

Rapport de gestion au 30 juin 2011

**ASSOCIATION PARITAIRE POUR LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL
DU SECTEUR AFFAIRES SOCIALES**

5100, rue Sherbrooke Est, bureau 950
Montréal (Québec) H1V 3R9
Téléphone : 514 253-6871
Télécopieur : 514 253-1443

260, boulevard Langelier
Québec (Québec) G1K 5N1
Téléphone : 418 523-7780
Télécopieur : 418 523-7565

Internet : www.asstsas.qc.ca

Direction
Diane Parent

Rédaction
Diane Parent
Marie Josée Robitaille

Conception et mise en page
Janine Dumont

©ASSTSAS-2011

TABLE DES MATIÈRES

LES RÉSULTATS	5
– LA SYNTHÈSE DES RÉSULTATS DE LA PLANIFICATION STRATÉGIQUE	6
– LES RÉSULTATS POUR LE PREMIER SEMESTRE 2011	13

LISTE DES TABLEAUX ET DES GRAPHIQUES

Tableau 1	Formations pour les enseignants_____	20
Tableau 2	Autres interventions en milieu d'enseignement_____	20
Tableau 3	Formations Déplacement des bénéficiaires, manutention et postures_____	36
Tableau 4	Formations Activités de prévention_____	38
Tableau 5	Formations Prévention de la violence_____	40
Graphique 1	Comparatif selon la nature des mandats_____	23
Graphique 2	Nouveaux mandats par région_____	24
Graphique 3	Répartition des mandats selon la clientèle_____	25
Graphique 4	Nombre de sessions 1 ^{ers} semestres – années et programmes_____	35
Graphique 5	Nombre de participants 1 ^{ers} semestres – années et programmes_____	35
Graphique 6	Mandats en conseil et assistance technique par type_____	42

Les résultats

La synthèse des résultats de la planification stratégique

STRATÉGIE 1

CRÉER ET SOUTENIR DES ALLIANCES AVEC LES PARTENAIRES DE LA PRÉVENTION, FAVORISER LE RÉSEAUTAGE ET MAXIMISER LE TRANSFERT DES CONNAISSANCES

Piste d'intervention 1

Saisir les opportunités qui se présentent dans notre secteur : – participer aux comités MSSS/CSST/IRSST – répondre aux demandes de collaboration d'autres organismes
– participer aux tables, groupes et comités d'organismes du secteur et de SST

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Liste des comités auxquels on participe et résumé des activités	<ul style="list-style-type: none">• Voir résumé des activités• Participation à 24 comités externes	13
Nombre de comités MSSS/CSST/IRSST	<ul style="list-style-type: none">• 3 comités avec la CSST• 3 comités avec le MSSS• 11 comités avec l'IRSST	13

Piste d'intervention 2

Créer de nouvelles formes de soutien pour différents groupes de partenaires (formateurs, préventionnistes, etc.) : – organiser des tournées et des formations régionales, des mini-colloques – créer des forums de discussion

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Nombre et types d'activités réalisées	<ul style="list-style-type: none">• Six visites de formateurs OMÉGA• Projet Formarez• Un webinaire sur le thème de l'agression	18
Nombre de forums de discussion	<ul style="list-style-type: none">• Site internet sécurisé pour formateurs PDSB• Portail privé pour les membres du conseil d'administration• ASSTSAS Infos	18

Piste d'intervention 3

S'associer au milieu de l'éducation et aux associations professionnelles dans la formation des nouveaux travailleurs du secteur : – participer à la révision des contenus
– transférer aux enseignants les nouvelles connaissances

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Nombre de sessions PDSB-Enseignants	6 sessions de formation	20
Nombre de demandes de soutien de révision de contenu	Aucune	20
Nombre d'interventions autres en milieu d'enseignement	2 interventions	20

STRATÉGIE 2
FAVORISER L'INTÉGRATION DE LA SST DANS UNE VISION GLOBALE DE QUALITÉ DES SOINS
ET DES SERVICES

Piste d'intervention 1

Renforcer l'approche psycho-socio-technique pour l'intervention en prévention :
 - présenter des offres de service en prévention lors de changements majeurs ;
 - proposer, pour les troubles musculo-squelettiques, un cadre d'analyse et d'intervention pour l'ensemble de la situation de travail (tâche, équipement, personne, environnement, temps)

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Nombre de CAT en milieu de vie, PARC, santé psychologique, ergonomie	<ul style="list-style-type: none"> • Sécurité globale : 9 mandats • TMS : 1 mandat • PARC : 8 mandats • Ergonomie : 46 mandats • Santé psychologique : 3 mandats • Violence/agressions : 9 mandats 	21

Piste d'intervention 2

Collaborer et soutenir les établissements dans le développement et l'implantation d'un système de gestion de la SST

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Nombre d'établissements soutenus	8 établissements	22
Participation aux formations de l'AQESSS en établissements (invitations paritaires)	5 sessions	22

Piste d'intervention 3

Conseiller et assister la clientèle dans la prévention des lésions professionnelles et dans l'amélioration du bien-être au travail

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Nombre d'établissements desservis par région et par catégorie de clientèle : <ul style="list-style-type: none"> • Comparatif selon la nature des mandats • Nouveaux mandats reçus par région • Catégories d'établissements demandeurs 	<ul style="list-style-type: none"> • Voir graphique 1 • Voir graphique 2 • Voir graphique 3 	23 24 25

Piste d'intervention 4

Faciliter l'intégration des nouveaux travailleurs du secteur à la prévention en SST :
 – proposer des modèles d'intégration (parrainage, coaching...) pour
 la transmission des savoir-faire de prudence ; – produire des outils

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Nombre de fiches techniques	Fiche <i>Pipeter en sécurité pour prévenir les TMS chez les technologistes</i>	26
Nombre d'affiches	7 affiches : <ul style="list-style-type: none"> • <i>La vraie magie est entre vos mains (FR/ANG)</i> • <i>Maux de dos – Personnel soignant toujours ciblé !</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Visez juste, faites de votre client un partenaire de son déplacement</i> ○ <i>Visez juste, réduisez les efforts avec les surfaces glissantes</i> ○ <i>Visez juste, exploitez les équipements</i> ○ <i>Visez juste, exploitez les équipements</i> • <i>Services de garde – Méthodes de travail à la cuisine bonnes pour la santé (FR/ANG)</i> 	27
Nombre de fiches PDSB	Aucune	27
Nombre de licences de formation en ligne	Aucune (faillite du fournisseur de la plate-forme)	26
Nombre de webinaires	Webinaire <i>Comment réagir sécuritairement avec des patients agressifs ?</i>	26

STRATÉGIE 3

PROMOUVOIR LES ACTIONS DE PRÉVENTION EN SST

Piste d'intervention 1

Maintenir et alimenter les vitrines des actions du secteur en SST :

- colloque annuel ; - *Objectif prévention* et *Sans pépins*

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Tenue du colloque	3-4 mai 2011	28
Taux de participation	500 participants (excluant les conférenciers)	28
Taux de satisfaction	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation générale : 99% • Ateliers : moyenne de 76% • Plénières : moyenne de 98% 	28
Nombre de parutions et tirage d' <i>Objectif prévention</i> et <i>Sans pépins</i>	<ul style="list-style-type: none"> • 3 numéros d'<i>Objectif prévention</i> - tirage moyen : 12 000 exemplaires • 2 numéros de <i>Sans pépins</i> - tirage moyen : 10 900 exemplaires 	28

Piste d'intervention 2

Innover dans l'information : - dynamiser le site Internet de l'ASSTSAS et y inclure des capsules sur les réalisations des établissements du secteur ;

- renforcer les communications électroniques avec nos clients ;

- produire, pour différentes clientèles, de petits coffres d'outils thématiques sur les meilleures pratiques concernant des enjeux de SST (risques ou éléments d'organisation de la SST)

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Mise en ligne du nouveau site (qualité)	Réalisé	29
Nouvelles sections du portail (qualité)	Développement continu	29
Satisfaction de la clientèle à l'égard du site	Mise en place d'un sondage auprès de 500 répondants (mai) - résultats et analyse à venir au 2 ^e semestre 2011	29
Mise en ligne d'un bulletin	<ul style="list-style-type: none"> • L'infolettre <i>ASSTSAS Infos</i> a été publiée 6 fois depuis le début de l'année. • Progression de la liste de diffusion (adresses valides uniquement) de 7370 abonnés (20 janvier) à 8055 abonnés (30 mai). 	29
Liste des outils créés annuellement	Campagne de Vaccination contre la Grippe	29
Nouvelle brochure	Action-Prévention : Santé psychologique - prévention et soutien	29

Piste d'intervention 3		
Systematiser notre repérage des actions et initiatives du secteur et inciter les établissements à les rendre publiques		
Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Nombre de fleurs de prévention/articles OP	<ul style="list-style-type: none"> • Trois chroniques et 11 fleurs de prévention • 18 articles traitant de réalisations d'établissements dans <i>Objectif prévention</i> 	32
Concours Innovation	<ul style="list-style-type: none"> • Production des dépliants • Repérage de candidatures 	32
Activités ponctuelles (Café découverte) lors d'événements	<ul style="list-style-type: none"> • Oméga • Colloque 	32
Piste d'intervention 4		
Assurer une vigie, repérer et faire connaître les actions stimulantes d'établissements hors secteur ou hors Québec		
Participation aux événements		33

STRATÉGIE 4

ACCOMPAGNER LES MILIEUX DE TRAVAIL DANS LA RECHERCHE DE SOLUTIONS INNOVATRICES

Piste d'intervention 1

Innover en formation :

- créer des formats de formation souples et conviviaux (ex. : capsules) ;
 - produire de nouveaux contenus de formation ;
- réviser la qualité graphique et les supports pour le matériel d'enseignement ;
 - promouvoir les services de formation

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Liste des nouveaux outils de formation/ information	Voir stratégie 2 – piste 4 (p. 26)	34
Liste des nouveaux services de formation	Protection respiratoire – risques chimiques	34
Publication de nouveaux cahiers	Traduction en anglais des cahiers PDSB et Postures de travail sécuritaires à domicile	34
Statistiques de formation (nombre de sessions et nombre de participants)	<ul style="list-style-type: none">• Voir tableaux 3, 4, 5• Voir graphiques 4, 5	36,38,40 35

Piste d'intervention 2

Innover en conseil et assistance technique : – répondre aux préoccupations et besoins émergents de la clientèle ; – développer de nouveaux produits ou services en partenariat avec le milieu ; – rechercher ou développer de nouvelles formules d'animation des milieux ; – proposer un soutien accru lors de l'implantation de solutions

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Conseil et assistance technique	87 mandats CAT	42
Bilan des demandes au centre de références	Réponse à 678 demandes d'information et de documents	43

Piste d'intervention 3

S'associer aux milieux de recherche-développement pour concevoir ou valider des solutions techniques et organisationnelles à des problèmes de SST

Indicateurs	Aperçu des résultats	Page
Nombre de commandes ou appui recherche IRSST ou autre	Appui à trois projets de recherche : <ul style="list-style-type: none">• Lise Fillion• Paul-Émile Boileau• Stéphane Guay	44
État d'avancement de nos projets RD internes	Voir détails ci-après	44

Les résultats pour le premier semestre 2011

STRATÉGIE 1

CRÉER ET SOUTENIR DES ALLIANCES AVEC LES PARTENAIRES DE LA PRÉVENTION, FAVORISER LE RÉSEAUTAGE ET MAXIMISER LE TRANSFERT DES CONNAISSANCES

Conformément à ses valeurs de partenariat et de transfert des acquis, l'ASSTSAS collabore avec les personnes et les organisations qui peuvent faire progresser la prévention en SST et favorise le maillage entre partenaires.

Piste d'intervention 1

Saisir les opportunités qui se présentent dans notre secteur : – participer aux comités MSSS/CSST/IRSST – répondre aux demandes de collaboration d'autres organismes
– participer aux tables, groupes et comités d'organismes du secteur et de SST

Indicateurs	Résultats
Liste des comités auxquels on participe et résumé des activités	<ul style="list-style-type: none">• Voir résumé des activités ci-après• Participation à 24 comités externes
Nombre de comités CSSS/MSSS/IRSST	Trois comités avec la CSST, trois avec le MSSS et onze avec l'IRSST

1. COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL (CSST)

Comité de liaison CSST-ASP

CSST – Relations avec les partenaires

Objectif : Faciliter les communications et les échanges entre la CSST et les ASP, favoriser la complémentarité des activités respectives et encourager des collaborations concrètes.

Travaux : Deux rencontres ont eu lieu en 2011.

Comité événements CSST

CSST

Objectif : Établir la programmation Forum SST et Grand rendez-vous.

Travaux : Programmation Forum SST et Grand rendez-vous 2010. Deux rencontres ont eu lieu en 2011.

Comité des documentalistes des centres de documentation participants au catalogue collectif Informations en SST (ISST) - NOUVEAU

Centres de documentation CSST – IRSST – APSAM – ASP Construction

Objectif : Partager nos expertises, nos réalisations et améliorer le catalogue collectif en assurant l'uniformité du traitement documentaire et en proposant des

modifications. Être formés par le centre de documentation de la CSST (gestionnaire du catalogue) sur l'évolution du logiciel documentaire PortFolio et sur les mises à jour.

Travaux : Le comité a été inactif entre janvier et juin 2011 dû à certains changements au sein du personnel du centre de documentation de la CSST.

2. MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (MSSS)

Groupe de travail en hygiène salubrité

MSSS – Service des activités de soutien et du partenariat

Objectif : Rédiger des guides pour les services d'hygiène et salubrité des SSS ou des avis pour le MSSS.

Travaux : L'ASSTSAS a participé à des rencontres visant à doter le réseau d'outils pour mesurer la qualité des services d'hygiène et salubrité (surveillance visuelle et audit).

Comité sur la qualité de l'air

CHQ - MSSS

Objectif : Réviser le Guide de qualité de l'air du MSSS.

Travaux : Aucune activité de la part de l'ASSTSAS pour cette période. Le guide est en préparation au MSSS pour publication en 2012.

Comité Approvisionnement LIT

Mandaté par le MSSS – Coordonné par Approvisionnement Laurentides Lanaudière – Sigma Santé – Ressources de divers établissements (C. Lemoyne – HMR Centre Frederic Georges Herriot)

Objectif : Déterminer une nouvelle entente pour l'appel d'offre relatif aux lits d'hôpitaux à commandes électriques.

Travaux : Les devis techniques ont été établis pour six (6) modèles de lit. Les prochaines étapes consistent à procéder aux évaluations qualitatives des lits dans des milieux de courte durée et de soins prolongés.

3. INSTITUT DE RECHERCHE ROBERT-SAUVÉ EN SANTÉ ET EN SÉCURITÉ DU TRAVAIL (IRSST)

Comité de suivi du projet *Validation des critères de déclenchement du nettoyage des systèmes de chauffage, de ventilation et de conditionnement d'air (CVCA) dans des conditions réelles (099-637)*

IRSST

Objectif : S'assurer que le projet répond bien aux besoins et aux préoccupations du milieu de travail, donner un avis sur une proposition de document de vulgarisation pour informer l'ensemble des utilisateurs.

Travaux : Aucune activité en 2011.

Comité de suivi du projet *L'Approche relationnelle de soins pour prévenir les problèmes de santé des soignants et améliorer la qualité des services : analyse d'implantation en CHSLD (099-68)*

IRSST – Université Laval – Université de Sherbrooke – FSSS – SCFP-FTQ – FiQ – AQESSS – AEPC – Conseil des aînés - MSSS

Objectif : Apprécier le déroulement du projet de recherche et, dans la mesure de ses moyens, en faciliter la réalisation. Mettre en valeur la diffusion et l'utilisation des résultats.

Travaux : Aucune rencontre du comité n'a eu lieu depuis janvier 2011. La prochaine rencontre

est prévue pour le 30 septembre 2011.

Comité de suivi du projet *Étude des facteurs influençant le retour au travail de personnes ayant reçu un diagnostic de dépression (099836)*

IRSSST – Université de Sherbrooke (Marc Corbière, chercheur principal) – Université de Laval

Objectif : Dans un premier temps, apprécier le déroulement du projet de recherche et, dans la mesure de nos moyens, en faciliter la réalisation. Dans un deuxième temps, mettre en valeur la diffusion et l'utilisation des résultats.

Travaux : Une rencontre du comité de suivi a eu lieu le 2 mai. Les entrevues d'employeurs sont en bonne partie réalisées, mais une relance a été organisée pour aller chercher un plus grand nombre de participants. L'AQESSS a été impliquée dans cette relance. Les entrevues avec des supérieurs immédiats sont en cours et le comité a planifié la prise de contact avec les syndicats pour débiter les focus group.

Comité de suivi du projet *Vers l'amélioration des services et des soins de fin de vie : mieux comprendre l'impact du travail sur la satisfaction et le bien-être des infirmières (099-605)*

IRSSST – Université Laval

Objectif : Orienter et valider les chercheurs.

Travaux : Aucune rencontre du comité n'a eu lieu depuis janvier 2011. La prochaine rencontre est prévue pour le 4 novembre 2011.

Comité de suivi du projet *Bioaérosols pour la désinfection du matériel de bronchoscopie (en élaboration à l'IRSSST)*

IRSSST

Objectif : Prendre part aux travaux de recherche qui seront menés par trois chercheurs de l'IRSSST en 2009 à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. L'établissement est préoccupé par le risque biologique lors du nettoyage des appareils.

Travaux : Le projet est en évaluation à l'IRSSST.

Comité de suivi du projet *Développement d'une démarche « sentinelle » permettant de passer d'une approche individuelle de réadaptation à une approche organisationnelle de prévention des problèmes de santé mentale au travail (099875)*

IRSSST – Université Laval (Louise Arnaud, chercheuse principale)

Objectif : Représenter le secteur et évaluer la pertinence du transfert de connaissances.

Travaux : Durant ce semestre, le comité ne s'est pas rencontré. Le rapport de recherche est à être finalisé. La prochaine rencontre du comité devrait avoir lieu à l'automne 2011.

Comité sur le projet de recherche sur les aérosols viraux en hôpitaux - NOUVEAU

IRSSST

Objectif : S'assurer que le projet répond bien aux besoins et aux préoccupations du milieu de travail, donner un avis sur une proposition de document de vulgarisation pour informer l'ensemble des utilisateurs.

Travaux : Aucune activité de la part de l'ASSTSAS pour cette période. Le projet est remis à la prochaine saison grippale (2011-2012), car l'établissement n'a pas eu suffisamment de cas de grippe pour que la recherche soit amorcée.

Groupe d'intérêt sur la protection respiratoire dans le secteur de la santé

IRSSST

Objectif : Présenter les enjeux du milieu de la santé concernant la protection respiratoire.

Travaux : Pas de nouvelle rencontre depuis janvier 2011. Une synthèse sera produite par

l'IRSST en 2011 que les différents membres auront à commenter pour orienter la recherche. L'ASSTSAS a été questionnée sur la pertinence de mener des travaux sur le lien entre l'ambiance thermique et le confort des appareils de protection respiratoire.

Comité de suivi *Analyse d'un protocole d'intervention post-traumatique et de mesures associées au Centre jeunesse de Montréal-Institut-universitaire*

IRSST (Charles Gagné) – Université du Québec à Montréal

Objectif : Partage de connaissances et d'expériences des milieux étudiés tout en assurant que les objectifs du projet de recherche s'arriment bien aux besoins identifiés par les chercheurs.

Travaux : Aucune activité pour cette période. Les travaux reprendront à la fin de septembre 2011.

Comité de suivi *Mesure de l'exposition du technicien ambulancier paramédic aux facteurs de risque de TMS*

IRSST (Chercheur : Philippe Corbeil, Université Laval)

Objectif : Comprendre les déterminants favorables et non favorables à la réalisation des tâches des TA grâce aux mesures prises lors de conditions réelles de travail et aux informations recueillies immédiatement après une intervention auprès d'un bénéficiaire.

Travaux : Le chercheur Philippe Corbeil a obtenu sa subvention de recherche au début de l'automne 2010. Le comité de suivi a été convoqué pour une première rencontre le 9 mai 2011.

Comité sur la bureautique - NOUVEAU

IRSST

Objectif : Participer à l'élaboration d'un programme de recherche terrain.

Travaux : Deux réunions ont eu lieu.

4. AUTRES PARTENAIRES

Comité d'implantation d'un SMSST (système de management de la santé et de la sécurité au travail – prévention)

AQESSS

Objectif : Expérimenter avec un groupe d'établissements volontaires et paritairement l'implantation de la norme CSA Z1000-06.

Travaux : Participation aux rencontres du groupe d'établissements du projet pilote de l'AQESSS (voir Piste 2).

Groupe de travail sur les préparations de magistrales stériles et non stériles

Ordre des pharmaciens du Québec en collaboration avec la CSST

Objectif : Élaborer une norme sur la préparation des magistrales en pharmacie communautaire et hospitalière.

Travaux : Plusieurs rencontres ont eu lieu afin de finaliser la section concernant les magistrales non stériles et avancer la section sur les magistrales stériles.

Comité expert d'ergothérapeutes

Approvisionnement Montréal et l'Agence de santé et de services sociaux de Montréal

Objectif : Analyser et choisir des équipements en vue d'achats regroupés pour les services de

Travaux : maintien à domicile des CSSS de Montréal.
Cinq réunions de travail ont eu lieu.

Réseau de recherche en santé et sécurité du travail du Québec (RRSSTQ)

Objectif : Faire connaître le rôle de relayeur des ASP dans le transfert de connaissances en SST et contribuer à identifier des priorités de recherche en SST.

Travaux : Assister aux réunions du conseil d'administration.

Société pour la formation et l'éducation continue (SOFEDUC) – Conseil d'administration

Objectif : Gouverner la SOFEDUC, organisme de promotion de la qualité en éducation aux adultes.

Travaux : Lors de l'assemblée générale de la SOFEDUC, la représentante de l'ASSTSAS a été réélue au poste de secrétaire générale-trésorière au sein du conseil d'administration. Elle participe avec assiduité aux activités du conseil d'administration et du comité exécutif.

Bureau du Conseil canadien de certification des praticiens en ergonomie

CCCPE

Objectif : Évaluer les dossiers des candidats au titre d'ergonomie certifiée (CCPE).

Travaux : Conférences téléphoniques pour la révision des candidatures de futurs « ergonomes certifiés ».

Vers une meilleure prise en charge des victimes d'actes de violence grave en milieu de travail - NOUVEAU

Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine (Centre d'étude sur le trauma (CET) – Chef d'équipe : Stéphane Guay)

Objectif : Mener à terme une programmation de recherche axée sur l'incidence et l'impact des actes de violence grave (AVG) en milieu de travail ainsi que sur la prise en charge des travailleurs exposés à des AVG ou à risque élevé de l'être.

Travaux : Plusieurs rencontres préparatoires au projet de recherche. Travail de correction du sondage auprès des travailleurs du réseau. Démarche auprès de partenaires pour un appui au projet.

Piste d'intervention 2

Créer de nouvelles formes de soutien pour différents groupes de partenaires (formateurs, préventionnistes, etc.) :

- organiser des tournées et des formations régionales, des mini-colloques
- créer des forums de discussion

Indicateurs	Résultats
Nombre et types d'activités réalisées	<ul style="list-style-type: none">• Six visites de formateurs OMÉGA• Projet Formarez• Un webinaire sur le thème de l'agression
Nombre de forums de discussion	<ul style="list-style-type: none">• Site internet sécurisé pour formateurs PDSB• Portail privé pour les membres du conseil d'administration• ASSTSAS Infos

Les membres du CA disposent d'un espace « collaborateur », espace documentaire sécurisé sur le site Web depuis février 2011. Celui-ci permet la constitution progressive d'une bibliothèque de références documentaires accessibles en ligne, réservée aux administrateurs.

L'infolettre *ASSTSAS Infos* a été publié 6 fois depuis le début de l'année. La liste de diffusion a progressé (adresses valides uniquement) de 7370 abonnés (20 janvier) à 8055 abonnés (30 mai).

- Depuis mars, accès simplifié au répertoire des dossiers thématiques, classés par type de risque / par ordre alphabétique de sujet ou de clientèle.
- Refonte du guide pratique « Prévenir et agir en prévention » en un répertoire de fiches pratiques actualisées, consultables en ligne et téléchargeables gratuitement sur le site Web (dossier thématique **Activités de prévention / Organisation de la SST - CPSST** (<http://www.asstsas.qc.ca/dossiers-thematiques/activites-de-prevention-organisation-de-la-sst/cpsst/repertoire-fiches-choisir-et-agir-en-prevention.html>)).
- Mise en place et animation de « télérencontres » à distance (formule Webinaire) lors de missions de conseil afin d'assister nos clients lors de la création de CPSST (voir Françoise pour détails - Port Cartier 25 nov / FB - CRDITED Bas St Laurent 3 déc et 11 fév / FB).
- Création en avril 2011 d'une section « Club vidéo » sur le site Web permettant la mise à disposition de productions vidéo à visionner gratuitement, produites ou coproduites par l'ASSTSAS : partages d'expérience et visites d'installations, capsules de formation visant la présentations d'équipements et leur bonne utilisation, organisation du travail, témoignages de bénéficiaires, entrevues, etc.
- Ajout d'une section « Foire aux questions » dans le dossier thématique Travail en hauteur (Harnais de sécurité)
- Publication électronique des actes du colloque annuel de l'ASSTSAS (mai)
- Ajout d'une section au dossier thématique TMS consacrée à la prévention des TMS chez les technologues en échographie cardiaque, incluant notamment une brochure présentant des conseils pratiques et des pistes de solution pour prévenir les TMS. (mai)

-
- Ajout d'une section au dossier thématique TMS consacrée au Programme de prévention des TMS chez le personnel soignant, incluant un outil méthodologique complet, des outils personnalisables et une série d'affiches. (avril)
 - Publication d'un nouveau dossier thématique relatif aux services alimentaires (juin)

Piste d'intervention 3

S'associer au milieu de l'éducation et aux associations professionnelles dans la formation des nouveaux travailleurs du secteur :

- participer à la révision des contenus ;
- transférer aux enseignants les nouvelles connaissances

Indicateurs	Résultats
Nombre de sessions PDSB-Enseignants	Six sessions de formation
Nombre de demandes de soutien de révision de contenu	Aucune
Nombre d'interventions autres en milieu d'enseignement	Deux interventions

SESSIONS PDSB-ENSEIGNANTS

L'ASSTSAS a organisé six sessions PDSB à l'intention des enseignants des métiers de la santé. Une activité de mise à jour pour un grand groupe d'enseignants d'une commission scolaire est prévue à l'automne 2011.

Tableau 1 - Formation pour les enseignants

Formation des maîtres 2010	Nombre de sessions - Juin 2011	Nombre de participants - Juin 2011	Nombre de session - Juin 2010	Nombre de participants - Juin 2010
PDSB pour enseignants (sessions publiques ASSTSAS)	4	35	5	42
SFR-1 enseignants (sessions publiques ASSTSAS)	2	18	2	17
Total	6	53	7	59

AUTRES INTERVENTIONS EN MILIEU D'ENSEIGNEMENT

L'ASSTSAS a rencontré les étudiants des programmes universitaires suivants :

Tableau 2 - Autres interventions en milieu d'enseignement

Titre	Nombre de sessions	Nombre de participants
« S'introduire auprès d'une personne en crise » au CAAHC de la faculté de médecine de l'UdeM et du campus en Mauricie - Formation pour les externes en médecine	8	240
Approche relationnelle de soins (ARS) pour le 2 ^e cycle, Santé et communication, à l'UQAM	1	10

STRATÉGIE 2
FAVORISER L'INTÉGRATION DE LA SST DANS UNE VISION GLOBALE
DE QUALITÉ DES SOINS ET DES SERVICES

La prévention en SST devrait être reconnue par les directions d'établissement comme une valeur ajoutée favorisant la rétention et le maintien du personnel. Par conséquent, la gestion des risques dans les établissements devrait référer aux éléments de SST et de qualité de vie au travail dans la production des soins et des services.

Piste d'intervention 1

- Renforcer l'approche psycho-socio-technique pour l'intervention en prévention :**
- présenter des offres de service en prévention lors de changements majeurs ;
 - proposer, pour les troubles musculo-squelettiques, un cadre d'analyse et d'intervention pour l'ensemble de la situation de travail (tâche, équipement, personne, environnement, temps)

Indicateurs	Résultats
Nombre de CAT en sécurité globale, TMS, PARC, santé psychologique, ergonomie et prévention de la violence	<ul style="list-style-type: none">• Sécurité globale : 9 mandats• TMS : 1 mandat• PARC : 8 mandats• Ergonomie : 46 mandats• Santé psychologique : 3 mandats• Violence/agressions : 9 mandats

Guide de prévention des TMS – Personnel soignant

L'analyse de besoins et la conception d'une journée de formation destinée aux préventionnistes a débuté. Le PowerPoint à utiliser pour la formation est avancé. Des vidéos seront tournées cet été pour compléter le tout et la validation de la journée sera faite à l'automne.

Le Guide est maintenant en ligne. La partie 3 est encore à produire (Expériences d'établissements) et sera terminée d'ici décembre 2011.

Piste d'intervention 2

Collaborer et soutenir les établissements dans le développement et l'implantation d'un système de gestion de la SST

Indicateurs	Résultats
Nombre d'établissements soutenus	Huit établissements
Participation aux formations de l'AQESSS en établissements (invitations paritaires)	Cinq sessions

Soutien de l'ASSTSAS au projet SMSST de l'AQESSS

Production de deux textes de lignes directrices de l'ASSTSAS, en tant qu'organisme compétent :

- *Prévention de la transmission d'infections aux travailleurs*
- *Prévention des troubles musculo-squelettiques (TMS) reliés au déplacement et aux soins de base à la clientèle.*

Participation d'un conseiller de l'ASSTSAS, en tant que co-formateur, à cinq formations de CPSST en lien avec la norme CSA Z1000-06 dans le cadre du projet de l'AQESSS.

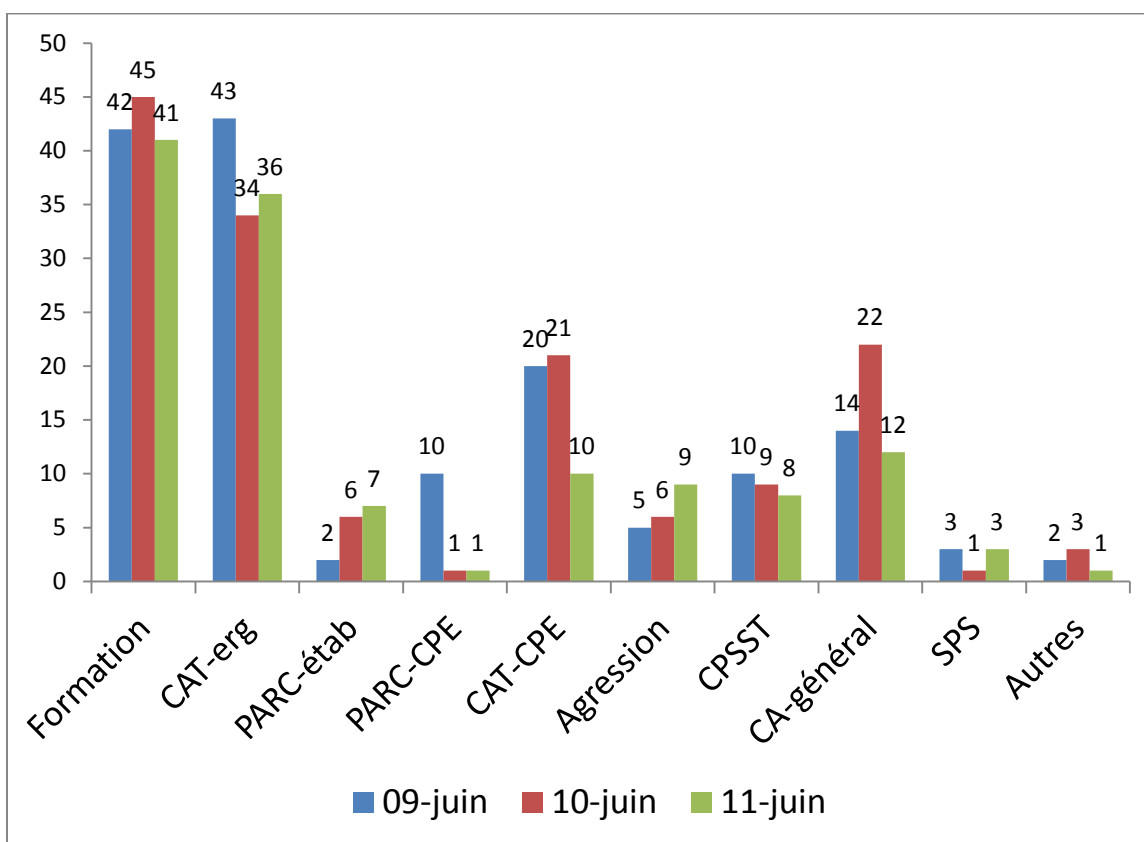
Piste d'intervention 3

Conseiller et assister la clientèle dans la prévention des lésions professionnelles et dans l'amélioration du bien-être au travail

Indicateurs	Résultats
Nombre d'établissements desservis par région, catégorie de clientèle, etc.	Voir graphiques 1, 2 et 3

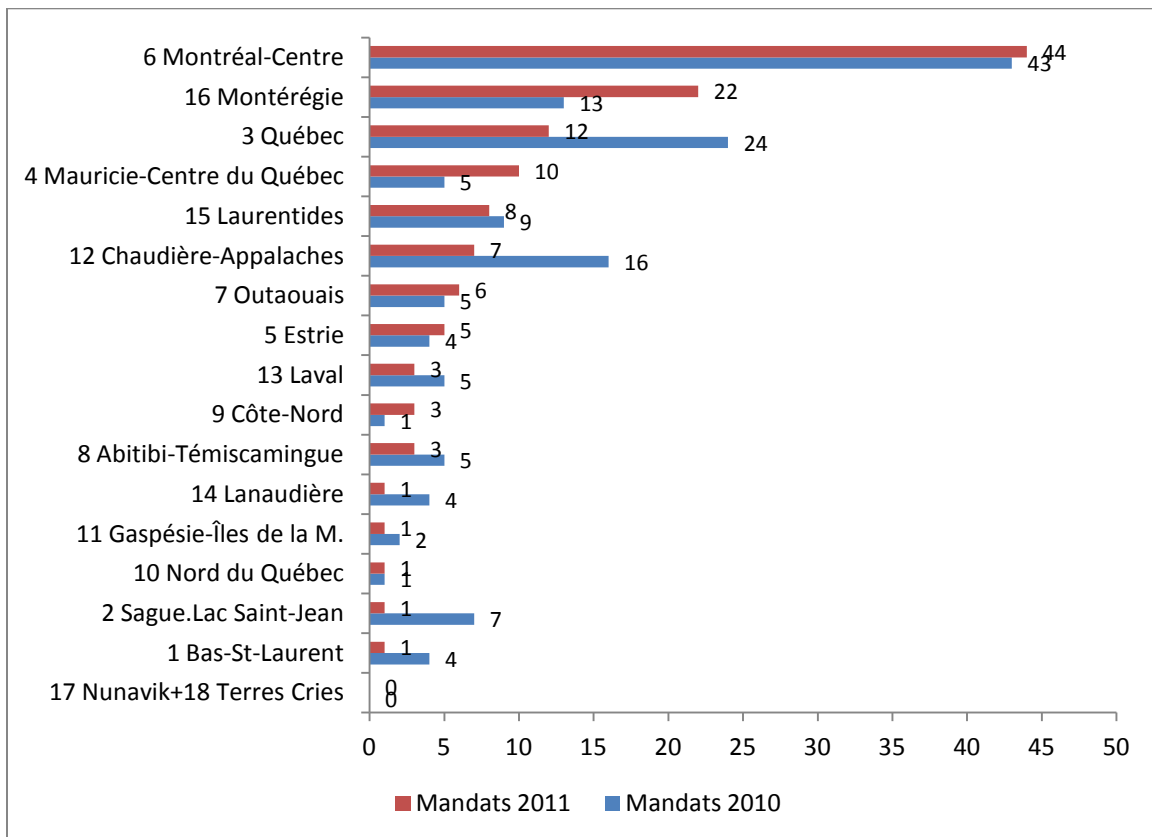
Pour les activités de conseil et d'assistance technique, incluant les formations locales, l'ASSTSAS a accepté 128 mandats au premier semestre 2011, comparativement à 148 en 2010 et 151 en 2009.

Graphique 1
Comparatif selon la nature des mandats
1^{ers} semestres 2009-2010-2011



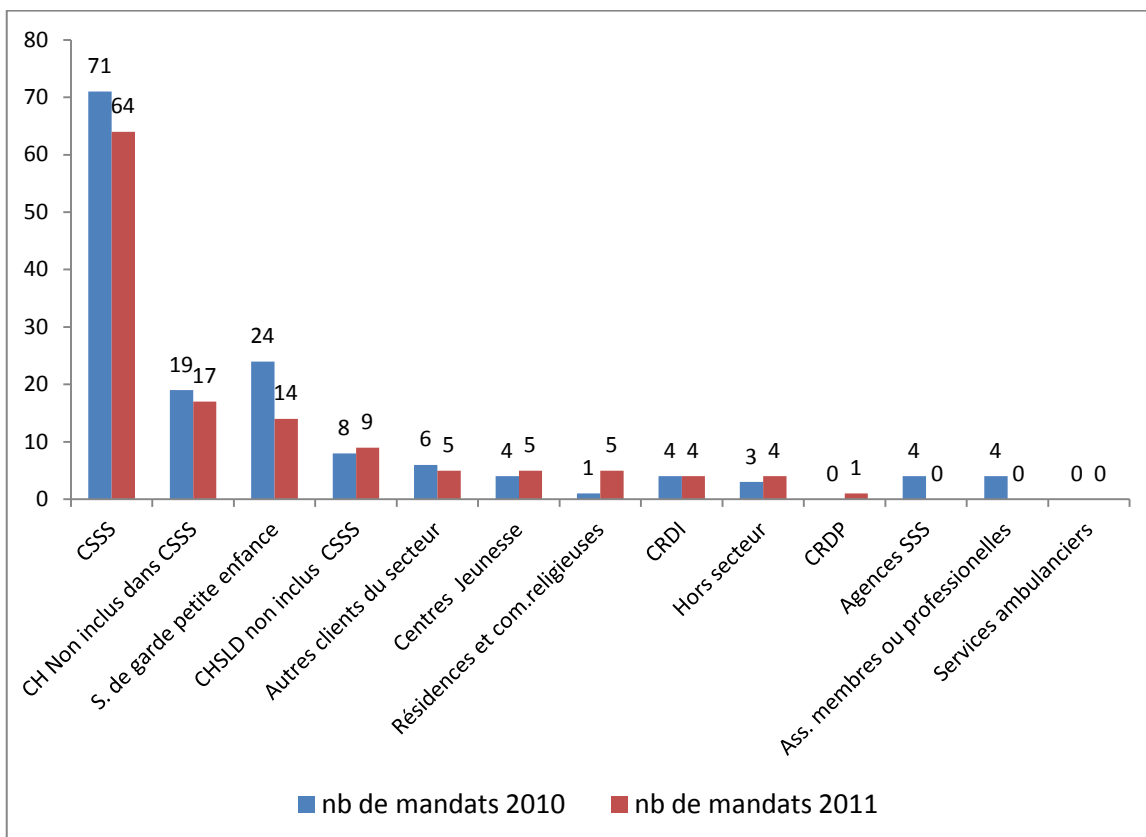
Toutes les régions du Québec, à l'exception du Nunavik et des Terres Cries, ont acheminé des demandes de services au premier semestre 2011. La Montérégie, la Mauricie-Centre du Québec et la Côte-Nord ont augmenté leurs nombres de demandes si on les compare à la même période en 2010. Toutes les autres régions sont soit plutôt stables, soit en diminution de leurs demandes. Les plus fortes baisses sont dans les régions qui, à pareille date l'an dernier, avaient produit les plus hautes augmentations de demande : Québec, Chaudière-Appalaches et Saguenay-Lac-St-Jean.

Graphique 2
Nouveaux mandats par région



Le graphique suivant présente la répartition des mandats selon le type de clientèle.

Graphique 3
Répartition des mandats selon la clientèle
Nouveaux



Piste d'intervention 4

Faciliter l'intégration des nouveaux travailleurs du secteur à la prévention en SST :

- proposer des modèles d'intégration (parrainage, coaching...) pour la transmission des savoir-faire de prudence ;
- produire des outils

Indicateurs	Résultats
Nombre de fiches techniques	Fiche <i>Pipeter en sécurité pour prévenir les TMS chez les technologistes</i>
Nombre d'affiches	Sept affiches : <ul style="list-style-type: none">• <i>La vraie magie est entre vos mains (FR/ANG)</i>• <i>Maux de dos – Personnel soignant toujours ciblé !</i><ul style="list-style-type: none">○ <i>Visez juste, faites de votre client un partenaire de son déplacement</i>○ <i>Visez juste, réduisez les efforts avec les surfaces glissantes</i>○ <i>Visez juste, exploitez les équipements</i>○ <i>Visez juste, exploitez les équipements</i>• <i>Services de garde – Méthodes de travail à la cuisine bonnes pour la santé (FR/ANG)</i>
Nombre de fiches PDSB	Aucune
Nombre de licences de formation en ligne	Aucune (faillite du fournisseur de la plate-forme)
Nombre de webinaires	Webinaire <i>Comment réagir sécuritairement avec des patients agressifs ?</i> (16 mars 2011)

FICHES TECHNIQUES

Travail en hauteur – services techniques. Bonification du dossier thématique en continu.

Plate-formes élévatrices :

- Transfert d'expertises effectué avec l'ASP Construction pour adaptation ultérieure ;
- Projet d'affiches envisagé pour 2012 et contact avec l'ASP Construction initié en juin 2011.

Pipettage. La fiche technique et la brochure « Pipeter en sécurité pour prévenir les TMS chez les technologistes » ont été complétées. La diffusion s'est faite de différentes façons :

- au moyen d'envois spécifiques dans les laboratoires médicaux ;
- par le biais d'*Objectif prévention* et du site Internet de l'ASSTSAS ;
- lors d'une conférence présentée au congrès de l'ASSTSAS en mai 2011 ;
- lors de l'intervention de l'ASSTSAS au congrès de l'OPTMQ, où quelques 300 brochures ont été distribuées aux technologistes présentes.

Pour compléter le tout, on retrouve sur le site Internet de l'ASSTSAS, dans la section « dossier équipement laboratoire », les différents modèles de pipettes disponibles et les caractéristiques à considérer pour prévenir les TMS.

La prévention en action. Quinze fiches sont actuellement en ligne et plusieurs autres sont en processus de relecture.

Développement d'un guide de prévention pour le travail sécuritaire en laboratoire. La première fiche technique Laboratoire a été produite et soumise à l'équipe des communications (douche oculaire et douche d'urgence).

Les fiches techniques suivantes seront développées en 2011 : interventions en cas de déversement accidentel d'une substance chimique, stratégie d'entreposage sécuritaire des matières dangereuses.

Un projet pour concevoir des documents d'information sur les postures de travail en laboratoire sera proposé dans la programmation 2012.

Dans le guide prévention pour le travail sécuritaire en laboratoire (guide Internet), une section abordera la thématique de l'ergonomie en laboratoire et sera finalisée en 2012.

AFFICHES

En français

- La vraie magie est entre vos mains – distribution OP 34-1 et SP 13-1
- Maux de dos – Personnel soignant toujours ciblé ! – distribution OP 34-2
 - Visez juste, faites de votre client un partenaire de son déplacement*
 - Visez juste, réduisez les efforts avec les surfaces glissantes*
 - Visez juste, exploitez les équipements (*lève-personne sur rail au plafond*)*
 - Visez juste, exploitez les équipements (*lève-personne au sol*)*
- Services de garde – Méthodes de travail à la cuisine bonnes pour la santé – distribution SP 13-1

En anglais

- You hold the magic in your hands!*
- Day care centers - Safe and healthy work methods in the kitchen*

** Internet seulement*

Affiche « Arrimage des fauteuils dans le véhicule adapté ». Une affiche produite en collaboration avec l'Association sectorielle Transport Entreposage a été validée auprès d'entreprises et sera finalisée au cours de l'été 2011.

Affiche « Utilisation sécuritaire de la plate-forme élévatrice ». Le contenu de la fiche technique et de l'affiche sur la plate-forme élévatrice réalisée en collaboration avec l'ASTE a été validé par les deux compagnies distributrices de plate-forme élévatrice. Les illustrations seront prises durant l'été 2011. Le tout sera disponible sur le site Internet à l'automne.

FICHES PDSB

Fiches PDSB Obèses. Les fiches PDSB Obèses sont en production. Celles-ci devraient être mises en ligne sur le site Internet de l'ASSTASS au début de l'automne.

STRATÉGIE 3

PROMOUVOIR LES ACTIONS DE PRÉVENTION EN SST

Les milieux de travail actifs et efficaces qui investissent en prévention doivent servir de modèles. L'ASSTSAS doit identifier ces milieux et faire connaître leurs réalisations à tout le secteur. L'ASSTSAS doit solliciter l'émergence de leaders en prévention.

Piste d'intervention 1

Maintenir et alimenter les vitrines des actions du secteur en SST :
– colloque annuel ; – concours Innovation ; – *Objectif prévention* et *Sans pépins*

Indicateurs	Résultats
Tenue du colloque	3-4 mai 2011
Taux de participation	500 participants (excluant les conférenciers)
Taux de satisfaction	<ul style="list-style-type: none">• Organisation générale : 99 %• Ateliers : moyenne de 76 %• Plénières : moyenne de 98 %
Nombre de parutions et tirage d' <i>Objectif prévention</i> et <i>Sans pépins</i>	<ul style="list-style-type: none">• 3 numéros d'<i>Objectif prévention</i> – tirage moyen : 12 000 exemplaires• 2 numéros de <i>Sans pépins</i> – tirage moyen : 10 900 exemplaires

Colloque 2011

Le colloque s'est tenu à l'Hôtel Mortagne de Boucherville les 3 et 4 mai 2011. Le thème était « Investir et s'investir en prévention, c'est judicieux! ».

Produits de diffusion : Dépliants corporatif, signets, pochette.

Publication électronique des actes du colloque annuel de l'ASSTSAS.

Colloque 2012

Le colloque se tiendra au Centre de congrès et d'expositions de Lévis les 1^{er} et 2 mai 2012.

Objectif prévention

Vol. 34, n° 1, dossier : Les risques biologiques, un danger invisible (tirage 12 200)

Vol. 34, n° 2, dossier : Qualité de vie en hébergement : des inséparables (tirage 12 000)

Vol. 34, n° 3, dossier : Travailleurs expérimentés : un savoir-faire à préserver (tirage 11 850)

Sans pépins

Vol. 13, n° 1, spécial : Des ingrédients de prévention pour la responsable de l'alimentation (20 pages, tirage : 11 000)

Vol. 13, n° 2, dossier : De l'air, pour mieux respirer dedans et dehors (12 pages, tirage : 10 800)

Piste d'intervention 2

Innover dans l'information : – dynamiser le site Internet de l'ASSTSAS et y inclure des capsules sur les réalisations des établissements du secteur ; – renforcer les communications électroniques avec nos clients ; – produire, pour différentes clientèles, de petits coffres d'outils thématiques sur les meilleures pratiques concernant des enjeux de SST (risques ou éléments d'organisation de la SST)

Indicateurs	Résultats
Mise en ligne du nouveau site (qualité)	Réalisé
Nouvelles sections du portail (qualité)	Développement continu
Satisfaction de la clientèle à l'égard du site	Mise en place d'un sondage auprès de 500 répondants (mai) – résultats et analyse à venir au 2 ^e semestre 2011.
Mise en ligne d'une infolettre	<ul style="list-style-type: none">• L'infolettre <i>ASSTSAS Infos</i> a été publiée 6 fois depuis le début de l'année.• Progression de la liste de diffusion (adresses valides uniquement) de 7370 abonnés (20 janvier) à 8055 abonnés (30 mai).
Liste des outils créés annuellement	Campagne de vaccination contre la grippe
Nouvelle brochure	Action-Prévention : Santé psychologique – prévention et soutien

Site Internet

- Depuis mars, accès simplifié au répertoire des dossiers thématiques, classés par type de risque / par ordre alphabétique de sujet ou de clientèle.
- Refonte du guide pratique « Prévenir et agir en prévention » en un répertoire de fiches pratiques actualisées, consultables en ligne et téléchargeables gratuitement sur le site Web (dossier thématique **Activités de prévention / Organisation de la SST** - CPSST (<http://www.asstsas.qc.ca/dossiers-thematiques/activites-de-prevention-organisation-de-la-sst/cpsst/repertoire-fiches-choisir-et-agir-en-prevention.html>)).
- Mise en place et animation de « télérencontres » à distance (formule Webinaire) lors de missions de conseil afin d'assister nos clients lors de la création de CPSST (voir Françoise pour détails - Port Cartier 25 nov / FB – CRDITED Bas St Laurent 3 déc et 11 fév / FB).
- Création en avril 2011 d'une section « Club vidéo » sur le site Web permettant la mise à disposition de productions vidéo à visionner gratuitement, produites ou coproduites par l'ASSTSAS : partages d'expérience et visites d'installations, capsules de formation visant la présentations d'équipements et leur bonne utilisation, organisation du travail, témoignages de bénéficiaires, entrevues, etc.
- Ajout d'une section « Foire aux questions » dans le dossier thématique Travail en hauteur (Harnais de sécurité)
- Publication électronique des actes du colloque annuel de l'ASSTSAS (mai)

-
- Ajout d'une section au dossier thématique TMS consacrée à la prévention des TMS chez les technologues en échographie cardiaque, incluant notamment une brochure présentant des conseils pratiques et des pistes de solution pour prévenir les TMS. (mai)
 - Ajout d'une section au dossier thématique TMS consacrée au Programme de prévention des TMS chez le personnel soignant, incluant un outil méthodologique complet, des outils personnalisables et une série d'affiches. (avril)
 - Publication d'un nouveau dossier thématique relatif aux services alimentaires (juin)
 - Amélioration continue de l'indexation des articles et publications publiées, amélioration des fonctionnalités des deux moteurs de recherche.
 - Mise en place d'un sondage en ligne pour évaluation du site

Refonte du site Internet

Le site Web de l'ASSTSAS compte désormais plus de 2000 pages, donnant accès à une base documentaire actualisée de près de 3500 documents et archives choisis (publications de l'ASSTSAS ou autres publications d'intérêt, capsules vidéos, actes de colloques, images fixes ou animées, témoignages et partages d'expériences, etc.).

Le référencement des pages du site par les moteurs de recherche classiques (Google, Yahoo et Bing) semble satisfaisant (de 3000 à 4300 pages) et tient compte des pages disposant de plusieurs url (du fait de la personnalisation possible des pages selon les besoins).

Au cours de l'année, plusieurs fonctionnalités ont été ajoutées afin de simplifier encore l'accès aux sources d'information (amélioration du moteur de recherche des publications, animation et formats de visionnement, etc.).

Constamment enrichie, la section consacrée aux dossiers thématiques permet notamment à nos clients de s'informer rapidement et efficacement sur les problématiques qui les concernent et d'identifier des pistes de solution à explorer, des outils développés spécifiquement pour prévenir les risques dans leur milieu, des formations adaptées et des répertoires de liens utiles.

Plus de 35 nouvelles ont été publiées sur le site depuis 6 mois, reflétant l'actualité du secteur. Elles restent disponibles en ligne pour consultation pendant un an à compter de leur date de publication.

Centre de documentation

Tous les numéros des revues *Objectif prévention* (1999-2011) et *Sans pépins* (1998-2011) ont été réindexés de façon plus exhaustive afin d'en accélérer et d'en faciliter le repérage. De plus, des articles d'*Objectif prévention*, antérieurs à l'année 1999, ont été indexés et ajoutés sur le site car ils ont été jugés encore pertinents et utiles.

Nous avons procédé à de nouveaux abonnements électroniques (bulletins, fils RSS, blogues) spécialisés en soins de santé et en santé au travail. La recherche d'information sur Internet et le dépouillement systématique de diverses ressources permettent d'informer régulièrement la permanence et la clientèle, en plus d'alimenter les projets de recherche et développement. La page « Le coin de la documentaliste », mise à jour mensuellement, vise à diffuser auprès des préventionnistes et autres intervenants en SST, l'information de pointe pertinente à notre secteur.

Veille informationnelle

La veille informationnelle effectuée quotidiennement permet également d'alimenter les différents dossiers thématiques et la page d'accueil du site.

Gestion des documents

Toutes les nouvelles publications officielles de l'ASSTSAS, peu importe leur support, sont archivées pour conservation permanente afin de préserver « la mémoire » de l'ASSTSAS.

Intégration des documents du centre de documentation au catalogue collectif en ligne

Durant ces six premiers mois, 156 documents ont été traités et ajoutés au catalogue collectif ISST.

Piste d'intervention 3

Systematiser notre repérage des actions et initiatives du secteur et inciter les établissements à les rendre publiques

Indicateurs	Résultats
Nombre de fleurs de prévention/articles OP	<ul style="list-style-type: none">• Trois chroniques et 11 fleurs de prévention• 18 articles traitant de réalisations d'établissements dans <i>Objectif prévention</i>
Concours <i>Initiative de prévention en santé et sécurité du travail</i> (établissements + CPE)	<ul style="list-style-type: none">• Production des dépliants• Repérage de candidatures
Activités ponctuelles lors d'événements	<ul style="list-style-type: none">• Oméga• Colloque

L'ASSTSAS intensifie ses activités pour mieux mettre en évidence les réalisations et initiatives du secteur. Nos revues *Objectif prévention* et *Sans pépins* sont les véhicules privilégiés pour ce type d'information. Nous encourageons nos établissements à soumettre annuellement leurs innovations aux concours régionaux de la CSST. Nos événements de groupe permettent à nos participants de mettre en commun leurs bons coups et initiatives.

Le concours *Initiative de prévention en santé et sécurité du travail* se tiendra en 2012.

Marketing et communication

Par ailleurs, deux nouvelles chroniques « Pour en savoir plus » et « Babillard » ont été rédigées et publiées dans les revues *Objectif prévention* et *Sans pépins* parus entre janvier et juin 2011.

Piste d'intervention 4

Assurer une vigie, repérer et faire connaître les actions stimulantes d'établissements hors secteur ou hors Québec

PARTICIPATION À DES ÉVÉNEMENTS

Au Québec

L'ASSTSAS a été présente aux événements suivants de notre secteur pour faire connaître son expertise et ses services.

- Association des infirmières en prévention des infections (AIPI), Mont-St-Anne – Exposant
- Association des ressources intermédiaires d'hébergement du Québec (ARIHQ), St-Sauveur – Exposant
- Association des buanderies et lingeeries des affaires sociales du Québec (ABLASQ) – Conférencier et exposant
- Association francophone pour le savoir (ACFAS) – Conférencier
- Centrale des syndicats du Québec (CSQ) – Conférencier
- CIRANO – Gestion des risques – Conférencier
- 3^e Congrès TMS francophone (Grenoble, France) – Conférencier
- CSST, Estrie – Conférencier
- CSST Forum SST, Québec – Exposant et conférencier
- Gala national des Prix Innovation CSST, Québec – Commanditaire et participant
- Ordre professionnel des technologistes médicaux du Québec (OPTMQ), St-Hyacinthe – Exposant

COLLABORATION EN DÉVELOPPEMENT

L'ASSTSAS a, de plus, rencontré de façon plus particulière des représentants des associations suivantes pour présenter ou développer des dossiers d'expertise.

- Association canadienne en santé mentale – Partenariat sur un projet de formation
- Association des auxiliaires familiales et sociales – Chroniques
- Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux – Soutien au système de management de la santé et sécurité du travail
- Centre d'étude sur le trauma/Centre d'étude Fernand-Séguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine – Appui à un projet de recherche
- FORMAREZ – Projet de formation pour la clientèle du RQRA
- Forum jeunesse de la CSST – Partenariat pour un événement pour les jeunes étudiants de notre secteur d'activité
- Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité du travail (IRSST) – Rencontre pour la planification triennale
- Ministère de la santé et des services sociaux – Projet lié à la banque de données nationale en gestion de la présence au travail
- Rencontre du personnel inter-ASP – Animation du Café-Découverte

STRATÉGIE 4

ACCOMPAGNER LES MILIEUX DE TRAVAIL DANS LA RECHERCHE DE SOLUTIONS INNOVATRICES

L'ASSTSAS doit continuellement développer ses compétences, ajuster ses produits et ses services afin de répondre à de nombreux problèmes en SST, s'adapter aux nouvelles réalités du travail (TMS, agressions, santé psychologique, infections, conformité aux normes et règlements, etc.) et proposer des solutions adaptées aux besoins de la clientèle.

Piste d'intervention 1

Innover en formation :

- créer des formats de formation souples et conviviaux (ex. : capsules) ;
 - produire de nouveaux contenus de formation ;
- réviser la qualité graphique et les supports pour le matériel d'enseignement ;
 - promouvoir les services de formation

Indicateurs	Résultats
Liste des nouveaux outils de formation/information	Voir stratégie 2 – piste 4
Liste des nouveaux services de formation	Protection respiratoire – risques chimiques
Publication de nouveaux cahiers	Traduction en anglais des cahiers PDSB et Postures de travail sécuritaires à domicile
Statistiques de formation (nombre de sessions et nombre de participants)	<ul style="list-style-type: none">• Voir tableaux 3, 4, 5• Voir graphiques 4, 5

Formation Cadenassage

Préparation de capsules vidéo pour la formation et pour le site web. Ces capsules ont été filmées à la Buanderie Centrale de Montréal.

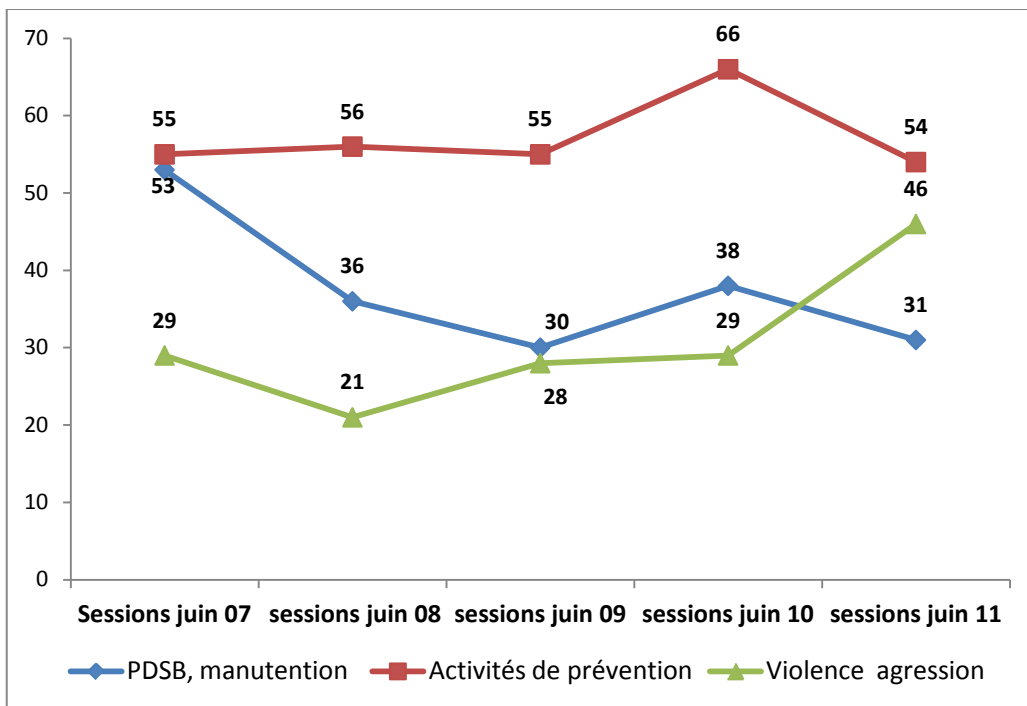
Webinaire du 16 mars 2011 (test de la formule)

Plateforme virtuelle de travail collaboratif.

- Titre : « *Comment réagir sécuritairement avec des patients agressifs ?* »
- Durée : 2 h
- Coût : gratuit
- Émission d'attestation de participation en cours (juin)
- Nombre de participants : 34 participants cadres et syndiqués, majoritairement membres du réseau de la santé (2 établissements d'enseignement)

Les évaluations ont été très satisfaisantes dans l'ensemble.

Graphique 4
Nombres de sessions 1^{ers} semestres selon les années et programmes



Graphique 5
Nombres de participants 1^{ers} semestres selon les années et programmes

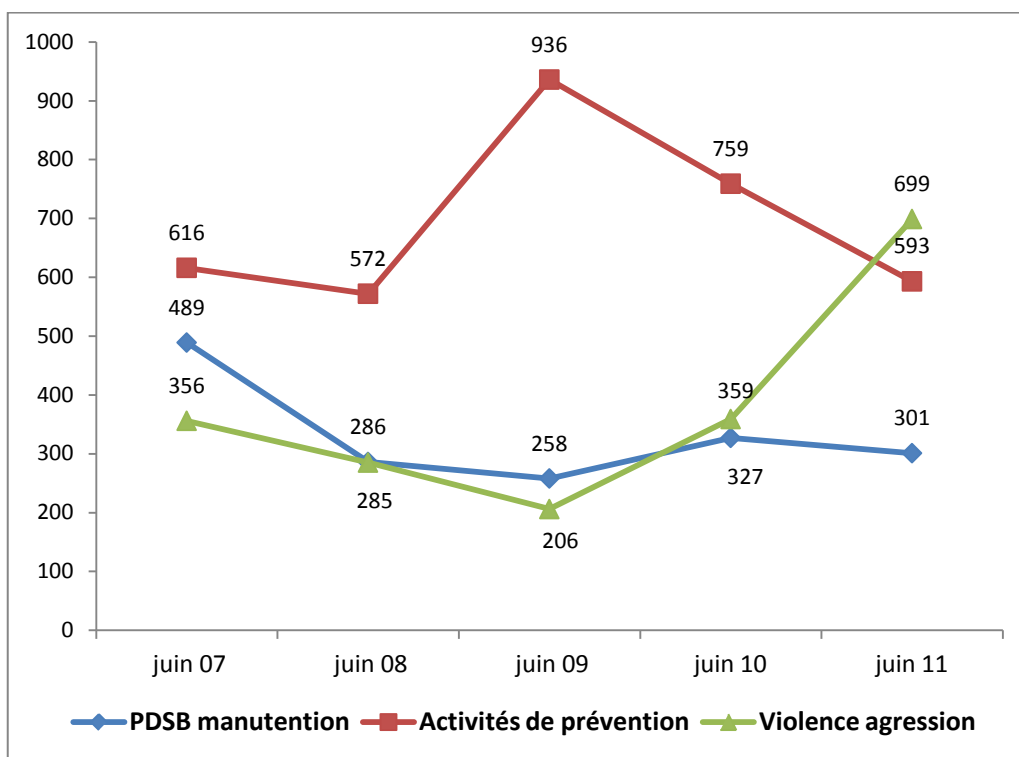


Tableau 3 – Formations Déplacement des bénéficiaires, manutention et postures

Titre de la formation	Nombre de sessions – juin 2011	Nombre de participants – juin 2011	Nombre de sessions – juin 2010	Nombre de participants – juin 2010
Manut. et transp. sécuritaires charges	3	22	8	68
PDSB - Enfants	2	24	0	0
PDSB - Enseignants	4	35	5	42
PDSB - Régulier	6	63	5	53
PDSB - Soins à domicile	2	14	1	10
PDSB-TAP	0	0	4	26
Postures trav. séc. inf. soins domicile	4	44	3	32
Reprise PDSB	1	6	1	4
SFR 1 - Enseignants	2	18	2	17
SFR 1 - Régulier	3	29	3	27
SFR 1 - Soins à domicile	2	18	1	8
TMS - Hygiénistes dentaires	2	28	0	0
Total	31	301	33	287

Qualité PDSB

Un nouveau contenu de formation a été planifié pour les SFR2 et les SFR2 Enseignants. Environ 650 formateurs seront invités à l'automne 2011 lors de neuf journées de formation.

Une révision de la formation de formateur PDSB sera amorcée au cours de l'été, suite à la redéfinition des objectifs de formation des formateurs qui s'est déroulée au printemps 2011.

Contrôle de qualité PDSB en maison d'enseignement

De nouveaux standards pour les formations PDSB, ainsi que la nouvelle procédure pour l'émission des cartes d'attestation ont été transmis aux maisons d'enseignement publiques et privées que l'ASSTSAS reconnaît.

L'ASSTSAS s'est entendue avec le Bureau d'éthique commercial du Québec pour que celui-ci prenne la relève du contrôle de la qualité générale des pratiques commerciales des écoles privées qui n'ont pas de permis du Ministère de l'éducation, des loisirs et des sports.

L'ensemble des nouvelles dispositions devraient prendre effet dès le début septembre 2011.

PDSB Enfants

Trente vidéos ont été réalisées sur les transferts d'enfants. Le niveau de supervision et l'assistance partielle ont été explorés. Plusieurs vidéos seront en ligne dès le début de l'automne.

Révision de la formation Manutention et transport sécuritaires de charges

Le projet a été reporté à l'été 2011. L'équipe de conception est choisie et débutera les travaux en juillet.

PDSB Chauffeurs d'autobus

La formation de quatre à six heures est complétée. Une présentation PowerPoint a été validée par les formateurs PDSB. Le contenu sera accessible sur le site Internet de l'ASSTSAS.

PDSB Technicien ambulancier paramédic (PDSB-TAP) et suivi de formation

Aucune activité de formation n'a été demandée au printemps 2011.

Révision du Cahier *Postures de travail sécuritaires et autonomie des personnes*

La révision du cahier a été complétée à l'automne 2010. Celui-ci est distribué en format de 80 pages à tous les formateurs PDSB et est disponible en anglais depuis juin 2011. Ce cahier est maintenant obligatoire pour les écoles de formation professionnelle.

Le fascicule sur les soins aux personnes obèses sera disponible à l'automne 2011. D'autres fascicules suivront concernant l'organisation salle de bain et chambres, répertoire des équipements, etc. Ils seront distribués en version papier aux instructeurs PDSB et disponibles sur le site de l'ASSTSAS.

Capsule Verticalisateur

Une capsule sera réalisée au cours de l'été en lien avec la formation TMS pour les préventionnistes.

Formation des préventionnistes à la prévention des TMS dans les soins - NOUVEAU

Les responsables patronaux et syndicaux de la prévention, s'ils ne sont pas formateurs PDSB, sont mystifiés par le phénomène des TMS en milieu de soins et sa complexité. Depuis le début de l'année, l'ASSTSAS développe une journée de formation à leur intention. L'analyse des besoins, les objectifs, la structure générale et les éléments de contenu sont déjà déterminés. Le matériel pédagogique est en construction. Les tests sont prévus d'ici la fin de 2011.

Tableau 4 – Formations Activités de prévention

Titre de la formation	Nombre de sessions – juin 2011	Nombre de participants – juin 2011	Nombre de sessions – juin 2010	Nombre de participants – juin 2010
Autres	4	68	1	10
Cadenassage	3	30	5	51
CPE - Garderie - Prévention générale	0	0	3	58
Désinfection des jouets	0	0	1	20
Enquête analyse événements accidentels	0	0	2	10
Entretien ménage sécuritaire à domicile	4	39	5	40
Être coach	4	31	1	8
Ergo Bureau	2	22	2	32
Prév. risques hygiène et salubrité	3	32	2	28
Prévention des infections (F)	1	2	0	0
Prévention des infections	2	32	1	7
Protection respiratoire	3	23	2	11
Santé psychologique	3	43	5	57
Sécurité dans les travaux d'amiante	7	89	29	357
Service alimentaire sécuritaire	3	12	6	38
SIMDUT	15	170	6	72
Total	54	593	71	799

Contrôle de qualité – formateurs externes

Outre l'examen des évaluations de formation et les entretiens avec les agents de formation et leurs clients, des activités de mise à jour sont réalisées dans le cadre de la révision des programmes de formation.

Les agents de formation attirés à la session Manutention et transports sécuritaires de charge sont intégrés à l'équipe chargée de la révision du contenu et des activités.

Révision du cahier du participant *Vérification de prévention et entretien préventif*

- Développement de différents outils de vérification de prévention : un audit planification des tests d'ajustement de protection respiratoire, une grille relative aux douches de sécurité ou oculaires, une grille pour les CPSST ;
- Mise en ligne de deux outils : un sur l'entretien ménage à domicile et un sur les facteurs de risque de TMS en pharmacie dans les établissements de la santé.

Bonification en continu du dossier thématique pour le site Internet. Accent sur la collecte auprès d'établissements actifs sur le volet.

Formation Groupe Ergo bureau

Le texte final de cette formation est terminé et en révision linguistique.

Webinaire Ergo bureau - NOUVEAU

Le développement d'un webinaire d'une durée de 120 minutes sur l'ergonomie du bureau s'adressant aux utilisateurs de postes informatisés est en cours. Les principes de postures ergonomiques seront exposés sous forme interactive pour trois situations de travail :

- poste muni d'un support clavier/souris ajustable ;
- poste à surface uniforme ; et
- travail avec un ordinateur portable.

Ce webinaire sera offert à la clientèle en octobre 2011.

Protection respiratoire (pandémie)

L'ASSTSAS continue la veille informationnelle sur la protection respiratoire pour le risque infectieux et sur l'Influenza. Des recherches sont régulièrement publiées, particulièrement sur les APR de type N95 jetable.

Formation Protection respiratoire – risques chimiques

Ce format a été mis au point et testé au printemps pour compléter, au besoin, les compétences des participants qui n'avaient eu que *Protection respiratoire (pandémie)* centré sur les risques biologiques. Le produit est désormais disponible à la clientèle.

Prévention des risques en hygiène et salubrité (travailleurs/formateurs)

Le module de formation des travailleurs sur les risques biomécaniques a été diffusé chez quelques clients.

Une première expérience de formation de formateurs a débuté. Elle visera à tester le contenu et la formule. La formule actuellement proposée est similaire à celle de la formation en prévention des infections à savoir : une journée de formation locale à un groupe de travailleurs, une journée préparatoire (révision et approfondissement des concepts) avec les candidats formateurs et une journée de soutien lors de la prestation du formateur auprès d'un autre groupe de travailleurs. Du matériel didactique a été préparé pour faciliter l'apprentissage du formateur. Au 30 juin 2011, la première étape a été réalisée et les autres sont prévues à l'automne.

Un projet d'affiche sur les TMS en hygiène et salubrité est en développement. Sa diffusion est prévue pour l'automne.

Mise à jour de la formation « Travailler, c'est trop dur » - NOUVEAU

Cette formation sur la prévention globale SST en services de garde pour la petite enfance date de plus de 7 ans. Au printemps 2011, l'ASSTSAS a réévalué le produit et a conclu qu'il est nécessaire de le recomposer pour viser davantage l'apprentissage de la prévention plutôt que la sensibilisation à la SST. Une équipe de conception est chargée des modifications. Le travail devrait être complété pour la fin 2011.

Outils d'application de la loi en matière de SST et de ses règlements - Volet Cadenassage

Développement d'un dossier thématique sur le site internet de l'ASSTSAS.

Tableau 5 - Formations Prévention de la violence

Titre de la formation	Nombre de sessions – juin 2011	Nombre de participants – juin 2011	Nombre de sessions – juin 2010	Nombre de participants – juin 2010
Approche relationnelle de soins (F)	2	13	1	5
Approche relationnelle de soins (P)	3	26	1	11
Autres	3	37	1	15
Oméga F de F	1	14	2	20
Oméga - Suivi coaching	6	8	1	1
Oméga de base	2	31	2	16
Pacification des états de crises aiguë	20	297	21	291
Web - Intro gestion agressivité	1	33	0	0
S'introduire auprès d'une personne en crise	8	240	0	0
Total	46	699	29	359

Exportation d'Oméga en France

L'ASSTSAS attend des propositions écrites de divers organismes pour la prise en charge de l'administration du programme en France.

Recrutement et entraînement de maîtres formateurs Oméga

Le processus de recrutement/sélection des maîtres formateurs a été établi en quatre volets actuellement testés en France.

Dans un premier temps, une description de poste avec objectif, fonctions, responsabilités, connaissances et compétences spécifiques a été développée en fonction du profil recherché.

Le deuxième volet est un modèle d'analyse pour évaluer les critères de compétences d'un candidat maître formateur. Ce modèle sera utilisé en supervision de formation de base.

Le troisième volet est un questionnaire d'entrevue spécifique et des outils d'appréciation par simulation du potentiel du candidat maître formateur. Un outil audio visuel complémentaire est actuellement en développement.

Le quatrième volet, le processus d'intégration dans la fonction, est en cours de développement.

Développement des techniques physiques Oméga

Développement avec l'équipe des maîtres formateurs Oméga ainsi que les spécialistes Robert Arbour et Mathieu Ricard à Trois-Rivières en janvier. Recherche et modification des techniques

problématiques pour l'enseignement des formateurs Oméga du réseau. Recherche pour l'élaboration de nouvelles techniques visant :

- le transport d'un patient agité ;
- à amener le patient agité au sol ;
- à relever le patient en vue d'un transport.

Réaccréditation Oméga

Ce projet vise à modifier la formule de suivi pour la réaccréditation. Actuellement, les activités de réaccréditation comportent une visite de suivi des formateurs lors d'une de leurs sessions de formation. Cette activité est intéressante et importante pour les formateurs et pour l'ASSTSAS, mais elle nécessite beaucoup de temps et est difficile à planifier et à réaliser.

Un groupe d'établissements français a accepté la proposition de l'ASSTSAS et, au printemps 2011, a servi de banc d'essai pour une nouvelle formule de suivi de réaccréditation. L'activité de suivi a été remplacée par des mises en situation entre formateurs avec ateliers de discussions et résolution de problème, immédiatement suivi de mise en pratique des mesures correctives. Les formateurs impliqués et l'ASSTSAS sont très satisfaits des résultats obtenus et discuteront, cet automne, de la possibilité de reproduire cette activité avec des formateurs québécois.

Processus d'évaluation et d'entrevue pré-formation de formateur Oméga

Compte tenu des difficultés d'apprentissage et du taux d'échec des candidats formateurs, ce projet vise un meilleur recrutement des candidats formateurs en accompagnant les établissements dans leur processus de sélection. Pour les établissements ayant déjà sélectionné les candidats sans notre appui, avec leurs accords, nous procédons à une évaluation téléphonique auprès des candidats eux-mêmes. Par la suite, un suivi et/ou des recommandations sont faits auprès des responsables.

Formation Oméga +

Une rencontre de travail des maîtres formateurs et experts en arts martiaux a eu lieu en début de janvier. Des discussions ont eu lieu sur les besoins du réseau et des techniques ont été expérimentées.

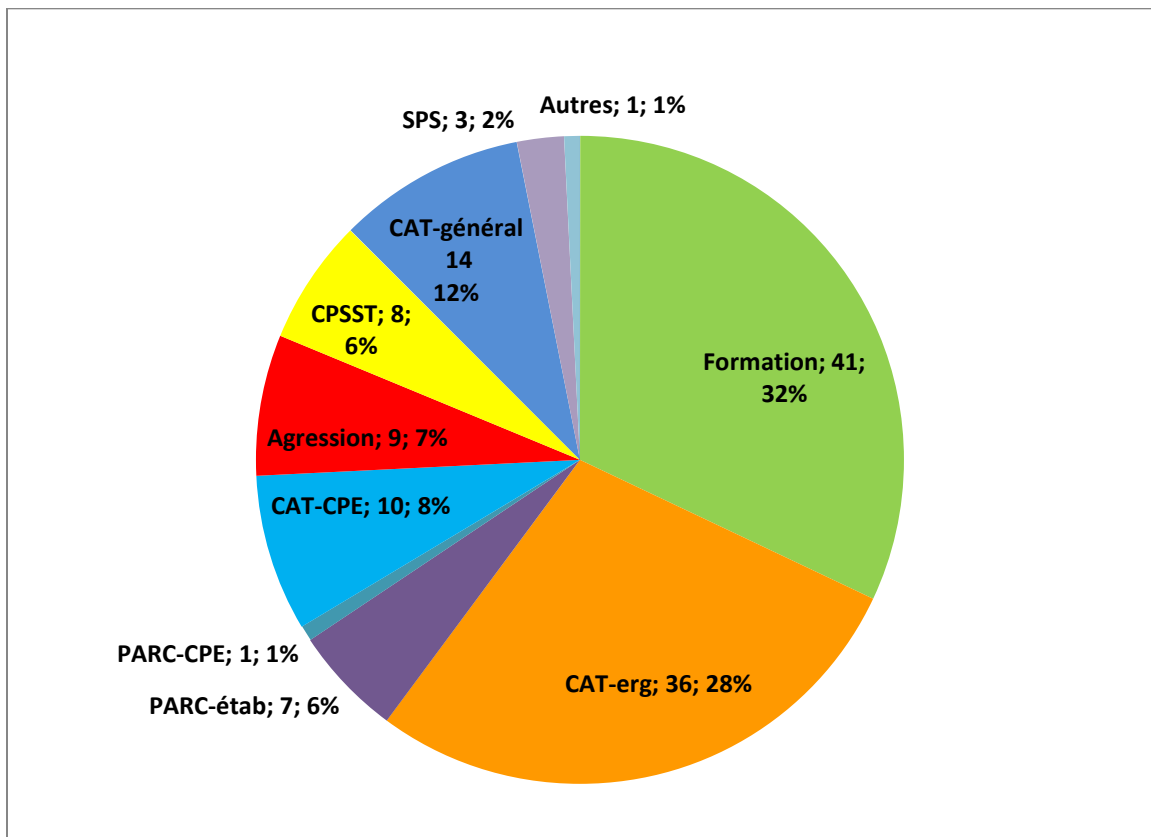
D'autres rencontres de travail similaires devront être planifiées à l'automne en fonction des disponibilités de toute l'équipe, afin de poursuivre l'exploration des techniques à proposer au réseau de la santé et des services sociaux. Ces choix devront être validés avec des intervenants du réseau et des formateurs Oméga. Par la suite, le matériel pédagogique devra être créé, ainsi que les modalités de diffusion et de formation (objectif pour 2012).

Piste d'intervention 2

Innover en conseil et assistance technique : – répondre aux préoccupations et besoins émergents de la clientèle ; – développer de nouveaux produits ou services en partenariat avec le milieu ; – rechercher ou développer de nouvelles formules d'animation des milieux ; – proposer un soutien accru lors de l'implantation de solutions

Indicateurs	Résultats
Conseil et assistance technique	• 87 mandats CAT
Bilan des demandes au centre de références	• Réponse à 678 demandes d'information et de documents

Graphique 6
Mandats en conseil et assistance technique par type



Info-ASSTSAS et consultations téléphoniques

Quelques 98 demandes d'information téléphoniques ou par courriel via Info-ASSTSAS ont été répondues. Il est à noter que moins de demandes d'information sont acheminées directement au centre de documentation depuis la mise en ligne du nouveau site Internet. Nous pouvons supposer que les clients retrouvent plus facilement les informations dont ils ont besoin sur le site et, par conséquent, ils ont moins à demander l'aide du centre de documentation.

Référence et documentation

Au cours de cette première moitié de l'année 2011, le centre de documentation et de référence a répondu à 678 demandes d'information et de documents. Parmi ces demandes, 119⁽¹⁾ ont été acheminées directement au centre de documentation, via Info-ASSTSAS ou par téléphone, par nos différents clients et partenaires. Les autres demandes, soit 559⁽²⁾, ont été formulées par la permanence. Notons que les demandes de la permanence avaient pour but de répondre à des besoins d'information qui leur sont formulés par les clients, ou de leur permettre de s'acquitter des mandats en CAT, ainsi qu'en recherche et développement.

Répertoire des équipements

Le répertoire intègre maintenant tous les nouveaux équipements (fournisseurs et fabricants), présentés lors des récents ateliers SFR, salons des exposants (Colloques de l'ASSTSAS), vitrines de nouveautés (*Objectif Prévention*), ainsi que les nouveaux équipements signalés par les compagnies elles-mêmes. Quoique la version du répertoire possède encore l'ancienne interface, nous pouvons en considérer le contenu à jour.

(1) Sont comprises dans ces statistiques, les demandes de prêts (21) et de recherches d'information acheminées par nos clients (98).

(2) Sont comprises dans ces statistiques, les demandes d'obtention de nouveaux documents (35), de P.E.B (233), de recherches simples et complexes (82), ainsi que les emprunts de documents ou ceux consultés sur place (209) au centre de documentation et de référence (excluant les périodiques).

Piste d'intervention 3

S'associer aux milieux de recherche-développement pour concevoir ou valider des solutions techniques et organisationnelles à des problèmes de SST

Indicateurs	Résultats
Nombre de commandes ou appui recherche IRSST ou autre	Appui à trois projets de recherche : <ul style="list-style-type: none">• Lise Fillion• Paul-Émile Boileau• Stéphane Guay
État d'avancement de nos projets RD internes	Voir détails ci-après

APPUI À DES PROJETS DE RECHERCHE

Durant le premier semestre de 2011, l'ASSTSAS a donné son appui à trois projets de recherche :

- *Vers l'amélioration des services et des soins palliatifs de fin de vie : implanter et évaluer des programmes de formation et de soutien en milieu de travail et évaluer leur effet sur la satisfaction, le sens au travail et le bien-être des infirmières* (projet SATIN), Lise Fillion, Ph.D.
- *Programmation de recherche en bureautique et troubles musculosquelettiques*, Paul-Émile Boileau, IRSST
- *Vers une meilleure prise en charge des victimes d'actes de violence grave en milieu de travail*, Stéphane Guay, Ph.D., IRSC

RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT

Les projets en recherche et développement présentés sont le reflet de notre souci d'innovation en partenariat avec la clientèle.

– AGRESSION/VIOLENCE

Groupes de réflexion en DI-TED

La rencontre avec le représentant du SQETGC a de nouveau été reportée. Un contact avec le responsable du SQETGC a été réalisé. Un résumé des travaux a été préparé et il devrait être possible de reprendre les discussions à l'automne.

Conception d'une nouvelle formation en contrôle de la violence pour patients à faible dangerosité – Projet pilote (Alpha)

Trois formations-pilotes ont été expérimentées avec des travailleurs des trois CLSC du CSSS du Sud-Ouest-Verdun.

Les trois groupes n'étaient pas constitués de façon homogène. Dans les deux premiers groupes, on retrouvait principalement des intervenants qui seraient appelés à agir avec une équipe locale de code blanc (travailleurs sociaux, infirmières, etc.), alors qu'à notre demande, dans le troisième

groupe, il y avait aussi une présence plus significative d'agentes administratives et de commis. Suite aux trois formations, il y a eu de légères modifications au contenu, à la séquence ou à la répartition du temps alloué aux sujets afin de tenter de tenir compte des commentaires ou des demandes des patients.

De façon générale, la majorité des participants étaient satisfaits du contenu abordé.

À la suite de l'analyse des commentaires recueillis et de nos observations, du travail de développement se poursuivra à l'automne. D'autres validations devront ensuite être faites avec des travailleurs d'autres établissements.

Adaptation d'un guide sur le développement de « Stratégies pour la prévention et la gestion de la violence dans les services de santé »

L'ASSTSAS a reçu l'autorisation de traduire et d'adapter un guide produit par « WorkSafe Victoria », un organisme australien.

À la suite de la première traduction, la révision et l'adaptation du document sont avancées. Un premier aperçu du contenu a été présenté lors d'un atelier du plus récent colloque annuel de l'ASSTSAS.

Le travail de révision et d'adaptation devrait se terminer à la fin de l'automne. Des outils qui sont en annexe devront être validés avec des établissements du réseau avant d'être publiés.

– CENTRES DE LA PETITE ENFANCE

Interventions auprès d'enfants avec troubles de comportement

Une formation test sur la théorie de l'attachement s'est tenue le 4 février et le 7 mars avec 12 participants provenant de six CPE de la Montérégie. Les participants ont beaucoup apprécié la formation, mais l'ASSTSAS attend l'évaluation officielle du regroupement des CPE de la Montérégie pour poursuivre ce projet.

Affiches CPE

Publication de la nouvelle affiche *Services de garde – Méthodes de travail à la cuisine bonnes pour la santé* dans le numéro 13-1 de la revue *Sans pépins*.

Redéfinir l'offre de service de l'ASSTSAS pour les services de garde

Une révision de la formation sur la prévention des TMS pour les éducatrices est prévue à l'été 2011. Elle devrait être testée au cours de l'automne 2011. Un plan d'action plus global sera préparé à l'automne.

Responsable de garde en milieu familial

La stratégie d'offre de service pour cette clientèle sera à définir à l'automne 2011.

Sources de stress et d'inconfort psychologique en service de garde

Un numéro spécial de *Sans pépins* sur la santé psychologique sera publié en septembre 2011. Des références bibliographiques seront aussi fournies sur le site Internet de l'ASSTSAS concernant différents thèmes autour de la santé psychologique.

– CLINIQUES DENTAIRES

Troubles musculo-squelettiques en clinique dentaire – Analyse des lésions

Une comparaison des symptômes sévères des hygiénistes dentaires avec les travailleuses de l'enquête santé-Québec de 1998 a été complétée. Les résultats ont été publiés dans la revue l'Explorateur de l'Ordre des Hygiénistes dentaires du Québec de janvier 2011. Un 2^e article sur les causes et les solutions des douleurs a été publié en même temps dans la même revue.

– COMITÉS PARITAIRES DE SST (CPSST)

Outils pour la mise en place et le fonctionnement de CPSST

Les outils de démarrage et d'accompagnement de CPSST sont en évolution continue. Une section du site Internet a été créée pour cette thématique. Quinze fiches thématiques sont disponibles.

Inventaire des CPSST des établissements publics et de leurs membres

Une base de données concernant les CPSST actifs ans le réseau est actuellement en usage pour les conseillers.

– GÉNÉRAL

Mise à jour des outils de prévention sur les médicaments antinéoplasiques et autres médicaments dangereux

Bonification du dossier thématique informatisé sur le Web.

Trois articles ont été écrits dans *Objectif prévention : Interruptions et pratique pharmaceutiques* (2 articles), *Contamination volontaire et impact de techniques de nettoyage de surface*.

Projets de recherche sur cette thématique

L'ASSTSAS est partenaire des projets de recherche suivants :

EXPOPROF8 : (projet visant dresser un portrait québécois de la contamination des surfaces par des antinéoplasiques dans les établissements de la Santé) : collecte de données terminée. Manuscrit en cours de finalisation pour publication scientifique. Publication cible : *Annals of Occupational Hygiene*.

EXPOPROF9 : Un autre projet de recherche visant à comparer la contamination environnementale par le cyclophosphamide lors de l'utilisation d'un dispositif en circuit fermé pour la préparation en milieu stérile de médicaments dangereux avec celle obtenue sans l'utilisation de ce dispositif dans une pharmacie d'hématologie-oncologie. Publication cible : *Annals of Occupational Hygiene* - d'ici la fin de septembre 2011.

EXPOPROF10 : Contamination urinaire chez le personnel de pharmacie en oncologie et pas en oncologie. Projet d'élaboration de la méthodologie par INSPQ (en cours). Protocole en cours de rédaction.

EXPOPROF12 : Comparaison du temps de purge pour la préparation de médicaments dangereux. Publication cible : Pharmactuel - d'ici la fin de septembre 2011.

À venir : enquête ASSTSAS2 auprès des pharmaciens d'établissements 5 ans après la parution du guide sur les médicaments dangereux. Le sondage sera repris en septembre 2011 auprès des 60 mêmes répondants. Publication cible : Pharmactuel – d'ici le début de novembre 2011.

Préparation du transfert SIMDUT au Système généralisé harmonisé (SGH) d'étiquetage des produits chimiques (veille)

Les États-Unis ont un projet d'implantation du SGH en 2011. L'échéancier canadien demeure incertain. Le travail de collaboration avec quelques ASP a permis de préparer un contenu sur l'étiquetage et les fiches de sécurité qui pourra être intégré dans la formation. Quelques éléments seront intégrés dans notre formation SIMDUT dès l'automne.

Groupe de travail en hygiène du travail

Une deuxième grille d'audit en protection respiratoire a été complétée. Elle est disponible sur le site Internet de l'ASSTSAS.

Une grille pour apprécier le besoin de douche oculaire a été développée et est également disponible sur le site Internet de l'ASSTSAS. Des outils rattachés à la problématique des laboratoires ont été développés.

Un dossier concernant des expériences intéressantes pour contrôler les émissions des fumées chirurgicales est en cours de développement. Des bandes vidéo ont été enregistrées auprès des différents acteurs d'un établissement. Des extraits seront intégrés au site Internet cet automne.

Rencontre en hygiène du travail avec les préventionnistes du réseau

La prochaine rencontre est prévue pour novembre 2011.

Nouvelle pesée pour les infirmières en péri-natalité

Les pesées existantes pour bébés naissants sont lourdes et difficiles à manipuler. Des démarches ont été faites pour que la compagnie Dufort et Lavigne fasse venir un modèle plus mince et plus léger de France.

Aménagement et ergonomie des services alimentaires

Création d'un dossier thématique sur le site Internet de l'ASSTSAS. L'écriture de la section FAQ (foire aux questions) et le ciblage de bons coups de clients, notamment en matière d'aménagement, sont en cours. Les prises de photos et le tournage de vidéos ont été effectués.

– HÉBERGEMENT ET SOINS DE LONGUE DURÉE

Vigie des meilleures pratiques de prévention en SST dans les lieux d'hébergement

Les lieux d'hébergement pour personnes âgées se multiplient au Québec. Ces établissements ont l'obligation d'offrir des services et des soins compatibles avec diverses prescriptions ministérielles (milieu de vie et autres). Ces changements ont des impacts sur le travail et la SST. En parallèle, l'expertise du réseau québécois sur les milieux de vie s'est consolidée. C'est pourquoi l'ASSTSAS a,

depuis janvier 2011, révisé son offre de service en regard de la prévention dans les lieux d'hébergement. Le programme visant l'amélioration des milieux de vie et de la SST a été recentré sur des enjeux principaux de SST. L'ASSTSAS offre une gamme de services pour mettre en place des programmes de prévention pour des problèmes variés de SST dont les principaux sont les blessures musculo-squelettiques, les agressions et la détresse psychologique.

– INFECTIONS

Pandémie d'influenza

L'ASSTSAS continue la veille informationnelle sur la grippe via les publications scientifiques et celles du MSSS.

Support à l'implantation d'un logiciel d'enregistrement et d'analyse des événements accidentels liés au sang ou liquides biologiques

Des discussions sont en cours avec l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) pour la mise en œuvre de ce projet. L'ASSTSAS est en attente d'échanges entre l'INSPQ et la direction de la santé publique au Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS).

Guide sur la prévention des expositions au sang

La littérature américaine et européenne a été consultée et la structure du document élaborée.

Une dizaine d'outils sont en projet. Ceux-ci seront mis en ligne au fur et à mesure de leur finalisation.

– MONITORING

Fichiers des établissements de la CSST

Le fichier des établissements de la CSST, couplé aux fichiers du MSSS et de l'ARIHQ, a permis de faire un portrait sur les ressources intermédiaires membres de notre association. Ce sont principalement des organismes de petite taille offrant des services d'hébergement à une clientèle présentant des difficultés diverses (ex. : santé mentale, vieillissement, enfance en difficulté).

Fichier des lésions du secteur

L'analyse des données de 2008 a servi à dresser un portrait des TMS chez les soignants et le personnel de soutien. Les données ont été présentées dans deux ateliers du colloque 2011. Elles ont ensuite été remaniées pour les intégrer au site Internet de l'ASSTSAS.

Un projet pilote a été réalisé pour créer un profil établissement qui comporterait des dimensions telles que : effectifs, budget, nombre de lésions indemnisées, présence d'un CPSST actif, nom du responsable de la SST, taux de cotisation, ratio d'assurance-salaire, heures travaillées. Différentes sources (CSST, MSSS, AQESSS, établissements) ont été consultées. Des fichiers de données ont été constitués lorsque cela était possible. La plupart des informations doivent être saisies soit parce qu'elles demandent des opérations (faire un cumulatif par exemple) ou parce que la source initiale n'est pas informatisée. Les données sur le budget et les effectifs devront être redemandées dans le cas de mises à jour. Le temps requis pour constituer le portrait de 5 établissements a été estimé. Il

ressort que le temps critique est principalement dans la recherche des données. La saisie des données est relativement rapide (de l'ordre de 15 minutes par établissement). L'accès aux données est dépendant de publications externes et devra être revu à chaque année, particulièrement ce qui concerne les ressources humaines. Ce projet doit être réévalué pour établir sa pertinence, compte tenu des efforts requis.

– PERSONNES OBÈSES

Pas de développement, mais plutôt conseil et assistance technique téléphonique ou en établissement en rapport avec déplacement de clients obèses. Différentes interventions ont été réalisées depuis janvier 2011. Des fiches PDSB pour le déplacement des clients obèses seront disponibles sur le site Internet de l'ASSTSAS à l'automne 2011.

– PRÉVENTION-AMÉNAGEMENT-RÉNOVATION-CONSTRUCTION (PARC)

Révision des normes de construction

Des commentaires ont été produits sur le projet de Guide sur le traitement des appareils médicaux (unité de stérilisation) de la CHQ.

– QUALITÉ DE L'AIR

Transport des matières dangereuses et gestion des déchets

Des établissements ont manifesté leur intérêt pour la gestion des matières résiduelles sous des angles différents : bilans de volumes, déchets pharmaceutiques, matières chimiques, recyclage, implantation d'une politique. Il est prévu de les contacter en 2011.

Le développement d'une grille pour suivre la gestion sécuritaire des déchets est en cours.

Cidex OPA/Glutaraldéhyde

L'ASSTAS travaille en collaboration avec un établissement pour développer une procédure d'utilisation sécuritaire du CIDEX/OPA. Les conditions actuelles d'utilisation du produit ont été observées dans différents services/cliniques pour comprendre les besoins et documenter les pratiques. La rédaction de la fiche est amorcée.

Gaz anesthésiants

Collaboration avec J.-F. Bussièrès du CHU Ste-Justine en vue d'une publication scientifique. Publication cible : Bulletin d'Information Toxicologique.

Utilisation sécuritaire de l'amiante – NOUVEAU

Au cours des 10 dernières années, huit travailleurs du secteur de l'ASSTSAS sont décédés des suites d'une exposition à ce contaminant de l'air.

L'ASSTSAS réalise une veille informationnelle sur les pratiques sécuritaires, autant pour les activités qui touchent l'entretien et la rénovation des bâtiments que pour d'autres opérations qui impliquent ce produit (ex. : entretien de tuiles en polyvinyle d'amiante). De plus, les pratiques

actuelles dans notre secteur pour l'entretien des revêtements de sol contenant de l'amiante ont été explorées.

Un client a été contacté pour documenter les pratiques pour l'entretien des bâtiments. L'objectif visé est de constituer un référentiel des pratiques et d'avoir une banque d'images qui pourrait servir à bonifier le matériel didactique.

– SANTÉ PSYCHOLOGIQUE

Soutien aux équipes naturelles de travail (outils)

Le coaching auprès d'un CPE s'est poursuivi et les rencontres d'échange avec les CPE pour développer l'offre de service ont eu lieu. Un dossier sur la santé psychologique pour la revue *Sans pépins* est en cours de réalisation et sortira à l'automne 2011.

De plus, au cours de ce premier semestre 2011, quatre projets de consolidation d'équipe ont été initiés, un projet de soutien au changement et cinq projets d'intervention organisationnelle dont deux en partenariat avec la CSN et un avec le réseau Planetree.

Vigie sur le volet promotion de la santé (wellbeing)

Dans de nombreux projets organisationnels en santé psychologique au travail, de plus en plus, la promotion de la santé psychologique est une composante importante. La norme « entreprise en santé » y est pour beaucoup, mais les enjeux de rétention et d'attraction du personnel pèsent également dans la balance. Il sera intéressant, en 2011-2012, d'étudier plus à fond la nature des démarches privilégiées par les établissements du réseau et leurs impacts : conciliation des approches de prévention primaire et secondaire en santé psychologique au travail, cohabitation ou priorisation de l'une au détriment de l'autre.

Vigie en santé psychologique au travail

Des suivis sont toujours en cours auprès d'établissements impliqués dans des projets « Planetree » et « Entreprises en santé ». Des articles sur ces démarches sont à paraître dans la revue *Objectif prévention* à l'automne 2011. En 2011-2012, alimenter le site Internet sera une priorité.

Transfert d'expertise et d'outils issus de la recherche en santé psychologique au travail

La formation en santé psychologique au travail basée principalement sur le guide et la formation de Jean-Pierre Brun et sur le guide d'Estelle Morin « Donner un sens au travail » a été développée. Jusqu'à maintenant, elle a été donnée à trois reprises : 2 fois hors-secteur et une fois en session publique. À l'automne, un établissement en a déjà fait la demande et une session publique est prévue.

– SOINS À DOMICILE

Sac de transport pour les infirmières en soins à domicile

Les modifications au sac à dos des infirmières pour inclure un portable avec une protection tout le tour ont été complétées. Les pochettes avant du sac couvrent toute la hauteur du sac et il reste plus stable en position ouverte. Une ceinture de taille et des réflecteurs ont été ajoutés. Le projet est maintenant terminé.

Un petit chariot avec pneus qui ferait moins de bruit dans les escaliers est attendu à l'automne 2011.

Interventions à domicile en conditions d'insalubrité morbide

A la demande de l'Agence de la santé et des services sociaux des Laurentides, nous collaborons à la rédaction d'un document fournissant des repères d'intervention pour les travailleurs confrontés à l'insalubrité morbide à domicile. En effet, ces conditions représentent une menace pour la santé et la sécurité des occupants du domicile mais aussi pour celle des soignants qui y dispensent des services. Le document présentera une liste des caractéristiques de l'environnement à évaluer ainsi que des pistes de solutions à envisager pour remédier aux problèmes identifiés. Un aide-mémoire sous forme de « check list » permettra de consigner les informations et de réévaluer chaque situation particulière. La publication sera en ligne sur le site web de l'ASSTSAS à la fin de l'année 2011.

– TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES

Guide Comprendre les troubles musculo-squelettiques

Une partie du contenu a été présenté dans 2 ateliers de 1,5 heure sur les TMS membres supérieurs et TMS au cou et au dos au Colloque de l'ASSTSAS 2011. Il est prévu que ces présentations soient accessibles sur le site Internet pour la clientèle en format PowerPoint.

Conception d'un contenu d'information-formation « Découvrir ce qui se cache derrière l'image » et « Explorer » en échographie cardiaque

Le dossier TMS en échographie cardiaque sera mis en ligne sous peu; les deux méthodes de travail, à gauche et à droite, y seront explorées, intégrant les considérations de postures sécuritaires.

La validation et la diffusion du contenu d'information-formation en échographie cardiaque ont été réalisées à l'Institut de cardiologie de Montréal en mars 2011. Le contenu est disponible au personnel des établissements pour ce type d'examen.

Conception d'affiches présentant les repères de postures sécuritaires des méthodes à gauche et à droite

Deux affiches présentant les repères de postures sécuritaires pour les méthodes de travail, à gauche et à droite, sont en élaboration et seront disponibles à l'automne 2011. Des rencontres sont prévues auprès des professeurs de CÉGEP en radiodiagnostic pour présenter les travaux visant la prévention des TMS en échographie à l'automne. Une présentation pour les technologues en cardiologie est prévue au congrès 2012.

Conception d'affiches en échographie générale

Afin de rejoindre le plus de technologues en échographie, des affiches sont en préparation visant à mettre l'accent sur les repères de postures sécuritaires lors des examens. Les examens considérés difficiles par le personnel et où les volumes sont les plus importants feront l'objet d'affiches, comme par exemple, l'échographie fœtale.

– RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT TECHNOLOGIQUE

Support à la conception d'équipement

La chronique « Vitrine des nouveautés » est toujours présentée pour mettre en évidence des équipements fonctionnels et sécuritaires.

Des rencontres avec diverses compagnies distribuant des nouveaux produits ont eu lieu : Burlodge (équipements de services alimentaires) – Medi toile – Québec médical de Lanaudière (toile pour aller chercher client à terre) – Sage Product (surfaces de glissement) – Medical Tronik (toiles de levier et accessoires de transfert) – Greiner (pots d'urine incorporant un barillet).

Pour les surfaces de glissement, des fiches spécifiques mettant en évidence les caractéristiques des surfaces de glissement sont présentées et disponibles à nos instructeurs PDSB.