



Regroupement des Unités de courte durée gériatriques
et des services hospitaliers de gériatrie du Québec

Rapport annuel
1^{er} avril 2020 - 31 mars 2021



Membres du comité exécutif (ordre alphabétique)

Nom	Titre
Aline Bolduc (coordonnatrice)	Professionnelle de recherche, Centre de recherche, Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
Christian Cloutier	Coordonnateur des services post aigus et spécialisés gériatriques Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées. CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, Hôpital et centre d'hébergement D'Youville
Chrystel Delisle	Chef Services gériatriques hospitaliers et gériatrie externe Direction du programme soutien à l'autonomie des personnes âgées CISSS des Laurentides, Hôpital régional de Saint-Jérôme
Myliène Demeules Clouâtre	Chef de soins et service 7e Sud de l'hôpital du Haut-Richelieu, Direction des soins infirmiers, CISSS de la Montérégie-Centre
Lucille Dufresne, MD	Médecin de famille, Centre hospitalier régional de Lanaudière, CISSS de Lanaudière
Marie-Pierre Fortin, MD	Géiatre, Hôpital de l'Enfant-Jésus, CHU de Québec – Université Laval ; Représentante de l'Association des médecins gériatres du Québec
Marie-Jeanne Kergoat, MD (présidente)	Géiatre, Chef du département de médecine spécialisée, Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
Chantal Laquerre, MD	Médecin de famille, Hôpital de Hull, CISSS de l'Outaouais (membre sortant)
Judith Latour, MD	Géiatre, Centre hospitalier de l'Université de Montréal et Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
Julie Mignault	Directrice adjointe - Services gériatriques spécialisés, DSAPA Direction adjointe du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées, Centre intégré universitaire de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale
José A. Morais, MD	Géiatre, Directeur, Division de gériatrie, Université McGill, Centre Universitaire de Santé McGill
Julie St-Amant	Chef de l'unité 2A URFI-GA, ECGT, Services d'ergothérapie et de physiothérapie Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées Hôtel-Dieu de Sorel, CISSS de la Montérégie-Est
Marie-Pierre Thibodeau, MD	Géiatre, Centre hospitalier de l'Université de Montréal, et Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal, Présidente de la Société québécoise de gériatrie
T.T. Minh Vu, MD	Géiatre, Centre hospitalier de l'Université de Montréal et Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal

Coordonnées :

Présidente : D^{re} Marie-Jeanne Kergoat, M.D., FRCPC
Chef de médecine spécialisée de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM) du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal,
Centre de recherche de l'IUGM
Tél. : 514-340-2800 poste 3513; Courriel : marie-jeanne.kergoat@umontreal.ca

Coordonnatrice : Aline Bolduc, M. Sc.
Centre de recherche de l'IUGM, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal
4565, Ch. Queen-Mary, Montréal (Québec) H7Y 2G9
Tél. : 514-340-2800 poste 2805; Courriel : aline.bolduc.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Mot de la présidente (06 juin 2021)

Chers membres et collaborateurs,

Aujourd'hui est une de ces journées où la lumière du soleil est si directe et la température si près d'une canicule qu'on pourrait se croire au beau milieu de l'été. Cette impression est renforcée par les gens qu'on aperçoit partout à l'extérieur, profitant d'un déconfinement accéléré qui s'étend rapidement à l'ensemble du territoire. Dès demain, il n'y aura plus au Québec, de région en zone rouge.

A la même période l'an dernier, je vous écrivais dans le rapport annuel du RUSHGQ : " ... se dessinent à l'horizon deux certitudes, d'abord, la lutte sera longue et ensuite, la pratique clinique et les milieux de soins et de vie où nos patients évoluent auront à se réinventer." Ce n'était évidemment pas de la science divinatoire, en effet, comme pour tout le reste dans la profession, deux éléments sont essentiels pour bien faire: détenir les connaissances et les appliquer de mieux en mieux au fil de l'expérience acquise. Au cours de cette pandémie COVID-19, nous avons intégré à la vitesse grand V des connaissances fondamentales, cliniques, managériales et organisationnelles et par l'expérience réitérative, nous avons amélioré nos processus, nos interventions et finalement obtenu et injecté des vaccins.

Le réseau (les personnes qui le gèrent et les intervenants) a dû s'adapter à la démesure, garder la tête froide, mettre de côté ses peines et avancer dans l'incertitude et l'impuissance du début, se solidariser, en bon combattant travailler dans le débordement parfois jusqu'à l'épuisement et toujours garder l'espoir.

Pour ce qui est de la transformation des façons de faire auprès des aînés, on entend de nos politiciens des investissements financiers substantiels en maintien à domicile et en nouveaux milieux d'hébergement. Il faudra cependant demeurer vigilant quant à la reprise et la poursuite des mesures spécifiques qui avaient débuté en période pré-COVID pour améliorer la condition des personnes âgées fragiles ou plus démunies. Je fais ici référence à l'implantation des programmes à visée préventive qu'est l'Approche adaptée aux personnes âgées dans les hôpitaux, la dotation en personnel et en professionnel pour les UCDG et les cliniques générales et spécialisées ambulatoires en soins gériatriques et la mise en œuvre du plan ministériel sur les troubles neurocognitifs majeurs en milieu communautaire et spécialisé.

A la lecture du rapport 2020-2021, vous constaterez que même si ce ne fut pas, pour les sous-comités, une année sous l'égide de l'innovation, que leurs travaux ont porté sur la mise à jour de nos documents de formation et que les membres ont été fidèles au rendez-vous pour bénéficier et participer aux visioconférences. Ici comme ailleurs, le mode de diffusion à distance par la technologie des communications virtuelles a permis de poursuivre bon nombre de nos activités et de rejoindre les membres.

Les objectifs à couvrir en 2021 toucheront l'ensemble de nos volets et leur intensité dépendra de la stabilité du contexte socio sanitaire.

Souhaitons-nous collectivement d'être débarrassés du SRAS-Cov-2 et de ses variants, de refaire le plein d'énergie et de poursuivre nos activités, outillés de cette nouvelle solidarité acquise dans le combat contre la pandémie COVID-19.

Bien sincèrement,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'M. Kergoat', with a long, sweeping underline that extends to the left.

Marie-Jeanne Kergoat, MD, FRCPC
Présidente

Remerciements

Le comité exécutif souligne l'engagement des organisations suivantes pour leur appui et leur soutien financier régulier (**) ou d'appoint (*) au regroupement :

*La Société Québécoise de Gériatrie (SQG)**;*

*L'Association des Médecins Gériatres du Québec (AMGQ)**;*

*L'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal**;*

Le RUISSS de l'Université de Montréal.*

Le comité exécutif est reconnaissant envers tous les collaborateurs qui ont gracieusement fait partie des sous-comités de travail ainsi que les conférenciers des visioconférences-midi qui ont accepté de donner de leur temps et de partager leurs connaissances au profit des membres du regroupement.

Lexique

AMGQ	Association des médecins gériatres du Québec
CRIUGM	Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et services sociaux
DPC	Direction du développement professionnel continu
DRMG	Département régional de médecine générale
DSP	Directeur(trice) des services professionnels
FSISSS-MEDTEQ	Fonds de soutien à l'innovation en santé et en services sociaux
IRSC	Institut de recherche en santé du Canada
IUGM	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
PATH	Prévention de la perte d'autonomie par des traitements au travers de l'hospitalisation
RUISSS	Réseau universitaire intégré de santé et de services sociaux
RUSHGQ	Regroupement des unités de courte durée gériatriques et des services hospitaliers de gériatrie du Québec
SAPA	Soutien à l'autonomie des personnes âgées
SCPD	Symptômes comportementaux et psychologiques reliés aux troubles neurocognitifs majeurs
SQG	Société québécoise de gériatrie
TNC(M)	Trouble neurocognitif majeur
UCDG	Unité de courte durée gériatrique

Table des matières

Membres du comité exécutif (ordre alphabétique)	2
Mot de la présidente	3
Remerciements	5
Lexique.....	6
Table des matières	7
Objectifs.....	8
Membres.....	8
Comité exécutif et sous-comités de travail	8
Principales réalisations entre le 1 ^{er} avril 2020 et le 31 mars 2021	9
Bilan financier et prévisions budgétaires	12
Programmation des activités 2021-2022.....	13
Annexe 1. Liste des 70 installations membres du RUSHGQ	15
Annexe 2. Réalisations 2020-2021 en fonction des objectifs du regroupement.....	17
Annexe 3. Participation aux visioconférences-midi entre le 1 ^{er} janvier et le 31 décembre 2020.	18
Annexe 4. Rapport de fréquentation du site internet entre le 5 octobre 2020 et le 31 mars 2021	23
Annexe 5. Programmation des visioconférences-midi entre le 1 ^{er} janvier et le 31 décembre 2021	24

Objectifs

Le principal objectif du regroupement est de contribuer à l'optimisation des compétences cliniques des professionnels exerçant dans les services gériatriques hospitaliers et du fonctionnement organisationnel de ces programmes. Il vise le maintien de hauts standards de qualité dans ces programmes afin de contribuer au meilleur traitement de patients aux prises avec des situations cliniques complexes et d'agir comme milieu de référence. Les objectifs spécifiques demeurent :

- Soutenir les services gériatriques hospitaliers;
- Harmoniser les approches d'évaluation et d'intervention cliniques sur la base des meilleures pratiques;
- Identifier les structures et processus associés aux meilleures pratiques;
- Partager des outils cliniques et administratifs;
- Faciliter des réflexions et des apprentissages collectifs;
- Diffuser des connaissances et offrir des activités de formation continue.

Membres

- ◆ On répertorie 61 UCDG au Québec, et 51 (84 %) d'entre elles sont inscrites au regroupement. De plus, 19 installations qui ne possèdent pas d'UCDG ont demandé d'être intégrées. Au total, on retrouve donc 70 installations membres (annexe 1). À l'échelle individuelle, le RUSHGQ regroupe 1098 professionnels de la santé et gestionnaires ayant un accès au site internet.

Comité exécutif et sous-comités de travail

- ◆ À cause de la pandémie, le comité exécutif s'est réuni seulement une fois durant l'année administrative, soit le 20 octobre 2020. Le 5 avril 2021, un bilan des activités a été transmis par courriel aux membres du comité exécutif.
- ◆ Seul le sous-comité sur la gestion médicamenteuse a été actif en 2020-2021. Les sous-comités sur les ressources humaines et des chefs d'UCDG ont été suspendus considérant que les membres étaient occupés par la pandémie.
- ◆ Les projets de recherche appuyés par le RUSHGQ ont été ralentis mais ont repris à l'automne 2020.

Le résumé des réalisations est présenté à la section suivante.

Principales réalisations entre le 1^{er} avril 2020 et le 31 mars 2021

L'annexe 2 présente de façon détaillée les activités réalisées en fonction des objectifs du RUSHGQ et en synthèse:

- ◆ Maintien du membership par rapport à 2019-2020.

- ◆ Sous-comité de travail :

- Gestion médicamenteuse en UCDG

La rédaction d'une nouvelle fiche thématique sur la gestion des troubles anxieux a été complétée et diffusée le 19 février 2021.

La mise à jour complète du «Guide de gestion médicamenteuse appropriée en UCDG» comportant un total de 17 fiches thématiques produites depuis 2015 a été débutée à la fin 2020/début 2021 et devrait être complétée à l'automne 2021.

- ◆ Formation continue en visioconférence:

- 21 visioconférences-midi de 60 minutes ont été offertes aux établissements membres entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2020, couvrant huit thèmes (annexe 3). Les statistiques de participation durant cette période montrent qu'à chaque séance, malgré la pandémie, on retrouvait en moyenne 89 personnes provenant de 15 sites, **pour un total de 1883 participations.**

Le renouvellement de l'accréditation (1 crédit d'une heure par visioconférence) pour la programmation du 1^{er} janvier au 31 décembre 2021 des visioconférence-midi a été obtenu auprès de la Direction du développement professionnel continu (DPC) de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et de l'Ordre des pharmaciens du Québec.

- ◆ Mise en place du nouveau site internet

Le nouveau site internet du regroupement a été mis en ligne le 5 octobre 2020. Il comporte deux sections : une section publique (www.rushgq.org) et une section réservée aux membres (www.membres.rushgq.org). Du 5 octobre 2020 au 31 mars 2021, 2438 visites ont été enregistrées sur les deux sections du site internet (cf. annexe 4).

- ◆ Forum du RUSHGQ

Voici les sujets qui ont fait l'objet de questions posées sur le forum entre le 1^{er} avril 2020 et le 31 mars 2021:

Matériel :

- Accidents de chutes associés aux civières de transport
- Tapis de chute
- Alarme de position sans fil

Outil clinique :

- Grille d'évaluation des symptômes de la maladie de parkinson

◆ Diffusion

Article scientifique :

Peyrusqué E, Kergoat MJ, Bolduc A, Buckinx F, Law C, Veillette N, Fonseca R, Aubertin-Leheudre M. **Maintenance of Autonomy Through exerCise in Hospital Setting (MATCH): A Feasibility Study.** J Am Med Dir Assoc. 2021 Apr;22(4):873-875.

Conférence :

Brazeau S, président de l'AMGQ. **Équipes interdisciplinaires en gériatrie.** Table des directeurs(trices) des services professionnel (DSP) et des départements régionaux de médecine générale (DRMG), 13 mai 2021

À cause de la pandémie plusieurs congrès reliés à la gériatrie ont été annulés en 2020-2021 ou reportés après le 31 mars 2021.

Tous les documents produits par le RUSHGQ sont déposés sur le site internet pour une consultation accessible en tout temps aux membres. De plus, après une période d'exclusivité aux membres d'environ 3 à 6 mois, les documents sont rendus disponibles en version électronique à tous par trois moyens : 1) sur la page publique du site internet du RUSHGQ; 2) par la bibliothèque de l'IUGM et 3) par la Bibliothèque et archives nationales du Québec (BANQ).

◆ Volet recherche

Le RUSHGQ a appuyé les projets de recherche suivants en 2020-2021 :

Chercheuses principales : Mylène Aubertin-Leheudre, PhD kinésiologue, UQAM et CRIUGM et Dre Marie-Jeanne Kergoat, MD gériatre, CRIUGM:

- Le projet PATH 2.0, soit l'implantation de prescription de programmes d'activité physique adaptés durant et post-hospitalisation. Ce projet a été suspendu entre le 13 mars et le 30 septembre 2020 mais depuis octobre 2020, le recrutement des patients est repris. Ce projet est réalisé suite à l'obtention de trois subventions (IRSC, FSISS-MEDTEQ et Comité Aviseur de la REcherche Clinique (CAREC) de l'IUGM).

- Un nouveau programme de prescription d'activité physique (PACE) est en cours d'implantation auprès de la clientèle des cliniques externes générales et de cognition de gériatrie de l'IUGM grâce à l'obtention de deux subventions (Ministère de l'Économie et de l'Innovation ainsi que la Faculté de médecine de l'UdeM dans le cadre du concours de Subventions de projets émergents en partenariat 2020-2021).

Chercheuse principale : Véronique Provencher, Ph D ergothérapeute, Centre de recherche sur le vieillissement de Sherbrooke.

- Des chercheurs ont développé deux outils d'aide à la prise de décision face aux risques potentiels d'un retour au domicile au congé d'une hospitalisation. Ces outils ont été développés dans le contexte des soins et services offerts dans la communauté. Le projet a pour objectif de les adapter pour qu'ils soient utilisés lors de la planification de congé lors d'une hospitalisation en soins de courte durée. Les outils proposés visent à amener les patients, leurs proches et les intervenants dans une démarche réflexive objective où les pour et les contre sont pesés afin de prendre une décision éclairée.

Chercheuse principale : Marie-Jeanne Kergoat, MD gériatre, CRIUGM.

- Une étude comparative du mode d'admission sur le risque de la COVID-19 chez les patients gériatriques a été réalisée dans 3 CHSLD du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal, soit l'IUGM, le Centre d'hébergement Armand-Lavergne et le Centre d'hébergement Champlain. Dans une perspective de gestion des risques et d'optimisation des bénéfices de soins, cette étude ambitionnait de démontrer la « non-infériorité » de l'admission par disponibilité de lits par rapport à l'admission par cohorte sur l'incidence de l'infection à la COVID-19 durant le séjour en zone tampon et la réduction des délais d'accès aux traitements complets de réadaptation.

Chercheur principal : Dr Thanh Dang-Vu, Centre de Recherche de l'Institut Universitaire de Gériatrie de Montréal (CRIUGM).

- Un projet de recherche visant l'évaluation d'un nouveau programme cognitivo-comportemental pour l'insomnie à l'aide d'une plate-forme Web dans le but d'améliorer le sommeil pour protéger la santé du cerveau chez les personnes âgées.

Chercheur principal : Yannick Villeneuve, pharmacien, Institut universitaire de gériatrie de Montréal

- Les interventions du pharmacien au Québec lors de la transition de soins de la personne âgée: le souhaitable, l'actuel et le possible

La coordonnatrice du RUSHGQ collabore avec les équipes de recherche pour le recrutement des équipes UCDG qui souhaitent être des sites d'implantation ou collaborer à ces projets. La diffusion des résultats de ces projets se fera auprès des membres du RUSHGQ au cours des prochaines années.

Bilan financier et prévisions budgétaires

En 2020-2021, les **sources de revenus** du RUSHGQ ont été les cotisations des établissements membres ainsi que les subventions accordées par l'AMGQ, la SQG et le RUISSS de l'UdeM. La dernière partie de la subvention accordée par la Fondation de l'Institut de gériatrie a été utilisée pour compléter la mise à jour du site internet du RUSHGQ. Les **dépenses** de l'année ont été reliées principalement au salaire de la coordonnatrice, la mise à jour du site internet et à l'accréditation des visioconférences-midi. De plus, une bourse a été accordée à Jia Liu, étudiante en médecine à l'Université de Montréal, pour la réalisation d'un stage crédité en initiation à la recherche dans le cadre de l'«Étude comparative du mode d'admission sur le risque de la COVID-19 chez les patients gériatriques» (c.f. section précédente).

Concernant les prévisions budgétaires pour 2021-2022, nous prévoyons que les **revenus** seront comparables à 2020-2021 i.e. que l'ensemble des installations membres renouvelleront leur cotisation. L'AMGQ et la SQG ont confirmé leur appui financier annuel jusqu'en 2024. Quant aux **dépenses**, notre principal investissement sera de poursuivre les visioconférences-midi de formation accréditée ainsi que d'assurer le soutien professionnel par la coordonnatrice des divers sous-comités de travail.

Programmation des activités 2021-2022

Objectifs	Activités
<i>Soutenir les services gériatriques hospitaliers</i>	<ul style="list-style-type: none">- Poursuivre les représentations du RUSHGQ au comité du RUISSS de l'UdeM sur le vieillissement et au niveau de la Direction des services aux aînés, aux proches aidants et en ressources intermédiaires et de type familial du MSSS.- Poursuivre la contribution à la révision du cadre de référence des UCDG par le MSSS.
<i>Harmoniser les approches d'évaluation et d'intervention cliniques sur la base des meilleures pratiques</i>	<ul style="list-style-type: none">- Compléter la 3^{ème} édition du guide et des fiches thématiques de gestion médicamenteuse appropriée en UCDG- Rédaction d'au moins une nouvelle fiche de gestion médicamenteuse appropriée en UCDG (thème à déterminer).- Poursuivre le développement du volet recherche clinique appliquée en collaborant à la suite des travaux de recherche sur la prescription systématique de programmes d'exercices adaptés per et post hospitalisation auprès des patients qui vivent à domicile au congé.
<i>Partager des outils cliniques et administratifs</i>	<ul style="list-style-type: none">- Poursuivre la diffusion des référentiels déjà produits par les sous-comités de travail.
<i>Identifier les structures et processus associés aux meilleures pratiques</i>	<ul style="list-style-type: none">- Diffuser les recommandations sur les effectifs requis pour un bon fonctionnement des équipes de consultation en gériatrie à l'urgence et sur les unités de soins ainsi que les cliniques externes de gériatrie.- Élaborer un référentiel sur les rôles et des tâches des professionnels des UCDG (sous-comité des chefs d'UCDG).
<i>Faciliter des réflexions et des apprentissages collectifs</i>	<ul style="list-style-type: none">- Poursuivre la présentation des travaux du RUSHGQ dans des congrès scientifiques et professionnels.- Bulletin semestriel sur les activités du RUSHGQ et forum de discussion.- Promotion du nouveau site internet du RUSHGQ.
<i>Offrir des activités de formation continue</i>	<ul style="list-style-type: none">- Poursuivre l'offre de formations adaptées aux besoins des membres du RUSHGQ à l'issue des travaux des sous-comités de travail, du volet recherche et selon leurs intérêts des membres.

* Voir annexe 5 pour la programmation des visioconférences-midi offertes entre janvier et décembre 2019.

Annexes

Annexe 1. Liste des 70 installations membres du RUSHGQ

Région 01 – CISSS Bas St-Laurent (2 UCDG au total)

- Hôpital régional de Rimouski
- Hôpital régional du Grand-Portage (Rivière-du-Loup)
- Hôpital d'Amqui (sans UCDG)
- Hôpital de Matane (sans UCDG)

Région 02 – CIUSSS Saguenay-Lac-St-Jean (5 UCDG au total)

- Hôpital de Roberval
- Hôpital de Jonquière
- Hôpital de Dolbeau
- Hôpital de Chicoutimi
- Hôpital d'Alma
- Hôpital de La Baie (sans UCDG)

Région 03 – CIUSSS Capitale-Nationale et CHU de Québec et IUCPQ (5 UCDG au total)

- Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (IUCPQ) -Université Laval

CHU de Québec :

- CHUL
- Hôpital St-François d'Assise
- Hôpital de l'Enfant-Jésus
- Hôpital du St-Sacrement (sans UCDG)
- Hôtel-Dieu de Québec (sans UCDG)

CIUSSS de la Capitale-Nationale :

- Hôpital de Baie-St-Paul
- Hôpital Christ-Roi (sans UCDG)
- Hôpital Portneuf (sans UCDG)
- Hôpital Chauveau (sans UCDG)
- Hôpital Ste-Anne-de-Beaupré (sans UCDG)
- Hôpital Jeffery Hale (sans UCDG)

Région 04 – CIUSSS Mauricie et Centre-du-Québec (7 UCDG au total)

- Hôpital du Centre-de-la-Mauricie
- Hôtel-Dieu d'Arthabaska
- Centre de santé Cloutier-Durivage

- Centre Christ-Roi
- Centre de services Avellan Dalcourt (Louiseville)
- Hôpital de La Tuque
- Hôpital Ste-Croix (Drummondville)

Région 05 – CIUSSS de l'Estrie-CHUS (4 UCDG au total)

- Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
- Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)
- Hôpital de Granby
- Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins

Région 06 – Montréal (11 UCDG au total)

- Hôpital du Sacré-Cœur (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal)
- Hôpital Jean-Talon (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal)
- Hôpital Notre-Dame-de-la-Merci (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal) (sans UCDG)
- Hôpital Général Juif de Montréal (CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'île-de-Montréal)
- Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- Centre hospitalier de l'Université de Montréal CHUM)
- Hôpital Général de Montréal (CUSM) (sans UCDG)
- Centre hospitalier St-Mary (CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal)
- Hôpital Maisonneuve-Rosemont (CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal)
- Hôpital de Lachine (sans UCDG)

Région 07 – CISSS de l'Outaouais (1 UCDG)

- Hôpital de Hull

Région 09 – CISSS de la Côte-Nord (2 UCDG)

- Hôpital Le Royer (Baie-Comeau)

- Hôpital Blanc-Sablon (**sans UCDG**)
- Centre de santé les Escoumins (**sans UCDG**)
- Centre de santé Fermont (**sans UCDG**)
- Centre de santé de Forestville (**sans UCDG**)
- Centre de santé Havre St-Pierre (**sans UCDG**)
- Centre de santé Port-Cartier (**sans UCDG**)
- Hôpital de Sept-Îles

Région 11 – CISSS de la Gaspésie (4 UCDG au total)

- Hôpital de Ste-Anne-des-Monts

Région 12 – CISSS de Chaudière-Appalaches (4 UCDG au total)

- Hôpital de Montmagny
- Hôtel-Dieu de Lévis
- Hôpital de St-Georges
- Hôpital de Thedford

Région 13 – CISSS de Laval (1 UCDG au total)

- Cité-de-la-Santé

Région 14 – CISSS de Lanaudière (2 UCDG au total)

- Hôpital Pierre-Le Gardeur
- Hôpital régional de Lanaudière

Région 15 – CISSS des Laurentides (2 UCDG au total)

- Hôpital régional de St-Jérôme
- Hôpital de Mont-Laurier (**sans UCDG**)

Région 16 – Montérégie (7 UCDG au total)

CISSS Montérégie-Est :

- Centre hospitalier Honoré-Mercier
- Hôpital Pierre-Boucher
- Hôtel-Dieu de Sorel

CISSS Montérégie-Centre :

- Hôpital Charles-Le Moyne
- Hôpital du Haut-Richelieu

CISSS Montérégie-Ouest :

- Centre hospitalier Anna-Laberge
- Hôpital du Suroît
- Hôpital Barrie Memorial (**sans UCDG**)

Annexe 2. Réalisations 2020-2021 en fonction des objectifs du regroupement

Objectifs	Programmation et personnes impliquées	Activités réalisées
<i>Soutenir les services gériatriques hospitaliers</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Présidente et coordonnatrice du RUSHGQ 	<ul style="list-style-type: none"> - La participation au comité d'experts du MSSS en vue de la révision du cadre de référence du programme UCDG a été suspendue en 2020-2021
<i>Harmoniser les approches d'évaluation et d'intervention cliniques sur la base des meilleures pratiques</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sous-comité de travail sur la gestion médicamenteuse appropriée Responsables : Dre Marie-Jeanne Kergoat et Dre Nancy Vasil (nouvelle fiche) ▪ Volet recherche clinique appliquée Responsables : Marie-Jeanne Kergoat, Aline Bolduc 	<ul style="list-style-type: none"> - Rédaction d'une nouvelle fiche thématique sur la gestion des troubles anxieux - Début de la mise à jour du « Guide de gestion médicamenteuse appropriée en UCDG » incluant toutes les fiches produites depuis 2015 - Appui à divers projets de recherche, dont la poursuite de la participation à une étude multicentrique pour évaluer l'implantation des outils PATH 2.0 (prescription d'activité physique per et post hospitalisation en UCDG) et PACE (en clinique externe de gériatrie)
<i>Partager des outils cliniques et administratifs</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sous-comité de travail des chefs d'UCDG Responsable : vacant 	<ul style="list-style-type: none"> - Activités suspendues en 2020-2021
<i>Identifier les structures et processus associés aux meilleures pratiques</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sous-comité sur les ressources humaines Responsable : Dre Marie-Pierre Fortin 	<ul style="list-style-type: none"> - Activités suspendues en 2020-2021
<i>Faciliter des réflexions et des apprentissages collectifs</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Site internet et forum de discussion Aline Bolduc (responsable) ▪ Diffusion du RUSHGQ et de ses activités Marie-Jeanne Kergoat (responsable) ▪ Rédiger un bulletin semestriel pour les membres du RUSHGQ Aline Bolduc (responsable) 	<ul style="list-style-type: none"> - Le nouveau site internet a été lancé en octobre 2020 : une section publique (www.rushgq.org) et une section réservée aux membres (www.membres.rushgq.org) - Collaboration à un article scientifique sur le programme d'activité physique MATCH et conférence du président de l'AMGQ sur les effectifs requis en clinique externe de gériatrie (cf. section sur la diffusion). - Deux bulletins ont été rédigés pour informer les membres de l'avancement des activités du RUSHGQ (29 septembre et 7 décembre 2020).
<i>Offrir des activités de formation continue</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poursuivre l'offre de formations adaptées aux besoins des membres du RUSHGQ et selon les travaux des comités de travail Aline Bolduc (responsable) ▪ Conférence annuelle aux membres de la Société québécoise de gériatrie Aline Bolduc (responsable) 	<ul style="list-style-type: none"> - 21 visioconférences-midi ont été présentées aux membres du RUSHGQ (annexe 3) - Le congrès annuel de la SQG a été annulé en 2020

Annexe 3. Participation aux visioconférences-midi entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2020

Date	Sujets (conférenciers)	Groupes cibles	Nombre total de sites	Nombre total participants (nombre qui ont demandé une attestation)	Thèmes de formation suggérés dans les commentaires du formulaire d'évaluation
23 janvier 2020	<i>Interprétation des examens de laboratoire en gériatrie</i> (Dr François-Jacques Landry, médecin de famille, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)	Tous	19	138	<ul style="list-style-type: none"> Médicaments qui affectent l'équilibre chez les aînés Être plus pointue sur les analyses possibles pour les infirmières. Quoi regarder en tant qu'infirmière. Évaluation approfondie des axes extrapyramidaux Quel type d'examen de laboratoire demander en fonction des signes cliniques.
28 janvier 2020	<i>Interprétation des examens de laboratoire en gériatrie</i> (Dr François-Jacques Landry, médecin de famille, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)	Tous	23	166	<ul style="list-style-type: none"> Milieus courte durée et CHSLD auraient pu être traités séparément car approche vraiment différente.
6 février 2020	<i>Interprétation des examens de laboratoire en gériatrie</i> (Dr François-Jacques Landry, médecin de famille, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)	Tous	13	104	<ul style="list-style-type: none"> Évaluation d'une inaptitude Gestion SCPD
18 février 2020	<i>Critères diagnostiques de la démence fronto-temporale et approche thérapeutique en UCDG</i> (Dre Marie-Pierre Thibodeau, gériatre, CHUM)	Tous	17	126	<ul style="list-style-type: none"> Autres types de démence Maladie Parkinson
20 février 2020	<i>Critères diagnostiques de la démence fronto-temporale et approche thérapeutique en UCDG</i> (Dre Marie-Pierre Thibodeau, gériatre, CHUM)	Tous	21	162	<ul style="list-style-type: none"> Trouble neurocognitif et tr. santé mentale Autres types de TNM, Corps de Lewy.
25 février 2020	<i>Critères diagnostiques de la démence fronto-temporale et approche thérapeutique en UCDG</i> (Dre Marie-Pierre Thibodeau, gériatre, CHUM)	Tous	21	191	<ul style="list-style-type: none"> Aide médicale à mourir vs nouvelle législation vs Trouble mémoire/Alzheimer. Démence à Corps de Lewy
3 mars 2020	<i>La médecine d'urgence gériatrique - La solution pour tous les patients de l'urgence</i>	Tous	20	116	<ul style="list-style-type: none"> Une fois admis sur les unités, soins/services à offrir pour diminuer la durée de séjour

Date	Sujets (conférenciers)	Groupes cibles	Nombre total de sites	Nombre total participants (nombre qui ont demandé une attestation)	Thèmes de formation suggérés dans les commentaires du formulaire d'évaluation
	(Dre Audrey-Anne Turcotte-Brousseau, médecin urgentiste, CIUSSS de l'Estrie-CHUS)				
17 septembre 2020	<i>Sclérose latérale amyotrophique (SLA) chez le sujet âgé</i> (Dre Geneviève Matte, neurologue spécialisée en SLA, CHUM)	Tous	12	61 (56)	<ul style="list-style-type: none"> • Malnutrition/anorexie chez les aînés • Parkinson • Plaies-dénutrition-sarcopénie • Amputé • Situations médico-légales complexes (ordonnance d'hébergement, etc.) • Comment agir avec pers. âgée qui est agressive?
8 octobre 2020	<i>Sclérose latérale amyotrophique (SLA) chez le sujet âgé</i> (Dre Geneviève Matte, neurologue spécialisée en SLA, CHUM)	Tous	15	77 (61)	<ul style="list-style-type: none"> • Sclérose en plaques • Tous les sujets sur des pathologies comme la SLA, la SEP, le parkinson, les différents types de démence
3 novembre 2020	<i>Sclérose latérale amyotrophique (SLA) chez le sujet âgé</i> (Dre Geneviève Matte, neurologue spécialisée en SLA, CHUM)	Tous	26	98 (56)	<ul style="list-style-type: none"> • Syndromes parkinson • Parkinson, syndrome parkinsonien et Parkinson atypiques, atteintes olivo-ponto... Maladies neurologiques orphelines • Syndromes atypiques de la maladie de Parkinson; intérêt des infiltrations foraminales et des rhizotomies pour les personnes âgées; maladies neurologiques orphelines • Spasticité et ses traitements • Tous les sujets s'apparentant au TNCM • Mandat d'inaptitude • Rôles infirmiers dans la prise en charge AVC, parkinson
22 septembre 2020	<i>Dépistage et gestion en UCDG des situations de maltraitance chez les aînés</i> (Julie Charbonneau, ergothérapeute et Rachel Dupuis, travailleuse sociale, Hôpital Notre-Dame, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal)	Tous	11	57 (57)	<ul style="list-style-type: none"> • Maltraitance sexuelle
24 septembre 2020	<i>Dépistage et gestion en UCDG des situations de maltraitance chez les aînés</i>	Tous	10	53 (42)	<ul style="list-style-type: none"> • Le délirium et les benzodiazépines

Date	Sujets (conférenciers)	Groupes cibles	Nombre total de sites	Nombre total participants (nombre qui ont demandé une attestation)	Thèmes de formation suggérés dans les commentaires du formulaire d'évaluation
	(Julie Charbonneau, ergothérapeute et Rachel Dupuis, travailleuse sociale, Hôpital Notre-Dame, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal)				
29 septembre 2020	<i>Dépistage et gestion en UCDG des situations de maltraitance chez les aînés</i> (Julie Charbonneau, ergothérapeute et Rachel Dupuis, travailleuse sociale, Hôpital Notre-Dame, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal)	Tous	19	62 (51)	<ul style="list-style-type: none"> • Processus décisionnel interprofessionnel pour l'usage des contentions pour patients gériatriques • Inaptitude • Le délirium comment on peut aider autre que la médication • Update covid et gériatrie
13 octobre 2020	<i>Contribution de l'infirmière lors de la prévention et prise en charge du delirium de la personne âgée hospitalisée</i> (Maria-Noël Bel-Marichal, Chef de service: Unité de gériatrie HD, UCDG à Argyll et Équipe de consultation en gériatrie HD-FLM et Cathy Mccowan infirmière clinicienne à l'équipe de consultation en gériatrie, CIUSSS-Estrie-CHUS)	Infirmières	11	64 (31)	<ul style="list-style-type: none"> • Intervention lors de SPCD • Prise en charge TNC
22 octobre 2020	<i>Contribution de l'infirmière lors de la prévention et prise en charge du delirium de la personne âgée hospitalisée</i> (Maria-Noël Bel-Marichal, Chef de service: Unité de gériatrie HD, UCDG à Argyll et Équipe de consultation en gériatrie HD-FLM et Cathy Mccowan infirmière clinicienne à l'équipe de consultation en gériatrie, CIUSSS-Estrie-CHUS)	Infirmières	10	34 (23)	<ul style="list-style-type: none"> • Impacts de la pandémie, avec tout ce que ça implique comme contraintes, sur l'autonomie des personnes âgées • Comment limiter les dommages collatéraux de la COVID chez les patients gériatriques • Outil de stimulation AVQ et autre par le personnel en UCDG • L'impact/gestion de la médication chez le patient de gériatrie en délirium
27 octobre 2020	<i>Contribution de l'infirmière lors de la prévention et prise en charge du delirium de la personne âgée hospitalisée</i> (Maria-Noël Bel-Marichal, Chef de service: Unité de gériatrie HD, UCDG à Argyll et Équipe de consultation en gériatrie HD-FLM et Cathy Mccowan infirmière clinicienne à l'équipe de	Infirmières	8	25 (16)	<ul style="list-style-type: none"> • La médication et le delirium (polypharmacie) • Rôles de l'infirmière dans la gestion des SCPD

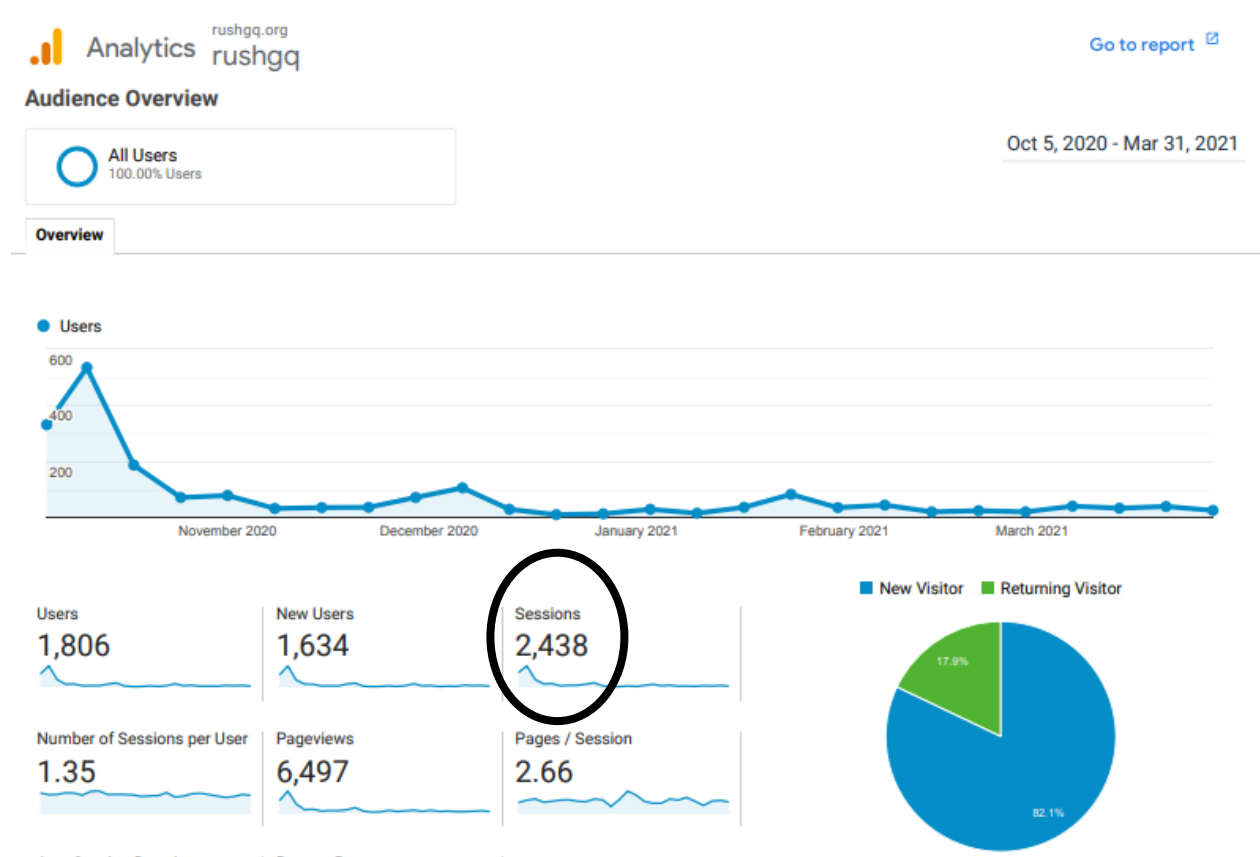
Date	Sujets (conférenciers)	Groupes cibles	Nombre total de sites	Nombre total participants (nombre qui ont demandé une attestation)	Thèmes de formation suggérés dans les commentaires du formulaire d'évaluation
	consultation en gériatrie, CIUSSS-Estrie-CHUS)				
10 novembre 2020	<i>Gestion du sevrage d'alcool et de benzodiazépine chez les patients âgés hospitalisés</i> (Dre Alexandra Arbour, résidente en gériatrie, UdeM)	Médecins, infirmières, pharmaciens	11	50 (29)	<ul style="list-style-type: none"> TNCM et fin de vie, savoir reconnaître les signes pour préparer les familles
17 novembre 2020	<i>Gestion du sevrage d'alcool et de benzodiazépine chez les patients âgés hospitalisés</i> (Dre Alexandra Arbour, résidente en gériatrie, UdeM)	Médecins, infirmières, pharmaciens	21	93 (71)	<ul style="list-style-type: none"> Comment diminuer l'utilisation des contentions chez la personne Révision des recommandations de la prise en charge de l'ostéoporose chez le patient âgé. Y a-t-il lieu de faire des pauses thérapeutiques de bisphosphonate? Le consentement/apptitude à consentir chez la PA Pharmacothérapie de l'insomnie chez la personne âgée Parler davantage des ressources d'aide existantes pour les PA selon diverses problématiques Traitement pharmacologique du cancer de la prostate métastatique Résistance aux soins hygiène ou même l'errance
26 novembre 2020	<i>Gestion du sevrage d'alcool et de benzodiazépine chez les patients âgés hospitalisés</i> (Dre Alexandra Arbour, résidente en gériatrie, UdeM)	Médecins, infirmières, pharmaciens	11	50 (26)	<ul style="list-style-type: none"> Anémie ferriprive chez aînés vivant domicile
8 décembre 2020	<i>Gestion de la dénutrition en UCDG : suppléments nutritifs oraux et alimentation entérale</i> (Dre Isabelle Payot, gériatre, CHUM; Carole Boisvert, nutritionniste, CIUSSS de l'Estrie-CHUS et Valérie-Chiasson-Roussel, pharmacienne, CIUSSS de l'Estrie-CHUS)	Médecins, infirmières, nutritionnistes, pharmaciens	15	73 (48)	<ul style="list-style-type: none"> Enseignement des aidants naturels par rapport aux SCPD Dysphagie
10 décembre 2020	<i>Gestion de la dénutrition en UCDG : suppléments nutritifs oraux et alimentation entérale</i>	Médecins, infirmières, nutrition-	17	83 (49)	<ul style="list-style-type: none"> Anémie

Date	Sujets (conférenciers)	Groupes cibles	Nombre total de sites	Nombre total participants (nombre qui ont demandé une attestation)	Thèmes de formation suggérés dans les commentaires du formulaire d'évaluation
	(Dre Isabelle Payot, gériatre, CHUM; Carole Boisvert, nutritionniste, CIUSSS de l'Estrie-CHUS et Valérie-Chiasson-Roussel, pharmacienne, CIUSSS de l'Estrie-CHUS)	nistes, pharmaciens			

*Médecins, Infirmières, infirmières cliniciennes, physiothérapeutes, ergothérapeutes, travailleurs sociaux, nutritionnistes, pharmaciens, orthophonistes, audiologistes, neuropsychologues

Annexe 4. Rapport de fréquentation du site internet entre le 5 octobre 2020 et le 31 mars 2021

Au total, il y a eu 2438 sessions (visites) sur les deux sections du nouveau site internet du RUSHGQ entre le 5 octobre 2020 et le 31 mars 2021.



Source : Google Analytics

Statistiques antérieures (nombre de sessions):

- 2011-2012 : 1080
- 2012-2013 : 1489
- 2013-2014 : 1288
- 2014-2015 : 2135
- 2015-2016 : 4524
- 2016-2017 : 2976
- 2017-2018 : 5262
- 2018-2019 : 7310
- 2019-2020 : 7330
- 2020-2021 : 2438 (6 mois seulement)

Annexe 5. Programmation des visioconférences-midi entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2021

Sujets / Objectifs / Groupes cibles	Conférenciers	Dates
<p>Titre : L'audition et le vieillissement</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Au terme de la présentation les participants auront une : • Meilleure connaissance de la cause, des effets et des manifestations de déficience auditive chez les aînés • Des outils d'intervention servant à contrer les effets nocifs de la déficience auditive associée au vieillissement • Une appréciation des enjeux liés au dépistage auditif chez les aînés • Un aperçu d'un programme d'intervention pouvant être implanté dans une Unité de courte durée gériatrique <p>Groupes cibles : tous*</p>	<p>Jean-Pierre Gagné, audiologiste, Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p>	9 février de 12h00 à 13h00
		11 février de 11h30 à 12h30
<p>Titre : Gestion pharmacologique des troubles anxieux en UCDG</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décrire les principaux troubles anxieux chez les aînés; • Au travers d'un cas clinique en UCDG, illustrer les éléments d'évaluation diagnostique et les interventions thérapeutiques appropriées en UCDG; • Identifier la contribution particulière qui revient à chacun des professionnels et à la collaboration interprofessionnelle. <p>Groupes cibles : tous</p>	<p>Nancy Vasil, gériopsychiatre, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>James Hill, Pharmacien, adjoint au chef-Installations de Rimouski et de La Mitis Département de pharmacie, CISSS du Bas-Saint-Laurent - installation Hôpital régional de Rimouski</p>	23 mars de 11h30 à 12h30
		1 ^{er} avril de 12h00 à 13h00
<p>Titre : Gestion pharmacologique de la constipation en UCDG</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décrire les facteurs de risque et causes de la constipation chez les patients âgés; • Au travers d'un cas clinique, illustrer les éléments d'évaluation diagnostique et les interventions thérapeutiques appropriées en UCDG; • Identifier la contribution particulière qui revient à chacun des professionnels et à la collaboration interprofessionnelle. <p>Groupes cibles : Médecins, infirmières, nutritionnistes, pharmaciens</p>	<p>Fanny Courtemanche, pharmacienne, IUGM, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p>	30 mars de 12h00 à 13h00
		8 avril de 11h30 à 12h30
<p>Titre : Gestion clinique de la démence à corps de Lewy chez la personne âgée</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décrire la prévalence et les symptômes de la démence à corps de Lewy chez les personnes âgées ; • Au travers d'un cas clinique en UCDG, illustrer les éléments d'évaluation diagnostique et les interventions thérapeutiques appropriées face à ces symptômes; • Identifier la contribution particulière qui revient à chacun des professionnels de l'UCDG et à la collaboration interprofessionnelle <p>Groupes cibles : tous</p>	<p>Hubert Tremblay, gériatre, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal</p>	27 avril 11h30 à 12h30
		29 avril 12h00 à 13h00

Sujets / Objectifs / Groupes cibles	Conférenciers	Dates
Titre : L'aptitude à conduire après une hospitalisation Objectifs: <ul style="list-style-type: none"> Reconnaître les problèmes liés à une hospitalisation pouvant affecter l'aptitude à conduire Connaître le rôle des différents professionnels dans l'évaluation de l'aptitude à conduire Être capable de conseiller le patient et ses proches sur la conduite automobile à son congé de l'UCDG Groupes cibles : tous	Lucie Boucher, gériatre, IUGM, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	13 avril de 11h30 à 12h30
		22 avril de 12h00 à 13h00
Le titre : Approches non pharmacologiques en présence d'agressivité et d'errance chez les personnes présentant un trouble neurocognitif majeur (TNCM) Objectifs : <ul style="list-style-type: none"> Comprendre, prévenir et intervenir en présence de comportements d'agressivité verbale et physique Comprendre l'errance et être en mesure d'intervenir Miser sur la collaboration interprofessionnelle pour optimiser les interventions Groupes cibles : tous	Chloé Aquin, ergothérapeute à l'équipe SCPD de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal Claudé Vérité-Aubry, ergothérapeute à l'équipe SCPD de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal	4 mai de 11h30 à 12h30
		13 mai de 12h00 à 13h00
Titre: La prise en charge des anémies chez la personne âgée Objectifs: <ul style="list-style-type: none"> Décrire la prévalence et les symptômes des anémies les plus fréquentes chez la personne âgée ; Au travers de cas clinique en UCDG, illustrer les éléments d'évaluation diagnostique et les interventions thérapeutiques appropriées; Identifier la contribution particulière qui revient à chacun des professionnels de l'UCDG et à la collaboration interprofessionnelle. Groupes cibles : Médecins, infirmières, nutritionnistes	Cindy Wang, résidente 4 en gériatrie, Université McGill	1 ^{er} juin de 11h30 à 12h30
		3 juin de 12h00 à 13h00
Titre: Dépistage des troubles visuels chez les aînés admis en UCDG Objectifs: <ul style="list-style-type: none"> Décrire les principaux troubles visuels chez les aînés ; Au travers d'un cas clinique en UCDG, illustrer le dépistage des troubles visuels; Identifier la contribution particulière qui revient à chacun des professionnels et à la collaboration interprofessionnelle. Groupes cibles : tous	Shelton Regismarianayagam, optométriste, IUGM, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal	21 septembre de 12h00 à 13h00
		28 septembre de 11h30 à 12h30
Titre : Reconnaître et soutenir les proches aidants d'aînés : une compétence à développer par tous les professionnels! Objectifs : <ul style="list-style-type: none"> Reconnaître la réalité et les défis des proches aidants prenant soin d'une personne âgée; 	Véronique Dubé, inf., Ph.D., professeure agrégée et titulaire de la Chaire de recherche Marguerite-d'Youville d'interventions	2 novembre 2021 de 12h00 à 13h00

Sujets / Objectifs / Groupes cibles	Conférenciers	Dates
<ul style="list-style-type: none"> Évaluer les besoins de soutien des proches aidants prenant soin d'une personne âgée; Effectuer un survol des pistes d'interventions à privilégier pour soutenir les proches aidants d'aînés. <p>Groupes cibles : tous</p>	<p>humanistes en soins infirmiers de l'Université de Montréal, chercheuse régulière, Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal</p> <p>Karine Thorn, inf., M.Sc., professionnelle de recherche à la Chaire de recherche Marguerite-d'Youville d'interventions humanistes en soins infirmiers de l'Université de Montréal</p>	<p>4 novembre 2021 de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre : Gestion clinique des troubles neurocognitifs (TNC) vasculaires chez les aînés admis en UCDG</p> <p>Objectifs:</p> <ul style="list-style-type: none"> Décrire les principaux TNC vasculaires chez les aînés ; Au travers d'un cas clinique en UCDG, illustrer la prise en charge de ces problématiques; Identifier la contribution particulière qui revient à chacun des professionnels et à la collaboration interprofessionnelle <p>Groupes cibles : tous</p>	<p>Jessica Nehmé, gériatre, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal</p>	<p>11 novembre de 12h00 à 13h00</p> <p>18 novembre de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre : Nouveautés dans le traitement médicamenteux du diabète chez les aînés</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> Décrire les nouvelles pratiques dans le traitement médicamenteux du diabète ; Au travers d'un cas clinique en UCDG, illustrer l'utilisation appropriée des nouvelles recommandations; Identifier la contribution particulière qui revient à chacun des professionnels concernés dans ces nouvelles pratiques. <p>Groupes cibles: médecins, pharmaciens, infirmières</p>	<p>Liliane Raduly, pharmacienne, CISSS de la Montérégie-Est, Hôpital Honoré-Mercier</p>	<p>2 décembre 11h30 à 12h30</p> <p>7 décembre 12h00 à 13h00</p>

*Tous les professionnels travaillant en UCDG (médecins, infirmières, physiothérapeutes, ergothérapeutes, travailleurs sociaux, nutritionnistes, pharmaciens, orthophonistes, audiologistes, neuropsychologues, etc.)