

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides**

Québec 

**REVUE DE PRESSE RÉGIONALE
SEMAINE DU 14 JANVIER 2019**

Par le Service des relations médias,
relations publiques et à la communauté

**ALZHEIMER : GROUPE DE SOUTIEN POUR LES PROCHES
AIDANTS DE LA RÉGION DE MONT-LAURIER**

Pour les parents et amis qui prennent soin d'un proche atteint de la maladie d'Alzheimer. C'est une bonne occasion pour s'informer à propos de la maladie et échanger avec d'autres proches aidants et la Société Alzheimer Laurentides. La rencontre, animée par Madame Julie Clément, se tiendra le 17 janvier 2019 de

10h00 à 12h00 au CHSLD Sainte-Anne, local B-116, au 411, rue de la Madone, à Mont-Laurier. Les rencontres se répéteront chaque troisième jeudi du mois. Des rencontres individuelles, familiales ou de groupe peuvent avoir lieu dans votre milieu sur rendez-vous avec notre intervenante. ■

Le Courant, 16 janvier 2019, p. 20

L'information du Nord Vallée de la Rouge, 16 janvier 2019, p. 15

DEVENEZ PRÉPOSÉ AUX BÉNÉFICIAIRES et AUXILIAIRE AUX SERVICES DE SANTÉ ET SOCIAUX

À quelques pas d'une **CARRIÈRE**
dans le réseau de la santé et des services sociaux



Début de la formation le
11 mars 2019

INSCRIPTION cfpml.qc.ca
819 623-4111

Profitez d'un moment exceptionnel
d'embauche avec les besoins grandissants
de PAB et ASSS dans le réseau de la santé
et des services sociaux dans la région.

Possibilité de service
de transport

Formation offerte
en milieu de travail

Formation offerte à Rivière-Rouge



Centre de Formation
Professionnelle
Mont-Laurier

en partenariat avec
LE CISSS DES LAURENTIDES
complice de votre carrière

1-401-818

Attente dans les salles d'urgence

Le ticket modérateur serait-il la solution?



KATHLEEN GODMER
kgodmer@lecourant.ca

L'imposition d'un ticket modérateur pourrait-elle aider à réduire le taux d'attente dans les urgences? Le sujet est de plus en plus chaud. Certains sont pour d'autres contre. Bien que l'attente aux urgences soit souvent considérée comme imprévisible, accidentelle et non souhaitée par les autorités, elle serait parfois plus planifiée qu'on pourrait le croire.

CHIFFRES ALARMANTS

Selon le CISSS des Laurentides, le 10 janvier dernier, à la salle d'urgence du Centre hospitalier de Mont-Laurier, le taux d'occupation était de 220 % et de 140 % à celui de Rivière-Rouge. Des pourcentages faisant passer les deux hôpitaux bien au-dessus de la moyenne de toutes les Laurentides puisque celle-ci était de 154 %. Situation inacceptable, à laquelle on doit trouver une solution.

POUR OU CONTRE LE TICKET MODÉRATEUR?

Rappelons que le ticket modérateur est une partie des dépenses de santé qui restent à la charge du patient.

L'Institut économique de Montréal (IEDM) estime que c'est une partie de la solution. Le ticket peut amener les gens à se questionner à savoir s'ils ont vraiment besoin d'aller à l'hôpital et s'ils sont prêts à payer une partie de cette consultation.

Autre son de cloche du côté de l'École de santé publique de l'Université de Montréal (ESPUM). Le fait de charger un montant aux patients pour une consultation ne changerait pas les choses. Dans la plupart des pays d'Europe, les patients

qui se présentent chez le médecin ont une modeste contribution à déboursier. Ça ne remet pas en cause l'universalité du système de santé, mais ça ne diminue pas la consommation non plus. L'ESPUM affirme que de s'asseoir et d'attendre une ou deux heures dans une salle d'urgence ou une clinique est déjà un effet modérateur important et que le ticket modérateur peut en venir à avoir un effet pervers puisque les gens qui n'ont pas les moyens n'iront pas consulter.

L'ATTENTE AUX URGENCES SERAIT PEU PLANIFIÉE

Ces derniers temps, le taux d'occupation ne cesse d'augmenter et les raisons données sont qu'en raison du pic de la grippe ou encore de la glace qui cause de nombreuses blessures, les urgences débordent. La théorie économique stipule plutôt que lorsqu'on offre un service où l'utilisateur ne paie pas pour l'obtenir, comme c'est le cas pour les soins de santé au Québec, l'une des seules façons de gérer l'afflux de patients est de créer une attente.

Lorsqu'on annonce au bulletin de nouvelles qu'il y a X heures d'attente aux urgences, d'un côté, ce n'est pas bon pour le gouvernement parce qu'on dira que ce n'est pas efficace. D'un autre côté, c'est excellent pour lui puisqu'en rationnant la quantité de services donnés en faisant faire la queue aux gens, on contrôle les coûts par l'attente.

Toujours selon la théorie économique, avec un système de ticket modérateur où les utilisateurs paient un montant pour visiter l'urgence, la situation serait différente.

Le cabinet de la ministre de la Santé et des Services sociaux indique toutefois que le ticket modérateur n'est pas dans les plans du gouvernement. ■

Généreux don à la Fondation du Centre hospitalier de Mont-Laurier



La Fondation du Centre hospitalier de Mont-Laurier était heureuse de recevoir le don de 500\$ de Monsieur Gabriel Doré, représentant en épargne collective auprès d'Investia Services financiers inc., qui a reçu ce prix d'Investia lors de la Conférence nationale pour sa 2e place dans le Top 10 - Québec et 6e place dans le Top 10 - Canada, pour son rendement sur 10 ans - Actifs de 25 à 50 M\$. Dans un effort de générosité, Monsieur Gabriel Doré et Madame Wendy Tassé, tous deux représentants en épargne collective du bureau de Ferme-Neuve ont décidé

de doubler la valeur du prix. Notons qu'Investia Services financier et sa filiale Hollis ont une force de vente de plus de 2 000 représentants au pays. Monsieur Doré et Madame Tassé invitent les collègues des services financiers à faire de même et donner généreusement à la Fondation. Sur la photo: David Cyr DG de la Fondation du Centre hospitalier Mont-Laurier, Michelle Meilleur, Présidente du CA, M. Gabriel Doré et Mme Wendy Tassé, représentants du bureau d'Investia de Ferme-Neuve (photo: gracieuseté). ■

ACTUALITÉS



**Le Dr Claude David
accrochera son
stéthoscope le 31 mars.**

(Photo L'information du Nord
– Maxime Coursol)

Après 43 ans de pratique

Le Dr David se retire


MAXIME COURSOL

mcoursol@infodunord.ca

En arrêt de travail depuis quelques mois à cause de problèmes de santé, le Dr Claude David doit finalement se résoudre à mettre fin à ses activités médicales à Mont-Tremblant.

« Ce n'est pas parce que je n'ai plus la passion, au contraire. Seulement, ma santé m'oblige à arrêter. Je n'ai pas le choix, je dois ralentir », avoue l'homme de 70 ans. Il accrochera définitivement son stéthoscope le 31 mars, après 43 années de pratique au Centre médical de Saint-Jovite. D'ici là, il assurera le suivi des dossiers de ses 2500 patients. « Je vais transférer une partie de ma clientèle à mes collègues du Centre médical, dit-il, mais ils ne pourront pas tous les prendre. Mais je ne veux pas laisser personne entre deux chaises. »

Le Dr David recommande à ses patients de s'inscrire dès maintenant au Guichet d'accès à un médecin de famille en téléphonant au 1-844-834-4263. Ils peuvent aussi faire des démarches pour trouver un médecin de famille tout de suite en cognant à la porte de leur CLSC ou d'autres cliniques de la région. « En attendant de se revoir, mes patients auront encore leur dossier ouvert ici, au Centre médical, et il me sera possible de renouveler leurs prescriptions jusqu'au 31 mars », précise le médecin.

Claude David est le troisième médecin à prendre sa retraite en peu de temps dans la région, après les docteurs Rondeau et Curtis. Rappelons par ailleurs que le 15 juillet dernier, la Clinique du Village a été fermée et la plupart des médecins y pratiquant sont partis poursuivre leurs activités professionnelles dans le Grand Sainte-Agathe. 

L'information du Nord Ste-Agathe, 16 janvier 2019, p. 10

L'information du Nord Tremblant, 16 janvier 2019, p. 10

Fodation Florès

Une soirée « Vins et Fromages » pour une bonne cause

La Fondation Florès a amassé la somme de 42 500\$ en bénéfice lors de son 3^e événement « Vins et Fromages ». Sous le thème « Coup de Cœur » environ 180 personnes étaient présentes pour supporter cet événement festif. La Fondation Florès a pour mission de soutenir et d'appuyer des projets visant à favoriser l'intégration et la participation sociale des personnes ayant une déficience intellectuelle, un trouble du spectre de l'autisme ou une déficience physique en complémentarité avec les services de la direction des programmes du CISSS Laurentides. L'argent servira à la réfection (phase III) de la maison communautaire « De Bretagne » située à Blainville qui a pour vocation d'offrir des activités de jour et un temps de répit pour les personnes ayant un trouble du spectre de l'autisme ou une déficience intellectuelle. L'événement sera de retour pour une 4^e édition en 2019. 🍷



L'information du Nord Ste-Agathe, 16 janvier 2019, p. 20

L'information du Nord Tremblant, 16 janvier 2019, p. 24

ACTUALITÉS

Crise dans les urgences

Le taux d'occupation des civières atteint les 183% à l'hôpital Laurentien

DANIEL DESLAURIERS

d-deslauriers@infodunord.ca

La situation est de plus en plus difficile dans les salles d'urgence des hôpitaux du Québec à cause de la grippe, mais il n'y a pas que cela.

La région des Laurentides ne fait pas exception à cette réalité. De fait, c'est à l'hôpital Laurentien de Sainte-Agathe-des-Monts qu'on observait la situation la plus précaire, en date du 7 janvier, avec un taux d'occupation des civières de 183%, le taux le plus élevé dans les Laurentides. Une semaine plus tard, le taux avait légèrement baissé, pour se situer à 167%.

« Les maladies respiratoires représentent plus de la moitié des cas recensés à l'urgence. S'ajoutent à cela plusieurs chutes sur la glace, souligne la porte-parole du CISSS des Laurentides, Thais Dubé. Malheureusement, beaucoup de gens, dont le cas n'est pas prioritaire, se présentent encore à l'urgence », déplore Mme Dubé. Enfin,

si le personnel de médecins s'avère suffisant à l'urgence, on manque de médecins en hospitalisation, ce qui ralentit tout le processus. De façon générale, trois fois plus de personnes qu'à la mi-décembre sont atteintes du virus. On dénombrait au Québec 1 605 cas positifs du virus de l'influenza A, 18 cas de l'influenza B et 565 cas du virus respiratoire syncytial qui infecte les poumons et les voies respiratoires. Heureusement, la saison de la grippe aurait atteint son sommet. Le CISSS des Laurentides rappelle à la population, pour un problème de santé mineur, qu'il n'est pas nécessaire de se présenter à l'urgence. Il est préférable de joindre, dans un premier temps, Info-Santé ou Info-Social en composant le 8-1-1. Un professionnel de la santé est disponible 24 heures par jour, 7 jours par semaine. Les citoyens peuvent contacter aussi leur médecin de famille. Il s'agit de leur premier recours. Aussi, plusieurs cliniques médicales offrent des consultations avec ou sans rendez-vous. Enfin, on peut parler à son pharmacien. Il offre plusieurs services qui pourraient répondre à la situation. ●



Le taux d'occupation des civières à l'hôpital de Ste-Agathe atteignait les 167%, en date du 14 janvier. (Photo L'information du Nord - Daniel Deslauriers)

Région de Sainte-Adèle

GROUPES DE SOUTIEN POUR PROCHES AIDANTS

Ces groupes sont destinés aux parents et amis qui prennent soin d'un proche atteint de la maladie d'Alzheimer. C'est une bonne occasion pour s'informer à propos de la maladie et échanger avec

d'autres proches aidants et la Société Alzheimer Laurentides. La rencontre, animée par Madame Julie Clément, se tiendra le 16 janvier 2019 de 18h30 à 20h30, au CISSS des Pays-d'en-Haut, Local B-108, au 707, boul. Ste-Adèle, à Ste-Adèle, puis chaque troisième mercredi du mois.



Actualité

HÔPITAL LAURENTIEN

J'attends, tu attends, il attend...

DYANE BOUTHILLETTE – La situation d'engorgement à l'urgence de l'hôpital Laurentien fluctue d'heure en heure. Le temps d'attente serait causé, entre autres, par les nombreux cas présentant des symptômes liés à des problèmes respiratoires.



« On est vraiment dans un pic de ce qu'on appelle un syndrome d'allure grippale », explique la porte-parole du CISSS, Thais Dubé.

Lors des derniers jours, le taux d'occupation des civières s'est élevé jusqu'à 156 % et certains patients sont sur une civière depuis 24h à 48h.

LE NOMBRE DE MÉDECINS

Selon la porte-parole du CISSS, il n'y aurait aucun lien entre le nombre de médecins sur place et le taux d'occupation. Attribuant plutôt la situation à la nature des soins devant être prodigués, Mme Dubé explique que certains patients doivent attendre de savoir s'ils seront dirigés vers des unités de courtes durées, d'autres types de places d'hospitalisation brève, etc.

PLUSIEURS AUTRES CAS

Mme Dubé déclare qu'il y a également beaucoup de cas de traumatismes causés par des accidents de ski s'ajoutant aux problèmes de syndrome d'allure grippale.

Cette réalité ferait en sorte que l'urgence de l'hôpital Laurentien est toujours achalandée. Elle affirme que l'attente peut être très élevée pour les patients qui n'ont pas besoin de services médicaux urgents et pour les gens souffrant de problèmes mineurs, comme les maux de gorge et les symptômes de gastro-entérite ne présentant aucun signe de déshydratation.

« Mais pas d'attente pour les cas urgents », conclut-elle.

BÉBÉ DE L'ANNÉE

Rosalie naît la première

PHOTO : COURTOISIE



Le premier bébé à voir le jour à l'unité de naissance de l'Hôpital régional de Saint-Jérôme est né le 1^{er} janvier à 4 h 25.

Il s'agit de la petite Rosalie Séguin, fille de Sabrina Desjardins et de Kevin Séguin qui demeurent à Lachute. La naissance s'est bien déroulée tout comme le retour à la maison souligne la nouvelle maman.

Le premier enfant du couple pesait 3390 g (7 livres et 8 onces) et mesurait 50 cm (près de 20 pouces). Les nouveaux parents posent fièrement avec leur poupon au retour à la maison.

LE 2 FÉVRIER PROCHAIN HIVER À NOTRE SANTÉ EST DE RETOUR!

MYCHEL LAPOINTE

mychel.lapointe@infoslaurentides.com

L'événement Hiver à notre santé, tenu au profit de la Fondation de l'Hôpital régional de Saint-Jérôme, est de retour le samedi 2 février prochain, sur le terrain de la polyvalente Saint-Jérôme.

HOCKEY 4 CONTRE 4

À nouveau cette année, l'activité principale demeure les joutes de hockey à 4 contre 4, sans gardien de but, sur les patinoires extérieures du parc de la polyvalente (devant la grande demande, cette année on a décidé d'ajouter, de concert avec les autorités de la Ville de Saint-Jérôme, une troisième surface glacée).

D'ailleurs, ceux qui ne sont pas encore inscrits devront faire vite, puisque les organisateurs ont limité la participation à 38 équipes (dans les classes A-B-C) et ils disposent déjà de pas moins de 36 inscriptions.

Notons qu'on comptera à nouveau cette année

sur la participation de l'organisation des Panthères de Saint-Jérôme.

DES NOUVEAUTÉS

Ceux qui ne chausseront pas les patins auront également l'occasion de contribuer à la cause, puisque les organisateurs ont décidé d'ajouter des volets récréatifs et familiaux.

Ainsi, grâce à la participation des Centres d'activités physiques Rivière-du-Nord et de 45 degrés Nord, on aura droit à de la course extrême, de même que des activités de chasse au trésor, ainsi que de cours d'activité physique supervisés.

Pour les activités outre que le hockey, des frais de 5 \$ par participant sont demandés. Il est possible de profiter d'un forfait familial à 20 \$.

POUR L'UROLOGIE

S'ajoutent pour bonifier la fête: spectacle sur scène, camion de cuisine de rue et service de bar.

«Le comité compte sur les entreprises de la région et les mordus de hockey pour venir s'affronter dans le plaisir afin de dépasser l'objectif financier de 30 000 \$. Cette somme contribuera

à terminer les achats au service d'urologie et permettra d'attirer de nouveaux médecins, et à nos frères et pères d'être soignés localement dès 2019 [on fait allusion, on l'aura compris, au cancer de la prostate]», exprime-t-on.

On peut en savoir davantage sur l'événement au [www.hiveranotesante.com].



Photo Mychel Lapointe

En conférence de presse mercredi dernier, Jonathan Labelle, président du comité organisateur, a présenté les grandes lignes de l'événement.

BOUGEZ... À NOTRE SANTÉ



La Fondation de l'Hôpital régional de Saint-Jérôme annonce le retour de l'activité «Hiver à notre santé» le samedi 2 février prochain dans la cour de la polyvalente Saint-Jérôme. Sur la photo: Charles-Edouard et Lina-Rose Piché, les enfants d'Eric Piché - Groupe Finaction -, l'équipe la plus active en sollicitation de dons depuis 5 ans dans le cadre d'Hiver à notre santé.



Photo gracieuseté

PREMIER BÉBÉ DE L'ANNÉE - Le Centre intégré de santé et services sociaux des Laurentides (CISSSL) a annoncé que le premier bébé de l'année 2019 né à l'unité de naissance de l'Hôpital régional de Saint-Jérôme est la petite Rosalie Séguin, fille de Kevin Séguin et Sabrina Desjardins, résidents de Lachute. Rosalie est née le 1^{er} janvier à 4h25, pesait 3,39 kg et mesurait 50 cm. Félicitations aux parents pour qui il s'agit de leur premier enfant.



NEWS BITS FOR JANUARY

The MRC d'Argenteuil expresses deep disappointment

The members of the MRC d'Argenteuil council were informed, on December 18, 2018, in a letter addressed to them by the President and Chief Executive Officer of the Integrated Health and Social Services Center (CISSS). Laurentides, that the entire interior and exterior display of the Argenteuil Health and Social Services Multiservice Center will be reviewed. This implies that the new display will eliminate any information in English.

For several decades, Argenteuil's economic, social, community and philanthropic action has benefited from a significant contribution from the Anglo community, a contribution that often goes far beyond the demographic weight of these citizens. Argenteuil's face has been, for a very long time, positively influenced by French-English coexistence, and in many respects.

The MRC d'Argenteuil is bitterly disappointed with the decision to change the display in place because, although it has a portion in English, this display does not constitute, in any way, a threat to the quality or recovery of the French language. On the contrary, the exclusion of posting in English in hospitals and health care, can be perceived as a lack of respect towards members of a community that is very important to Argenteuil, composed of English-speaking citizens who have chosen to live in Argenteuil.

The MRC d'Argenteuil regrets and misunderstands the lack of flexibility shown by the Office québécois de la langue française (OQLF) and the Quebec government in this matter. For example, the Lachute Residence, residential and long-term care (nursing homes) located in downtown Lachute, near Argenteuil Hospital, holds the English Eldercare status recognized by the Charter of the French language and by law 10. This CHSLD welcomes seniors who receive services from the Argenteuil Health and Social Services Multiservice Center (Argenteuil Hospital). The MRC d'Argenteuil fears that the changes to the display will particularly hurt this vulnerable clientele.

The elected officials of the MRC d'Argenteuil fully understand and fully subscribe to the objective of protecting, enhancing and strengthening the French language in Quebec. However, one can ask the question if the withdrawal of information in the display, intended for English-speaking people in hospitals, is the measure that will achieve the objectives of the OQLF. Such a measure is more likely to generate uncertainty and concerns with vulnerable clients, rather than properly promote the enhancement of the French language in Quebec's population, especially now that the display projects the predominant standard of French over English in the display.

The elected officials of the MRC d'Argenteuil work daily to defend the common good and are concerned about the well-being of their fellow citizens. Therefore, they ask the competent authorities to quickly investigate a solution that will respect the rights of Anglophones. The MRC d'Argenteuil, as a local government, indicates its willingness to be consulted in the context of such an approach.



The English Link

English health & social services, your rights, and the complaint system

By Jill Grumbache

The Educaloï website states, "English-speaking Quebecers have a legal right to receive health and social services in English. But this right is not absolute: there are limits." The site then goes on to explain that there are two categories of health and social services institutions that must provide services in English.

First, there are 'designated institutions.' Institutions can be 'designated' by the Quebec government when a majority of the people they serve speak a language other than French.

The second category is services listed under an "Access Program." Your regional CISSS and CIUSSS (integrated health and social services centres or integrated university health and social services centres) must create these. The access programs must list all the services in your region that will be available in English. The agencies have some freedom to decide how to ensure services in English. They can make an agreement with another region to send patients to that other region, use technology or interpreters to provide services in English, or have specific time-slots for providing services in English. (<http://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/a-propos-de-nous/documentation/programme-dacces-aux-services-de-sante-et-aux-services-sociaux-en-langue-anglaise/>)

The complaint system

If you have a complaint about a lack of services in English that should be provided by a designated institution or under an access program, or if you feel that an institution, staff member, or health professional working in a public institution did not provide good service, or, did not respect your overall rights, there is a complaint procedure.

A complaint can be filed by the person using the services, or by someone acting for that person.

First, try speaking to the people in charge of the institution where you received the services. If things aren't resolved, you can file a complaint with the complaints commissioner. Part of the commissioner's role is helping people express their complaints. Your complaint can be verbal or written. Soon after you file, the commissioner will confirm in writing that your complaint was received. The commissioner will then examine the file and send you conclusions. This must be done within 45 days after the commissioner received your complaint.

If you aren't satisfied with the response of the complaints commissioner, or you didn't get an answer within 45 days, you can ask the Quebec Ombudsman to review your complaint (1-800-463-5070).

The complaints assistance and support centre (CAAP) in your region can also help provide information about the complaint process, help you write your complaint or write it for you, accompany you throughout the complaint process, and encourage conversations with the institution involved to help find a solution. Call 1-877-767-2227.

As well, there is a users' committee in many health and social services institutions. The committee can tell you how to file a complaint and help you through the complaint process. Telephone: 514-436-3744 or visit <http://www.santelaurentides.gouv.qc.ca/a-propos-de-nous/comites-des-usagers/>.

To contact the office of the Service Quality and Complaints Commissioner telephone 450-432-8708 or 1-866-822-0549; or email infoplaintes@ssss.gouv.qc.ca.

ACTUALITÉ

GROUPEJCL.COM

▼ L'URGENCE DÉBORDE À L'HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE

LE MANQUE DE MÉDECINS EN CAUSE



Photo Yves Déry - R
L'urgence de l'Hôpital de Saint-Eustache déborde.

Christian Asselin
casselin@groupejcl.ca



liser les autres services de première ligne et de proximité, lorsque disponibles.»

ATTENTE JUSQU'À 24 HEURES

Au nombre des patients en attente, mardi, 12 d'entre eux patientaient depuis au moins 24 heures pour voir un médecin.

Questionnée à savoir ce qui pouvait expliquer un tel achalandage, Thaïs Dubé a indiqué que, outre le manque de médecins, une très grande proportion des cas sur civières présentent des diagnostics respiratoires.

«De plus, a-t-elle ajouté, depuis quelques jours, plusieurs usagers sont également admis pour des chutes dues aux conditions hivernales.»

Mme Dubé a également indiqué que plus de 50 % des cas sur civière sont en attente d'un lit d'hospitalisation, *«ce qui, dit-elle, crée un goulot d'étranglement à l'urgence malgré le fait que plusieurs lits et civières de débordement soient utilisés autant sur les unités de soins que dans des aires de soins préassignées.»*

EN CAS DE NÉCESSITÉ

Pour éviter de congestionner l'urgence, la population est donc invitée à s'y rendre uniquement en cas de nécessité. Lorsqu'une personne est inquiète de son état de santé, elle peut contacter InfoSanté où une équipe d'infirmières est disponible pour effectuer une évaluation

sommaire. La population est aussi invitée à vérifier préalablement la disponibilité de leur médecin de famille ou alors de s'adresser à une clinique sans rendez-vous pour obtenir une consultation médicale. Les pharmaciens sont aussi en mesure de donner des conseils pour soulager les symptômes des virus particulièrement actifs en période hivernale.

«À moins de complications, la majorité des infections causées par la transmission des virus de la grippe et de la gastro-entérite peuvent être soignées en quelques jours

à la maison sans avoir recours aux services d'urgence ou à une consultation médicale», d'indiquer la représentante du CISSS, dirigeant les gens vers la ligne InfoSanté joignable en composant le 8-1-1.

«Ce que l'on constate actuellement c'est qu'un nombre important de personnes qui se présentent à l'urgence pour des soins mineurs n'ont pas tout d'abord vérifié ces alternatives», a conclu Thaïs Dubé.

(AUTRE TEXTE EN PAGE 4)

Au moment d'écrire ces lignes, mardi, l'urgence de l'Hôpital de Saint-Eustache affichait un taux d'occupation de 147 %. Selon une représentante du CISSS, le manque de médecins serait en partie responsable de débordement.

«Il faut savoir que, malheureusement, l'Hôpital de Saint-Eustache doit actuellement conjuguer avec un nombre grandement insuffisant de médecins pour répondre aux besoins des unités d'hospitalisation et de l'urgence», affirme Thaïs Dubé du CISSS des Laurentides, gestionnaire de l'Hôpital de Saint-Eustache.

Elle ajoute que les directions multiplient les efforts afin de recruter de nouveaux médecins, mais que d'ici là, les cas non urgents devront se diriger vers d'autres ressources.

«Quoique la santé et la sécurité des usagers ne soient en aucun cas compromises, cette situation occasionne des délais d'attente plus importants pour les personnes consultant pour des raisons non urgentes. C'est pourquoi il est important de poursuivre nos efforts de sensibilisation auprès de la population afin de l'encourager à uti-

▼ HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE

DEUX MÉDECINS EN MOINS À L'URGENCE

 Christian Asselin
 casselin@groupejcl.ca

Depuis le mois de juillet, l'urgence de l'Hôpital de Saint-Eustache fonctionnait avec un médecin en moins sur le quart de jour. Plus récemment, un autre médecin a quitté. On se retrouve donc avec 4 médecins, au lieu des 6 prévus.

«*Nous avons un déficit de médecins à Saint-Eustache*», a confirmé Thaïs Dubé du CISSS des Laurentides, précisant en outre que cette situation est propre au centre hospitalier des Basses-Laurentides, les autres hôpitaux de la région n'ayant pas à composer avec une telle problématique.

De plus, étant donné qu'à l'Hôpital de Saint-Eustache, c'est la même équipe de

médecins qui s'occupe des urgences et des unités d'hospitalisation, cela est un autre facteur qui contribue à l'achalandage rencontré.

«*Beaucoup de gens sont actuellement sur une civière en attente d'hospitalisation. Sauf que nous manquons de médecins pour les suivis médicaux, ce qui crée un goulot*», a expliqué Mme Dubé avant d'ajouter que le manque de médecins à Saint-Eustache est attribuable à la décision de certains omnipraticiens de prendre directement en charge leur clientèle, et d'autres, de partir à la retraite.

La direction du CISSS est actuellement en période de recrutement afin de combler ce déficit. De nouveaux permis devront toutefois être octroyés par le ministère de la Santé.

VOLUME 72 - NUMÉRO 2 - 16 JANVIER 2019 - 32 PAGES - 47 144 EXEMPLAIRES

L'ÉVEIL CONCORDE
UNE DIVISION DU
GROUPE JCL

LEVEIL.COM @LEVEILCONCORDE FB.COM/JOURNAL.LEVEIL

VOTRE JOURNAL INDÉPENDANT D'ICI





Photo Yves Déry - R

L'urgence de l'Hôpital de Saint-Eustache déborde.

À L'HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE DEUX MÉDECINS EN MOINS À L'URGENCE

(C.A.) - Au cours du mois de juillet, l'urgence de l'Hôpital de Saint-Eustache était déjà amputée d'un médecin sur le quart de jour. Plus récemment, un autre médecin a quitté. On se retrouve donc avec 4 médecins, au lieu des 6 prévus.

«Nous avons un déficit de médecins à Saint-Eustache», a confirmé Thaïs Dubé du CISSS des Laurentides, précisant en outre que cette situation est propre au centre hospitalier des Basses-Laurentides, les autres hôpitaux de la région n'ayant pas à composer avec une telle problématique.

De plus, étant donné qu'à l'Hôpital de Saint-Eustache, la même équipe de médecins s'occupe des urgences et des unités d'hospitalisation, cela est un autre

facteur qui contribue à l'achalandage rencontré.

«Beaucoup de gens sont actuellement sur une civière en attente d'hospitalisation. Sauf que nous manquons de médecins pour les suivis médicaux, ce qui crée un goulot», a expliqué Mme Dubé avant d'ajouter que le manque de médecins à Saint-Eustache est attribuable à la décision de certains omnipraticiens de prendre directement en charge leur clientèle, et d'autres, de partir à la retraite.

La direction du CISSS est actuellement en période de recrutement afin de combler ce déficit. De nouveaux permis devront toutefois être octroyés par le ministère de la Santé.

L'URGENCE DÉBORDE À L'HÔPITAL DE SAINT-EUSTACHE LE MANQUE DE MÉDECINS EN CAUSE

Christian Asselin
casselin@groupesj.ca

Au moment d'écrire ces lignes, mardi, l'urgence de l'Hôpital de Saint-Eustache affichait un taux d'occupation de 147 %. Selon une représentante du CISSS, le manque de médecins serait en partie responsable de ce débordement.

«Il faut savoir que, malheureusement, l'Hôpital de Saint-Eustache doit actuellement conjuguer avec un nombre grandement insuffisant de médecins pour répondre aux besoins des unités d'hospitalisation et de l'urgence», affirme Thaïs Dubé du CISSS des Laurentides, gestionnaire de l'Hôpital de Saint-Eustache.

Elle ajoute que les directions multiplient les efforts afin de recruter de nouveaux médecins, mais que d'ici là, les cas non urgents devront se diriger vers d'autres ressources.

«Quoique la santé et la sécurité des usagers ne soient en aucun cas compromises, cette situation occasionne des délais d'attente plus importants pour les personnes consultant pour des raisons non urgentes. C'est pourquoi il est important de poursuivre nos efforts de sensibilisation auprès de la population afin de l'encourager à utiliser les autres services de première ligne et de proximité, lorsque disponibles.»

ATTENTE JUSQU'À 24 HEURES

Au nombre des patients en attente, mardi, 12 d'entre eux patientaient depuis au moins 24 heures pour voir un médecin.

Questionnée à savoir ce qui pouvait expliquer un tel achalandage, Thaïs Dubé a indiqué que, outre le manque de médecins, une très grande proportion des cas sur civières présentent des diagnostics respiratoires.

«De plus, a-t-elle ajouté, depuis quelques jours, plusieurs usagers sont égale-

ment admis pour des chutes dues aux conditions hivernales.»

Mme Dubé a également indiqué que plus de 50 % des cas sur civière sont en attente d'un lit d'hospitalisation, «ce qui, dit-elle, crée un goulot d'étranglement à l'urgence malgré le fait que plusieurs lits et civières de débordement soient utilisés autant sur les unités de soins que dans des aires de soins préassignées.»

EN CAS DE NÉCESSITÉ

Pour éviter de congestionner l'urgence, la population est donc invitée à s'y rendre uniquement en cas de nécessité. Lorsqu'une personne est inquiète de son état de santé, elle peut contacter InfoSanté où une équipe d'infirmières est disponible pour effectuer une évaluation sommaire. La population est aussi invitée à vérifier préalablement la disponibilité de leur médecin de famille ou alors de s'adresser à une clinique sans rendez-vous pour obtenir une consultation médicale. Les pharmaciens sont aussi en mesure de donner des conseils pour soulager les symptômes des virus particulièrement actifs en période hivernale.

«À moins de complications, la majorité des infections causées par la transmission des virus de la grippe et de la gastro-entérite peuvent être soignées en quelques jours à la maison sans avoir recours aux services d'urgence ou à une consultation médicale», d'indiquer la représentante du CISSS, dirigeant les gens vers la ligne InfoSanté joignable en composant le 8-1-1.

«Ce que l'on constate actuellement c'est qu'un nombre important de personnes qui se présentent à l'urgence pour des soins mineurs n'ont pas tout d'abord vérifié ces alternatives», a conclu Thaïs Dubé.



RÉTRO 2018 D'ICI
TEXTES ET RECHERCHE: NICOLAS T. PARENT

▼ JUILLET

**LES DROITS DES USAGERS
VUS PAR TRISTAN DEMERS**

Dans le but de mieux les faire connaître, le Comité des usagers du Lac-des-Deux-Montagnes lance des capsules vidéo portant sur les 12 droits reconnus par la loi aux usagers du réseau de la santé et des services sociaux. Ces capsules ont été mises en images par le bédéiste Tristan Demers.

CIME, site Internet

Un projet de cliniques d'hiver verra le jour chez nous

<https://www.cime.fm/nouvelles/sante/182051/un-projet-de-cliniques-dhiver-verra-le-jour-chez-nous>

Les urgences laurentiennes toujours aussi fréquentées en ce début de semaine

<https://www.cime.fm/nouvelles/sante/182045/les-urgences-laurentiennes-toujours-aussi-frequentees-en-ce-debut-de-semaine>

Affichage au CSSS d'Argenteuil: la communauté souhaite le maintien de l'affichage bilingue

<https://www.cime.fm/nouvelles/politique/181494/affichage-au-csss-dargenteuil-la-communaute-souhaite-le-maintien-de-laffichage-bilingue>

CFLO, site Internet

Écllosion de gastro-entérite au CHSLD Sainte-Anne: interruption des visites pour une durée indéterminée

http://www.cflo.ca/sites/default/files/nouvelles_audio/chsld_-_chsld_-_mp3

Monoxyde de carbone: les risques d'intoxication restent élevés pendant toute la période hivernale

http://www.cflo.ca/sites/default/files/nouvelles_audio/monoxyde_-_monoxyde_-_mp3

Taux d'occupation de 160% à l'hôpital de Mont-Laurier: le CISSS des Laurentides s'explique

http://www.cflo.ca/sites/default/files/nouvelles_audio/urgence_-_urgence_-_1.mp3

Un taux d'occupation sur civière de 220% à l'hôpital de Mont-Laurier

http://www.cflo.ca/sites/default/files/nouvelles_audio/urgence_-_urgence_-_0.mp3