

CONSEIL DE DIRECTION DU RLISS SNM

9 février 2011 – Bulletin n° 11-1

COMPOSITION DU CONSEIL

Le Conseil a souhaité la bienvenue à trois nouveaux membres dont c'est la première réunion.

1. **Natalie Bubela**, présidente, Muskoka Algonquin Healthcare (MAHC) remplace Barry Monaghan, qui occupait jusqu'à l'arrivée de M^{me} Bubela le poste de chef de la direction intérimaire, MAHC.
2. **Marie LaRose**, DG, Équipe de santé familiale (ESF) de Georgian Bay remplace Val Smith qui travaille maintenant à l'Hôpital Royal-Victoria et qui ne fait plus partie de l'ESF de Barrie and Community.
3. **Peter Hominuk**, DG, La Clé d'la Baie en Huronie, remplace Josée Lefebvre, directrice régionale, Collège Boréal, à titre de représentant francophone au Conseil.

CONNEXIONS DES SOINS

La discussion lors de cette réunion s'est concentrée sur les 12 secteurs clés dont la mise en œuvre est prévue dans les trois premières années du plan décennal.

La manière dont le futur système de soins de santé s'organise et se structure sera importante non seulement pour savoir comment les prestataires font la transition vers les nouveaux modèles de soins, mais aussi pour connaître le mode de gestion des opérations. Le Conseil a discuté en détail de la surveillance opérationnelle et a amorcé des pourparlers afin de voir quels organismes souhaiteraient diriger chacun des 12 secteurs clés. Le travail se poursuit et d'autres discussions auront lieu en mars.

Calendrier d'engagement des collectivités – le numéro de janvier 2011 du bulletin « **Connexions pour les soins** » dresse la liste des séances d'engagement qui ont lieu en février. Pour accéder au bulletin, veuillez cliquer sur le lien suivant : [Bulletin Connexions pour les soins de janvier](#).

PROGRAMME DE GESTION DU SOIN DES PLAIES

Au cours de la dernière année, les organismes de soins de santé du RLISS de Simcoe Nord Muskoka (SNM) ont investi temps et ressources dans l'élaboration de directives en matière de gestion des plaies basées sur des données probantes et l'amélioration de leurs pratiques actuelles dans ce domaine.

Le Centre d'accès aux soins communautaires a utilisé les données disponibles sur les pratiques de gestion des plaies pour réduire le nombre de changements de pansements inutiles de près de 20 %. Cette réduction et cette amélioration des soins ont contribué à la réaffectation de plus de 300 000 \$ aux difficultés liées au niveau de soin alternatif et d'une manière primordiale, à de meilleurs soins des plaies des clients.

Un certain nombre de maisons de soins de longue durée disent s'inspirer des directives de gestion des plaies du RLISS de SNM pour mettre à jour et orienter leurs propres politiques et procédures. Les établissements de soins de courte durée reconnaissent l'importance des experts en matière de soin des plaies pour maintenir les meilleures pratiques en matière de soins et sont en train de réorganiser ou d'investir afin de pouvoir remplir ce rôle.

Le Conseil a convenu d'adopter la motion suivante :

Le Conseil de direction du RLISS de SNM appuie la collecte des données sur la méthode proposée de gestion des plaies pour les soins de courte durée, les soins de longue durée et les soins communautaires, afin d'orienter des plans d'amélioration continue et la préparation de rapports publics par secteur.

... /2

Pour en savoir plus, consultez le site Web du RLISS de SNM en cliquant sur le lien suivant : [Stratégie de gestion des plaies](#).

PROGRAMME RÉGIONAL DE SURVEILLANCE ANTIMICROBIENNE

Le D^r Giulio DiDiodato, responsable des soins intensifs et directeur médical, Réseau de contrôle des infections (RCI) de Simcoe Nord Muskoka et Colleen Nisbet, du RCI de SNM, ont présenté des données sur les raisons pour lesquelles ce type de projet serait salubre.

Les Programmes de surveillance antimicrobienne (PSA) sont universellement reconnus comme des pratiques exemplaires dans la prévention et le contrôle des infections par le Comité consultatif provincial des maladies infectieuses (CCPMI) de l'Ontario, de concert avec d'autres comités d'experts réputés, nationaux et internationaux.

Dans les hôpitaux, les PSA jouent un rôle essentiel pour ce qui est d'améliorer les soins aux patients, de réduire les frais d'hospitalisation et de ralentir la propagation d'organismes résistants aux antimicrobiens (ORA) chez les patients hospitalisés.

Un examen régional de l'utilisation des antimicrobiens a été effectué dans tous les hôpitaux de SNM et les recommandations qui en découlent décrivent les principales directives nécessaires pour s'attaquer à la transmission des ORA dans nos établissements de soins de courte durée.

Le Conseil a convenu d'adopter la motion suivante :

Le Conseil de direction du RLISS de SNM appuie, en principe, les recommandations contenues dans le Rapport régional sur l'utilisation d'antimicrobiens du Réseau régional de contrôle des infections (RRCI).

Pour consulter un exemplaire du rapport, il suffit de cliquer sur l'hyperlien du site Web du RCI de SNM : [page d'accueil du RCI de SNM](#).

D'autres travaux doivent être menés à bien et cette information fera l'objet d'un examen ultérieur par le Conseil.

PROCHAINES ÉTAPES

Réunion mensuelle – le mercredi 9 mars 2011

Si vous avez des questions, veuillez vous adresser à : northsimcoemuskoka@lhins.on.ca.