

Organisation du travail



Une murale de **Nina Favata** • La **joujouthèque** cherche un nom
La recherche : **Marathon** « Grands pas pour les enfants » • Menu d'été
Nomination à la **Fondation** • Le **confort thermique**



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université **dm**
de Montréal

Un été Santé

Alors que de grands projets porteurs d'avenir sont en cours de réalisation, le CHU Sainte-Justine a initié au cours des derniers mois un programme global d'activités visant le mieux-être de son personnel.

Au cœur de sa dernière planification stratégique, Sainte-Justine avait clairement établi une série d'orientations et de mesures visant le développement d'un environnement stimulant et motivant pour l'ensemble du personnel. Et quoi de plus important que de prendre soin de sa santé et d'avoir l'opportunité en milieu de travail d'améliorer ses habitudes de vie.

Au cours des derniers mois, nous avons tous été témoins de la mise en place de plusieurs programmes touchant la santé du personnel. Pensons au programme

Je marche vers la santé, mis en branle par la direction des ressources humaines. Ce programme qui nous amène à poser des gestes concrets pour notre santé a connu et connaît toujours un beau succès. Il tiendra la route encore tout l'été.

On y retrouve le **Défi santé 5/30** qui consiste à ce que l'on consomme quotidiennement au moins cinq portions de fruits et légumes, cinq jours sur sept, et que nous soyons actifs physiquement au moins trente minutes par jour. S'ajoute la **marche collective** dans les quartiers situés autour de Sainte-Justine et du Centre Marie Enfant. Et le défi **J'arrête j'y gagne** qui est sûrement, pour certains fumeurs de notre milieu, un coup de pouce ou un incitatif qui pourra faire la différence. S'intéresser à ce défi est déjà un pas dans la bonne direction. Cet engagement s'arrime très bien avec les nouvelles dispositions de

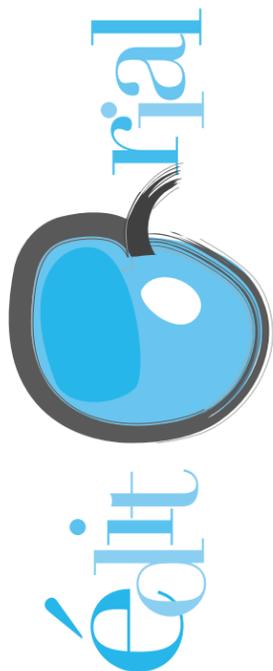
la Loi sur le tabac qui fait que de Sainte-Justine soit devenu un milieu sans fumée.

Pensons également aux services offerts par la cafétéria où l'équipe de diététique est soucieuse et s'efforce jour après jour de donner au personnel des menus santé. Après avoir récemment révisé le menu, suite à une enquête de satisfaction auprès de la clientèle, la cafétéria offre maintenant plus de poissons, de légumineuses et de choix santé.

Il y a également l'**Été Rigolo** qui vise à rendre le milieu de travail plus agréable en période estivale en présentant des activités originales et divertissantes tout en rejoignant les trois quarts de travail du personnel. Après plus de cinq ans d'existence, ce programme sait toujours surprendre.

Tout est en place pour profiter d'un été en santé au travail. Il n'en tient qu'à nous de poursuivre nos bonnes habitudes à la maison.

Bon été santé à tous !



LE COMITÉ
DU JOURNAL
INTERBLOCS

Flash



Dans l'ordre habituel, Mme Nina Favata, artiste peintre, M Pierre Villon, gestionnaire des relations externes à la Financière Sun Life, Me Marie-Claude Jarry, vice-présidente Fondation Marie Enfant et Mme Julie Vaillancourt, directrice des programmes clientèles.

L'art au service de la clientèle

Le 3 mai dernier, le Centre de réadaptation Marie Enfant procédait au dévoilement officiel d'une plaque honorifique par laquelle on soulignait le généreux don de la Financière Sun Life.

Grâce à cette contribution, l'artiste peintre Nina Favata a exécuté une magnifique murale aux couleurs chatoyantes, d'une superficie de 5' x 15' que l'on retrouve à l'entrée des consultations externes du Centre de réadaptation Marie Enfant.

Cette réalisation a permis d'aménager à l'accueil un environnement qui se veut apaisant pour les familles et les milliers d'enfants ayant une déficience physique traités au centre.

SN

NOMINATION

Une équipe encore plus grande à votre service



La Caisse d'Économie Desjardins du personnel du réseau de la santé est heureuse d'annoncer la nomination de Mme Josée Jeanson, au poste de directrice de centre de service du CHU Sainte-Justine.

Mme Jeanson travaille au sein du Mouvement Desjardins depuis 1990. Elle est titulaire d'un certificat en planification financière de l'Université du Québec. Elle a également complété avec succès le cours sur le commerce des valeurs mobilières au Canada et est membre de l'Institut québécois de planification financière. Madame Jeanson est entrée en fonction en mai 2006 et supportera l'équipe déjà en place. Nous lui souhaitons la plus cordiale des bienvenues et du succès dans ce nouveau défi.



L'équipe du centre de services du CHU Sainte-Justine

Heures d'ouverture de votre caisse du lundi au vendredi
secteur conseil : de 8 h à 16 h • secteur courant : de 11 h à 15 h

Votre caisse d'économie



Caisse d'économie Desjardins du personnel du Réseau de la Santé
Une force dans le milieu de la santé

Pour nous joindre: Centre de service Sainte-Justine (514) 345-4774

Confort thermique

L'été est à nos portes et avec lui la chaleur et l'humidité. La chaleur et le soleil sur une plage peuvent être agréables mais moins appréciés en milieu de travail. Il faut cependant faire la différence entre l'inconfort causé par la chaleur réelle ou perçue et le risque pour la santé.

La chaleur perçue par une personne dépend de plusieurs facteurs, entre autres, la température ambiante, l'exposition à une source de chaleur radiante (ex : les rayons du soleil), l'activité physique, l'habillement ainsi que des conditions personnelles qui peuvent rendre une personne plus sensible à la chaleur.

L'évaporation de la sueur est le mécanisme que le corps utilise pour se rafraîchir. Ce mécanisme de contrôle de la température interne du corps dépend de la capacité d'une personne à transpirer, du mouvement d'air autour d'elle qui va assécher la sueur sur sa peau et la rafraîchir et du taux d'humidité ambiante.

À l'intérieur, sans exposition à une fenêtre ensoleillée, la chaleur radiante n'a que peu d'impact. Sauf dans le cas de travail en force, l'activité physique n'a que peu d'impact (ex : un travail de bureau générera peu de chaleur interne versus le travail sur un chantier de construction). Le rafraîchissement par transpiration dépend d'une bonne hydratation permettant de transpirer et d'un mouvement d'air permettant l'assèchement de la peau. Cependant, lorsque l'humidité ambiante augmente, il devient plus difficile d'évaporer la sueur d'où une sensation de chaleur plus élevée.

Le facteur Humidex combine la température et l'humidité en une seule valeur reflétant la température **perçue**. Par exemple, une température de 24°C avec une humidité relative de 50 % donnera une chaleur perçue de 27°C. Ce facteur est un guide de confort. Le facteur Humidex est interprété comme suit par Santé Canada :

- Moins de 29° Celsius aucun inconfort
- 30° à 40° Celsius un certain inconfort
- 40° à 45° Celsius beaucoup d'inconfort, évitez les efforts
- au-dessus de 45° Celsius danger
- au-dessus de 54° Celsius coup de chaleur imminent

Il est à noter que lorsque le facteur Humidex est inférieur à 45°C, bien que les personnes ressentent un grand inconfort, il n'y a pas de danger pour la santé sauf dans le cas de personnes ayant déjà des problèmes de santé pouvant être augmentés par la chaleur, un métabolisme hors de la normale, si elles effectuent des travaux en force ou si elles sont exposées à une source de chaleur radiante.

Outre le refroidissement de l'air, il existe plusieurs moyens de réduire la chaleur et la perception de chaleur, soit :

- Buvez beaucoup, au moins un verre d'eau à l'heure. Plus la température augmente, plus une hydratation régulière devient importante pour obtenir un taux de transpiration régulier ;
- Évitez de boire des boissons contenant de la caféine ;
- Portez au cou une serviette régulièrement mouillée avec de l'eau froide ;
- Filtrez les rayons du soleil à l'aide de stores ;
- Déplacez les objets pouvant nuire à la bonne circulation de l'air dans une pièce ;
- Adoptez une tenue vestimentaire adaptée au niveau d'activité et à la température ambiante ;
- Portez des vêtements faits de tissus qui respirent; évitez si possible les tissus synthétiques ;
- Limitez l'utilisation d'appareils électriques non essentiels (cafetière, radio, lampe incandescente, lampe halogène) ;
- Fermez un ordinateur qui n'est pas utilisé ;
- Hors des aires de soins, installez des ventilateurs pour créer un mouvement d'air favorisant l'évaporation de la sueur. Dans les aires de soins, les ventilateurs devraient être évités. **Consultez la Prévention des infections avant d'installer des ventilateurs ;**
- Lorsque le facteur Humidex dépasse 40°C, prenez des pauses plus fréquentes dans des endroits plus frais ou mieux ventilés.

Ces recommandations s'appliquent au personnel et non aux patients.

Sous réserve de raisons médicales documentées, le retrait d'une personne d'un local n'est pas nécessaire lorsque le facteur Humidex est inférieur à 45°C et si les mesures déjà mentionnées sont prises.

GÉRARD OZANNE, SHEILA COMERFORD
SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL
SECTEUR PRÉVENTION
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

Note

Dans l'Interbloccs du mois de mai, le texte sur le FOOT FAUTEUIL à été rédigé par :

- Claude Guillbault, ergothérapeute,
- André Perras, éducateur physique,
- Raymond St-Jean, technicien en éducation spécialisée

Zoom sur...

Belle réussite du Marathon « Grands pas pour les enfants » pour la recherche



On reconnaît parmi les mascottes, M. Bruno Surin, porte-parole du Marathon 2006.



C'est le 27 mai dernier que s'est déroulé le Marathon annuel de la Standard Life.

L'équipe du CHU Sainte-Justine était présente une fois de plus. La journée qui a débuté très tôt s'est très bien déroulée : un site enchanteur, une température idéale, une excellente participation.

L'organisation de cet événement repose sur une équipe dédiée à la cause, sur l'implication de généreux commanditaires et sur la participation de certains départements hospitaliers.

Il convient de souligner les efforts soutenus de tous ces gens du Centre de recherche qui ont organisé à cette occasion plusieurs activités de levée de fonds ayant permis de recueillir près de 8 800 \$. Mille mercis reviennent également à toutes ces personnes qui se sont impliquées dans la vente de billets, la publicité, les inscriptions, le prêt

d'équipement pour les repas ainsi qu'auprès des étudiants.

On se demande souvent à quoi sert le Marathon. Voici une petite réflexion qui m'est venue, le lundi matin suivant à mon arrivée à l'hôpital, à 7h15. J'ai vu ce grand garçon d'environ 15 ans, maigrichon, pas de cheveux sur la tête, les béquilles appuyées contre un banc, sa mère debout devant lui tenant un sac rempli de bouteilles de pilules se demandant laquelle devait être prise. Cette vision m'a fait réaliser que j'étais contente d'avoir été là ce samedi, d'être impliquée dans cette levée de fonds pour la Fondation de la recherche sur les maladies infantiles, d'avoir le sentiment de mettre un peu l'épaule à la roue et de permettre à une relève de plus en plus rare de s'investir et d'assurer le futur de la recherche pédiatrique.

La Fondation de la recherche sur les maladies infantiles est l'une des

plus grandes sources non-gouvernementales de fonds pour la recherche pédiatrique au Québec. Depuis 1977, la Fondation a remis 44 194 000 \$ aux centres de recherche du CHU Sainte-Justine, de l'Hôpital de Montréal pour enfants, du Centre Hospitalier Universitaire de Québec et du Centre Hospitalier Universitaire de Sherbrooke.

Enfin, je tiens à remercier la Standard Life pour l'organisation de cet événement. Il faut souligner que la totalité des sommes amassées est remise à la Fondation de la recherche sur les maladies infantiles. La Standard Life absorbe tous les frais reliés au Marathon.

Parce que chaque pas compte, un gros merci !!!

JOSÉE TREMBLAY
COORDONNATRICE DU MARATHON
« GRANDS PAS POUR LES ENFANTS »
DIRECTION DE LA RECHERCHE
CHU SAINTE-JUSTINE

Nominations

Sheila Comerford

Chef de service de santé et sécurité au travail, secteur prévention

Stéphane Daraïche

Chef de service des installations matérielles

Chantal Lemay

Cadre conseil en sciences infirmière
Direction des soins infirmiers et des services d'hébergement

Gérard Ozanne

Chef de service de santé et sécurité du travail

Sébastien Gaucher

Chef du service de buanderie

Venez en grand nombre! Bienvenue à tous!

Après son grand succès, il est enfin de retour... Qui ?

Le menu d'été de la petite cafétéria



Du 26 juin au 1^{er} septembre
de 11h15 à 14h00

Du mardi au jeudi,
goûtez nos mets chauds

Du lundi au vendredi
soupe, sandwichs
table à salades

*Le jardin Intermède est fermé dû à la construction du nouveau pavillon vidéotron

CAROLINE CHAMPAGNE,
LAURENCE DA SILVA DÉCARIE
STAGIAIRES EN DIÉTÉTIQUE NIVEAU I

Des nouvelles de notre monde



Kiosque sur la bureautique tenu le 19 mai 2006 à HSJ et le 24 mai 2006 au CRME, animé par Céliné Fugulin-Bouchard, Jacqueline Fréchette et Francine Lépine.

L'équipe du service de développement de la direction des ressources humaines tient à remercier chaleureusement tous les commanditaires : Microserv, Caisse d'économie Desjardins, BUROplus, Axidata, Pharmacie Jean-Coutu André Cyr, Nettoyeur à sec Bellingham, Casse-croûte Morrisson.

Merci également à tous les participants. **FL**

Concours

Depuis le 1^{er} juin, le service bénévole a modernisé sa joujouthèque. Il offre aux enfants et aux adolescents hospitalisés la possibilité de commander de leur chambre des jeux de la joujouthèque en composant le 2892. La livraison est effectuée par des bénévoles qui récupèrent les jeux empruntés après 24 heures (pour les jeux électroniques) ou 72 heures (pour tous les autres types de divertissement)

La joujouthèque moderne se cherche un nom

Envoyez vos suggestions par courrier interne au service bénévole (9^e bloc 1) ou par courriel service.bénévole.hsj@ssss.gouv.qc.ca avant le 1^{er} septembre 2006.

Un comité composé de cinq personnes retiendra trois suggestions. Le nom du grand gagnant sera dévoilé à l'automne lors de l'inauguration officielle du nouveau service. Dépêchez-vous et courrez la chance de gagner de magnifiques prix!

LL

La Joujouthèque

RE/MAX
du Cartier Inc. à Outremont

L'ÉQUIPE HORS PAIR

1290, Bernard Ouest
Outremont, QC H2V 1V9
514.271.2131



BRIGITTE VILLENEUVE

CLAUDE GIROUX

Libre opinion

Curieux destin.

On en a eu toute une année dans notre beau village institutionnel. Des grèves, des lois spéciales pour se faire planter, des 0% d'augmentation pour se faire remercier de tous les efforts que l'on fait. Je vous le dis, ça a été toute une année! Comme dirait le célèbre Michel (Bergie) Bergeron, ancien instructeur des défunts Nordiques de Québec, et je cite: «Yen aura pas de facile!» C'est bien trop vrai pas juste pour le hockey, dans la santé aussi.

Nous avons survécu, encore une fois. Nous sommes fait forts, je vous le dis. Pas mal forts. Et c'est tout de même curieux (Ouf! avez-vous vu l'analogie avec le titre, solide le scribe?) qu'au moment où nos conditions salariales et notre capacité à exercer nos droits étaient le plus bafoués, l'institution Sainte-Justine abordait la frontière de nouveaux horizons forts positifs et très prometteurs. En 32 ans ici, je n'ai jamais vu tant d'investissements effectués et projetés, jamais!

Pendant les 12 années où j'ai siégé au CA, chaque million de dollars qui devait être investi relevait de la quête épique auprès du gouvernement, un long chemin de Damas qui n'en finissait plus. Un des plus beaux exemples était l'urgence qui a pris plus de 10 ans à se réaliser. (C'est un bien beau paradoxe, une urgence qui prend 10 ans. Mais c'est ainsi). Vous savez le débat qui fait rage sur notre capacité comme société à faire des projets porteurs. Grandir en santé est un projet de cette trempe. Un projet clair, bien ficelé, soutenu par la collectivité et confirmé vigoureusement par le gouvernement. C'est pas le Mont-Orford ici. Je souhaite de tout mon cœur que tout ça se réalise, le plus rapidement possible.

J'ai assisté à la prise d'une photo du pré-pré début du centenaire, il y avait une couple de «kid kodak» et une centaine d'employés sur un petit bout de gazon. Il y avait quelques centaines d'années d'ancienneté qui riaient et faisaient des clowneries nécessaires à une bonne photo. Vous êtes impayables la gang! Ce grand plaisir que j'ai à être avec vous. Vous m'avez aidé à grandir en santé au cours de ces 32 années, être motivé, malgré tout, envers et contre tous.

Les vacances arrivent, enfin, profitez-en pour vous faire manger par les maringouins, (il paraît qu'il va y en avoir!). Prenez du temps pour vous, du vrai, du bon, et revenez nous plus fort que jamais en septembre.

RENÉ DESPRÉS



InterbloCS est publié mensuellement par le service des communications du CHU Sainte-Justine.

Prochaine parution: **septembre 2006**
Date de tombée: **25 août 2006**

3175, Côte-Sainte-Catherine, Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone: (514) 345-4663 • Télécopieur: (514) 345-4968

Vous pouvez également nous envoyer un message électronique à **InterbloCS** (sur Lotus notes) ou à **interbloCS@ssss.gouv.qc.ca** (de l'extérieur de l'hôpital).

Le comité de rédaction est composé de:
Lyne Champoux (Service des communications)
Louis-Luc Lecompte (DE)
Diane Genest (DSI)
Joanne Bélanger (CRME)
Francine Lépine (DRH)
Raymond Roberge (DPC)
Isabelle Fortin (Fondation)
Isabelle Demers (DOC)

Équipe technique et de support
Lyne Champoux, coordination et vente publicitaires
Josée Brosseau, photographies
Hélène Deschênes, infographie

Groupe Laurier, impression

Dépôt légal: Bibliothèque nationale du Québec,
Bibliothèque nationale d'Ottawa

Les p'tits plus de la Fondation

Changement de garde à la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine

De gauche à droite, **Raymond Boucher**, président sortant du conseil d'administration, **Anièle Lecoq**, présidente et directrice générale, et **Pierre Boivin**, nouveau président du conseil d'administration de la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine.



Après cinq ans à la présidence du conseil d'administration de la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine, Raymond Boucher passe le flambeau à Pierre Boivin, président du Club du Canadien et précédemment vice-président du conseil d'administration de la Fondation.

Comme l'ont souligné tous ceux qui l'ont côtoyé pendant toute la durée de son mandat, «la générosité de Raymond Boucher n'a d'égal que son attachement à la cause de Sainte-Justine». Son implication a grandement contribué au succès de la campagne *Grandir en santé*. Il a mis son charisme, ses énergies et son réseau au service de cette cause rassembleuse et a ainsi contribué de façon déterminante à élargir le cercle des amis de Sainte-Justine.

Après l'annonce d'un résultat exceptionnel de 125 M\$ pour la campagne *Grandir en santé*, la Fondation entre dans une nouvelle ère où les défis ne manquent

pas. L'équipe devra faire un suivi diligent auprès des donateurs qui ont généreusement contribué à la campagne *Grandir en santé* et par ailleurs, soutenir Sainte-Justine dans le déploiement de ses secteurs d'excellence médicale.

Ce sont ces défis, et bien d'autres!, qui attendent Pierre Boivin, qui a accepté le mandat de président du conseil d'administration de la Fondation avec grand plaisir. Monsieur Boivin, qui fait partie du conseil d'administration depuis 5 ans, en connaît bien les rouages. Il avait d'ailleurs présidé, en 2005, le comité de planification stratégique de la Fondation. Son objectif: amener l'équipe à se dépasser toujours plus afin que la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine demeure un leader dans le milieu philanthropique nord-américain, et cela... pour l'amour des enfants! De tout cœur, nous souhaitons bon succès à Pierre Boivin dans l'entreprise de ces projets. **IF**

Nouvelles parutions

L'asthme chez l'enfant Pour une prise en charge efficace

Sous la direction de Denis Bérubé, pédiatre-pneumologue, Sylvie Laporte, inhalothérapeute et coordonnatrice du projet, et Robert L. Thivierge, pédiatre, avec la collaboration de Barbara Cummins McMannus, pédiatre, Suzanne Durocher, infirmière, Jacqueline Flibotte, infirmière, Geneviève Fortin, pharmacienne, Annie Lavoie, pharmacienne, Julie Robert, inhalothérapeute et Diane Vadeboncoeur, psychologue.

ISBN-2-89619-057-0

L'asthme est une maladie qui concerne jusqu'à 10 à 15% des enfants. Il s'agit de la maladie chronique qui provoque le plus grand nombre de consultations médicales, qui se traduit encore par d'innombrables hospitalisations et qui est la plus importante source d'absentéisme à l'école. Ce livre est d'abord destiné aux parents de ces enfants asthmatiques. Il a pour but de les informer afin qu'ils puissent prendre en charge l'asthme de leur enfant. Bien renseignés, ils deviendront capables de mieux comprendre l'asthme et

son traitement, de prévenir les crises en agissant notamment sur l'environnement de l'enfant et de voir, de concert avec l'équipe traitante, à la maîtrise de l'asthme.

Un ouvrage qui répond aux questions les plus fréquentes posées par les parents et qu'il faut garder à portée de la main.



Le Centenaire... c'est dans 6 mois!

Le premier juin dernier, plusieurs d'entre vous ont participé au dévoilement officiel de la banderole du Centenaire, au-dessus de l'entrée principale de l'hôpital.

La photo prise à ce moment a fait le tour de la province et a circulé partout, notamment grâce à l'Internet. Ce pré-lancement est déjà à l'image du Centenaire: une affaire de famille.

En effet, comme sur la photo qui réunissait des bénévoles, des gestionnaires, des employés et surtout des petits patients et des parents, le Centenaire permettra de rejoindre tous ceux qui composent la famille élargie de Sainte-Justine.

Les cliniciens et les scientifiques y seront à l'honneur avec une programmation scientifique exceptionnelle. Les employés et les patients seront réunis dans plusieurs activités internes. Les bénévoles de Sainte-Justine feront aussi partie de la fête.

Avec l'été, s'amorce un dernier sprint de préparation du Centenaire. Dès l'automne, nous aurons tous l'occasion de réaliser l'immense mobilisation qui en train de se créer, tant à l'interne qu'à l'externe, pour faire en sorte que notre Centenaire soit un tremplin vers ce Sainte-Justine de demain que nous sommes tous à construire!

Organisation du travail

À la veille de la période des vacances estivales, voici un bilan de quelques réalisations de réorganisation du travail dans certains secteurs.

Développement d'outils cliniques

De nombreux outils cliniques ont été développés au cours des derniers mois pour faciliter le travail du personnel de soins. En voici des exemples :

Plans de soins

Pédiatrie

- Standards
- Respiratoire
- Anémie falciforme
- Diabète de novo

Mère-enfant (cheminements cliniques)

- Accouchement vaginal
- Césarienne
- Nouveau-né

Multispécialités et Transplantation

- Coloscopie (ordonnance pré-établie et suivi systématique)
- Fistule artério-veineuse
- Polysomnographie (ordonnance pré-établie)

Chirurgie

- trauma crânien léger
- trauma crânien sévère
- pylorotomie
- résection intestinale
- appendicectomie
- pré-op intestin
- herniotomie
- néphrotomie partielle
- réimplantation urétrale
- reconstruction crânio-orbitale ou crânioplastie

- crâniotomie
- DVP / DKP
- exérèse tumeur cérébrale
- staphylochoroïdite
- fracture avec plâtre
- fracture avec traction cutanée
- greffe osseuse alvéolaire
- radicelectomie / chx moelle basse
- scaphocéphalie

Soins intensifs

- Plan de soins pour l'unité des soins intermédiaires pédiatriques (incluant un plan thérapeutique infirmier)
- Collecte de données pour l'unité des soins intermédiaires pédiatriques (incluant génogramme et écocarte)

Document de planification des interventions nursing pour un patient opérant d'une tumeur cérébrale. Le document est divisé en deux colonnes principales : 'INTERVENTIONS NURSING' et 'INTERVENTIONS NURSING'. Les interventions sont classées par système d'organes : Nutrition (NPO, Diète, Alimentation autonome, Biberon, Allaitement maternel, Tube nasogastrique), Gavage, Hydratation (Couches, Toilette, Urinal, Incontinence urinaire, Féciale, Sondes, Surveillance miction), Soins de plaies (Cath. Intermittent, Surveillance retour péristaltisme), Soins de confort (Bain, Hygiène buccale) et Soins de surveillance (Particularités). Des sections spécifiques traitent de l'hydratation, de la surveillance de la diurèse et de la prise de médicaments.

Plan de travail SIMP (Système d'Intervention Médicale Personnalisé) structuré en plusieurs sections. La première section concerne les perfusions (Date, Site, Débit, Voie, À changer). La deuxième section traite de l'alimentation (NPO, Allaitement maternel, Gavage continu/intermittent, Quantité, Horaire). La troisième section concerne les cathéters centraux (Site, Calibre, Points en place, Voies, Pansement à refaire). La quatrième section concerne les sondes (Sonde gastrique, Sonde nasoduodénale, Repère, Installée le). La cinquième section concerne le bilan calorique. Des sections supplémentaires traitent des diagnostics, techniques, poids, allergies, SV g, AVISER et PACEM.

La gestion de l'épisode de soins : formation et implantation

L'activité de la gestion de l'épisode de soins est réalisée globalement par l'infirmière dans certains secteurs comme les soins intensifs et l'hémo-oncologie. D'autres secteurs (**Chirurgie, Pédiatrie**) avaient le mandat de former et consolider leurs infirmières dans ce volet de leur pratique

professionnelle. Cette formation consistait principalement à voir ou à revoir les éléments spécifiques à la gestion autonome de l'épisode de soins par l'infirmière. Les contenus proposés sous la forme de vignettes cliniques étaient les suivants :

Le programme de **Multispécialités et Transplantation**, de son côté, élaboré un aide-mémoire traitant des thèmes de la prise en charge du patient, de la gestion du dossier ainsi que du travail en dyade. Ce programme a également travaillé sur les Règles d'or de la gestion de l'épisode de soins.

PÉDIATRIE

- Admission et évaluation globale de l'enfant
- Résultats de laboratoire anormaux et instabilité respiratoire
- Congé temporaire, demande de tests particuliers, référence au CEA, référence au centre de jour
- Congé des consultants

CHIRURGIE

- Retour de salle d'opération
- Résultats de laboratoires anormaux
- Évaluation globale du patient
- Modifications des ordonnances + diète
- Patient instable + code 50, sang en réserve
- Congé avec RV, prescription et examen
- Résultats de laboratoire + transfusion
- Consultation médicale + modification de la demande de laboratoire

Il est à noter que les infirmières de l'équipe volante ont été formées récemment sur le même sujet.

Programme Multispécialités et Transplantation. Règles d'or de gestion de l'épisode de soins. Le document est divisé en deux sections principales : 'PRISE EN CHARGE DU PATIENT' et 'RÈGLES D'OR DE GESTION DE L'ÉPISODE DE SOINS'. Les règles d'or incluent : Consulter le plan thérapeutique, S'assurer de recevoir un rapport du quart précédent et poser des questions au besoin, Valider la FADM, Procéder à la lecture des nouvelles ordonnances et les relire selon les priorités de soins, Cibler l'information pertinente pour participer à la tournée médicale et interdisciplinaire, Établir les objectifs et les priorités de soins avec l'infirmière auxiliaire, Évaluer le patient et prodiguer les soins requis, Communiquer avec l'équipe soignante (infirmières, A.I.C., médecins et autres professionnels) au besoin, Vérifier son dossier à chaque heure, Relire les ordonnances.

