

RÉSUMÉS DE CONFÉRENCES

MERCREDI, LE 10 NOVEMBRE 2010

Le leadership d'équipe : une responsabilité incontournable

Afin d'exercer son leadership d'équipe de manière utile et efficace il faut d'abord bien saisir les 5 conditions optimales du bon fonctionnement d'une équipe. Il est aussi nécessaire de maîtriser les leviers stratégiques du leadership d'équipe et d'éviter les principales tentations qui guettent les leaders.

Afin d'aider chacun à mieux intégrer ces dimensions nous explorerons quelques défis et les pistes de coaching qui pourront vous être utiles au quotidien.

La chirurgie robotique

L'historique de la CHX d'hier à aujourd'hui ainsi que la venue de la robotique.

Description du système robotique « Da Vinci S ».

Nous aborderons aussi les éléments qui ont permis d'implanter avec succès cette nouvelle technologie et l'importance de garder le focus sur le patient pour ce qui est de la gestion des risques.

Quoi de neuf à l'unité de retraitement des dispositifs médicaux (URDM)?

Le service de stérilisation a évolué rapidement depuis quelques années...et l'année charnière semble être l'année 2004. De « parent pauvre de l'hôpital », le service de stérilisation est devenu du jour au lendemain la « super vedette » ! Il a même changé de nom....il s'appelle maintenant: L'Unité de retraitement des dispositifs médicaux. Qu'est-ce qui a mené à ces changements de pratique et à quoi s'attendre dans un prochain avenir ?

De Vancouver à Haïti :

Expérience professionnelle dans 2 milieux différents :

- 1) Les jeux paralympiques de Vancouver 2010.
- 2) Haïti en janvier 2010 : une semaine après le tremblement de terre.

Nous y verrons les analogies et les différences sur ces 2 expériences.

Les normes, quoi de neuf !

La session va mettre en évidence les changements apportés aux normes de pratique lors de la plus récente parution, (juin 2010). À l'aide de questions et d'études de cas, deux équipes se disputeront le concours.

L'ère de la neuromodulation

Des percées majeures ont été faites en neurochirurgie fonctionnelle dans la dernière décennie.

Le personnel infirmier agit au 1^{er} rang dans l'intégration de cette nouvelle technologie en salle d'opération.

Nous verrons les indications médicales et les principes pratiques dont la stimulation cérébrale profonde pour les troubles du mouvement (Parkinson, tremblement essentiel) ; troubles psychiatriques sévères (T.O.C.) ; stimulation du nerf vague (épilepsie, dépression majeure) ; stimulation médullaire (douleur chronique); stimulation nerveuse périphérique (céphalée de Horton) et pompe intrathécale (spasticité, douleur chronique)

Les relations intergénérationnelles au travail : Mieux comprendre pour mieux collaborer

Le marché du travail connaît certains bouleversements au plan de la main d'œuvre québécoise. Alors que les baby-boomers se préparent à leur retraite, certains évolueront en compagnie des X, Y et même des Jamais dans l'histoire autant de génération n'ont été présentes en même temps sur le marché du travail. Comment reconnaître les différences et les dépasser afin de favoriser une saine collaboration au sein de l'équipe ? À la fin de la conférence, vous serez en mesure de :

- Nommer et comprendre les différences entre les générations
- Connaître ce qui teinte notre jugement face aux autres générations
- Identifier les avantages de travailler au sein d'une équipe multi-générationnelle

La procédure EXIT : Qui? Quand? Comment?

EXIT : exutero / intrapartum / traitement.

Procéder à une intervention chirurgicale chez un BB inutéro (continu d'être Supporté par les échanges gazeux du placenta). Il sera question de la médecine fœtale ; l'évolution naturelle de certaines pathologies du fœtus ; les indications de procéder à un EXIT et la description en détail de la procédure chirurgicale.

Le RARDM : Projet du « rapport d'analyse de retraitement des dispositifs médicaux » :

À partir du « Plan d'action sur la prévention des infections nosocomiales 2006-2009 », 25 actions, dont 4 en retraitement des dispositifs médicaux, ont été développées. Pour les 4 actions en RDM des moyens ont été mis en œuvre dont un, est le suivi des événements en RDM qui est aujourd'hui le RARDM.

JEUDI, LE 11 NOVEMBRE 2010

Projet Baltazar

Après un tour du monde à la voile en famille sur leur voilier Balthazar qu'ils ont construit, Claire Roberge et Guy Lavoie ont soif de partage et racontent leur expérience de vie avec humour et passion. Voyez, dans leur ciné-conférence, comment le travail d'équipe, en famille, dans un but commun, mènera Balthazar au bout du monde. Mille après mille, constatez qu'il est possible d'aller au bout de ses rêves, de se dépasser et que des gens ordinaires peuvent accomplir des choses hors de l'ordinaire.

Cancer de l'ovaire : Hier, aujourd'hui, demain

Expérience de l'implantation du temps d'arrêt

Devant la réalité d'aujourd'hui le « temps d'arrêt » ou « Time Out » est devenu une nécessité et même une obligation. La conférence permettra de cerner les besoins et les objectifs tout en vous présentant une forme d'intégration dans un milieu de travail qui a été éprouvée dans un centre hospitalier.

Le travail humanitaire en 2010, où en sommes-nous?

Les germes en uniforme « Comment prévenir et éviter les squatters

La question de la contamination des uniformes de travail est un sujet qui fait figure d'enfant pauvre dans un programme de contrôle de l'infection. La littérature scientifique elle-même s'avère une source d'information décevante. Et pourtant. Il est bien documenté que le personnel infirmier transporte quotidiennement sur leur uniforme une grande variété de microorganismes pathogènes, et que ceux-ci, voyageant au rythme des déplacements, peuvent contaminer les chambres des patients ou une salle opératoire.

Les normes, quoi de neuf !

La session va mettre en évidence les changements apportés aux normes de pratique lors de la plus récente parution, (juin 2010). À l'aide de questions et d'études de cas, deux équipes se disputeront le concours.

Allogreffe du visage

Cette chirurgie de remplacement tissulaire vise non pas à sauver des vies mais à améliorer la qualité de vie au prix d'une contrainte majeure : la nécessité « d'un traitement immunosuppresseur pour toujours ». Cette révolution conceptuelle découle des progrès effectués dans les 50 dernières années avec la maîtrise des techniques microchirurgicales ; l'expérience des réimplantations de membres ; l'essor des allotransplantations d'organes et le développement des traitements immunosuppresseurs. Malgré toutes les incertitudes, les premiers résultats représentent un espoir pour les grands mutilés sans solution thérapeutique réellement satisfaisante.

La portée du PTI en soins périopératoires... et bien au-delà!

Le PTI est au cœur du suivi infirmier mais qu'en est-il au bloc opératoire ?

L'infirmière au bloc opératoire peut-elle contribuer à rendre le PTI vivant ?

La conférence portera sur la notion de PTI sous l'angle de la continuité des soins en plus de partager la logistique et les stratégies d'implantation.

L'endoscopie pour mieux détecter et traiter les cancers du poumon et de l'œsophage.

Il est désormais possible de dépister les cancers du poumon et de l'œsophage plus efficacement et sans intervention chirurgicale grâce à de nouvelles techniques d'endoscopie

Influence le changement par les outils de gestion

On demande à nos gestionnaires de maîtriser parfaitement de nombreuses habiletés et connaissances. On les félicite lorsque règne un climat de travail harmonieux et lorsqu'ils savent rallier l'équipe médicale. On s'attend également à ce qu'ils règlent les situations ambiguës et assurent la planification des années à venir. Toutefois, on oublie qu'une des qualités essentielles d'un gestionnaire est de savoir faire le pont entre son service et son administration. Puisque les grandes orientations émanent généralement des directions des établissements, des agences ou du ministère de la Santé et des Services sociaux, devrions-nous apprendre à parler leur langage et connaître leurs attentes pour mieux les influencer? Quels sont les leviers à notre portée?

VENDREDI, LE 12 NOVEMBRE 2010

La gestion des ressources humaines au bloc opératoire : Défis et enjeux

La chirurgie oncologique en ORL

Changement de culture pour améliorer la sécurité

L'agrément : Un levier pour le changement!

Enquête sur la présence de procédures écrites de travail dans les blocs opératoires des hôpitaux du Québec

La littérature scientifique rapporte que le fait de se conformer aux procédures de travail dans tous les domaines à hauts risques d'accidents est une solution prouvée efficace dans la réduction du nombre d'erreurs humaines qui peuvent conduire aux accidents. Dans le cadre d'une étude scientifique en cours, une enquête a été menée pour valider la présomption que tous les blocs opératoires du Québec possèdent des procédures écrites de travail pour trois tâches spécifiques: l'identification des patients, le compte chirurgical et la disposition des spécimens. Est-ce vraiment le cas? Qu'en pensez-vous?

Carcinomatose péritonéale: Utilisation de la chimiothérapie hyperthermique intrapéritonéale en salle d'opération.

Objectifs :

- 1) reconnaître les pathologies traitables par Chimiothérapie intrapéritonéale.
- 2) connaître les différentes techniques utilisées pour HIPEC
- 3) connaître les résultats à long terme de cette chirurgie
- 4) considération en salle d'opération

Le DDC dans un hôpital près de chez vous!

1200 personnes sont en attente d'un organe au Québec ; 75% pour un rein. La liste d'attente pour un organe ne cesse de s'allonger et une nouvelle alternative est maintenant offert : le DDC (décès cardiocirculatoire). Le don d'organes par DDC contrôlé permet de sauver des vies et pourra être réalisé dans de nombreux centre hospitalier au Québec : quel sera votre rôle ? Comment préparer vos équipes ?

Les normes, quoi de neuf !

La session va mettre en évidence les changements apportés aux normes de pratique lors de la plus récente parution, (juin 2010). À l'aide de questions et d'études de cas, deux équipes se disputeront le concours.

Automatisation de la chaîne d'approvisionnement du bloc opératoire

Le bloc opératoire a de particulier le fait que les activités qui y sont pratiquées nécessitent une planification des ressources humaines et matérielles tout en étant capable de répondre aux urgences et aux imprévus. La gestion du matériel doit tenir compte de cette réalité mais aussi des coûts très importants qui peuvent correspondre à 50 % du budget. De nouvelles technologies permettant l'automatisation de la chaîne d'approvisionnement de sorte qu'il soit possible d'exécuter les tâches de collecte de données et d'établir avec précision le coût par cas. Dans la présentation, nous verrons les conséquences des activités logistiques sur les soins aux patients et nous terminerons avec une analyses de cas décrivant les répercussions d'un projet d'automatisation de la chaîne d'approvisionnement en montrant notamment les liens avec les outils de la méthodes « lean ».