

# Inter blocs

Journal interne • CHU Sainte-Justine • Vol. 40, n° 5 • Juin 2018

À NE PAS MANQUER DANS CE NUMÉRO :

- P.3 — MOT DE LA PDGA – LES TOURNÉES MIQA
- P.5 — PRIX D'EXCELLENCE DU RÉSEAU
- P.10 — PÔLE D'EXCELLENCE :  
MALADIES INFECTIEUSES ET SOINS AIGUS
- P.16 — TOUR D'HORIZON DE NOS SALLES  
D'ALLAITEMENT
- P.18 — GALA DE RECONNAISSANCE DU CII

## NOS ÉQUIPES EXCELLENT!



## DANS CE NUMÉRO

- 2 Les vendredis ciné : un nouveau rendez-vous au CHU Sainte-Justine
- 3 Mot de la PDGA  
J'aimerais vous parler de...
- 4 La modernisation du CHU va de l'avant
- 5 CIRENE et la Grande traversée, grands lauréats des prix d'excellence du réseau de la santé
- 5 Une étude sur les soins palliatifs : un catalyseur de changement
- 6 Des études à découvrir  
  
Résultats des concours 2018-2019 des RFQ
- 7 Parfois, le sac d'école est lourd à porter! Une série erb sur les troubles d'apprentissage
- 8 La conformité à l'hygiène des mains
- 10 Les maladies infectieuses et les soins aigus. Un engagement d'excellence au CHU Sainte-Justine
- 12 Plein feu sur les pôles  
Entrevue flash!
- 14 Fondation  
La fondation CHU Sainte-Justine révèle sa nouvelle plateforme de communication
- 15 Un tour d'horizon de nos salles d'allaitement
- 18 Le 9e GALA du Conseil des infirmières et infirmiers
- 20 Le CHU Sainte-Justine dans les médias : mai

## LES VENDREDIS CINÉ : UN NOUVEAU RENDEZ-VOUS AU CHU SAINTE-JUSTINE

Par Dominique Paré, chef du Service bénévole

Une association entre le Cinéma Beaubien et le CHU Sainte-Justine permet dorénavant la projection hebdomadaire de films dédiés aux familles et aux enfants en séjour au centre hospitalier. Ces projections gratuites sont organisées dans le but d'offrir un moment de répit, de détente et d'émerveillement aux petits et aux plus grands. Les patients du CHU Sainte-Justine pourront ainsi profiter de l'expertise et du répertoire du Cinéma Beaubien. Débutés officiellement le 1er juin, les vendredis ciné se poursuivront tout au long de l'année

*Cinéma  
Baubien  
et  
du Parc*

Le projet est né d'une initiative des représentants du Cinéma Beaubien qui ont contacté le Service bénévole afin de réaliser ce projet qui leur tenait vraiment à cœur.

Ces rendez-vous hebdomadaires contribueront sûrement à créer une habitude au CHU Sainte-Justine et, qui sait, à alimenter l'imaginaire et le rêve des jeunes et des moins jeunes patients. Un geste simple qui permet d'améliorer l'expérience patient au CHU Sainte-Justine et qui contribue à l'humanisation des soins.

Merci au Cinéma Beaubien de nous permettre de divertir nos petits et nos grands patients!

Un rendez-vous à ne pas manquer tous les vendredis à 14 h au Cinéma Céline Dion à l'amphithéâtre Justine Lacoste-Baubien!

Parlez aux patients et aux familles de cette activité spécialement conçue pour eux!

Consultez la programmation régulière dans l'intranet et surveillez les activités spéciales qui seront organisées à différents moments de l'année.



# Interblocs

Interblocs est publié neuf fois par année par la Direction des communications du CHU Sainte-Justine.

Disponible sur notre site : [chusj.org](http://chusj.org)

Éditrice : Anne-Julie Ouellet, directrice des communications

Coordination : Nicole Saint-Pierre et Émilie Trempe

Révision : Documens

Graphisme : Evi Jane Kay Molloy

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

Impression : Imprimerie CHU Sainte-Justine

Vous pouvez joindre l'équipe d'Interblocs par courriel à : [interblocs.hs@ssss.gouv.qc.ca](mailto:interblocs.hs@ssss.gouv.qc.ca) ou par téléphone au 514 345-4663

Prochaine parution : septembre 2018

Reproduction permise avec mention de la source

## MOT DE LA PDGA



# LES TOURNÉES MIQA : DES MOMENTS-CLÉS DE NOTRE CULTURE DE QUALITÉ ET D'AMÉLIORATION

Par Isabelle Demers, présidente-directrice générale adjointe

Comment aller à la rencontre des équipes, dans leur milieu, pour des moments d'échanges, de dialogues, de prise de conscience mais aussi de propositions de solutions, dans le but d'améliorer nos façons de faire et la qualité des soins et services que nous offrons à notre clientèle? Les tournées MIQA sont justement de ces moments privilégiés qui permettent à l'équipe de direction d'aller vous rencontrer et de découvrir sur place votre propre réalité, vos défis et vos besoins.

Ces tournées MIQA, débutées en janvier 2018, font partie de la programmation MIQA qui propose diverses activités pour soutenir les équipes dans l'amélioration de leurs pratiques dans leur milieu. Dans le cadre de ces tournées, les directeurs se rendent sur le terrain, dans les différents services, unités et cliniques, afin d'échanger, de prendre connaissance de votre réalité et de discuter des divers enjeux concernant le travail en termes de qualité, de sécurité, de risques, d'efficience mais aussi pour d'autres aspects touchant par exemple, le climat de travail ou l'implication des familles à titre de partenaires de soins.

Cette formule permet, dans une approche constructive, de tous nous engager, chefs, gestionnaires, équipe de direction et les diverses équipes du CHU, dans une véritable culture de qualité et d'amélioration. À ce jour, six secteurs ont été visités. À chacune de ces visites, les équipes reçoivent une fiche d'appréciation et un certificat reconnaissant le point fort de leur contribution. On y souligne les bons coups, on propose des pistes d'amélioration et un ou des défis à relever.

Parmi les éléments forts qui ressortent de ces rencontres, nous avons pu constater la mobilisation et le désir des employés d'apporter leur propre contribution à l'amélioration de nos services mais aussi leur passion et leur engagement à répondre de façon optimale aux besoins des mères et des enfants. Nous avons pu observer, par exemple, que lors des visites aux secteurs de la buanderie et des archives médicales, aussi distincts de par leur rôle et leurs fonctions, chacune de ces équipes a pu démontrer par des actions différentes, son dévouement et sa propre préoccupation envers les patients et les familles.

Je vous invite à vous engager et à participer à cette tournée lorsque votre secteur sera interpellé. Vous y trouverez une occasion extraordinaire de partage et d'écoute sur ce qui constitue votre réalité au CHU mère-enfant et sur les possibilités d'aller toujours plus au cœur de notre mission.

## J'AIMERAIS VOUS PARLER DE...

Par Isabelle Demers, présidente-directrice générale adjointe du CHU Sainte-Justine

**...du sous-groupe de travail pour la reconnaissance des bâtisseurs du CHU Sainte-Justine.** Au cours de la dernière année, les membres de ce sous-comité, chapeauté par le comité de toponymie du CHU, se sont rencontrés régulièrement afin d'établir un plan global de reconnaissance qui vise à honorer et à souligner la participation de personnes d'exception qui ont laissé une marque indélébile à notre institution, à quelque niveau que ce soit.

Chaque membre du groupe de travail a apporté une grande rigueur dans l'établissement des critères qui permettront d'analyser les candidatures soumises dans les trois catégories retenues, soit les bâtisseurs du CHU, l'engagement à notre mission et les personnes décédées prématurément. Je tiens à remercier, pour le travail accompli, les représentants de nos conseils institutionnels – CMDP, CII, CM –, ainsi que ceux de la Direction des affaires multidisciplinaires, de l'enseignement, de la recherche, des communications et de la Fondation CHU Sainte-Justine.

À la rentrée, vous serez invités à soumettre les candidatures de personnes susceptibles de répondre aux critères retenus dans chacune de ces catégories et qui vous seront communiqués prochainement. Il s'agit là d'une démarche qui permettra de laisser à la postérité une trace des actions de gens qui ont façonné le CHU Sainte-Justine au cours des années et pour qui nous nous devons d'exercer un devoir de mémoire.

# LA MODERNISATION DU CHU VA DE L'AVANT

Isabelle Demers, présidente-directrice générale adjointe et Dr Marc Girard, Directeur des affaires médicales et universitaires

Depuis plusieurs années, notre établissement se transforme pour devenir un CHU moderne et cohérent, tant du côté du bloc des unités spécialisées et du Centre de recherche, occupés par les équipes depuis décembre 2016, que du bâtiment principal. Celui-ci est en train de bénéficier de travaux de modernisation et d'optimisation des espaces libérés permettant ainsi de les adapter aux besoins actuels de la clientèle et des équipes. Bien que cette modernisation nécessitera plusieurs années, de nombreux projets sont déjà en cours de réalisation.

- o La relocalisation de la banque de sang au 3e3;
- o L'aménagement du 4e étage (cohabitation mère-enfant)
- o Le réaménagement de l'orthopédie, au 1er bloc 9
- o La modernisation, la mise aux normes et l'agrandissement de la pharmacie au 3e9
- o La fusion et la relocalisation du Centre de jour de pédiatrie (7e5) et du Centre de jour multispécialités (2e4) aux 3e1 et 3e2.

Dans un effet domino, le déménagement de ces secteurs permettra de libérer des espaces. Par exemple, l'espace de l'orthopédie temporaire (1er2) accueillera le centre de prélèvement. Au 2e4, là où le centre de multispécialités se trouve présentement, sera aménagé le Centre intégré des thérapies extracorporelles (CITE).

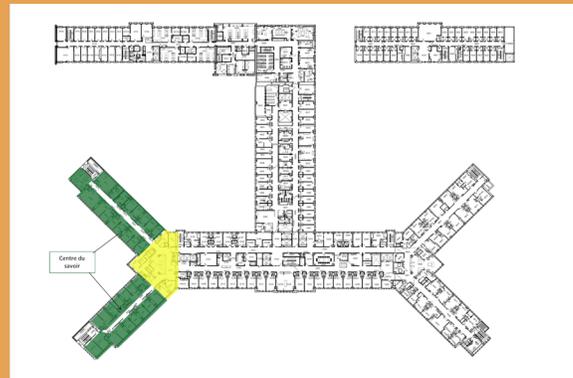
À cela s'ajoutent d'autres chantiers qui commenceront bientôt :

- o L'aménagement du Centre du savoir aux 6e 3 et 5
- o Le déménagement du Centre de développement au Bloc 8 (projet CIRENE)
- o L'aménagement d'un café au 1er bloc 5

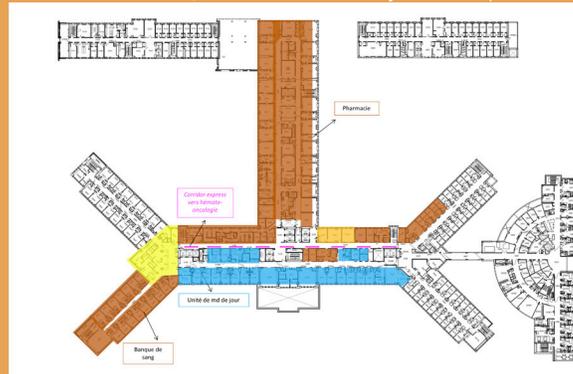
Afin de poursuivre la démarche vers le grand centre ambulatoire, deux groupes de travail ont été créés : un groupe issu du Département de pédiatrie et un autre, issu cette fois du Département de chirurgie. Ils ont pour mandat d'analyser l'utilisation actuelle des cliniques, de définir des principes directeurs, de proposer des scénarios d'aménagement pour le Centre ambulatoire et de proposer des lignes directrices pour l'octroi de bureaux.

Enfin, un secteur d'activités restera en place, soit celui de la chirurgie d'un jour qui demeure au 5e étage des blocs 3 et 5, qui répond bien aux besoins de la clientèle et des équipes. Tous ces changements contribuent d'ores et déjà à optimiser et à améliorer les soins et les services que nous offrons à notre clientèle.

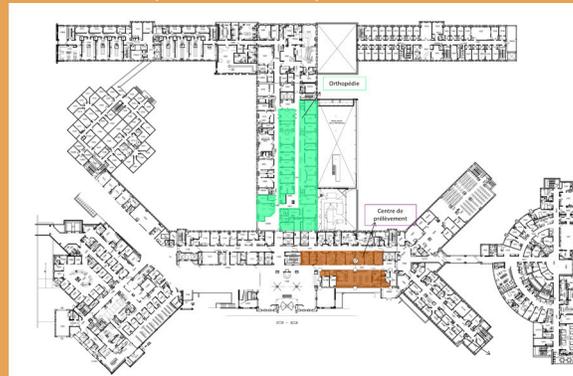
Niveau 6 – Centre du savoir



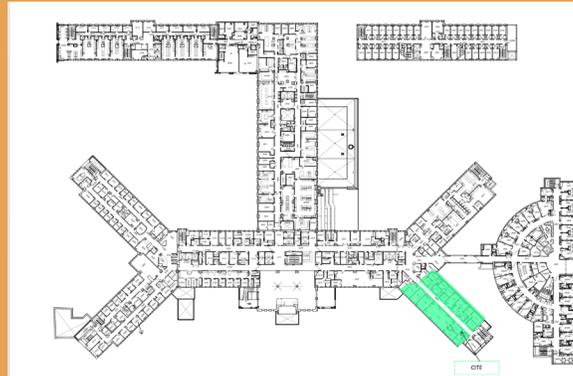
Niveau 3 – Pharmacie, unité de médecine de jour et banque de sang



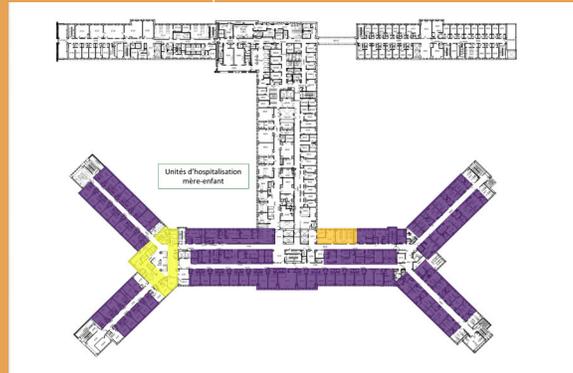
Niveau 1 – Orthopédie et centre de prélèvement



Niveau 2 – CITE



Niveau 6 – Unités d'hospitalisation mère-enfant



## SOUS LES PROJECTEURS

# CIRENE ET LA GRANDE TRAVERSÉE, GRANDS LAURÉATS DES PRIX D'EXCELLENCE DU RÉSEAU DE LA SANTÉ

Chaque année, les Prix d'excellence soulignent les plus belles innovations accomplies par les établissements de santé du réseau et mettent en lumière le travail remarquable de personnes qui se démarquent par leur volonté d'améliorer la qualité de vie des patients et de la collectivité. Le CHU Sainte-Justine a vu deux de ses grands projets couronnés : CIRENE, dans la catégorie Accessibilité des soins et des services, et La Grande Traversée, dans la catégorie Valorisation et mobilisation des ressources humaines.



« LES PROJETS QUI ONT ÉTÉ RÉCOMPENSÉS SONT DES EXEMPLES PROBANTS DE L'ENGAGEMENT DES ÉQUIPES D'OFFRIR LES MEILLEURS SOINS ET SERVICES POSSIBLE, PARTOUT AU QUÉBEC. NOUS SOMMES TRÈS FIERS D'HONORER CES PERSONNES QUI, GRÂCE À LEURS IDÉES NOVATRICES ET À LEURS RÉALISATIONS AUDACIEUSES, CONTRIBUENT À BONIFIER L'EXPÉRIENCE DES USAGERS DANS LE RÉSEAU. »

GAÉTAN BARRETTE, MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX



## UNE ÉTUDE SUR LES SOINS PALLIATIFS S'AVÈRE UN CATALYSEUR DE CHANGEMENT

Par Caroline Tremblay, coordonnatrice de l'École de gestion CHU Sainte-Justine

Une étude, à laquelle ont participé près de 1000 personnes œuvrant à Sainte-Justine, a été publiée dans la revue scientifique pédiatrique de renommée mondiale, *Acta Paediatrica*. Cette publication sur les conflits vécus dans les situations de soins de fin de vie par les professionnels en milieu pédiatrique\*, s'est révélée l'article le plus consulté en 2017 en soins palliatifs pédiatriques, selon la *Pediatric Palliative Care Library*.

C'est à partir d'un questionnaire préparé conjointement par l'équipe des soins palliatifs et l'unité de consultation en éthique clinique du CHU Sainte-Justine que la recherche a été réalisée. Les participants (infirmières, médecins et autres professionnels de la santé) ont donné généreusement de leur temps pour répondre à cette enquête.

Première en son genre, cette analyse tire d'importantes conclusions sur la fréquence et la nature des conflits vécus en situation de soins palliatifs pédiatriques. Le fait saillant est que ces conflits sont fréquents et qu'ils surviennent principalement entre les professionnels de la santé. L'étude identifie les facteurs et les stratégies pour y faire face. Selon les chercheurs, des interventions spécifiques sont nécessaires pour gérer ces situations conflictuelles. Les répondants conseillent notamment d'apporter des modifications au mode de fonctionnement des équipes et de la structure organisationnelle.

Déjà présentés à plusieurs reprises dans l'institution, les résultats de ces travaux se sont avérés de véritables catalyseurs de changement au sein de plusieurs services du CHU Sainte-Justine. Pour en savoir davantage et mieux comprendre toute la portée de cette étude, nous vous invitons à visionner dans l'intranet l'entrevue réalisée avec le Dr Michel Duval.

**Remerciements : Toute l'équipe de recherche remercie l'ensemble des médecins et des professionnels soignants qui ont participé à cette enquête et qui ont contribué à l'amélioration de la vie des patients. Ensemble, nous avons su regarder la réalité en face afin de pouvoir ensemble la changer.**

## CENTRE DE RECHERCHE

### DES ÉTUDES À DÉCOUVRIR

Par Maude Hoffmann, conseillère en communication, Direction de la recherche

#### Asthme chez les tout-petits : ce n'est pas pour la vie!

Alors qu'on a longtemps pensé que l'évolution de l'asthme chez les enfants était prédéterminée, il semble exister un nouvel espoir pour améliorer les chances de rémission, voire de guérison complète. Les symptômes de l'asthme chez le jeune enfant disparaissent chez près de 50-60 % des cas vers l'âge scolaire. Cependant, de nombreux enfants présentent déjà une diminution irréversible de la fonction des poumons vers l'âge de 6 ans, ce qui augmente le risque de développer une maladie pulmonaire obstructive chronique à l'âge adulte. Les résultats d'une étude de Francine M. Ducharme, M.D., M. Sc., FRCP(C), présentés au Congrès canadien sur la

santé respiratoire à Vancouver le 13 avril dernier, viennent changer la donne pour la toute première fois. L'étude démontre que, dans les deux années suivant un diagnostic, le niveau de contrôle de l'asthme est un déterminant important des chances de rémission. Comparés aux enfants chez lesquels ce contrôle de l'asthme est atteint rapidement et est soutenu, les enfants qui ont atteint plus lentement un contrôle ou dont l'asthme demeure mal maîtrisé dans les deux ans suivant le diagnostic d'asthme présentent une probabilité de rémission considérablement réduite. En fait, moins le contrôle est bon, moins grandes sont les chances de rémission. En visant un contrôle rapide et soutenu de l'asthme dès le diagnostic, on pourrait changer notablement le devenir de l'enfant.



#### SUR LE WEB

Pour lire les communiqués complets, écouter des entrevues avec nos chercheurs ou découvrir d'autres études, visitez la section Médias sur le site Web du Centre de recherche au [recherche.chusj.org](http://recherche.chusj.org)

## RÉSULTATS DES CONCOURS 2018-2019 DES FRQ

Par Maude Hoffmann, conseillère en communication, Direction de la recherche

Neuf chercheurs du CHU Sainte-Justine ont obtenu du financement dans le cadre des concours 2018-2019 du Fonds de recherche du Québec (FRQ) – Santé. Ce taux de réussite reflète l'excellence du bassin de chercheurs du centre, ainsi que sa force en recherche clinique, épidémiologique et fondamentale.

Une prestigieuse bourse de mérite a été octroyée à la Dre Caroline Quach-Thanh pour la qualité de son programme de recherche. Cette bourse consacre l'excellence d'un nombre limité de chercheurs chevronnés, sélectionnés par concours parmi les personnes sortantes des programmes Chercheurs-boursiers, c'est-à-dire au terme du niveau Senior du FRQ - Santé ou de l'équivalent.

Du côté des études universitaires, ce sont vingt-huit étudiants et postdoctorants de l'Université de Montréal (UdeM) au Centre de recherche du CHU Sainte-Justine qui ont obtenu une bourse dans le cadre des concours 2018-2019 du Fonds de recherche du Québec – Santé et du Fonds de recherche du Québec – Nature et technologies. Le succès de nos huit boursiers au postdoctorat, quatorze boursiers au doctorat et six boursiers à la maîtrise met en lumière à la fois leur excellence et celle de notre établissement, où ils participent à l'avancement de la recherche en santé mère-enfant.

#### CHERCHEURS-BOURSIERS JUNIOR 1

- AMILHON, Bénédicte
- BEAUSÉJOUR, Marie

#### CHERCHEURS-BOURSIERS CLINIENS SENIOR

- JANVIER, Annie

#### JUNIOR 2

- CAMPEAU, Philippe
- HENDERSON, Mélanie
- LUU, Thuy Mai

#### JUNIOR 1

- TOUZOT, Fabien

#### CHERCHEURS-BOURSIERS DE MÉRITE

- QUACH-THANH, Caroline

#### CONSORTIUM POUR LE DÉVELOPPEMENT DE LA RECHERCHE EN TRAUMATOLOGIE – VOLET 2

- GAUVIN-LEPAGE, Jérôme

# PARFOIS, LE SAC D'ÉCOLE EST LOURD À PORTER!

## UNE SÉRIE WEB SUR LES TROUBLES D'APPRENTISSAGE

Par Karine Busilacchi, orthopédagogue et Émilie Trempe, conseillère en communication

« **Un caillou dans le sac d'école** », c'est une série de capsules vidéo et d'explications écrites ou schématisées visant à répondre aux questionnements fréquents de parents d'enfants qui éprouvent de la difficulté à apprendre. Des enfants qui apprennent... différemment. Les capsules sont produites par le CHU Sainte-Justine et animées par Francis Reddy, animateur, aussi porte-parole de l'Institut des troubles d'apprentissages. Disponibles sur le site Web du CHU Sainte-Justine, elles visent à démystifier les troubles d'apprentissage et à offrir des outils pour mieux composer avec cette réalité.

Le titre de la série a été choisi pour mettre l'accent sur le fait que le trouble d'apprentissage (représenté par le caillou) accompagne l'enfant dans son cheminement scolaire (le sac d'école), mais qu'en aucun cas, l'enfant ne doit se considérer lui-même comme étant le trouble. L'enfant a « un caillou dans son sac d'école », qui lui pose des défis! Il doit non seulement apprendre à composer avec lui, à le comprendre, à l'apprivoiser, à s'y adapter, mais aussi pouvoir se définir bien au-delà de celui-ci. Il EST beaucoup plus et bien d'autres choses que son trouble !

### IL EST BEAUCOUP PLUS ET BIEN D'AUTRES CHOSES QUE SON TROUBLE!

Le site Web propose du contenu écrit ainsi que du contenu vidéo (17 capsules) divisé en deux parties :

1. Des explications vulgarisées effectuées à l'aide de personnages animés
2. Des entrevues avec des spécialistes du CHU Sainte-Justine sur différents aspects des troubles d'apprentissage

À travers les entrevues et les animations, les capsules traitent de différents sujets liés aux troubles d'apprentissage tels que la différence entre trouble et difficulté, l'explication de la dyslexie, de la dysorthographe, de la dyscalculie, les impacts sur la routine, l'expérience en classe et les apprentissages dans les matières de base, le diagnostic, les outils d'aide à l'apprentissage, etc.

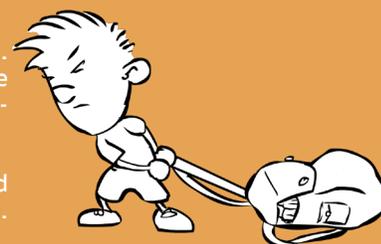
Ce projet fait partie intégrante du Centre intégré du réseau en neurodéveloppement de l'enfant (CIRENE) qui vise à créer et rendre disponible pour les parents du contenu scientifique vulgarisé. Ce projet s'inscrit également dans la mission de la Direction de l'enseignement du CHU Sainte-Justine.

L'ensemble des contenus ont été écrits par Karine Busilacchi, orthopédagogue au CHU Sainte-Justine et chargée du projet. La production des capsules vidéo a été possible grâce à la participation de Francis Robert, technicien en audiovisuel, et Pierre Guimond, technopédagogue à la Direction de l'enseignement du CHU Sainte-Justine.

La série d'entrevues a été réalisée avec des spécialistes du CHU Sainte-Justine — Isabelle Aubut (psychologue), Dre Laurence Beau-lieu-Genest (pédiatre), Karine Busilacchi (orthopédagogue), Catherine Chevalier (orthophoniste), Geneviève Duchesne (neuropsychologue), Julie Dupont (ergothérapeute), Michel Marsolais (psychoéducateur) — qui croient en l'importance de la complémentarité des différents spécialistes dans le suivi des enfants souffrant d'un trouble d'apprentissage.

Une mention spéciale à Manuel Marcotte, pour la création des personnages dans le site et les vidéos. Manuel est un jeune adulte qui présente une dyslexie-dysorthographe ainsi qu'un trouble déficitaire de l'attention et qui, aujourd'hui soudeur-monteur et artiste, sait transformer les « cailloux » en projets de création.

Un merci tout spécial à l'enseignante Isabelle Drouin et aux élèves de sa classe de l'École Vanguard pour nous avoir permis de capturer les images montrant l'utilisation des outils d'aide à l'apprentissage.

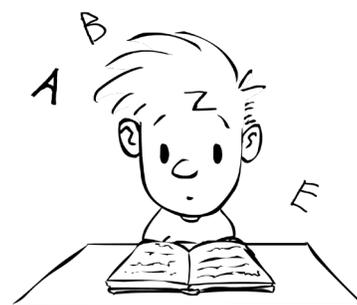


Même si le sac d'école est parfois lourd à porter, avec de l'accompagnement adapté à leurs besoins, les jeunes qui présentent un trouble d'apprentissage peuvent transformer leur caillou en force. Ils empruntent parfois un chemin différent de celui des autres, mais leur parcours est tout aussi intéressant et les forces qu'ils développent en affrontant des défis et en trouvant des solutions les outillent pour leur vie adulte.



**Vous pouvez consulter les capsules ainsi que les textes explicatifs sur le site Web du CHU Sainte-Justine au**

[www.chusj.org/troublesapprentissage](http://www.chusj.org/troublesapprentissage)



# LA CONFORMITÉ À L'HYGIÈNE DES MAINS

Nadia Desmarais, infirmière clinicienne spécialisée en prévention et contrôle des infections, chef de service de la prévention des infections

Pour l'équipe de prévention des infections

L'hygiène des mains fait partie des pratiques de base et, de plus en plus, de notre culture de qualité de soins. L'objectif de conformité pour l'année 2017-2018 était de 70 % et nous ne l'avons pas atteint... Nous avons obtenu 61 % pour l'ensemble du site Sainte-Justine.

Bien que la cible n'ait pas été atteinte, notre pourcentage de conformité a augmenté par rapport aux deux années précédentes.

Le Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) a presque atteint la cible avec 69 %. BRAVO aux équipes!

	2015-2016	2016-2017	2017-2018
<b>NOMBRE D'OCCASIONS OBSERVÉES</b>	<b>2 845</b>	<b>3 360</b>	<b>2 860</b>
<b>POURCENTAGE DE CONFORMITÉ</b>	<b>55 %</b>	<b>54 %</b>	<b>61 %</b>

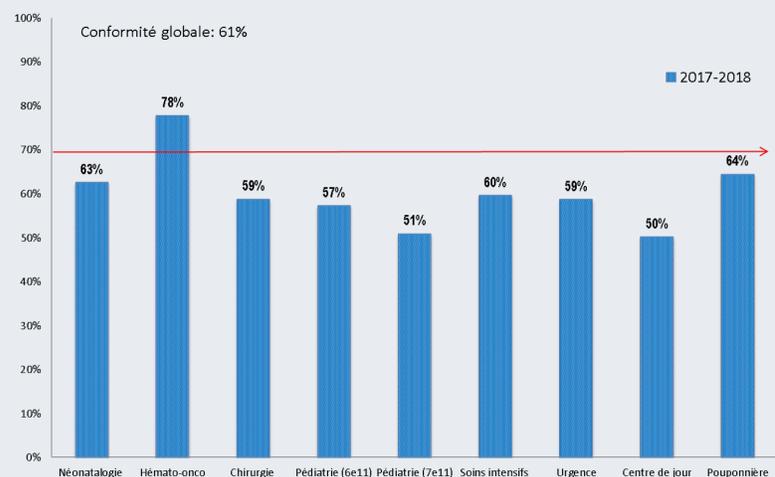
Comme vous le savez, le Ministère a placé au cœur de ses préoccupations la pratique de l'hygiène des mains dans les établissements de soins et il exige que cette pratique soit mesurée plusieurs fois par année. Nous vous rappelons les cibles établies dans la planification stratégique du Ministère pour les deux prochaines années :

**2018-2019 : 75 %**

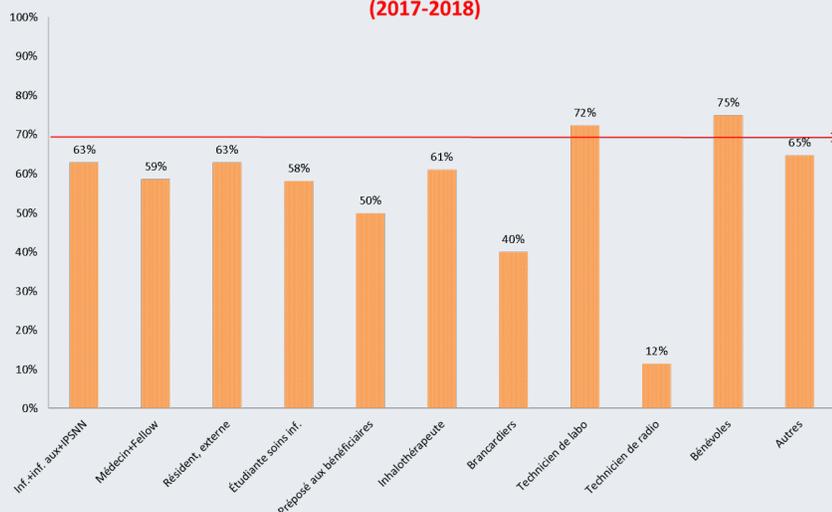
**2019-2020 : 80 %**

Un seul secteur de soins a atteint la cible cette année : l'unité d'hémato-oncologie. Félicitations à toute l'équipe!

**Conformité à l'hygiène des mains  
CHU Sainte-Justine**

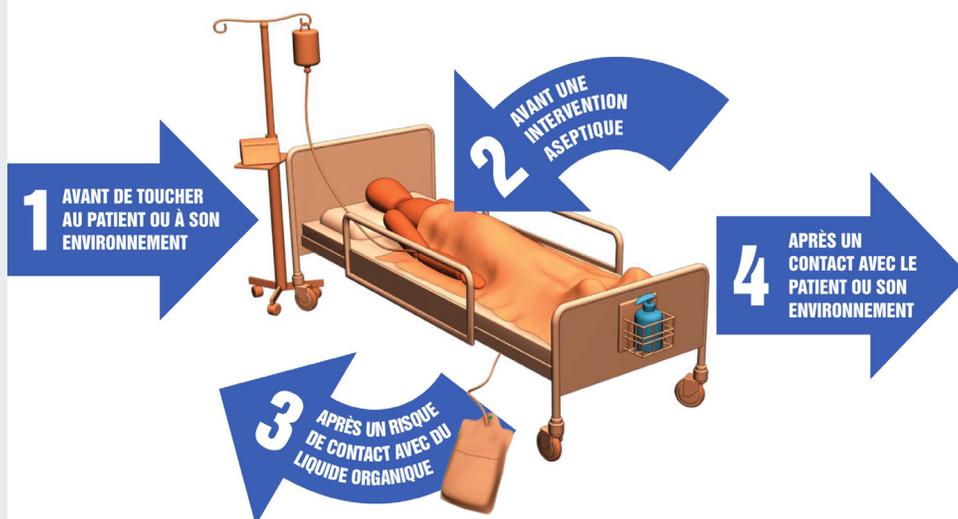


**Conformité à l'hygiène des mains  
CHU Sainte-Justine/Titre d'emploi  
(2017-2018)**



Les seuls groupes qui ont atteint la cible sont les techniciens de laboratoire et les bénévoles, mais on observe une augmentation dans presque tous les groupes.

## Les 4 moments pour l'hygiène des mains



### CONFORMITÉ SELON LES 4 MOMENTS

Avant le contact avec le patient :

**59 %**

Avant une technique aseptique :

**50 %**

Après un contact avec des liquides biologiques :

**63 %**

Après le contact avec le patient :

**63 %**

### Le nouveau produit pour l'hygiène des mains (AMOVÉO)

L'implantation du nouveau produit pour l'hygiène des mains à base d'alcool s'est terminée en début d'année et le personnel semble très satisfait! Ce produit présente plusieurs avantages, dont la rapidité de séchage et l'absence de sensation de « mains collantes ». Ce changement aidera certainement à améliorer la conformité!

### Que pouvons-nous faire pour maintenir et améliorer la conformité?

Beaucoup d'efforts ont été réalisés au cours de la dernière année. Il sera très important de continuer à mettre de l'énergie à maintenir et à améliorer la conformité à l'hygiène des mains.

La direction en a fait une priorité. D'ailleurs, un comité d'interventions pour l'hygiène des mains, présidé par la PDGA (Mme Isabelle Demers), a élaboré un plan d'action selon les cinq axes de travail suivants : disponibilité des produits, vérifications, modèle de rôle et leadership, éducation et communication.

Maintenant on peut dire que nous sommes passés à l'action. Continuons cette mobilisation! Vous pouvez toujours compter sur le soutien de l'équipe de prévention des infections pour vous accompagner dans vos stratégies d'intervention.



# LES MALADIES INFECTIEUSES ET LES SOINS AIGUS

## UN ENGAGEMENT D'EXCELLENCE AU CHU SAINTE-JUSTINE

Par Patsy Coulanges, Mélanie Dallaire, Maude Hoffmann et Nicole Saint-Pierre, Direction des communications

Voici le troisième d'une série de six dossiers spéciaux consacrés aux pôles d'excellence. Ces pôles correspondent aux environnements uniques qui font l'unicité, mais surtout l'excellence, du CHU Sainte-Justine. En plus de nous guider dans la poursuite de notre grande mission — améliorer la santé des mères et des enfants du Québec —, les pôles d'excellence sont des ensembles qui regroupent et rassemblent les forces vives du CHU Sainte-Justine, soit les soins, l'enseignement et la recherche. Dans ce numéro, nous vous présentons les acteurs, les réalisations et les objectifs du Pôle d'excellence maladies infectieuses et soins aigus.

### Pourquoi un Pôle d'excellence des maladies infectieuses et soins aigus?

Le CHU Sainte-Justine est le centre de référence mère-enfant du Québec en prévention, diagnostic et prise en charge des maladies infectieuses, en médecine d'urgence, en traumatologie et en soins intensifs. Compte tenu de ce statut, le Pôle d'excellence maladies infectieuses et soins aigus vise à regrouper les cliniciens, les professionnels de la santé et les chercheurs afin de dynamiser leurs interactions aux niveaux institutionnel, régional, national et international, pour aider à prévenir les maladies infectieuses, proposer de nouvelles thérapies et guérir les maladies infectieuses, en plus des troubles survenant en situation de soins critiques.

### QUELQUES EXEMPLES PARMIS LES NOMBREUSES RECHERCHES ENTREPRISES

#### DOMAINE DE RECHERCHE

##### **PATHOLOGIE PULMONAIRE**

Prise en charge des pathologies pulmonaires, notamment l'asthme et la fibrose kystique

##### **PHARMACOLOGIE CLINIQUE**

Centre de formulations pédiatriques Goodman : unique au Québec, il vise l'amélioration des médicaments par leur adaptation aux besoins des enfants et l'accès à ces médicaments tout en augmentant l'efficacité, la sécurité et l'observance des traitements médicamenteux

##### **SOINS INTENSIFS**

Prise en charge et aide à la décision en situation de trauma

##### **MALADIES INFECTIEUSES**

Infectiologie et grossesse, vaccination, prévention et contrôle des infections

#### EXPERTS

##### **Francine Ducharme**

Pédiatre épidémiologiste clinique et chercheuse

##### **Sophie Laberge**

Pneumologue pédiatre et chercheuse

##### **Sze Man Tse**

Pneumologue et chercheuse

##### **Guillaume Emeriaud**

Pédiatre intensiviste et chercheur

##### **Jacques-Édouard Marcotte**

Pneumologue et chercheur

##### **Catherine Litalien**

Pédiatre intensiviste et chercheuse

##### **Andrea Gilpin**

Directrice générale du Centre de formulations pédiatriques Goodman

##### **Julie Autmizguine**

Pédiatre infectiologue et chercheuse

##### **Jean-Marie Leclerc**

Hémato-oncologue

##### **Yves Théorêt**

Pharmacien chercheur

##### **Denis Lebel**

Pharmacien

##### **Philippe Jovet**

Pédiatre intensiviste et chercheur

##### **Guillaume Emeriaud**

Pédiatre intensiviste et chercheur

##### **Marisa Tucci**

Pédiatre intensiviste et chercheuse

##### **Jacques Lacroix**

Pédiatre intensiviste et chercheur

##### **Caroline Quach-Thanh**

Pédiatre microbiologiste infectiologue et chercheuse

##### **Bruce Tapiero**

Pédiatre infectiologue et chercheur

##### **Hugo Soudeyns**

Chercheur

##### **Fatima Kakkar**

Pédiatre infectiologue et chercheuse

##### **Isabelle Boucoiran**

Gynécologue-obstétricienne et chercheuse

##### **Carolina Alfieri**

Chercheuse

## POLE D'EXCELLENCE MALADIES INFECTIEUSES ET SOINS AIGUS

En tant que **centre de pointe en soins mère-enfant**, le CHU Sainte-Justine a pour objectif la prévention, le diagnostic et la prise en charge des maladies infectieuses, tout au long du continuum de soins. Les soins et la recherche sont regroupés autour de trois thèmes : infectiologie et grossesse, vaccination, ainsi que prévention et contrôle des infections.

**Infectiologie et grossesse** : Cette expertise de haut niveau intervient dans les **infections acquises au cours de la grossesse et ayant un potentiel de transmission au fœtus et à l'enfant**. Des exemples? Le cytomégalo virus (CMV), le virus Zika et le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Le travail acharné des cliniciens et chercheurs ne se limite pas au traitement de ces infections ; **ils assurent également le suivi des enfants exposés à ces virus grâce au CIME** (Centre d'infectiologie mère-enfant). À la tête de cette équipe : Hugo Soudeyns, Fatima Kakkar, Marc Boucher, Isabelle Boucoiran, Christian Renaud, Valérie Lamarre.

**Vaccination** : Les cliniciens et les chercheurs, dirigés par Caroline Quach-Thanh, Bruce Tapiero, Denis Lebel, et Isabelle Boucoiran, mènent des **projets en vaccination aux niveaux local, national et international**. Leurs études concernent particulièrement les **populations à risque et vulnérables**, telles que les femmes enceintes, les enfants prématurés et les patients immunocompromis.

**Prévention et contrôle des infections** : Cette expertise pédiatrique est reconnue internationalement. L'équipe de prévention et de contrôle des infections, qui exerce un leadership dans de multiples **projets de recherche** à la fois en **surveillance**, en **intervention** et en **diagnostic**, est menée par Caroline Quach-Thanh, Valérie Lamarre et Nadia Desmarais.

Le Pôle d'excellence maladies infectieuses et soins aigus est associé à l'expansion du Centre pédiatrique tertiaire de traumatologie.

L'ensemble des plateaux techniques est là pour assurer la prise en charge des enfants traumatisés de toute la province.

Comment? Le CHU Sainte-Justine est doté d'une infrastructure clinique avec des chambres individuelles, y compris aux soins intensifs, et d'une infrastructure informatique de pointe, pour la prise en charge des situations aiguës.

### Expertise multidisciplinaire

Ce pôle préconise aussi une **approche pluridisciplinaire** avec des expertises diversifiées en biostatistique, biochimie, biologie, chirurgie, dermatologie, épidémiologie, génétique, gynécologie-obstétrique, hémato-oncologie, immunologie, infectiologie, microbiologie, pathologie, pharmacogénétique et pharmacologie, pneumologie et virologie. C'est ça, l'excellence au CHU Sainte-Justine!

Le CHU Sainte-Justine est également un chef de file en simulation à l'urgence, aux soins intensifs et en traumatologie. Le Centre de simulation est à la fine pointe de la technologie et accueille des étudiants autant à l'interne qu'à l'échelle provinciale. C'est également un terrain fertile pour la recherche.

La traumatologie est un domaine qui regroupe une multitude de chercheurs, même des chercheurs de différents axes, notamment des axes « Santé musculosquelettique et réadaptation » et « Cerveau et développement de l'enfant ».

Plusieurs chercheurs travaillent à l'excellence des soins, que ce soit par :

- L'amélioration de la prise en charge du traumatisme crânien autant à la salle d'urgence qu'aux soins intensifs (Guillaume Emeriaud, Jocelyn Gravel, Geneviève Du Pont-Thibodeau, Laurence Ducharme-Crevier)
- Le développement de techniques novatrices pour soulager la douleur (Évelyne Doyon-Trottier, Sylvie Le May, Mathilde Hupin)
- La validation de nouveaux outils pour l'investigation sur les grands brûlés (Isabelle Perrault)

Parmi les recherches entreprises, citons les travaux réalisés en **médecine transfusionnelle** :

- Études cliniques appliquées sur la transfusion sanguine et la défaillance multiviscérale par la **Dre Marisa Tucci** (pédiatre intensiviste et chercheuse)
- Études portant sur les produits sanguins et sur la prévention des transfusions par le **Dr Jacques Lacroix** (pédiatre intensiviste et chercheur)

### LE SAVIEZ-VOUS?

- Les traumatismes représentent la **première cause de mortalité** chez les enfants de 1 à 18 ans au Québec?
- Chaque année, **plus de 12 000 patients** sont évalués pour un traumatisme au CHU Sainte-Justine.
- Notre **Service d'urgence** est l'un des plus achalandés en Amérique du Nord et ses chercheurs participent à plusieurs études multicentriques de grande envergure

POUR CONNAÎTRE LA LISTE COMPLÈTE DES TRAVAUX RÉALISÉS PAR LES CLINICIENS ET CHERCHEURS DU PÔLE D'EXCELLENCE MALADIES INFECTIEUSES ET SOINS AIGUS, CONSULTEZ LA SECTION

[HTTPS://WWW.CHUSJ.ORG/FR/A-PROPOS/QUI-SOMMES-NOUS/POLES-D-EXCELLENCE](https://www.chusj.org/fr/a-propos/qui-sommes-nous/poles-d-excellence)

## ENTREVUE FLASH!

## QUI SONT LES 4 COCHEFS?



De gauche à droite : Dr Philippe Juvet, Dre Marianne Beaudin, Pr Hugo Soudeyans et Dre Caroline Quach-Thanh

**Philippe Juvet (PJ)** : pédiatre intensiviste et chercheur; professeur titulaire au Département de pédiatrie de l'UdeM; directeur adjoint de l'axe « Soins critiques respiratoires » du Réseau en santé respiratoire du FRQ – Santé

**Marianne Beaudin (MB)** : chirurgienne pédiatrique et chef du Service de traumatologie; professeure adjointe de clinique au Département de chirurgie de l'UdeM

**Hugo Soudeyans (HS)** : chercheur et directeur du laboratoire NC3; directeur et professeur titulaire au Département de microbiologie, infectiologie et immunologie de l'UdeM

**Caroline Quach-Thanh (CQT)** : pédiatre microbiologiste infectiologue, chercheuse et directrice médicale pédiatrique de OPTILAB Montréal-CHUM; professeure titulaire au Département de microbiologie, infectiologie et immunologie de l'UdeM

#### Décrivez de manière vulgarisée la nature de vos travaux actuels :

**Philippe Juvet (PJ)** : L'approche entreprise dans mon laboratoire est d'utiliser les données médicales numériques, lors de l'hospitalisation aux soins intensifs, en les intégrant dans des algorithmes informatiques qui reproduisent le raisonnement médical afin d'aider les soignants à prendre leur décision en temps réel.

**Caroline Quach-Thanh (CQT)** : Mon équipe de recherche travaille à prévenir les infections évitables par la vaccination et acquises à l'hôpital – surtout les infections causées par des germes résistants aux antimicrobiens touchant particulièrement les clientèles vulnérables (prématurés et immunocompromis). La vaccination, en prévenant les infections, permet de diminuer l'utilisation d'antibiotiques et, par le fait même, le risque de développer la résistance aux antibiotiques. À l'aide de bases de données administratives et de surveillance, nous visons à détecter les patients à risque d'infections nosocomiales.

**Hugo Soudeyans (HS)** : Nous travaillons sur les maladies virales qui se transmettent de la mère à l'enfant durant la grossesse ou lors de l'accouchement. On parle ici des hépatites virales, qui sont des maladies contagieuses touchant le foie, du VIH, le virus responsable du SIDA, et de certains virus moins bien connus qui peuvent causer des maladies congénitales chez l'enfant (virus Zika, cytomégalovirus).

#### Quel est votre rêve le plus fou lié à vos travaux?

**PJ** : Avoir des systèmes d'aide à la décision qui nous amèneraient à une médecine proche de celle pratiquée dans *Star Trek*.

**CQT** : Tout enfant ayant besoin de soins hospitaliers contracte une infection nosocomiale évitable. De nos jours, près de 20 % des enfants aux soins intensifs de néonatalogie développent une infection nosocomiale; pouvoir les prévenir et les prévenir serait une avancée extraordinaire.

**HS** : Prévenir ou guérir toutes ces maladies virales chez l'enfant afin qu'elles ne soient plus qu'un mauvais souvenir pour les générations à venir...

#### Où voyez-vous votre champ d'expertise dans 10 ans?

**Marianne Beaudin (MB)** : La traumatologie est un champ d'expertise très vaste. L'équipe de chercheurs comprend des intensivistes, des urgentistes et des orthopédistes pour n'en nommer que quelques-uns. Les domaines de recherche sont aussi variés que le traumatisme craniocérébral, la gestion de la douleur et la simulation lors de désastres externes. Grâce aux collectes de fonds considérables du Défi-Jeunesse des dernières années, la recherche en trauma est en plein essor. De nouvelles collaborations et de nouveaux projets voient le jour. Nos chercheurs travaillent fort actuellement pour améliorer les soins aux patients traumatisés. La prévention des

## POUR LES AVIDES DE LECTURE

Voici une sélection de livres publiés aux Éditions CHU Sainte-Justine que vous propose l'éditrice Marie-Ève Lefebvre.

Bonne lecture!

traumatismes est certainement une voie d'avenir, puisqu'elle constitue la façon la plus efficace de diminuer la mortalité par trauma, qui représente la première cause de mortalité chez les patients de 1 à 18 ans.

**PJ** : Dans les 10 ans à venir, les systèmes d'aide à la décision que nous mettons au point feront partie du travail clinique courant. Les soignants utiliseront en temps réel les informations issues de ces systèmes tout comme cela se fait par exemple avec les applications Google Map qui guident notre parcours routier pour nous mener à bon port.

**CQT** : Les avancées en prévention des infections résulteront d'une collaboration avec les sciences sociales et le génie. Par ailleurs, nous comprendrons davantage la dynamique et l'impact clinique des modifications de notre microbiote (les millions de microorganismes qui nous composent). Je pense que les modifications de ce microbiote nous aideront aussi à prévenir les infections.

**HS** : Je pense que nous aurons fait de grands progrès si on regarde comment évolue notre champ d'expertise en raison des progrès récents dans le domaine de la génomique.

### Pourquoi au CHU Sainte-Justine excelle-t-on dans ce pôle?

**MB** : Parce que les chercheurs en traumatologie se sont regroupés afin de mettre en commun leurs savoirs et créer des collaborations uniques. La traumatologie est un domaine où la multidisciplinarité est la plus importante dans les soins aux patients : plusieurs médecins et professionnels doivent travailler ensemble au chevet d'un même patient. Cela doit se refléter également dans la recherche et c'est ce que nous sommes parvenus à accomplir au CHUSJ.

**PJ** : Conscient de l'intérêt majeur de ce domaine de recherche, le CHUSJ a investi, depuis le début de cette décennie, dans l'infrastructure informatique, à laquelle s'est ajouté du personnel de recherche et des soignants spécialisés pour développer ce domaine de recherche. Nous avons constitué une grande banque de données informatiques, et établi des partenariats avec l'École polytechnique, HEC Montréal, ainsi que l'École de technologie supérieure. Le CHU Sainte-Justine est maintenant à l'avant-scène internationale dans ce domaine, soutenu par les financements d'Apogée Canada accordés à l'institut de valorisation des données (IVADO) et à l'institut TransMedTech.

**CQT** : Nous soignons une clientèle extrêmement fragile chez qui la prévention des infections est d'une importance capitale. Les expertises variées, tant en recherche qu'en clinique, la curiosité, la générosité et le dynamisme des membres du pôle sous-tendent l'excellence. La participation active des membres de ce pôle d'excellence aux différents comités et tables de concertation, aux niveaux provincial, fédéral et international, fait de nous tous des chefs de file en maladies infectieuses et permet au CHU Sainte-Justine d'innover sans cesse.

**HS** : Le CHU Sainte-Justine regroupe une parfaite combinaison d'intervenants de première ligne, de spécialistes cliniques en infectiologie mère-enfant, de chercheurs en sciences fondamentales et d'experts en santé publique. C'est cette combinaison, cette chimie, qui nous permet d'influencer favorablement sur la santé des mères et des enfants.



### MÉDICAMENTS D'URGENCE EN PÉDIATRIE

Guylaine Larose, Denis Lebel, Benoît Bailey, Catherine Litalien, Édith Villeneuve



### URGENCE ET SOINS INTENSIFS PÉDIATRIQUES

Jacques Lacroix, Marie Gauthier, Philippe Hubert, Francis Leclerc, Pierre Gaudreault



### GROSSESSE ET ALLAITEMENT : GUIDE THÉRAPEUTIQUE

Sous la direction d'Ema Ferreira, Brigitte Martin et Caroline Morin



### GROSSESSE ET ALLAITEMENT : LE PHARMAGUIDE

Ema Ferreira et Lauriane Ginefri



### LA VIE... AVANT, PENDANT ET APRÈS : LES SOINS PALLIATIFS PÉDIATRIQUES

Sous la direction de Nago Humbert



### NON-INITIATION ET RETRAIT DES MOYENS MÉDICAUX D'ASSISTANCE À LA NUTRITION ET À L'HYDRATATION EN PÉDIATRIE

Comité de bioéthique du CHU Sainte-Justine

DEPUIS  
**25 ANS**  
SAVOIR-FAIRE • ENGAGEMENT

## FONDATION

# LA FONDATION CHU SAINTE-JUSTINE RÉVÈLE SA NOUVELLE PLATEFORME DE COMMUNICATION

Par Maud Cohen, présidente et directrice générale de la Fondation CHU Sainte-Justine

La Fondation CHU Sainte-Justine entre dans une nouvelle ère. Après 30 ans d'évolution dans le monde philanthropique, notre identité visuelle prend un nouveau virage. Ce changement, qui suppose la création d'un nouveau logo, d'une nouvelle plateforme numérique et de nouveaux outils, s'amorce dans un seul et unique but : poursuivre et renforcer notre soutien à notre centre hospitalier.

Nous avons le devoir de nous soumettre à ce processus de refonte identitaire. Durant les cinq dernières années, notre plateforme et nos outils de communication étaient aux couleurs de notre campagne majeure « Plus mieux guérir », conclue en mars 2018. Inspirée par ce succès, la Fondation compte poursuivre son engagement à l'égard du CHU Sainte-Justine, dont les besoins financiers entourant ses soins mère-enfant demeurent en constante croissance.

Toujours guidée par son amour profond pour les enfants et la famille, la Fondation souhaite s'armer à la modernité qui teinte notre centre hospitalier depuis l'inauguration de ses nouveaux bâtiments. Le leadership, l'excellence et l'esprit innovateur qui gravitent autour de vos patients sont maintenant représentés dans la nouvelle image de la Fondation.

En continuité avec notre identité précédente, le nouveau logo inclut toujours le duo enfant-adulte, symbolisant la mère et l'enfant, les deux clientèles que sert notre centre mère-enfant. Ce logo, maintenant plus inclusif, peut également évoquer le père, le soignant ou le donateur : des acteurs qui jouent aussi un rôle de premier plan dans notre mission et nos réalisations.

Nous nous renouvelons pour évoluer. Au-delà de l'image, une transformation a aussi été amorcée à l'interne. Nous repensons notre avenir de façon responsable, rigoureuse et ambitieuse et souhaitons exprimer haut et fort que la Fondation CHU Sainte-Justine est le résultat d'une force mobilisatrice exceptionnelle, à laquelle prennent part les familles, nos partenaires, nos donateurs et, surtout, vous.

Avec vous, la Fondation CHU Sainte-Justine souhaite maximiser sa puissance pour donner à son centre hospitalier les moyens de ses ambitions. Nous multiplions plus que jamais nos forces, et les vôtres, pour faire grandir notre influence. Aujourd'hui se poursuit notre évolution et commence une transformation qui ouvre la voie à un avenir prometteur pour tous les enfants du Québec.



LA FONDATION  
CHU SAINTE-JUSTINE  
VOUS INVITE À VISITER  
SA NOUVELLE PLATEFORME  
NUMÉRIQUE AU  
[FONDATIONSTEJUSTINE.ORG](http://FONDATIONSTEJUSTINE.ORG)  
ET À SUIVRE LE DÉVOILEMENT  
DE SA NOUVELLE IDENTITÉ  
SUR FACEBOOK, TWITTER ET  
LINKEDIN.

Thierry, 8 ans



**Vos dons  
d'aujourd'hui  
mènent  
aux soins de  
demain.**



Fondation  
CHU  
Sainte-  
Justine



**vous**

[fondationstejustine.org](http://fondationstejustine.org)

# UN TOUR D'HORIZON DE NOS SALLES D'ALLAITEMENT

Par Sabrina Ourabah, agente de planification, programmation et recherche, Centre de promotion de la santé et coresponsable du sous-comité enseignement aux familles et allaitement et Stéphanie Hogue, chef par intérim du plateau d'hospitalisation mère-enfant/gynécologie et coresponsable du sous-comité enseignement aux familles et allaitement

Le CHU veut offrir un environnement accueillant et favorable à l'allaitement prolongé en adoptant les meilleures stratégies pour accompagner les mères et les familles. Le CHU Sainte-Justine poursuit depuis plusieurs années le déploiement de sa politique sur le soutien, la protection et la promotion de l'allaitement maternel.

Récemment, une équipe de travail s'est penchée sur l'aménagement des salles d'allaitement au CHU. Quelles sont les salles d'allaitement existantes actuellement? Sont-elles équipées adéquatement? Sont-elles bien signalées? Comment les optimiser?

Pour répondre à ces questions, une revue de la littérature, une visite des lieux et un sondage auprès des familles ainsi qu'un rapport de recommandations ont été réalisés. En voici les principaux constats et quelques pistes d'amélioration :

## NOMBRE DE SALLES / ESPACES D'ALLAITEMENT :

• AU CHUSJ : 18

• AU CRME : 2

### PRINCIPAUX CONSTATS :

- Manque d'uniformité dans :
  - L'espace réservé à l'allaitement
  - La signalisation
  - Le logo
  - L'équipement des salles
- Questionnement quant au manque de salles d'allaitement dans certains secteurs

### RECOMMANDATIONS :

- Pour des conditions optimales :
- Accessibilité : salles et espaces avec signalisation claire et facilement accessibles
- Confort : espace avec équipement confortable et adéquat pour l'allaitement, et confortable pour la famille (autres enfants et père)
- Intimité : espace calme et si possible privé
- Accès à l'information sur place

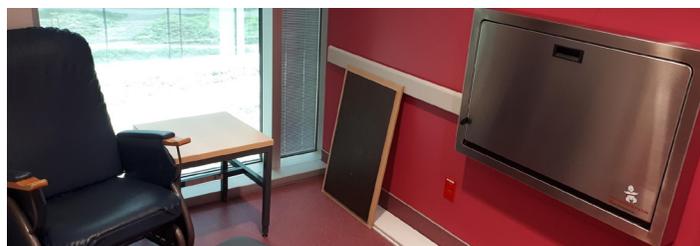
### ÉQUIPEMENT :

- Fauteuil d'allaitement
  - Confortable
  - Inclinable ou berçant
  - Avec bras
  - Respectant les normes de prévention des infections
- Table à langer rétractable
- Poubelle
- Table basse et chaise pour enfants

### SIGNALISATION :

- Utiliser le même logo dans la signalisation :
- Indiquer sous le logo « salle d'allaitement » pour une meilleure compréhension du logo
- Avoir une taille de logo standard pour une visibilité optimale

Afin de communiquer une vision cohérente et de procéder à l'optimisation des salles d'allaitement, nous chercherons, dans les prochaines étapes, à effectuer un arrimage avec la modernisation des espaces en cours, à collaborer avec les secteurs concernés et à trouver et explorer diverses sources de financement.



# CENTRE DE PROMOTION DE LA SANTÉ

## UN ACCOMPAGNEMENT ÉTROIT DES ÉQUIPES

Par Martine Fortier, responsable du Centre de promotion de la santé et Sabrina Ourabah, agente de planification, programmation et recherche

Depuis plusieurs années, le CHUSJ a choisi d'intégrer la promotion de la santé comme un des volets de sa mission. Rappelons qu'intervenir en amont dans le continuum de soins et agir en prévention et en promotion de la santé ont toute leur pertinence pour permettre aux individus d'avoir un plus grand contrôle sur leur santé et pour diminuer les facteurs de risque associés aux problématiques de santé.

### COMMENT INTERVENIR EN PRÉVENTION/PROMOTION DE LA SANTÉ DANS UN CHU?

Les stratégies de prévention et de promotion de la santé mises de l'avant par le Centre de promotion de la santé, basées sur les meilleures pratiques, comprennent des actions concrètes en lien avec :

- **le transfert de connaissances** concernant la santé et le mieux-être, pour favoriser l'accessibilité à l'information fiable :
  - par exemple : des capsules d'information numérique et fiches thématiques sont développées sur différents sujets en lien avec la santé de la mère, de l'enfant et des ados



- **l'autonomisation (empowerment) du patient** pour jouer un rôle actif dans son état de santé et son bien-être :

- par exemple : une plateforme numérique conçue pour permettre aux nouvelles mères qui allaitent d'avoir des solutions concrètes à leurs besoins, accessibles au bon moment et en tout temps

#### J'ai besoin d'aide !

Certaines femmes éprouvent des difficultés à allaiter, surtout durant les premières semaines. Si vous êtes dans cette situation, consultez l'outil que nos infirmières en lactation ont préparé pour vous épauler, vous rassurer et répondre à vos questions.



[J'AI BESOIN D'AIDE ! »](#)

- **le développement des compétences**

**professionnelles** en prévention et promotion de la santé :

- par exemple : formation et outils conçus pour les professionnels de la santé œuvrant auprès des femmes enceintes et des ados, pour intervenir de manière brève en prévention et cessation tabagique

- **un environnement favorable à la santé** pour les patients, les familles et les employés :

- par exemple : le programme mieux-être une offre de services touchant divers aspects du bien-être physique et psychologique des employés (activité physique, saine alimentation, équilibre, cessation tabagique)



**Prévenir, c'est contribuer à diminuer l'apparition des maladies et à en ralentir l'évolution.**

L'intégration des actions de prévention et de promotion de la santé dans notre milieu contribue à améliorer le mieux-être des patients et de leur famille lors de leur passage à l'hôpital et une fois de retour à la maison, et celui des employés en créant un milieu de travail favorable à la santé.

Au CHUSJ, le Centre de promotion de la santé (CPS) a été mis en place pour renforcer et intégrer la prévention et la promotion de la santé dans le continuum de soins, en étroite collaboration avec l'ensemble des équipes.

### Comment le CPS collabore-t-il avec les équipes?

Le CPS offre du soutien dans la planification, la coordination et la mise en œuvre de projets, pour répondre à des besoins déterminés par les équipes ou par l'organisation. À titre d'exemple, le Centre :

- élabore des devis de projet avec formulation d'objectifs et proposition de structure de travail
- coordonne et anime des rencontres de travail
- recense ou met au point des outils d'information
- conçoit des formations et des outils pratiques à l'intention des professionnels
- déploie des stratégies de communication pour relayer des campagnes de prévention et de sensibilisation
- élabore des partenariats avec des ressources de la communauté

Au cours des deux dernières années, des demandes d'accompagnement sont venues de divers secteurs du CHUSJ comme la médecine de l'adolescence, le Département de médecine dentaire, le Service d'ophtalmologie, le Service de traumatologie, etc., qui souhaitent entreprendre des projets de prévention dans leur milieu respectif.

Si des besoins en prévention et en promotion de la santé ont été exprimés par les patients, les familles et les intervenants de vos secteurs, n'hésitez pas à contacter le Centre qui pourra vous proposer un accompagnement sur mesure afin d'y répondre.

### Qui compose l'équipe du Centre de promotion de la santé?

L'équipe est composée de la responsable du Centre pour l'encadrement et la gestion de l'équipe et le positionnement stratégique de la promotion de la santé, de cinq agentes de planification, de programmation et de recherche, chargées des projets et de l'accompagnement des équipes, d'une conseillère en communication pour la planification et la mise en œuvre de stratégies de communication et d'une agente administrative pour l'assistance dans les tâches administratives et le soutien logistique des activités.

La prévention et la promotion de la santé est l'affaire de TOUS au CHUSJ.

Pour en savoir plus sur le Centre de promotion de la santé, consultez l'offre de services 2017-2020

<https://promotionsante.chusj.org/fr/A-propos/Offre-de-services>

# LE 9<sup>E</sup> GALA DU CONSEIL DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS

Par le comité de la Semaine des Infirmières 2018

La 9<sup>e</sup> édition du GALA du Conseil des infirmières et infirmiers, qui s'est déroulée le 10 mai dernier, a couronné la Semaine des professionnels en soins infirmiers au CHU Sainte-Justine. Plus de 150 personnes ont assisté à cette cérémonie de reconnaissance du travail et de la contribution de 39 infirmières et infirmiers. Il est inspirant de constater que le personnel infirmier fait preuve d'une grande capacité d'adaptation aux changements, aux défis et aux nouveautés, toujours avec cœur et passion! Les enfants et leur famille sont toujours au centre de ses préoccupations qui sont d'offrir des soins parmi les meilleurs. Bravo et félicitations à tous les lauréats!

Un grand merci aux maîtres de cérémonie, Lucas Di Tecco, jeune comédien et ancien patient, et sa mère, Marie-France Langlet, parent partenaire, qui ont animé le Gala avec émotion et sincérité. Ce fut pour eux l'occasion de rappeler le rôle primordial de ces professionnels en soins infirmiers qui ont été, pour eux, d'un grand réconfort et qu'ils considèrent comme leur deuxième famille.

Plusieurs activités ont ponctué cette semaine : distribution de douceurs colorées et sucrées, visite dans les écoles et au Centre de

réadaptation Marie Enfant, conférences, activité de yoga (merci à Moksha Yoga, Laval), séances de massages (merci à l'école de massothérapie Lotus Palm) et activité d'initiation aux percussions africaines (merci à l'école de percussions Métissage Luc Boivin).

Il nous faut remercier chaleureusement la Banque Nationale, principal commanditaire de l'événement, pour son fidèle appui au cours des dernières années.

Nos remerciements vont également à Mark Biunno et aux jeunes musiciens du Collège Notre-Dame et à notre photographe, Maryse Cloutier, pour leur contribution au succès de cette soirée.

Enfin, soulignons le travail remarquable de tous les membres du comité organisateur. Grâce à eux, nous avons vécu des moments forts, au-delà de nos espérances.

Merci à tous et à l'an prochain!



**COMITÉ ORGANISATEUR DE LA SEMAINE DE L'INFIRMIÈRE 2018**  
DE GAUCHE À DROITE : STÉPHANIE DUVAL, ANNIE LACROIX, DENIS BLAIS,  
JOSÉE LAMARCHE, MARILOU BURELLE, LUCIE MORISSE-MORLIÈRE,  
ANNIE BOISVERT, CYNTHIA BRETON  
ABSENTES : MARTINE BARON, SARAH-CATHERINE DESJARDINS



## CATÉGORIE SOINS

DE GAUCHE À DROITE : SYLVIE CARRIÈRE (CLINIQUE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE),  
JESSIE GOYETTE (SOINS INTENSIFS PÉDIATRIQUES), SABRINA LAGUEUX (SOINS  
MÉDICO-CHIRURGICAUX),

ABSENTES SUR LA PHOTO : VANESSA GARDETTE (MÈRE-ENFANT), GENEVIÈVE GAGNÉ (NÉO-  
NATALOGIE), MARIE-ÈVE DUBÉ (MÉDECINE PÉDIATRIQUE)



## PRIX KARINE HOULE (INFIRMIÈRES INSPIRANTES)

DE GAUCHE À DROITE : SAMANTHA TESTOLINA (BANQUE NATIONALE), STÉPHANIE DUVAL  
(DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS (DSI)), LOUISE ROBINETTE (DIRECTRICE ADJOINTE DES  
SOINS INFIRMIERS), JULIE PAQUETTE (CLINIQUE DE LA DOULEUR), CÉCILE BRISTIEL (NÉO-  
NATALOGIE), MARIE-PIERRE PELLETIER (DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS), LAURÉATE DU  
PRIX KARINE HOULE : MME AUDREY LARONE-JUNEAU (DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS),



**CATÉGORIE RELÈVE INFIRMIÈRE ET INFIRMIÈRE AUXILIAIRE**

DE GAUCHE À DROITE : ANNIE BOISVERT (NÉONATOLOGIE), ÉMILY DEL VECCHIO (SOINS MÉDICO-CHIRURGICAUX), AUDREY-ANNE LALONDE (CHIRURGIE), LYDIA TANIA ZIANI (SOINS INTENSIFS), MARIE-MICHÈLE POIRIER (MÈRE-ENFANT)



**CATÉGORIE ADMINISTRATION**

DE GAUCHE À DROITE: DANIEL CHRÉTIEU (URGENCE), JOSÉE LAMARCHE (DSI), STÉPHANIE HOGUE (MÈRE-ENFANT), MARYSE LAMOUREUX (SOINS MÉDICO-CHIRURGICAUX), BRYAN PROVOST (SOINS INTENSIFS PÉDIATRIQUES), BRIGITTE ROUTHIER (NÉONATOLOGIE), JULIE ARCADIE (CRME)



**PRIX CARRIÈRE**

DE GAUCHE À DROITE : CLAUDE FORTIN (DIRECTEUR DES SOINS INFIRMIERS), HÉLÈNE LAPLANTE (NÉONATOLOGIE), SYLVIE CHARETTE (DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS) LAURÉATE DU PRIX CARRIÈRE, HÉLÈNE PIETTE (MÉDECINE PÉDIATRIQUE), GAÉTAN THERRIEN (CHIRURGIE)



**CATÉGORIE ENSEIGNEMENT**

DE GAUCHE À DROITE: KARINE BOUCHARD (CHEF DU DÉVELOPPEMENT ET DE L'EXPERTISE PROFESSIONNELLE, DSI), NICOLAS PHILIE-DUFOUR (SOINS MÉDICO-CHIRURGICAUX), MARIE-CHRISTINE LAVOIE (SOINS INTENSIFS), YVETTE KANFWA-LUMBA (MÈRE-ENFANT), CHRISTINA SANSREGRET (NÉONATOLOGIE), NATHALIE AUDY (PRÉVENTION DES INFECTIONS), NADINE MOLIEU (MÉDECINE PÉDIATRIQUE)



**CATÉGORIE RECHERCHE**

DE GAUCHE À DROITE : SAMIRA HARAKAT (SOINS INTENSIFS PÉDIATRIQUES), CYNTHIA GARCIA (NÉONATOLOGIE), NICOLETTA PAVEL CATANA (MÈRE-ENFANT), YÉKATARINA SKAKUN (MÈRE-ENFANT), CÉLINE RAYMOND (CENTRE DE PROCRÉATION ASSISTÉE), VALÉRIE ROY (SOINS MÉDICO-CHIRURGICAUX)



**NOS MAÎTRES DE CÉRÉMONIE**

NOS MAÎTRES DE CÉRÉMONIE, MME MARIE-FRANCE LANGLET, PARENT PARTENAIRE, ET SON FILS, M. LUCAS DI TECCO, JEUNE COMÉDIEN ET ANCIEN PATIENT

# LE CHU SAINTE-JUSTINE DANS LES MÉDIAS : MAI

## La famille Biron, personnalité de la semaine

Vanessa Biron, fillette sauvagement attaquée par un pitbull, et sa famille ont été nommés Personnalité de la semaine. Beaucoup de gens ont aidé les Biron. Ils n'ont que de bons mots pour l'inspectrice qui a mené l'enquête et la procureure de la Couronne qui a ensuite mené le dossier. Ensemble, elles ont permis cette première : accusation et condamnation au criminel du propriétaire du chien. Pour les gens du CHU Sainte-Justine qui ont sauvé Vanessa, dont le Dr Daniel Borsuk, son chirurgien et chef du service de chirurgie plastique. Pour toute la communauté, pour l'école, qui a permis que Vanessa étudie à la maison pendant quelques semaines avant de retourner étudier avec ses camarades. *La Presse, La Presse +*

## Difficile d'accéder à Internet dans un hôpital régional

À Montréal, les enfants qui fréquentent le CHUSJ et leurs parents peuvent naviguer sur le Web partout et gratuitement depuis 2013, ce qui fait de l'établissement l'un des pionniers en la matière. Internet y est vu comme une nécessité. Entrevue avec la Dre Sarah Bouchard, chirurgienne pédiatrique et directrice des technologies de l'information au CHUSJ. Ici. Radio-Canada.ca (Saguenay-Lac-St-Jean)

## Gabriel Dayan, étudiant honoré

Gabriel Dayan et son superviseur scientifique, le Dr Elie Haddad du CHUSJ, ont proposé un nouveau modèle basé sur les travaux du Dr June. Dans ce modèle, les cellules injectées aux patients ont la capacité de s'autorégénérer et d'éviter des injections constantes. Les travaux de Gabriel Dayan permettent ainsi de mieux comprendre l'immunothérapie et ses applications potentielles pour le cancer. *La Presse, Global News*

Double vainqueur du premier prix à la finale québécoise de l'Expo-sciences, il a aussi été nommé Personnalité de la semaine le 27 mai. *La Presse, La Presse +*

## Le cannabis et ses bienfaits en milieu hospitalier

Les données sur l'efficacité thérapeutique du cannabis sont encore rares et parfois contradictoires, mais la recherche avance. En milieu hospitalier, enfants et adultes participent à des projets qui mettent à contribution l'huile de cannabis. Entrevue avec le Dr Lionel Carmant, neurologue. Ici Radio-Canada *Les années lumières*, Ici. Radio-Canada.ca

## Il faut protéger la population pour éviter la transmission de la rougeole

Trois cas probables de rougeole ont été détectés à Montréal et un appel à la vigilance a été lancé pour la région en raison de la nature hautement contagieuse du virus. On estime que chaque personne infectée par le virus de la rougeole peut le transmettre à 16 autres personnes, mentionne la Dre Caroline Quach, microbiologiste-infectiologue pédiatrique au CHU Sainte-Justine. Radio-Canada Première *Gravel le matin*, Ici. Radio-Canada.ca

## Les capsules de savon, à garder hors de portée des enfants

Depuis le début de l'année, les ophtalmologistes du CHU Sainte-Justine ont vu des enfants souffrant de brûlures chimiques causées par des capsules de savon à lessive. Ils rappellent aux parents que ces capsules colorées sont dangereuses pour les petits. Entrevue avec le Dr Patrick Hamel, chef du département d'ophtalmologie. Ici. Radio-Canada *TJ 18h*, sympatico.ca

## Avantages et défis de l'administration du lait maternel aux bébés prématurés

Le lait maternel est ce qu'il y a de meilleur pour les bébés prématurés, mais l'administration pose certains défis dans des environnements stressants comme les hôpitaux. Entrevue avec Mélissa Savaria, infirmière-consultante en lactation agréée par l'International Board of Certified Lactation Consultants (IBCLC). *Montreal Gazette*

## Financement de 3,8 M\$ pour la recherche sur la leucémie et le lymphome chez les enfants et les jeunes adultes

Un projet de recherche de 3,8 millions de dollars a été annoncé au CHUSJ pour financer des projets associés à la leucémie et au lymphome infantile et précoce et ainsi positionner Montréal et le Québec comme centres de recherche sur ces deux types de cancer. Entrevues avec le Dr Jacques L. Michaud, directeur du Centre de recherche. *CTV Montréal, Global News, Montreal Gazette*

## Le daltonisme sous toutes ses couleurs

L'incapacité à bien distinguer certaines couleurs touche beaucoup plus les hommes que les femmes et bien peu saisissent toutes les nuances de cette anomalie de la vue. « Je préfère que l'on parle de dyschromatopsie plutôt que de daltonisme, précise le Dr Patrick Hamel, chef du département d'ophtalmologie au CHUSJ. La dyschromatopsie, ça veut dire que l'on voit mal les couleurs, tandis que l'achromatopsie signifie qu'on ne les voit pas du tout. » Ici. Radio-Canada.ca, Sympatico.ca

## Dessine-moi un hôpital

L'architecture et l'aménagement du nouveau pavillon du CHU Sainte-Justine visent la mise en valeur et l'exploitation de ressources naturelles. Un choix qui a un effet positif prouvé sur la santé et le bien-être des patients tout en réduisant l'empreinte carbone et énergétique de l'hôpital. Entrevue avec Claude Fortin, directeur DSI/Transition, co-directeur exécutif des soins académiques. *unpointcinq.ca*

## Sièges d'auto d'enfants : une initiative pour réduire les risques de blessure

Plus d'un siège d'auto d'enfant sur deux est mal installé. Pour corriger le tir, à l'initiative du Service de traumatologie du CHUSJ, une équipe de vérificateurs accrédités par CAA-Québec offre une « séance de vérification » le samedi 2 juin, entre 10 h et 16 h, dans le stationnement de la boutique Clément, Place Rosemère. *La Presse +*

## Les premiers légumes bio et locaux sont arrivés chez Délipapilles!



Basilic



Coriandre



Tomate cerise



Aneth



Épinard



Menthe



Laitue



Persil



Roquette



Tomate



Poivron