-unes de nos recrues à l'honneur!







Centre de santé et de services sociaux de La Haute-Gaspésie

Spécificités

Le territoire du CSSS de La Haute-Gaspésie s'étend des municipalités de Cap-Chat à Rivière-Madeleine et compte une population de 13 000 habitants.

Mission CLSC

Localisation des services : Cap-Chat, Marsoui, Mont-Louis, Ste-Anne-des-Monts

Mission hôpital

Localisée à Ste-Anne-des-Monts

- 29 lits de courte durée

Mission hébergement

- 82 lits d'hébergement de longue durée

Mission réadaptation-toxicomanie (centre régional)

- 14 places

Volume d'activités

- Hospitalisation : 1 260 admissions
- Services ambulatoires : 21 163 visites

Service d'urgence

- Ste-Anne-des-Monts : 13 683 visites

Budget annuel : 30 300 000 \$

Équipe médicale

Médecins de famille (11 membres actifs)
Médecins spécialistes (7 membres actifs)

Formation médicale

Comité de formation médicale très actif

Particularités sur place

- Tomodensitomètre 40 barrettes.
- Un groupe de médecins de famille (GMF) est accrédité et implanté en Haute-Gaspésie depuis le 7 avril 2003.
- Prime d'installation et primes de maintien : consultez le nouveau cadre de gestion des mesures incitatives sur le site web www.antidote-gim.qc.ca
- 4 déplacements payés par année, pour ressourcement.
- 20 jours de ressourcement payés par année, après un an d'exercice.
- Tous les autres avantages de région « éloignée ».

Personne-ressource



Myriam Cimon, Agente de recrutement médical
recrutement.medical.cssshg@ssss.gouv.qc.ca
418 763-2261, poste 2531

Hélène Laprise, directrice générale

50, rue du Belvédère
Sainte-Anne-des-Monts (Québec)
G4V 1X4
Tél. : 418 763-2261
Télé. : 418 763-7460

www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/medecine/medregion.html

Prendre son envol en Haute- Gaspésie

Par Myriam Cimon

La médecine familiale au cœur de la pratique médicale en Haute-Gaspésie : c'est l'objectif ultime du CSSS de La Haute-Gaspésie. Le recrutement médical sera donc axé sur les ressources professionnelles qui choisiront une implication systémique dans notre MRC. Les besoins à combler sont prioritairement l'urgence, l'hospitalisation, l'obstétrique, les services de dépendance à notre centre l'Escale tout fraîchement aménagé dans ses nouveaux locaux et la médecine familiale dans la communauté.

Un GMF est déjà en place et est réparti dans deux cliniques médicales et trois points de services du CLSC. Ainsi, la population Haute-Gaspésienne a accès à des services décentralisés sur l'ensemble du territoire qui s'étend de Les Capucins à Madeleine; vaste territoire linéaire niché entre des escarpements de montagne et la mer comme en font foi ces magnifiques photographies prises à partir de Mont-Saint-Pierre. Un autre exemple d'une médecine familiale décentralisée en Haute-Gaspésie est le projet de pédiatrie sociale en cours de réalisation à Cap-Chat qui, dans un contexte interdisciplinaire, nécessitera une contribution médicale.

Outre les aspects environnementaux exceptionnels de La Haute-Gaspésie, la nature humaine est en pleine effervescence. Un solde migratoire positif chez les jeunes de moins de trente ans est porteur d'espoir pour les années à venir. Un bouillonnement peu commun s'installe et découle possiblement du besoin de prendre racine dans un milieu encore sain. La Haute-Gaspésie devient, lentement mais sûrement, une destination de choix.

Pour les jeunes médecins en réflexion quant au choix de leur futur milieu de vie ou bien pour les médecins plus expérimentés à la recherche d'une pratique médicale différente après de nombreuses années tumultueuses de vie professionnelle, la Haute-Gaspésie offre d'immenses possibilités et ce, dans un contexte respectueux des choix de chacun. La pratique professionnelle est adaptée aux intérêts et disponibilités des médecins en place et il en sera de même pour ceux qui accepteront de rejoindre nos rangs.

Toute l'équipe médicale et la direction de l'établissement se joignent à moi pour vous inviter à « Prendre votre envol en Haute-Gaspésie »



Le nouveau Centre de Réadaptation L'Escale.



Centre de santé et de services sociaux des Îles

Spécificités

Les Îles-de-la-Madeleine couvrent une superficie d'environ 202 km² répartis sur 80 km de longueur et comptent une population de 13 000 habitants. La majorité des ressources médicales disponibles aux Îles-de-la-Madeleine sont regroupées à l'intérieur du CSSS des Îles.

Mission CLSC

Localisation des services : Cap-aux-Meules, Grosse-Île, l'Île d'Entrée, Bassin

Mission hôpital

Localisée à Cap-aux-Meules
• 30 lits de courte durée

Mission hébergement

• 72 lits d'hébergement de longue durée

Mission CRDI – TED

• Centre de réadaptation en déficience intellectuelle
– troubles envahissants du développement
• 85 usagers

Volume d'activités

• Hospitalisation : 1 033 admissions
• Clinique externe : 30 317 visites
• Bloc opératoire : 1 447 visites
• CLSC :
– volet services courants : 2 507 interventions
– volet prévention et protection : 1 600 interventions

Service d'urgence

• Cap-aux-Meules : 20 990 visites

Budget annuel : 31 640 200 \$

Équipe médicale

Médecins de famille (20 membres actifs)
Médecins spécialistes (11 membres actifs)

Formation médicale

Le CSSS des Îles est associé à l'Université Laval et reçoit des externes et des résidents en médecine familiale. Occasionnellement, il accueille des étudiants en stage en médecine interne, en chirurgie, en gynécologie-obstétrique, en anesthésie, en pharmacie et en psychiatrie. De la formation médicale continue est aussi offerte sur place.

Particularités sur place

Établissement pionnier dans le développement de la télésanté, en partenariat avec le Centre hospitalier universitaire de Québec.

- Prime d'installation et primes de maintien : consultez le nouveau cadre de gestion des mesures incitatives sur le site web www.antidote-gim.qc.ca
- Prime d'isolement selon les ententes négociées (MSSS/FMSQ) : annexe 20 de l'accord-cadre.
- Primes de disparité régionale :
 - 8 441 \$ par année avec dépendants.
 - 5 626 \$ par année sans dépendants.
- Frais de déménagement payés.
- 4 déplacements payés par année, pour ressource-ment.
- 1 sortie annuelle payée pour le médecin et chacun de ses dépendants.
- 20 jours de ressourcement payés par année après un an d'exercice.
- Tous les autres avantages de région « isolée ».

Personne-ressource



Dre Édith Grégoire, directrice des services professionnels, hospitaliers et programmes
edith.gregoire.archipel@ssss.gouv.qc.ca

Dre Aline Landry, chef de médecine générale

430, chemin Principal
Cap-aux-Meules
Îles-de-la-Madeleine (Québec)
G4T 1R9
Tél. : 418 986-2121
Télééc. : 418 986-6845

Parce qu'aux Îles-de-la-Madeleine, ce n'est pas pareil... c'est bien mieux!

« La médecine familiale est un défi de taille. Avec le vieillissement de la population, c'est tout un mandat d'assurer à la fois l'accessibilité et des soins de qualité, tout en répondant aux attentes des patients. Rester patient, efficace, tout en demeurant empathique demande des qualités humaines et intellectuelles de haut niveau. Pour moi, la médecine familiale demeure le défi le plus stimulant et intéressant à relever actuellement parmi toutes les spécialités médicales. »

Dre Marie-Louise Boshouwers



« La médecine familiale, pour moi, c'est la polyvalence, la diversité, la possibilité de changer d'orientation de carrière : de l'urgence aux soins palliatifs, de l'enseignement à la gestion. »

Dre Édith Grégoire



« J'ai déménagé aux Îles, il y a 12 ans, attirée par une pratique médicale diversifiée et stimulante et j'y suis restée, attachée à un milieu de vie dynamique et chaleureux! »

Dre Christine Paquet

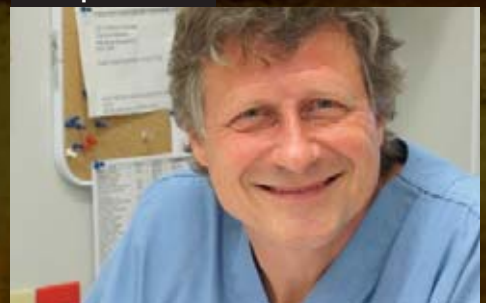


« La médecine familiale, pour moi, c'est un contact privilégié avec de jeunes parents pendant une période critique dans le développement d'une famille; c'est de soutenir et de rassurer les jeunes mères pendant leur grossesse et l'accouchement; c'est l'aide aux jeunes pour créer le meilleur environnement possible pour chercher le potentiel de leurs enfants; c'est la possibilité d'intervenir de façon préventive dans la santé des jeunes parents.

Dans les petites communautés comme aux îles, les médecins sont des membres connus et respectés. Ça et le fait que nous avons plus de temps pour parler et connaître nos patients créent une ambiance de confiance qui facilite et enrichit notre travail.

En dehors du travail, on profite d'une vie plus simple et plus saine. La proximité de la nature, la sécurité et le sentiment d'appartenance de nos enfants sont des éléments qui valent chers. »

Dr Stephen Arnold



La médecine familiale prend toute son importance dans une communauté insulaire comme celle des Îles-de-la-Madeleine. La médecine familiale permet une approche globale des soins de santé pour le mieux-être des usagers. Les médecins d'ici ont la possibilité d'exercer dans un bureau au sein même de l'hôpital de l'archipel ce qui facilite la collaboration avec les autres professionnels de la santé. Ils profitent de l'environnement vivifiant et sécuritaire des îles pour fonder et faire grandir leur famille.

Le médecin de famille est près de sa communauté. Il possède des connaissances et une expertise dans une large gamme de soins. Être médecin de famille, c'est exercer une pratique stimulante, intéressante et diversifiée. La relation médecin/patient qui se développe avec le suivi régulier permet de créer des liens de confiance facilitant la réhabilitation de certains patients.

« La médecine familiale, pour moi, c'est percevoir les besoins réels des gens qui forment toutes sortes de demandes, selon les sujets en vogue. Aux Îles, c'est la diversité de la tâche qui rend la médecine familiale encore plus excitante. »

Dre Marie-Josée Desjardins



« Un événement magique de l'été illustre bien mon vécu de la médecine familiale aux îles. J'ai accompagné une patiente dans la naissance de son bébé... lequel devenait premier arrière-petit-fils de mon patient octogénaire hospitalisé sur le même étage. Quelle émotion! De la néonatalité au 4^e âge! Mes patients sont d'une telle diversité que je n'ai pas le temps de m'ennuyer : obstétrique, pédiatrie, clinique jeunesse, planification, chimiothérapie, hospitalisation, soins intensifs, bureau.

Ici, j'ai vraiment l'impression de faire ma part dans une communauté qui me le rend d'ailleurs très bien en accueil et cordialité... en plus de profiter des plages immaculées pour une saucette en fin de journée!

Mais le plus merveilleux, c'est quand, au petit matin d'une longue nuit au chevet d'une patiente, jaillit le cri d'un nouveau-né, avec le soleil qui se lève sur la mer, splendide depuis notre salle de naissances. »

Dre Anne-Marie Dutrisac



« La médecine familiale, pour moi, est la plus intéressante. Ce qui me plaît particulièrement dans cette pratique c'est la polyvalence et l'aspect communautaire. Dans l'archipel, j'aime la proximité de la communauté, des gens. »

Dre Catherine Trempe-Masson



Postes disponibles

MÉDECIN DE FAMILLE

CSSS de La Haute-Gaspésie

11 postes

- Hôpital de Ste-Anne-des-Monts
- CLSC de Cap-Chat
- CLSC de Marsoui
- CLSC de Mont-Louis
- CLSC de Ste-Anne-des-Monts
- GMF
- Obstétrique (2 postes)

CSSS de La Côte-de-Gaspé

6 postes

- Hôpital de Gaspé, USI et urgence
- CLSC de Grande-Vallée
- CLSC de Murdochville
- CLSC de Rivière-au-Renard
- Enseignement UMF, Clinique de planning familial
- Possibilité de travailler en GMF
- Obstétrique

CSSS du Rocher-Percé

6 postes

- Hôpital de Chandler
- CLSC de Chandler
- CLSC de Gascons
- CLSC de Percé

CSSS de la Baie-des-Chaleurs

8 postes

- Hôpital de Maria
- CLSC Malauze
- CLSC de Pointe-à-la-Croix
- CLSC de St-Omer
- CLSC de Caplan
- CLSC de Paspébiac
- Centre d'hébergement de New Carlisle
- Centre d'hébergement de Matapédia
- Centre d'hébergement de Maria

CSSS des Îles

2 postes

- Hôpital des Îles

Pratique diversifiée

- Prise en charge et suivi des usagers
- Urgence
- Hospitalisation
- Soins intensifs
- Pédiatrie, pouponnière
- Services courants
- Oncologie
- CHSLD
- Gériatrie active
- Pratique en CLSC
- Soins à domicile
- Pratique privée

Rémunération

- Forfait-acte
- Tarif horaire ou honoraire fixe
- % additionnels
- Majoration 130 % année 1-2-3
- Majoration 135 % année 4 à 20
- Majoration 140 % année 20 et plus
- 120 % en cabinet, 125 % année 4 et suivantes
- Tous les avantages de région « éloignée »

Rémunération particulière au CSSS des Îles

- Tarif horaire ou honoraire fixe
- % additionnels
- Majoration 130 % année 1-2-3
- Majoration 135 % année 4 à 20
- Majoration 140 % année 20 et plus
- Tous les avantages de région « isolée »

MÉDECIN SPÉCIALISTE

	CSSS de la Haute-Gaspésie	CSSS de la Côte-de-Gaspé	CSSS du Rocher-Percé	CSSS de la Baie-des-Chaleurs	CSSS des Îles
Anatomopathologie - 1 poste		•			
Anesthésiologie - 2 postes			• •		
Chirurgie générale - 2 postes	•		•		
Dermatologie - 1 poste				•	
Gastro-entérologie - 1 poste		•			
Médecine interne - 3 postes		• •		•	
Ophthalmologie - 3 postes		• •		•	
Psychiatrie - 3 postes	•	•	•		
Radiologie diagnostique - 5 postes	•	• •	•		•
Pédiatrie - 1 poste				•	

BOURSE DE FORMATION SPÉCIALISÉE R4-R5

Rémunération mixte ou à l'acte, majoration 145 %, forfaits de garde

Tous les avantages de région « éloignée » en Gaspésie • Tous les avantages de région « isolée » aux Îles-de-la-Madeleine

www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/medecine/medregion.html

Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine

PHARMACIEN(NE)	CSSS de La Haute-Gaspésie	CSSS de La Côte-de-Gaspé	CSSS du Rocher-Percé	CSSS de la Baie-des-Chaleurs	CSSS des Îles
3 postes disponibles		•			••

DEMANDEZ À RECEVOIR PAR COURRIEL, UNE COPIE DES DIFFÉRENTS AFFICHAGES DE POSTES OU CONTACTEZ DIRECTEMENT LES PERSONNES-RESSOURCES.

- Archiviste
- Audiologiste
- Assistant(e) technique en pharmacie
- Cadre intermédiaire
- Diététiste
- Éducateur(trice) spécialisé(e)
- Ergothérapeute
- Infirmière coordonnatrice d'activités
- Infirmière - Infirmier
- Infirmière auxiliaire
- Inhalothérapeute
- Nutritionniste
- Orthophoniste
- Physiothérapeute
- Psychologue
- Préposé(e) aux bénéficiaires
- Santé et services sociaux
- Technologue en électrophysiologie
- Technologue en médecine nucléaire
- Technicien(ne) en assistance sociale
- Technicien(ne) en radiologie
- Technologistes médicaux
- Thérapeute en réadaptation physique
- Travailleur social

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

Centre de santé et de services sociaux des Îles

CSSS des Îles
430, chemin Principal
Cap-aux-Meules (Québec) G4T 1R9
Tél. : 418 986-2121 Téléc. : 418 986-6845
M. Philippe-Simon Laplante, poste 8321
ps.laplante.archipel@ssss.gouv.qc.ca

Centre de santé et de services sociaux de la Baie-des-Chaleurs

CSSS de la Baie-des-Chaleurs
419, boulevard Perron
Maria (Québec) G0C 1Y0
Tél : 418 759-3443 Téléc : 418 759-5063
M. Michel Bond, poste 2270
michel.bond.chbc@ssss.gouv.qc.ca

Centre de santé et de services sociaux du Rocher-Percé

CSSS du Rocher-Percé
451, rue Mgr Ross Est, C.P. 3300
Chandler (Québec) G0C 1K0
Tél. : 418 689-2261 Téléc. : 418 689-4957
M. Gervais Marcoux, poste 2198
gervais.marcoux.chandler@ssss.gouv.qc.ca

Agence de la santé et des services sociaux de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine Québec

Agence de la santé et des services sociaux de la Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine
144, boulevard Gaspé
Gaspé (Québec) G4X 1A9
Tél. : 418 368-2349 Téléc. : 418 368-4942
M. René Bouchard, poste 5230
rene.bouchard.asssgim@ssss.gouv.qc.ca

Centre de santé et de services sociaux de La Côte-de-Gaspé

CSSS de La Côte-de-Gaspé
215, boulevard York
Gaspé (Québec) G4X 2W2
Tél. : 418 368-3301 Téléc. : 418 368-7150
M. Gerald O'Connor, poste 3131
gerald.o'connor.chgaspe@ssss.gouv.qc.ca

CENTRE DE RÉADAPTATION DE LA GASPÉSIE

Centre de réadaptation de la Gaspésie
230, route du Parc
Sainte-Anne-des-Monts (Québec) G4V 2C4
Tél. : 418 763-3325 Téléc. : 418 763-5631
Mme Caroline Charette, poste 232
caroline.charette.crgaspesie@ssss.gouv.qc.ca

Centre de santé et de services sociaux de La Haute-Gaspésie

CSSS de La Haute-Gaspésie
50, rue Belvédère
Sainte-Anne-des-Monts (Québec) G4V 1X4
Tél. : 418 763-2261 Téléc. : 418 763-7460
M. Luc Guilbeault, poste 2525
luc.guilbeault.cssshg@ssss.gouv.qc.ca

Le Centre jeunesse Gaspésie/Îles Îles

Centre jeunesse/Gaspésie-Îles-Îles
205, boulevard York ouest
Suite 100, Gaspé (Québec) G4X 2V7
Tél. : 418 368-1803 Téléc. : 418 368-5478
Mme Chantal Cloutier, poste 8350
chantal.cloutier.cj11@ssss.gouv.qc.ca

AUTRES DOMAINES D'EMPLOIS

Chaque semaine, demandez à recevoir par courriel, la liste à jour de toutes les offres d'emplois disponibles.



Sandra McNeil, Agente de communication et de participation citoyenne, Commission jeunesse Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine
1 800 463-6178 poste 9 ou 418 364-7384
sandra.mcneil@portailjeunesse.ca
Voir services aux employeurs et consultez les emplois de la semaine
www.portailjeunesse.ca

POSTES DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX EN GASPÉSIE-ÎLES-DE-LA-MADELEINE

CONJOINT(E) ET FAMILLE

Un projet pilote de formation en soins critiques en Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine devient réalité!

Par Dr Mario Ferland, interniste

Responsable du projet,
région Gaspésie-Les-Îles

Le projet de formation en soins critiques s'adresse aux médecins, aux infirmiers et infirmières, aux inhalothérapeutes, de même qu'aux gestionnaires du réseau de la santé de la région Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine. Il s'agit d'un projet de type partenariat « public-privé ». Il propose à la fois des modalités variées de formation professionnelle et des interventions au niveau organisationnel afin de se doter d'une culture en soins critiques. La phase 1 du projet, l'analyse de besoins, est complétée. Dans la phase 2, un plan d'action a été élaboré et accepté par l'Agence de la santé et des services sociaux de la région. Au cours des prochains mois, les modalités éducatives et les interventions organisationnelles seront développées à partir des données recueillies sur le terrain. Le début du déploiement des interventions est prévu pour l'automne 2010.

En novembre 2006, un groupe de médecins de la Gaspésie se rend à Québec pour rencontrer des collègues de milieux universitaires. L'objectif de la rencontre : initier un projet de formation en soins intensifs, lequel s'adresserait aux professionnels directement impliqués dans les soins intensifs. Par ce projet, nous désirons améliorer la qualité des soins intensifs à notre population, avoir une meilleure autonomie régionale et favoriser une plus grande rétention de nos professionnels. Il s'agit d'un projet pilote qui pourrait être disséminé dans le reste du Québec ultérieurement.

Dans un premier temps, une équipe est formée de médecins de la région, de l'Agence de la santé et des services sociaux GIM (l'Agence), de représentants de l'Université Laval, du CRI Réseau d'Éducation en Soins Intensifs (CRI, dont la mission est la formation en soins critiques) et du Groupe AXDEV (entreprise spécialisée en optimisation de performance, particulièrement dans le monde médical).

Phase 1 :

Une stratégie est établie : études de besoins, hôpitaux ciblés, etc. Afin de simplifier les démarches, les CH de Gaspé, Maria et Chandler sont retenus pour les études de besoins. Des représentants des divers groupes de professionnels (infirmières, inhalothérapeutes, médecins) de la région GIM sont rencontrés. Les conclusions de ces analyses seront étendues ultérieurement aux CSSS de La Haute-Gaspésie (Ste-Anne des Monts) et au CSSS des Îles-de-la-Madeleine. En fin de compte, tous les CSSS de la région bénéficieront du projet.

La question du financement fait rapidement surface. La qualité et la vision du projet sont reconnues par l'Agence de même que par l'industrie pharmaceutique. Le projet obtient le soutien financier nécessaire pour sa première phase. Le financement provient de l'Agence et de la compagnie Sanofi-Aventis.

Les résultats des études de besoins sont présentés aux professionnels de la région de même qu'à la Direction de l'Agence en 2008 et 2009.

Phase 2 :

Suite à ces présentations, l'Agence renouvelle son engagement, de même que la compagnie [sanofi aventis](#). De plus, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec reconnaît la valeur du projet et s'engage financièrement à son tour.

Un plan d'action est donc élaboré et doit être présenté à l'automne 2009, avec comme objectif de débiter le déploiement des diverses mesures de formation et d'interventions organisationnelles à l'hiver 2010. Malheureusement, en raison de la pandémie de grippe H1N1, nous devons reporter la présentation du plan d'action en avril 2010. Nos échéanciers sont donc repoussés de quelques mois, pour des raisons hors de notre contrôle.

Par ailleurs, le processus d'élaboration du projet nous a permis de le préciser et de mieux délimiter son étendue. D'une part, nous sommes passés d'un concept de « soins intensifs » à un concept de « soins critiques ». En effet, l'expression « soins intensifs » est plus restrictive ; elle réfère essentiellement aux patients dans les unités de soins intensifs. Or, dans le présent projet, notre

vision des soins est plus large et nous retenons plutôt le concept de « soins critiques ». Cela inclut donc tout patient présentant une condition médicale critique, que ce soit à l'urgence, à l'étage dans le cas d'un patient déjà admis, ou dans des unités de soins intensifs. D'autre part, nous avons bien réalisé que pour mener à bien ce projet, il ne fallait pas le restreindre à des éléments de formation médicale ou professionnelle. Les études de besoins effectuées par nos partenaires ont confirmé la nécessité d'intégrer des solutions dites « organisationnelles » ou « systémiques ». Par exemple : 1) clarifier les rôles et responsabilités des divers intervenants dans les situations de soins critiques ; 2) participation des gestionnaires du réseau afin de libérer les professionnels pour permettre leur participation aux activités de formation ; 3) le travail d'équipe doit être revu et optimisé pour atteindre nos objectifs de qualité de soins ; etc.

Maintenant et la suite des choses :

À ce stade-ci, nous complétons la phase 2 du projet qui vise à élaborer et proposer des solutions pour les besoins « organisationnels » et « éducationnels » déjà identifiés. Pour ce faire, le CRI et un représentant de l'Université Laval ont fait une visite à Gaspé le 15, Chandler le 16 et Maria le 17 juin. Madame Angèle Landriault, infirmière spécialisée en soins intensifs et en éducation, dirigerait le groupe. L'objectif de ces rencontres était d'évaluer sur le terrain les différents modes de fonctionnement pour la mise sous tension des processus de soins critiques dans les trois secteurs visés : l'urgence, l'étage et l'unité de soins intensifs proprement dite. Plus simplement, nous voulions comprendre comment ça se passe quand un patient va mal. Des représentants du CRI et de l'Université Laval ont rencontré deux équipes formées de deux infirmières, un ou deux inhalothérapeutes et deux médecins omnipraticiens pour chacun de ces secteurs (urgence, étage et USI).

Retenons que les renseignements recueillis vont permettre aux partenaires de peaufiner les outils d'éducation et d'organisation qui seront proposés. Plus les informations reçues seront représentatives de la vraie vie dans chacun de nos milieux, meilleures seront les solutions proposées.

Nous planifions le début du déploiement des interventions éducationnelles et organisationnelles à l'automne 2010.

**Dr Mario Ferland, interniste
au CSSS du Rocher-Percé.**

**Dr Claude Mercier, directeur
régional des affaires médicales
ASSS GIM.**





Photographie : jacquesgratton.com



Femmes enceintes, modèles d'un
renouveau gaspésien. Deux plus tard...

Centre de santé et de services sociaux de La Côte-de-Gaspé

Spécificités

Le CSSS de La Côte-de-Gaspé dessert la population d'un grand territoire compris entre les localités de Rivière-Madeleine et de Coin-du-Banc (Percé), incluant Murdochville. Il compte une population totale de 22 000 habitants.

Mission CLSC

Localisation des services : Barachois, Rivière-au-Renard, Grande-Vallée, Murdochville, Gaspé

Mission hôpital

Localisée à Gaspé
• 65 lits de courte durée

Mission hébergement

• 97 lits d'hébergement de longue durée

Volume d'activités

- Hospitalisation : 2 326 admissions
- Clinique externe : 32 229 visites
- Bloc opératoire : 2 696 visites
- Tous les services en CLSC : 17 017 usagers

Services d'urgence

- Gaspé : 26 815 visites
- Grande-Vallée : 11 596 visites
- Murdochville : 2 948 visites

Budget annuel : 55 000 000 \$

Équipe médicale

Médecins de famille (45 membres actifs)
Médecins spécialistes (20 membres actifs)

Formation médicale

Une grande proportion de l'enseignement donné sur le territoire de l'établissement est réalisée à l'Unité de médecine familiale, qui est affiliée à l'Université Laval pour la réalisation de stages d'immersion, stages d'externat, stages de résidence en médecine familiale et en psychiatrie. Certains stages en médecine se font également par l'entremise de l'Université de Montréal à Grande-Vallée. Enfin, d'autres stages ont lieu sur le territoire, et ce, dans différents programmes de formation, soit en soins infirmiers (niveau collégial), en physiothérapie (internat), en pharmacie (internat), en ergothérapie, en orthophonie ainsi qu'en travail social (niveau collégial).

Particularités sur place

Fonction régionale en anatomo-pathologie, en dermatologie, en gériatrie, en gastro-entérologie, en clinique antidouleur, en pédopsychiatrie, en psychiatrie légale et en planning familial, incluant IVG. Autres spécialités régionales et sous-régionales offertes : chirurgie orthopédique, ophtalmologie, ORL, pédiatrie. Le CSSS de La Côte-de-Gaspé est responsable de la centrale Info-Santé Info-Social pour l'ensemble de la région.

- Prime d'installation et primes de maintien : consultez le nouveau cadre de gestion des mesures incitatives sur le site web www.antidote-gim.qc.ca
- 4 déplacements payés par année, pour ressourcement.
- 20 jours de ressourcement payés par année après un an d'exercice.
- Tous les autres avantages de région « éloignée ».

Personnes-ressources



Dr Antoine Groulx,
directeur des services professionnels
agroulxdsp@me.com

Marc Pelletier
consultant à la direction des services
professionnels
MarcPelletier@me.com

215, boulevard York ouest
Gaspé (Québec)
G4X 2W2
Tél. : 418 368-3301
Télec. : 418 368-0246

www.cssscotedegaspe.ca

www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/medecine/medregion.html

Valoriser la médecine familiale à Gaspé

Par Marc Pelletier

Des médecins de famille heureux grâce à un soutien efficace

Intégration des services

- Unité de médecine familiale (UMF)
- Groupe de médecine familiale (GMF)
- CLSC

Tous réunis dans le CSSS

Dossiers électroniques

- Dossier-patient
- Radiologie (PACS)
- Laboratoires
- Prescripteur

Équipe jeune et solide

- Grande collaboration
- Flexibilité des horaires
- Plus de 40 médecins de famille actifs!



Dre Catherine Blais-Morin

À Gaspé, valoriser la médecine familiale passe par :

- Le **maintien de la compétence** des cliniciens s'appuyant notamment sur l'UMF de Gaspé, riche de plus de 25 années d'expérience en formation médicale.
- Un **soutien professionnel à la fine pointe** incluant des infirmières praticiennes spécialisées en soins de première ligne.
- Un **mode de pratique adapté à votre mode de vie** incluant des horaires flexibles et personnalisés ainsi qu'une manne d'activités pour les loisirs.
- Une **variété exceptionnelle des types de pratique** incluant :
 - Urgence
 - Obstétrique
 - Soins intensifs
 - Hospitalisation
 - Soins de longue durée
 - Chimiothérapie
 - Enseignement
 - Recherche
 - Visites à domicile
 - Suivi de patients
 - Planning
 - Gestion

Ces petits extras qui font de Gaspé un milieu de vie intéressant

Aéroport

- 10 minutes de l'hôpital
- 2 vols par jours
- Gaspé/Québec 1h30
- Gaspé/Montréal 2h45

CÉGEP avec centre sportif

- Salle d'entraînement
- Piscine
- Tennis, badminton, escalade,...

Plein air (proximité)

- Parc Forillon (30 minutes)
- Percé (45 minutes)
- Parc de la Gaspésie (2 heures)
- Marina (5 minutes)
- Kite Surfing (5 minutes)
- Kayak et plongée (5 minutes)
- Golf (25 minutes)

Et bien plus... Venez vous en convaincre sur place!

Centre de santé et de services sociaux du Rocher-Percé

Spécificités

Le territoire du CSSS du Rocher-Percé couvre 100 km le long de la côte gaspésienne, de Port-Daniel à l'ouest jusqu'à la ville de Percé à l'est. Il compte une population d'environ 18 000 habitants.

Mission CLSC

Localisation des services : Chandler, Gascons, Percé

Mission hôpital

Localisée à Chandler

- 52 lits de courte durée et 5 lits de psychiatrie

Mission hébergement

- 98 lits d'hébergement de longue durée

Volume d'activités

- Hospitalisation : 2 083 admissions
- Cliniques externes : 17 622 visites
- Bloc opératoire : 2 836 visites
- Consultations médicales (CLSC) : 8 024 usagers

Service d'urgence

- Chandler : 18 743 visites

Budget annuel : 45 000 000 \$

Équipe médicale

Médecins de famille (24 membres actifs)

Médecins spécialistes (16 membres actifs)

Formation médicale

Le CSSS du Rocher-Percé est associé à l'Université Laval et reçoit des externes et des résidents en médecine familiale. De la formation médicale continue est aussi offerte localement.

Particularités sur place

- Service régional en médecine nucléaire.
- Spécialités sous-régionales offertes : chirurgie orthopédique, pédiatrie.
- Unités de soins dont le Centre mère-enfant et les soins intensifs entièrement rénovés et très fonctionnels.
- Prime d'installation et primes de maintien : consultez le nouveau cadre de gestion des mesures incitatives sur le site web www.antidote-gim.qc.ca
- 4 déplacements payés par année, pour ressourcement.
- 20 jours de ressourcement payés par année après un an d'exercice.
- Tous les autres avantages de région « éloignée ».

Personnes-ressources



Daniel Lambert, 418 680-2857
medlambda@yahoo.ca

Jean St-Pierre, directeur des services hospitaliers et adjoint administratif à la direction des services professionnels
jean.st-pierre.chandler@ssss.gouv.qc.ca

Poste à combler : directeur, directrice des services professionnels

Chantal Duguay, directrice générale

451, Mgr Ross Est
C.P. 3300
Chandler (Québec)
GOC 1K0
Tél. : 418 689-2261 (poste 2148)
Télé. : 418 689-4957

www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/medecine/medregion.html

La médecine familiale, un rocher de richesses

Flexibilité,
polyvalence,
globalisation,
expériences
longitudinales...

Par Mike Langlois, étudiant en médecine à l'Université Laval

Mike Langlois

J'ai eu l'opportunité et le privilège d'effectuer, l'été dernier, dans le cadre de mes fonctions d'étudiant en médecine, un stage au CSSS du Rocher-Percé. Sarrau enfilé, stéthoscope au cou, je pouvais enfin être témoin de la pratique médicale en région à laquelle j'aspire. Heureux qui comme Ulysse a fait un bon voyage, j'y ai découvert un nouveau monde : le monde médical. Explorateur opiniâtre, capitaine d'un navire voguant sur une mer d'où affleuraient une multitude de possibilités, j'allais bientôt accoster un rocher bondé de richesses. Soyez le temps d'un instant mes matelots afin que je puisse vous faire découvrir les trésors de la médecine familiale...

À l'écho des vagues lointaines, marin apprenti, je m'étais déjà dressé une légère représentation de ce que constituait la médecine familiale. Or, ce n'est que lorsque j'ai jeté l'ancre et débarqué concrètement sur le terrain que j'ai pu enrichir la caricature dûment imaginée. De fait, j'y ai découvert une médecine qui dépassait mon imagination par ses caractéristiques trop souvent effleurées par un regard extérieur. D'abord, j'ai aimé la diversité qu'offre ce type de médecine. Cette diversité est d'abord basée sur des problèmes cliniques variés, non limités à un champ d'intérêt particulier. En plus de rencontrer des pathologies non présélectionnées et au stade indifférencié, j'ai constaté que le médecin de famille rencontre des problèmes cliniques allant des maladies chroniques à des problèmes aigus en passant par des troubles émotionnels. « Ce qui est "trippant" dans cette profession, c'est que c'est toi qui constitue le premier contact entre le patient et le milieu de santé » affirme Dre Stéphanie Ferland. En effet, le médecin



Dre Marie-Christine Fréchette



Dre Stéphanie Ferland



Dre Isabelle Anamaria

de famille constitue la pierre angulaire. C'est d'ailleurs ce défi qu'occasionne ce premier contact qui alimente entre autres la passion. « C'est tel un détective qui tente de trouver ». De plus, j'ai constaté un champ d'intervention plus large que j'avais anticipé. En fait, le médecin de famille peut intervenir à différents niveaux : urgence, hospitalisation, soins intensifs, à domicile et j'en passe. Pour Dre Isabelle Anamaria, ces possibilités de pratique constituent un avantage pour la médecine familiale. Sur ce point, elle considère que ce domaine est tellement vaste et varié qu'il devient impossible pour le médecin de ne pas trouver un créneau qui s'adapte à sa personnalité. Cette diversité est aussi constatée par le type de clientèle rencontrée allant d'une approche pédiatrique à une approche gériatrique. Pour Dre Isabelle Anamaria, les semaines se suivent, mais ne se ressemblent pas. « Il n'y a pas une semaine où je ne vois pas quelque chose d'intéressant, de particulier ». Plus encore, elle considère que le médecin de famille est témoin de l'évolution du patient dans sa maladie. En effet, la prise en charge globale du patient permet de constater le résultat des actes posés. « C'est un continuum : on voit l'amélioration de l'état du patient à travers les jours ». À cet égard, j'ai remarqué que c'est justement l'expérience longitudinale avec le patient qui constitue l'une des richesses centrales de la médecine familiale. Le contexte biopsychosocial est souvent laissé de côté lorsque le contact avec le patient n'est que pour une unique rencontre. Cependant, les contacts répétés avec le même patient permettent de le connaître dans son ensemble et, par conséquent, une relation médecin-patient thérapeutique constructive en résulte. « En médecine familiale, on accueille le patient dans son intégralité avec son cadre de vie... », affirme Dr André Roberge, médecin à domicile basé au CLSC de Percé. Inévitablement, pour le patient, sa maladie se définit au quotidien et entraîne avec elle un malaise qui se doit d'être connu et considéré. Dr Roberge ajoute que les soins à domicile lui permettent alors de voir les patients dans leur environnement de vie, de constater concrètement leurs besoins et d'évaluer leurs ressources personnelles.

UNE MÉDECINE QUI VA PLUS LOIN ET STIMULANTE

Bien que mon expérience estivale me permette de reconnaître les caractéristiques intéressantes et propres à la médecine familiale, j'ai réalisé que l'environnement qui entoure la pratique du médecin influence beaucoup sur sa propre expérience. Pour le Dre Stéphanie Ferland, la collaboration interprofessionnelle compte beaucoup. Cette collaboration, elle la retrouve sans conteste au CSSS du Rocher-Percé. « Ici, c'est l'esprit d'équipe exemplaire, l'esprit d'entraide unique non retrouvée ailleurs qui a influencé mon choix d'y venir pratiquer ». Dans le même ordre d'idées, l'accessibilité aux autres professionnels de la santé prime également dans ce centre. Pour Dre Marie-Christine Fréchette, résidente en médecine familiale, c'est avant tout la communication favorisée par un petit milieu qui facilite l'accessibilité. « Ailleurs, dans les grands centres, on communique par papier de consultation, ici on se parle en vrai ». D'ailleurs, le CSSS du Rocher-Percé compte une équipe d'internistes qui constitue un excellent corridor de services jouant le rôle de consultant pour les médecins de famille. « Ici, les syndromes coronariens ne sont pas d'emblée référés au cardiologue comme dans les grands centres », affirme Dre Fréchette. De ce fait, le médecin de famille dans un centre en région, où l'ensemble des spécialités ne sont pas couvertes, conserve une certaine autonomie professionnelle, acquiert une expérience et un bagage de connaissances variées en plus de pousser son investigation et sa démarche diagnostique plus loin. « On se questionne, on cherche, on pousse plus loin plutôt que de référer d'emblée », toujours selon Dre Fréchette. Dans cette perspective, la pratique devient alors plus stimulante pour le médecin de famille.

Voilà, le tour de mes découvertes est complété... Espérons que mes trouvailles personnelles et mes observations vous auront donné l'envie de visiter à votre tour cet univers... Cet univers existe, vous pourriez lui donner la couleur et la forme que vous désirez mais les fondements précieux qui le constituent demeurent... Prenez le prochain bateau et vivez cette expérience valorisante au CSSS du Rocher-Percé !!

Centre de santé et de services sociaux de la Baie-des-Chaleurs

Spécificités

Le territoire desservi par le CSSS de la Baie-des-Chaleurs englobe les localités de Shigawake à l'est jusqu'à L'Ascension-de-Patapédia à l'ouest. Il couvre deux MRC, soit celles de Bonaventure et d'Avignon et correspond à une population de 32 591 habitants.

Mission CLSC

Localisation des services : Paspébiac, Caplan, Saint-Omer, Pointe-à-la-Croix, Matapédia

Mission hôpital

Localisée à Maria
• 65 lits de courte durée

Mission hébergement

Localisée à Matapédia, Maria et New Carlisle
• 203 lits d'hébergement de longue durée

Volume d'activités

- Hospitalisation : 3 315 admissions en courte durée
- Cliniques externes : 21 352 visites
- Bloc opératoire : 5 041 usagers
- Chirurgie d'un jour : 3 069 interventions
- Consultations médicales en CLSC (5) :
5 698 usagers, 19 094 consultations

Services d'urgence

- CLSC de Paspébiac : 16 585 visites
- Hôpital de Maria : 21 114 visites

Budget annuel : 69 084 858 \$

Équipe médicale

Médecins de famille (50 membres actifs et 2 associés)
Médecins spécialistes (29 membres actifs et 66 associés)

Formation médicale

Au chapitre de la formation décentralisée, le Centre de santé et de services sociaux de la Baie-des-Chaleurs est associé à l'Université de Montréal pour les stages d'immersion clinique, les stages d'externat et de résidence en médecine familiale. La capacité d'accueil de l'UMF est de 12 médecins résidents par année. Le CSSS accueille également des stagiaires dans certaines spécialités de base, soit en médecine interne, en pédiatrie, en psychiatrie et en chirurgie qui proviennent de l'Université Laval et de l'Université de Montréal.

Particularités sur place

- Spécialités régionales et sous-régionales offertes : chirurgie, orthopédie, ophtalmologie, ORL et pédiatrie.
- Accréditation comme centre de traumatologie.
- Équipe interdisciplinaire en oncologie désignée par le MSSS.
- Pratique médicale de pointe en médecine interne et en pédiatrie, en ORL et en orthopédie.
- Développement d'une unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI) en cours.
- Prime d'installation et primes de maintien : consultez le nouveau cadre de gestion des mesures incitatives sur le site web www.antidote-gim.qc.ca
- 4 déplacements payés par année, pour ressourcement.
- 20 jours de ressourcement payés par année après un an d'exercice.
- Tous les autres avantages de région « éloignée ».

Personne-ressource



Dr Sébastien Toussaint, directeur des services professionnels et soutien clinique
sebastien.toussaint.chbc@ssss.gouv.qc.ca

Chantal Moreau, adjointe au directeur des services professionnels et soutien technique
chantal.moreau.csssbc@ssss.gouv.qc.ca

Dr Philippe Bernier, président du CMDP

Jacques A. Lévesque, directeur général

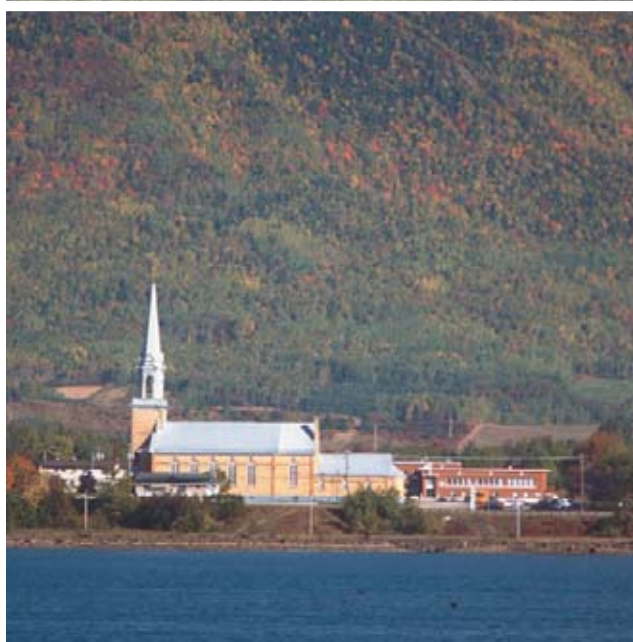
419, boulevard Perron
Maria (Québec)
G0C 1Y0
Tél. : 418 759-3443, poste 2258
Télééc. : 418 759-5063

www.msss.gouv.qc.ca/sujets/organisation/medecine/medregion.html

La Baie-des-Chaleurs, mon coup de coeur!

Un vent de fraîcheur souffle sur notre région! La Baie-des-Chaleurs est littéralement prise d'assaut par les jeunes médecins. Que ce soit résidents ou médecins de famille, pas moins d'une douzaine de recrues ont manifesté un vif intérêt durant les derniers mois à pratiquer une médecine équilibrée entre la vie personnelle et professionnelle. Est-ce les stratégies récentes de recrutement? La convivialité des gens? La disponibilité d'une équipe de spécialistes comblée à 96%? La qualité des équipements? Possiblement un amalgame de tous ces facteurs qui ont incité la Docteur Audrey Bouffard, elle aussi, à se laisser prendre dans nos filets...

Résidente du célèbre Plateau Mont-Royal, cette montréalaise de souche a toujours été attirée par le plein air et séduite par la mer. Sa deuxième année de résidence en médecine, elle voulait la vivre en région. Février 2008, une visite des lieux s'imposent avant une demande officielle de résidence à l'UMF de la Baie-des-Chaleurs. Dominant la baie, des monticules de neige longe la mer à son arrivée. Malgré l'abondance de ces précipitations en cette année record, elle rêve déjà de la sérénité de la baie et se voit casser la croûte sur le bord de l'eau et s'y promener sur son heure de dîner. Dépaysement total. Une visite éclair de deux jours et l'inscription s'ensuit.



Après une année de résidence au rythme effréné de Montréal et dans des bureaux exigus, son intégration à l'UMF de Maria est empreinte d'enthousiasme. Elle gravite entre des bureaux spacieux et une salle d'enseignement surplombant la mer. Elle y apprécie également les vastes étendus, non sans une certaine période d'adaptation au départ : « J'ai loué la maison d'un médecin parti en année sabbatique. Cette maison était isolée et je me sentais seule dans le champ. Maintenant, je suis contente d'être dans mon champ! ». Elle remarque la motivation des enseignants et leur grande ouverture à la discussion : « Ici, on ressent moins la pression des horaires restreints, ce qui permet une approche personnalisée pour le résident et pour le patient. ». L'hospitalisation à l'Hôpital de Maria se démarque avantageusement par les connaissances accrues de ses médecins. Elle y apprécie l'expérience terrain. « J'ai appris pour la première fois ici comment traiter une pneumonie et c'est une pathologie représentative d'une clientèle régulière. C'est intéressant. »

COUP DE CŒUR

Elle adore regarder le soleil sur la Baie qui lui procure un effet thérapeutique et jogger à la Pointe Tracadigash à proximité de son petit phare, véritable coup de cœur. Mais le vrai coup de cœur, elle le vivra chez Le Naufrageur, microbrasserie locale située à Carleton-sur-Mer, mais non pas pour le houblon! Sous la supervision bienveillante du Dr Sébastien Hade Héту déterminé à garder ce jeune médecin au sein de notre communauté, elle y fait la connaissance de Charles-Olivier, originaire de Sainte-Anne-des-Lacs dans les Laurentides, qui, ayant quitté sa région natale pour une période de trois mois, s'y plaît depuis plus de trois ans. Géographe de formation, il travaille depuis chez Pesca Environnement, entreprise locale dynamique œuvrant dans les domaines reliés à l'environnement, la foresterie, l'ingénierie, les milieux aquatiques, les énergies renouvelables et la communication environnementale.

VIE SOCIALE

Bien que ses amis et sa famille lui manque à certains moments, elle constate qu'elle se rapproche davantage lorsqu'elle côtoie assidûment ces vacanciers qui se font un plaisir de la visiter à diverses périodes de l'année. La vie culturelle est en plein essor avec les nombreux spectacles intimistes offerts par les artistes de l'heure, les petites galeries d'art, les sites historiques sans oublier les restaurants qui offrent des produits du terroir absolument divins. La vie culturelle gaspésienne en est une de convivialité.

LA PRATIQUE MÉDICALE

Fraîchement diplômée en juillet 2010, Docteure Bouffard a choisi une pratique par laquelle elle pourrait assurément dépasser ses limites. « Ce qui fait la force de la pratique en région, c'est le niveau de prise en charge élargie. Le dossier du patient reste toujours entre les mains du médecin de famille qui consulte, au besoin, le spécialiste. La réponse de ce dernier permet de prendre nos propres décisions, c'est génial ». Fidèle à elle-même, elle envisage des perspectives d'avenir à court terme où l'urgence et l'hospitalisation s'harmonisent pour une pratique des plus stimulantes. Elle lorgne également du côté de l'enseignement au sein de l'UMF, projet qu'elle envisage à moyen terme. Peu importe le choix, la Baie-des-Chaleurs est incontestablement une terre d'accueil qui permet à chaque médecin d'y développer son autonomie dans un environnement stimulant et en constante évolution.

La Baie-des-Chaleurs sous les projecteurs!

Par Dr Sébastien Toussaint

Il me fait grand plaisir de vous présenter notre image de marque pour le recrutement médical dans la Baie-des-Chaleurs : « B-Médecine ».

Dans un environnement où la science est en constante mouvance, il importe d'assurer à notre population des soins de qualité. Au CSSS de la Baie-des-Chaleurs, nous avons compris depuis longtemps que les soins de qualité sont tributaires de trois composantes essentielles : la compétence, l'accès à des équipements de pointe et la disponibilité des ressources humaines. Au chapitre des connaissances, nous avons mis en place une méthodologie de transfert des compétences que nous avons baptisée « Organisation apprenante ». Au chapitre de l'accès à des équipements de pointe, nous travaillons de concert avec la Fondation Santé Baie-des-Chaleurs pour mettre à la disposition de nos équipes un plateau technique à la hauteur des nouvelles avancées scientifiques. Au chapitre de la disponibilité des ressources humaines, nous considérons la ressource médicale comme étant essentielle à l'équation. À l'heure où les résidents en médecine familiale sont très convoités et que les résidents en spécialité sont attirés par des domaines ou des pratiques de plus en plus pointues et surspécialisées, nous avons dû développer une approche plus contemporaine.

Ainsi, le groupe B-Médecine vise le réseautage et le recrutement des étudiants externes et résidents en médecine qui ont de l'intérêt pour la pratique en région et, plus précisément, dans la Baie-des-Chaleurs.

B-Médecine infiltrera donc trois sphères du monde virtuel pour vous conquérir : Facebook, Youtube, le site Internet du CSSS de la Baie-des-Chaleurs.

Facebook est le réseau social le plus utilisé par les étudiants et résidents en médecine. C'est une grande toile qui permet

d'informer nos éventuelles recrues sur le dynamisme des activités du CSSS de la Baie-des-Chaleurs et, d'autre part, sur la qualité de vie de la région dont nos médecins bénéficient.

L'utilisation de Facebook permet de tisser un grand filet pour regrouper notre relève et répondre à leurs questions. Nos médecins et nos recrues vont devenir les acteurs qui alimenteront les discussions. Ultimement, nous souhaitons que nos médecins et nos recrues publicisent eux-mêmes des nouvelles entourant leur vie professionnelle et sociale.

Nous allons utiliser Youtube pour héberger des vidéos qui visent à démontrer différemment la qualité de vie professionnelle et sociale dont nous pouvons bénéficier dans la Baie-des-Chaleurs. Par ailleurs, nous désirons développer d'autres vidéos qui viseront à présenter le plateau technologique et des médecins en action, de façon à créer une véritable visite virtuelle du CSSS de la Baie-des-Chaleurs.

Finalement, le site Internet du CSSS de la Baie-des-Chaleurs permettra de regrouper l'ensemble des informations contenues dans le monde virtuel sous une même adresse : <http://www.csssbc.qc.ca>. Le jeune médecin d'aujourd'hui magasinera son lieu de pratique de la même façon qu'il s'achètera une voiture ou un voyage. Il faut donc qu'il trouve toute l'information pertinente à portée de main et le site Internet du CSSSBC permettra d'accéder à toute cette information. Ainsi, les trois sphères du monde virtuel seront interreliées, afin de pouvoir naviguer de l'un à l'autre et de pouvoir y accéder selon la porte d'entrée choisie.

L'invitation est donc lancée. Venez vivre l'expérience B-Médecine avec nous!

Lancement de B-Médecine Quelques-unes de nos recrues à l'honneur!

Par Justine Galarneau-Girard

Résidente en médecine de famille

Le lancement de B-Médecine s'est effectué le 10 juin 2009 dernier à la Maison des Gouverneurs, à Montréal. Cette soirée était organisée en collaboration avec la Fondation Santé Baie-des-Chaleurs, afin de solliciter la diaspora gaspésienne à contribuer pour les siens qui demeurent toujours en Gaspésie.

Lors de cette soirée, les produits du terroir gaspésien, le bon vin et le crabe à volonté étaient à l'honneur.

Nous avons pu compter, lors de cette soirée festive, sur la participation de quelques-unes de nos recrues : Audrey Bouffard (2010), Andrée Boivin (2011), Justine Galarneau-Girard (2012) et Louis-Gabriel Pinard (2013).

Justine Galarneau-Girard en a profité pour présenter sa Gaspésie natale :

« C'est avec joie que j'ai participé à l'élaboration de ce projet comme porte-parole. Regrouper autant de gens étudiant la médecine qui partagent un même intérêt, notre magnifique région de la Baie-des-Chaleurs, me rend tellement fière! D'abord, parce que la médecine est certainement l'un des plus beaux métiers du monde, mais surtout car ma région natale est, elle aussi, l'une des plus belles ! Réussir à regrouper ces deux concepts : la clé du bonheur!

Vivre en Gaspésie nous permet d'apprécier quotidiennement sa pureté, sa grandeur, sa beauté et nous aide à conserver l'équilibre. La médecine de région est sûrement l'une des plus épanouissantes

Spectacle de Fernand Alain, conteur émérite de la Baie-des-Chaleurs.





Dre Christiane Laberge, chronique santé bien connue de l'émission Salut Bonjour à TVA (à gauche). Dr Toussaint et Audrey Bouffard.



Audrey Bouffard



Andrée Boivin

et pouvoir l'exercer dans un décor enchanteur, entouré de gens merveilleux est certes très séduisant!

Comme la grande majorité des jeunes de ma région, j'ai dû la quitter temporairement pour les études. Mon désir d'y retourner ne m'a jamais quittée et plus j'approche du retour, plus il est vif. Que vous soyez natif d'ici ou d'ailleurs, la région vous adoptera à bras ouverts! Il ne vous suffit qu'un peu d'ouverture, un sourire aux lèvres et un beau bonjour! Vous ne pourrez plus la quitter!

Je vous invite à naviguer sur le site, afin d'en apprendre davantage sur la région, les services, les postes disponibles et les événements à venir. De plus, vous pourrez découvrir de nombreuses personnes qui, comme moi, aiment la Baie-des-Chaleurs et ne demandent qu'à la partager! Venez découvrir ce petit coin de pays, vous ne resterez pas indifférents! »



Justine Galameau-Girard



Louis-Gabriel Pinard



Grands territoires et similitudes



Médecins spécialistes visiteurs

Haute-Gaspésie

Gastro-entérologie
Hématologie
Microbiologie
ORL
Orthopédie
Pédiatrie
Pneumologie
Urologie

Côte-de-Gaspé

Biochimie
Cardiologie
Cardiologie-pédiatrique
Chirurgie vasculaire

Hématologie
Microbiologie
Neurologie
Neuro-pédiatrie
Neuro-psychologie
Physiatrie
Pneumologie
Rhumatologie, allergie
Urologie

Rocher-Percé

Cardiologie
Chirurgie plastique
Chirurgie vasculaire
Gastro-entérologie

Hématologie
Microbiologie
Ophtalmologie
ORL
Pédopsychiatrie
Urologie

Baie-des-Chaleurs

Biochimie
Cardiologie
Cardiologie-pédiatrique
Gynécologie
Hématologie
Microbiologie
Neurologie

Neurologie-pédiatrique
Pneumologie
Urologie

Îles-de-la-Madeleine

Audiologie
Cardiologie
Cardiologie-pédiatrique
Chirurgie plastique
Chirurgie vasculaire
Endocrinologie
Gastro-entérologie
Hématologie
Lipidologie
Néphrologie

Neurologie
Neuro-pédiatrie
Ophtalmologie
ORL
Orthopédie
Orthopédie
Physiatrie
Pneumologie
Psychogériatrie
Rhumatologie, allergie
Urologie

Services médicaux disponibles dans les CSSS Gaspésie - Îles-de-la-Madeleine

Spécialités de base

- Anesthésiologie
- Chirurgie générale
- Imagerie médicale
- Médecine interne
- Psychiatrie

Autres spécialités

- Anatomo-pathologie
- Dermatologie
- Gastro-entérologie
- Médecine nucléaire
- Obstétrique-gynécologie
- Ophtalmologie
- ORL

- Orthopédie
- Pédo-psychiatrie
- Pédiatrie
- Santé communautaire

Médecine générale

- Prise en charge et suivi des usagers
- Urgence, hospitalisation
- Gériatrie active, soins prolongés
- Oncologie
- Soins à domicile
- Services médicaux courants avec et sans rendez-vous

- Clinique jeunesse en milieu scolaire
- Médecins-conseil pour programme spécifique
- Cabinet privé

Équipements médicaux

- Unité mobile de résonance magnétique
- Imagerie médicale complète incluant échographie, doppler cardiaque et tomomodensitométrie axiale
- Radiologie numérique et télé radiologie

- Système de monitoring à la salle d'urgence et télémétrie
- Tapis roulant
- Respirateur intégré avec ordinateur
- ECG
- Clinique « pace maker »
- Chambre des naissances

Support paramédical

- Pharmaciens(nes)
- Assistants(tes) techniques en pharmacie
- Infirmiers(ères)
- Inhalothérapeutes

- Technologistes médicaux
- Techniciens(nes) en radiologie
- Techniciens(nes) en ECG
- Orthophonistes
- Physiothérapeutes
- Ergothérapeutes
- Thérapeutes en réadaptation physique
- Travailleurs sociaux
- Diététistes
- Psychologues
- Éducateurs spécialisés
- Archivistes

Projet pilote de formation en soins critiques Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

Un projet d'envergure qui voyage déjà à l'international

Évaluation des besoins des équipes interdisciplinaires : Une étude de cas en soins critiques

Suzanne Murray, Groupe AXDEV (Québec, Canada) ■ Pierre Cardinal, Réseau d'éducation en soins intensifs de l'Institut canadien de réanimation (Ontario, Canada) ■ Mario Perland, CSSS du Rocher-Percé (Québec, Canada) ■ François Leblanc, Université Laval (Québec, Canada) ■ Jean-Marie Baril, ASSS Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine (Québec, Canada) ■ Angèle Landrault, Réseau d'éducation en soins intensifs de l'Institut canadien de réanimation (Ontario, Canada) ■ Michèle Gagnon, sanofi-aventis (Québec, Canada)

1 INTRODUCTION

- Les équipes interdisciplinaires (ÉID) jouent un rôle croissant dans le système de soins de santé au Canada.
- Les besoins de ces équipes sont distincts et exigent une évaluation explicite pour déterminer la manière d'améliorer les processus et les résultats des ÉID.
- Les besoins des équipes oeuvrant dans les régions moins densément peuplées sont aussi distincts et nécessitent également une évaluation explicite.

2 OBJECTIFS DE LA RECHERCHE

- Accroître notre compréhension du contexte, des succès et des défis, ainsi que des besoins en matière de formation professionnelle des ÉID qui oeuvrent dans le contexte des soins intensifs de trois hôpitaux situés dans une région rurale du Québec.
- Proposer des solutions visant à optimiser les soins aux patients en phase critique dans cette région.

4 MÉTHODE ET ÉCHANTILLON

ÉVALUATION DES BESOINS ÉDUCATIONNELS DES ÉID MÉTHODE PAR ÉTUDE DE CAS CUEILLETTE DE DONNÉES QUALITATIVES

HÔPITAL	GROUPE DE DISCUSSION A MÉDECINS DE SOINS INTENSIFS		GROUPE DE DISCUSSION B PERSONNEL INFIRMIER INHALO-THÉRAPEUTES		ENTREVUES INDIVIDUELLES INTERNISTES PHARMACIENS		TOTALS n = 57
H1	3		10	1	1	2	17
H2	7		9	2	2	2	22
H3	4		9	2	1	2	18
Totaux	14		28	5	4	6	

4 DÉFIS ET OBSTACLES

A Rôles et responsabilités

- Le personnel infirmier est responsable des tâches des inhalothérapeutes, des aides-soignants et des préposés aux patients.
- Variation inutile des rôles et responsabilités des membres des ÉID en fonction de la composition de l'équipe.

B Travail d'équipe et communication

- Le niveau de collaboration varie fortement en fonction des personnes impliquées.
- Il y a un manque de leadership.
- Les voies de communication sont perçues comme sous-optimales.
- Les appareils médicaux sont déplacés sans préavis suffisant et ne sont donc pas disponibles aux endroits et aux moments nécessaires.
- L'administration est perçue comme étant déconnectée de la réalité clinique.

C Transferts interinstitutionnels

- La lourdeur du fardeau administratif associée aux transferts.
- On ne pallie pas à l'absence des membres du personnel qui accompagnent les patients lors des transferts.

D Éducation professionnelle

- Il est difficile de maintenir sa compétence envers les cas rares en raison de l'exposition insuffisante à de tels cas.
- Il y a un manque de programmes d'éducation professionnelle.
- La charge de travail n'offre pas la liberté de participer à des programmes d'éducation professionnelle.
- La formation et l'intégration du nouveau personnel sont perçues comme insuffisantes.

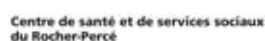
5 SOLUTIONS PROPOSÉES

PROJET PILOTE – SOLUTIONS ORGANISATIONNELLES ET ÉDUCATIONNELLES

COMPOSANT	A Rôles et responsabilités	B Travail d'équipe et communication	C Transferts interinstitutionnels	D Éducation professionnelle
OBJECTIF	Clarifier les rôles et les responsabilités des membres de l'ÉID	Améliorer la communication et le travail d'équipe au sein de l'ÉID	Améliorer l'efficacité des transferts	Offrir un programme d'éducation continue
PLAN D'ACTION	<ul style="list-style-type: none"> Groupes de discussions structurés axés sur des scénarios cliniques Interventions systémiques Outils cliniques Interventions éducationnelles 	<ul style="list-style-type: none"> Groupes de discussions structurés fondés sur des scénarios cliniques Outils de communication Interventions éducationnelles 	<ul style="list-style-type: none"> Outils de partage de l'information entre les centres Normalisation des procédures entre les centres Procédure de remplacement du personnel chargé d'accompagner les patients durant les transferts 	<ul style="list-style-type: none"> Modèle décentralisé Participation régionale dans la création d'outils et de matériel éducationnels Contribution des professionnels à l'adaptation plus poussée du plan éducatif
Déploiement des interventions :		septembre à octobre 2010		
Évaluation des interventions :		septembre 2010 à avril 2011		
Présentation des résultats :		mai à juillet 2011		

6 CONCLUSIONS

- Cette méthode destinée à évaluer les ÉID a permis l'évaluation complète des défis et des besoins à partir de plusieurs points de vue.
- L'identification des problèmes contextuels et des défis organisationnels des ÉID ont permis l'optimisation de la valeur et de l'impact d'une intervention éducative et organisationnelle future.



Prenez contact avec la Gaspésie et les Îles. Abonnez-vous en ligne; c'est gratuit!

L'ANTIDOTE la meilleure ressource
en Gaspésie et aux Îles, pour vous
et votre conjoint/conjointe!

www.antidote-gim.qc.ca
www.portailjeunesse.ca



En s'abonnant gratuitement
au magazine Antidote,
vous courez la chance
de gagner un iPad Wi-Fi 32GB.