

Inter blocs

Journal interne - CHU Sainte-Justine - VOL. 34, NO 6 - Septembre 2012

- 4 L'utilisation du cellulaire autorisée à certains endroits dans l'hôpital!
- 5 Connaissez-vous... le programme *Hémostase au féminin*?
- 8 Le CHUSJ poursuit sa participation au Programme intégré de santé Haïti
- 9 *Néo-volution*
La néonatalogie en route vers le BUS
- 12 Comment imaginez-vous le CRME lorsqu'il aura 100 ans?

Sommaire complet à la page 2



Sous la loupe
**Notre nouveau
Centre de procréation
assistée**

Pages 6 et 7

Une inhalothérapeute du CHUSJ sauve la vie d'un homme de 65 ans



Le 27 mars dernier en soirée, Jean-Marie Massé, jouait au badminton lorsqu'il s'est effondré à l'école secondaire du Grand-Coteau de Sainte-Julie. Sans hésitation, plusieurs héros ont participé à une réanimation avant l'arrivée de l'ambulance. **Denise Roy, inhalothérapeute** au CHUSJ, a tout de suite initié des manoeuvres de réanimation et un massage cardiaque jusqu'à l'arrivée du sauveteur de la piscine avec le DEA. Celui-ci s'est alors occupé de la ventilation et de l'installation du DEA. M. Massé, qui est sorti de l'hôpital après un séjour de neuf jours, a subi cinq pontages. Si elle croit en l'utilité des défibrillateurs, Denise Roy est convaincue que tout se joue dans les trois minutes suivant le problème cardiaque. « Sans un massage cardiaque et de la réanimation cardiorespiratoire, l'homme n'aurait pas eu autant de chance », estime-t-elle.

Source : *L'inhalo* (revue de l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec), vol. 29, numéro 2, juillet 2012

Interblocs

Interblocs est publié neuf fois par année par le Bureau de la direction générale - Communications et affaires publiques du CHU Sainte-Justine.

Disponible sur notre site : www.chu-sainte-justine.org

Éditrice : Louise Boisvert, adjointe au directeur général

Coordination des contenus : Patsy Coulanges

Comité de rédaction : Josée Lina Alepin, Mélanie Dallaire, Chantale Laberge, Nicole Saint-Pierre, Chantal St-André

Révision : Patricia Elhadad

Conception de la grille graphique : Quatre Quarts

Graphisme : Norman Hogue

Photographie : Stéphane Dedelis, Véronique Lavoie, Alexandre Marchand et Charline Provost

Impression : QuadriScan

Vous pouvez joindre l'équipe d'*Interblocs* par courriel à :

interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca

ou par téléphone au 514 345-4663

Reproduction permise avec mention de la source

Dans ce numéro

	page
Une inhalothérapeute du CHUSJ sauve la vie d'un homme de 65 ans	2
L'Édito de Fabrice Brunet	3
J'aimerais vous parler... ... d'une équipe formidable, celle des soins intensifs pédiatriques	
Technologie L'utilisation du cellulaire est finalement autorisée à certains endroits dans l'hôpital! Pour la santé numérique de notre clientèle	4
Connaissez-vous... le programme <i>Hémostase au féminin?</i>	
Fondation Plus de 32 000 jeunes se lancent un défi de taille : sauver des vies!	5
Sous la loupe Le nouveau Centre de procréation assistée au CHU Sainte-Justine	6, 7
Le CHUSJ poursuit sa participation au Programme intégré de santé Haïti de la Croix-Rouge canadienne	8
Membres élus de l'Exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)	8
Avis de nomination	9
Néo-volution : la néonatalogie en route vers le BUS	9
Sous les projecteurs Microbiologie et immunologie Physiothérapie Pharmacie	10
Centre de promotion de la santé Une nouvelle étape pour les capsules d'information numériques	11
CRME Comment imaginez-vous le CRME lorsqu'il aura 100 ans en 2037?	12

L'ÉDITO DE...



Fabrice Brunet,
directeur général du CHU Sainte-Justine

En attendant la livraison des nouveaux bâtiments!

Les travaux de construction vont bon train. Vous vous en rendez compte au quotidien et nous vous remercions pour votre patience et votre collaboration. Parallèlement, les préparatifs pour occuper ces futurs espaces sont en cours et là encore, nous vous remercions pour votre implication qui nous permettra d'atteindre tous nos objectifs.

Il est temps de définir ce que nous allons faire des bâtiments existants. Comment penser nos nouveaux espaces? Comment restructurer et moderniser le bâtiment pour atteindre notre objectif, soit la création d'un CHU moderne et cohérent dans son ensemble.

Cela ne pourra se faire sans l'implication de chacun d'entre vous.

Comment allons-nous imaginer le futur proche? Comment transformer nos façons de faire pour rendre les espaces plus agréables et sécuritaires? Quels sont les besoins en terme de technologies, d'environnement écologique, d'espaces sociaux, d'unités de soins ambulatoires ou internes adaptés, que nous devons définir?

Comment moderniser nos laboratoires, notre pharmacie, la stérilisation, les espaces de recherche et d'enseignement de manière à les rendre plus performants et plus agréables dans une vision d'un CHU agrandi de 65%?

Comment repenser nos espaces pour faciliter la communication et éviter l'isolement, favoriser la synergie entre

les acteurs afin d'apporter aux enfants, aux mères et aux familles, non seulement les meilleurs soins, mais aussi tout le réconfort requis? Comment faire en sorte que pour travailler ou venir à Sainte-Justine ne soit pas une épreuve, mais bien une expérience la plus agréable possible?

Cela ne pourra se faire sans que chacun d'entre vous s'exprime, apporte ses idées et soit écouté pour que les décisions finales intègrent ces différentes contributions.

En tant que directeur général, je m'engage dans cette démarche avec vous et vous remercie de contribuer au développement du meilleur CHU mère-enfant qui puisse exister.

J'aimerais vous parler...

Par Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine

... d'une équipe formidable, celle des soins intensifs pédiatriques

Toujours présente pour relever les défis médicaux et organisationnels, toujours prête à s'adapter aux innovations technologiques et aux résultats de la recherche scientifique, cette équipe constitue un exemple pour notre institution et pour le Québec.

À la fine pointe de ce domaine, cette équipe multidisciplinaire apporte toutes les technologies nécessaires à la guérison et aux situations médicales et chirurgicales les plus graves, sans oublier tout l'aspect humain que représente la survenue d'une maladie, d'un accident (pour l'enfant et sa famille) en procurant les meilleures attentions. L'ouverture d'une chambre des soins

palliatifs est un exemple remarquable de cet aspect d'humanisation qui a été développé par cette équipe.

Toujours active en recherche, cette équipe contribue à offrir les meilleurs soins aux enfants, non seulement à Sainte-Justine, mais aussi au Québec et dans le monde. L'utilisation des nouvelles technologies biomédicales comme l'ECMO, d'épuration hépatique comme MARS ainsi que les nouveaux modes de ventilation permettent d'aller plus loin dans les cas les plus sévères. Le développement des lits intelligents et la réflexion d'équipe autour de ce projet constituent une avancée majeure dans la pratique des soins intensifs.

Mais c'est avant tout, grâce aux humains qui constituent cette équipe extraordinaire, que tous ces progrès sont réalisés. Cette équipe qui transmet son expertise à des étudiants issus de toutes les professions de la santé, y compris les médecins étrangers, grâce à un programme de formation innovant.

J'aimerais, au nom des enfants, des familles et du CHU leur témoigner notre gratitude et leur dire combien nous sommes fiers de les avoir à nos côtés. Cette unité permet d'apporter des solutions concrètes adaptées aux situations et aux terrains.



L'utilisation du cellulaire est finalement autorisée à certains endroits dans l'hôpital!

Par Hugues Mercusot, chef aux opérations, Direction des technologies

L'utilisation des téléphones intelligents et autres appareils mobiles de communication (AMC) est devenue incontournable dans notre société moderne, tant par les adultes que par les adolescents et même les enfants. Ces appareils permettent à la fois d'avoir accès à des informations en tout temps, mais surtout de communiquer instantanément avec ses proches pour partager joies ou peines.

Or, le CHU Sainte-Justine, comme d'autres établissements de santé du Québec, restait pris entre une interdiction d'utilisation à l'échelle de l'établissement (sans être basée sur une politique ou un règlement spécifique) et la pression de plus en plus grande, y compris par le personnel, pour une utilisation plus répandue de ces appareils.

En faveur d'un changement de fournisseur de téléphonie mobile (Bell), la Direction des technologies s'est proposée de régulariser cette situation en

s'enquérant des pratiques et des contraintes du milieu (techniques, cliniques, légales) afin de proposer au Comité de direction une politique novatrice d'utilisation des appareils mobiles de communication au sein de l'établissement : ouverture à l'utilisation tout en respectant la sécurité des appareils biomédicaux, la quiétude des lieux et la protection de la confidentialité.

Ce qu'il faut retenir : l'utilisation des cellulaires et autres appareils mobiles de communication est interdite à moins d'un (1) mètre des équipements médicaux. Des affiches seront installées dans les zones à risque.

Pour plus de renseignements, consultez la politique d'utilisation des appareils mobiles de communication disponible sur Intranet.

Merci de fermer votre appareil dans les zones identifiées qui demeurent interdites.

Règles à appliquer

Pour un environnement propice aux soins, au calme et au repos, voici les règles générales d'utilisation des appareils mobiles de communication :

- L'appareil doit être gardé sur **mode vibration**.
- L'appareil doit être **désactivé** si vous êtes à **moins d'un (1) mètre des équipements médicaux**.
- Il est de la responsabilité de chacun de **fermer son appareil** dans les **zones interdites**.
- Lors d'une communication vocale, **maintenir la conversation à voix basse**.
- Avant d'utiliser son appareil pour prendre une photo ou réaliser un enregistrement, il est de votre responsabilité **d'obtenir le consentement** des personnes visées.



Pour la santé numérique de notre clientèle

Par Rémi Forget, officier de la sécurité des actifs informationnels

Le cybercrime est en hausse constante depuis quelques années. Saviez-vous qu'il y a plus de crimes informatiques commis chaque jour qu'il y a de naissances en Amérique du Nord? Le vol d'identité est maintenant le crime de prédilection de ces cybercriminels. Sauriez-vous nommer les informations nécessaires aux criminels pour faire du vol d'identité? Les voici :

- Nom
- Prénom
- Date de naissance
- Adresse
- Numéro de téléphone
- Nom des parents
- Numéro d'assurance sociale

Six des sept informations capitales se retrouvent sur la carte d'hôpital du CHU Sainte-Justine, ainsi que sur tous les formulaires et les requêtes où l'on se sert de l'empreinte de la carte. Nul doute que ces informations représentent une mine d'or pour les cybers délinquants!

Moralement et légalement, le CHUSJ se doit de protéger l'information contenue dans les dossiers de patients. Il est de notre devoir de demeurer vigilants afin que la sécurité et le bien-être de notre clientèle soit assurés. C'est à nous de veiller à sa santé, tant physique que cybernétique!

5 conseils pour assurer la sécurité des informations du patient

Afin de s'assurer que les informations confidentielles de nos patients demeurent en sécurité, voici des comportements à adopter :

- Ne jamais laisser un dossier patient sans surveillance
- Toujours déposer les documents confidentiels dans les bacs de récupérations verrouillés
- Éviter de transmettre des données confidentielles par courrier électronique. Si vous devez absolument le faire, envoyez uniquement des documents à une adresse Lotus notes
- Ne jamais sortir de l'établissement des dossiers ou des copies de dossiers sans avoir obtenu au préalable l'autorisation du service des archives
- Ne jamais déposer de documents confidentiels sur l'infonuagique (par exemple, sur Dropbox, Google docs, SkyDrive, etc.)

CONNAISSEZ-VOUS...



... le programme *Hémostase au féminin*?

Par Catherine Thibeault, infirmière clinicienne-pivot et
Dr Rochelle Winikoff, hémato-oncologue, Centre d'hémostase

Depuis 1999, le programme *Hémostase au féminin* fait partie intégrante de la clinique d'hématologie du CHU Sainte-Justine. Ce programme fut l'initiative du Dr Georges-Étienne Rivard, directeur du Centre d'hémophilie, de fonder une clinique dédiée à la clientèle féminine atteinte d'un trouble de coagulation. Aujourd'hui, Dre Michèle David, Dr Georges-Étienne Rivard et Dre Rochelle Winikoff, hématologues, ainsi que Dre Diane Francoeur, gynécologue, en sont les pionniers.

L'interdisciplinarité au service des femmes

Au fil des années, le programme s'est enrichi de plusieurs intervenants clés : hématologues, infirmières-pivot, gynécologues-obstétriciens, anesthésistes, pédiatres, médecins de famille, techniciens de labora-

toire, psychologues, la médecine interne gynécologique et obstétricale (MIGO), la clinique des grossesses à risque élevé (GARE), etc.

Chaque année, environ 200 consultations et suivis sont réalisés! Notre expertise interdisciplinaire cible les femmes et adolescentes souffrant de dysfonctions du cycle menstruel ou d'hémorragie à l'accouchement et/ou en post-partum. Nous offrons un suivi aux femmes atteintes d'un trouble de coagulation, tel que la maladie de von Willebrand, les dysfonctions plaquettaires, les porteuses d'hémophilie, etc.

Les patientes peuvent obtenir une consultation par référence de leur médecin traitant ou par auto-référence lorsqu'un membre de leur famille est atteint d'un trouble héréditaire de coagulation.

Un modèle d'excellence

Notre programme est reconnu par la Société canadienne d'hémophilie comme étant un modèle d'excellence au Canada. Notre approche est unique en son genre et prend maintenant une envergure nationale grâce au programme *Code rouge, pour toutes celles qui saignent trop/when women bleed too much* et qui a pour but d'éduquer et de sensibiliser la population et les professionnels de la santé aux problèmes hémorragiques chez la femme.

Pour plus d'informations, vous pouvez visiter notre site Web : coderothewomen.ca/



FONDATION

Plus de 32 000 jeunes se lancent un défi de taille : sauver des vies!

Par Geneviève Lachance, conseillère, communications corporatives,
Fondation CHU Sainte-Justine

Ils sont complices et irréductibles. Ils forment une cohorte solide et indémaillable. Ils tissent la plus belle chaîne d'humanité possible : celle des jeunes pour les jeunes! Cette année, ils sont plus de 32 000 élèves du primaire et du secondaire des écoles privées à prendre part au Défi-Jeunesse 1 km pour Sainte-Justine.

Confiants de leur talent et de leurs habiletés à améliorer le cours des choses et soutenus par une direction qui intègre l'action sociale dans son programme de formation, ces jeunes philanthropes en herbe ont décidé de venir en aide aux enfants malades en ralliant leurs efforts autour d'une activité physique mobilisatrice. Qu'ils aient opté pour la course, la marche ou toute autre activité physique, ceux-ci ont choisi de se dépasser en franchissant une distance où chaque kilomètre est dédié aux enfants malades.

En arborant le slogan « Aidez-nous à sauver des vies! », ces jeunes relèveront un défi colossal : amasser **un million de dollars pour munir le centre de traumatologie d'équipements de haute performance** de manière à intervenir plus précisément et plus promptement auprès des victimes.

Encouragez un élève, une école participante ou joignez simplement cette belle chaîne d'humanité en effectuant un don en ligne sur le site www.1km.org.



L'édition 2011 c'était ...

- 33 114 élèves du primaire et du secondaire
- 42 écoles privées du Grand Montréal
- 153 765 km franchis, soit plus de 3 fois le tour de la Terre !
- 1 113 156 \$ remis à Sainte-Justine pour l'acquisition d'un équipement à la fine pointe de la technologie nommé E.V.A. Cet appareil virtuel en anesthésie permet de mieux surveiller les signes vitaux du jeune patient pendant une intervention chirurgicale.

SOU S LA LOUPE

Nouveau Centre de procréation assistée au CHU Sainte-Justine

Par Johanne Martel, coordonnatrice au développement, Programme de santé de la mère et de l'enfant

Mot du directeur médical

Par Dr Elias Dahdouh, directeur médical, Centre de procréation assistée



Il me fait très plaisir de réintégrer la grande famille de Sainte-Justine! Ayant complété ma résidence en obstétrique-gynécologie ici, j'ai l'impression de revenir à la maison!

Être directeur médical du tout nouveau Centre de procréation assistée (CPA) du CHU Sainte-Justine est un défi des plus stimulants. J'entends bien partager mon expertise cumulée en procréation assistée au service de notre clientèle et avec l'équipe d'intervenants.

Mais parlons de la vocation de ce Centre...

Outre les traitements de troisième niveau (fécondation in vitro) offerts aux couples infertiles, notre CPA sera spécialisée en diagnostic préimplantatoire (DPI) et la préservation de la fertilité.

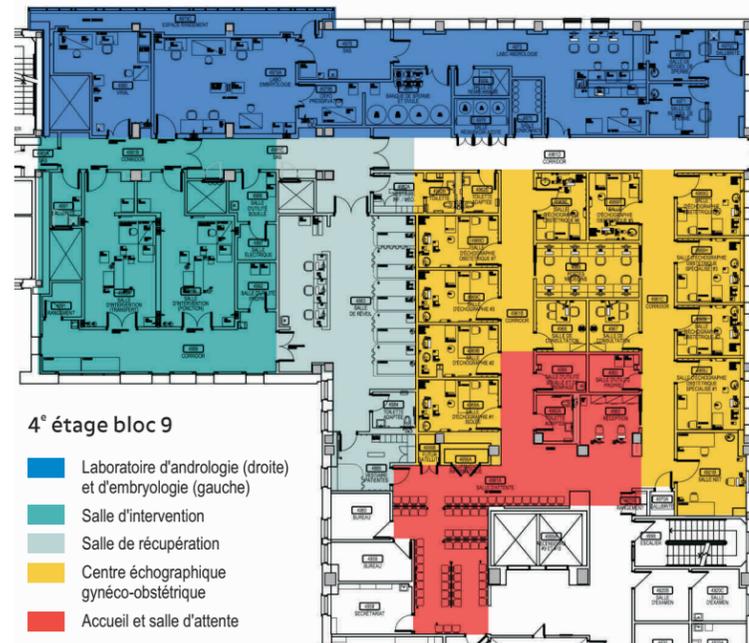
Certains futurs parents porteurs de gènes de maladies graves pourront bénéficier du service de diagnostic préimplantatoire. Ce diagnostic a pour but de détecter la présence d'éventuelles anomalies génétiques ou chromosomiques chez les embryons conçus par fécondation in vitro. Ainsi, seuls les embryons exempts de maladies graves seront transférés dans l'utérus.

Suite aux succès des traitements des dernières années et grâce aux anciennes et nouvelles techniques de préservation de la fertilité (la congélation des ovules et du sperme), les jeunes patients et patientes atteints de cancer pourront avoir la possibilité de concevoir un enfant. Cette percée scientifique sera particulièrement bénéfique pour les patientes atteintes de maladies auto-immunes (lupus, arthrite rhumatoïde) ou encore les patients (es) qui subiront une transplantation de moelle osseuse.

Une approche multidisciplinaire sera au rendez-vous. L'expertise et l'empathie de nos différents intervenants, jumelées aux dernières technologies de pointe, feront de notre Centre une référence dans le domaine de la procréation assistée.



Plan du futur Centre de procréation assistée



Échéancier



Début des activités cliniques

Dès le 17 septembre, les couples pourront prendre rendez-vous au CPA en téléphonant au **514 345-4883**. Des informations seront également disponibles via le site du CHUSJ : chu-sainte-justine.org/procreationassistee

Le nouveau Centre de procréation assistée (CPA) ouvrira ses portes au CHU Sainte-Justine en janvier 2013. Dès sa première année d'activité, le CPA aura pour objectif de réaliser près de 400 cycles de fécondation in vitro. Ce centre sera intégré au Département de gynécologie-obstétrique et permettra une prise en charge complète des patients : la conception, le suivi de grossesse et la naissance de l'enfant.

Le Centre de procréation assistée sera situé à l'extrémité nord du 4^e bloc 9. Dans le but d'intégrer les activités du centre à celles déjà existantes, un réaménagement du Centre échographique de gynéco-obstétrique a été effectué. De nouveaux services seront disponibles, tel que l'hystérosalpin-gographie en imagerie médicale.

L'équipe du CPA

Sous la direction du **Dr Louise Duperron**, chef du Département de gynécologie-obstétrique, l'équipe du CPA sera composée du **Dr Élias Dahdouh**, directeur médical, **Dr Camille Sylvestre**, fertologue, **Pascal Des Rosiers**, chef embryologiste, **Linda Rouleau**, chef de service, **Anne-Marie Morand**, conseillère en soins infirmiers, **Suzanne Provencher** et de **Chantal Therrien**, infirmières spécialisées. D'autres professionnels de la santé s'ajouteront progressivement à l'équipe existante, tels que psychologues, fertologues, embryologistes, infirmières, technologues en imagerie médicale, technologues en andrologie et conseillers en génétique.



Le ministre de la Santé et des Services sociaux, **Dr Yves Bolduc**, a tenu une conférence de presse au CHUSJ pour annoncer la réalisation des travaux de la phase 1 du Centre de procréation assistée.

Sur la photo (de gauche à droite) : **Dr Marc Girard**, directeur des affaires médicales et universitaires du CHUSJ, **Dr Yves Bolduc**, M. **Pierre Arcand**, ministre du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs et député de Mont-Royal et **Dr Louise Duperron**, chef du Département d'obstétrique-gynécologique du CHUSJ.

ZOOM SUR...

L'embryologiste?

Par Pascal Des Rosiers, chef embryologiste, CPA



L'embryologiste joue un rôle clé dans l'établissement du lien de confiance avec les couples en voie ou en cours de traitement. Il interprète et communique les résultats, relève les anomalies et suggère des méthodes alternatives afin d'améliorer les résultats. Il est responsable, entre autres, de l'analyse et du traitement des ovules, du sperme et des embryons humains, et réalise les différentes étapes de la fécondation in vitro incluant :

- L'injection intra-cytoplasmique (injection de spermatozoïde directement dans l'ovule)
- La biopsie embryonnaire en vue du diagnostic préimplantatoire
- La culture des embryons ainsi que leur évaluation et la sélection en vue du transfert dans l'utérus
- La cryoconservation et décongélation des ovules et spermatozoïdes ainsi que les embryons et tissus ovariens.

Dès l'ouverture du centre, une équipe de trois embryologistes assurera les activités. À maturité, une équipe de six embryologistes et d'un technicien au laboratoire d'andrologie constituera le noyau des laboratoires du CPA.

Saviez vous que...

- L'infertilité est reconnue comme une maladie par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada
- Les taux de grossesse gémellaire ont chuté de façon spectaculaire depuis l'encadrement gouvernemental lié à la loi 26, soit de 32 % à 4 %
- Les couples présentant des problèmes de fertilité vivent des deuils à répétitions et peu de personnes comprennent leur détresse
- Les causes d'infertilité touchent autant les hommes que les femmes
- Plus de 15 % des couples au Québec en âge de procréer présentent des problèmes de fertilité



Le CHUSJ poursuit sa participation au Programme intégré de santé Haïti de la Croix-Rouge canadienne

Par Marie-Eve Desrosiers, coordonnatrice relations internationales

Des ateliers Kaizen à l'Hôpital St-Michel de Jacmel

Au mois de mai dernier, une équipe mise en place par le CHU Sainte-Justine s'est rendue à l'Hôpital St-Michel de Jacmel, en Haïti, pour y effectuer des ateliers Kaizen. Les Kaizen visent à emmener les employés à réfléchir sur leur lieu de travail, à participer à la recherche de solutions et à proposer des améliorations. Cette démarche par petits pas nécessitant très peu de moyens permet également d'harmoniser et



Une infirmière en pédiatrie et son petit patient

de simplifier les pratiques et les processus et d'améliorer à la fois qualité, délais, productivité et conditions de travail. En attendant la reconstruction de l'Hôpital St-Michel qui débutera en 2013, plusieurs améliorations rapides mais importantes se devaient d'être effectuées.

Une équipe dynamique!

C'est dans le cadre de cette approche fortement mobilisatrice pour le personnel local que Francis Bazinet, Marie-Hélène Jobin et Audrey Zimmer¹, accompagnés en tout temps de Jean Lafontant Maurice, coordonnateur terrain du projet Haïti, ont guidé de main de maître ces ateliers Kaizen qui ont connu un vif succès! Les services visés étaient la pédiatrie, la maternité, l'urgence et la pharmacie. Du boulot, il y en avait! Réaménagements physiques, réorganisation du matériel, mise en place d'outils de gestion, amélioration des processus, formation continue, motivation des troupes, et bien plus! L'enthousiasme était contagieux tout au long de ce mois de travail concentré au cours duquel Francis, Marie-Hélène et Audrey sont allés à tour de rôle travailler dur pour améliorer concrètement les conditions, à la fois pour les employés, les patients et les familles. La reconnaissance des collègues haïtiens était à la hauteur.



Le triage du matériel en pédiatrie

La poursuite

Les retombées positives de ces ateliers Kaizen ont été si convaincantes que d'autres missions seront organisées au cours des mois à venir, afin de pérenniser du même coup les nouveaux acquis. Merci à cette équipe du tonnerre qui a su mettre les jalons pour les interventions à venir dans le cadre du projet Haïti, partie intégrante du Programme intégré de santé Haïti financé par la Croix-Rouge canadienne.

¹ Francis Bazinet et Marie-Hélène Jobin sont des collaborateurs externes du CHU. Audrey Zimmer est coordonnatrice de projets au Bureau de projet

Membres élus de l'exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP)

Suite aux dernières élections tenues le 29 mai 2012, nous sommes fiers de vous présenter la composition de l'Exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP).

En bas, de gauche à droite : Dr Johanne Dubé, vice-présidente, Dr Chantal Crochetière, présidente, et Dr Robert Dubé, secrétaire trésorier.

En haut, de gauche à droite : Dr Pierre Gaudreault, Dr Valérie Lamarre, et Dr Mona Beaunoyer, conseillers.



AVIS DE NOMINATION

**Holly Orlando**

Chef de service et vétérinaire pour les animaleries
Direction du centre de recherche
En fonction depuis le 4 juin

**Lucie Poulin**

Adjointe au chef de service de la diététique
Direction des services techniques et de l'hébergement
En fonction depuis le 26 juin

**Benoit Mathers**

Conseiller en gestion de changement
Direction de la transition
En fonction depuis 26 juin

**Nassim Amine Taleb**

Conseiller en révision de processus
Direction de la transition
En fonction depuis 16 juillet

**Julie Archer**

Coordonnateur
Dossier clinique informatisé
Direction des affaires médicales et universitaires
En fonction depuis le 16 juillet

**Pedro Villagran**

Adjoint au directeur, affaires universitaires et développement
Centre de recherche
En fonction depuis le 20 août

Néo-volution : la néonatalogie en route vers le BUS

Par Claude Fortin, directeur de la Transition

Dans le cadre du projet *Grandir en santé*, l'équipe de néonatalogie se prépare à vivre simultanément une modernisation et une expansion. Ces changements apporteront des réaménagements, ainsi qu'une réorganisation du travail.

Pour chacun des secteurs qui déménageront dans le nouveau bâtiment, le projet d'accompagnement par la Direction de la transition se décline en différentes étapes réparties sur plusieurs années :

L'étape d'analyse et de recommandations permet d'approfondir les éléments du projet clinique, de repérer et d'identifier les meilleures pratiques de soin et de gestion, de faire un diagnostic

de la situation actuelle, de revoir les processus, d'évaluer les besoins technologiques et d'analyser le soutien nécessaire aux équipes terrains en prévision des changements. Cette démarche mène à une vision partagée des modes de fonctionnement futurs et à l'identification de recommandations.

Pour l'Unité de néonatalogie, la conclusion de cette étape s'avère fort positive et un sentiment d'accomplissement ressort des personnes y ayant participé.

« Je me sens de plus en plus mobilisée par tous ces développements et je suis fière de ce que nous accomplissons à chaque rencontre » (Catherine Champagne, inhalothérapeute).



« Nous nous sentons supportées avec les différentes tables de travail. Il s'agit vraiment d'un travail d'équipe et cela reflète bien la néonatalogie. Chaque personne possède la même optique et la même visée, soit celle de l'excellence » (Linda Bureau, AIC et Sarah Éméry, infirmière).

Nous souhaitons grandement remercier toutes les personnes participant de près ou de loin à cette démarche.

Cet automne, ce sera au tour de la gynécobstétrique d'amorcer cette belle réflexion!



SOUS LES PROJECTEURS

Microbiologie et immunologie

Dr Céline Laferrière élue professeur de l'année par ses étudiants



Félicitations au Dr Céline Laferrière qui a été élue professeur de l'année 2012 pour le programme de résidence en microbiologie médicale et infectiologie de l'UdM.

Des résidents du CHU Sainte-Justine se démarquent

Au congrès de l'Association des médecins microbiologistes-infectiologues du Québec (AMMIQ) 2012, a été remis aux Drs Jean-Michel Leduc et Philippe Morency-Potvin, résidents dans le programme de microbiologie médicale et infectiologie de l'UdM, le *Prix spécial de prévention des infections*. Ils ont obtenu des prix pour des travaux de recherche effectués avec l'équipe professionnelle du Département de microbiologie et immunologie du CHUSJ.



Le Dr Philippe Morency-Potvin a également reçu le *prix Présentation d'un résident* au congrès AMMIQ 2012.

Au Congrès des résidents de pédiatrie de l'Université de Montréal et de l'Université McGill, a été remis au Dr Julie Autmizguine le 1^{er} prix pour la présentation de son projet de recherche intitulé: *Pharmacokinetics and Pharmacodynamics of Oral Cephalexin in Children with Osteoarticular Infections*.



Physiothérapie

L'équipe de physiothérapie : excellence en enseignement clinique!

Le 11 juin dernier, le *Prix Atlas Médic* a été décerné à Mme Lucie Farmer, chargée d'enseignement clinique du service de physiothérapie, au nom des physiothérapeutes du CHUSJ, pour leur excellence en enseignement clinique pour l'année 2010-2011. Cet honneur décerné lors de la Collation des grades des Sciences de la santé de la Faculté de médecine de l'UdeM témoigne de la reconnaissance du travail exceptionnel des physiothérapeutes pour les stages cliniques.

Pharmacie

Denis Lebel et Jean-François Bussièrès récompensés pour le développement du site Web bilingue www.vendredipm.ca



En juin dernier, ils ont reçu au congrès de l'Association des pharmaciens d'établissements de santé du Québec le *Prix reconnaissance de l'innovation-APES 2012* pour le développement du site Web. Cette initiative novatrice repose aussi sur la collaboration de Isabelle Barthelemy et Géraldine Ottino, internes en pharmacie en 2011, ainsi que Ronald Bourgeois, technicien en informatique. Pour plus d'informations, consultez le site de l'APES : www.apesquebec.org

Il s'agit d'une autre initiative canadienne de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique qui fêtera ses 10 ans à l'automne 2012.

Une nouvelle étape pour les capsules d'information numériques

Par Nicole Saint-Pierre, conseillère en communication

Cet outil d'information vise le transfert de connaissances en promotion et prévention de la santé pour les mères et les enfants. Chacune des capsules est le fruit d'un travail rigoureux de rédaction, d'édition et de validation des contenus avec les équipes d'experts du CHU Sainte-Justine, jumelé à des illustrations et à des animations qui en font des outils d'information dynamiques et conviviaux pour la clientèle.

Au cours de la dernière année, le Centre de promotion de la santé du CHUSJ a travaillé à la réalisation de capsules d'information numériques destinées aux familles et aux enfants. Ultiment, une vingtaine de ces capsules sera produite.

Une première série de cinq capsules ayant été réalisée, il était temps de passer en mode de test afin d'évaluer les paramètres d'édition du contenu, soit la durée, la clarté et la fluidité des images et des messages, et le choix des illustrations.

Les critères d'édition et de rédaction ont été choisis pour répondre au contexte des salles d'attente où le public est captif, mais ne peut apporter une attention de tous les instants aux divers messages qui lui sont présentés.

Les tests se sont déroulés au cours de l'été auprès de familles fréquentant les salles d'attente des cliniques d'obstétrique, d'échographie et de l'urgence. Les capsules diffusées auprès de la clientèle de ces cliniques portent sur l'utilisation du thermomètre, de la colère pour prévenir le syndrome du bébé secoué, les pleurs du bébé, la grossesse, la trousse de réconfort lors d'intervention à l'hôpital et les positions de l'enfant au cours de la visite médicale.

Suivra la phase 3 du projet qui consistera en la traduction des capsules en



langue anglaise, puisque la diffusion des capsules est prévue également dans les salles d'attente d'autres établissements du réseau comme dans celles du CSSS de la Montagne dont la communauté est largement multiculturelle.

Par souci de répondre de façon optimale aux besoins d'information des familles, le Centre de promotion de la santé partagera ces outils en les déposant sur le site Internet de la Direction de la santé publique de Montréal.

Saviez-vous que?

Parmi les résultats rapportés des tests d'évaluation, on constate que :

- 98 % des personnes interrogées ont dit avoir apprécié le type d'informations diffusées.
- 75 % ont confirmé n'avoir jamais vu ce type de capsules auparavant.
- 92 % ont mentionné avoir trouvé très intéressant le fait de visionner des capsules d'information pendant leur attente.
- 98 % des répondants ont affirmé avoir appris quelque chose et ont mentionné que l'information diffusée par les capsules est pertinente.
- 76 % des personnes interrogées ont trouvé que les thèmes proposés sont appropriés et qu'ils répondent à leurs questions.

Comment imaginez-vous le CRME lorsqu'il aura 100 ans en 2037?

Lors de la Journée partage qui a eu lieu le 27 juin au CRME, on a demandé aux employés comment ils envisageaient l'évolution du Centre de réadaptation Marie Enfant au cours des 25 prochaines années. Voici donc les propos recueillis parmi le personnel.



« J'aurai 63 ans et j'espère encore que mon ♥ de 25 ans me permettra de continuer à m'amuser avec les jeunes en thérapie! »

Mélanie Dumais,
ergothérapeute



« Je crois que Marie Enfant sera connu mondialement et sera un modèle pour les autres centres de réadaptation à travers le monde. J'ai été témoin de tant d'améliorations et d'innovations au CRME depuis que j'y travaille que je ne peux imaginer autre chose qu'un avenir prometteur pour Marie Enfant. »

Mélanie Lopes Senra, agente administrative



« Les thérapies se feront par visioconférences. Tout sera robotisé mais ... On aura toujours besoin de gens aimants et enthousiastes. »

Hélène Dubé,
éducatrice spécialisée



« Des équipes de travail ayant toujours la même passion et le même dévouement pour la clientèle. Un environnement à la fine pointe de la technologie avec des collaborateurs silencieux pour soutenir la réadaptation... Des robots comme à Cincinnati. »

Maryse Cloutier,
conseillère planification et développement



« Technopôle ouvert et très actif. Des gens de partout de l'Amérique et de l'Europe qui viendront voir ce que l'on fait parce qu'on sera les meilleurs! »

Julie Leduc, technicienne en orthèse/prothèse



« Le personnel sera couvert de tatouage et aura les cheveux de toutes les couleurs. La technologie et les écrans seront omniprésents. Les fauteuils roulants seront volants (au-dessus du sol)! La clientèle ne changera pas, mais de nouvelles pathologies et traitements auront été découverts »

Johanne Noël, technicienne en documentation



« Plus de locaux. Des quarts de jour et de soir pour les services tels que la physio, l'ergo, l'ortho, etc. De plus en plus de cliniques surspécialisées. »

Anne-Marie Boulard,
assistante en réadaptation



« Façon de travailler : ajout de plusieurs unités mobiles qui se déplaceront dans les milieux de l'enfant. Ajout de services de consultation sur demande avec centrale pour recevoir les demandes et les diriger vers la ressource disponible rapidement à l'intérieur de 48 heures. »

Louise Emond, ergothérapeute



« Au-delà de ce qu'on peut imaginer aujourd'hui »

Pierre Pelletier,
psychologue



« Avec les cellules souches et la recherche, on guéri beaucoup de T.C et autres maladies; moins de travail pour nous! Mais c'est merveilleux et puis on est dans la technologie! Un piton appuyé et les statistiques sont faites! Ouf dans 25 ans, j'aurai presque 75 ans! »

Brigitte Leblanc, ergothérapeute