

S@voir inf.

BULLETIN D'INFORMATION



HIVER 2010



SOMMAIRE

LE SIDIIEF EN BREF

- Le SIDIIEF célèbre son 10^e anniversaire 3
- Assemblée annuelle du SIDIIEF - Avis de convocation 4
- Journée annuelle d'études du SIDIIEF 5
- Nouvelle brochure promotionnelle du SIDIIEF 6
- Avis de la tenue des élections 2010
du 5 février au 29 mars 2010 7
- Lancement de la prise de position « La santé des femmes » 8
- Le SIDIIEF exprime sa sympathie au peuple haïtien
à la suite du séisme survenu le 12 janvier. 9

LES VOIX DU MONDE

- Deuxième mission terminée pour le Projet de renforcement
des compétences des infirmières accoucheuses de la Clinique
Ngaliema de Kinshasa, en République démocratique
du Congo (RDC) 10
- Compte rendu sur le colloque du Bureau de transfert
et d'échange de connaissances (BTEC), Faculté des
sciences infirmières de l'Université Laval (Québec),
novembre 2009 11
- ARÉMIS présente son programme de stage 12

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

- Téléassistance en soins de plaies : unique au Canada 13

LE SIDIIEF CÉLÈBRE SON 10^e ANNIVERSAIRE



À l'occasion du 10^e anniversaire du SIDIIEF en 2010, le conseil d'administration est fier de vous présenter son programme d'activités. Ce programme vous est offert grâce à l'implication et à l'engagement des membres de son réseau. Ainsi, tout au long de l'année et dans différentes régions de la Francophonie, des rencontres, des colloques, des congrès et des journées d'études vous seront proposés.

Une fois de plus, le SIDIIEF souhaite ainsi mettre en valeur toute la richesse et le dynamisme des savoirs infirmiers francophones, faciliter le partage des expériences et des savoirs infirmiers dans tout le monde francophone afin de contribuer au développement de la santé et à l'amélioration de la qualité des soins et des services de santé offerts aux populations.

Le calendrier sera constamment mis à jour sur notre site www.sidiief.org. Nous vous invitons donc à le consulter régulièrement pour connaître l'ensemble des activités proposées.

LANCEMENT DE VIDÉOCLIPS SUR LES DIX ANS DU SIDIIEF

De plus, ne manquez pas dès le 19 mars, dans le cadre des activités de la Journée internationale de la Francophonie, le lancement des vidéoclips présentant des témoignages sur les dix années d'existence du SIDIIEF.

Finalement, des reportages sur les différents événements seront publiés dans les prochains numéros du bulletin d'information, *S@voir inf*. Pour vous assurer de recevoir votre exemplaire électronique du bulletin, [devenez membre du SIDIIEF](#).



LE SIDIIEF, UN GRAND RÉSEAU MONDIAL FRANCOPHONE

Dix années de réalisations marquent le parcours du SIDIIEF depuis sa création en 2000. Après la concrétisation de son IV^e Congrès mondial de Marrakech, le SIDIIEF s'est vu reconnaître une certaine notoriété par ses membres qui souhaitent en faire un véritable levier d'influence tant à l'échelle locale, nationale qu'internationale.

Communauté professionnelle de langue française, société savante, instance d'influence, association, le SIDIIEF est aujourd'hui une organisation internationale non gouvernementale (OING), reconnue officiellement par l'Organisation internationale de la Francophonie (OIF). Cette reconnaissance met en valeur le sérieux de l'organisme. L'originalité de ce réseau réside dans le fait qu'il est constitué d'individus, d'associations et d'institutions de soins infirmiers, qui se sont réunis par affinités professionnelles. Cette approche confère au SIDIIEF un caractère particulier, une force collective qui le distingue des autres associations internationales traditionnelles.

Le conseil d'administration profite de l'occasion pour remercier tous les membres du SIDIIEF pour leur fidélité et leur appui indispensable au cours des dix dernières années.



ASSEMBLÉE ANNUELLE DU SIDIIEF

AVIS DE CONVOCATION

DATE:

Le mercredi 14 avril 2010

HEURE:

16 h à 19 h

LIEU:

Amphithéâtre C, Campus des sciences
médicales et infirmières,
Université Saint-Joseph, rue de Damas,
Beyrouth (Liban)

Madame, Monsieur,

La secrétaire générale du SIDIIEF a le plaisir de vous convoquer à l'assemblée annuelle 2010 de ses membres. Cette année, la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Saint-Joseph de Beyrouth, membre institutionnel du SIDIIEF, sera l'hôte de cette assemblée.

Tous les membres du SIDIIEF, ainsi que toutes les personnes qui s'intéressent aux activités de l'organisme, sont cordialement invités à y assister.

L'inscription devra se faire de préférence à l'avance:

PARTICIPANTS LIBANAIS:

communiquiez avec le secrétariat de la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Saint-Joseph, par téléphone: ++ (961) 1421000, poste 2151.

PARTICIPANTS INTERNATIONAUX:

communiquiez avec M^{me} Irène Le Mouél, coordonnatrice des services aux clientèles, à l'adresse: lemouel@sidiief.org.

La documentation relative à l'assemblée vous sera remise sur place et sera également mise en ligne à l'avance sur le site du SIDIIEF.

Pour en connaître davantage sur la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Saint-Joseph de Beyrouth: www.usj.edu.lb/



JOURNÉE ANNUELLE D'ÉTUDES DU SIDIIEF

À METTRE À VOTRE AGENDA!



Fidèle à son engagement d'offrir une activité de perfectionnement, le SIDIIEF travaille actuellement à l'organisation d'une journée d'études en collaboration avec la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Saint-Joseph de Beyrouth (Liban) et le Centre universitaire de santé McGill (Canada).

THÈME:

L'éducation thérapeutique: promotion de l'autonomie du patient dans sa conquête d'une meilleure qualité de vie

DATE:

Le mercredi 14 avril 2010

HORAIRE:

8 h 30 à 12 h 30 – 13 h 30 à 15 h 30

LIEU:

Amphithéâtre C, Campus des sciences médicales et infirmières,
Université Saint-Joseph, rue de Damas,
Beyrouth (Liban)
Un repas sera servi à tous les participants.

COÛT DE L'INSCRIPTION:

Membre du SIDIIEF: 35 \$ US
Non-membre du SIDIIEF: 50 \$ US
Étudiant membre du SIDIIEF: gratuit
Étudiant non membre du SIDIIEF: 25 \$ US

POUR S'INSCRIRE:

- Les participants libanais doivent communiquer avec le secrétariat de la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Saint-Joseph, par téléphone: ++(961) 1421000, poste 2151.
- Les participants internationaux doivent communiquer avec M^{me} Irène Le Mouél, coordonnatrice des services aux clientèles, à l'adresse: lemouel@sidiief.org.

Tous les autres détails du programme de cette journée seront disponibles sur le site Web du SIDIIEF. Prendre note qu'il n'existe aucune bourse ou soutien financier pour la participation à cette activité.



La tenue d'un événement au Liban a toujours été une priorité pour le SIDIIEF. En 2007, les conditions n'étaient toutefois pas propices à la tenue de l'assemblée annuelle au Liban. Le conseil d'administration, après consultation, avait dû reporter la visite du SIDIIEF à Beyrouth. Il est donc très heureux de pouvoir tenir son assemblée 2010 au Liban, ainsi qu'une journée d'études en collaboration avec la Faculté des Sciences infirmières de l'Université Saint-Joseph de Beyrouth (Liban) et le Centre universitaire de santé McGill (Canada).



**POUR CONSULTER LA NOUVELLE BROCHURE
PROMOTIONNELLE DU SIDIIEF, CLIQUEZ ICI**



AVIS DE LA TENUE DES ÉLECTIONS 2010

DU 5 FÉVRIER AU 29 MARS

La période de mise en candidature pour les cinq administrateurs à élire parmi les associations et institutions membres du SIDIIEF et pour l'administrateur à élire parmi les membres individuels s'est terminée le 1^{er} février 2010.

Poste d'administrateur à pourvoir parmi les membres individuels :

Une seule candidature a été reçue. Par conséquent, le nombre de candidats étant égal au nombre de postes à pourvoir, le candidat est déclaré élu et commencera son mandat à la clôture de l'assemblée annuelle 2010. Il s'agit de M^{me} Awa Seck, infirmière du Sénégal, Ph. D., professeure en santé communautaire.

Cinq postes d'administrateurs à pourvoir parmi les associations et institutions membres :

Après validation des dossiers de mise en candidature reçus, treize candidatures ont été retenues. Le nombre des candidats étant supérieur au nombre de postes à pourvoir, des élections par voie postale pour ces cinq postes doivent donc être tenues.

Afin de mieux connaître les candidats retenus, nous vous invitons à consulter le dossier de présentation des candidats sur le site du SIDIIEF, [cliquez ici](#).

Pour exercer votre droit de vote

La date de clôture des collèges électoraux aux fins d'élections est le 1^{er} mars 2010 à 17 h, heure locale du Québec. Ainsi, pour pouvoir exercer son droit de vote, un membre actif doit obligatoirement avoir payé sa cotisation annuelle au plus tard le 1^{er} mars 2010.

Période de vote

La période de vote se déroulera du 5 février au 29 mars 2010 inclusivement. Les résultats des élections pour les cinq postes à pourvoir parmi les représentants des associations et institutions membres seront annoncés à l'assemblée annuelle des membres du 14 avril 2010, à Beyrouth (Liban).

Envoi du bulletin de vote aux membres actifs en règle

Le dossier Présentation des candidats, le bulletin de vote officiel présentant le nom des treize candidats, ainsi qu'une enveloppe-réponse destinée uniquement aux fins des élections, ont été envoyés, par courrier postal, le 5 février, à tous les membres actifs en règle 2010.

Rappel de quelques règles à respecter pour exercer son droit de vote en bonne et due forme :

- Vous devez obligatoirement utiliser le bulletin de vote qui vous est fourni dans cet envoi. Aucune photocopie ne sera acceptée. De plus, aucun autre bulletin de vote ne pourra vous être transmis.
- Vous devrez choisir au moins un candidat ou un maximum de cinq candidats parmi les treize figurant sur la liste. Tout bulletin comprenant plus de cinq candidats choisis sera rejeté.
- Vous devez obligatoirement utiliser l'enveloppe-réponse qui vous est fournie pour expédier votre bulletin au siège social. Le bulletin doit donc être expédié uniquement par la poste. Tout bulletin reçu par télécopieur sera rejeté. Vous devez affranchir suffisamment l'enveloppe.

- Le bulletin de vote doit être reçu au siège social au plus tard le 29 mars 2010 à 17 h (heure locale du Québec). Les bulletins reçus après cette date seront rejetés.
- Le dépouillement des bulletins de vote sera fait par la secrétaire générale du SIDIIEF, secondée par des conseillers juridiques du SIDIIEF.

Élection de deux administrateurs parmi les représentants des membres promoteurs

Conformément au Règlement du SIDIIEF, des élections se sont tenues afin d'élire deux administrateurs parmi les membres promoteurs. Ainsi, M^{me} Andréanne Saucier, directrice associée des soins infirmiers au Centre universitaire de santé McGill, ainsi que M. Luc Mathieu, directeur de l'École des sciences infirmières de la Faculté de médecine de l'Université Sherbrooke, ont été élus pour le mandat 2010-2012.

Nous profitons de l'occasion pour remercier M^{me} Lynn Landry, directrice des soins infirmiers à l'Hôpital Sainte-Anne pour les anciens combattants (Canada) ainsi que M^{me} Danièle Fleury, directrice des soins infirmiers du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, qui termineront leur mandat à la fin de l'assemblée annuelle 2010, à titre d'administratrices élues parmi les membres promoteurs pour le mandat 2008-2010.



LANCEMENT DE LA PRISE DE POSITION « LA SANTÉ DES FEMMES »

Le 8 mars dernier, à l'occasion de la Journée internationale de la femme, le SIDIIEF a diffusé sa prise de position sur *La Santé des femmes* adoptée par son conseil d'administration le 3 février 2010. Ainsi, un vidéoclip sur la prise de position et la contribution des infirmières à la santé des femmes a été présenté dans différents médias sociaux. Cette vidéo est également disponible sur le site du SIDIIEF.

Cette prise de position met en relief la force déterminante que représente la profession infirmière, majoritairement composée de femmes dans plusieurs pays, pour l'amélioration de la santé des femmes à chaque étape du cycle de leur vie. Notre prise de position indique également que la profession infirmière favorise l'accès aux services de santé et la continuité des soins, le renouvellement des pratiques et la participation au développement de politiques pour la santé des femmes.

Toutes les associations et institutions membres du SIDIIEF ont été invitées à diffuser la prise de position sur la santé des femmes auprès des différentes instances de leur région afin que des engagements soient pris pour l'amélioration de la condition des femmes partout dans le monde.

Par cette prise de position, le SIDIIEF encourage ses membres, infirmières et infirmiers de partout dans le monde, à soutenir l'action communautaire pour agir efficacement dans la réduction des inégalités en santé et dans l'amélioration des conditions de vie, notamment dans les pays en développement.

Le SIDIIEF considère qu'il est essentiel de poursuivre et même d'intensifier les interventions visant l'amélioration des conditions de vie et de santé des femmes. Rappelons que dans le contexte mondial actuel des centaines de millions de personnes, notamment de nombreuses femmes, risquent annuellement

de sombrer dans la pauvreté. De par leur rôle de soignante dans la famille et aussi de dispensatrice de soins dans les milieux structurés et non structurés, les femmes contribuent tout particulièrement aux actions de santé. S'occuper de la santé des femmes est une démarche nécessaire et utile, réalisée dans l'intérêt de tous : pour les femmes, leur famille, pour leur communauté et pour l'ensemble de la société.

Le SIDIIEF a demandé notamment au secrétaire général de l'Organisation internationale

de la Francophonie, M. Abdou Diouf, d'inciter les États et Gouvernements membres de la Francophonie, à mener des actions pour promouvoir et défendre les conditions de vie des femmes et à poser des gestes concrets en faveur du développement des soins et de la promotion de la santé des femmes.

Pour prendre connaissance de la prise de position sur la santé de femmes, [cliquez ici](#).



LE SIDIIEF EXPRIME SA SYMPATHIE AU PEUPLE HAÏTIEN

À LA SUITE DU SÉISME SURVENU LE 12 JANVIER



Devant la tragique épreuve que traverse présentement le peuple haïtien, le SIDIIEF tient à lui exprimer sa profonde empathie.

Depuis le début de sa création en 2000, le SIDIIEF compte, parmi ses membres institutionnels, l'École supérieure d'infirmières Jeanne-Mance, de Port-au-Prince. M. Joseph Michelet Destin, directeur de l'École, a toujours soutenu la mission du SIDIIEF. Nous étions sans nouvelles de M. Destin depuis le séisme. Le 3 février, nous avons enfin reçu de lui un message électronique. M. Destin remercie les membres du SIDIIEF pour la sympathie exprimée à l'égard des Haïtiens et Haïtiennes. Il nous a également informés que le personnel, les étudiants et l'École Jeanne-Mance avaient survécu au séisme. Pour le moment, tout le monde prête main-forte à la population.

Dès que la situation le permettra, le SIDIIEF tentera de soutenir l'École Jeanne-Mance pour qu'elle se remette sur pied. Nous explorerons les différentes possibilités avec l'École. Nous vous tiendrons informés de la suite.

En ces temps très difficiles, le SIDIIEF réitère au peuple haïtien et aux membres de son réseau qui sont directement touchés par cette tragédie tous ses vœux de courage dans cette dure épreuve.



DEUXIÈME MISSION TERMINÉE

POUR LE PROJET DE RENFORCEMENT DES COMPÉTENCES DES INFIRMIÈRES
ACCOUCHEUSES DE LA CLINIQUE NGALIEMA DE KINSHASA,
EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO (RDC)



Une deuxième mission de formation s'est déroulée à Kinshasa du 17 au 31 janvier dernier. Les modules de formation ont été préparés et animés par M^{me} Suzanne Kérouac, doyenne honoraire de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal et par M^{me} Nathalie Pageau, infirmière à l'unité d'obstétrique au Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM).

Comme prévu dans le plan de formation, ce second module intitulé « Qualité des soins obstétricaux II » a abordé les thèmes suivants : soins d'hygiène et d'asepsie obstétricale; pratique professionnelle fondée sur les résultats probants; éthique et déontologie; relation professionnel-parturiente et collaboration interdisciplinaire.

À l'instar des autres missions, la Ligue des infirmières et infirmiers de l'espace franco-

phone (LIEF) a organisé une conférence qui s'est tenue le 23 janvier. Les Entretiens de la LIEF ont ainsi réuni plus de 80 participants qui s'intéressent à l'évolution du projet. Lors de cette rencontre, plusieurs conférenciers ont abordé divers sujets dont une présentation de la D^{re} Mbo, directrice du Programme national de santé de la reproduction, Ministère de la santé publique, portant sur *Les déterminants de la mortalité maternelle en RDC*. M^{me} Marie-Rose Bodisa, infirmière participant au projet de renforcement des compétences, a présenté une communication sur *L'humanisation des soins en santé de la reproduction*. M^{me} Suzanne Kérouac a abordé le thème de *La collaboration interprofessionnelle* tandis que le D^r Pascal Tshiamala, directeur général de la Clinique Ngaliema a parlé de *L'importance de la formation continue*.



De gauche à droite:
Jacqueline MAZIETA MVUENZOLO,
infirmière accoucheuse participant au projet

Nathalie Pageau,
infirmière de périnatalité au CHUM

Françoise KALANGA MBOMBO,
infirmière accoucheuse participant au projet

Suzanne Kérouac,
doyenne honoraire, FSI Université de Montréal

Philomène MBUKU MWILA,
infirmière accoucheuse participant au projet

COMPTE RENDU SUR LE COLLOQUE

DU BUREAU DE TRANSFERT ET D'ÉCHANGE DE CONNAISSANCES (BTEC),
FACULTÉ DES SCIENCES INFIRMIÈRES DE L'UNIVERSITÉ LAVAL
(QUÉBEC), NOVEMBRE 2009

THÈME : « FAIRE LE PONT ENTRE LES CONNAISSANCES ET LA PRATIQUE »

Depuis fort longtemps, les chercheuses et les praticiennes vivent dans deux mondes cloisonnés. Les premières font des recherches dans leur champ d'intérêt; les secondes recherchent des solutions à leurs problèmes cliniques. Or, malgré une quantité de plus en plus intéressante de résultats de recherche pouvant éclairer la prise de décisions des infirmières, un fossé perdure entre les connaissances issues de la recherche et leur application dans le quotidien des infirmières. Le BTEC de la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval se veut donc un moyen, parmi d'autres, de faciliter le partage des connaissances entre les universités ou milieux de recherche et les milieux de pratique. Le but ultime étant d'offrir à la population des soins de la plus grande qualité possible.

Ici, il ne s'agit pas strictement de transfert de connaissances de l'université vers les milieux, mais plutôt d'un partage où les diverses formes de savoirs s'enrichissent mutuellement. À cet égard, le BTEC a organisé trois activités les 10, 11 et 12 novembre dernier. Près d'une centaine de personnes de tous horizons ont participé à une, deux ou trois de ces activités. D'abord, une Table ronde internationale intitulée « Parti de Québec: le BTEC se déploie » a permis de partager des structures novatrices de transfert et d'échange de connaissances entre le BTEC et la Suisse, la France, la Belgique, le Liban, la Tunisie et le Mexique. Puis, un Colloque s'est tenu sur le thème « Le BTEC : un pont entre les connaissances et la pratique » qui a permis de mettre en valeur les travaux des membres du BTEC, mais aussi d'accueillir des collègues des milieux cliniques

et universitaires. Finalement, une trentaine de participants ont eu le plaisir d'assister à dix présentations de haut niveau tirées du IV^e Congrès mondial francophone organisé par le Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF), en 2009 au Maroc. Ces présentations ont donné lieu à de riches échanges et ont encore fait la

preuve que notre savoir infirmier est bel et bien promoteur de développement humain.

La Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval est un membre promoteur du SIDIIEF. Pour en savoir plus sur le BTEC, consultez le site suivant : www.btec.fsi.ulaval.ca.



ARÉMIS

PRÉSENTE SON PROGRAMME DE STAGE

par Marion Faingnaert, directrice de nursing et co-fondatrice des associations

marion.faingnaert@belgacom.net

Arémis, association sans but lucratif, membre associatif du SIDIEF, a été fondée en 1988 à Bruxelles. Elle a comme mission, la prise en charge à domicile de patients, enfants comme adultes, atteints d'une pathologie lourde nécessitant une hospitalisation à domicile. Nous travaillons en étroite collaboration avec l'hôpital et le médecin généraliste du patient et sommes de garde 24 h sur 24. Il n'existe pas de rupture dogmatique entre les soins curatifs et les soins palliatifs. Nous sommes uniques en Belgique et, de ce fait, avons été choisis par l'État fédéral pour effectuer de 2003 à 2006 une étude de faisabilité concernant ce concept d'hospitalisation à domicile. Nous avons bon espoir d'obtenir à l'avenir un prix de journée qui offrira au patient un véritable choix de se faire soigner à domicile ou à l'hôpital.

À partir de l'expérience d'Arémis, d'autres associations sans but lucratif ont vu le jour: Sémiramis, équipe de seconde ligne en soins palliatifs à domicile, Cité Sérine, structure d'hébergement provisoire pour patients atteints d'une pathologie lourde. Cette structure accueille des patients de moins de 65 ans et répond à un besoin criant de structure intermédiaire entre l'hôpital et le domicile. La Cité Sérine est également unique en Belgique.

Nous sommes reconnus comme lieu de stage par la Commission communautaire française et l'Université libre de Bruxelles et pouvons accueillir, par structure, trois ou quatre stagiaires sur l'année (infirmière, médecin, aide familiale, aide soignante, assistante sociale). Une lettre de motivation doit précéder le stage et une entrevue préalable est nécessaire afin d'évaluer les objectifs de stage. Un certificat peut être demandé si nécessaire. Nous donnons également des cours en soins palliatifs, en techniques de communication, en éthique, aux professionnels de la santé qui le demandent. Ces cours sont généralement suivis par des supervisions.

Pour en savoir plus:

www.hospitals.be/aremis

www.hospitals.be/citiserine

www.hospitals.be/semiramis



COMMUNIQUÉ - POUR DIFFUSION IMMÉDIATE

TÉLÉASSISTANCE EN SOINS DE PLAIES: UNIQUE AU CANADA

Sherbrooke, le mercredi 17 février 2010 – Un nouveau service est lancé aujourd'hui : la téléassistance en soins de plaies (TASP). Munie d'une caméra et d'un système audio, une infirmière filme la plaie de son patient. En même temps, dans un autre établissement, une infirmière experte reçoit ces images. Ensemble, elles discutent en direct de l'évaluation et du traitement. La TASP augmente l'accessibilité aux soins, permet de traiter les patients dans leur milieu, diminue les visites à l'urgence et peut prévenir les complications des plaies chroniques. Parce qu'elle repose à la fois sur un réseau clinique d'infirmières spécialement formées et sur l'uniformisation des façons de faire, la TASP est unique au Canada.

La TASP est un projet du Réseau universitaire intégré de santé (RUIS) de l'Université de Sherbrooke, réseau qui couvre l'Estrie, une partie de la Montérégie et du Centre-du-Québec. Les infirmières expertes du CHUS ont été les premières à soutenir à distance et en temps réel leurs collègues des centres de santé et de services sociaux (CSSS) de l'Estrie. Mais bientôt, une dizaine d'infirmières expertes réparties dans différents établissements du RUIS pourront, à leur tour, accompagner d'autres infirmières se trouvant dans plus de 70 points de service.

«Notre établissement fut le premier en Estrie à offrir une clinique virtuelle en soins de plaies reliée à l'équipe professionnelle du CHUS. Nos patients ont été agréablement surpris et satisfaits du service live reçu. Ils sont heureux de pouvoir demeurer dans leur milieu et d'avoir facilement accès à des services spécialisés. À tel point que cette nouvelle technologie sera implantée ce printemps à notre point de service de Lambton et un peu plus tard, au cours de l'année, à celui de St-Ludger», se réjouit Pierre Latulippe, directeur général du CSSS du Granit.

Un rôle élargi pour les infirmières

Les infirmières expertes et quelque quatre-vingt infirmières des CSSS du RUIS seront spécialement formées à la clinique virtuelle et adopteront toutes les mêmes façons de faire en matière de soins de plaies. Deux infirmières du CHUS ont élaboré le cadre de référence relatif aux soins de plaies chroniques Aidez-moi, s'il-vous-«plaie»!, ouvrage qui sert à la formation et qui sera utilisé partout dans le RUIS. L'uniformisation des soins implique une formation de 35 heures et une formation continue en réseau virtuel.

«La téléassistance en soins de plaies élargit le rôle des infirmières, puisque le service repose sur leur expertise. Elles pourront elles-mêmes établir un plan de traitement, prodiguer des soins, réaliser des techniques spécialisées et effectuer le suivi de patients souffrant de plaies de pression, d'ulcères des membres inférieurs, d'ulcères du pied diabétique et autres plaies chroniques complexes. Ces activités augmentent leur autonomie et leur marge décisionnelle. C'est un nouveau partage des champs d'exercices professionnels», souligne Céline Gervais, directrice des soins infirmiers au CHUS. La téléassistance en soins de plaies a vu le jour grâce à un partenariat avec le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS) et Inforoute santé du Canada, qui y ont investi près de 4 M\$. Le service s'appuie sur une imposante structure informatique et utilise une technologie sans fil. Le son et les images transitent sur le Réseau privé de télécommunications du MSSS, le RTSS. C'est un réseau totalement sécuritaire, qui garantit l'intégrité et la confidentialité des données.

«Les soins à apporter aux plaies sont souvent complexes et les infirmières spécialisées en ce domaine sont peu nombreuses. Le projet de télésanté en soins de plaies assurera un accès aux traitements de pointe à la population du territoire du RUIS de l'Université de Sherbrooke et favorisera le maintien à domicile de patients qui, autrement, auraient dû séjourner des jours, voire des semaines à l'hôpital», indique le docteur Michel A. Bureau, directeur général à la Direction générale des services de santé et de médecine universitaire du ministère de la Santé et des Services sociaux.

«Les innovations technologiques comme la téléassistance amènent les soins spécialisés aux patients et aux collectivités dans le besoin, dit Louise Beauchesne, directrice exécutive régionale – Québec, Inforoute Santé du Canada. Le programme de téléassistance en soins de plaies au Québec est un autre exemple de la façon dont les investissements dans les systèmes de dossiers de santé électroniques améliorent l'accès aux soins, au moment où les patients en ont le plus besoin.»

«La télésanté est une voie d'avenir pour la santé parce qu'elle facilite l'accès aux services, favorise l'autonomie des régions et réduit l'isolement des professionnels. Le RUIS de l'Université de Sherbrooke est donc extrêmement fier de l'implantation de la téléassistance en soins de plaies sur son territoire. Tous les partenaires y ont travaillé sans compter et nous leur levons notre chapeau. Nul doute que dans un proche avenir d'autres services de télésanté se déploieront dans notre territoire, dans l'intérêt premier du patient», conclut Patricia Gauthier, directrice générale du CHUS et présidente du RUIS de l'Université de Sherbrooke.

À propos du RUIS de l'Université de Sherbrooke

En 2003, le MSSS divisait le territoire du Québec en quatre grands Réseaux universitaires intégrés de santé (RUIS), chacun étant rattaché à une faculté de médecine (Sherbrooke, McGill, Montréal et Laval). L'objectif était d'assurer aux régions un appui dans l'organisation et la continuité des soins et services, un soutien tangible aux soins spécialisés et aux activités de formation ainsi qu'un renouveau académique. Sous le volet clinique, le RUIS de l'Université de Sherbrooke couvre l'Estrie, une partie de la Montérégie et du Centre-du-Québec. C'est ainsi que le CHUS, principal partenaire de l'Université de Sherbrooke, est appelé à desservir près d'un million de personnes pour certains soins surspécialisés.

- 30 -

Renseignements: Colette Pellerin
Direction des communications et des affaires publiques
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
819 346-1110 poste 29035
cpellerin.chus@ssss.gouv.qc.ca

Photos et vidéo:
<http://www.chus.qc.ca/Fr/profetablis/teleassistance-soins-plaies.asp>