

Rapport annuel  
2008-2009

# Fort de son passé Riche de son présent Tourné vers le futur

## Notre mission

Notre mission est d'améliorer la santé des enfants, des adolescents et des mères du Québec en collaboration avec nos partenaires du système de santé et ceux des milieux de l'enseignement et de la recherche.

Le CHU Sainte-Justine entend assumer pleinement chacun des mandats découlant de sa mission universitaire :

- soins spécialisés et ultraspecialisés;
- recherche fondamentale et clinique en santé de la mère et de l'enfant;
- enseignement auprès des futurs professionnels de la santé et des intervenants du réseau;
- promotion de la santé;
- évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé.

De son côté, le Centre de réadaptation Marie Enfant a pour mission d'offrir des services d'adaptation, de réadaptation et d'intégration sociale aux enfants et aux adolescents présentant une déficience physique.

## Sainte-Justine en chiffres

- 4133 employés
  - 436 médecins
  - 177 chercheurs
  - 300 bénévoles
  - Plus de 3000 étudiants
- 
- Plus de 3200 naissances par an
  - Près de 18 000 patients hospitalisés par année et de 200 000 patients en cliniques externes
  - 57 760 consultations à l'Urgence

 **CHU Sainte-Justine**  
Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

Université   
de Montréal

# Nos valeurs

Pour accomplir sa mission, le CHU Sainte-Justine fait appel à l'engagement de nombreuses personnes œuvrant dans de multiples domaines d'activité et provenant d'une grande diversité de disciplines, de formations et d'horizons sociaux. Cette multiplicité d'acteurs trouve son unité d'action par l'adhésion à un ensemble de valeurs qui expriment l'idéal de l'institution et constituent la base de sa personnalité.

## Le bien-être de l'enfant, de la mère et de la famille

Nous avons la conviction que ce que nous faisons est pertinent et utile pour les enfants et pour les mères que nous accueillons. La recherche de leur bien-être est une de nos responsabilités et devient la manifestation du grand respect que nous avons pour celles et ceux qui sont notre raison d'être.

## Le respect

Le respect apparaît comme le fondement de rapports sociaux harmonieux. Il doit se refléter dans les actions, les attitudes, les paroles et les comportements de tous les intervenants, qu'il s'agisse des employés, des médecins, des cadres, des fournisseurs, des bénévoles ou des partenaires, non seulement à l'égard de la clientèle, mais aussi entre eux.

## L'engagement

L'engagement fait référence à la responsabilité que chacun se reconnaît de contribuer activement à l'accomplissement de la mission et des orientations du CHU Sainte-Justine en développant ses compétences et en mettant son talent au profit de l'organisation. Celle-ci, pour sa part, saura reconnaître cet engagement et l'esprit d'initiative des personnes significatives à cet égard.

## Le travail en équipe

La mission même du CHU Sainte-Justine exige de considérer comme une valeur le travail en équipe assidu et efficace. Cette valeur se concrétise lorsque chacun prend la responsabilité de contribuer à l'équipe et, en retour, y est reconnu comme membre à part entière.

## Le partage du savoir

La mission de centre universitaire confiée au CHU Sainte-Justine exige que ses médecins et son personnel s'investissent dans le développement et le partage de nouveaux savoirs avec les professionnels de la santé, actuels et futurs, et avec leurs partenaires.

## Une gouvernance saine et éclairée

En tant qu'établissement public, le CHU Sainte-Justine reconnaît qu'il est de sa responsabilité de se comporter comme une organisation efficace, efficiente, équitable et transparente.

**Produit par le Bureau de la direction générale du CHU Sainte-Justine**  
3175, Côte-Sainte-Catherine, Montréal, Québec, H3T 1C5

### Édition

Louise Boisvert et Isabelle Demers

### Rédaction

Aurélie Olivier

### Révision et correction d'épreuve

Jocelyne Piché

### Coordination

Norman Hogue, Communications et affaires publiques

### Photographies

Charline Provost

Danny Pauzé – Fondation CHU Sainte-Justine (pages 36-37)

### Conception graphique

Nicole Tétreault, Éditions du CHU Sainte-Justine

### Impression

Presse Papiers

ISBN 978-2-89619-190-1

Tous droits réservés

©CHU Sainte-Justine, 2009

# Table des matières

Mot de la présidente du Conseil d'administration et du directeur général	3
---	---

## Innover

Les soins et les services	6
Nos axes d'excellence	10
La recherche	12
L'enseignement	16
La promotion de la santé	18
L'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé	20

## Progresser

Qualité et performance	24
Le recrutement	26
Le projet <i>Grandir en santé</i>	27

## Partager

Travail en réseau et partenariats	32
-----------------------------------	----

## Remercier

La Fondation CHU Sainte-Justine et nos donateurs	36
Prix et distinctions	38
Membres du Conseil d'administration	40
Équipe de direction du CHU Sainte-Justine	
Rapport financier 2008-2009	43



# Mot de la présidente du Conseil d'administration et du directeur général

## Pour la santé de nos mères et de nos enfants !

La santé des mères et des enfants du Québec nous anime au quotidien et c'est pour eux que nous nourrissons les plus hautes ambitions.

Plusieurs événements majeurs ont marqué la vie du CHU Sainte-Justine cette année, notamment la visite d'Agrément Canada qui nous a accordé l'Agrément sans condition, ce qui constitue en soi une performance exceptionnelle.

Notre engagement envers nos patients, notre travail interdisciplinaire, notre rigueur et notre culture des meilleures pratiques ont été soulignés à juste titre.

Cette année a aussi été marquée par le départ à la retraite de monsieur Khiem Dao, en octobre 2008, et par l'intérim à la direction générale de madame Pauline Turpin, directrice générale adjointe de notre établissement. Nous tenons à les remercier tous les deux pour leur engagement et leur travail de haute qualité.

Le CHU Sainte-Justine est plus qu'un établissement de soins : c'est aussi un haut lieu de savoir et de création. Chaque année, notre centre de recherche fait progresser la science grâce à ses découvertes. Chaque année, nous formons des ressources avec une expertise unique. Chaque année, nous mettons en place des partenariats innovants et des programmes centrés sur les résultats. Les Éditions Sainte-Justine, visant la diffusion d'information au grand public, sont uniques en leur genre. Notre projet de mise en place d'une école de gestion de santé contextualisée, en partenariat avec l'École des HEC,

est également unique. Les innovations, c'est au quotidien que nous les envisageons. Nos mères et nos enfants le méritent bien !

Fort de son passé plus que centenaire, le CHU Sainte-Justine demeure résolument tourné vers l'avenir. Par exemple, le projet Grandir en santé, un projet majeur de modernisation de nos infrastructures, nous permettra ainsi d'accroître nos capacités et la qualité de nos soins et services.

Le CHU Sainte-Justine est considéré comme un leader dans le développement du réseau de santé du Québec en y apportant son expertise clinique et en facilitant le transfert de connaissances sur l'ensemble du territoire. Sur la scène internationale, nous jouons un rôle d'animateur auprès du Réseau mère-enfant de la Francophonie en permettant le transfert du savoir entre 20 hôpitaux universitaires situés en Europe et en Afrique. De plus, nos équipes ont à leur actif de multiples réalisations sur les cinq continents.

Tous ces projets, toutes ces réalisations, c'est à nos équipes, nos chercheurs et nos médecins que nous les devons. Nous souhaitons leur témoigner notre reconnaissance pour la confiance qu'ils nous accordent, pour leur excellent travail et pour leurs idées avant-gardistes.

**Ghislaine Larocque**

Présidente du Conseil d'administration

**Fabrice Brunet**

Directeur général





**Innoover**

# Répondre aux besoins

## Les soins et les services

**Parce que la santé de nos mères et de nos enfants est notre unique préoccupation, nous améliorons constamment les soins et les services que nous leur offrons.**

### Notre projet clinique approuvé

Le projet clinique du CHU Sainte-Justine a été adopté par le ministère de la Santé et des Services sociaux en septembre 2008. D'ici 2014, des efforts soutenus seront ainsi déployés pour améliorer encore notre offre de services de manière à les adapter toujours plus aux besoins de notre clientèle.

### La néonatalogie se développe

L'unité postnatale de soins spécifiques (UPSS) de niveau 2 dispose désormais de huit lits supplémentaires et huit autres lits seront bientôt ouverts aux soins intensifs de néonatalogie. De plus, les équipes seront augmentées à l'automne et à l'hiver 2009-2010 grâce au recrutement de plusieurs spécialistes de renom. Un nouveau mode d'organisation a été mis en place, qui comprend notamment le choix et l'implantation d'un logiciel pour la gestion des lits, actuellement à l'essai, les critères de niveau de soins, la télésurveillance à distance et la nouvelle structure de postes.

### La neurochirurgie assistée par ordinateur

Les neurochirurgiens effectuent maintenant plusieurs opérations intracrâniennes à l'aide d'un système de neuronavigation qui, jumelé à un microscope chirurgical, permet un repérage anatomique en tout temps pendant la chirurgie. L'utilisation de cette technologie a pour objectif d'améliorer la planification et la précision du geste opératoire, et de rendre l'intervention plus sécuritaire.

### Dépister la surdité le plus tôt possible

Un programme de dépistage précoce de la surdité a débuté le 1<sup>er</sup> décembre 2008 au service d'audiologie. Les études révèlent en effet que les enfants présentant une surdité légère à sévère identifiée à la naissance et qui reçoivent une intervention appropriée avant l'âge de six mois, peuvent présenter un développement normal au plan social, de la parole et du langage. En revanche, les enfants dont la surdité est identifiée après l'âge de six mois présentent des retards sur tous ces plans. À ce jour, plus de 2000 patients

ont été dépistés. Dans 95 % des cas, le dépistage a été réussi. Environ 5 % des bébés ont été revus en externe pour la deuxième étape du dépistage. Par la suite, 1 % d'entre eux ont été référés en ORL et en audiologie pour compléter l'investigation diagnostique.

## Prévenir les infections

La sécurité des patients étant notre préoccupation principale, la prévention des infections prend une place de plus en plus prépondérante au CHU Sainte-Justine. Plusieurs surveillances sont ainsi effectuées, notamment les bactériémies, le *Clostridium difficile* et les bactéries résistantes. De plus, cette année, une surveillance ciblée des plaies chirurgicales a été mise en place. Par ailleurs, une grande énergie a été consacrée à la formation et plus de 1000 travailleurs de la santé ont été sensibilisés à l'hygiène des mains et aux pratiques de base en prévention des infections. L'équipe a également participé aux travaux de construction internes afin d'établir les mesures de confinement de poussière et d'émettre des recommandations sur le respect des normes de prévention des infections lors de rénovations ou de constructions de nouvelles unités, comme celle de néonatalogie.

## Un plan d'accès en déficience physique

Le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a mis en place un plan d'accès pour les personnes ayant une déficience physique, intellectuelle ou des troubles envahissants

du développement (TED). Pour les centres de réadaptation en déficience physique (CRDP), la première étape consiste à offrir des services spécialisés de réadaptation dans les 90 jours suivant la demande de service jugée à priorité élevée. Ainsi, depuis novembre 2008, le Centre de réadaptation Marie Enfant a mis en place un service d'accueil-évaluation-orientation (AEO) afin de centraliser l'étude des demandes de services et a, conséquemment, entrepris une démarche de réorganisation du travail : centralisation des rendez-vous, délégations de tâches cliniques et administratives, complémentarité de tâches entre les orthophonistes et les éducatrices spécialisées, etc.

## Améliorer les diagnostics et les traitements grâce à l'imagerie médicale

Un nouvel appareil d'imagerie médicale, le TEP-TDM (tomographe par émission de positons couplé à un tomodynamomètre dit PET-CT Scan en anglais), a été inauguré. Il combine les technologies de tomographie par émission de positons (particules émises par une substance radioactive administrée au patient) et de radiographies (rayons X) traitées par ordinateur. Il permet ainsi d'étudier à la fois la physiologie et la structure anatomique du corps humain.

Le TEP-TDM sert au dépistage de tumeurs et à l'évaluation de la réponse aux traitements contre le cancer. Il est également utile pour dépister et évaluer l'épilepsie ou les malformations dans les muscles du cœur. D'une manière générale, il accroît la précision des diagnostics et aide le médecin à déterminer le

traitement le plus approprié pour son patient, ce qui peut permettre d'éviter certaines procédures chirurgicales et de réduire les hospitalisations. Le CHU Sainte-Justine est le seul centre pédiatrique à posséder un tel appareil. Pour nos jeunes patients et leur famille, cette technologie signifie moins d'exams, des procédures moins longues, moins envahissantes et surtout, de meilleurs diagnostics et pronostics.

## Pour un meilleur accès aux soins intensifs pédiatriques, au bloc opératoire et à l'unité de chirurgie

Un projet d'amélioration de l'accès aux soins intensifs pédiatriques, au bloc opératoire et à l'unité de chirurgie a été mis en place, avec le soutien de la haute direction et des syndicats. D'une durée de 18 mois, le projet est financé par le ministère de la Santé et des Services sociaux, lequel exerce un suivi mensuel des résultats conjointement avec l'Agence de santé et de services sociaux de Montréal. Les principaux objectifs sont les suivants.

- L'atteinte de la cible d'attente en chirurgie : la loi exige que 75 % des patients reçoivent un service dans les 12 mois. Au CHU Sainte-Justine, grâce à une importante réorganisation du travail et à l'ouverture d'une neuvième salle d'opération, cet objectif a été dépassé et 86 % des patients sont opérés dans les 12 mois ;
- L'organisation des soins et du travail, et les outils cliniques ;
- L'amélioration du climat de travail ;

- La formation, le recrutement et la rétention du personnel ;
- L'humanisation des soins.

Plusieurs actions ont déjà été menées, parmi lesquelles l'évaluation de la satisfaction des employés et patients des soins intensifs pédiatriques et l'identification de recommandations, l'évaluation du climat de travail à l'Unité de chirurgie, l'étude des temps/mouvements/tâches du personnel des soins intensifs pédiatriques, le retrait des voies centrales aux soins intensifs pédiatriques, l'installation aux soins intensifs pédiatriques d'un appareil permettant d'obtenir des analyses de laboratoire en trois minutes, le GEM400, etc.

## L'Unité de pharmacologie clinique a vu le jour

Les efforts déployés au cours des sept dernières années par le Département de biochimie clinique, en étroite collaboration avec d'autres services cliniques dont les soins intensifs, ont été récompensés par la création officielle de l'Unité de pharmacologie clinique. Cette unité s'assurera que la pharmacothérapie soit à la fois efficace et sécuritaire, avec le meilleur ratio coût/bénéfice possible. Travaillant en collaboration avec le Centre de recherche, l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé, les facultés de médecine et de pharmacie de l'Université de Montréal et d'autres unités de pharmacologie clinique aux plans national et international, elle relèvera le défi de l'individualisation posologique, une avancée majeure pour la qualité des soins et la sécurité des patients.

## Pharmacie : fidèle au poste malgré la pénurie

Une pénurie de personnel très importante a marqué l'année 2008-2009 et demeure un enjeu important pour la poursuite des activités et le maintien de notre mission universitaire en pharmacie. En dépit de ces difficultés, le département de pharmacie a effectué plus d'un million de transactions informatiques et plus de 500 000 préparations magistrales,

troubles envahissants du développement de l'Université de Montréal (CETEDUM). Ce centre d'expertise de troisième ligne vise à améliorer les services cliniques, l'enseignement et la recherche sur les troubles envahissants du développement (TED). Le CETEDUM s'articule avec les services de première ligne offerts par les centres de santé et de services sociaux, les services spécialisés de réadaptation et un ensemble de partenaires, dont les écoles et les garderies.

# *La qualité d'aujourd'hui, c'est le succès de demain.*

répondu à plus de 30 000 demandes d'information et effectué plus de 35 000 interventions pharmaceutiques. L'équipe de la pharmacie s'est également illustrée en publiant plusieurs livres et plus d'une centaine d'articles et de résumés scientifiques.

## Un centre d'excellence en troubles envahissants du développement avec l'Hôpital Rivière-des-Prairies

Les travaux des comités conjoints de l'Hôpital Rivière-des-Prairies et du CHU Sainte-Justine se sont poursuivis en 2008-2009 et ont conduit à la signature d'un protocole d'entente associant ces deux établissements dans la création et la mise en œuvre du Centre d'excellence en

## Une nouvelle salle d'hémodynamie

La construction d'une salle d'hémodynamie hybride est en cours dans le bloc existant. La première partie du projet a été terminée dans les délais, en avril 2008. La deuxième partie est en cours de planification.

## La médecine dentaire avec l'Hôpital Rivière-des-Prairies

Dans un souci d'optimisation des services fournis, la clientèle adulte présentant une déficience physique ou intellectuelle et suivie au CRME en médecine dentaire a été transférée à l'Hôpital Rivière-des-Prairies en avril 2009.

# Vision d'avenir

## Nos axes d'excellence

### La périnatalité

Cette équipe hautement multidisciplinaire vise à dépister les maladies et à intervenir, dès la conception et la vie intra-utérine, afin d'améliorer la vie future de l'enfant et cela, jusqu'à l'âge adulte. Figurant parmi les dix centres en Amérique du Nord qui interviennent dès le stade le plus précoce de la vie, cet axe innove par ses travaux sur l'insuffisance placentaire, l'origine développementale des maladies adultes, les anomalies du développement foetal, le diagnostic et la thérapie foetale.

### Les sciences cardiaques

Les équipes de cet axe visent à assurer et à développer leur leadership canadien ou international, notamment dans les domaines de l'identification des gènes responsables, la détection et la correction des malformations en période foetale, les procédures hybrides et la transplantation cardiaque en période néonatale ainsi que la détection et la prévention précoce de la maladie athérosclérotique. Le transfert d'expertise dans les pays émergents constitue une préoccupation centrale de cet axe.

### Le neurodéveloppement

L'expertise des équipes en neurodéveloppement se déploie autour des thèmes de l'épilepsie, du syndrome Gilles de la Tourette, de la prévention psychosociale, des neuropathologies, de l'autisme et de la déficience intellectuelle. Un des objectifs de ces équipes est de diagnostiquer avec précision ces conditions neurodéveloppementales le plus tôt possible dans la vie de l'enfant de façon à intervenir précocement par des traitements et des programmes de réadaptation appropriés. La création d'un Centre de développement multidisciplinaire permettra d'optimiser ce travail d'évaluation et de prise en charge des enfants. En parallèle, les travaux des chercheurs conduiront à une meilleure connaissance des causes des conditions neurodéveloppementales, à la mise au point de nouveaux outils diagnostiques et à l'élaboration d'approches thérapeutiques. L'intégration de ces activités cliniques et de recherche contribuera à consolider le rôle de leader du CHU Sainte-Justine sur la scène nationale et internationale.

## Hématologie-immunologie-oncologie

Fort d'un leadership scientifique et clinique reconnu dans le domaine de l'hématologie et de l'immunologie, cette équipe vise à ce que Sainte-Justine devienne un centre d'excellence nord-américain dans la compréhension des causes génétiques des cancers de l'enfant et dans leur traitement, notamment par greffe de sang de cordon, ainsi que dans l'étude des déficits immunitaires et des maladies auto-immunes. Cette équipe prône également une prise en charge globale des patients, qui comprend l'étude de la qualité de vie des enfants guéris, et une recherche active en soins palliatifs qui est déjà internationalement reconnue.

## Les maladies musculosquelettiques et les sciences du mouvement

L'équipe de cet axe compte parmi les meilleures au monde en déformation du rachis. Elle entend devenir un des cinq centres de référence en Amérique du Nord pour la prise en charge globale des enfants et des adolescents qui en sont atteints. Ses réalisations vont de la prévention au dépistage, à l'investigation et aux traitements les moins invasifs. Cet axe compte également innover dans les études complexes de la posture et de la marche chez l'enfant et vise l'amélioration de la posture des enfants en fauteuil roulant tout en leur permettant plus d'autonomie. Son équipe de recherche est la plus reconnue au plan international.

***Intégrer pratique clinique, enseignement et recherche, c'est là notre vision d'avenir.***

# Repousser les limites

## La recherche

Parce que nous n'acceptons pas de baisser les bras face à la maladie, nous valorisons une recherche de haut niveau.

### Régénérer les tissus cérébraux

Une équipe de 15 chercheurs du CHU Sainte-Justine, dirigée par le Dr Sylvain Chemtob, a découvert un récepteur qui pourrait prévenir la cécité, stopper la croissance de tumeurs et favoriser la régénération des tissus cérébraux. Le détail des travaux a été publié dans la prestigieuse revue *Nature Medicine* le 6 octobre 2008.

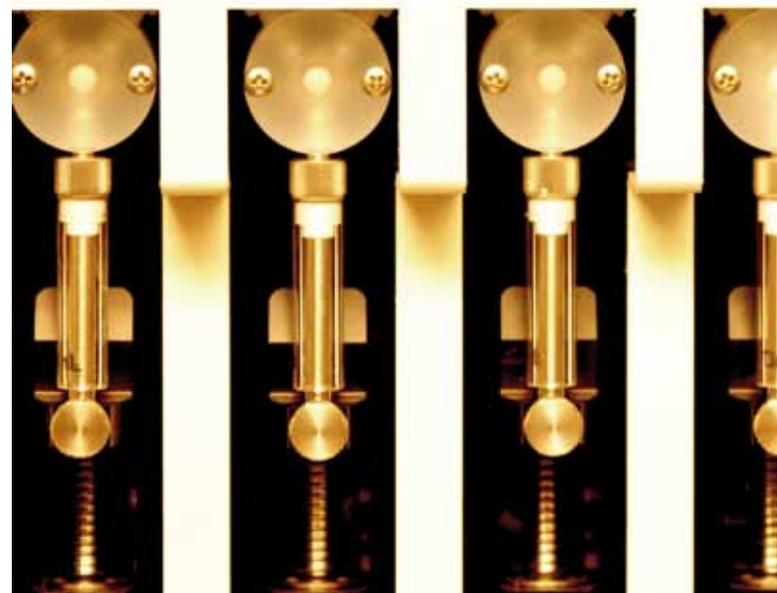
### Vers des stratégies d'apprentissage plus adaptées

Les Drs Jacques Michaud, Guy Rouleau et Fadi F. Hamdan ont réussi à identifier les mutations d'un gène ayant une influence sur l'apprentissage et la mémoire chez les enfants atteints d'une déficience intellectuelle. Les résultats de leur étude sont publiés dans le *New England Journal of Medicine*. Les chercheurs ont établi que tous les enfants présentant des mutations du gène SYNGAP1 ont une forme de déficience intellectuelle non syndromique (DINS) semblable, associée dans certains cas à une forme d'épilepsie bénigne. Cette découverte permettra de procéder à des tests diagnostiques

et d'élaborer des stratégies d'apprentissage adaptées. Elle pourrait, à terme, déboucher sur la conception de thérapies pharmacologiques ciblées, visant à améliorer les habiletés cognitives et à diminuer l'impact des conditions associées comme l'épilepsie.

### Diminuer la sévérité des crises d'asthme chez les tout-petits

La Dr<sup>e</sup> Francine Ducharme a démontré l'efficacité d'un traitement préventif dans la diminution de la sévérité des crises d'asthme chez les tout-petits. Pour cette étude, la plus vaste à ce jour, 2243 enfants ont été étudiés. Les résultats ont été publiés dans le *New England Journal of Medicine*, édition du 22 janvier 2009.



## Un lien entre l'hyperactivité et la participation aux jeux d'argent

Dans un article publié dans *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine* en mars 2009, la D<sup>e</sup> Linda Pagani a mis en évidence un lien entre l'inattention, la distraction et l'hyperactivité observées chez des enfants de maternelle et un risque plus élevé de s'adonner à des jeux d'argent dès la fin du primaire. Cette publication a suscité un intérêt médiatique partout dans le monde.

## Étudier en réseau les facteurs de risque en périnatalité

Bénéficiant d'une subvention de un million de dollars des IRSC, le réseau *Integrated Research Network of Perinatology of Quebec and Eastern Ontario (IRNPQEO)*, auquel participe le D<sup>r</sup> William Fraser, permettra d'étudier divers facteurs de risque d'ordre génétique, environnemental et hormonal en périnatalité.

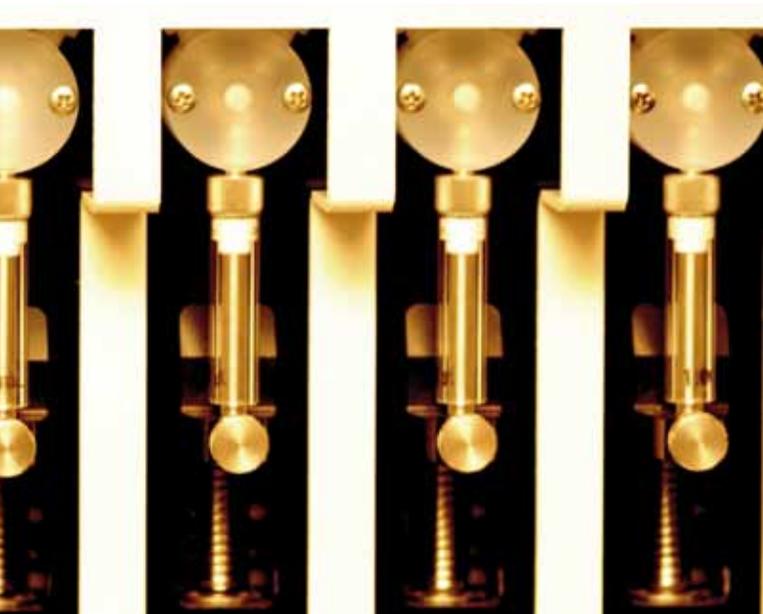
## Mieux comprendre les maladies musculosquelettiques

Nouveau et unique au monde, le laboratoire de recherche en génétique moléculaire des maladies musculosquelettiques, dirigé par le D<sup>r</sup> Alain Moreau, aura un double objectif : développer de nouveaux outils diagnostiques moléculaires pour le dépistage précoce de la scoliose et d'autres maladies touchant un grand nombre d'enfants et d'adultes, et la personnalisation des traitements.

## Centre d'excellence en génomique de la santé de l'enfant

À l'issue d'un concours très compétitif, le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine a obtenu la première des trois subventions majeures du programme du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) intitulé « Projet de développement stratégique innovant ». La subvention de 2 millions de dollars (500 000 \$ par an pendant quatre ans) permettra de créer un centre d'excellence en génomique de la santé de l'enfant (Genese).

La création du centre repose sur le recrutement du D<sup>r</sup> Renaldo Battista, titulaire de la Chaire de recherche du Canada en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé, qui s'intéresse à l'impact des nouveaux développements en génétique et en génomique sur les services et les politiques de santé.



## Chaire sur les déformations de la colonne DePuy Spine

La création de la chaire académique permettra au D<sup>r</sup> Stefan Parent et à son équipe de se consacrer à la recherche clinique, à l'enseignement et au développement de techniques chirurgicales novatrices reliées au traitement de la scoliose.

## De la recherche clinique en pédopsychiatrie

Plusieurs projets de recherche clinique ont débuté dans les cliniques spécialisées et à l'unité des adolescents. Ils portent notamment sur le trouble obsessionnel compulsif, l'anxiété, les troubles de l'attachement, la prise d'antidépresseurs pendant la grossesse, la résilience et l'utilisation du SPECT scan dans les troubles bipolaires.

## Docteur Émile Levy, titulaire de la chaire en nutrition

Nouvellement titulaire de la chaire en nutrition, le D<sup>r</sup> Levy pourra continuer à faire progresser les connaissances permettant d'identifier, grâce à la nutriginomique, les gènes qui favorisent l'émergence de maladies complexes (obésité, maladies inflammatoires de l'intestin, etc.).

## La recherche clinique se développe au CRME

Quatre chercheurs ont été recrutés au Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) et une unité de recherche clinique en réadaptation et en intégration sociale sera mise sur pied dans la prochaine année. Grâce aux contributions de la Fondation

# La recherche d'aujourd'hui, c'est la santé de demain.

## Recherche en sciences infirmières

Un comité permanent composé d'une dizaine d'infirmières de plusieurs secteurs a proposé toute l'année des activités d'initiation à la recherche, de formation, de mentorat pour les jeunes chercheurs et de transfert des connaissances.

Mélio et du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, un programme de subvention en recherche clinique a été mis en place et cinq projets seront lancés cette année. De plus, la participation du CRME au Réseau canadien en réadaptation enfance-jeunesse l'a conduit à s'engager dans plusieurs projets de recherche pancanadiens.



# Désir de transmettre

## L'enseignement

Parce que nous savons que les ressources humaines sont le pilier de notre système de santé, nous formons une relève de haut niveau et assurons la formation continue de nos équipes.

### Un ambitieux programme scientifique

Toujours au service de ses étudiants et soucieux de leur fournir de nombreuses occasions d'apprentissage, le Service des activités d'apprentissage continu a organisé plusieurs colloques et journées thématiques : le troisième Symposium Médicaments et grossesse, réunion annuelle de l'Association des médecins en protection des enfants du Québec, le Colloque provincial en cardiologie, la Journée de dermatologie pédiatrique de Sainte-Justine, la 38<sup>e</sup> réunion de la Société de scoliose du Québec, les Journées de pédiatrie de Sainte-Justine et le *Sainte Justine Pediatric Orthopedic Review Course* (SPORC). Une nouvelle activité a vu le jour : les Rendez-vous en dermatologie. Par ailleurs, sept formations en réanimation pédiatrique (PALS - Pediatric Advanced Life Support) destinées aux médecins et professionnels de la santé ont également été offertes.

### Formation continue du personnel infirmier

La Direction des soins infirmiers a dispensé 14 000 heures de formation concernant notamment l'administration des opiacés, la surveillance des patients sous sédation, la réanimation pédiatrique et la réanimation néonatale. Par ailleurs, deux personnes-ressources de la DSI ont offert des activités de formation aux partenaires du réseau de la santé, et plusieurs membres des équipes infirmières se sont investis dans les activités académiques, tant pour encadrer les 958 étudiantes que pour dispenser de la formation directement dans les maisons d'enseignement.

### Mieux informer les familles

Afin que les services documentaires offerts par la bibliothèque du CHU Sainte-Justine et le centre de documentation du Centre de réadaptation Marie-Enfant répondent vraiment aux besoins, un audit informationnel a été mené auprès du personnel médical et professionnel et auprès des usagers. Il a permis de formuler des recommandations quant au développement de nouveaux services et au

réaménagement des locaux, lesquelles seront appliquées au cours de l'année 2009-2010. Par ailleurs, l'équipe du Centre d'information a publié en février 2009 aux Éditions du CHU Sainte-Justine le *Guide Info-Famille* qui propose des coordonnées d'organismes, des suggestions de livres, de vidéos et DVD et de sites Internet sur plus de 225 thèmes relatifs à l'enfance et à l'adolescence. Un outil précieux !

## Les Soirées Parents partent en tournée

Les Soirées Parents sont des conférences d'experts du CHU Sainte-Justine ou de ses partenaires données dans un langage à la fois accessible et correspondant au niveau d'excellence et d'expertise qui nous est reconnu. Afin de mieux répondre à notre mandat provincial, nous avons mis sur pied, en collaboration avec la Fondation CHU Sainte-Justine, les Soirées Parents en tournée à travers le Québec et l'Ontario. Les parents pourront ainsi en apprendre plus, par exemple sur la prévention de l'obésité chez l'enfant, l'hyperactivité et les troubles de l'attention, ou la responsabilisation de l'enfant.

## Une vingtaine de livres pour le grand public

Les Éditions du CHU Sainte-Justine ont publié en 2008-2009 une vingtaine d'ouvrages, dont huit sont parus dans une nouvelle collection, Questions/Réponses pour les parents, mise sur pied grâce au soutien de la Fondation CHU Sainte-Justine. Les efforts ont également porté sur la mise en œuvre d'un nouveau site Internet ([www.editions-chu-sainte-justine.org](http://www.editions-chu-sainte-justine.org)) ainsi que sur la réalisation de versions électroniques de nos ouvrages, destinées principalement aux bibliothèques et aux autres institutions. Enfin, la diffusion en Europe francophone des diverses collections a été élargie aux établissements scolaires. Au total, 103 000 livres ont été vendus au Québec et en Europe au cours de l'année.

**L'enseignement  
d'aujourd'hui prépare  
la relève pour les  
besoins de demain.**

# Prévenir, c'est guérir

## La promotion de la santé

Les saines habitudes de vie d'aujourd'hui sont  
la santé de demain.

### Machines distributrices de collations santé

En 2008-2009, la Direction de la promotion de la santé s'est attachée à favoriser la bonne alimentation des mères et des enfants, clé d'une bonne santé. Ainsi, des machines distributrices comportant des collations santé en lieu et place des habituelles barres chocolatées et autres boissons sucrées ont été mises en place dans l'hôpital. Il s'agit d'une réalisation unique au Canada, qui a été très médiatisée et qui a suscité l'intérêt de plusieurs organismes publics et privés. Un guide d'implantation de ces distributrices a par ailleurs été rédigé afin d'aider les institutions désireuses de prendre un « virage santé ». Un projet de recherche conduit par la D<sup>re</sup> Tracy Barnett est en cours et vise à évaluer l'utilisation des machines distributrices par les consommateurs de Sainte-Justine. Les résultats seront présentés à l'automne 2009.

### Santé et plaisir dans nos assiettes au travail

La Direction de la promotion de la santé a conçu un guide pour aider les personnes qui passent des commandes à des services de

traiteur à faire des choix judicieux, à la fois savoureux et sains. Ce guide est disponible sur notre site Internet :

[www.chu-sainte-justine.org/menusante](http://www.chu-sainte-justine.org/menusante)

Au cours de la dernière année, l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) a concentré ses efforts sur trois principaux projets d'évaluation, se fondant sur une revue des preuves scientifiques et des données probantes générées par des évaluations sur le terrain.

### Prendre soin de notre environnement

Défi climat est une campagne annuelle de sensibilisation et de mobilisation du personnel du CHU Sainte-Justine aux enjeux environnementaux et à leur impact sur la santé. Réalisée en partenariat avec le Conseil régional de l'environnement de Montréal, l'organisme Équiterre, la Conférence régionale des élus de Montréal et la Ville de Montréal, elle a atteint une participation record de 864 participants en 2008-2009, ce qui représente une augmentation de près de 24 % par rapport à 2007-2008.



Enclos à vélos  
sécurisé avec caméra  
de surveillance

La CMC Sécurité Justice n'est pas  
responsable des vols au vélo.

CMC Sécurité Justice  
1-800-387-2222

# Ne retenir que le meilleur

## L'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

**Parce que nous croyons que les choix de technologies et de modes d'intervention doivent être faits de manière éclairée, nous accordons une importance particulière à leur évaluation.**

Au cours de la dernière année, l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) a concentré ses efforts sur trois principaux projets d'évaluation, se fondant sur une revue des preuves scientifiques et des données probantes générées par des évaluations sur le terrain.

### Télésurveillance à domicile

La télésurveillance à domicile consiste à échanger à distance des données physiologiques et biologiques aux fins de suivi, d'interprétation et de prise de décision clinique. Elle offre une alternative précieuse à l'hospitalisation et permet de rendre accessibles des soins et des services de santé à des patients présentant des problèmes de santé complexes dans un contexte de pénurie de ressources.

La télésurveillance à domicile a été déployée auprès de quatre clientèles cibles : les nouveaux souffrant d'apnée et de bradycardie, les patients nouvellement diagnostiqués atteints de diabète de type 1, les patients atteints de fibrose kystique et les patients atteints d'hémophilie.

Les résultats préliminaires sont extrêmement positifs et démontrent notamment que la télésurveillance à domicile :

- assure la sécurité des patients ;
- permet une meilleure compréhension de l'état de santé et une meilleure prise en charge des symptômes associés à la maladie ;
- développe l'autonomie des patients ;
- engendre une réduction de la demande de soins et de services hospitaliers.



# ***Les bons choix d'aujourd'hui sont les bons résultats de demain.***

## **Musicothérapie et art-thérapie**

La musicothérapie et l'art-thérapie sont des pratiques complémentaires ou alternatives dans les soins des enfants et des adultes. Elles sont utilisées depuis plusieurs années au CHU Sainte-Justine à l'unité néonatale, auprès de femmes enceintes présentant des grossesses à risque et des patients ayant des troubles alimentaires. Les objectifs de l'étude en cours sont de synthétiser les connaissances de ces pratiques et d'évaluer les enjeux organisationnels liés à leur implantation.

## **Appareil analysant le sang fœtal**

Au CHU Sainte-Justine, l'analyse du sang fœtal prélevé au scalp du fœtus lors du travail est une pratique courante datant du début des années 1970. Il s'agit d'un examen complémentaire réalisé lors de la surveillance fœtale intrapartum dans le but d'éviter l'asphyxie fœtale et ses conséquences les plus graves et, au besoin, d'orienter l'accouchement vers une césarienne. À la fin du mois de mai 2008, les gestionnaires de l'Unité des naissances ont appris que la fabrication des fournitures nécessaires à l'examen allait être interrompue. À la suite d'une étude approfondie effectuée en collaboration avec le génie biomédical, l'UETMIS a recommandé l'achat de l'ABL 800 Flex en raison de la fiabilité des résultats obtenus et du faible volume sanguin requis.







**Progresser**

# L'excellence pour mot d'ordre

## Qualité et performance

Parce que nous pensons que vous avez le droit à l'excellence, nous nous assurons constamment de notre conformité aux plus hautes normes de qualité.

### Visite d'agrément : reçu sans condition !

L'agrément est une exigence de la Loi sur les services de santé et les services sociaux à laquelle doit se conformer le CHU Sainte-Justine, comme tous les autres établissements de santé. Essentiel au maintien du statut universitaire de l'établissement, il permet aussi d'évaluer et d'améliorer la qualité des soins et services fournis aux patients.

À la suite de la visite d'Agrément Canada, du 30 novembre au 5 décembre 2008, le CHU Sainte-Justine a reçu un agrément sans condition, ce qui constitue un résultat exceptionnel ! En effet, dans le cadre du nouveau programme d'agrément nommé Qmentum, il faut être en conformité avec près de 2000 critères pour recevoir un agrément sans condition, et plus de 70% des établissements reçoivent un agrément avec condition de suivi sous forme de rapport à produire ou de visite supplémentaire.

Les visiteurs ont noté la cohérence des décisions prises, de la planification stratégique et du projet clinique. Ils ont souligné que les

équipes travaillaient en collaboration et que leurs interventions étaient fondées sur le bien-être des patients et de leurs proches. Ils ont également remarqué que toutes les équipes partageaient les qualités essentielles à un centre hospitalier universitaire, à savoir la curiosité et le doute scientifique face aux problèmes, la détermination et la rigueur dans l'effort, l'honnêteté intellectuelle et l'humilité de reconnaître le travail des autres, l'esprit d'équipe et l'accueil amical des étudiants.

Les visiteurs ont également qualifié de « pratique exemplaire » – c'est-à-dire novatrice et contribuant au milieu de la santé – l'existence au CHU Sainte-Justine d'un comité d'éthique disponible 24 heures sur 24 et réalisant également des études *a posteriori*.

### D'autres évaluations positives

Plusieurs autres secteurs ont également été évalués cette année, avec des résultats positifs, notamment la médecine nucléaire, les laboratoires et la néonatalogie.

## Le Programme de lutte contre le cancer coté A

À la suite de la visite d'évaluation tenue en mars 2008 par le Groupe conseil de la Direction de la lutte contre le cancer du ministère de la Santé et des Services sociaux et en conformité avec les recommandations émises, le Programme de lutte contre le cancer a déposé, au mois de septembre 2008, sa programmation complète. L'équipe a ainsi reçu confirmation de la désignation « Équipe suprarégionale » de niveau 4 ainsi que la cote A.

## Neurotraumatologie : un consortium exemplaire

À la suite de différentes visites d'évaluation, le Consortium interrégional de neurotraumatologie de l'Ouest du Québec a été désigné par le ministère de la Santé et des Services sociaux pour offrir des services aux enfants et adolescents ayant subi un traumatisme craniocérébral modéré ou grave, en collaboration avec les associations d'usagers des régions concernées. Celles des programmes de neurotraumatologie du CRME et du CHU Sainte-Justine ont eu lieu le 20 novembre 2008, et les résultats ont été des plus positifs. Cette démarche de partenariat a ainsi été jugée « exemplaire », les efforts déployés par les membres ont été soulignés et l'ensemble des paramètres évalués répondent aux « exigences attendues dans un contexte d'amélioration continue ».

## Création d'une direction de la qualité et des risques

La Direction de la qualité et des risques a pour mandat de garantir la qualité des soins et services et la sécurité des patients, de leur famille, des employés et des médecins. Elle assure la gestion des risques en relation avec les patients et tous les employés. La création de cette nouvelle direction entérine la volonté très ferme de notre établissement de faire de la qualité des soins une priorité.

***La remise en question d'aujourd'hui, c'est le progrès de demain.***

# Faire face aux défis

## Le recrutement

Chaque nouvelle recrue compte, dès aujourd'hui et pour demain.

Plus de 1006 nouveaux employés et cadres ont été accueillis cette année. Le nombre d'embauches du centre hospitalier a ainsi connu une croissance de plus de 31,6% en 5 ans.

Toutefois, quoique 225 infirmières et infirmières auxiliaires aient rejoint nos rangs en 2008-2009, la hausse des activités cliniques et de recherche combinée aux départs et absences pour divers motifs maintiennent une pression importante sur nos équipes. Le CHU Sainte-Justine redouble donc d'initiatives pour attirer du personnel et le retenir.

### De nouvelles stratégies de recrutement

Comme dans les autres établissements de santé, la pénurie de personnel dure depuis plusieurs années et touche plusieurs titres d'emploi. Pour y faire face, le CHU Sainte-Justine a décidé de mettre en place plusieurs stratégies parallèles. Employés, cadres et médecins ont ainsi mené cette année des réflexions sur la réorganisation du travail, la promotion de notre centre hospitalier et de ses modes de recrutement, l'accueil et la fidélisation des stagiaires et le soutien aux cadres. Les recommandations fournies seront mises en œuvre en 2009-2010.

### Miser sur les infirmières auxiliaires

La DSI a mis sur pied un programme de stages permettant aux infirmières auxiliaires de l'École des métiers des Faubourgs de Montréal de développer leurs connaissances des besoins de la clientèle pédiatrique, une nouveauté dans leur cursus de formation. À la suite de cette initiative, 100% des nouvelles recrues ont réussi la période de probation et sont demeurées à l'emploi du CHU Sainte-Justine. Auparavant, nous accusions une perte d'effectifs d'environ 40% des infirmières auxiliaires en période de probation.

### Conserver des liens avec le personnel absent

Chaque année, plus de 200 employés partent en congé maternité, parental ou d'adoption. Afin de maintenir un lien avec eux, la Direction des ressources humaines a élaboré le programme « Pour votre famille ». Des conférences portant sur des sujets d'intérêt pour des parents d'enfant de 0 à 2 ans leur sont ainsi offertes gratuitement par des professionnels de la santé travaillant à Sainte-Justine ou ayant publié aux Éditions Sainte-Justine.

# Tourné vers le futur

## Le projet *Grandir en santé*

Les investissements d'aujourd'hui sont les acquis de demain.

*Grandir en santé* c'est :

- l'agrandissement du Centre de cancérologie Charles-Bruneau avec la construction du Pavillon Lucie et André Chagnon, projet réalisé en 2007-2008 ;
- la construction d'une tour pour la relocalisation des unités de soins spécialisées vers des espaces physiques plus adéquats et sécuritaires ;
- l'aménagement de l'unité de néonatalogie, en attendant sa relocalisation finale dans la nouvelle tour ;
- la construction d'un nouveau centre de recherche.

Conception des locaux, technologies utilisées, qualité des équipements, choix des matériaux, tout dans le projet *Grandir en santé* est prévu pour répondre aux besoins du personnel, des patients et de leur famille. En 2008-2009, les travaux ont avancé à grands pas.

### Feu vert des autorités municipales

Au printemps 2007, l'Office de consultation publique de Montréal a tenu deux assemblées publiques qui ont permis au CHU Sainte-Justine de présenter le projet *Grandir en santé*

à la population du quartier. Ces démarches ont mené à l'adoption, en juin 2008, d'un nouveau règlement de zonage. Le CHU Sainte-Justine a ainsi obtenu des autorités municipales le feu vert pour la construction de nouveaux bâtiments sur son site.

### Réaménagement de l'unité de néonatalogie

De nombreuses activités ont été réalisées à l'unité de néonatalogie en 2008-2009, dont la définition des besoins, la révision des concepts, la production des dessins d'exécution, le processus d'appel d'offres, l'octroi du contrat à l'entrepreneur, la construction des unités au 4<sup>e</sup> étage des blocs 4 et 6 et le réaménagement complet du bloc 2.

Les nouveaux aménagements favorisent la diminution du niveau de bruit et de lumière, la participation de la famille dans les soins prodigués à l'enfant et le respect de sa fragilité immunologique (prévention des infections).

L'augmentation de la capacité d'accueil des patients à 65 lits constitue d'ailleurs une amélioration capitale en raison de la demande grandissante dans ce secteur.

## Travaux de réhabilitation sismique

Pour répondre aux nouvelles normes de construction et assurer la sécurité des patients et du personnel, des travaux de réhabilitation sismique ont été réalisés. Ils visent à solidifier les bâtiments existants du CHU Sainte-Justine.

## Relocalisation du Manoir Ronald McDonald

Des démarches ont été entreprises afin de relocaliser le Manoir Ronald McDonald près de la rue Hudson. Son emplacement actuel (à l'ouest du bâtiment principal) est en effet voué à la construction du bâtiment des unités spécialisées (BUS) et du stationnement souterrain.

## Planification pour les prochaines années

Le programme fonctionnel et technique (PFT) a été mis à jour dans le but de s'arrimer au projet clinique (accepté en septembre 2008) et au projet de recherche. Par ailleurs, plusieurs plans directeurs indispensables à la

réalisation des travaux ont été élaborés. Ils identifient notamment les projets technologiques à réaliser dans les prochaines années, les investissements immobiliers à moyen et à long terme, les acquisitions d'équipements médicaux spécialisés à prévoir, la signalétique à mettre en place dans les bâtiments pour faciliter la circulation des visiteurs.

## La chambre de rêve de nos patients

Soucieux de mieux répondre à leurs besoins, nous avons demandé à nos patients de nous décrire leur chambre de rêve. L'initiative a rencontré un franc succès puisque nous avons reçu 292 dessins et 52 textes de participants de tous âges, dont une dizaine de parents. Les résultats, dévoilés à l'hiver 2009, présentent des thèmes récurrents : le confort, le réconfort, le déni du contexte médical, la réalité de la maladie, l'évasion, la fantaisie, le jeu et le besoin de partager le vécu des autres jeunes malades. Les besoins exprimés par les enfants et les parents par ce concours nous permettront d'adapter nos concepts architecturaux et notre design afin de centrer les soins sur l'enfant et sa famille et de procurer un environnement physique sécurisant et apaisant.

***Les investissements d'aujourd'hui sont les acquis de demain.***







**Partager**

# L'union fait la force

## Travail en réseau et partenariats

**Le partage des compétences d'aujourd'hui, c'est la richesse de demain.**

### Contribuer au réseau québécois de la santé : une part importante de notre travail

En mars 2009, le CHU Sainte-Justine a entrepris une analyse de ses activités « réseau » dans le but d'orienter sa vision stratégique et de proposer des solutions pour le développement du réseau québécois du système de santé et de services sociaux.

Notre investissement dans le réseau est considérable, ainsi que le montre le portrait de l'année 2008 :

- 1084 activités différentes, dont 71 % concernant les soins et le transfert des connaissances ;
- 6,6 millions de dollars investis soit 2,4 % du budget d'opération de l'institution ;
- 204 255 heures de travail, soit 132 équivalences en temps complet (= 4,4 %) ;
- Des fonds de recherche attribués à huit grandes études auprès de la population québécoise, soit près de 22,6 millions de dollars.

Quelques exemples d'activités :

- Réponse à des demandes d'information clinique et de référence pour expertise, évaluation et prise en charge ;
- Redirection des demandes de transfert vers des ressources plus appropriées pour optimiser la prise en charge des patients dans un délai optimal ;
- Cliniques conjointes ou itinérantes et activités de téléconsultation ;
- Formations dans des domaines spécialisés ;
- Participation à plusieurs tables de travail : Réseaux universitaires intégrés en santé (RUIS), centres hospitaliers universitaires, Agence de la santé et des services sociaux de Montréal et autres instances ;
- Transport néonatal des centres de niveau 2 vers le CHU Sainte-Justine ;
- Retours d'informations auprès des médecins référents à la suite d'une hospitalisation de leurs patients ;
- Évaluation de l'acte médical en réseau, des technologies et modes d'intervention en santé, de l'acte professionnel, des équipements médicaux, etc.

## Le Réseau mère-enfant (RME)

Les activités précédentes se réalisent notamment au sein du Réseau mère-enfant, un partenariat entre plusieurs établissements de santé québécois ayant pour objectif d'améliorer l'accessibilité, la qualité et la continuité des soins et des services offerts à la clientèle mère-enfant et à sa famille. En 2008, plusieurs actions spécifiques ont été menées par le Réseau : la création du comité de coordination RME-Télésanté, une première Journée annuelle du Réseau mère-enfant (le 31 octobre 2008), la revitalisation du site Internet du RME, intégré à celui de Sainte-Justine ([www.chu-sainte-justine.org/RME](http://www.chu-sainte-justine.org/RME)) et une rencontre du Regroupement des gestionnaires en périnatalité et pédiatrie du RME.

## Le Réseau mère-enfant de la Francophonie (RMEF)

Le RMEF a pour mission de soutenir le développement des meilleures pratiques de soins et de gestion par l'élaboration d'outils pédagogiques et de projets de recherche collaboratifs. Il regroupe vingt grands centres hospitaliers universitaires situés dans dix pays. En 2008, le CHU de Sherbrooke est devenu membre du Réseau, rejoignant le CHU Sainte-Justine et le CHU de Québec au nombre des membres québécois.

Monsieur Khiem Dao, directeur général du CHU Sainte-Justine jusqu'à sa retraite

le 1<sup>er</sup> octobre 2008, a démissionné de la présidence du Conseil d'administration du RMEF en novembre 2008. Il a été remplacé par monsieur Fabrice Brunet, nouveau directeur général du CHU Sainte-Justine, lequel a été nommé à l'unanimité. Par ailleurs, le secrétariat permanent du Réseau se trouve au CHU Sainte-Justine, ce qui lui confère un certain leadership.

L'année 2008 a été marquée par deux moments forts, riches en échanges, auxquels le CHU Sainte-Justine a participé activement, au même titre que les autres membres du Réseau :

- Le stage des professionnels (médical et paramédical). Il s'est déroulé sous le thème « Le parcours patient par secteur » du 9 au 11 juin 2008. Quarante-deux participants ont été répartis sur quinze lieux de stage et ont abordé plusieurs thématiques : la psychopathologie de l'enfant, les troubles d'apprentissage, la néonatalogie, la maternité, la pneumologie, les urgences et la réanimation.
- Le sixième colloque du Réseau, sous le thème « La mère, l'enfant et leur environnement à l'hôpital ». Près de 200 personnes, représentant tous les établissements du RMEF, ont assisté, les 12 et 13 juin 2008, à différents ateliers : les infections nosocomiales, l'enfance en danger, la protection materno-infantile, l'évaluation des pratiques professionnelles, l'animation culturelle et récréative, la zoothérapie, l'école à l'hôpital et l'hébergement des parents, les soins aux nouveau-nés, etc.





**Remercier**

# L'arbre qui cache la forêt

## La Fondation CHU Sainte-Justine et nos donateurs

Parce qu'ils nous donnent les moyens de mieux soigner les mères et les enfants du Québec, nous voulons remercier la Fondation et ses bienveillants donateurs.

Plus de 20 millions de dollars ont été amasés cette année et contribueront à assurer la pérennité de la recherche et à faire une réelle différence dans la vie de chaque enfant et de chaque future maman suivis à Sainte-Justine.

### Grands donateurs

L'appui de Depuy Spine Canada Inc. a rendu possible la mise sur pied de la Chaire académique sur les déformations de la colonne.

Un don majeur de la famille Aisenstadt a permis d'inaugurer un laboratoire de recherche en génétique cardiovasculaire.

Deux fonds académiques, l'un en pneumologie et l'autre en néonatalogie, ont vu le jour grâce aux efforts jumelés des médecins et de la Fondation.

La Fondation Lucie et André Chagnon a continué de soutenir l'initiative des hôpitaux Amis des bébés<sup>MC</sup>, avec un programme axé sur l'allaitement.

La Ligue nationale de hockey (LNH), en collaboration avec la Fondation Companions in Courage, a financé une salle de jeux interactifs, la Tanière aux lions, qui offre aux enfants un havre de divertissement durant leur hospitalisation.

La grande générosité de la Fondation des gouverneurs de l'espoir a permis d'aménager trois chambres de soins palliatifs qui permettent à la famille de rester au chevet de l'enfant.



# *Leur générosité fait la différence... dès aujourd'hui et pour demain.*

## Activités bénéfice

Quelque 200 organisateurs d'activités-bénéfice contribuent annuellement aux objectifs de la Fondation CHU Sainte-Justine. Ils affirment ainsi haut et fort leur amour pour les enfants en contribuant à la réalisation des projets prioritaires.

## Vous

Comme chaque année, le grand public nous a activement soutenus en répondant à notre publipostage et en participant avec enthousiasme aux événements annuels tels que le Grand sapin de Sainte-Justine, le Radiothon Corus Québec Unis pour les enfants de Sainte-Justine ou le Triathlon d'hiver, pour ne citer qu'eux.



# Récolter ce que l'on sème

## Prix et distinctions

Parce que nos équipes donnent constamment le meilleur d'elles-mêmes, leurs compétences méritent d'être reconnues, aujourd'hui comme demain.

Nous souhaitons remercier et féliciter nos équipes qui, cette année encore, se sont distinguées par leurs remarquables réalisations et ont été les récipiendaires de nombreux prix, hommages, bourses et distinctions.

## Nominations et distinctions

### **D<sup>r</sup> Gloria Jeliu, pédiatre**

Chevalier de l'Ordre national du Québec

### **D<sup>r</sup> Guy A. Rouleau, directeur du Centre de recherche**

Officier de l'Ordre national du Québec

### **D<sup>r</sup> Alain Moreau, directeur du laboratoire de génétique moléculaire des maladies musculosquelettiques**

Prix Génome Québec Biotechnologie de demain

### **D<sup>r</sup> Richard E. Tremblay, psychologue et chercheur**

Prix René-Joseph Kaufert de l'Académie des Sciences morales et politiques de France

Grand Officier de l'Ordre du mérite Gabriela Mistral du Chili

Personnalité de la semaine de La Presse, 13 décembre 2008

### **D<sup>r</sup> Edgar Delvin, chef du département de biochimie**

Nommé à la National Academy of Clinical Biochemistry

### **D<sup>r</sup> Jacques Lacroix, intensiviste et chercheur**

Prix Sainte-Justine 2008

Personnalité de la semaine de La Presse, 3 janvier 2009

### **Jean-François Bussières, chef du département de la pharmacie**

Prix Teaching, Learning and Education Award de l'Association canadienne des pharmaciens d'hôpitaux

### **Raymond Boucher, membre du Conseil d'administration**

Médaille d'honneur de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal

### **D<sup>r</sup> Anne-Monique Nuyt, néonatalogiste et chercheuse**

Première lauréate du prix d'excellence Pfizer

### **D<sup>r</sup> Josée Dubois, directeur de l'enseignement**

Certificat de mérite de l'Association canadienne pour l'éducation médicale

### **Doreen Lalonde, infirmière en recherche clinique**

Prix d'excellence de l'Association québécoise des infirmières en oncologie (AQIO)

### **Marie Boisclair, inhalothérapeute**

Bourse décernée par l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec et la Fédération interprofessionnelle du Québec

### **D<sup>r</sup> Hugo Soudeyns, chercheur en immunologie**

Subvention de recherche de la Fondation Bill et Melinda Gates

### **Véronie Charest, étudiante au doctorat**

Prix de l'Hôpital Sainte-Justine, pour l'excellence dans le stage de pédiatrie

## Programme Allégo

Premier prix du concours «Leaders en transport durable», Agence métropolitaine de transport (AMT) en collaboration avec les centres de gestion des déplacements (CGD) de Montréal **CHU Sainte-Justine**

## Prix de la Fondation des étoiles

- Prix de carrière scientifique  
**D<sup>r</sup> Émile Lévy**
- Prix du chercheur postdoctoral  
**D<sup>r</sup> Mike Sapiéha**
- Prix du jeune chercheur  
**D<sup>r</sup> Alain Moreau**
- Prix étudiant  
**Alexandre Iannello**

## Lauréats du Programme de reconnaissance 2008

### Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

Nomination pour la carrière  
**D<sup>r</sup> Arié L. Bensoussan**

Nomination pour la relève  
**D<sup>r</sup> Stefan Parent**

### Conseil des infirmières et infirmiers

Nomination pour la carrière  
**Francine Dubois**

Nomination pour la relève  
**Sarah Laurin**

### Conseil multidisciplinaire

Nomination pour la carrière  
**Lise Bouthillier**

Nomination pour la relève  
**Marco Martinez**

### Conseil multitechnique

Nomination pour la carrière  
**Diane Bernard**

Nomination pour la relève  
**Yannick Tremblay**

## Excellence, catégorie clinique

Réalisation d'un DVD: La natation adaptée  
«Moi aussi je m'amuse»  
**Arianne Godbout et collaborateurs**

## Excellence, catégorie administration et soutien

Équipe de déménagement des installations matérielles  
**Jean-Pierre Bisson et collaborateurs**

## Organisation du travail et gestion du changement

Nouvelle pharmacie d'hémo-oncologie  
**Diane Larocque, Denis Lebel et collaborateurs**

## Implication dans la communauté organisationnelle

Mise en place du Comité d'entraide du CHU Sainte-Justine en 1997  
**Pierre Dumont et collaborateurs**

## Prix gestion

**Nicole Caron**

## Prix recherche

**D<sup>r</sup> William Fraser**

## Prix enseignement

**Marie-Claude Béliveau**

## Prix enseignement

**D<sup>r</sup> Michèle David**

## Membres du Conseil d'administration et de l'équipe de direction

### Membres ayant siégé au Conseil d'administration entre le 1<sup>er</sup> avril 2008 et le 31 mars 2009

**Mme Ghislaine Larocque**, présidente

**Mme Lucie Bertrand**, vice-présidente  
Agence de la santé et des services sociaux de Montréal

**M. Khiem Dao**, secrétaire  
(fin de mandat : 30 septembre 2008)  
Directeur général

**Mme Pauline Turpin**, secrétaire  
(octobre à décembre 2008)  
Directeur général par intérim

**M. Fabrice Brunet**, secrétaire  
(depuis janvier 2009)  
Directeur général

**D<sup>r</sup> Richard Bélanger**  
(fin de mandat : juin 2008)  
Résidents

**M. André Bouchard**  
Université de Montréal

**M. Raymond Boucher**  
Fondation

**M. Jean-Claude Champagne**  
Ministère de la Santé et des Services sociaux de Montréal

**Mme Nadia Desmarais**  
Conseil des infirmières et infirmiers

**M. René Després**  
Personnel non clinique

**Mme Geneviève Fortier**  
Cooptation

**D<sup>r</sup> Pierre Gaudreault**  
Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

**Mme Francine Girard**  
Université de Montréal

**Mme Assia Hassaine** (depuis septembre 2008)  
Université de Montréal - Résidents

**Mme Monic Houde**  
Représentante de la personne morale

**Mme Louise Lalonde**  
Usagers

**M. Alain Nadon**  
Agence de la santé et des services sociaux

**M. Robert Papineau**  
Gouvernement du Québec

**Mme Danielle Rémillard**  
Usagers

**D<sup>r</sup> Jean-L. Rouleau**  
Université de Montréal

**M. Pierre Seccareccia**  
(fin de mandat : janvier 2009)  
Cooptation

**Mme Louise Champoux-Paillé**  
(depuis février 2009)  
Cooptation

**Mme Hélène Simard**  
Cooptation

**M. Michel Simard**  
Population

**M. Yves Théoret**  
Conseil multidisciplinaire

### Membres de l'équipe de direction entre le 1<sup>er</sup> avril 2008 et le 31 mars 2009

**M. Khiem Dao** (jusqu'au 30 septembre 2008)  
Directeur général

**Mme Pauline Turpin**  
Directeur général intérimaire  
(du 1<sup>er</sup> octobre au 4 janvier)  
Directeur général adjoint et directeur des services cliniques

**M. Fabrice Brunet** (à partir du 5 janvier 2009)  
Directeur général

**D<sup>r</sup> Isabelle Amyot**  
Directeur des affaires médicales et universitaires et de l'ETMIS

**Mme Louise Boisvert**  
Adjointe au directeur général -  
Communications et affaires publiques

**M. Antonio Bucci**  
Directeur intérimaire des services financiers  
et des partenariats économiques

**Mme Diane Decelles**  
Directeur intérimaire de la  
Promotion de la santé et centre d'excellence  
en promotion de la santé

**Mme Renée Descôteaux**  
(à partir du 10 décembre 2009)  
Directeur des soins infirmiers

**D<sup>r</sup> Josée Dubois** (à partir du 28 mai 2008)  
Directeur de l'enseignement

**D<sup>r</sup> Marc Girard** (jusqu'au 27 mai 2008)  
Directeur de l'enseignement

**Mme Lorraine Lebel**  
Adjointe au directeur général -  
Planification et développement

**Mme Ginette Leduc**  
Directeur des ressources humaines

**Mme Marie-Claude Lefebvre**  
Directeur des services techniques et de l'hébergement

**D<sup>r</sup> Guy A. Rouleau**  
Directeur du centre de recherche

**Mme Angèle St-Jacques** (jusqu'au 4 sept. 2008)  
Directeur des soins infirmiers

## **Principaux partenaires**

**Fondation CHU Sainte-Justine**

**Fondation Centre de cancérologie Charles-Bruneau**

**Fondation des Amis de l'Enfance**

**Fondation des étoiles**

**Fondation des Gouverneurs de l'espoir**

**Fondation en cœur**

**Fondation Lucie et André Chagnon**

**Fondation Mélio (CRME)**

**Leucan**

**Opération Enfant Soleil**



# Rapport financier\*

## États financiers comparatifs 2008-2009 et 2007-2008

FONDS D'EXPLOITATION	2008-2009		2007-2008	
	Activités principales	Activités accessoires	Activités principales	Activités accessoires
<b>Revenus</b>				
Financement de l'ASSSM	264 378 636		252 892 054	
Contributions des usagers	4 738 027		5 256 141	
Ventes de services	3 704 023		3 108 212	
Subventions fédérales et autres organismes de recherche		34 711 787		33 751 481
Financement de la RAMQ (Résidents et internes)		5 462 570		5 021 757
Enseignement ( U. de Montréal)		1 658 308		1 558 339
Services d'aides techniques		3 455 209		3 604 946
Aides à la communication		630 355		939 307
Autres revenus	14 234 640	696 171	16 621 898	102 341
<b>Total des revenus</b>	<b>287 055 326</b>	<b>46 614 400</b>	<b>277 878 305</b>	<b>44 978 171</b>
<b>Dépenses</b>				
Salaires	138 548 575	21 091 577	129 720 154	18 088 811
Avantages sociaux	57 269 792	5 538 711	55 103 020	5 006 719
Autres dépenses	95 090 296	20 670 486	96 091 385	22 630 725
<b>Total des dépenses</b>	<b>290 908 663</b>	<b>47 300 774</b>	<b>280 914 559</b>	<b>45 726 255</b>
Excédent (déficit) de l'exercice (après harmonisation des conventions comptables pour 2008-2009)	(3 853 337)	(686 374)	(3 036 254)	(748 084)
Variation des provisions à payer	543 006	129 966		
Autre élément	102 617			
Excédent (déficit) de l'exercice* (avant harmonisation des conventions comptables pour 2008-2009)	(3 036 254)	(556 408)	(3 207 714)	(748 084)

\* Le CHU Sainte-Justine comprend le Centre de réadaptation Marie Enfant

## Fonds d'exploitation 2008-2009 Dépenses par secteur d'activités

SECTEUR	2008-2009		2007-2008	
	Dépenses	%	Dépenses	%
Serv. diagnostiques et thérapeutiques	110 109 057	37,9%	101 930 187	36,3%
Soins infirmiers	65 005 476	22,3%	61 625 467	21,9%
Réadaptation	18 654 343	6,4%	18 531 030	6,6%
Services ambulatoires	17 645 482	6,1%	17 090 721	6,1%
Soins spécialisés à domicile	1 055 732	0,4%	865 881	0,3%
Enseignement (soutien)	2 814 720	1,0%	2 675 397	1,0%
Services de soutien	14 376 985	4,9%	12 530 596	4,5%
Services administratifs	21 039 901	7,2%	20 055 255	7,1%
Services techniques	35 232 311	12,1%	41 388 371	14,7%
Santé publique	563 585	0,2%	350 879	0,1%
Dépenses non réparties	4 411 071	1,5%	3 870 775	1,4%
<b>TOTAL</b>	<b>290 908 663</b>	<b>100%</b>	<b>280 914 559</b>	<b>100%</b>

## Tableau comparatif des activités 2008-2009 comparé à 2007-2008

	2008-2009	2007-2008
Admissions	19 018	17 721
Jours d'hospitalisation	122 279	117 260
· Courte durée	108 950	103 589
· Longue durée	7 153	7 021
· Réadaptation	6 176	6 650
Soins de jour - traitements (CA 7060+7090)	25 749	24 840
Réadaptation		
· Heures de prestation de services	172 782	175 288
· Nombre d'usagers	6 225	6 494
Bloc opératoire		
· usagers	8 236	8 470
· % chirurgie d'un jour	48,9%	51,1%
Accouchements	3 581	3 086
Visites à l'urgence	60 526	57 760
Consultations externes	164 705	166 069

## Fonds d'immobilisation 2008-2009 Revenus par source de financement

	2008-2009	
A.S.S.S.M	15 795 178	46,73%
MSSS-Modernisation du CHU	12 848 198	38,01%
Fondations et tiers	3 619 924	10,71%
Projets autofinancés	1 531 539	4,53%
Autres sources	7 451	0,02%
<b>Total</b>	<b>33 802 290</b>	<b>100%</b>