

Joyeux Halloween!



Le projet **Grandir en santé** • CRME : **agrandissement des locaux**  
Elections et désignations au **CA** • Profil profession : **technologiste médical**  
Histoire de **famille** • Le Radiothon **TAG CKOI**  
Accueil des **nouveaux** employés • La **Reconnaissance**



CHU Sainte-Justine  
Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

Pour l'amour des enfants

Université **dh**  
de Montréal

## Être prêt!

Sainte-Justine fêtera bientôt son Centenaire.

Ce sera l'occasion de voir ou de revoir de belles photos jaunies montrant des salles communes avec des dizaines de lits cordés comme dans un pensionnat.

Quel contraste par rapport à l'hôpital à chambres uniques, dont la pression est contrôlée et dont le monitoring peut être fait à distance, qui caractérisera le prochain siècle.

### Les temps changent...

Nous avons tous noté ces dernières années, l'émergence de situations à risque élevé dans nos milieux de santé. Qu'on pense au SRAS, au C. difficile, au risque de pandémie de grippe aviaire! Qu'on pense aussi aux autres risques auxquels notre société n'échappe pas : terrorisme, folie meurtrière comme on l'a vu récemment à Dawson, accidents majeurs ou effondrements, etc.

Notre société n'est pas à l'abri des risques, le centre hospitalier non plus. Et qui plus est, nous devons être prêts à intervenir devant tout type de risques, qu'ils viennent de l'intérieur de notre milieu ou de l'extérieur.

### Les risques qui viennent de l'extérieur

La pandémie de grippe aviaire en est le meilleur exemple. Quand cette éventualité (ou cette fatalité, disent certains) surviendra, l'hôpital et le CRME seront radicalement et rapidement transformés. Ce sera le niveau d'alerte maximum et le fonctionnement et les priorités de Sainte-Justine seront brusquement changés de fond en comble. Heureusement, un plan existe. Il a été préparé avec l'aide et l'engagement de tous les secteurs cliniques et non cliniques. Nous pouvons en être fiers et nous devons dès maintenant en implanter les premiers jalons.

Bien d'autres risques peuvent nous venir de l'extérieur, et sur lesquels nous n'avons aucun contrôle. Accidents, terrorisme, incendie d'autres institutions, etc. Dans ces cas-là, nous ne pouvons prévoir les événements. Cependant, nous devons nous y préparer. Et tant mieux s'ils n'arrivent pas.

### Les risques qui viennent de l'intérieur

Les risques d'infection ou de contamination reliés à la dispensation des soins, tel le C. difficile, en sont le meilleur exemple. C'est d'ailleurs pour cela que

le ministre de la Santé avait, en 2005, créé un groupe de travail sur les infections nosocomiales et que des règles de plus en plus précises et contraignantes doivent être implantées (pratiques d'hygiène pour le personnel, les visiteurs, les patients, pratiques d'isolement, etc.).

Les risques internes peuvent aussi venir de notre environnement interne (air et eau notamment).

### Prévenir est toujours la meilleure option

Dans tous ces cas, la pire des attitudes serait de dire ou de penser que nous ne sommes pas concernés ou que ça ne nous arrivera pas. Pas à nous. La meilleure des attitudes ou des options est de prévenir dans tous les cas où cela est possible ce qu'on peut prévenir (prévention des infections, contrôle de l'air et de l'eau, entretien de nos systèmes critiques, etc.).

Mais il faut aussi être prêts à réagir rapidement si un événement majeur survient malgré tout. Le CHU possède un plan de mesures d'urgence pour de telles situations.

Mais au-delà de ces plans, la vigilance et l'attitude d'éveil de chacun sont essentielles. Elles sont notre meilleure garantie.

### Garantir l'équilibre

Notre milieu se transforme. Il devient très spécialisé. Il doit aussi être prêt à faire face à des risques importants venant de l'intérieur ou de l'extérieur. Donc, plus de vigilance, plus de sécurité, plus de contrôle.

Mais il ne faut pas perdre de vue que Sainte-Justine, c'est aussi et cela doit demeurer, un milieu accueillant, compréhensif et attentionné envers celles et ceux que nous servons : les mères et les enfants.

Éditorial



RAYMOND ROBERGE  
DIRECTEUR  
DE LA PLANIFICATION  
ET DES  
COMMUNICATIONS

# Flash

## Un automne chaud pour le projet Grandir en santé

Le projet Grandir en santé franchira des étapes majeures cet automne. Par exemple, depuis l'approbation du Plan de développement immobilier (PDI) de Sainte-Justine par le conseil d'administration de l'établissement en juin dernier, une trentaine d'équipes se rencontrent régulièrement depuis le mois d'août pour réaliser les Programmes fonctionnels et techniques (PFT) des unités de soins et de services spécialisés. Il s'agit là d'une étape cruciale à la réalisation d'une des composantes majeures du projet. Elle mobilise plus de 300 personnes et devrait se terminer à la fin du mois d'octobre.

### Quelques définitions pour s'y retrouver

Le PDI établit les besoins en espace de Sainte-Justine jusqu'en 2014. Il planifie les besoins immobiliers qui seront nécessaires afin de permettre à l'institution de réaliser sa vision des soins et des services au cours des prochaines années.

Les PFT découpent cet espace de façon méthodique. Ils définissent l'envergure et la portée des besoins fonctionnels, opérationnels et techniques. Ils permettent d'établir plus adéquatement les coûts réels d'un projet.

Le PDI – et les PFT qui en découlent – traduit en immeubles les orientations stratégiques de Sainte-Justine en matière de soins et de services. Ces orientations, regroupées dans le projet clinique de Sainte-Justine, ont été soumises au ministère de la Santé et des services sociaux.

### Le patient avant tout

C'est dans ce projet clinique qu'on retrouve les sept grands principes directeurs qui ont permis d'élaborer le PDI :

#### Principes directeurs

- Une approche centrée sur la clientèle
- Un environnement humain offrant des thérapies alternatives
- Un projet ouvert sur la communauté
- Un milieu efficace et fonctionnel
- Des espaces flexibles et polyvalents, sécuritaires et adaptés pour la prévention des infections
- Des accès et une circulation clairs
- Une approche de travail en réseaux à la fine pointe

### Une belle intégration dans le quartier

Parallèlement à l'élaboration des PFT, Sainte-Justine doit obtenir de la Ville de Montréal le feu vert pour construire sur son site de nouveaux bâtiments. L'accord de la Ville prendra la forme d'un nouveau règlement de zonage.

Plusieurs étapes sont nécessaires à l'approbation de ce nouveau règlement. Déjà, quelques instances municipales ont accepté notre PDI et notre plan d'intégration urbaine qui décrit comment Sainte-Justine compte s'installer sur son site en améliorant, par exemple, la circulation urbaine et en ajoutant plusieurs espaces verts.

Une étape importante a été franchie au début du mois d'octobre alors que le conseil d'arrondissement de notre quartier approuvait le nouveau règlement de zonage. D'autres étapes sont à venir cet automne, dont la tenue d'audiences publiques. À ces audiences, Sainte-Justine sera invité à expliquer son projet. Les citoyens et groupes de pression auront l'occasion d'exprimer leur position vis-à-vis la modernisation et l'agrandissement de nos installations. La date de ces audiences n'a pas encore été fixée, mais cela ne devrait pas tarder. Si tout se déroule comme prévu, le nouveau règlement sera approuvé au printemps prochain.

## La recherche s'agrandit au CRME



Moins de quatre mois après la première pelletée de terre, la construction du bâtiment modulaire destiné à agrandir les locaux de la recherche au Centre de réadaptation Marie-Enfant est terminée. Ces locaux comprennent onze bureaux fermés pouvant recevoir autant de chercheurs ainsi qu'une zone à aire ouverte pouvant accueillir une cinquantaine d'étudiants. La superficie totale de cet agrandissement est de 8 000 pieds carrés. Les déménagements devraient commencer au cours du mois d'octobre. Tout le complexe de recherche est climatisé et meublé à neuf. Tous les espaces destinés à la recherche seront dorénavant contrôlés par un système de carte magnétique afin de limiter les accès. Le projet, au coût de 1,3 M a été financé en grande partie (700 000 \$) par la Fondation Marie-Enfant.

DENIS LEROUX, ADJOINT AU CHEF DES INSTALLATIONS MATÉRIELLES CRME



Accueil et orientation générale des nouveaux employés du 22 septembre 2006

#### Étapes de réalisation du PDI

	Fait	À venir
- Élaboration du PDI	X	
- Élaboration des PFT		En cours
- Élaboration des fiches techniques découlant des PFT		X
- Analyse des PFT par l'Agence		X
- Recommandations de l'Agence au MSSS		X

#### Étapes d'adoption du nouveau règlement de zonage

- Dépôt du PDI et du plan d'intégration urbaine à la Ville de Montréal	X	
- Adoption par le conseil du patrimoine	X	
- Adoption par le comité d'urbanisme de l'arrondissement	X	
- Adoption par le comité du conseil de l'arrondissement	X	
- Adoption par le conseil d'arrondissement	X	
- Adoption par l'exécutif de l'arrondissement		X
- Adoption par le comité municipal		X
- Consultation publique tenue par l'Office de consultation publique de Montréal (OCPM)		X
- Rapport de l'OCPM		X
- Adoption du règlement par le conseil municipal de la Ville de Montréal		X

Le projet *Grandir en santé* ajoute 68 000 m<sup>2</sup> aux installations existantes. Cet espace permet :

- de doubler la superficie du Centre de cancérologie Charles-Bruneau (agrandissement entrepris en mars 2006)
- de construire un bâtiment regroupant les unités de soins et de services ultraspecialisés (dont la construction est prévue pour 2008)
- de construire des laboratoires (prévu pour 2007) pour les chercheurs du CHU Sainte-Justine et un nouveau bloc académique regroupant les fonctions d'enseignement et de recherche (dont la construction est prévue pour 2008-2009)

Le projet comprend également le déménagement du Manoir Ronald McDonald, l'achat de l'immeuble situé au 5757 Decelles et la construction d'un stationnement souterrain de

1 500 places pour mieux servir notre personnel et notre clientèle. Le PDI prévoit également, comme l'institution, prendre de l'expansion après avoir réalisé son projet *Grandir en santé*. Ce « développement futur » n'est qu'hypothétique pour l'instant.



Agrandissement du Centre de cancérologie Charles-Bruneau

## Une foule de projets à réaliser...

- Cinéma maison.**
- Cuisine à rénover.**
- Piscine creusée.**
- Voyage en Italie l'été prochain.**
- Petit havre de paix à la campagne.**
- Investissement accéléré dans votre RÉER.**



**Les idées ne manquent pas, loin de là.  
Comment faire pour qu'elles deviennent réalité ?**

**Voici un bon moyen pour y arriver:  
Les produits d'épargne Desjardins,  
accessibles au comptant ou par versement.**

**Pour un temps limité, votre caisse d'économie a pour vous  
des offres spéciales en matière de produits d'épargne  
et de placement.**

**C'est le moment d'en profiter !**

**N'hésitez pas à communiquer avec nous !  
514-345-4774**

Heures d'ouverture de votre caisse du lundi au vendredi  
secteur conseil : sur rendez-vous • secteur courant : de 8 h à 16 h

Votre caisse d'économie



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

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

## Zoom sur... la recherche

### Histoire de famille, histoire de santé

En 2004, presque un quart, soit 23% des Canadiens adultes (5.5 millions d'individus) étaient obèses (indice de masse corporelle  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ ); un autre 36% (8.6 millions d'individus) présentaient un embonpoint (indice de masse corporelle entre 25 et  $30 \text{ kg/m}^2$ ). Cette prévalence de la surcharge pondérale est notablement plus élevée qu'en 1978/79 où 14% des Canadiens adultes présentaient une obésité. L'Organisation mondiale de la santé qui considère l'obésité comme la prochaine grande pandémie du XXI<sup>e</sup> siècle, estime à un milliard le nombre d'adultes et à 17,6 millions le nombre d'enfants de moins de 5 ans souffrant d'une surcharge pondérale dans le monde.

On reconnaît également que l'obésité et l'origine de maladies qui se manifestent de plus en plus tôt chez l'enfant, comme les maladies cardiovasculaires et le diabète de type 2.

Parmi nous, à Sainte-Justine, une équipe de chercheurs, dirigée par le Dr<sup>e</sup> Marie Lambert, travaille à mieux comprendre les différentes composantes de cette problématique pour élaborer un programme de prévention et ultimement proposer un programme de santé publique. On comprend l'importance qu'elle accorde à vouloir déployer de grands efforts de prévention de ces problèmes de santé

auprès des enfants et des ados en raison de l'impact que cela constitue et constituera pour les générations de Canadiens à venir.

Cette étude qui vise à identifier les prédicteurs précoces environnementaux, comportementaux, biochimiques et génétiques de l'obésité, du diabète de type 2 et de l'athérosclérose nécessite une vaste opération de recrutement dont l'objectif est de 800 enfants et leurs parents.

Votre famille est-elle éligible ?

En plus de solliciter la participation des enfants et des familles au sein des milieux scolaires, l'équipe de recherche souhaite également s'adresser aux membres du personnel de Sainte-Justine dont les enfants sont âgés de 8 à 10 ans et dont l'un des deux parents est à risque d'obésité, de diabète ou de maladie du cœur.

En collaborant à cette étude, vos résultats sanguins et le bilan de santé de votre enfant seront interprétés par un médecin spécialiste. Dans le cas où un problème de santé serait décelé, vous serez référé à un médecin. Vous pourrez également prendre connaissance des recommandations les plus récentes quant à la prévention de l'obésité.

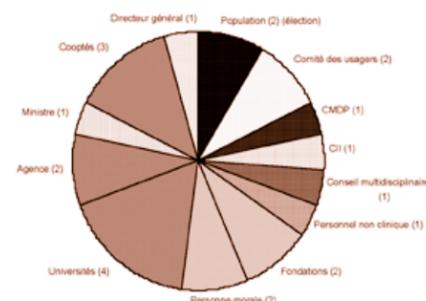
Enfin, n'oubliez pas que votre collaboration s'avèrera importante et précieuse dans l'avancement des connaissances et la promotion d'une bonne santé chez nos jeunes.

Pour plus de renseignements, vous pouvez consulter le site du CHU Sainte-Justine, menu de droite, en cliquant sur Votre enfant est-il à risque? Au cours des prochaines semaines, vous recevrez également une invitation à considérer pour votre participation à cette étude.

NICOLE SAINT-PIERRE

### Élections et désignations au Conseil d'administration

Depuis la fin du mois d'août, le processus visant à réaliser toutes les désignations et élections au conseil d'administration est en cours. Même si ce processus est parfois lourd et même un peu frustrant pour certains, il demeure un exercice essentiel. Il permet d'assurer que le conseil d'administration du CHU Sainte-Justine, sa plus haute autorité, soit représentatif des institutions et groupes qui y contribuent le plus. Le schéma qui suit présente bien la diversité de la composition de notre conseil d'administration.



Les prochaines étapes majeures pour la mise en place de notre nouveau conseil d'administration sont :

- **17 octobre** : Désignation des représentants issus des collèges suivants : CII, CM, CMDP, Personnel non-clinique, Université, Fondations, Personne morale, Comité des usagers.
- **23 octobre** : Élection de 2 membres par la population.
- **Après le 23 octobre** : Désignation de membres par l'Agence (2) et par le Ministre (1).
- **Après les désignations précédentes** : Cooptation de 3 membres additionnels.
- **Dans les 30 jours après la cooptation** : Entrée en fonction du nouveau conseil d'administration.

Merci de vous intéresser à votre conseil d'administration.

RAYMOND ROBERGE  
DIRECTEUR DE LA PLANIFICATION  
ET DES COMMUNICATIONS

## Nominations

**Madame Josée Chénard**  
Chef professionnel Service social

**Madame Lise-Andrée Fournier**  
Adjointe au chef de laboratoire de l'unité de biologie médicale

**Madame Suzanne Lavallée**  
Commissaire locale aux plaintes et à la qualité

**Monsieur Stéphane Paquette**  
Adjoint au chef de service de diététique

**Monsieur Martin Pelletier**  
Adjoint au chef de programme pour les unités de réadaptation fonctionnelle intensive et d'hébergement et coordonnateur d'activités de soir au CRME

Le service de diététique est heureux d'accueillir Monsieur Benoît Forget à titre d'adjoint au chef de service, secteur production alimentaire.

M. Forget possède une solide expérience dans le domaine alimentaire. Il a travaillé tant dans le secteur privé qu'au public, notamment au CHUM, et est professeur de cuisine pour les ateliers Loblaws.

Nous lui souhaitons bonne chance dans ses nouvelles fonctions !



## Des nouvelles de notre monde

### PROFIL PROFESSION

#### Technologiste médical

Au laboratoire ou au chevet du client, nous effectuons les analyses prescrites par le médecin. L'enjeu : obtenir un spécimen de qualité qui permettra l'obtention d'une information juste pour un traitement ou un suivi pertinent et efficace.

**Glycémie** - Nous avons la charge des appareils (glucomètre) et du contrôle de qualité de ceux-ci.

**Hématologie** - Les analyses consistent à évaluer les éléments qui composent le sang.

**Biochimie et Laboratoire central** - Analyses de sang, d'urine et d'autres liquides biologiques. De nombreux dosages de médicaments et plus d'une centaine d'analyses différentes sont effectués en biochimie et au laboratoire central.

**Banque de sang** - Identification du groupe sanguin. Le travail en banque de sang exige énormément de manipulations et de dextérité. Analyse de groupe sanguin, production de produit sanguin en vue d'une transfusion pour le patient.

**Microbiologie** - Identification des agents pathogènes de toutes sortes

**Pathologie : autopsie et diagnostic** - Nous déterminons la partie de l'échantillon prélevé qui doit être retenue pour observation au microscope et nous la préparons de façon à ce que le pathologiste puisse diagnostiquer la maladie.

Nous voyons donc à quel point la profession de technologiste médical est diversifiée. Il est important de souligner, que nos activités sont soumises à des règles, des normes et à une rigueur constante.

MARC SIMARD, CHEF S.BIO.MED.

Titre de la profession : Technologiste médicale  
Scolarité : DEC

Nombre de personnes qui exercent dans l'établissement HSJ-CRME : 235

Moyenne d'années d'expérience du groupe : 15 ANS

Rôles : Analyse et émission de résultats de laboratoire sur de échantillons biologiques dans les domaines de pointe (bactériologie, banque de sang, biochimie, biologie moléculaire, diagnostique pré et post-natal, endocrinologie, génétique, hématologie, pathologie, pharmacologie, virologie...). Les technologistes médicales sont impliquées dans l'équipe Abeille et Maya comme phlébotomistes spécialistes pour effectuer les prélèvements veineux et trouver un accès lors de l'installation de soluté.

Quelques données ou statistiques : Moyenne de 1 000 réquisitions par jour, incluant les fins de semaine et les congés fériés.

Chaque réquisition peut comporter plus d'une analyse voire de nombreuses analyses.

Source de l'information : DSP

*Pour l'amour des enfants*

Le CHU Sainte-Justine est fier de reconnaître la contribution exceptionnelle de ses employés lauréats du Programme de reconnaissance 2006.

CHU Sainte-Justine  
Le centre hospitalier universitaire métrou-jeunes  
Pour l'amour des enfants  
Université de Montréal

 <b>Dr Emile Levy</b> Directeur de la recherche 1996-2006 Prix recherche	 <b>Dr Jean Charest</b> Anesthésiologiste Nomination pour la carrière du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	 <b>Dr Isabelle Chevalier</b> Pédiatre Nomination pour la relève du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	 <b>Pierre Lefrançois</b> Conseiller en technologie Nomination pour la relève du Conseil multidisciplinaire	 <b>Sandra Caron</b> Infirmière clinicienne Nomination pour la relève du Conseil des infirmières et infirmiers
 <b>Sophie Sénécal</b> Commiss senior Excellence, catégorie administration et soutien	 <b>Diane Gagnière</b> Infirmière clinicienne Nomination pour la relève du Conseil des infirmières et infirmiers	 <b>Carole Bourdages</b> Chef de programmes (ress. résidentielles, hébergement, URFO) au CRME Prix gestion	 <b>Manon Baril</b> Coordonnateur technique de laboratoire Prix enseignement	 <b>Marie-Josée Girard</b> Infirmière Excellence, catégorie clinique
 <b>Geneviève Mercier</b> Assistante-infirmière bachelière Excellence, catégorie clinique	 <b>Danielle Boulanger</b> Chargée clinique de sécurité transfusionnelle	 <b>Nathalie Audy</b> Infirmière clinicienne Prix organisation du travail et gestion du changement	 <b>Nathalie Vaillancourt</b> Assistante-infirmière chef	 <b>Francine Lépine</b> Technicienne en administration Nomination pour la relève du Conseil multitechnique

**Félicitations!**