

RECRUTEMENT DE MÉDECINS : EMBAUCHE D'UNE PROFESSIONNELLE

Le Comité de recrutement de médecins de la vallée supérieure de l'Outaouais a engagé une recruteuse professionnelle pour l'aider à remédier à la pénurie de médecins de famille à l'échelle locale.

Teri Jones, qui est entrée en fonction le 15 octobre dernier, est enthousiaste et ouverte. En outre, elle mettra à profit l'expérience qu'elle possède en recrutement et en ressources humaines dans les secteurs public et privé pour répondre aux besoins de la communauté.

Née à Terre-Neuve, où elle a grandi, M^{me} Jones a obtenu un baccalauréat ès sciences (psychologie) de l'Université Dalhousie, à Halifax, en Nouvelle-Écosse, où elle a été bénévole pendant trois ans à titre de conseillère en orientation professionnelle.

Elle a travaillé pendant huit ans chez Nortel Networks, à Ottawa, en qualité d'associée en ressources humaines, où elle a contribué au recrutement et aux relations avec les employés, ainsi qu'en qualité d'analyste des renseignements sur la gestion de la main-d'œuvre et de spécialiste en équité entre les employés.

Plongeuse sous-marine qualifiée ayant passé 12 ans au sein de la Réserve navale canadienne, M^{me} Jones a aussi été recruteuse pour le ministère de la Défense nationale; elle était chargée de faire la promotion des carrières militaires dans les écoles et au moyen de kiosques.

En tant que mère de deux enfants, M^{me} Jones comprend la situation désespérée dans laquelle bon nombre de personnes se trouvent du fait qu'elles n'ont pas de médecin de famille. De même, elle croit qu'elle peut apporter énormément à son poste grâce à son expérience professionnelle variée, à sa formation universitaire et à son entregent.

« J'aime interagir avec les gens et je suis très à l'aise d'entamer un dialogue afin de découvrir ce que les gens veulent vraiment pour ce qui est d'un mode de vie équilibré », explique M^{me} Jones.

Dans le cadre de ses fonctions, M^{me} Jones travaillera à l'élaboration de trousseaux d'information et de ressources documentaires servant à promouvoir les possibilités pour les médecins et les ressources à leur disposition dans la ville de Pembroke, les cantons de Laurentian Valley, de Bonnechere Valley et de North Algona Wilberforce ainsi que dans la communauté des Algonquins de Pikwakanagan.

Par ailleurs, elle s'occupera de la liste d'attente pour un médecin de famille, à laquelle figure actuellement le nom de 1 850 personnes sans médecin de famille. Nous encourageons tous les résidents des communautés figurant à la liste qui n'ont pas de médecin de famille à remplir le formulaire en ligne à www.theottawavalley.com/physicianwaitlist ou à passer prendre un formulaire à

l'un des bureaux municipaux, à l'une des pharmacies de la région ou, encore, à l'Hôpital régional de Pembroke.

UN GROUPE COMMUNAUTAIRE BÂTIRA UN NOUVEAU CENTRE DE SANTÉ

Les progrès réalisés dans le domaine des soins de santé ainsi que les défis constants liés au recrutement de médecins de famille et à l'accès à des services médicaux spécialisés ne sont pas propres à Pembroke et aux communautés environnantes.

La West Champlain Healthy Community Corporation (WCHCC) est un organisme communautaire qui vient de voir le jour. Ces dirigeants croient pouvoir contribuer à relever les défis de la sorte en augmentant la capacité d'accueillir de nouveaux médecins de famille et d'offrir des services de santé et de mieux-être spécialisés à la population de la vallée supérieure de l'Outaouais. À l'heure actuelle, bon nombre de personnes se rendent à Ottawa pour recevoir de tels services, lesquels seraient plus facilement accessibles s'ils étaient fournis localement.

Le conseil de la WCHCC, organisme de bienfaisance sans but lucratif, a évolué à partir d'un groupe fondateur dont la vision a été approuvée par le conseil de l'Hôpital régional de Pembroke, lequel a lancé l'idée de mettre sur pied un tel organisme pour multiplier les possibilités en matière de soins afin de mieux répondre aux besoins de la communauté élargie.

Le conseil d'administration actuel de la WCHCC est composé des membres suivants : Herb Shaw (président), Laurentian Valley; D^r Scott Murray, Pembroke; colonel David Erickson, BFC Petawawa; Mary Hill, Petawawa; Wayne Gorman, Lake Clear; Brian Leach, Micksburg; Fred Blackstein, Laurentian Valley, et Jeffrey Weatherill (directeur général).

Le premier grand projet entrepris par le conseil consiste à mettre sur pied un centre de santé autonome à partir duquel on pourra fournir toute une gamme de services de santé et de mieux-être. En outre, le centre abritera les locaux dont les nouveaux médecins auront besoin et un logement pour les médecins itinérants et les étudiants en médecine ou les résidents stagiaires.

Ce centre et les activités connexes proposées contribueront à offrir et à améliorer les services de santé en milieu rural attendus depuis longtemps.

Le centre de santé sera érigé sur un terrain appartenant aux Sœurs grises de Pembroke, lequel abrite aussi l'hôpital régional et plusieurs autres fournisseurs de services sociaux et de santé. Le coût de l'immeuble à quatre étages sera couvert par les recettes produites par le stationnement payant. Aucun financement du gouvernement provincial ou d'autres sources ne sera nécessaire. Les locataires assumeront les coûts d'aménagement et d'exploitation. Au fur et à mesure que ce projet communautaire fascinant appuyé par l'Hôpital régional de Pembroke sera mis en œuvre, la WCHCC tiendra la

communauté au fait des progrès. Toutes les parties s'entendent pour dire que les avantages à long terme dépasseront de loin les dérangements à court terme.

Les progrès réalisés en soins de santé ainsi que les efforts continus en matière de recrutement de médecins et de spécialistes continuent à poser problème. Un projet communautaire à part entière comme celui-ci témoigne des efforts que nous déployons pour assurer l'avenir de soins de santé de qualité dans notre communauté.

La WCHCC LANCE LE STATIONNEMENT PAYANT À L'HRP

Les tarifs de stationnement sont de 2 \$ l'heure jusqu'à concurrence de 8 \$ par jour. Les personnes qui font des visites quotidiennes fréquentes pourront se procurer, moyennant 24 \$, un laissez-passer hebdomadaire qu'elles pourront utiliser pendant sept jours consécutifs. Elles pourront ainsi entrer dans le stationnement et en sortir à leur guise.

Des distributrices de billets de stationnement sont situées dans des endroits pratiques : deux dans le parc de stationnement du Service des urgences de l'hôpital, deux dans le parc de stationnement de la rue Deacon et un dans chacun des stationnements de la rue Mackay et de la Tour C (aile Lorrain).

Les distributrices accepteront les paiements en espèces (pièces de deux dollars, de un dollar et de 25 cents) et par cartes de crédit Mastercard, Visa ou American Express. Le clavier numérique tactile permet à l'utilisateur de choisir le paiement en fonction de la période de temps qui correspond le mieux à ses besoins.

Si un visiteur a de la difficulté à utiliser les distributrices de billets de stationnement, il pourra se présenter au bureau de Standard Parking of Canada situé dans l'hôpital même, près de l'entrée inférieure du Mulvihill Drug Mart, ou téléphoner au 613 635-7275. Les heures de bureau sont de 8 h à 16 h, du lundi au vendredi.

LE CERCLE DU PATRIMOINE

La Fondation de l'Hôpital régional de Pembroke est heureuse de vous faire découvrir une façon originale de soutenir l'Hôpital régional de Pembroke. Comme vous le savez peut-être déjà, on s'intéresse de plus en plus aux « dons planifiés » comme moyen d'appuyer la Fondation et nous ne ménageons aucun effort pour nous assurer d'avoir en place les programmes qui nous permettront de recevoir et de reconnaître ces importantes contributions à l'appui de notre mission relative aux soins de santé.

Le don patrimonial est un des gestes les plus éloquents qu'une personne puisse poser pendant sa vie et nous croyons que la reconnaissance envers cette personne pendant sa vie est non seulement appropriée, mais aussi méritée. En effet, ce genre de don souligne l'importance de soutenir la cause et incite

d'autres personnes à faire un don. En planifiant ce don des plus personnels, les gens peuvent s'assurer que l'esprit de leurs valeurs et de leur nom ne s'éteindra pas et continuera à améliorer la santé et le mieux-être des membres de leur communauté et de leur famille pendant de nombreuses années à venir.

Pour participer au Cercle du patrimoine, il faut faire un don futur d'au moins 1 000 \$ à la Fondation de l'Hôpital régional de Pembroke sous forme de legs, d'assurance vie, de rente ou de fiducie.

En créant ce programme, nous souhaitons vous remercier, chers donateurs, et inviter les autres à participer. Le lancement officiel du Cercle du patrimoine comprendra une réception pour les membres fondateurs, le dévoilement du mur de reconnaissance et la lecture du tableau d'honneur des membres fondateurs. La planification de cette réception est en cours et nous voulons donner aux membres de la communauté amplement de temps pour nous faire savoir s'ils ont prévu un tel don dans leur testament.

Veillez songer à vous joindre au Cercle du patrimoine en faisant un don par l'entremise de votre testament. Pour vous assurer une place à notre tableau d'honneur des membres fondateurs, veuillez communiquer avec le Bureau de la Fondation au 613 732-2811, poste 7408.

M^{me} Marnie Stunt, présidente, Fondation de l'Hôpital régional de Pembroke

MISE EN OEUVRE DU PROJET DE CONCERTATION POUR LA TRANSITION (« FLO » COLLABORATIVE)

Il peut être très difficile et intimidant pour les patients et leurs proches de faire la transition des soins en milieu hospitalier aux soins dans la communauté. Or, l'Hôpital régional de Pembroke et le Centre d'accès aux soins communautaires (CASC) de Champlain ont resserré leur partenariat en participant à un projet provincial d'amélioration de la qualité visant à faciliter le passage d'un hôpital de soins actifs à d'autres milieux de soins et à rendre cette transition moins stressante.

En septembre 2007, l'Hôpital régional de Pembroke a été choisi en tant qu'une des 28 équipes, d'un bout à l'autre de la province, à prendre part au projet de concertation appelé « Flo Collaborative » avec le CASC de Champlain. Lancé dans le cadre de l'Initiative ontarienne d'amélioration de la performance du système de santé, le projet est coparrainé par la Division de la stratégie du système de santé et la Division de la responsabilisation et de la performance du système de santé du ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Chaque équipe et son chef reçoivent une formation spéciale donnée par des dirigeants nationaux et internationaux en analyse de processus, en application des méthodes d'amélioration de la qualité et en transformation viable et efficace de systèmes.

L'analogie « Flo » vise à représenter une vraie patiente ayant subi un incident aigu qui nécessite des soins dans un autre milieu après un séjour hospitalier. « Flo » est une femme de 85 ans admise à l'hôpital de chez elle et atteinte de nombreuses affections. En raison de sa fragilité et du déclin de ses capacités cognitives, la patiente doit être transférée à une maison de soins infirmiers. « Flo » continue de nécessiter des soins de qualité offerts dans un milieu qui convient et la concertation vise à aider le système de soins de santé de l'Ontario à continuer à fournir à « Flo » et aux milliers d'autres personnes comme elle les soins dont elles ont besoin. Pour ce faire, il faut s'assurer que la transition des hôpitaux de soins actifs à d'autres milieux de soins se fait plus rapidement et avec le moins d'accrocs, d'engorgements et d'irritation possible pour tout le monde, notamment « Flo », sa famille et le personnel qui prend soin d'elle.

Le projet de concertation a pour objectif général de faciliter la transition du patient des unités médicales à d'autres destinations communautaires. Notre équipe s'emploie à améliorer l'expérience qu'ont les personnes de la mise en congé ainsi que le processus comme tel afin d'assurer une transition opportune et efficace du patient des unités médicales de l'Hôpital régional de Pembroke à la communauté.

Nous travaillons actuellement à bon nombre d'initiatives qui permettront aux patients et aux familles ainsi qu'au personnel et aux médecins de collaborer afin que les patients rentrent chez eux en toute sécurité et en temps opportun.

Récemment, nous avons commencé à utiliser le « passeport maison » à l'intention des patients du troisième étage (soins médicaux). Il est remis au patient une fois que son médecin a établi le moment de la mise en congé. On discute avec le patient du « passeport », qu'on laisse à son chevet. Le passeport permet d'aborder toute préoccupation que le patient pourrait avoir et qu'il faut régler avant le congé. Il pourrait s'agir, entre autres, de son régime alimentaire, de la douleur, de sa mobilité, de ses médicaments et de son mode de transport pour rentrer à la maison.

Depuis le début de la période d'essai du passeport maison, nous avons reçu des commentaires positifs du personnel, des médecins, des familles et, surtout, des patients qui, grâce à cette initiative, ont l'impression d'avoir prise sur les soins qu'ils reçoivent.

Depuis que nous avons commencé à participer au projet de concertation (« Flo » Collaborative), nous constatons des résultats positifs indiquant une réduction du nombre de jours consacrés à d'autres niveaux de soins ainsi qu'une réduction de la durée du séjour hospitalier. Notre participation à cette initiative nous permet de nous familiariser avec les lignes directrices concernant les pratiques exemplaires et de les mettre en œuvre dans un esprit de collaboration.

Nous sommes ravis de ce projet de concertation et nous sommes conscients du potentiel énorme qu'offre la mise en commun d'idées et de renseignements pour ce qui est d'améliorer la situation des patients.

Nous nous réjouissons d'avance de cette occasion inouïe qui permettra à l'Hôpital régional de Pembroke et au CASC de Champlain de continuer à concerter leurs efforts afin d'améliorer la méthode de transition de nos patients de l'hôpital à leur domicile ainsi que les délais d'exécution de celle-ci.

LA FONDATION ENGAGE UNE NOUVELLE DIRECTRICE GÉNÉRALE

Le conseil d'administration de la Fondation de l'Hôpital régional de Pembroke est heureux d'accueillir Jacquelyn Purdy au poste de directrice générale.

« Jaki possède une vaste expérience en coordination de projets de financement et d'événements communautaires et elle a connu beaucoup de succès pour ce qui est de faciliter l'établissement de solides partenariats avec des dirigeants communautaires et d'entreprises au profit des nombreux organismes pour qui elle a travaillé », déclare la présidente de la Fondation, Marnie Stunt.

« Jaki connaît déjà très bien notre communauté et notre région et nous nous réjouissons à la perspective de lui faire découvrir nos buts et objectifs et de procéder à la mise en œuvre de plusieurs activités de financement, y compris une initiative qui nous permettra de doter notre communauté d'un appareil d'IRM, dont elle a tant besoin », ajoute M^{me} Stunt.

Son dernier emploi ayant été celui de coordonnatrice des bénévoles au Centre Phoenix pour les enfants et les familles, Jaki possède de l'expérience en tant qu'employée et bénévole dans les secteurs à but lucratif et sans but lucratif. En outre, grâce à sa participation régulière aux activités communautaires et de financement, Jaki a eu maintes occasions de démontrer ses qualités de chef et ses aptitudes à la communication tant pour se sensibiliser à la cause dans laquelle elle s'est engagée que pour obtenir le soutien communautaire et les ressources financières nécessaires.

« J'envisage l'avenir avec beaucoup d'enthousiasme. Je crois que mes solides racines dans la communauté, mon engagement envers la promotion de la santé et mon dynamisme à l'égard de l'organisation d'événements de grande première aideront la Fondation à obtenir de très bons résultats », affirme Jaki. Cette dernière est entrée en fonction le 3 mars dernier.

LA FONDATION DE L'HRP LANCE LE PROGRAMME DES ANGES GARDIENS

La Fondation de l'Hôpital régional de Pembroke et l'Hôpital régional de Pembroke sont heureux d'annoncer le lancement d'un nouveau programme de reconnaissance intéressant destiné au personnel, aux médecins et aux bénévoles, entre autres.

Le Programme des anges gardiens offre aux patients et à leur famille une façon significative de montrer leur reconnaissance envers un médecin, une infirmière, un membre du personnel ou un bénévole qui a fait une différence pendant leur visite à l'hôpital.

À réception de votre don, votre ange gardien recevra une carte de remerciement ainsi qu'une épinglette originale qu'il pourra porter fièrement à l'hôpital.

Nous ajouterons également le nom de votre ange gardien à notre liste d'honneur d'anges et ce dernier sera reconnu à l'occasion de notre événement annuel de reconnaissance des anges gardiens.

Pour en savoir plus long sur le Programme des anges gardiens, veuillez communiquer avec le Bureau de la Fondation au 613 732-2811, poste 7408.

UNE VICTIME D'ACV SE RÉTABLIT COMPLÈTEMENT GRÂCE À UNE INTERVENTION RAPIDE

Une résidente de Pembroke, Frances Andrews, est des plus reconnaissantes...

En octobre dernier, cette dame de 73 ans travaillait à un bureau de scrutin à l'église Mount Zion Church, à Pembroke, quand elle a subi un accident cérébrovasculaire majeur.

« Je travaillais depuis 8 h et je n'avais pas beaucoup mangé pendant la journée, raconte M^{me} Andrews.

« Peu après 18 h, je me suis levée pour aller chercher de l'eau et je me suis sentie un peu étourdie; je croyais que c'était parce que je n'avais pas assez mangé. Je n'avais pas encore pris la première bouchée de mon sandwich que quelqu'un s'est présenté à mon poste; quand je suis venue pour lever le bras droit pour montrer à cette personne à remplir le formulaire, j'en étais incapable. Quand j'ai essayé de lui dire quelque chose, j'avais de la difficulté à parler. J'ai donc attendu quelques minutes que quelqu'un d'autre vienne. Quand j'ai essayé de me lever, le côté droit de mon corps était complètement paralysé et je me suis mise à tomber », ajoute M^{me} Andrews.

Heureusement, des personnes au bureau de scrutin ont reconnu les symptômes d'un accident cérébrovasculaire et ont vite agi en composant immédiatement le 9-1-1.

« J'étais assez consciente de ce qui se passait – je me souviens que des gens m'ont aidée au bureau de scrutin, je me rappelle le voyage en ambulance et je me souviens d'être arrivée à l'Hôpital (régional de Pembroke) et d'avoir subi un examen de tomodensitométrie », explique M^{me} Andrews.

Quelqu'un avait même pensé de regarder dans son sac à main et avait trouvé le nom de sa sœur et ses coordonnées. Par conséquent, quand M^{me} Andrews est arrivée à l'HRP par ambulance, sa sœur Marilyn Lynch et son beau-frère l'attendaient.

En arrivant à l'HRP, M^{me} Andrews a immédiatement été évaluée par le D^r Riyaz Alikhan, qui a activé le protocole à suivre en cas d'ACV aigu pour s'assurer que l'on réalise, rapidement, des analyses et des évaluations particulières servant à déterminer si la patiente était une bonne candidate pour recevoir de l'altéplase (tPA), médicament qui brise les caillots de sang, ce qui contribue à renverser les effets d'un ACV.

Parmi les évaluations subies, citons, entre autres, une évaluation clinique rapide et l'examen des résultats de l'examen de tomodensitométrie mettant à contribution le médecin traitant à Pembroke, le D^r Ben Mgbemena, et le neurologue de service à l'Hôpital d'Ottawa, le D^r Christopher Skinner, grâce au lien vidéo TéléACV.

Ce qui compte concernant la tPA, c'est qu'elle doit être administrée dans les trois heures suivant l'apparition des premiers symptômes d'un ACV, d'où l'importance pour les patients de consulter un médecin rapidement afin d'être admissibles au traitement.

Heureusement, M^{me} Andrews avait le bon profil et a été considérée comme candidate parfaite pour recevoir la tPA, non seulement en raison du type d'ACV qu'elle avait subi, mais en raison de la rapidité à laquelle elle a été amenée à l'hôpital et subi toutes les analyses et évaluations nécessaires.

Par conséquent, 61 minutes après son arrivée à l'HRP et une heure et 55 minutes après la survenue des symptômes, on lui a administré de la tPA.

Six minutes plus tard, M^{me} Andrews demandait qu'on lui passe une tablette de chocolat dans son sac à main et elle se demandait pourquoi un médecin sympathique paraissant sur un écran de téléviseur lui parlait. Le médecin traitant, le D^r Ben Mgbemena, a qualifié de « miraculeux » le renversement complet des symptômes.

« Ce cas n'est rien de moins qu'un miracle. J'aurais aimé avoir une caméra vidéo pour enregistrer la transformation, six minutes – c'est la réaction à la tPA la plus rapide que j'ai jamais vue », explique le D^r Mgbemena, indiquant que l'état de la patiente était propice au traitement à la tPA – paralysie du côté droit et atteinte du côté gauche du cerveau et aphasie complète, c'est-à-dire que son élocution était complètement atteinte.

Selon la soeur de M^{me} Andrews, tout s'est passé très rapidement; elle ne savait pas qu'on offrait cet excellent service à Pembroke.

Deux jours après avoir subi son ACV, M^{me} Andrews était assise à l'Unité des soins intensifs. Elle voulait essayer un maillot de bain en vue de son voyage en République dominicaine.

« Ce que nous constatons en examinant les profils des victimes d'ACV admis à l'hôpital qui n'ont pas reçu de tPA, c'est que ces dernières ont attendu trop longtemps pour appeler le 9-1-1, croyant que leurs symptômes allaient disparaître ou qu'il ne s'agissait pas d'une urgence », fait remarquer la coordonnatrice du Centre de district de traitement des ACV, Lisa Bradley

« Le message que je veux transmettre aux gens, c'est "N'attendez pas". Ne remettez pas en question vos symptômes ou ne croyez pas que vous dérangez les ambulanciers – une telle hésitation peut faire la différence entre un rétablissement complet et un dénouement pas aussi heureux. Si vous voulez vivre, vous devez vous aider vous-même », conclut M^{me} Andrews.

« C'est un excellent exemple d'un résultat positif attribuable à l'excellent travail d'équipe et à la coordination des soins aux victimes d'un ACV entre l'Hôpital d'Ottawa et l'Hôpital régional de Pembroke », explique le D^r Skinner.

Le chef des Services ambulanciers du comté de Renfrew, Michael Nolan, est d'accord et souligne l'importance de la reconnaissance précoce des symptômes.

« Il faut absolument reconnaître les symptômes d'un ACV et composer le 9-1-1 immédiatement. Une fois les ambulanciers arrivés, notre agent de communication et les ambulanciers évalueront vos symptômes et vous fourniront un accès rapide au traitement, ce qui vous donnera les meilleures chances de profiter du système de traitement des ACV du comté de Renfrew », explique M. Nolan.

Apprenez à reconnaître un ACV!

Reconnaissez les signes avertisseurs d'un accident cérébrovasculaire

Perte de force soudaine ou engourdissement soudain ou picotements dans le visage, le bras ou la jambe, même si c'est temporaire.

Perte soudaine d'élocution ou difficulté à se faire comprendre, même si c'est temporaire.

Perte soudaine de la vue ou trouble soudain de la vue, surtout d'un œil, ou vision double, même si c'est temporaire

Mal de tête grave inhabituel ou soudain.

Perte soudaine d'équilibre, surtout en présence d'un des symptômes ci-dessus.

L'Hôpital de Deep River et du district et l'HRP officialisent leur relation de travail

Déjà partenaires en soins de santé, l'Hôpital de Deep River et du district (HDRD) et l'Hôpital régional de Pembroke (HRP) ont convenu d'officialiser leur relation de travail et d'augmenter les possibilités de collaboration en signant un protocole d'entente.

Conformément au document signé plus tôt ce mois-ci par les présidentes des conseils d'administration et les directeurs généraux de chacun des établissements, les parties espèrent que cette officialisation contribuera à rehausser la qualité des soins aux patients et des soins de santé dans les communautés desservies tout en améliorant l'efficacité générale des services de soins de santé assurés par les deux établissements, et ce, grâce à la collaboration, à l'intégration et à la mise en commun des ressources.

« Ce pas en avant prépare la voie vers la mise en place d'un processus officiel grâce auquel nos conseils et nos équipes de direction pourront examiner nos établissements et déterminer les mesures à prendre pour améliorer les services que nous offrons en structurant notre collaboration », fait remarquer la présidente du conseil de l'HDRD, Joyce Colton.

Fondé en 1974, l'Hôpital de Deep River et du district offre des services à une population de quelque 7 500 habitants dans la vallée supérieure de l'Outaouais et assure toute une gamme de services, y compris des services d'urgence 24 heures par jour, des services de soins cardiaques actifs, médicaux et spécialisés, ainsi que des services de soins de longue durée. L'hôpital assure aussi des services de laboratoire et de diagnostic, de physiothérapie et de counseling en nutrition.

Grâce au partenariat établi avec l'Hôpital régional de Pembroke, les patients de l'HDRD ont aussi accès à un éventail de services régionaux, notamment des services de réadaptation, d'obstétrique et d'éducation et de counseling aux diabétiques, ainsi que des services communautaires de santé mentale.

« Nos deux hôpitaux entretiennent des liens étroits avec les communautés qu'ils desservent. Nous espérons que la collaboration nous permettra non seulement de rehausser le niveau actuel des soins de santé, mais aussi de faire évoluer stratégiquement les capacités existantes et les rôles de chacun des établissements en matière de services », soutient la présidente du conseil de l'HRP, Barb Schoof.

La collaboration pourrait comprendre, par exemple, le partage de membres du personnel pour compléter les ensembles de compétences, le transfert de titres de compétences des professionnels, la planification stratégique de prestation de services de soins de santé complémentaires dans des domaines spécialisés et l'intégration de services non cliniques dans les situations qui s'y prêtent.

Dans le protocole d'entente, les deux directeurs généraux s'entendent pour repérer et évaluer proactivement les possibilités qui s'offrent à eux et mettre en œuvre ces possibilités de façon continue afin que les deux organismes en tirent parti.

Les membres du comité de direction de chacun des conseils acceptent aussi de se réunir au moins deux fois par année pour passer en revue les initiatives de concertation entreprises, le succès de la relation entre l'HDRD et l'HRP dans le cadre de ce partenariat ainsi que d'autres possibilités de collaboration entre les deux parties.

« Félicitations. La conclusion de ce protocole revêt une grande importance et bénéficie du plein appui des membres du RLISS (Réseau local d'intégration des services de santé) de Champlain », souligne la présidente du RLISS de Champlain, Marie Fortier.

Ornge et l'HRP unissent leurs efforts pour fournir une occasion d'apprentissage à l'échelle locale

Ornge, chef de file canadien en innovation dans le domaine du transport des malades par ambulances terrestres ou aériennes, s'allie avec l'Hôpital régional de Pembroke pour offrir une possibilité de stage à un étudiant clinique dans la communauté de Pembroke.

La Ornge Academy of Transport Medicine offre un large éventail de programmes conçus pour préparer les praticiens à travailler dans le domaine palpitant du transport des malades par ambulances terrestres ou aériennes, y compris le programme d'agrément des ambulanciers aériens paramédicaux s'occupant du transport des malades en phase critique, seul programme du genre offert au Canada par l'Association médicale canadienne.

« Nos programmes de services ambulanciers aériens paramédicaux destinés aux malades en phase critique et à ceux nécessitant des soins avancés s'avèrent une occasion inouïe pour les ambulanciers paramédicaux qui veulent élargir leur champ d'exercice », explique la directrice de la Ornge Academy of Transport Medicine, Erin McKenna. « Notre partenariat avec l'Hôpital régional de Pembroke donne à nos étudiants l'occasion de satisfaire à leurs exigences cliniques en vue de l'agrément », ajoute-t-elle.

Dans le domaine des soins de santé, le travail de première ligne est à la fois difficile et enrichissant. Des communautés de partout dans la province ont besoin de professionnels de la santé et il est essentiel de créer des partenariats efficaces en soins de santé pour s'assurer que les ressources sont disponibles dans toutes les communautés.

« Le partenariat regroupant Ornge et l'Hôpital régional de Pembroke permet aux ambulanciers paramédicaux professionnels de la région de mener à bien une

partie de leur pratique clinique au sein de notre communauté », fait remarquer la vice-présidente des Services aux patients à l'Hôpital régional de Pembroke, Sandra Keon.

« Le partenariat cadre parfaitement avec notre vision, soit de créer des partenariats efficaces en soins de santé et de favoriser la création d'un milieu propice à l'apprentissage », ajoute-t-elle.

Le chef du Service des urgences de l'HRP, le D^r Tom Hurley, renchérit en disant qu'il est ravi d'appuyer ce genre de formation à l'échelle locale avec l'équipe de soins de santé et les médecins avec lesquels les étudiants finiront par travailler.

Ornge gère ses activités à partir de plusieurs emplacements dans la province et effectue plus de 18 000 admissions par année.

Elle coordonne tous les aspects du système d'ambulances aériennes en Ontario ainsi que l'autorisation des transferts par ambulances aériennes ou terrestres entre les hôpitaux. Ornge se fait un devoir de donner un coup de pouce à la vie grâce à des services novateurs d'ambulances terrestres et aériennes.

LÉGENDE DE LA PHOTO : Andrew Brown, ambulancier aérien paramédical de niveau spécialisé, à gauche, qui travaille aussi pour les Services ambulanciers du comté de Renfrew, avec le D^r John Epps, médecin généraliste et anesthésiste, pendant une des journées de formation clinique à l'Unité de soins chirurgicaux de l'HRP.

Il reçoit aussi une formation clinique au Service des urgences. Stéphanie Carrier, ambulancière paramédicale, reçoit aussi une formation, mais ne figure pas sur la photo.

Conférencier d'honneur spécial

Réservez cette date! Le 9 mai, l'HRP accueillera le député fédéral et secrétaire parlementaire du ministre de la Santé, Steven Fletcher. Ce dernier donnera une allocution à l'hôtel Best Western Pembroke sur divers enjeux liés à la santé. Surveillez les détails dans les médias locaux.

Améliorer l'accès aux soins : Projet pilote concernant les auxiliaires médicaux

Nous sommes heureux d'annoncer que l'Hôpital régional de Pembroke a été sélectionné pour participer à un important projet pilote novateur concernant les auxiliaires médicaux.

Ce projet de deux ans met à contribution 23 autres hôpitaux et est géré par l'Association des hôpitaux de l'Ontario. Il fait partie d'une plus vaste initiative

codirigée par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario et la Ontario Medical Association.

En quoi consiste ce projet au juste?

Le rôle de l'auxiliaire médical (AM) compte parmi plusieurs nouveaux rôles qui voient le jour au sein du système de soins de santé de l'Ontario dans le cadre de la stratégie des ressources humaines dans le domaine de la santé du gouvernement provincial appelée ProfessionsSantéOntario. Cette stratégie vise à augmenter le nombre de professionnels de la santé en Ontario et à atteindre le nombre et l'ensemble idéal de fournisseurs de soins de santé quand et où on en a besoin dans le but de rehausser la satisfaction des patients et la qualité des soins qu'ils reçoivent.

L'initiative ontarienne des auxiliaires médicaux permet d'initier des AM à différents milieux de soins de santé au moyen d'une série de projets pilotes mis en œuvre un peu partout dans la province. L'ajout d'AM aux équipes de soins de santé vise à favoriser la réduction des temps d'attente et la prestation de soins optimaux. À l'HRP, nous avons engagé Chamindra Labiyaratne en tant qu'auxiliaire médical affectée au Programme de soins chirurgicaux.

Que sont les auxiliaires médicaux?

Les auxiliaires médicaux sont formés pour assister les médecins dans différentes situations où ils doivent prodiguer des soins de santé. Sous la supervision d'un médecin, les auxiliaires médicaux fournissent des soins aux patients. Au Canada, les AM sont engagés par les Forces canadiennes depuis bon nombre d'années pour fournir des services de soins de santé aux membres des Forces canadiennes et à leur famille. Les AM travaillent au Manitoba depuis 2002; on les appelle assistants cliniques. Les AM exercent aussi aux États-Unis depuis les années 1960. On intègre actuellement le rôle de l'AM aux systèmes de soins de santé de bon nombre d'autres pays du monde.

Pourquoi intègre-t-on ce nouveau rôle?

Des études réalisées dans d'autres pays révèlent que la mise à contribution des AM peut s'avérer une façon sûre et efficace d'améliorer l'accès aux soins de santé. L'ajout d'AM aux équipes de soins de santé vise à contribuer à la réduction des temps d'attente et à la prestation de soins optimaux. Le projet pilote nous aidera à évaluer l'incidence sur les soins aux patients de l'ajout des AM à l'équipe de professionnels de la santé. Il nous aidera aussi à déterminer la meilleure façon de répandre, au fil du temps, l'utilisation des AM dans le système de soins de santé de l'Ontario.

Quelle est la formation des auxiliaires médicaux dans le cadre de ce projet?

En règle générale, la formation des AM comprend l'enseignement fondé sur le modèle médical, y compris une formation intensive par rotations cliniques axées

sur la compréhension de la maladie, de l'évaluation et du plan de traitement ainsi que sur l'acquisition de compétences cliniques. La formation comporte normalement des rotations cliniques dans les domaines tels que la médecine d'urgence, la pédiatrie, la médecine interne, l'orthopédie, la médecine sportive, la chirurgie générale, l'urologie, l'anesthésie et la médecine familiale ainsi qu'au sein d'une équipe de traumatologie.

À l'heure actuelle, au Canada, le seul programme agréé de formation d'AM est offert par les Forces canadiennes, bien qu'on prépare la voie à l'établissement de deux programmes d'études postsecondaires pour les AM en Ontario.

Les AM qui participent à ce projet sont un mélange d'AM ayant reçu une formation officielle au Canada ou aux États-Unis et de diplômés internationaux en médecine qui ont fait l'objet d'une évaluation, participé à un processus d'intégration et manifesté les compétences nécessaires au rôle d'AM.

Quel sera le rôle de l'AM au sein de l'équipe de soins de santé?

L'AM travaille avec l'équipe multidisciplinaire sous la supervision d'un médecin. Ce dernier s'assure que l'AM ne s'acquitte que des tâches qui correspondent à ses compétences, et ce, conformément aux normes, aux politiques et aux règlements de l'Ordre des médecins et chirurgiens de l'Ontario.

Des séances de formation offertes à notre hôpital aideront les équipes à comprendre le rôle de l'AM et à apprendre à travailler avec ce dernier. Chaque hôpital participant recevra des lignes directrices pour faciliter l'exercice de la profession d'AM. L'AM a aussi reçu une orientation quant à l'unité et à l'équipe de soins de santé.

Que feront les auxiliaires médicaux à notre hôpital?

Les tâches particulières de l'auxiliaire médical varieront selon les compétences individuelles de l'AM, le champ d'exercice du médecin superviseur et les sortes de tâches que ce dernier choisira d'assigner ou de déléguer à l'AM.

Il pourrait s'agir des tâches suivantes : réaliser des entrevues auprès des patients et recueillir leurs antécédents médicaux; effectuer des examens physiques; réaliser des analyses ou des interventions diagnostiques ou thérapeutiques précises ou fournir du counseling en soins de santé préventifs.

Vous trouverez de plus amples renseignements sur l'Initiative des auxiliaires médicaux à <http://www.professionssanteontario.ca/Default.aspx>. Mot clé : « auxiliaires médicaux ».

L'Auxiliaire de l'HRP fait un don de 25 000 \$

Le directeur général de l'HRP, Pierre Noël, accepte un chèque de 25 000 \$ de la sœur St. Mark de l'Auxiliaire de l'HRP à l'occasion du Thé d'automne 2007. Ce montant représente une portion de la somme de plus de 800 000 \$ qui a été recueillie jusqu'ici conformément à l'engagement de l'Auxiliaire de mobiliser un million de dollars à l'appui du réaménagement de l'hôpital.

Cette contribution s'ajoute aux 50 000 \$ affectés au Service de dialyse en 2007.

Un don d'une sororité pour lequel nous sommes très reconnaissants

Récemment, la trésorière de la section Zi Veta Gamma de la sororité Beta Sigma Fi – Zi, Nancy Adams, à gauche, et Julie Simmons, à droite, membre de la sororité, ont fait un don généreux à la Fondation de l'Hôpital régional de Pembroke. Elles présentent le chèque à Terry Daschuk, coordonnatrice des dons.

La section Zi Veta Gamma est une des deux sections en place à Petawawa. Elle est composée de plusieurs dames qui organisent diverses activités de financement. Le groupe recrute actuellement de nouveaux membres.

Des cadeaux chaleureux pour les nouveau-nés

À gauche, des membres de la CWL de l'église Our Lady of Sorrows à Petawawa ont récemment fait don de 12 magnifiques sacs-cadeaux remplis de vêtements, de couvertures et d'autres fournitures pour nouveau-nés.

Acceptées par le personnel du Programme de soins mère-enfant de l'hôpital, les layettes seront remises aux mamans nécessiteuses.

En bas, à gauche : Juste à temps pour les Fêtes, Carole Mask, résidente de Pembroke, est retournée à l'HRP pour livrer des couvertures aux couleurs pastel pour les bébés nés pendant les Fêtes. En bas, à droite, une résidente de Pembroke, Gloria Dunn, a aussi été fort occupée. Elle a récemment fait don de 14 couvertures pour bébé faites à la main. Elle en avait déjà donné 30 et fait aussi don de ses merveilleux tricots à l'Armée du Salut.

Formation spécialisée destinée aux premiers intervenants

En raison du stigma et du manque de sensibilisation liés à la santé mentale, il est difficile pour les premiers intervenants comme les policiers, les ambulanciers et les infirmières de reconnaître les problèmes de santé mentale et d'aider les personnes en situation de crise de santé mentale.

Voilà pourquoi on a mis sur pied l'équipe L.E.A.D. (regroupant le Service de police et les Services de santé mentale du comté de Renfrew, le Service des urgences, les services ambulanciers et les services de déjudiciarisation).

Cette équipe a pour but de doter les intervenants de première ligne des outils spécialisés dont ils ont besoin pour traiter les cas complexes de crise de santé mentale. L'équipe L.E.A.D. est composée d'agents de police, d'infirmières autorisées du Service des urgences et d'intervenants en situation de crise de santé mentale.

L'automne dernier, l'Hôpital régional de Pembroke a offert le premier cours de formation annuelle pour l'équipe L.E.A.D. aux Services de santé mentale du comté de Renfrew. Cette formation avait pour but de montrer comment, grâce à l'établissement de partenariats avec d'autres fournisseurs de services, on peut grandement améliorer les soins et services aux personnes atteintes d'une maladie mentale.

Les coordonnateurs de l'équipe L.E.A.D., Diana McDonnell, infirmière autorisée et superviseure à Lanark County Mental Health, et Dave MacDonald, commandant-sergent du détachement de Renfrew de la PPO, ont joué un rôle clé dans l'élaboration et la prestation du programme commun de formation très complet de 16 heures donné à Pembroke.

Dans le cadre de la formation, les participants ont entendu divers conférenciers, dont un client, qui ont parlé, notamment, des ressources locales (Services de santé mentale du comté de Renfrew, HRP; Services de traitement de la toxicomanie; Service des urgences de l'HRP; Services ambulanciers du comté de Renfrew et Société de schizophrénie de l'Ontario), de la *Loi sur la santé mentale*, de la maladie mentale dans son ensemble et des stigmas connexes. Ils ont aussi pris part à un exercice d'hallucination virtuelle.

Pour les quelque 30 participants, ce fut une occasion d'apprentissage qui a permis à des policiers, à des infirmières du Service des urgences et à d'autres professionnels de la santé des quatre coins du comté de Renfrew de faire du réseautage. Les participants ont aussi appris des stratégies d'intervention utiles visant à faciliter et à promouvoir des interventions et des soins efficaces et empreints de compassion aux personnes atteintes d'une maladie mentale et à leur famille.

Si vous ou quelqu'un que vous connaissez êtes aux prises avec un problème de santé mentale, appelez la Ligne d'accueil central au 1 800 991-7711.

De nouvelles séances du programme CHAP seront offertes prochainement

Il y a deux ans, les personnes âgées de la région de Pembroke ont eu l'occasion de participer, dans la communauté, au Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire (C-CHAP) lancé par l'Hôpital régional de Pembroke en partenariat avec des membres du secteur local des soins de santé.

C-CHAP est un programme communautaire gratuit de 10 semaines destiné aux personnes de 65 ans ou plus qui mettait à contribution des médecins de famille, des pharmaciens, des représentants de services de santé publique, des bénévoles, ainsi que des représentants d'organismes communautaires. Il visait à promouvoir la prévention des maladies cardiovasculaires et des accidents cérébrovasculaires et à susciter une participation active aux efforts déployés à cet égard.

Le programme prévoyait des possibilités de surveillance améliorée de la tension artérielle ainsi que des activités de promotion de la santé et des renseignements sur les facteurs de risque modifiables. À Pembroke, 1 169 membres de la communauté (38 % de la population âgée) ont assisté à 69 séances de CHAP à sept pharmacies participantes.

Maintenant, une nouvelle initiative CHAP est en cours, soit le Programme de sensibilisation à la santé cardiovasculaire plus le Plan d'action (CHAP+AP).

La nouvelle initiative sera de plus longue haleine. En effet, on élargira plusieurs des composantes du programme pour aider les adultes âgés ayant des facteurs de risque modifiables à prendre des mesures pour améliorer leur santé. On s'apprête déjà à lancer ce programme dans la localité. Restez à l'écoute.