



La Clinique en bref,

Vaccination contre la COVID-19: c'est parti!!

La vaccination débutera le 1er mars à Montréal, pour les personnes de 85 ans et plus! Les personnes qui sont nées en 1936 et avant pourront prendre rendez-vous à partir du 25 février:

En ligne : [Quebec.ca/vaccinocovid](https://quebec.ca/vaccinocovid)

Téléphone : 1 877 644-4545

Nous vous invitons à aider vos proches et parents à prendre rendez-vous et à les accompagner sur place s'ils ont besoin de soutien. Veuillez noter que la prise de rendez-vous est obligatoire et que la séquence de vaccination prévue dans votre région doit être suivie.

Une personne qui accompagne une personne de 85 ans et plus lors de sa vaccination pourrait se faire vacciner en même temps si elle respecte les critères suivants :

- Elle est âgée de 70 ans et plus;
- Elle est présente 3 jours par semaine ou plus en soutien à son proche de plus de 85 ans.

Un seul accompagnateur peut se faire vacciner par personne de plus de 85 ans.

Si vous ne faites pas partie du groupe en cours de vaccination, évitez de téléphoner ou de vous présenter sur place pour vous faire vacciner.

Lieu de vaccination pour les résident-e-s de Pointe-Saint-Charles:

Palais des Congrès

1001, Place Jean Paul Riopelle, Montréal (H2Z 1H5)

Début de la vaccination
des personnes âgées de

85 ans et plus

sur l'Île-de-Montréal

 Opération
vaccination
COVID-19



Québec 

L'administration de vaccins contre la COVID-19 est un moyen d'améliorer la situation épidémiologique de la pandémie au Québec : la vaccination est le premier pas pour revenir à une vie normale.

- Les vaccins sont fiables et sécuritaires.
- Le vaccin est gratuit pour toutes les personnes qui voudront le recevoir, sans égard à son statut ou sa couverture d'assurance.
- Il n'est pas nécessaire de présenter une carte d'assurance maladie pour recevoir les vaccins.
- Les groupes de personnes à vacciner seront ajustés et élargis au fur et à mesure que les quantités de doses de vaccins seront reçues.
- Au Québec, nous avons la capacité de vacciner rapidement une plus grande quantité de personnes. L'enjeu central demeure la disponibilité des vaccins.
- En attendant le vaccin et même après son administration, il faut continuer de se protéger et de protéger nos proches en appliquant les consignes sanitaires.

Mot de la coordonnatrice générale

Par Sandy Sadler, Coordonnatrice générale

Consulter un-e médecin sans rendez-vous : maintenant 5 jours par semaine!

Étant donné la situation particulière que nous vivons et les besoins qui en découlent, la Clinique a décidé d'ouvrir des plages de consultation supplémentaires sans rendez-vous pour parler à un-e médecin. Vous pouvez contacter un-e médecin sans rendez-vous du lundi au vendredi à partir de 8h! Pour réserver une place, téléphonez au 514 937-9251.



Consulter un-e médecin sans rendez-vous

Vous souhaitez consulter un-e médecin sans rendez-vous?

**Téléphonez-nous!
514 937-9251**

- > Pas d'inscription d'avance
- > Nombre de places limité
- > Consultation par téléphone d'abord
- > Rendez-vous en personne seulement lorsque nécessaire

Des infirmières sont aussi disponibles du **lundi au vendredi de 8h à 19h30**.
Pas besoin de rendez-vous!

HORAIRE SPECIAL COVID
lundi au vendredi de 8h à 11h

 Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles
La santé et la solidarité d'un quartier!

Le comité de qualité de vie au travail est officiellement lancé!

Le 27 janvier dernier, le comité de qualité de vie au travail tenait sa première rencontre. Comme son nom l'indique, le mandat de ce comité est d'élaborer et de mettre en place des stratégies et des initiatives concrètes visant l'amélioration et le maintien de la qualité de vie au travail. Voici quelques gestes concrets réalisés à ce jour émanant de ce comité.

Portes ouvertes

Parmi les premières initiatives mises en place pour améliorer la qualité de vie au travail, il y a celle des « portes ouvertes » avec les cadres. Cet espace de discussion que les cadres mettent à la disposition du personnel se veut un espace libre, sans consigne ni structure pour discuter de préoccupations ou simplement pour apprendre à mieux se connaître.

Distribution des pinces à linge

Durant la semaine du 1er février, les membres du comité ont distribué des pinces à linge aux employé-e-s en leur signifiant à quel point ils et elles sont important-e-s au sein de notre organisation et dans nos relations professionnelles. Ce geste encouragé lors de la semaine de la prévention du suicide était aussi une occasion de créer un moment de rapprochement de qualité entre les membres du personnel de la Clinique.

Ateliers de méditation sur l'heure du dîner

C'est avec l'objectif de tirer profit des nombreux effets positifs de la méditation ET d'inciter les employé-e-s à prendre une pause durant les heures de lunch que le comité de qualité de vie au travail instaure une série d'ateliers de méditation qui auront lieu sur l'heure du midi.

Vers une meilleure accessibilité de la Clinique par téléphone

Plusieurs usager-e-s nous ont fait part de difficultés d'accès pour rejoindre la Clinique par téléphone. Dans le but de résoudre ces problèmes, nous venons de mettre en place un processus de collecte de données relativement aux plaintes qui concernent le service téléphonique de la Clinique.

Donc la prochaine fois que vous n'arrivez pas à rejoindre un-e intervenant-e par téléphone, que vous ne recevez pas de retour d'appel ou que vous trouvez que les délais sont trop longs ou encore que vous n'arrivez pas à avoir la ligne (toujours occupée), nous aurons besoin de quelques informations supplémentaires! Donc ne soyez pas surpris si on vous demande votre nom, votre numéro de téléphone, si vous avez un répondeur ou si votre boîte vocale est pleine, l'heure et la date à laquelle vous avez téléphoné, le numéro de poste recherché ou encore le choix que vous avez fait dans le menu téléphonique.

L'analyse de vos réponses nous permettra d'identifier avec plus de justesse les différentes causes des problèmes reliés au service téléphonique et d'y apporter des solutions efficaces et appropriées.

Mot de la coordonnatrice générale (suite)

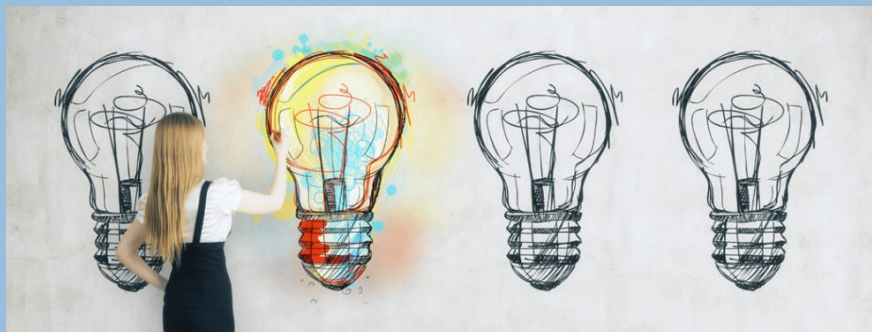
Du nouveau pour l'équipe des ressources humaines (RH)

Bon nombre de constats dégagés depuis mon entrée en fonction pointent vers l'important besoin de mieux soutenir l'équipe des ressources humaines pour optimiser leurs services auprès de l'ensemble du personnel de la Clinique. La charge de travail attendue en ressources humaines pour une organisation de santé et de services sociaux de notre grosseur est indéniablement trop élevée pour une si petite équipe.

En quelques chiffres, les RH c'est : soutenir près de 150 employé-e-s ayant des demandes légitimes ne pouvant être répondues que par cette équipe, administrer 3 conventions collectives, gérer une quarantaine de départs par année, autant d'embauches et une pléthore d'entrevues de sélection qui y sont associées, et bien plus encore.

En termes d'offre de services, les RH c'est, entre autres, la dotation, les relations de travail, la santé et la sécurité au travail, le bureau de santé, la gestion des horaires, des vacances et de la liste de rappel, la gestion des assurances collectives, la formation et le développement des employé-e-s, la gestion des stages, le développement organisationnel, l'application de nombreuses politiques et stratégies favorisant un milieu de travail sain et épanouissant.

Nous sommes heureux de vous annoncer que le conseil d'administration a choisi d'entériner notre recommandation et de créer un poste de coordonnateur/trice des ressources humaines. Cette personne pourra nous aider à mieux répondre à plusieurs des besoins identifiés en ressources humaines dont de porter une vision stratégique en RH, d'offrir un leadership d'expertise à l'organisation et d'assurer la prise en charge de l'ensemble des aspects des ressources humaines. Ce poste relèvera de la coordination générale et aura une autorité hiérarchique sur l'équipe RH qui comprendra le conseiller RH et l'agente administrative. Nous procéderons à l'affichage de ce poste incessamment et espérons une possible entrée en fonction au printemps.



La création de ce poste impliquera la scission de la coordination des services administratifs en deux équipes: la coordination des ressources humaines et la coordination des services administratifs. Martin St-Amour demeurera coordonnateur des services administratifs et pourra pleinement se consacrer aux responsabilités et priorités liées aux ressources financières, à l'approvisionnement, aux ressources informatiques ainsi qu'aux ressources matérielles et immobilières.

Nous estimons important de mentionner que nous avons démontré que l'ajout d'un poste de coordonnateur/trice des ressources humaines s'autofinance grâce à la réduction importante des coûts directs et indirects dans ce secteur.

J'en profite pour souligner que les coûts indirects que la Clinique doit absorber en raison du manque de ressources dans l'équipe RH, qui ne peut dédier suffisamment de temps à certains dossiers qui relèvent de leur champ d'expertise, sont très importants. La rétention du personnel, bien qu'elle soit multifactorielle, est un exemple de dossier auquel les ressources humaines s'attardent habituellement et dont leurs actions peuvent permettre de réduire le coût du roulement qui est un exemple patent de coûts indirects substantiels.

Je suis convaincue que, la Clinique, et nous tous qui y sommes engagé-e-s, bénéficieront de la venue d'un coordonnateur ou d'une coordonnatrice des ressources humaines.

Faits saillants du conseil d'administration

Décembre 2020, janvier et février 2021

Modification des titres de deux conseillères-cadres

À la suite d'un exercice de mise à jour des descriptions de poste des cadres de la Clinique, il fut proposé de modifier les titres de deux conseillères-cadres. Ainsi, le titre de Conseillère et adjointe à la coordination générale est modifié pour le titre de Conseillère cadre à la coordination générale et à l'amélioration continue de la qualité (Isabelle Bisailon) alors que le titre de Conseillère cadre en activités psychosociales est modifié pour le titre de Conseillère cadre aux pratiques multidisciplinaires (Tamara Achtman).

Ces nouveaux titres sont nettement plus cohérents et plus appropriés pour les fonctions qui sont attribuées aux titulaires de ces postes. Nous en profitons pour vous inviter à lire l'article en page 6 qui décrit les rôles et responsabilités des conseillères cadres de la Clinique.

Ententes de services 2020-2021

Les ententes de services permettent à la Clinique de soutenir financièrement des projets particuliers d'organismes du quartier qui agissent sur les déterminants sociaux de la santé ou des initiatives novatrices ou hors de l'ordinaire, et pour lesquels il y a peu de financement disponible.

Cette année, en raison de la crise sanitaire, le CA a décidé de financer des dépenses directement liées à la COVID-19, autant que possible pour des activités visant à briser l'isolement, et particulièrement pour ceux et celles n'ayant pas accès aux plateformes de visioconférences à la maison. Le CA a également opté pour une répartition de la somme disponible, soit 32 000\$, à l'ensemble des organismes ayant répondu à l'appel de proposition.

Création d'un poste de coordonnateur/trice dédié aux ressources humaines

Le CA a décidé de modifier la structure organisationnelle de la Clinique et de créer un poste de coordonnateur/trice des ressources humaines, comme vous l'avez déjà lu à la page 3 de ce bulletin.



CONNAISSEZ-VOUS LES MEMBRES DU CA?

Qui êtes-vous?

Je suis **Maria Inés Pérez** d'origine chilienne, retraitée de l'Office municipal d'habitation de Montréal (OMHM) et citoyenne de Pointe-Saint-Charles depuis 39 ans et depuis toujours à la même adresse.

Quelle fut votre première expérience communautaire à Pointe-Saint-Charles?

Je participe activement dans la collectivité, je suis présidente du conseil d'administration du Carrefour d'éducation populaire de Pointe-Saint-Charles, secrétaire-trésorière du Centre des aîné-e-s de Pointe-Saint-Charles et membre du conseil d'administration des Services juridiques communautaires de Pointe-Saint-Charles et Petite-Bourgogne.

Pourquoi et comment avoir intégré le CA de la Clinique?

J'ai connu la Clinique en étant aidante naturelle de mon mari, et ce, pendant trois ans. Il a reçu de bons services de la Clinique. Après son décès, j'ai décidé que c'était à mon tour de servir, et ce en accord avec mes moyens, ce qui m'a motivé à m'intégrer au conseil d'administration pour participer aux luttes pour l'amélioration et la pérennité des services. J'avais le besoin de m'impliquer, de travailler, de collaborer puisque je crois profondément à la mission de notre Clinique communautaire.

Quel est votre rôle au CA?

Depuis un an, je connais un peu mieux l'organisation interne. Je participe, en tant qu'administratrice, à différents comités de travail du CA tels que le comité des ressources humaines, le comité de vérification et le comité des ententes de services.

Pour quelles raisons vous impliquez-vous à la Clinique?

Il est pour moi un honneur et aussi un plaisir de faire partie du Conseil d'administration de la Clinique communautaire de Pointe-Saint-Charles.

CONNAISSEZ-VOUS LES MEMBRES DU CA?

Valérie Drouin, employée administrative, parle-nous de toi.

Je suis une personne très ouverte sur l'autre qui aime se creuser la tête pour améliorer les conditions de vie d'autrui. J'aime me surpasser et m'impliquer au sein de mon organisation. J'ai un intérêt très marqué concernant la gestion et l'administration. Je suis d'ailleurs active dans différents comités à l'interne et agirai bientôt à titre de présidente du comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers de la Clinique. Pour moi, le travail est une passion dans tous les sens du terme!

Quelle fut ta première expérience communautaire à Pointe-Saint-Charles?

J'ai débuté comme infirmière complémentaire au soutien à domicile (SAD) en mai 2018. Je prenais soin des usager-e-s de mes collègues infirmières pivots. Je suis actuellement infirmière clinicienne pivot au SAD (depuis décembre 2018).

Pourquoi et comment avoir intégré le CA de la Clinique?

J'ai toujours été une personne impliquée dans mon milieu de travail. Je cherche à améliorer les pratiques et à agir sur les problématiques. J'aime être au courant de ce qui se passe dans le quartier, parce que cela apporte une nuance dans ma pratique. J'ai initialement été élue en juin 2019 pour être employée administrative,

mais avec le contexte de Covid-19, j'ai dû démissionner en mars 2020. Cependant, forte de cette expérience, j'ai soumis à nouveau ma candidature en septembre 2020 pour être nommée à nouveau (vote très serré avec ma concurrente!).



Quel est ton rôle au CA?

J'apporte le point de vue des employé-e-s dans des aspects plus administratifs, j'appuie les recommandations du CA, j'enrichis les discussions avec les autres membres, je vote certaines décisions. Bien entendu, il y a certains aspects dont je ne fais pas partie pour éviter les conflits d'intérêts!

Pour quelles raisons t'y impliques-tu?

J'aime avoir un impact dans mon milieu de travail. Cela me rend fière et renforce, à mon sens, le sentiment d'appartenance à la Clinique et à ses valeurs. D'ailleurs, ce sont celles-ci qui m'ont attirées puisque la Clinique est tellement différente de ce qui se fait ailleurs. Je me considère chanceuse de pouvoir faire partie de ce mouvement. J'espère pouvoir m'impliquer encore dans de nombreux projets !

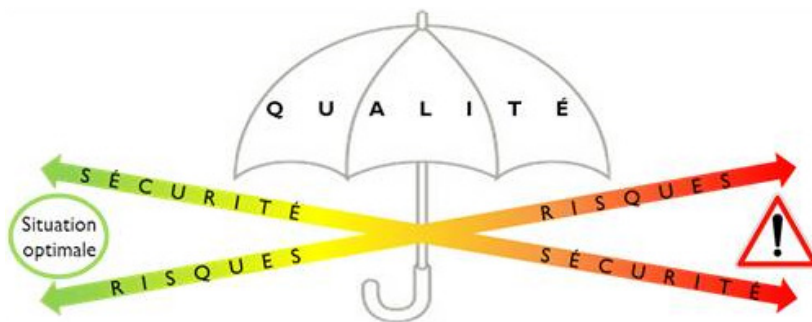
Nouvelle mouture d'un comité pour la qualité et la sécurité des services

Par Isabelle Bisailon, Conseillère cadre à l'amélioration continue de la qualité et à la coordination générale

C'est avec plaisir que je vous annonce la mise sur pied du **comité Qualité et gestion des risques** dont le mandat est de contribuer à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins et services offerts à la Clinique. Ce comité consultatif permanent émettra des recommandations au Comité vigilance et qualité, un sous-comité du conseil d'administration.

Voici quelques exemples de thèmes qui seront traités lors des rencontres de ce comité (5 à 6 fois/année) :

- Sondage sur l'expérience des usager-e-s
- Déclaration d'incidents et accidents
- Plan d'amélioration continue de la qualité des services
- Démarche d'agrément



Les conseillères cadres de la Clinique



Tamara Achtman



Annie Bisaillon



Isabelle Bisaillon

Saviez-vous qu'il y a maintenant trois conseillères cadres à la Clinique? Ce sont Annie Bisaillon, Isabelle Bisaillon et Tamara Achtman. Qui sont ces conseillères cadres (CC) et que font-elles? Cet article vise à démystifier le rôle des CC au sein de la Clinique.

Les conseillères cadres ont comme rôle d'accompagner et de conseiller les coordonnateurs-trice et leurs équipes dans les processus d'amélioration continue afin d'offrir à la population de Pointe-Saint-Charles des soins de santé et des services sociaux de qualité.

Contrairement aux coordonnateurs-trices de services, les conseillères cadres n'ont pas d'autorité hiérarchique sur une équipe, mais plutôt une autorité fonctionnelle. «L'autorité hiérarchique est un pouvoir délégué au gestionnaire pour lui permettre d'intervenir auprès d'un employé. Cette autorité s'exerce auprès d'une personne. L'autorité fonctionnelle est un pouvoir lié à la gestion d'une pratique.» (ordrecrha.org) Par exemple, les questions liées à l'organisation du travail devraient être adressées aux coordonnateurs-trices, et celles liées aux bonnes pratiques aux CC.

Voici les fonctions qu'ont en commun les trois conseillères cadres :

- Agissent à titre d'agentes de changement pour soutenir le développement des meilleures pratiques, basées sur les données probantes. (Annie et Tamara sont responsables du développement, de la planification, de l'implantation, et du développement des pratiques professionnelles et de l'expertise clinique.)
- Exercent une veille sur les nouvelles données probantes et les pratiques exemplaires dans leur secteur d'activités respectif.
- Conçoivent et mettent à jour des politiques et procédures de la Clinique, en collaboration avec les coordinations concernées.
- Déterminent, planifient et coordonnent les activités de stage, d'enseignement et de recherche dans leur secteur d'activités respectif, en collaboration avec les coordonnateurs-trices et les équipes terrain.
- Participent, avec le comité de coordination, à la réalisation de la mission de CLSC de la Clinique, à la gestion de ses orientations stratégiques, à l'exécution des décisions du Conseil d'administration qui relèvent de leurs secteurs d'activités.

Il est important de noter qu'Annie Bisaillon exerce le double rôle de conseillère cadre en soins infirmiers ET de directrice des soins infirmiers (DSI). Le rôle de la DSI est spécifiquement décrit dans la *Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS)*, tout comme celui de la Responsable des services de sage-femme (RSSF) d'ailleurs. Les pages suivantes présentent les fonctions spécifiques des CC. Bien que cette liste ne soit pas exhaustive, elle donne une bonne idée des particularités de chacune.

Les fonctions spécifiques des conseillères cadres

Tamara Achtman

Conseillère cadre aux pratiques multidisciplinaires

- Assume un rôle de soutien et supervision clinique auprès des professionnels multidisciplinaires. À titre d'exemple, Tamara a mis en place une supervision de groupe pour les jeunes professionnels afin de leur offrir une supervision clinique et les accompagner dans les enjeux de débuts de carrière.
- Collabore au développement et au maintien des compétences cliniques des professionnel-le-s multidisciplinaires, incluant la formation et les rencontres professionnelles. À titre d'exemple, Tamara a débuté des rencontres cliniques avec les professionnels multidisciplinaires de chaque équipe pour soutenir la pratique exemplaire, se tenir au courant des enjeux terrain et partager les meilleures pratiques.
- Soutient le conseil multidisciplinaire.
- Développe, planifie, informe, participe et s'assure de la réalisation des activités de formation continue des professionnel-le-s multidisciplinaires et des rencontres cliniques.
- Développe et coordonne les espaces de concertation dédiés à l'amélioration des pratiques professionnelles multidisciplinaires, ce qui inclut les travailleurs-euses sociaux-iales (TS), organisateurs-trices communautaires, psychologues, psychoéducateurs-trices, nutritionnistes, ergothérapeutes, hygiénistes dentaires, et thérapeutes en réadaptation physique.
- Évalue, conçoit, et met en œuvre des outils clinique. À titre d'exemple: Tamara travaille actuellement avec le Conseil multidisciplinaire à mettre à jour le gabarit de l'évaluation du fonctionnement social - outil essentiel pour les TS.

Isabelle Bisailon

Conseillère cadre à la coordination générale et à l'amélioration continue de la qualité



- Est responsable des activités reliées à la gestion de la qualité et des risques pour l'ensemble de la Clinique, incluant les activités continues reliées au programme d'Agrément Canada.
- Assume un rôle de conseillère auprès de la coordination générale.
- Assure la coordination de certaines activités stratégiques de gestion de l'efficacité des soins et services de la Clinique ainsi que de ses procédés administratifs. À titre d'exemple, Isabelle travaille présentement à un projet d'amélioration du cheminement des demandes de services.
- Coordonne le comité de vigilance et qualité (C.A.).
- Coordonne le comité de qualité et gestion des risques.
- Soutient le comité des usagers et usagers de la Clinique.
- Coordonne les suivis requis par la Commissaire locale aux plaintes et à la qualité des services, le Protecteur du citoyen et le Coroner.
- Soutient la coordination générale dans la saine gestion documentaire des principaux documents administratifs de la Clinique.
- Coordonne la rédaction du rapport annuel de gestion de la Clinique.

Annie Bisailon

Conseillère cadre en soins infirmiers ET

- Assume un rôle de soutien et supervision clinique auprès des infirmier-e-s (ex.: rencontres cliniques avec chaque équipe).
- Collabore au développement et au maintien des compétences cliniques des infirmier-e-s et participe aussi au soutien de la pratique des ASSS.
- Planifie, développe et met en œuvre de nouvelles approches, pratiques, des programmes de soins et d'enseignement fondés sur des résultats probants (ex. le suivi des maladies chroniques, protocole dépistage ictère du nouveau-né, dépistage et traitement des ITSS chez les adultes, etc.).
- Soutient le conseil des infirmiers et infirmières.
- Développe, planifie, informe, participe et s'assure de la réalisation des activités de formation continue des infirmières et rencontres cliniques.
- Porte des dossiers de santé publique pour la Clinique (vaccination, ITSS, santé scolaire, etc.). À titre d'exemple, Annie coordonne la vaccination influenza à chaque année.
- Évalue, conçoit et met en œuvre des outils cliniques (ordonnances collectives, protocoles et règles de soins infirmiers). À titre d'exemple, Annie travaille actuellement à la mise à jour du suivi cardiométabolique en santé mentale.
- Assume un rôle de vigie et conseil dans la prévention et le contrôle des infections (ex.COVID).
- Collabore au bureau de santé (RH).
- Collabore à titre de conseil qualité pour les équipements médicaux.

Directrice des soins infirmiers

- Assume les responsabilités d'encadrement issues de la LSSSS en matière de contrôle de la qualité et de l'exercice des activités professionnelles et du développement de la pratique professionnelle des infirmières et infirmiers.
- Responsable de la vision des soins infirmiers pour l'ensemble de la Clinique.
- Actualise les façons de soigner, implante de nouvelles normes de pratique et de nouvelles technologies, en tenant compte des données probantes pour répondre aux besoins de la population.
- Participe aux décisions stratégiques relatives à l'organisation et à la prestation des services infirmiers de la Clinique.
- S'assure de la distribution appropriée des soins infirmiers en fonction des besoins de la Clinique.
- Tient et met à jour un registre des infirmier-e-s habileté-es à exercer l'une ou plusieurs des activités visées à l'article 36.1 de la *Loi sur les infirmières et les infirmiers*.
- Détermine le processus d'évaluation des compétences des infirmières et gestion des dossiers traités par l'OIIQ et assure les liens avec les coordonnateurs-trices concerné-e-s.
- Détermine les profils de compétence pour les professionnels en soins infirmiers en fonction des besoins des usagers et normes de qualité.



Voici un bref compte-rendu des principales activités du comité de coordination (coco) réalisées depuis la parution du dernier Clinique en bref.

- Près d'un an après le début de la COVID-19, le coco déploie toujours beaucoup d'énergie pour **rester à l'affût des consignes sanitaires et pour s'y adapter** : ajustement des outils de triage, facilitation du télétravail et de la télésanté, émission d'attestations pour déplacement en période de couvre-feu, augmentation des plages horaires de sans rendez-vous médical, vigie hebdomadaire sur les directives ministérielles, analyse des services essentiels, suivi de la vaccination anti-covid et autres.
- C'est dans un esprit de contribution que le coco a **accepté de prêter main-forte au répit de jour** qui a récemment vu le jour dans le quartier. Initiée par le Carrefour d'éducation populaire et soutenue par les organismes communautaires du quartier, ce répit de jour, qui vise entre autres à briser l'isolement en cette période de confinement, sera ouvert jusqu'au 26 février. Notez qu'à partir du 8 mars, le Carrefour sera ouvert selon son horaire habituel (lundi de 13h00 à 16h30, et mardi au jeudi, de 9h à 16h30).
- Nous vous invitons également à prendre connaissance du bilan vaccination antigrippale en page 10 ainsi que de l'opération «panne de courant» en page 11.

On parle de nous!



La revue Relations a publié un dossier santé pour son édition hiver 2020-2021. On y retrouve un article «La communauté au coeur de la santé» signé par Myreille Audet, organisatrice communautaire à la Clinique ainsi que par Jocelyne Bernier, entre autres ex-coordonnatrice générale de la Clinique. **«L'approche en santé communautaire développée depuis 50 ans dans le quartier de Pointe-Saint-Charles, à Montréal, a fait ses preuves. En contexte de pandémie, elle montre à nouveau comment elle contribue au mieux-être de la population et doit être vue comme une priorité par nos gouvernements.»**



Il y a eu, le 3 février dernier, un panel de 6 auteurs organisé par les revues relations et la revue Droits et libertés, dont Jocelyne Bernier faisait partie. Sur la base de cet article, elle a fait une magnifique présentation qui a été fort appréciée. Il y a eu à cet événement virtuel, plus de 200 participant-e-s. Vous pouvez l'écouter en ligne ici: <https://www.facebook.com/SylvainBouchardQc/videos/4244874652207437/>

Dans l'édition automne 2020/hiver 2021 de la revue Droits et libertés on retrouve également un article de Lorraine, Guay, militante au sein du mouvement communautaire autonome et infirmière à la Clinique de 1972 à 1985. Elle y aborde la question des Cliniques populaires, dont fait partie la Clinique communautaire, inspiration de nos CLSC: **« Bien que les CLSC n'aient été qu'une pâle copie des cliniques populaires, ils ont grandement facilité l'accès aux services non seulement médicaux, mais aussi sociaux. Un travail collégial entre divers professionnel-le-s s'y est installé. »**

Bilan de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2020-2021

Les nouveautés

Contrairement aux années précédentes, nous avons offert la vaccination sur rendez-vous seulement afin de tenir compte des mesures de santé publique que nous devons respecter pendant la pandémie.

La plateforme Clicsanté a été utilisée pour la première fois par la Clinique pour la prise de rendez-vous en ligne. La prise de rendez-vous téléphonique a aussi été maintenue. Malgré des ajustements lors de la première semaine, ce mode de prise de rendez-vous en ligne a été un franc succès.

Plusieurs lieux de vaccination possibles

La vaccination influenza et pneumocoque a également été administrée en rendez-vous lors de consultations régulières. L'équipe du soutien à domicile a procédé à la vaccination des usager-e-s et de leurs proches à domicile ainsi qu'à la vaccination dans les tours d'habitation du quartier. Le mode de rendez-vous a aussi été instauré dans les tours d'habitation avec la participation des responsables de milieu, l'OMHL,

l'équipe du soutien à domicile, la directrice des soins infirmiers et l'organisatrice communautaire. Pour sa part, la vaccination de proximité dans les ressources intermédiaires et les ressources de type familial a été prise en charge par l'équipe de soins infirmiers en santé mentale.

Statistiques

La vaccination influenza 2020-2021 a permis d'administrer à ce jour, 2162 doses vs 1724 pour la campagne de 2019-2020. Une augmentation importante par rapport à l'année précédente.

Remerciements

Merci à l'ensemble des infirmières et agent-e-s administratifs pour leurs disponibilités, ainsi qu'aux cadres, préposé-e-s à l'entretien, à l'équipe d'approvisionnement, à l'organisation communautaire, au technicien informatique, à l'agente de communication et surtout à la conseillère cadre aux soins infirmiers/DSI d'avoir fait de cette campagne un véritable succès!

Saviez-vous que la Clinique participe à de nombreux espaces de concertation avec la DRSP?

Sous la coordination de la direction régionale de Santé publique (DRSP), la Clinique occupe différents espaces de concertation (se rencontrant à fréquences variables):

- Table régionale de santé publique avec Dre Mylène Drouin et des représentants des 5 CIUSSS de l'île de Montréal
- Comité santé scolaire
- Comité régional jeunesse
- Comité des services intégrés jeunesse
- Comité Environnement sans tabac
- Comité Vigie
- Comité de coordination régionale en immunisation (CCR) - Volet coordination
- Comité de coordination régionale en immunisation (CCR) - Volet clinique
- Comité ITSS et réduction des méfaits
- Groupe de répondants cliniques pour les urgences courantes - GRCUC, anciennement nommé PPE - Prophylaxie post-exposition
- Sous-comité post-natal, Comité régional en périnatalité
- Comité régional Lutte contre l'abus et la maltraitance chez les personnes âgées - Processus d'intervention concerté (PIC)
- Comité régional des utilisateurs d'informations socio sanitaires (CRUIS)
- Comité conjoint, Santé publique - Milieu communautaire

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

Québec



Direction régionale de santé publique

Opération « Panne de courant » - 27 janvier 2021

Le 27 janvier dernier, alors qu'une panne d'électricité affectait des centaines de résident-e-s aux alentours de la Clinique sur l'avenue Ash, nous étions en mesure de maintenir nos activités grâce à une bonne planification logistique de l'équipe de coordination, et particulièrement des services administratifs. Voici la chronologie des actions ayant mené au succès de cette opération:

19 janvier

- Appel d'Hydro-Québec nous avisant d'une panne prévue le 27 janvier de 8h à 16h30 qui affectera le site sur Ash et le quartier avoisinant, liée à des travaux en lien avec la sécurité publique.

20 janvier

- Rencontre du comité de coordination
- Discussions avec Hydro-Québec pour explorer la possibilité de déplacer les travaux durant la fin de semaine
- Appel au responsable des mesures d'urgence du CIUSSS du Centre-Sud afin de valider leur marche à suivre dans pareille situation

21 janvier

- Décision du comité de coordination de louer une génératrice afin de maintenir les services habituels de la Clinique le 27 janvier
- Visite de la compagnie GAL pour préparer la livraison de la génératrice
- Élaboration d'un plan de contingence en cas de pépins durant la panne nécessitant la fermeture de la Clinique
- Avis à la coopérative du Peuplier les avisant que le stationnement de la Clinique sera occupé par la génératrice les 26 et 27 janvier

22 janvier

- Envoi d'un mémo à tout le personnel et aux membres de la Clinique les informant de la panne de courant prévue le 27 janvier

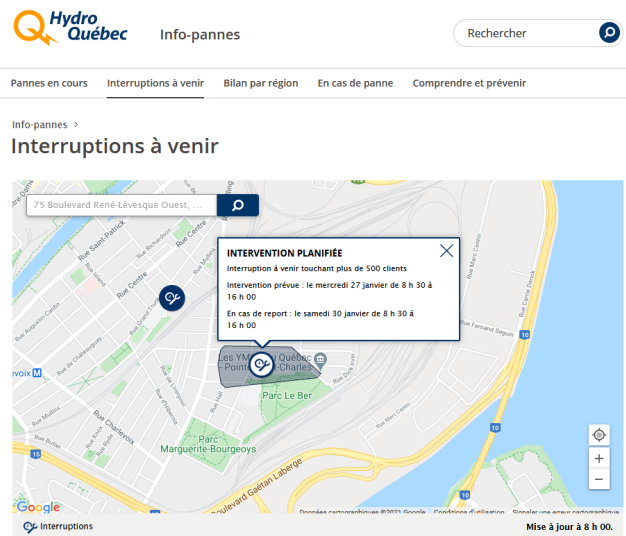
26 janvier

- Livraison de la génératrice en après-midi

27 janvier

- 5 :00 am : Plusieurs employés sont déjà à l'œuvre pour préparer le branchement de la génératrice
- 7:20 : Brève coupure de courant pour procéder au branchement du premier panneau électrique à la génératrice
- 8:30 : Brève coupure de courant pour procéder au branchement du deuxième panneau électrique à la génératrice
- 8:30-17:00 : Le personnel travaille sans être affecté par la panne
- 17 :00 : Fin des travaux de la sécurité publique et retour du courant dans le quartier. Brève coupure de courant à la Clinique pour procéder au débranchement de la génératrice.

Merci à tous ceux et toutes celles qui ont contribué de près ou de loin à maintenir les services à la Clinique durant la panne !



Pendant ce temps, tout un travail s'est aussi fait à **l'équipe du soutien à domicile (SAD)**:

- Compiler les usager-e-s du SAD qui reçoivent des services d'ASSS ou d'infirmière, qui habitent dans le secteur de la panne.
- Évaluer si le service pourra être offert de façon sécuritaire ou non, autant pour l'usager-e que pour le personnel. Si le service n'est pas sécuritaire, déplacer la visite.
- La veille de la panne électrique, même si une génératrice est prévue, faire imprimer toutes les visites des infirmières.

Augmentez votre niveau d'énergie

Par Lisa Rutledge, Dt.P Nutritionniste au soutien à domicile



Avec le manque de soleil en cette période de l'année et le stress supplémentaire lié à la COVID-19, de nombreuses personnes se sentent fatiguées et épuisées. Il est normal de chercher des moyens de se sentir mieux et nous pouvons alors chercher à modifier notre alimentation ou nos habitudes alimentaires. Cependant, avant de commencer à éviter vos aliments préférés et ceux qui vous apportent réconfort et satisfaction, je vous invite à envisager d'autres moyens, peut-être plus efficaces, d'augmenter les niveaux d'énergie. Voici 3 façons dont la nourriture et les habitudes alimentaires peuvent augmenter votre niveau d'énergie qui n'a rien à voir avec le fait d'éviter les aliments que vous aimez.

Mangez suffisamment, tous les jours

La plupart des gens doivent jongler avec de nombreuses responsabilités, ce qui peut signifier qu'il leur reste peu de temps pour penser à la nourriture, voire à manger. Le corps humain a besoin de 3 repas et de quelques collations par jour pour avoir suffisamment de nutriments pour bien fonctionner, quelle que soit la taille de votre corps. Donc, si vous ne mangez pas 3 repas par jour plus quelques collations, vous ne mangez peut-être pas assez.

Manger suffisamment de nourriture sur une base régulière peut augmenter la concentration, le niveau d'énergie et réduire considérablement la fatigue. Lorsque nous ne mangeons pas assez, notre corps peut être perturbé, et ce, jusqu'à ce qu'il ait assez de nutriments.

Mangez régulièrement et souvent

Le corps humain aime être nourri toutes les 3-4 heures. Manger en quantité irrégulière tout au long de la journée ou avoir de grands écarts entre les repas entraîne une perte d'énergie.

Malheureusement, notre monde ne nous encourage pas à prendre des pauses alimentaires adéquates. Il est donc facile d'oublier de manger ou de se sentir mal en faisant une pause. Si manger toutes les 3-4 heures est difficile pour vous, essayez d'écrire un rappel sur un post-it ou une alarme sur votre téléphone par exemple. Si vous avez de la difficulté à faire des choix alimentaires pendant votre journée bien remplie, pensez à garder une liste d'idées de collations ou de repas rapides. Reportez-vous à cette liste lorsque vous n'arrivez pas à décider quoi manger.

Réduisez les règles alimentaires

Trop se concentrer sur quoi, quand et combien manger peut également nous prendre beaucoup d'énergie. Essayez de vous éloigner de l'analyse et de l'anxiété à propos de la nourriture. Ce n'est parfois pas aussi simple qu'il n'y paraît et si vous avez des difficultés à ce sujet, sachez que vous n'êtes pas seul-e. La culture des régimes contient de nombreux messages alarmistes qui tentent de nous convaincre de ne pas faire confiance à notre faim ou à notre appétit.

Reprenons contact avec nos besoins corporels!

4 façons de bouger dans la maison avec les enfants!

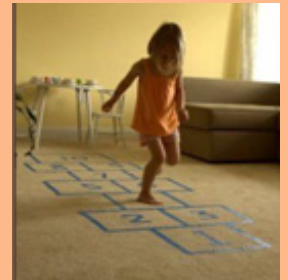
Par Dominique Leclerc, ergothérapeute

Voici quelques activités faciles à réaliser pour s'amuser et bouger à la maison!



1. Lignes de ruban au sol

En utilisant un ruban adhésif de couleur, il est possible de tracer des formes ou des chemins au sol, sur le plancher. Ces lignes peuvent ensuite devenir des ponts sur lesquels l'enfant doit marcher en équilibre, des jeux de marelle et des autoroutes pour faire rouler les voitures!

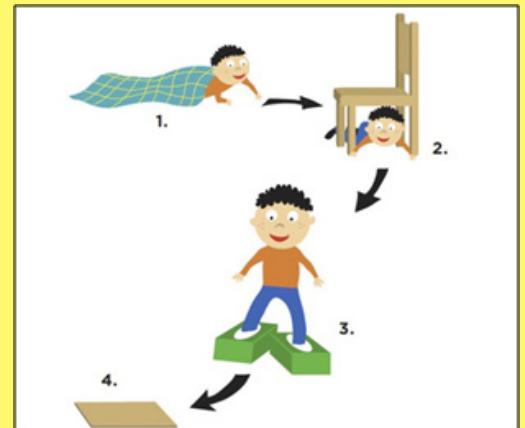


2. Parcours moteurs

Faciles à réaliser, les parcours moteurs dans la maison sont un bon moyen de s'amuser avec l'enfant, mais aussi de créer avec lui une activité unique en fonction du matériel que vous avez sous la main! La supervision du parent est essentielle, tant pendant la création que pendant l'activité, pour assurer la sécurité de l'enfant.

Idées pour créer son parcours :

- Marcher sur des coussins
- Traverser le divan
- Ramper sous des chaises
- Passer à 4 pattes sous une table
- Monter sur un petit banc, puis redescendre
- Utiliser un escalier
- Se déplacer en glissant les pieds sur des feuilles de papier ou dans des boîtes de mouchoirs
- Rouler au sol
- Sauter comme une grenouille
- Lancer un ballon dans une corbeille



3. Constructions de cabanes

Avec quelques couvertures et épingles à linge, il est facile de créer une petite cabane qui servira de refuge pour jouer, manger la collation ou regarder une histoire!



4. Le parachute à tous

Le jeu du parachute, qu'il est possible de réaliser avec une couverture ou une nappe à la maison, permet de soutenir le développement de plusieurs habiletés motrices de l'enfant, dont la stabilité de ses épaules et son contrôle postural, en plus d'être amusant. Une façon amusante de réaliser ce jeu est de déposer des peluches sur le parachute, et de les faire sauter de plus en plus haut en agitant le parachute.



Sources:

- https://quebec.huffingtonpost.ca/2016/06/03/activites-ruban-adhesif_n_10278628.html
- <https://www.bloghoptoys.fr/20-idees-pour-bouger-avec-les-enfants-a-la-maison>
- <https://www.bureauengros.com/a/apprendre/piste-de-course-interieure-pour-enfants-a-faire-soi-meme>

- <https://naitreetgrandir.com/fr/etape/3-5-ans/fiches-activites/jeux/parcours-obstacle/>
- https://angers.maville.com/actu/actudet_-trelaze-une-idee-par-jour-les-cabanes_9-4049645_actu.Htm
- https://leblog.wesco.fr/parachute-jeu-incontournable-2-12-ans_2048_a

Les nouvelles embauches et départs



LES NOUVELLES EMBAUCHES DEPUIS DÉCEMBRE 2020

- Anaïs Cordier Brasseur, Travailleuse sociale
- Sachadra Alexis, Conseillère en ressources humaines
- Mamadou Adama Diallo, Agent Administratif classe 3
- Nathalie Mora, travailleuse sociale à l'équipe enfance-famille
- Audrey Desbiens, Infirmière à la liaison
- Julia Brito, Travailleuse sociale à l'équipe jeunesse
- Maude Désaulniers-Charest, Travailleuse sociale à l'équipe jeunesse
- Maude Raby, Aide-natale aux services de sage-femme
- Catherine Beaudry, Aide-natale aux services de sage-femme

Veillez également prendre note du départ des employés ci-dessous :

- Leyla Barraza, Infirmière
- Emanuelle Lemenu, Infirmière
- Eve-Line Toupin, Organisatrice Communautaire
- Bronwen Agnew, Sage-femme
- Julia Goernert, Aide-natale, quittera en maternité début mars,
- Katryna Van Vliet, Sage-femme, quittera le 25 février.

MANGER DU PLASTIQUE SANS LE SAVOIR ...

Le plastique, en se dégradant, forme de minuscules particules qui se retrouvent dans l'eau, le sol, les plantes, les animaux, les poissons et, finalement, dans notre corps. Des experts ont calculé que chaque être humain vivant en Amérique du Nord consomme, en moyenne, 5 grammes ou 1000 particules de plastique par semaine.

Faisons un petit calcul :

1000 particules / semaine = 52 000 particules / année
52 000 particules = 100 fourchettes de plastique

Donc, chacun de nous ingère, en moyenne, 100 fourchettes de plastique par année sans s'en rendre compte. Ce plastique se retrouve dans le foie, la vésicule biliaire et traverse la paroi intestinale pour se retrouver dans le sang.

Maintenant, comparons bouteilles et robinet.

Sur une période d'un an, les gens qui consomment l'eau du robinet pour boire vont se retrouver à ingérer 4000 particules. Par contre, pour ceux qui utilisent de l'eau en bouteille, le nombre monte à 90 000 particules par année!!! 200 fourchettes de plastique!!!

Par Line Leblanc, agente administrative



Et ça, c'est juste pour l'eau. Ça ne tient pas compte de la nourriture ni de ce qui est dans l'air, parce qu'il y en a dans l'air aussi.

Alors, pour ceux qui n'aiment pas le plastique, c'est le temps de faire un examen de conscience.

Source: « L'Épicerie – ICI Radio-Canada Télé – Saison 19 Épisode 15 »