

Inter bloCS

Journal interne – CHU Sainte-Justine – VOL. 35, NO 5 – Septembre 2013

- 5 Une démarche de réflexion stratégique au CRME
- 5 CCAR
Qu'est-ce que la ligne réseau?
- 8 Votre téléphone est-il vraiment intelligent?
- 9 Dossier clinique informatisé
Vers la numérisation des dossiers patients
et accès aux résultats de laboratoires via Oacis
- 11 Quand peut-on demander une autorisation
judiciaire de soins?

Sommaire complet à la page 2



C'est la rentrée!

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

Université 
de Montréal

Restructuration du Bureau de la direction générale

Par Fabrice Brunet, directeur général

Dans le but de maximiser la synergie et l'arrimage entre les équipes et aussi pour mieux servir l'ensemble des directions du CHU, nous avons restructuré le Bureau de la direction générale, entité regroupant les fonctions corporatives, stratégiques et d'aide à la décision. Depuis le 12 juillet, l'ensemble du Bureau de la direction générale est maintenant sous la responsabilité de Mme Isabelle Demers, directrice du Bureau de la direction générale.

Le rôle du Bureau de la direction générale est d'offrir un soutien aux décisions de haut niveau relatives aux enjeux stratégiques dans un souci d'amélioration constante de la performance organisationnelle.

Les fonctions sont regroupées en quatre grands pôles : Communications et affaires publiques, Services conseils et aide à la décision, Réseaux et partenariats, et Centre de réadaptation Marie-Enfant.



Isabelle Demers,
directrice du Bureau
de la direction
générale



Interblocs

L'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 : Patsy Coulanges et Josée Lina Alepin

Comité de rédaction : Mélanie Dallaire, Chantale Laberge et Nicole Saint-Pierre

Révision : Patricia ElHadad

Conception de la grille graphique : Quatre Quarts

Graphisme : Norman Hogue

Photographie : Andrée-Ann Coulombe, 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

Prochaine date de tombée : 4 octobre 2013

Prochain numéro : octobre 2013

Reproduction permise avec mention de la source

Dans ce numéro

	page
Restructuration du Bureau de la direction générale	2
Mot du DG	3
J'aimerais vous parler... l'équipe du Bureau de projets	3
Sous les projecteurs	4
<ul style="list-style-type: none"> Le Dr Jacques Lacroix honoré par la Société canadienne de pédiatrie Le Dr Jean-Claude Fourron reçoit un prix du Collège Haïtien de Cardiologie Le Prix d'humanisme 2013 est décerné au Dr Louise Caouette-Laberge Jean-François Bussièrès reçoit le prix Innovation 2013 de l'Ordre des pharmaciens du Québec (OPQ) 	
CRME	5
Une démarche de réflexion stratégique au CRME	
Qu'est-ce la ligne réseau?	5
Modernisation de l'existant, une vision d'avenir à bâtir ensemble!	6
Centre de promotion de la santé	7
De véritables outils d'éducation à la santé	
Connaissez-vous... l'équipe de la Photographie médicale?	8
Votre téléphone est-il vraiment intelligent ?	8
Technologies	9
<ul style="list-style-type: none"> En route vers la numérisation des documents cliniques Accédez aux résultats de laboratoire en un clic! 	
Grandir en santé	10
Quand peut-on demander une autorisation judiciaire de soins?	11
Enseignement	11
Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine	
Nomination de Maryse St-Onge à la nouvelle Direction des affaires multidisciplinaires	12
Fondation	12
Découvrez la nouvelle plateforme Web de la Fondation CHU Sainte-Justine!	
Avis de nomination	13
Un atelier de génie biomédical voit le jour à l'hôpital Saint-Michel en Haïti	14
À vous la parole	15
Robert Leclerc, l'infirmier au grand cœur	

MOT DU DG



Le CHU Sainte-Justine : un environnement de gestion des connaissances au service de la mère et de l'enfant

Fabrice Brunet
Directeur général du CHU Sainte-Justine

Dans tous les aspects de sa mission, le CHU Sainte-Justine fait appel aux connaissances scientifiques et aux technologies les plus innovantes pour améliorer sans cesse la santé des mères et des enfants du Québec. Son Centre de recherche, reconnu mondialement, contribue de façon exemplaire à la création de nouvelles connaissances qui font reculer sans cesse les limites de la lutte contre les maladies. Il se consacre notamment aux domaines de l'immunologie, des neurosciences, de la cancérologie, de la périnatalogie, des maladies musculosquelettiques, des maladies aiguës et de la génétique.

Grâce à l'intégration de cette recherche avec l'enseignement, les soins et la gestion, les avancées de la recherche scientifique bénéficient d'un transfert rapide de ces connaissances pour améliorer de façon continue les soins et les services offerts à la population, sur place et au sein du réseau.

Ce transfert des connaissances va bénéficier du renforcement important du Centre du savoir qui, sous la Direction de l'enseignement et en collaboration avec les autres partenaires internes et externes, va encore accroître sa contribution à cette vision.

C'est aussi toute la démarche de l'amélioration continue des soins et des services qui, s'intégrant dans cette approche globale de gestion des connaissances, va pouvoir démontrer que l'innovation scientifique et technologique améliore les soins et la santé.

À titre d'exemple d'intégration complète démontrant les bénéfices pour les patients pris en charge par nos équipes, mentionnons les travaux réalisés dans les domaines de l'hémo-cancérologie, des maladies cardiovasculaires et de l'axe des maladies musculosquelettiques. Les réalisations du nouveau Centre intégré du réseau de neurodéveloppement de l'enfant, du Centre intégré mère-enfant et des soins ambulatoires sont d'autres exemples basés sur ce même concept.

Cet exemple d'intégration est aussi unique par la cohésion globale qu'offre le CHUSJ du fait de la proximité physique des équipes, de la multiplication des rencontres et des échanges et de l'intégration des solutions proposées dans la gestion de l'établissement.

Ainsi, les nouvelles technologies, les avancées de la recherche, les modifications des pratiques peuvent être implantées rapidement selon une vision d'adaptation personnalisée des soins et des services par un CHU dédié à la pédiatrie et à l'obstétrique.

Grandir en santé va nous permettre d'augmenter encore cette capacité d'application rapide des nouvelles connaissances et de constituer un des modèles de réseau intégré des connaissances au niveau national et international.

Chacun d'entre vous contribue à cette grande aventure et je tiens à vous en remercier.

J'aimerais vous parler...

...de l'équipe du Bureau de projets qui depuis maintenant quatre ans, offre une expertise basée sur les meilleures pratiques afin d'assurer une gestion plus efficace et efficiente des projets tout en respectant à la fois les besoins et les contraintes des équipes et la culture de l'établissement. Elle veille également à assurer le succès de ces entreprises.

Cette équipe chevronnée réunit des professionnels des domaines de la gestion, du management de projet et de l'admini-

stration publique. Non seulement s'implique-t-elle dans la réalisation de projets d'envergure, mais elle voit à assurer un transfert des connaissances qui d'ores et déjà a fait sa marque. Le Bureau de projets a formé à ce jour plus de 150 cadres et professionnels du CHU. Le ministère de la Santé et des Services sociaux a reconnu cette expertise unique en lui confiant un mandat provincial dans le cadre des projets paritaires qu'il finance. Ce savoir-faire est offert

sous forme d'ateliers en gestion de projets à divers établissements. Le Bureau les accompagne dans l'élaboration, la planification et même la réalisation de leurs projets. On compte déjà plus de 300 personnes qui ont bénéficié de l'expertise de cette équipe.

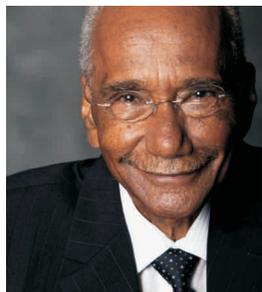
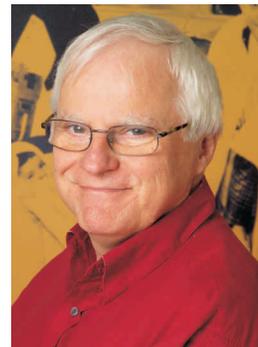
Je tiens à saluer leur travail et à leur rappeler l'importance de leur rôle, non seulement dans nos murs, mais également au sein du réseau de la santé. Nous pouvons en être très fiers. Le Bureau de projets s'inscrit dans la vision de l'École de gestion Sainte-Justine.

SOUS LES PROJECTEURS

Le Dr Jacques Lacroix honoré par la Société canadienne de pédiatrie

Par Mélanie Dallaire, conseillère principale en communication, relations médias

Lors de son 90^e congrès annuel qui s'est tenu en juin à Edmonton, la Société canadienne de pédiatrie a remis au **Dr Jacques Lacroix**, pédiatre aux soins intensifs, le **prix Alan Ross** qui souligne l'excellence d'une vie dans les domaines de la recherche, de l'enseignement, des soins et de la défense d'intérêts en pédiatrie. Le Dr Lacroix est un pionnier national et international en soins intensifs et en recherche pédiatrique depuis plus de vingt ans.



Le Dr Jean-Claude Fourron reçoit un prix du Collège Haïtien de Cardiologie

Lors de son congrès au mois de mai, le Collège Haïtien de Cardiologie a rendu un hommage spécial au **Dr Jean-Claude Fourron** en lui remettant le **prix Honneur et Mérite** pour marquer sa contribution exceptionnelle au rayonnement mondial de la médecine Haïtienne. Éminent cardiologue pédiatre, le Dr Jean-Claude Fourron s'est vu remettre le Prix Sainte-Justine 2012 et le Grand prix du Collège des Médecins du Québec en 2009. Il est aussi membre de l'Ordre du Canada depuis 2011 pour sa contribution à l'avancement de la cardiologie pédiatrique.

Le Prix d'humanisme 2013 est décerné au Dr Louise Caouette-Laberge

Le Collège des médecins du Québec a remis le prix d'humanisme 2013 aux docteurs et conjoints **Louise Caouette-Laberge et Jean-Martin Laberge** pour souligner leur travail humanitaire auprès des enfants africains avec la création de **Mission Sourires d'Afrique**. Les docteurs Louise Caouette-Laberge, chirurgienne plasticienne au CHUSJ et Jean-Martin Laberge, chirurgien général pédiatrique à l'Hôpital de Montréal pour Enfants, ont fondé en 2006 le projet humanitaire Mission Sourires d'Afrique qui vient en aide aux enfants africains en corrigeant leurs fentes labiopalatines (becs de lièvres). Cette mission humanitaire s'assure de transmettre également les connaissances de pointe et l'expertise à l'équipe locale afin qu'elle puisse poursuivre leur travail.



Jean-François Bussièrès reçoit le prix Innovation 2013 de l'Ordre des pharmaciens du Québec

Jean-François Bussièrès, chercheur au sein de l'axe Avancement et devenir en santé et chef du Département de pharmacie au CHU Sainte-Justine, a reçu le **prix Innovation 2013** de l'Ordre des pharmaciens du Québec pour la mise en place de l'Unité de recherche en pratique pharmaceutique (URPP) qui fêtait ses 10 ans en novembre dernier. Seule unité du genre au Canada, l'URPP a pour mission d'évaluer les pratiques pharmaceutiques, de favoriser l'émergence de pharmaciens-chercheurs et de maintenir le foisonnement d'activités de recherche novatrices en pratique pharmaceutique.

Une démarche de réflexion stratégique au CRME

Par Isabelle Demers, directrice, Bureau de la direction générale

Le 18 juin dernier, notre directeur général, M. Fabrice Brunet, a rencontré le personnel du CRME afin d'annoncer la démarche de réflexion stratégique. Notre clientèle et ses besoins ont évolué au cours des dernières années; nos pratiques de soins et services aussi. Il est important d'entreprendre cette démarche maintenant afin de mieux répondre aux besoins de notre clientèle et de nous assurer de demeurer un chef de file en matière de réadaptation pédiatrique.

La réflexion stratégique ne remet pas en question le mandat de réadaptation du CRME. Elle vise à mieux définir les contours et les limites d'intervention au CRME.

Quand et avec qui

Cette démarche, qui se déroule de juillet à décembre 2013 avec le personnel du CRME, des intervenants du CHU Sainte-Justine et des partenaires externes, est sous ma responsabilité. Je serai épaulée par le Comité de coordination et le Groupe de travail interdisciplinaire (GTI).

Une vaste consultation auprès du personnel du CRME

La première phase de consultation s'est déroulée sous forme de **sondage** du 22 juillet au 29 août. Je tiens à remercier les **226 répondants** : vous avez réfléchi aux forces et faiblesses du CRME et à celles de votre secteur en particulier; de même qu'aux opportunités et aux menaces externes qui pourraient moduler notre offre de services ou notre fonctionnement.

La seconde phase de consultation vient de se terminer. Nous avons rencontré une centaine d'employés dans le cadre de **groupes de discussion**, entre les 3 et 12 septembre.

Prochaines étapes

Au cours du mois de septembre, le GTI réalisera une analyse du milieu et de son environnement en se servant notamment des réponses recueillies lors du sondage et des groupes de discussion. Les résultats de cette analyse seront dévoilés en octobre.

Puis, toujours en octobre, une analyse de chacun des secteurs du CRME en fonction de leur contribution au continuum patient sera réalisée et ceci nous permettra de réaliser collectivement les **contours d'intervention du CRME**. Un forum électronique sera alors ouvert afin de vous offrir un lieu d'expression.

Et finalement vers le mois de **décembre**, des plans d'actions seront élaborés suite au positionnement.

En terminant, je tiens à souligner l'extraordinaire participation à cette démarche de réflexion et à remercier chacun des participants pour sa contribution.

Qu'est-ce la ligne réseau?

Par Dr Maria Buthieu, gestionnaire médicale, Anick Deslongchamps, gestionnaire clinico-administrative et Sylvie Potel, coordonnatrice clinico-administrative, CCAR

Les appels téléphoniques provenant de médecins et professionnels du réseau de la santé sont nombreux et reflètent divers besoins de soutien : conseils, transferts, références, orientation, etc. Afin d'optimiser la coordination de ces besoins et l'orientation du patient vers les services du CHU Sainte-Justine, le CCAR a mis en place depuis février 2013 une ligne réseau accessible 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7. Dans une première étape

d'implantation, cette ligne téléphonique prend en charge les appels du réseau destinés à la salle d'urgence. L'appel est priorisé et orienté par une infirmière réseau selon des critères cliniques définis. S'il y a lieu, elle coordonne le transfert et utilise l'appel conférence afin de faciliter et simplifier les communications entre les médecins référent, urgentiste, intensiviste ou spécialiste selon la situation. Toutes les informations sont consignées électroniquement.



Modernisation de l'existant, une vision d'avenir à bâtir ensemble!

Par Dr Marc Girard, directeur des Affaires médicales et universitaires et Isabelle Demers, directrice du Bureau de la direction générale

La construction du Bâtiment des unités spécialisées (BUS) avance à grands pas. Mais que ferons-nous des espaces libérés dans votre environnement actuel? Afin de répondre à cette question, une **large consultation auprès des équipes a débuté depuis le mois de juin et se poursuivra jusqu'à la fin de l'automne.**

Pour recueillir vos idées et votre vision, **quatre grands groupes de travail ont été créés pour se pencher sur les types d'activités actuels et futurs, les modes d'organisation, les technologies nécessaires pour soutenir ces modes d'organisation et les liens de proximité requis entre les secteurs d'activités.** Le but étant de faire ressortir un concept unique et novateur, axé sur les besoins des familles tout en étant optimal pour nous tous. Chaque participant à ces tables a pour mandat de consulter ses équipes respectives et de ramener les réflexions au groupe.

Parallèlement à cette démarche formelle, d'autres consultations plus sectorielles sont en cours. Des mécanismes ont été mis en place afin de s'assurer que l'information provenant de ces petits groupes retombe bien dans un des quatre grands groupes de travail.

La parole est à vous!

Vous avez des idées? Vous avez le goût de vous exprimer? **Adressez-vous à l'une des personnes siégeant sur les groupes de consultation et faites-vous entendre!** Ou encore, créez votre propre groupe de réflexion sectoriel, mais prenez bien soin de remonter l'information à l'un des quatre grands groupes de travail.

Consultez l'Intranet pour obtenir plus de détails sur la structure de consultation, l'échéancier, les principes directeurs, la grille d'évaluation des besoins et les espaces libérés par l'existant.

Groupe administration et gestion

Présidé par
Renée Descôteaux
Marie-Claude Lefebvre

Groupe soins

(ambulatoire et soins de jour)
Présidé par
Dr Maria Buihieu
Dr Anne-Laure Lapeyraqe
Louise Robinette

Groupe milieu de vie

Présidé par
Denise Bélanger
Dr Bruce Tapiero

Groupe unités fonctionnelles

Présidé par
Jean-François Bussières
Marie-Johanne David
Dr Nancy Robitaille

Prochaines étapes

- Bilan d'étape à la mi-septembre pour permettre la mise en commun de toutes vos idées.
- Balisage afin de s'inspirer des autres centres hospitaliers.
- Prises de décisions pour l'organisation future des lieux une fois la consultation et le balisage terminés.

Espace publicitaire disponible

Vous souhaitez accorder un rabais exclusif aux membres de notre personnel, présentez un projet d'envergure ou faire connaître un nouveau produit ou service?

Devenez annonceur !

Rejoignez les quelque 5 000 personnes qui font partie de la communauté hospitalière du CHU Sainte-Justine!

Trois formats de publicités disponibles

Écrivez-nous pour connaître notre grille de tarifs pour l'année 2013-2014 :

patsy.coulanges.hsj@ssss.gouv.qc.ca

De véritables outils d'éducation à la santé

Par Christine Colin, directrice de la Promotion de la santé et Alena Valderrama, médecin spécialiste en santé publique

Le transfert des connaissances en promotion de la santé et en prévention pour la mère et l'enfant, tant aux familles qu'aux professionnels de la santé et du réseau, **constitue une priorité pour le Centre de promotion de la santé.**

Preuve en est l'approche résolument **éducation à la santé** que l'on retrouve dans la **deuxième phase de réalisation des capsules d'information numériques destinées aux parents de jeunes enfants, en cours de production.** Ces capsules, sous forme de diaporamas animés, sont destinées à être projetées sur les écrans des salles d'attente du CHU Sainte-Justine ou d'autres établissements de santé.

Cette nouvelle série de capsules abordera les causes les plus fréquentes de décès et de maladies chez les enfants de moins de 5 ans et leur prévention. Parmi les 20 capsules, huit présenteront les comportements prouvés les plus efficaces pour prévenir les blessures non intentionnelles et promouvoir la sécurité chez les enfants. Les autres capsules aborderont l'alimentation du nourrisson, les bienfaits de l'allaitement et de la vaccination, l'obésité et le surpoids, l'activité physique, le tabagisme, le développement et la santé mentale des jeunes enfants, la dépression maternelle, la carie de la petite enfance, ainsi que le contrôle de l'asthme.

Pour la réalisation de ces capsules, les spécialistes font appel à une démarche rigoureuse, se basant sur un outil de contrôle de la qualité des outils de communication, élaboré par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) de France, dont l'autorité en la matière est reconnue mondialement.

Cette démarche, qui s'appuie sur la littérature scientifique, comprend la recherche des données épidémiologiques les plus à jour et des comportements éprouvés les plus efficaces. **Le choix a été fait de transmettre l'information de façon claire au plus grand nombre possible de parents, quel que soit leur niveau de littératie,** définie par l'Agence de santé publique Canada comme la « capacité de trouver, de

comprendre, d'évaluer et de communiquer l'information de manière à promouvoir, à maintenir et à améliorer sa santé dans divers milieux au cours de sa vie ». Il y a 5 niveaux de littératie du plus faible (niveau 1) au plus élevé (niveau 5). Dans la région de Montréal, on estime à 70 % la population âgée de plus de 16 ans qui n'atteint pas le niveau de littératie 3. C'est pourquoi le contenu des capsules est rédigé afin de respecter un niveau de littératie 2, c'est-à-dire qu'il soit aussi compris par un public qui peut lire, mais de façon limitée, et qui peut seulement comprendre un texte clair et simple.

Le Centre de promotion de la santé a défini un processus en plusieurs étapes pour produire les capsules, qui, en plus de la sélection rigoureuse des informations à transmettre et du choix du niveau de littératie visé, comprend la définition des critères pour le choix des illustrations et de l'animation des capsules, la révision externe du contenu par un comité avisé, l'évaluation de ces outils auprès de la clientèle et la rédaction d'un guide à l'intention des utilisateurs du réseau.



Saviez-vous que?

- Les décès et les hospitalisations des enfants dus aux blessures représentent la première cause de mortalité chez les enfants de 1 à 18 ans et la 3^e cause d'hospitalisation chez les moins de 18 ans.
- La noyade est la première cause de mortalité par traumatisme pour les enfants âgés de 1 à 4 ans. Elle constitue la 2^e cause de décès en importance chez les garçons de 5 à 9 ans.
- Chaque année au Québec, près de 1 200 enfants âgés de moins de 9 ans sont blessés en circulant dans un véhicule motorisé. Une bonne partie de ces blessures pourrait être évitée grâce à l'utilisation appropriée d'un siège d'auto.
- Le port d'un casque protecteur bien ajusté réduit de 63 à 88 % le risque de blessure à la tête et de grave traumatisme crânien chez les cyclistes de tous âges.
- Le type de blessure varie selon l'âge de l'enfant parce que le risque est différent selon son niveau de développement.

CONNAISSEZ-VOUS...



... l'équipe de la Photographie médicale?

Par Alexandre Marchand, photographe, Photographie médicale, Direction de l'enseignement

Saviez-vous qu'il existe au sein du CHU Sainte-Justine un service de photographie médicale? En effet, une équipe de photographes est à la disposition des différents départements pour combler les besoins de tous en matière de photographie. Que ce soit pour un **suivi médical, un projet de recherche, un portrait de groupe ou encore pour des photos passeport, le service de photo est là pour vous!**

Notre travail en clinique

Dermatologie, pathologie, médecine dentaire, chirurgie plastie, orthopédie, voilà une courte liste des habitués de la photographie médicale. Notre studio de photographie situé au niveau B accueille les patients et leur famille pour une séance photo peu commune! Il existe même en ophtalmologie, un studio spécialisé en photographie oculaire où les photos de cette séance servent aux médecins au même titre que les radiographies.

Sur les unités de soins

Il est également possible de remarquer notre présence sur les étages munis de nos appareils photographiques. Effectivement, il arrive que certains patients immunosupprimés ou encore à mobilité réduite aient besoin de nos services. Dans ce cas, nous nous déplaçons à leur chambre. En effet, dès que l'unité en question nous avise que la requête photographique a été complétée nous nous rendons sans tarder au chevet du patient. Le temps de la séance peut varier entre trente secondes et quinze minutes, selon le cas à photographier.

Faites appel à nous!

La prochaine fois que vous aurez besoin d'une photo, plutôt que de la faire vous-même, pensez à l'équipe de photographie médicale! N'hésitez surtout pas à nous appeler si vous avez des questions ou une idée de projet en tête!



De gauche à droite : Charline Provost, Alexandre Marchand, Stéphane Dedelis, Véronique Lavoie et Andrée-Ann Coulombe.

Photographie médicale

Pour nous joindre : poste 4786

Notre local est situé au B585A

Heures d'ouverture : 8 h 30 à 16 h sans interruption

Service de photo passeport :

Lundi de 8 h à 9 h, mercredi de 8 h à 9 h et vendredi de 15 h à 16 h

Votre téléphone est-il vraiment intelligent ?

Par Rémi Forget, officier en sécurité des actifs informationnels, Direction de la qualité, sécurité et risque

La popularité des téléphones intelligents ne se dément pas; l'engouement est partout, y compris au CHU Sainte-Justine. Nous voyons tous les jours dans notre milieu de travail, des professionnels de la santé, des patients ou encore des visiteurs prendre des photos à l'aide de leur téléphone. La plupart du temps, les photos ou vidéos sont pris dans des circonstances heureuses comme la naissance d'un enfant, par exemple. Malheureusement, il arrive parfois que la prise de photos se produise dans des situations plus délicates.

De nombreux appareils électroniques tels que les téléphones intelligents sont équipés de caméras pour prendre des photos et des vidéos, et ce, de façon facile et pratique.

La facilité avec laquelle nous pouvons maintenant capter des images nous fait parfois perdre de vue une chose importante : les photographies ou vidéos de patients doivent être traités comme des renseignements confidentiels.

En tant que professionnels de la santé, nous devons nous assurer de prendre toutes les dispositions nécessaires pour protéger la vie privée des patients et de leur famille. **Le meilleur moyen de s'assurer que les photos soient prises de façon professionnelle et que la disponibilité, l'intégrité et la confidentialité de celles-ci soient respectées est de faire appel à l'équipe de photographie médicale.**



Saviez-vous que?

- L'utilisation de téléphone intelligent personnel dans le cadre professionnel pourrait mener à des bris de confidentialité.
- Il pourrait arriver que nous perdions la trace de photos prises par des appareils personnels.
- Un téléphone intelligent prêté par le CHU Sainte-Justine peut être effacé de toutes ses données en quelques secondes, et ce, à distance. Pour plus d'informations, communiquez avec le CSDT au poste 4658.
- Malheureusement, certains téléphones intelligents synchronisent à votre insu les photos prises avec des services d'infonuagiques tels que Dropbox, Skydrive ou encore Google Drive.
- Il existe des cas documentés provenant de plusieurs pays de professionnels de la santé publiant des photos de patients sur les médias sociaux.

En route vers la numérisation des documents cliniques

Par Lionel Vigourt, chef du Service des archives médicales - Secteur administratif et Valérie Loranger, agent de planification pour le Dossier clinique informatisé - Volet formation et communication



La numérisation est l'une des premières phases nécessaire à l'implantation du Dossier clinique informatisé (DCi) au sein du CHU Sainte-Justine. Cette étape permettra à tous les professionnels qui utilisent le dossier médical papier de consulter à l'écran la documentation clinique manuscrite. La numérisation débutera en 2014.

Pour ce faire, le Service des archives médicales s'est donné pour objectif de finaliser la refonte de l'intégralité des formulaires cliniques en vue de la numérisation. Ce travail de refonte a été mené en collaboration avec les unités d'hospitalisation et les cliniques ambulatoires de notre organisation. Ainsi, **à partir du 1^{er} octobre 2013, l'objectif visé est de verser au dossier médical uniquement des formulaires qui répondent aux critères nécessaires à la numérisation** (code à barres, marges, formats, etc).

Règles à respecter dans l'utilisation des formulaires afin d'assurer une numérisation de qualité

À faire

- Utiliser des encres bleues et noires
- Commander les formulaires via GRM Web
- Utiliser uniquement les formulaires en provenance de l'imprimerie (pas de photocopie)
- Écrire uniquement dans les cases prévues

À ne pas faire

- Ne pas utiliser de surligneurs fluorescents
- Ne pas écrire à l'extérieur des marges
- Ne pas brocher les formulaires
- Ne pas écrire ou coller d'étiquette sur le code à barres ou à proximité de celui-ci



Accédez aux résultats de laboratoire en un clic!

Par Valérie Loranger, agent de planification pour le Dossier clinique informatisé - Volet formation et communication

L'interface du système de laboratoires tant attendue des cliniciens du CHU Sainte-Justine a été mise sur pied et est maintenant disponible à partir du visualiseur clinique Oacis. **Vous pouvez désormais consulter la médication, l'imagerie et même interroger le système de laboratoire (SIL) à partir d'une seule et même application : Oacis!**

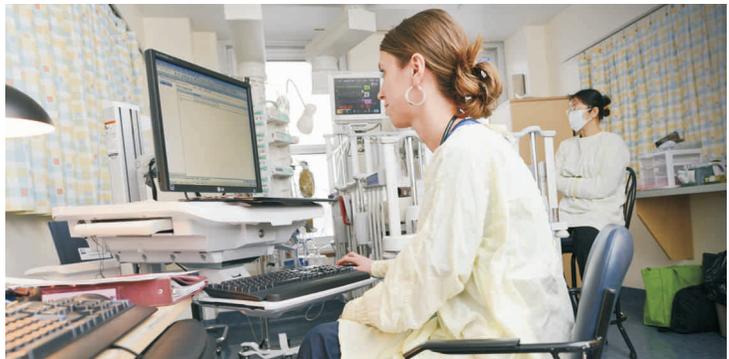
Pour en apprendre davantage

Consultez la section *Laboratoires* dans *Trucs et Astuces* via la page d'accueil du site de formation en ligne Oacis à <http://formationoacis.com/chusj>

Cette section contient les guides d'utilisation pour la consultation de résultats de laboratoires et la création de requêtes dans le système source des laboratoires (SIL) à partir du visualiseur clinique.

Besoin de soutien?

Les utilisateurs peuvent adresser leurs questions au poste 2433 (AIDE) ou consultez l'Intranet : [Accueil](#) > [Références](#) > [Références cliniques](#) > [Dossier Clinique informatisé \(DCi\)](#)



Saviez-vous que?

À ce jour, plus de 110 postes informatiques ont été déployés dans les unités de soins et les cliniques ambulatoires afin d'assurer une meilleure accessibilité du DCi. L'installation de postes supplémentaires suivra dans les prochains mois.

GRANDIR EN SANTÉ

Flash architecture

Un passage piéton reliera l'avenue Ellendale au chemin Côte-Sainte-Catherine



Afin de favoriser une meilleure circulation des piétons autour du CHU Sainte-Justine, un passage reliera l'avenue Ellendale au chemin Côte-Sainte-Catherine. Accessible au public en tout temps, l'aménagement paysagé de ce corridor vert permettra une circulation agréable.

Le saviez-vous?

L'entrée principale actuelle demeurera la seule entrée publique au CHU Sainte-Justine pour des raisons de sécurité et de prévention des infections, mais également d'intégration urbaine et d'efficience de l'organisation en fonction des cliniques externes qui seront situées dans le bâtiment existant.

Bâtir ensemble un projet à notre image

La prochaine année sera riche en événements pour la Direction de Grandir en santé. Plusieurs activités seront organisées afin de mieux vous faire connaître le projet phare de notre organisation. Nous irons à votre rencontre afin de répondre à vos questions et préoccupations.

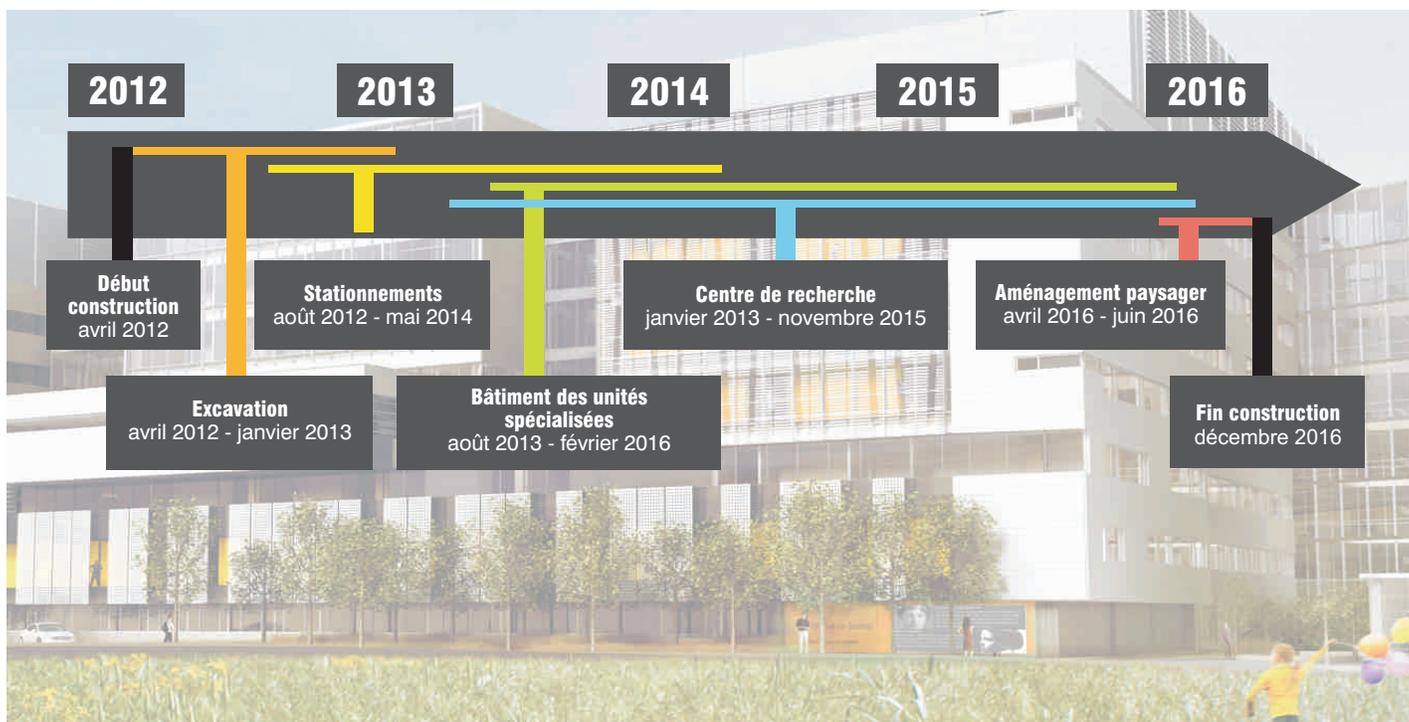
Vous souhaitez que certains thèmes soient abordés lors de ces rencontres? Faites-nous le savoir en nous écrivant à :

grandirensante.hsj@ssss.gouv.qc.ca

Travaux en cours et à venir

- **Depuis juin** : Début de la construction du Centre de recherche
- **Depuis le 19 août** : Installation des panneaux de béton préfabriqués pour le mur extérieur du stationnement
- **Jusqu'au printemps 2014** : Coffrage et bétonnage pour le Bâtiment des unités spécialisées et le Centre de recherche

Échéancier sommaire



Quand peut-on demander une autorisation judiciaire de soins?

Par Anne de Ravinel, avocate, au nom de l'équipe du Bureau des affaires juridiques

Lorsqu'un parent refuse que son enfant âgé de moins de 14 ans reçoive des soins qui sont requis par son état de santé (ou lorsque le mineur de 14 ans ou plus refuse lui-même) et que ce refus est injustifié, l'établissement se doit d'intervenir pour protéger l'enfant. Ce principe est clair. Par contre, la manière dont il s'applique sur le terrain n'est pas toujours aisée à définir.

Prenons l'exemple du parent qui refuse que son enfant hospitalisé reçoive des transfusions sanguines. S'il s'agit d'une urgence (autrement dit si la vie du patient est en danger ou que son intégrité est menacée), l'équipe traitante pourra procéder. Par contre, s'il ne s'agit pas d'une réelle urgence, mais que l'on sait qu'une transfusion sera requise, par exemple lors d'une chirurgie à venir, l'établissement devra préalablement

obtenir l'autorisation du tribunal pour pouvoir passer outre le refus du parent.

Mais comment faut-il réagir lorsqu'il y a une simple possibilité qu'une transfusion soit requise?

La Cour supérieure du Québec nous a récemment offert des précisions intéressantes sur cette question. Le CHU Sainte-Justine a demandé une autorisation à la Cour pour un bébé hospitalisé, dont la condition ne requerrait pas de transfusion dans l'immédiat, mais pour lequel on pouvait penser que de telles transfusions seraient probablement requises au cours des deux prochaines semaines (probabilité estimée par le médecin à 10 %).

L'avocat des parents s'opposant à notre demande, a plaidé que la perspective d'une transfusion était trop

lointaine et que les médecins devaient plutôt attendre que la transfusion devienne requise d'urgence, et agir sur cette base. La Cour a plutôt retenu l'argument du CHU Sainte-Justine et a souligné l'importance pour les médecins traitants de disposer de la **latitude** nécessaire pour pouvoir établir le **meilleur plan de traitement pour l'enfant**, et pour pouvoir administrer les transfusions sanguines au moment opportun, sans devoir attendre l'extrême limite et la survenue d'une réelle situation d'urgence.

Cette décision apporte un nouvel éclairage en précisant que l'établissement est bien fondé de demander à la Cour d'autoriser des soins requis par l'état de santé du patient, même si ces soins ne seront que possiblement requis.

Pour rejoindre le Bureau des affaires juridiques

Téléphone : 514 345-4931, poste 3488

Télécopieur : 514 345-2168

ENSEIGNEMENT

Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine

Par Marise Labrecque, responsable des Éditions

Intimidation, harcèlement. Ce qu'il faut savoir pour agir

Frédérique Saint-Pierre
2013 - 140 pages - 19,95 \$



Les récits de jeunes victimes d'intimidation et de harcèlement trouvent un écho presque quotidien dans les médias. Loin de constituer un phénomène banal, cette forme de violence et de pouvoir sur l'autre est un sérieux et préoccupant problème social qui suscite de l'incompréhension, de l'indignation de même qu'un sentiment d'impuissance et de détresse.

Nombreux sont les jeunes qui se sentent isolés, sans voix et sans espoir devant l'intimidation et le harcèlement. Cet ouvrage a été conçu pour aider à mieux comprendre ces situations problématiques, y résister, les dénoncer et y mettre fin. Rassemblant les résultats des plus récentes études sur le sujet, il traite de toutes les facettes de la dynamique d'agression : types, moyens et causes de l'intimidation, dangers de la cyberintimidation, impacts à court et long ter-

mes, particularités des situations et des comportements de la victime, de l'intimidateur et des différents témoins, moyens de prévention et d'intervention.

Il permet ainsi aux parents et aux adultes en position d'autorité d'intervenir adéquatement auprès de toutes les personnes concernées. Il rappelle enfin qu'enfants, adolescents, parents, professionnels du milieu de l'éducation et de la santé et du domaine socio-judiciaire ont tous un indispensable rôle à jouer dans la prévention ou la possible éradication de l'intimidation.

Frédérique Saint-Pierre est psychologue et travaille depuis plusieurs années auprès d'enfants agressés et de leur famille à la clinique socio-juridique du CHU Sainte-Justine. Elle est également coauteure de l'ouvrage *L'enfant victime d'agression sexuelle* paru en 2010 aux Éditions du CHU Sainte-Justine.

Nomination de Maryse St-Onge à la nouvelle Direction des affaires multidisciplinaires

Par Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine

C'est avec enthousiasme que je vous annonce la nomination de Mme Maryse St-Onge en tant que directrice de la nouvelle Direction des affaires multidisciplinaires du CHU Sainte-Justine. **Cette nouvelle direction aura pour but de soutenir le développement et l'amélioration continue de la pratique des professionnels membres du conseil multidisciplinaire.** La création de cette nouvelle direction a émergé des professionnels eux-mêmes dont le conseil multidisciplinaire s'est fait le porte-parole en convaincant le comité de régie et le Conseil d'administration de son importance. Il a été entendu que la mise en place de cette direction se ferait sans ajout budgétaire grâce au transfert de budget entre directions.

Mme Maryse St-Onge occupait les fonctions d'adjointe au gestionnaire clinico-administratif du Programme de Psychiatrie, neurodéveloppement et



génétique depuis six ans. Psychologue de formation, Mme St-Onge possède également une maîtrise en gestion des organisations. Cette dernière **a cumulé une solide expérience depuis son arrivée au CHU Sainte-Justine en 1991** et ses compétences sont reconnues de tous.

Elle est entrée en poste dans ses nouvelles fonctions le mardi 3 septembre.

Dans le respect des orientations stratégiques et en collaboration avec les directions concernées, les chefs médicaux et les organismes partenaires, son mandat sera de mettre en place les programmes et mécanismes nécessaires au soutien des pratiques professionnelles, d'enseignement, de recherche et de promotion de la santé. En collaboration avec la DSC et la DAMU, elle devra également assumer un leadership afin de favoriser l'émergence de pratiques collaboratives et interdisciplinaires au sein des équipes grâce à l'amélioration continue de la compétence des professionnels.

Je tiens à lui souhaiter la plus cordiale bienvenue et beaucoup de succès dans ses nouvelles fonctions. Je suis aussi convaincu de l'appui des autres directions dans la mise en place de cette nouvelle direction.

FONDATION

Découvrez la nouvelle plateforme Web de la Fondation CHU Sainte-Justine!

Par Marie-Pierre Gervais, conseillère en communications et rédaction, Fondation CHU Sainte-Justine

C'est avec grande fierté que la Fondation CHU Sainte-Justine dévoilait, le 20 juin dernier, la toute nouvelle plateforme Web qui soutiendra la campagne *Plus mieux guérir* 2013-2018.

Cette refonte est le résultat de plusieurs mois de travail intensif de l'équipe des communications et du web, en étroite collaboration avec l'agence Palm Havas. Dans sa volonté d'augmenter et d'améliorer l'interactivité avec ses donateurs et d'enrichir leur expérience en ligne, la Fondation espère ainsi inciter toujours plus de personnes à faire partie de la grande famille de Sainte-Justine et à prendre part à ce grand projet de société qu'est *Plus mieux guérir*.

Envie de partager des histoires inspirantes de vos patients? Envie de donner, d'appuyer ou d'organiser une activité de financement pour la cause? Envie de vous inscrire à la nouvelle infolettre? Il n'aura jamais été aussi simple de le faire! Rendez-vous dès aujourd'hui au www.fondation-sainte-justine.org.



Il s'agit pour la Fondation d'un premier pas important dans l'optimisation de ses outils de communication et de sollicitation en vue de la campagne majeure, et ce travail se fera de façon continue au cours des prochains mois. Qu'attendez-vous pour cliquer?

AVIS DE NOMINATION



Julie Arcadi
 Chef de l'Unité d'hébergement Répît
 et des Ressources résidentielles
 Centre de réadaptation Marie Enfant
 En fonction depuis le 26 août



Annie Besner
 Chef des programmes
 Amputés-lésions musculosquelettiques,
 Maladies neuromusculaires et de
 l'Équipe de réadaptation de l'école
 Jean-Piaget
 Centre de réadaptation Marie Enfant
 En fonction depuis le 29 juillet



Julie Faucher
 Chef de Service du réaménagement
 et maintien des actifs
 Direction des services techniques
 et de l'hébergement
 En fonction depuis 2 juillet



Caroline Fournier
 Cadre-conseil en sciences infirmières
 Direction des soins infirmiers
 En fonction depuis le 8 juillet



Cassandra Fusco
 Chef de service
 Centre de développement de l'enfant
 Programme de psychiatrie,
 neurodéveloppement et génétique
 En fonction depuis le 12 août



Guy Gendron
 Chef de service à l'Unité de
 retraitement des dispositifs médicaux
 Direction des affaires médicales et
 universitaires
 En fonction depuis le 29 juillet



Julien Larose
 Coordonnateur de projet
 Bureau de projets
 Bureau de la direction générale
 En fonction depuis le 10 juin



William Jean Côté
 Conseiller cadre en ressources humaines
 Services conseils ressources humaines et
 développement organisationnel
 Direction des ressources humaines
 En fonction depuis le 5 août



Me Nathalie Lecoq
 Gestionnaire
 Bureau des affaires juridiques
 Bureau de la direction générale
 En fonction depuis le 2 septembre



Kafia Ouadahi
 Coordonnateur de projets en
 technologies de l'information
 Direction des technologies
 En fonction depuis le 29 juillet



Geneviève Parisien
 Gestionnaire
 Bureau de projets et cellule
 performance, et aide à la décision
 Bureau de la direction générale
 En fonction depuis le 9 septembre

Félicitations!

Un atelier de génie biomédical voit le jour à l'hôpital Saint-Michel en Haïti

Par Martin Cyr, conseiller stratégique, Direction des technologies

Dans le cadre du partenariat du CHUSJ avec la Croix-Rouge, le Service du génie biomédical (GBM) de la Direction des technologies a effectué cet été, une mission à l'hôpital Saint-Michel de Jacmel en Haïti pour mettre sur pied un atelier GBM. **Cet atelier vise à remédier au problème fréquent d'inutilisation d'équipements médicaux liés à des bris, parfois mineurs.**

Sous le signe de la collaboration et coopération

Ainsi, pendant cinq jours, l'équipe en mission a fait le transfert de ses connaissances et a effectué la réparation de plusieurs équipements avec le technicien GBM de l'hôpital de Jacmel, M. Réginald Lamothe, tout en privilégiant une approche de coaching et cela dans un esprit de franche collaboration.

Aux dires de la Croix-Rouge et de notre collègue clinicienne, Martine Legault, étant également présente sur le terrain pour une mission en pédiatrie, Réginald fait bien plus que réparer les équipements; il se sent impliqué dans l'amélioration des soins par son analyse des problèmes, ses échanges avec les médecins et sa contribution à sensibiliser le personnel sur l'utilisation adéquate des équipements.

Un travail d'équipe

Cette mission a également été l'occasion de créer une collaboration avec le groupe PC2 de l'École Polytechnique de Montréal impliqué dans la coopération internationale. **L'implication du groupe PC2 s'est concrétisée par la conception d'une base de données pour gérer l'inventaire des équipements médicaux, le don et la configuration d'ordinateurs ainsi que l'adaptation du matériel de formation en sécurité électrique pour le techni-**



De gauche à droite : **Nicolas Montplaisir**, **Martin Cyr**, l'équipe de Sainte-Justine, **Réginald Lamothe** et **Isabelle Bouchard** du Groupe PC2 devant l'atelier GBM de l'hôpital Saint-Michel à Jacmel.

cienn de l'hôpital de Jacmel. De plus, il importe de mentionner la précieuse collaboration des électriciens de la Direction des services techniques et de l'hébergement du CHUSJ qui nous ont offert le matériel requis pour permettre les installations électriques de base dans l'atelier.

Cette première visite est la première étape pour établir les bases de fonctionnement d'un service de génie biomédical, qui par un souci d'effort soutenu, rendra cet atelier autonome. Les prochaines étapes sont en cours de planification pour une seconde mission afin de consolider les acquis.



De gauche à droite : **Réginald Lamothe** et **Nicolas Montplaisir** collaborent ensemble pour réparer un appareil d'électrochirurgie.

À VOUS LA PAROLE

Robert Leclerc, l'infirmier au grand cœur

Par Josée Brosseau, technicienne en communication, Bureau des communications et affaires publiques

Je connais Robert depuis 1985 alors qu'il a débutait sa carrière d'infirmier. Homme de cœur et d'action, il a toujours su épauler l'équipe des communications dans les maintes activités requérant la participation de nos patients.

Un collaborateur apprécié

Ce n'est pas d'aujourd'hui que Robert s'implique pour offrir des moments de bonheur aux enfants de Sainte-Justine. Il était déjà « Planetree » avant même que le concept fasse son apparition! Depuis 1987, Robert s'implique auprès de divers organismes dont **Leucan**, **Voyage de Rêve d'Air Canada**, la **Fondation CHU Sainte-Justine** et le **Centre Bell**. En collaborant avec les nombreuses compagnies qui offrent aux patients des chances extraordinaires de participer à des événements, **Robert procure aux patients l'opportunité de vivre des moments inoubliables, en plus de représenter fièrement notre institution.**

Sans la précieuse collaboration de Robert, nous ne pourrions pas faire bénéficier tous ces patients de ces petits bonheurs qui rendent la maladie moins lourde à porter. C'est un travail très exigeant et Robert s'investit sans compter dans tout ce qu'il entreprend. Il fait un travail bénévole extraordinaire et digne de mention. À ce jour, il a participé, collaboré, organisé et supervisé **1000 activités!**



La 1000^e activité de Robert

Le 19 août, la 29^e édition du tournoi de golf Classique Jean-Pierre Boissonneault marquait la 1000^e activité de Robert. À cette occasion, il a permis à dix patients de réaliser leur rêve, soit de jouer au golf. Félicitations Robert pour ton dévouement exceptionnel pour les enfants de Sainte-Justine.

Robert Leclerc travaille comme infirmier au Centre de jour multi-spécialité-transplantation.



Robert Leclerc (premier à gauche) accompagnant de jeunes patients lors d'une expédition de canot dans le cadre de ses premières activités avec Leucan en 1989.

**DU 22 OCTOBRE AU
24 OCTOBRE 2013**

**AU PALAIS
DES CONGRÈS
DE MONTRÉAL**



Le **FSI**, un **événement incontournable** pour tous les acteurs et partenaires du domaine de la santé, au sens large, venant du **monde entier** !

- sessions plénières
- tables rondes
- ateliers
- présentations orales
- rencontres d'affaires et plus encore.

Une vitrine exceptionnelle sur la vaste expertise du Québec en santé et sur les résultats de 7 milliards de dollars d'investissements du Gouvernement du Québec pour rehausser les infrastructures et les technologies.

Ce sera de plus une occasion unique d'échanges avec les conférenciers et participants de différents secteurs venant des quatre coins du globe !

INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT !
WWW.FORUMSANTEINTERNATIONAL.COM

20% DE RABAIS pour les employés du réseau de la santé.
Utilisez le code suivant lors de votre inscription : **NQ6YR3JX**

6 grands thèmes de l'évènement

Développement des réseaux coordonnés de santé

La recherche et l'innovation, facteurs de transformation des systèmes de santé

Santé personnalisée et rôle du patient partenaire

Partenariats : source de transformation des systèmes de santé

Les facteurs de performance des systèmes de santé

Optimisation de l'utilisation des ressources humaines, financières, structurelles et technologiques

PRÉSENTÉ PAR

les **CHU** du
Québec
.com