



RAPPORT ANNUEL

2023-2024



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

Table des matières

Membres du comité exécutif	3
Mot de la présidente	4
Remerciements.....	5
Lexique	6
Objectifs.....	7
Membership	7
Principales réalisations	8
Sous-comités de travail	8
Formation continue en visioconférence	9
Forum	9
Site internet	10
Rayonnement	10
Volet recherche	11
Bilan financier et prévisions budgétaires	12
Programmation des activités 2023-2024	14
Annexe 1. Liste des 72 installations membres du RUSHGQ 2022-2023 .	15
Annexe 2. Programmation des visioconférences de formation du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2023	17

Note : Dans l'ensemble du texte, le genre masculin est utilisé de façon générale sans aucune discrimination et dans le seul but d'alléger le texte.

Membres du comité exécutif 2024-2025

Ordre alphabétique

Nom	Titre
Aline Bolduc (coordonnatrice)	Professionnelle de recherche Centre de recherche, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal aline.bolduc.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
Marie-Christine Blondin, MD	Géiatre, Hôpital Notre-Dame, CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal, Présidente de la Société québécoise de gériatrie
Stéphanie Contant	Coordonnatrice des services gériatriques- Volet UCDG, Direction adjointe services spécialisés gériatriques - Continuum soutien à l'autonomie de la personne âgée (SAPA), CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec
Chrystel Delisle	Chef Services gériatriques hospitaliers et gériatrie externe Direction du programme soutien à l'autonomie des personnes âgées, Hôpital régional de Saint-Jérôme, CISSS des Laurentides
Lucille Josée Dufresne, MD	Médecin de famille, Centre hospitalier régional de Lanaudière, CISSS de Lanaudière
Véronique Gadbois	Coordonnatrice des services post aigus et spécialisés gériatriques Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées, Hôpital et centre d'hébergement D'Youville, CIUSSS de l'Estrie - Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Marie-Jeanne Kergoat, MD (présidente)	Géiatre, Chef du service de médecine spécialisée, Département de gériatrie, Institut universitaire de gériatrie de Montréal (IUGM), CIUSSS Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal marie-jeanne.kergoat@umontreal.ca
José A. Morais, MD	Géiatre, Directeur, Division of Geriatric Medicine McGill University, Centre Universitaire de Santé McGill
Hélène Riverin	Adjointe au PDGA, Transformation des services gériatriques spécialisés, Direction du Soutien à l'autonomie des personnes âgées (DSAPA), CIUSSS de la Capitale-Nationale
Noémie Roux-Dubois, MD	Géiatre, CIUSSS de la Capitale-Nationale
Thien Tuong Minh Vu, MD	Géiatre, Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM); Représentant de l'Association des médecins gériatres du Québec

Pour nous rejoindre :

Adresse civique : Centre de recherche de l'IUGM, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal, 4565,
chemin Queen-Mary, Montréal (Québec), H3W 1W5

Courriel : rushgqinfo@gmail.com

Mot de la présidente

C'est avec grand plaisir que nous vous transmettons ce rapport annuel du RUSHGQ portant sur les activités tenues dans l'année administrative 2023-2024. Nous y ajoutons exceptionnellement des informations sur la journée scientifique du 17 juin 2024 puisqu'elle a précédé la pause estivale et que nous sommes impatients d'en parler dès à présent.

En premier lieu, je voudrais offrir toute ma reconnaissance aux membres de notre comité exécutif, ces personnes qui ne ménagent ni leur temps ni leur talent pour soutenir la communauté de pratique RUSHGQ.

Vous constaterez à la lecture du rapport que nous gardons un excellent rythme de production, entraînés que nous sommes par le fait que besoins sont évidemment infinis. C'est en partie pourquoi, ce fut satisfaisant de réaliser la journée scientifique du RUSHGQ. En effet, afin d'une part, prendre le temps de jeter un regard sur le parcours accompli jusqu'à ce jour dans le contexte de plus de trois décennies et d'autre part de se forger ensemble, une vision de ce qui s'en vient.

Je vous invite à prendre connaissance des diverses activités que les membres de nos sous-comités ont accomplies au cours de l'année. L'apport de nouvelles recrues s'est avéré des plus bénéfiques pour soutenir l'avancée des travaux. Aussi, les conférences-midi ont de nouveau été très populaires, avec une programmation variée et portée par des conférenciers appréciés.

Je vous souhaite bonne lecture et n'hésitez pas à nous contacter si vous souhaitez être plus actif dans les travaux du RUSHGQ, sa bonne réputation repose sur le dynamisme de ses membres.



Dre Marie-Jeanne Kergoat
Présidente du comité exécutif du RUSHGQ

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.

Le comité exécutif remercie le comité scientifique et le comité organisateur de la première journée scientifique du RUSHGQ (17 juin 2024) pour la réussite de cet évènement. Le comité organisateur était composé, en plus de la coordonnatrice du RUSHGQ, du personnel (assistantes techniques, agente de communication et responsable informatique) du Centre de recherche de l'IUGM. Ce sont également impliquées, la chef de service et une chargée de projet de l'équipe de diffusion des connaissances de la Mission universitaire sur la gériatrie et le vieillissement, IUGM faisant partie de la Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.

Lexique

AMGQ	Association des médecins gériatres du Québec
CIFGG	Congrès international francophone de gériatrie et gérontologie
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et services sociaux
CRIUGM	Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal
DPC	Direction du développement professionnel continu
IUGM	Institut universitaire de gériatrie de Montréal
MSSS	Ministère de la santé et des services sociaux
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
SQG	Société québécoise de gériatrie
UCDG	Unité de courte durée gériatrique

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.

Membership

On répertorie 55 UCDG au Québec, et 49 (89 %) d'entre elles étaient inscrites au regroupement entre le 1^{er} avril 2023 et le 31 mars 2024. De plus, 22 installations qui ne possèdent pas d'UCDG ont demandé d'être intégrées car ces milieux offrent au moins un autre service gériatrique hospitalier de courte durée (équipe de consultation en gériatrie sur les unités de soins ou au service des urgences, cliniques externes de gériatrie, unité de réadaptation gériatrique). Au total, on retrouvait donc 71 installations membres (annexe 1). À l'échelle individuelle, le RUSHGQ regroupait 1300 professionnels de la santé et gestionnaires ayant un accès au site internet.



Principales réalisations

Sous-comités de travail

SOUS-COMITE SUR LA MEDICATION

La rédaction de la 18^{ième} fiche thématique sur la gestion médicamenteuse appropriée qui portait sur le traitement de la maladie pulmonaire obstructive chronique a été complétée en septembre 2023. Des travaux sont en cours concernant l'achèvement de la rédaction de la fiche sur la gestion médicamenteuse de l'insuffisance cardiaque chez la personne âgée. De plus, la fiche sur la gestion médicamenteuse de l'ostéoporose en UCDG est en cours de révision.

SOUS-COMITÉ SUR LES RESSOURCES HUMAINES EN UCDG

Une mise à jour de l'enquête sur les ressources humaines en UCDG a été réalisée entre janvier et mars 2024. Les résultats préliminaires ont été présentés lors de la Journée scientifique du RUSHGQ. Le rapport final sera produit en vue d'une diffusion à l'automne 2024.

Journée scientifique



Cette journée était intitulée « L'évolution et l'avenir de l'UCDG, à l'aube de ses 40 ans ». Quelques 185 personnes étaient présentes à cet événement, soient 129 en présentiel et 56 en ligne. Les conférenciers, panélistes et présentateurs d'affiches ont partagé leurs réflexions et bons coups en lien avec les services gériatriques hospitaliers. Les nouvelles orientations ministérielles du programmes UCDG y ont été présentées en primeur. Les [archives](#) de la journée scientifique sont disponibles sur le site internet du RUSHGQ.

Formation continue en visioconférence

Entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre 2023, 22 visioconférences ont été offertes couvrant 11 thèmes différents (total = 2811 participations : en moyenne 127 participants /visioconférence) :

1. Loi modifiant le Code civil, le code de procédure civile, la Loi sur le curateur public et diverses dispositions en matière de protection des personnes
2. Aphasie primaire progressive (APP) : ce que le clinicien doit savoir !
3. Gestion de l'hypotension orthostatique chez les personnes âgées de 80 ans et plus
4. Point de vue des intervenants face aux SCPD en soins de courte durée : résultats d'un sondage réalisé dans le cadre des travaux du comité du RUISSS de l'UdeM sur le vieillissement
5. Besoins nutritionnels chez la personne âgée à l'intention du personnel infirmier en UCDG
6. L'approche interprofessionnelle structurée pour la prévention, l'évaluation et la prise en charge du délirium
7. Quel rôle de la cognition dans le repérage des conduites suicidaires de la personne âgée ?
8. L'aide médicale à mourir pour personnes avec troubles neurocognitifs : situation actuelle
9. Déprescription en gériatrie : trucs et astuces en clinique
10. Évaluation de l'ostéoporose et prévention des fractures chez la personne âgée en incluant les lignes directrices de pratique clinique canadiennes 2023
11. Prévenir le déconditionnement durant l'hospitalisation : l'outil MATCH

Le renouvellement de l'accréditation (1 crédit d'une heure par visioconférence) pour la programmation du 1^{er} janvier au 31 décembre 2024 (cf. annexe 2) des visioconférence-midi a été obtenu en décembre 2023 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.

Forum

Voici les sujets qui ont fait l'objet de questions posées sur le forum entre le 1^{er} avril 2023 et le 31 mars 2024 :

Ressources humaines en UCDG

- Modèle organisationnel des soins infirmiers
- Grille d'acuité des soins
- Solutions pour palier à la pénurie d'ergothérapeute

- Description des fonctions/tâches d'une infirmière clinicienne spécialisée en gériatrie œuvrant en milieu hospitalier

Gestion de l'UCDG

- Coût par jour présence en UCDG
- Charge du chef de programme (UCDG exclusivement ou plusieurs programmes)

Environnement physique en UCDG :

- Camouflage des portes de sortie
- Amélioration de l'aspect visuel des corridors / portes de chambres

Hôpitaux de jour :

- Pratiques face au transport offert aux usagers

Programmes/outils cliniques :

- Aromathérapie

Site internet

Entre le 16 mai 2023 et le 31 mars 2024, voici les statistiques des pages les plus consultées selon Google Search Console sur le site internet public (www.rushgq.org): au total 5 510 clics¹ et 89 700 impressions²

- Page d'accueil : 1225 clics ; 3335 impressions
- Page médication : 759 clics ; 6075 impressions
- Fiche sur les antidépresseurs : 457 clics ; 11 876 impressions. Il est à noter que les fiches de gestion médicamenteuse du RUSHGQ sont indexées individuellement dans le logiciel Vigilance© qui est utilisé par les pharmaciens au Québec.

Rayonnement

Les travaux du RUSHGQ ont été présentés lors du Congrès international francophone de gériatrie et gérontologie (CIFGG) 2023:

¹ Un clic redirige l'internaute vers une page extérieure à la recherche Google, à Discover ou à Google Actualités

² Une impression signifie qu'un utilisateur a vu (ou potentiellement vu) un lien vers votre site dans la recherche Google, dans Discover ou sur Google Actualités.

Communications affichées :

Kergoat M, Bolduc A. et les membres du comité exécutif du RUSHGQ. **Diffusion d'expertise en soins gériatriques hospitaliers par la communauté de pratique RUSHGQ**, 12e Congrès international francophone de gériatrie et gériatrie et gériatrie et gériatrie (CIFGG), 20 au 22 septembre 2023, Palais des congrès de Montréal.

Kergoat M, Bolduc A. et les membres du comité exécutif du RUSHGQ. **Influence de la communauté de pratique RUSHGQ sur les services gériatriques hospitaliers au Québec**, 12e Congrès international francophone de gériatrie et gériatrie et gériatrie, 20 au 22 septembre 2023, Palais des congrès de Montréal.

Symposium :

Kergoat M, Legendre G, Bouchard, M. **Communautés de pratique interdisciplinaires en soins aux aînés : une innovation qui porte fruit**, 12e Congrès international francophone de gériatrie et gériatrie et gériatrie, 20 au 22 septembre 2023, Palais des congrès de Montréal.

Kiosque :

Comité exécutif du RUSHGQ. **Une communauté de pratique en soins gériatriques hospitaliers au Québec : 2010.....à aujourd'hui**, 12e Congrès international francophone de gériatrie et gériatrie et gériatrie, 20 au 22 septembre 2023, Palais des congrès de Montréal.

Article scientifique :

Bruyere O, Demonceau C, Kergoat MJ: **Navigating the Health Care Landscape for an Ageing Population: An International Survey of Strategies and Priorities**. J Am Med Dir Assoc 2024, 25(9):105155.

Volet recherche

Le RUSHGQ a poursuivi son appui aux projets de recherche suivants pour leur pertinence auprès des aînés hospitalisés ou post-hospitalisation.

Certaines publications sont disponibles (liens DOI) :

Chercheuses principales : Mylène Aubertin-Leheudre, Ph D kinésiologue UQAM et CRIUGM et Dre Marie-Jeanne Kergoat, CRIUGM

- MATCH : Prescription de programmes d'activité physique adaptés durant une hospitalisation en soins de courte durée (DOI: [10.3390/healthcare11081186](https://doi.org/10.3390/healthcare11081186))
- PATH : Prescription de programmes d'activité physique adaptés après une hospitalisation en soins de courte durée (DOI : DOI: [10.1016/j.jamda.2019.01.143](https://doi.org/10.1016/j.jamda.2019.01.143))
- Outil PACE : Prescription de programmes d'activité physique adaptés en clinique externe de gériatrie
- CAPTEUR placé sous le lit et le fauteuil lors d'une hospitalisation avec rétroaction asynchrone et synchrone
- Outil EXTRA : Prescription de programmes d'activité physique adaptés aux patients chuteurs suivis en clinique externe de gériatrie

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

- Interventions du pharmacien au Québec lors de la transition de soins de la personne âgée : le souhaitable, l'actuel et le possible (DOI : DOI: [10.1016/j.rcsop.2021.100090](https://doi.org/10.1016/j.rcsop.2021.100090))
- Guide pour faciliter la conception et la mise en œuvre du plan de soins pharmaceutiques au congé de l'hôpital pour les personnes âgées (DOI: [10.1111/bcp.16216](https://doi.org/10.1111/bcp.16216) ; Site web : <https://iugm.ca/fr/guide-transition-medicament>)

Bilan financier et prévisions budgétaires

En 2023-2024, les sources de revenus du RUSHGQ ont été les cotisations des installations membres ainsi que les subventions accordées par l'AMGQ, la SQG et le RUISSS de l'UdeM. Les dépenses de l'année ont été reliées principalement au salaire de la coordonnatrice, à l'accréditation des visioconférences-midi, au maintien du site internet ainsi qu'au rayonnement des activités du RUSHGQ au CIFGG 2023 (présentations d'affiches, d'un symposium et d'un kiosque).

Concernant les prévisions budgétaires pour 2024-2025, nous prévoyons que les revenus seront comparables à 2023-2024 i.e. que l'ensemble des

installations membres renouvelleront leur cotisation. L'AMGQ et la SQG ont confirmé leur appui financier annuel jusqu'en 2027. Quant aux dépenses, notre principal investissement sera de poursuivre les visioconférences-midi de formation accréditée, le maintien du site internet, d'assurer le soutien professionnel par la coordonnatrice des divers sous-comités de travail.

Programmation des activités 2024-2025

Objectifs	Activités
<i>Soutenir les services gériatriques hospitaliers</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuivre les représentations du RUSHGQ au comité du RUISS de l'Université de Montréal sur le vieillissement et au niveau de la Direction générale des aînés et des proches aidants (DGAPA) du MSSS.
<i>Harmoniser les approches d'évaluation et d'intervention cliniques sur la base des meilleures pratiques</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Développer une nouvelle fiche de gestion médicamenteuse appropriée en UCDG (arthrites), publier la fiche sur l'insuffisance cardiaque et mettre à jour 5 fiches publiées entre 2019 et 2021 (ostéoporose, antidépresseurs, antipsychotiques et SCPD, antipsychotiques et delirium, troubles anxieux). - Dans le « Guide d'intervention médicamenteuse appropriée en UCDG », ajouter une section sur l'auto-administration des médicaments par les usagers. - Poursuivre le développement du volet recherche clinique appliquée en collaborant à la suite des travaux de recherche reliés à la mission du RUSHGQ.
<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 la mise à jour 2024 du rapport sur les ressources professionnelles en UCDG. - Sensibiliser le MSSS quant à l'élaboration d'un modèle de PII informatisé en 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. - Infolettre semestrielle sur les activités du RUSHGQ et forum de discussion pour les membres.
<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 exprimés.

Annexe 1. Liste des 70 installations membres du RUSHGQ 2023-2024

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

1. Hôpital régional de Rimouski
2. Hôpital régional du Grand-Portage (Rivière-du-Loup)
3. Hôpital d'Amqui (sans UCDG)
4. Hôpital de Matane (sans UCDG)

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

5. Hôpital de Roberval
6. Hôpital de Jonquière
7. Hôpital de Dolbeau
8. Hôpital de Chicoutimi
9. Hôpital d'Alma
10. Hôpital de La Baie (sans UCDG)

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

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

CHU de Québec :

12. CHUL
13. Hôpital St-François d'Assise
14. Hôpital de l'Enfant-Jésus (sans UCDG)
15. Hôpital du St-Sacrement
16. Hôtel-Dieu de Québec (sans UCDG)

CIUSSS de la Capitale-Nationale :

17. Hôpital de Baie-St-Paul
18. Hôpital Christ-Roi (sans UCDG)
19. Hôpital Portneuf (sans UCDG)
20. Hôpital Chauveau (sans UCDG)
21. Hôpital Ste-Anne-de-Beaupré (sans UCDG)
22. Hôpital Jeffery Hale (sans UCDG)

Région 04 - CIUSSS Mauricie et Centre-du-Québec (6 UCDG au total)

23. Hôpital du Centre-de-la-Mauricie
24. Hôtel-Dieu d'Arthabaska
25. Centre de santé Cloutier-Durivage
26. Centre de services Avellin Dalcourt (Louiseville)
27. Hôpital de La Tuque
28. Hôpital Ste-Croix (Drummondville)

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

29. Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke
30. Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)
31. Hôpital de Granby
32. Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins

Région 06 - Montréal (10 UCDG au total)

33. Hôpital du Sacré-Cœur (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal)
34. Hôpital Jean-Talon (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal)
35. Hôpital Notre-Dame-de-la-Merci (CIUSSS du Nord-de-l'île-de-Montréal) (sans UCDG)
36. Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)

- 37. Hôpital de Verdun (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- 38. Hôpital Notre-Dame (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- 39. Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)
- 40. Hôpital Général de Montréal (CUSM) (sans UCDG)
- 41. Centre hospitalier St-Mary (CIUSSS de l'Ouest-de-l'île-de-Montréal)
- 42. Hôpital Maisonneuve-Rosemont (CIUSSS de l'Est-de-l'île-de-Montréal)
- 43. Hôpital de Lachine (sans UCDG)

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

- 44. Hôpital de Gatineau

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

- 45. Hôpital Le Royer (Baie-Comeau)
- 46. Hôpital Blanc-Sablon (sans UCDG)
- 47. Centre de santé les Escoumins (sans UCDG)
- 48. Centre de santé Fermont (sans UCDG)
- 49. Centre de santé de Forestville (sans UCDG)
- 50. Centre de santé Havre St-Pierre (sans UCDG)
- 51. Centre de santé Port-Cartier (sans UCDG)
- 52. Hôpital de Sept-Îles

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

- 53. Hôpital de Ste-Anne-des-Monts

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

- 54. Hôpital de Montmagny
- 55. Hôtel-Dieu de Lévis
- 56. Hôpital de St-Georges
- 57. Hôpital de Thedford

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

- 58. Cité-de-la-Santé

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

- 59. Hôpital Pierre-Le Gardeur
- 60. Hôpital régional de Lanaudière

Région 15 - CISSS des Laurentides (1 UCDG au total)

- 61. Hôpital régional de St-Jérôme
- 62. Hôpital de Mont-Laurier (sans UCDG)

Région 16 - Montérégie (7 UCDG au total)

CISSS Montérégie-Est :

- 63. Centre hospitalier Honoré-Mercier
- 64. Hôpital Pierre-Boucher
- 65. Hôtel-Dieu de Sorel

CISSS Montérégie-Centre :

- 66. Hôpital Charles-Le Moyne
- 67. Hôpital du Haut-Richelieu

CISSS Montérégie-Ouest :

- 68. Centre hospitalier Anna-Laberge
- 69. Hôpital du Suroît
- 70. Hôpital Barrie Memorial (sans UCDG)

Annexe 2. Programmation 2024 des visioconférences de formation

Sujets / Conférenciers/Objectifs / Groupes cibles	Dates 2024
<p>Titre: Conditions cliniques qui amènent des comportements sexuels aberrants et leur gestion en soins de courte durée/UCDG</p> <p>Conférencier: Jean-François Carmel, gérontopsychiatre, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décrire les comportements sexuels associés au trouble neurocognitif majeur. • Réviser les différentes stratégies non pharmacologiques et pharmacologiques ciblant les comportements sexuels problématiques. • Identifier les approches permettant d'offrir des soins optimaux tout en encadrant les comportements sexuels problématiques. • Résumer les messages-clés faciles à retenir et à mettre en application dans le quotidien des cliniciens. <p>Groupes cibles : Tous*</p>	<p>Mardi 23 janvier 2024 de 12h00 à 13h00</p> <p>Jeudi 1^{er} février 2024 de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre : Prise en charge de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) chez la personne âgée en UCDG</p> <p>Conférenciers: Marie-France Beauchesne, pharmacienne, CIUSSS de l'Estrie-CHUS et professeure titulaire de clinique, Faculté de pharmacie, Université de Montréal et Gabriel Lavoie, résident 5 en pneumologie, Université de Montréal</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décrire l'approche clinique de la MPOC chez les personnes âgées. • Présenter un algorithme adapté de traitement pharmacologique pour la gestion chronique de la MPOC et les exacerbations aiguës au travers de cas clinique en UCDG • Identifier la contribution particulière qui revient à chacun des professionnels et à la collaboration interprofessionnelle. • Résumer les messages-clés faciles à retenir et à mettre en application dans le quotidien des cliniciens. <p>Groupes cibles : Tous*</p>	<p>Jeudi 25 janvier 2024 de 12h00 à 13h00</p> <p>Mardi 30 janvier 2024 de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre : Comorbidité psychiatrique et cognitive à l'âge avancé: principes de prise en charge</p> <p>Conférencière: Dre Geneviève Létourneau, gérontopsychiatre, IUSMM, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, Professeure adjointe de clinique, département de psychiatrie et d'addictologie, Université de Montréal</p> <p>Objectifs : À la fin de la conférence, le participant saura :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Connaître les particularités cliniques de l'évolution des grands tableaux psychiatriques à l'âge avancé • Distinguer les troubles psychiatriques primaires et les troubles neurocognitifs chez le patient âgé • Connaître les principes de prise en charge du patient âgé qui présente une comorbidité psychiatrique et cognitive <p>Groupes cibles : Tous*</p>	<p>Mardi 13 février 2024 de 12h00 à 13h00</p> <p>Jeudi 15 février 2024 de 11h30 à 12h30</p>

Sujets / Conférenciers/Objectifs / Groupes cibles	Dates 2024
<p>Titre: Nouveautés dans le diagnostic et le traitement de la maladie d'Alzheimer</p> <p>Conférencier: Juan Manuel Villalpando, gériatre, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Résumer la littérature récente sur les changements des critères diagnostic et du traitement de la maladie d'Alzheimer • Illustrer l'application en clinique de ces changements au travers de cas clinique en UCDG et cliniques externes de gériatrie • Résumer les messages-clés faciles à retenir et à mettre en application dans le quotidien des cliniciens. <p>Groupes cibles : Tous*</p>	<p>Mardi 16 avril 2024 de 12h00 à 13h00</p> <p>Mardi 30 avril 2024 de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre : Principaux changements dans les critères 2023 de Beers et STOP/START : médicaments potentiellement inappropriés ou à ne pas omettre chez la personne âgée</p> <p>Conférencière: Katherine Desforges, pharmacienne, Centre universitaire de santé McGill et Claudia Marcoux, pharmacienne, CIUSSS de la Capitale-Nationale</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Résumer les changements 2023 des critères de Beers et STOP/START • Illustrer l'application en clinique de ces changements au travers de cas clinique en UCDG • Identifier comment chaque groupe professionnel de l'équipe UCDG peut utiliser ces critères dans sa pratique clinique • Résumer les messages-clés faciles à retenir et à mettre en application dans le quotidien des cliniciens. <p>Groupes cibles : Médecins, pharmaciens, infirmières*</p>	<p>Jeudi 9 mai 2024 de 11h30 à 12h30</p> <p>Mardi 14 mai 2024 de 12h00 à 13h00</p>
<p>Titre : Nouveautés dans le traitement du Parkinson chez la personne âgée</p> <p>Conférencier: Nicolas Jodoin, neurologue, Unité des troubles du mouvement André-Barbeau, Centre Hospitalier de l'Université de Montréal</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expliquer les facteurs influençant l'évolution de la maladie de Parkinson • Identifier des stratégies d'optimisation thérapeutique pour contrôler les symptômes moteurs et non moteurs de la maladie • Reconnaître les caractéristiques d'un patient qui pourrait bénéficier d'une thérapie avancée • Résumer les messages-clés faciles à retenir et à mettre en application dans le quotidien des cliniciens. <p>Groupes cibles : Tous*</p>	<p>Mardi 7 mai 2024 de 12h00 à 13h00</p> <p>Jeudi 16 mai 2024 de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre : L'infirmière clinicienne en gériatrie à l'urgence : Comment intégrer l'expérience vécue par les usagers et leur famille ?</p> <p>Conférencière : Joanie Larouche, Infirmière Clinicienne Gériatrie ECGT à l'Urgence Direction du soutien à domicile et des services spécialisés en gériatrie, en déficience et en trouble du spectre de l'autisme (DSAD-SSG-DTSA), Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins, CIUSSS de L'Estrie-CHUS</p>	<p>Mardi 24 septembre 2024 de 12h00 à 13h00</p>

Sujets / Conférenciers/Objectifs / Groupes cibles	Dates 2024
<p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprendre le rôle de l'infirmière clinicienne en gériatrie à l'urgence (ICG) • Intégrer les particularités d'une approche holistique incluant l'usager, ses proches aidants, et sa famille • Apprécier une perspective nouvelle et complémentaire de la réalité du proche aidant en réponse à l'épisode de soin de leur proche • Considérer l'impact potentiel que peut avoir l'intégration du proche aidant sur le déroulement de l'épisode de soin <p>Groupes cibles : gestionnaires, infirmières, responsables AAPA</p>	<p>Jeudi 26 septembre 2024 de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre : Prendre le risque du risque : prise de décision du retour à domicile au congé de l'UCDG</p> <p>Conférencier: Dr Thomas Tannou, gériatre, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître les modalités de l'évaluation de l'aptitude décisionnelle - Identifier les facteurs environnementaux à prendre en compte pour soutenir le retour à domicile - Utiliser les repères éthiques pour guider les interventions interprofessionnelles <p>Groupes cibles : Tous*</p>	<p>Mardi 15 octobre 2024 de 12h00 à 13h00</p> <p>Jeudi 17 octobre 2024 de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre : Auto-administration des médicaments en UCDG, rôle du pharmacien et des soins infirmiers</p> <p>Conférencières: Faranak Firoozi, pharmacienne et Julie Lalonde, chef d'administration des programmes UCDG et soins post-aigus, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Résumer les données probantes sur cette pratique durant l'hospitalisation • Expliquer l'impact de cette pratique dans les unités de soins de courte durée à l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal • Résumer les messages-clés faciles à retenir et à mettre en application dans le quotidien des cliniciens. <p>Groupes cibles : Médecins, infirmières, pharmaciens</p>	<p>Mardi 22 octobre 2024 de 12h00 à 13h00</p> <p>Jeudi 24 octobre 2024 de 11h30 à 12h30</p>
<p>Titre: Enjeux de la diversité culturelle dans les soins aux personnes âgées hospitalisées en UCDG</p> <p>Conférenciers: Ignace Olazabal, anthropologue, responsables de programmes, Faculté de l'éducation permanente, Université de Montréal et Dre Diana Cruz, médecin de famille, Institut universitaire de gériatrie de Montréal, CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expliquer et reconnaître les enjeux de la diversité culturelle sous ses divers visages • Reconnaître la vieillesse comme faisant partie de la diversité culturelle, tout comme la diversité culturelle de la vieillesse • Intervenir auprès des personnes âgées de la diversité culturelle en UCDG • Résumer les messages-clés faciles à retenir et à mettre en application dans le quotidien des cliniciens. <p>Groupes cibles : Tous*</p>	<p>Mardi 19 novembre 2024 de 12h00 à 13h00</p> <p>Mardi 26 novembre 2024 de 11h30 à 12h30</p>

Sujets / Conférenciers/Objectifs / Groupes cibles	Dates 2024
<p>Titre : Traitement de l'insuffisance cardiaque chez la personne âgée</p> <p>Conférenciers: Marie-France Forget, gériatre et John Nguyen, pharmacien, Centre hospitalier de l'Université de Montréal</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Appliquer une démarche clinique pour la prise en charge des patients âgés et atteints d'insuffisance cardiaque en fonction de leur fraction d'éjection ventriculaire gauche • Appliquer des traitements ajustés aux cas cliniques couramment vue au quotidien en cliniques et lors d'hospitalisations • Proposer des alternatives de traitements chez les patients qui ne peuvent pas tolérer les traitements usuels • Résumer les messages-clés faciles à retenir et à mettre en application dans le quotidien des cliniciens. <p>Groupes cibles : Médecins, pharmaciens, infirmières</p>	Mardi 3 décembre 2024 de 12h00 à 13h00
	Mardi 10 décembre 2024 de 11h30 à 12h30

*Tous les professionnels travaillant dans les services gériatriques hospitaliers de 2^{ième} ligne (UCDG, équipe de consultation en gériatrie sur les unités de soins et à l'urgence, cliniques externes de gériatrie, réadaptation gériatrique) : médecins, infirmières, physiothérapeutes, ergothérapeutes, travailleurs sociaux, nutritionnistes, pharmaciens, orthophonistes, audiologistes, neuropsychologues, etc.