

**Hôtel Delta Montréal**  
**475, avenue du Président Kennedy**

Devant le défi que représente le cancer, plusieurs ont innové et mis en place des pratiques qui permettent d'améliorer l'accessibilité, la continuité ou la qualité des soins et des services. Le congrès 2013 de la Direction québécoise de cancérologie (DQC) a pour objectif principal de partager et de faire connaître les différentes pratiques exemplaires en cours dans certains établissements ou dans certaines régions.

**Objectifs spécifiques**

1. Identifier comment certaines pratiques peuvent permettre d'améliorer :
  - l'accessibilité aux services;
  - la qualité des services;
  - la continuité des services;
  - la satisfaction des patients;
  - la productivité des intervenants;
  - la satisfaction des intervenants;
  - la qualité de vie au travail;
  - la présence des intervenants au travail (diminution de l'absentéisme).
2. Permettre aux participants d'analyser la faisabilité, dans leur milieu de travail, de la mise en place de certaines pratiques exemplaires.
3. Faire connaître aux participants les conditions nécessaires à la mise en place de certaines pratiques exemplaires :
  - les obstacles potentiels à éviter;
  - les appuis institutionnels nécessaires;
  - la révision des trajectoires de soins;
  - la formation initiale à offrir;
  - la formation continue à assurer;
  - les indicateurs à colliger et à analyser;
  - les rétroactions à entreprendre.

## Moyens privilégiés

Au cours de la matinée, dix pratiques exemplaires seront présentées succinctement en plénière, sans période de questions. Durant l'après-midi, les sujets seront approfondis en atelier. Les présentations de la matinée seront accessibles par webinaire.

## Comité organisateur

- **D<sup>r</sup> Khalid Azzouzi**, hémato-oncologue, cogestionnaire médical, Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de Gatineau
- **M<sup>me</sup> Sylvie Bélanger**, inf., M.Sc., CSIO (C), cogestionnaire clinico-administrative, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
- **M<sup>me</sup> Danièle Drolet**, inf., vice-présidente, programmes et investissements en cancer du sein, Fondation du cancer du sein du Québec
- **M<sup>me</sup> Antoinette Ehrler**, B.Sc.N., DESS, directrice associée en soins infirmiers, mission oncologie, Centre du cancer Segal, Hôpital général juif
- **D<sup>re</sup> Marie-Andrée Fortin**, radio-oncologue, chef du département de radio-oncologie, CSSS de Laval
- **M<sup>me</sup> Carmen G. Loiselle**, inf., Ph.D., professeure agrégée et titulaire de la chaire en oncologie psychosociale, Christine et Herschel Victor/L'espoir c'est la vie, département d'oncologie et École de sciences infirmières Ingram, Faculté de médecine, Université McGill, chercheuse senior, Centre du cancer Segal et directrice scientifique de L'espoir, c'est la vie, Hôpital général juif
- **M<sup>me</sup> Anne Plante**, inf., M.Sc., CSIO, ICSP, conseillère régionale en soutien et développement des pratiques oncologiques, Centre intégré de cancérologie de la Montérégie (CICM)
- **M<sup>me</sup> France Paquette**, B.A.A., M.A.P., Direction québécoise de cancérologie (DQC), Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)
- **M<sup>me</sup> Elodie Brochu**, M.Sc., DQC, MSSS
- **M. Charles Boily**, pht. M.A., DQC, MSSS

## Programme

- 7 h 50**      **Mot de bienvenue**  
D<sup>r</sup> Jean Latreille, directeur, Direction québécoise de cancérologie (DQC)
- 8 h 00**      **La collaboration, la concertation et la coordination au cœur du réseau régional de cancérologie, l'expérience du comité tactique de la région 02**  
Brigitte Côté, coordonnatrice et cogestionnaire clinico-administrative du programme de lutte contre le cancer et des soins palliatifs, CSSS de Chicoutimi
- Édith Lavoie, T.S., agente de planification, de programmation et de recherche, répondante lutte contre le cancer, soins palliatifs, Programme québécois de dépistage du cancer du sein (PQDCS) et santé de la femme, Agence de la santé et des services sociaux (ASSS) du Saguenay-Lac-Saint-Jean
- Christine Mimeault, inf., M.Sc.Adm., CSIO (C), coordonnatrice des services spécialisés et du service Performance, Information et Liaison, ASSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean

- 8 h 20**            **DCI, DMÉ, DSQ : lorsqu'on en peut plus d'attendre**  
Anne Gervais, MD, directrice des services professionnels et affaires médicales, CSSS de Gatineau
- 8 h 40**            **Gestion interdisciplinaire des délais de prise en charge en chirurgie gynéco-oncologique**  
Philippe Sauthier, MD, chef du service de gynécologie oncologique, Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), adjoint médical du Centre intégré de cancérologie, CHUM, professeur agrégé de clinique, Université de Montréal (UdeM), responsable du Registre des Maladies Trophoblastiques du Québec (RMTQ)  
  
Jacinthe Brodeur, inf., B.Sc., CSIO (C), adjointe à la DRC et codirectrice du Centre intégré de cancérologie, CHUM
- 9 h 00**            **La communauté de pratique en pharmacie et la continuité des soins entre l'hôpital et la communauté**  
Annick Dufour, B.Pharm., M.Sc., clinicienne associée, responsable du comité national des pharmaciens, pharmacienne régionale du Réseau de cancérologie de la Montérégie (RCM), pharmacienne en oncologie, CICM, CSSS Champlain – Charles-Le Moyne  
  
Marie-Élaine Genest, B.Pharm., M.Sc., clinicienne associée, pharmacienne en oncologie, CSSS La Pommeraie
- 9 h 20**            **Ateliers de prévention et de mise en forme pour les personnes atteintes d'un cancer : ActivOnco**  
Mary-Ann Dalzell, Pht., M.Sc., directrice clinique, ActivOnco de L'espoir, c'est la vie, Centre du cancer Segal, Hôpital général juif, professeure de réadaptation après cancer, Université McGill, cofondatrice et directrice adjointe du programme de réadaptation et de nutrition pour le cancer McGill
- |               |                                  |
|---------------|----------------------------------|
| <b>9 h 40</b> | <b>Pause santé et réseautage</b> |
|---------------|----------------------------------|
- 10 h 00**            **Atelier et rencontres d'information comme ressource pour soutenir l'adaptation de la clientèle en oncologie, dont les personnes vivant avec une maladie avancée ou débutant l'étape de survivance**  
Anne Plante, inf., M.Sc., CSIO, ICSP, conseillère régionale en soutien et développement des pratiques oncologiques, CICM, CSSS Champlain – Charles-Le Moyne
- 10 h 20**            **La clinique régionale des maladies du sein de l'Outaouais : une approche seinpathique pour les femmes qui seinquiètent !**  
Danielle Guérin, MD, seinologue CRMSO, médecin conseil en santé publique et responsable du PQDCS en Outaouais
- 10 h 40**            **Évaluation, interventions, suivi et enseignement : les rôles infirmiers au service du patient traité en radio-oncologie**  
Renata Benc, B.A., M.Sc., N (A), CON (C), conseillère clinique en soins infirmiers, radiation oncologie, Centre du cancer Segal, Hôpital général juif

Maryse Carignan, inf., M.Sc., CSIO (C), conseillère clinique, Direction des soins infirmiers, associée au Programme régional de cancérologie de Laval, CSSS de Laval

**11 h 00**      **Ligne Info-Onco : ligne téléphonique d'urgence pour des conseils spécialisés en cancérologie pour la clientèle du CICM**  
 Guylaine Pié, assistante infirmière-chef, clinique ambulatoire d'oncologie, CICM

Martine Billy, infirmière pivot, clinique ambulatoire d'oncologie, CICM

**11 h 20**      **Un site Internet d'information pour les adolescents et les jeunes adultes atteints de cancer, accessible partout et à tous**  
 Emily Drake, B.Sc.H., M.A., directrice (par intérim), Club*Defi*Cancer, Hope & Cope, Centre du cancer Segal, Hôpital général juif

Caitie Parsons, B.A., gestionnaire de la communauté, Club*Defi*Cancer, Hope & Cope, Centre du cancer Segal, Hôpital général juif

<b>11 h 45</b>	<b>Dîner</b>
----------------	--------------

<b>13 h 15</b>	<b>Premier choix d'atelier</b>
----------------	--------------------------------

<b>Titres et présentateurs</b>	<b>Résumé</b>
<p style="text-align: center;"><b>A</b></p> <p><b>DCI, DMÉ, DSQ : lorsqu'on en peut plus d'attendre</b>                      Anne Gervais, MD, directrice des services professionnels et affaires médicales, CSSS de Gatineau</p>	<p>Il s'agit de la mise en place d'une technologie informatique intégrant les résultats d'investigation qui permet un suivi efficace de la clientèle en première ligne et en services spécialisés.</p>
<p style="text-align: center;"><b>B</b></p> <p><b>Atelier de prévention et de mise en forme pour les personnes atteintes d'un cancer : ActivOnco</b>                      Mary-Ann Dalzell, Pht., M.Sc., directrice clinique, ActivOnco de L'espoir, c'est la vie, Centre du cancer Segal, Hôpital général juif (HGJ), professeure de réadaptation après cancer, Université McGill, cofondatrice et directrice adjointe du programme de réadaptation et de nutrition pour le cancer McGill                      Anouline Sintharaphone, B.Sc., CAT (C), coordinatrice du programme d'exercice, Centre de bien-être de L'espoir, c'est la vie, Centre du cancer Segal, (HGJ)                      Shirin Shallwani, M.Sc., PT, CLT, clinicienne, Service cancers du sang, Centre du cancer Segal, (HGJ)</p>	<p>Le programme de ActivOnco mise sur les bienfaits de l'exercice sur la population oncologique en milieu clinique. Le maintien ou l'amélioration du rendement physique des patients en est l'objectif principal. Ceci entraîne une réduction de crises liées à la perte d'autonomie fonctionnelle et améliore la qualité de vie des patients et de leurs proches aidants. Pour ce faire, il y a dépistage et évaluation de patients en cliniques d'oncologie, en salle de chimiothérapie et en radiothérapie. À l'aide de tests standardisés, l'équipe peut déterminer l'état physique de la personne et prescrire un programme d'exercice personnalisé tout en encourageant un mode de vie actif.</p> <p>Cet atelier interactif traitera de l'évaluation et de la prise de décisions concernant la gestion d'une population complexe de patients. Il portera sur la</p>

<p>Nadia Smirnow, B.Sc., PT, CLT, clinicienne, Cancers du sein et Cervicofaciaux, Centre du cancer Segal, (HGJ) Luis Daniel Vales Zambrano, B.Sc. (kinésiologie) M.Sc., PT, clinicien en oncologie pulmonaire, Centre du cancer Segal, (HGJ)</p> <p><b>Le programme d'entraînement ActiVie au CSSS de Laval</b> Carole Lapointe, MD, Hématologue, CSSS de Laval Julie Théberge, B.Sc. (kinésiologie), CSSS de Laval</p>	<p>faisabilité de l'application de ce programme innovateur dans les différents milieux hospitaliers et dans la communauté. Les ressources nécessaires pour le mettre en œuvre, les indicateurs de performance servant à mesurer l'efficacité et les ressources financières et administratives nécessaires pour assurer le succès et la durabilité de ce programme seront abordés.</p> <p>Le programme d'entraînement ActiVie a été élaboré et mis en œuvre en collaboration avec le Carrefour Multisports ainsi qu'avec les services et l'encadrement d'une kinésiologue. Le programme de lutte contre le cancer du Centre de santé et de services sociaux (CSSS) de Laval intègre cet outil important dans son volet thérapeutique pour les patients ayant reçu un diagnostic de cancer. Combinant les exercices avec le jeu et la discussion par petits groupes, ActiVie vise à améliorer la condition physique et le bien-être global tout en consolidant les liens entre les individus.</p>
<p style="text-align: center;"><b>C</b></p> <p><b>Évaluation, interventions, suivi et enseignement : les rôles infirmiers au service du patient traité en radio-oncologie</b> Renata Benc, B.A., M.Sc., N (A), CON(C), conseillère clinique en soins infirmiers, radiation oncologie, Centre du cancer Segal, Hôpital général juif Maryse Carignan, inf., M.Sc., CSIO (C), conseillère clinique, Direction des soins infirmiers, associée au Programme régional de cancérologie de Laval, CSSS de Laval</p>	<p>La période des traitements de radiothérapie est parfois difficile pour plusieurs patients. Ceux-ci se posent beaucoup de questions, ont des inquiétudes par rapport aux traitements et à leur capacité d'y faire face. Les traitements peuvent causer ou accentuer des symptômes et provoquer une détresse chez l'utilisateur/famille. L'évaluation, les interventions, le suivi et l'enseignement sont des rôles infirmiers exercés en collaboration avec les membres de l'équipe interdisciplinaire qui visent à assurer la qualité de vie et la sécurité de la clientèle ainsi que la qualité des services offerts en radio-oncologie. Cet atelier discutera de la séance d'enseignement de groupe et du suivi systématique des patients, initiatives infirmières de deux centres de radio-oncologie; de l'Hôpital général juif et du CSSS de Laval.</p>
<p style="text-align: center;"><b>D</b></p> <p><b>Ligne Info-Onco : ligne téléphonique d'urgence pour des conseils spécialisés en cancérologie pour la clientèle du CICM</b> Guylaine Pié, assistante infirmière-chef, clinique ambulatoire d'oncologie, CICM Martine Billy, infirmière pivot, clinique ambulatoire d'oncologie, CICM</p>	<p>Au centre intégré de cancérologie de la Montérégie (CICM), les personnes atteintes de cancer en traitements actifs et leur famille ont accès à la <i>ligne conseil</i> entre 16 h et 8 h la semaine et 24 h les fins de semaine ainsi que les jours fériés. Cette pratique, prometteuse par son processus d'évaluation et d'interventions à distance, s'exerce grâce à une équipe d'infirmières spécialisées en cancérologie. Cette innovation unique contribue à maintenir et à améliorer l'état de santé et la qualité de vie des patients en intervenant précocement par une gestion</p>

	<p>des symptômes de façon sécuritaire et une optimisation des auto-soins. L'offre de services, la composition et les compétences requises, le travail interdisciplinaire, les outils utilisés, le soutien organisationnel requis, la formation, les facteurs facilitant son implantation et sa pérennité, les résultats des études des besoins et de la satisfaction de la clientèle et du personnel, les coûts/bénéfices escomptés seront abordés. La ligne Info-Onco pourrait contribuer à réduire le nombre d'hospitalisations, d'admissions en salle d'urgence, d'appels et de visites au médecin de famille et à l'infirmière pivot en oncologie ainsi qu'à développer le rôle autonome dans la pratique infirmière. Cette ligne téléphonique de conseil en cancérologie est une avenue efficace pour soutenir les personnes atteintes de cancer et leur famille dans la prévention des complications, dans le soutien et dans la gestion des symptômes à domicile.</p>
--	--

<b>14 h 05</b>	<b>Second choix d'atelier</b>
----------------	-------------------------------

<b>Titre et présentateurs</b>	<b>Résumé</b>
<p style="text-align: center;"><b>E</b></p> <p><b>La communauté de pratique en pharmacie et la continuité des soins entre l'hôpital et la communauté</b>  Annick Dufour, B.Pharm., M.Sc., clinicienne associée, responsable du comité national des pharmaciens, pharmacienne régionale du Réseau de cancérologie de la Montérégie (RCM), pharmacienne en oncologie, CICM, CSSS Champlain – Charles-Le Moyne  Marie-Élaine Genest, B.Pharm., M.Sc., clinicienne associée, pharmacienne en oncologie, CSSS La Pommeraie</p>	<p>Une communauté de pratique en pharmacie hospitalière en oncologie a été formée, il y a 9 ans, en Montérégie. Le développement de ce réseau intégré et continu entre centre régional et centres affiliés a engendré des retombées positives. Un lien s'est fait aussi avec la pratique communautaire. Ces pharmaciens voulaient être mieux outillés afin de répondre aux questions concernant la prise de médicaments antinéoplasiques et la gestion des effets indésirables de plus en plus complexes. Des outils ont été développés afin de rendre accessibles des informations pertinentes à une meilleure pratique de la pharmacie communautaire pour les patients atteints de cancer. Des formations ont aussi été offertes.</p>
<p style="text-align: center;"><b>F</b></p> <p><b>Gestion interdisciplinaire des délais de prise en charge en chirurgie gynéco-oncologique</b>  Philippe Sauthier, MD, chef du service de gynécologie oncologique, Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), adjoint médical du Centre intégré de cancérologie (CHUM), professeur agrégé de clinique, Université de Montréal (UdeM), responsable du Registre des Maladies Trophoblastiques du Québec (RMTQ)</p>	<p>De 2010 à 2013, à la suite d'une crise fortement médiatisée, toutes les étapes de la trajectoire ont été revues. Des critères stricts ont été établis afin de guider la référence médicale. Depuis, les demandes de consultation médicale sont révisées deux fois par semaine et un corridor de service pour les patientes qui n'entrent pas dans ce programme est en place (gynécologie générale, sénologie). Les raisons des délais en préadmission ont été revues ainsi que le contenu de l'enseignement préopératoire. Les listes d'attente de tous les médecins du service sont révisées tous les deux (2) mois et le transfert des</p>

<p>Jacinthe Brodeur, inf., B.Sc., CSIO (C), adjointe à la DRC et codirectrice du Centre intégré de cancérologie, CHUM</p>	<p>patientes entre les médecins est favorisé pour utiliser au mieux le temps opératoire disponible selon un plan établi trois (3) mois à l'avance. Par la suite, des ajouts de ressources supplémentaires (médecins, temps opératoire) et de nouvelles technologies (chirurgie robotique) ont permis d'établir qu'environ 75 % des patientes sont opérées dans un délai de 28 jours. Les informations de la liste d'attente sont transmises aux médecins du service de gynécologie oncologique dans un tableau de bord tous les trois mois.</p>
<p style="text-align: center;"><b>G</b></p> <p><b>Atelier et rencontres d'information comme ressource pour soutenir l'adaptation de la clientèle en oncologie, dont les personnes vivant avec une maladie avancée ou débutant l'étape de survivance</b></p> <p>Anne Plante, inf., M.Sc., CSIO, ICSP, conseillère régionale en soutien et développement des pratiques oncologiques, CICM, CSSS Champlain – Charles-Le Moyne Nancy Caron, inf., CICM, CSSS Champlain – Charles-Le Moyne</p>	<p>La clientèle en cancérologie apprécie beaucoup de recevoir du soutien et de l'information pour mieux vivre avec la maladie. Les personnes atteintes nous témoignent que l'information reçue peut faire la différence dans leur expérience de santé ainsi que dans celle des gens qui les accompagnent. Néanmoins, les ressources pour donner ces informations et ce soutien sont limitées. Quoi de mieux que les approches de groupe ? Notre offre de services dans ce domaine comprend de nombreux outils et est constamment analysée pour toujours mieux réagir et mieux répondre aux besoins en utilisant les stratégies les plus efficaces possible. À ce jour, la réponse de la clientèle est unanime et celle des membres des équipes interdisciplinaires aussi. Tous sont satisfaits !</p>
<p style="text-align: center;"><b>H</b></p> <p><b>La clinique régionale des maladies du sein de l'Outaouais : une approche seinpathique pour les femmes qui seinquiètent !</b></p> <p>Danielle Guérin, MD, seinologue CRMSO, médecin-conseil en santé publique et responsable du PQDCS en Outaouais</p>	<p>La clinique régionale des maladies du sein de l'Outaouais (CRMSO) a vu le jour en 2006 afin d'améliorer l'accessibilité à des services de qualité pour les femmes de tout âge, avec ou sans médecin de famille, présentant des problèmes mammaires. L'objectif principal est d'offrir une prise en charge optimale et un accès plus rapide à l'investigation afin de diminuer les délais au diagnostic et l'anxiété des femmes. La CRMSO prend en charge également toutes les orphelines du PQDCS avec mammographie anormale en Outaouais urbain. Avec le développement d'une expertise en sénologie, la CRMSO a maintenant un rôle de support auprès des médecins de famille et de leadership éducatif en participant à la formation des résidents en médecine familiale. Alors, je vous invite à venir découvrir notre mode de fonctionnement, le rôle de l'infirmière, les multiples obstacles rencontrés et quelques statistiques !</p>

<b>14 h 55</b>	<b>Pause santé et réseautage</b>
----------------	----------------------------------

**15 h 15** Remise des prix québécois de cancérologie 2013

**16 h 00** **Mot de la fin**  
D<sup>r</sup> Jean Latreille, directeur, Direction québécoise de cancérologie (DQC)

<b>Date et lieu</b>
---------------------

Le vendredi 22 novembre 2013  
Hôtel Delta Montréal  
475, avenue du Président-Kennedy

<b>Évaluation</b>
-------------------

Un formulaire électronique d'évaluation sur le web sera rendu disponible à chacun des participants durant la semaine suivant le congrès.

<b>Obtention d'unités d'éducation continue</b>
--

Pour les participants qui le désirent, il sera possible d'obtenir 7 heures d'unités d'éducation continue (UEC) pour la participation à la journée complète du congrès ou à 3,3 heures d'UEC pour la participation en webinaire de la matinée. Le formulaire FSI-001-c « Demande d'attestation UEC » de la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval doit être rempli. Un montant de 30 \$ s'ajoutera automatiquement au coût de l'inscription. Ce montant s'appliquera peu importe le nombre d'UEC.

La lecture du *Plan directeur en cancérologie, Ensemble en réseau, pour vaincre le cancer* et du *Plan d'action en cancérologie 2013-2015* sont préalables à l'obtention d'un 7 heures complet d'UEC.

<b>Inscription</b>
--------------------

Participation sur place

- sans obtention d'UEC : 114,98 \$ (100 \$ + TPS et TVQ).
- avec obtention d'UEC : 144,98 \$ (114,98 \$ + 30 \$).

Participation en webinaire aux présentations de la matinée

- sans obtention d'UEC : gratuit (l'inscription est toutefois obligatoire).
- avec obtention d'UEC : 30 \$.