

Inter blocs

Journal interne – CHU Sainte-Justine • Vol. 36, no 3 • Mars 2014

- 4 **Promo de la santé**
Cuisinez et savourez... tout simplement
- 5 **Technologie**
Le dossier clinique informatisé arrive dans moins de 2 mois
- 9 **Connaissez-vous le PACIQ?**
- 11 **ICCA fête son 1^{er} anniversaire!**
- 12 **Grandir en santé**
Vélos, boulot

Sommaire complet à la page 2

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

Université  de Montréal



Sous la loupe

Première édition du *Hacking Health* @ Sainte-Justine

Pages 6 et 7

RÉADAPTATION

Nomination de madame Dominique Auger à la Direction de la réadaptation

Par Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine



C'est avec enthousiasme que je vous annonce la nomination de madame Dominique Auger en tant que directrice de la nouvelle Direction de la réadaptation du CHU Sainte-Justine.

Madame Auger occupait auparavant les fonctions de directrice générale d'une entité de planification des services de santé en français en Ontario après avoir œuvré au Québec au Centre de réadaptation MAB-Mackay et à l'Association des établissements de réadaptation en déficience physique du Québec. Elle est orthophoniste de formation et est entrée dans ses nouvelles fonctions le 3 mars dernier.

Son mandat est de mettre en place la nouvelle direction de la réadaptation et la mise en œuvre d'un processus majeur de transformation de la pratique clinique, de la recherche et de l'enseignement dans le domaine de la réadaptation. L'objectif est de transformer la vision de la réadaptation dans le but, non seulement de mieux vivre avec le handicap, de le prévenir et de le traiter, mais également de le guérir.

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 le développement de la réadaptation et des défis qui y sont associés.

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

Révision : Mauricette Guilhermond

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 avril 2014

Reproduction permise avec mention de la source

Sur la page couverture (à partir du haut, de gauche à droite) : Sylvie Vallières, adjointe à la directrice, Direction des communications et des affaires publiques du CHU de Sherbrooke, Chantale Laberge, cadre-conseil développement Web du CHU Sainte-Justine, Samuel Hubert et Aurélie Sistac, tous deux deux designers étudiants au Collège Salette. Absents : Nancy Ferlatte et Catherine Hogue.

Photo : Leslie Schachler

Dans ce numéro

page

Réadaptation

Nomination de madame Dominique Auger à la Direction de la réadaptation

2

Mot du DG

3

J'aimerais vous parler... de l'équipe Web

3

Centre de promotion de la santé

Cuisinez et savourez... tout simplement

4

Technologie

Le dossier clinique informatisé (DCi) arrive dans moins de 2 mois

5

Sous la loupe

Première édition du *Hacking Health* @ Sainte-Justine : un franc succès!

6, 7

Centre de recherche

Poursuivre la lutte contre le VIH transmis de la mère à l'enfant

8

Des études à découvrir

8

Connaissez-vous le PACIQ?

9

Voici Clara, notre premier bébé du Centre de procréation assistée!

9

Fondation

• L'Industrielle Alliance remet 500 000 \$ en psycho-oncologie

• Le Triathlon d'hiver récolte 585 000 \$!

10

ICCA fête son 1^{er} anniversaire!

11

Grandir en santé : Vélos, boulot

12

MOT DU DG



Pour le mieux-être de la population et de ses équipes, le CHU Sainte-Justine s'ouvre aux *hackers*

Fabrice Brunet
Directeur général du CHU Sainte-Justine

Récemment, le CHU Sainte-Justine s'est ouvert aux *hackers* dans le but d'identifier et de réaliser des idées venant du terrain, qui visent à améliorer les soins et les services offerts à la population, à permettre un meilleur épanouissement de ces équipes et à améliorer sa performance globale.

L'originalité de cet événement provient d'une rencontre entre deux mondes. D'une part, celui des « génies » de l'informatique, pour qui rien n'est impossible et tout est excitant et, d'autre part, celui des professionnels du terrain, incluant les patients, pour lesquels les solutions sont évidentes, mais dont la réalisation s'avère souvent difficile, et ce, pour de multiples raisons.

La somme de ces énergies a permis de changer la vision de chacun, tant celle des *hackers* qui ont trouvé un sens à leurs actions en rencontrant des enfants, des parents et des professionnels que celle des intervenants du domaine de la santé qui ont ressenti

cette incroyable énergie et se la sont appropriée.

Cet événement ne peut, et ne doit pas, rester sans lendemain. Les solutions retenues en raison de leur très grand intérêt aussi bien pour les patients, les familles que pour les professionnels de tout le réseau, doivent être mises en application.

C'est pourquoi le CHU Sainte-Justine s'est engagé à mettre en place ces solutions et à en évaluer les bénéfices pour les patients, les familles, les équipes et le CHU lui-même. La mise en place d'une approche structurée d'implantation de ces innovations a été réalisée avec le concours de HEC et de l'équipe de *Hacking Health*. Cette démarche a permis de prioriser les projets, de définir des plans d'action et des indicateurs de performance pour en mesurer les bénéfices.

Ainsi, le CHU Sainte-Justine peut dire que ses équipes, quelle que soit leur fonction, contribuent à l'amélioration constante de la réponse aux besoins de la population, avec une somme de petits projets qui, mis ensemble, sont capables de changer rapi-



Un week-end payant pour l'équipe de l'application Go | Sainte-Justine dans ma poche qui a remporté la bourse Startup de 10 000\$ offerte par la firme Fasken Martineau, un des commanditaires de l'événement.

dement et fondamentalement autant nos façons de faire que le système de santé.

Je remercie tous les participants, non seulement pour avoir apporté leurs idées, leur enthousiasme et leur énergie, mais aussi leur contribution à l'innovation. Ce premier *hackaton*, qui a été le plus grand au monde dans le domaine de la santé, se répétera autant de fois qu'il le faudra, pour permettre au terrain de changer le présent et d'inventer le futur.

Un grand merci à vous tous!

J'aimerais vous parler ...

...de l'équipe Web, une petite équipe par la taille, une immense contribution par les actions. Trois personnes exceptionnelles sont tous les jours au service de notre organisation pour nous aider à mieux communiquer, échanger, partager des impressions, des connaissances, des idées, et ce, en utilisant les technologies web et les médias sociaux.

Toujours enthousiastes, toujours disponibles, toujours à la hauteur, **Chantale Laberge, Olivier Cozette et Juan Alchourron** sont à l'affût de vos besoins et apportent des solutions judicieuses que vous n'auriez même pas imaginées.

Cette équipe contribue à l'élaboration des connaissances, facilite l'accès de la population à nos ressources et nous guide dans les dédales de la technologie pour nous simplifier la tâche. Intégrée dans le grand projet du CHU virtuel, elle contribue aussi au développement du grand réseau organique, dédié aux mères et aux enfants, que nous mettons en place pour tout le Québec.

Un grand merci à ces trois personnes hors pair, chaleureuses et compétentes que je salue en votre nom.

Cuisinez et savourez... tout simplement

Par le Dr Christine Colin, directrice de la promotion de la santé et les membres de l'équipe, Isabelle Marcoux, agent de recherche et nutritionniste, Nicole Saint-Pierre, conseillère en communications

Cuisinez et savourez... tout simplement est le thème du Mois de la nutrition qui nous rappelle qu'une bonne alimentation fait partie des saines habitudes de vie. Bien se nourrir constitue autant un plaisir qu'une contribution à une bonne santé.

Voilà une des raisons pour lesquelles le Centre de promotion de la santé a développé un volet nutrition dans ses activités.

Dans ce cadre, des groupes de discussion, réunissant des employés de divers secteurs du CHUSJ, ont permis d'identifier des préoccupations couvrant plusieurs aspects de l'alimentation. Par exemple, plusieurs personnes s'interrogent sur les habitudes alimentaires à privilégier pour maximiser leur énergie au travail. D'autres souhaitent recevoir des informations pour les aider à adapter leur alimentation lors d'activités sportives se déroulant à l'heure du repas du midi ou à la fin du quart de travail, à transformer leur lunch en dîner santé ou à trouver des façons pour donner plus de goût à leurs recettes. Voici quelques réponses ...



Saviez-vous que ?

- Pour commencer la journée du bon pied, il est important de prendre un petit déjeuner complet combinant des protéines (noix, beurre d'arachide, lait, fromage, œufs, etc.) à une source de fibres (fruits, céréales ou pains à grains entiers). Il faut aussi prévoir des collations nutritives pour éviter une baisse d'énergie durant la journée.
- Avant une activité sportive, il est primordial de prendre une collation pour prévenir la sensation de faim durant l'activité : par exemple, des fruits séchés, une barre tendre, une compote de fruits ou un yogourt. Si un repas est prévu, il faut le prendre au moins une heure avant l'activité.
- Pour redonner vie et goût aux recettes, les fines herbes fraîches, les épices, les huiles et les vinaigres sont magiques.
- Pour varier les menus, on peut essayer un nouveau légume, une nouvelle coupe de viande ou un poisson, en y combinant aussi des légumineuses ou des noix grillées.
- Pour transformer un lunch en dîner santé, on doit s'assurer d'avoir au moins une portion de chacun des groupes d'aliment, du Guide alimentaire canadien.
- Les protéines sont essentielles au menu-santé! Elles sont nécessaires pour soutenir l'organisme jusqu'au prochain repas. Les noix grillées, les œufs cuits durs, le poisson en conserve et les légumineuses s'incorporent très bien aux salades, aux soupes et aux pâtes.

19 mars : Journée des diététistes

Vous avez des questions sur votre alimentation? Le 19 mars prochain, à l'occasion de la Journée des diététistes, des nutritionnistes seront disponibles pour répondre à vos questions, par téléphone :

**Au numéro : 1 866 233-3310
de 9 h à 16 h 30**

Cette journée, organisée par l'Ordre des diététistes du Québec, a pour objectif de promouvoir de saines habitudes alimentaires et de faire connaître au public les services professionnels offerts par les diététistes/nutritionnistes. La population québécoise est alors invitée à rencontrer gratuitement une diététiste/nutritionniste.

Le dossier clinique informatisé (DCi) arrive dans moins de 2 mois



Par Valérie Loranger, agent de planification pour le DCi - Volet formation et communication

Une étape importante

À compter du 6 mai 2014, l'ensemble des utilisateurs des dossiers cliniques (médecins, professionnels, infirmières, agents administratifs...) devront être prêts à consulter à l'écran les informations des patients. En effet, l'implantation de l'application ChartMaxx se concrétisera le 6 mai prochain par la numérisation du dossier papier qui marquera, au CHUSJ, le passage du papier à l'électronique.

Qu'est-ce que ça veut dire?

ChartMaxx deviendra l'équivalent du dossier-archive actuel. En effet, toute l'information que vous consultez présentement en format papier sera présentée sous format électronique. Pour ce faire, les données qui proviennent des systèmes d'information clinique (Laboratoires, soins intensifs (ICCA), ophtalmologie (EyeVu), etc.) seront intégrées et les documents papier seront numérisés. En somme, vous pourrez consulter l'ensemble des informations du patient via un portail unique (ChartMaxx).

Parallèlement, un travail d'informatisation est en cours afin d'éliminer **graduellement** le papier grâce à la saisie des données directement à l'écran. Ceci afin d'atteindre l'objectif d'implanter un dossier sans papier avant le transfert dans le bâtiment des unités spécialisées prévu pour 2016.

Est-ce que l'ensemble des dossiers antérieurs seront numérisés pour être accessibles via le DCi?

Les dossiers antérieurs au 6 mai 2014 ne seront pas numérisés et demeureront papier, leur format actuel ne permettant pas une consultation conviviale à l'écran.

À compter du 6 mai, tous les documents produits relativement à une visite au CHUSJ (hospitalisation, clinique, urgence) seront numérisés lorsque transmis au service des archives médicales pour être ensuite disponibles uniquement en mode électronique.

En résumé, pendant un certain temps, la consultation du dossier se fera à l'écran, pour les nouveaux documents, et au dossier papier, pour les anciens.

Qu'advient-il d'Oacis?

Oacis est une composante essentielle du dossier clinique informatisé et sera intégré à l'application ChartMaxx. Oacis demeurera l'application nous permettant la consultation en temps réel des résultats de laboratoire et d'imagerie, des rendez-vous futurs du patient et plus encore.



Que dois-je faire pour me préparer?

L'autoformation en ligne sera disponible dès le 17 mars. D'autres communications suivront pour vous informer de la marche à suivre. Également, des outils d'aide seront disponibles dans vos secteurs et sur Intranet et des super-utilisateurs seront présents dans vos équipes (jour-soir-nuit) afin de vous soutenir dans l'utilisation du DCi.

Questions, commentaires, suggestions

- Composez le **poste 2433 (AIDE)** ou écrivez nous à : dc1.hs1@ssss.gouv.qc.ca 
- Consultez les bulletins « À propos du DCi » pour suivre l'évolution du projet dans l'Intranet : **Accueil / Références / Références cliniques / Dossier Clinique informatisé (DCi)**

Un franc succès!

Par Mélanie Dallaire, conseillère principale, relations médias

L'édition du Hacking Health, qui s'est déroulée les 21, 22 et 23 février derniers à HEC Montréal et au CHU Sainte-Justine, a remporté un vif succès! Un total de 34 projets a été présenté aux membres du jury après 48 heures d'intenses remue-méninges! En effet, la magie a opéré grâce à l'implication et l'engagement de plus de 100 professionnels de la santé, 120 programmeurs, 60 designers et 60 investisseurs qui ont uni leurs compétences respectives afin de créer des applications technologiques originales qui serviront à l'ensemble du réseau de la santé. Plus de 200 observateurs étaient aussi présents ainsi que de nombreux bénévoles et mentors qui ont rendu possible cet événement d'envergure.

Dr Fabrice Brunet s'engage à implanter ces technologies au sein de notre institution en priorisant les projets les plus faciles à mettre sur pied et les plus utiles pour le milieu de la santé. Les impacts de ces solutions seront également mesurés afin de démontrer et de s'assurer qu'ils améliorent les soins et services. Quant à Luc Sirois, co-fondateur et leader du mouvement Hacking Health, il était très fier de son hackathon, car comme il l'a mentionné, cet événement démontre au monde entier ce dont Montréal est capable en termes de créativité et d'innovation.

Et les gagnants sont...

Parmi les projets gagnants, plusieurs équipes de Sainte-Justine se sont démarquées:

ELMO: Évaluation du langage mobile : Une application mobile pour les orthophonistes qui permettrait de recueillir un échantillon langagier des enfants dans un contexte de vie naturel comme à la maison ou à la garderie. Une évaluation précoce suivie d'une intervention rapide préviennent des difficultés importantes tardives, ce qui réduit les impacts et même préviendrait les situations d'handicaps. **Équipe :** Kathy Malas, Claude Précourt, Benjamin Michaud, Julie coulombe, Michel Bilodeau

Go | Sainte-Justine dans ma poche : GPS interactif sous forme d'application mobile à l'aide de la technologie iBeacon permettant au patient et sa famille de se diriger facilement dans l'hôpital et d'obtenir de l'information sur les soins et services. **Équipe :** Nancy Ferlatte, Catherine Hogue, Chantale Laberge, Stephan Monette, Harmeet Singh, Sylvie Vallières, Samuel Hubert

Hacked K-art : les situations d'apprentissage pour la conduite d'un fauteuil roulant sont limitées dans un centre de réadaptation. Ce simulateur permettra aux enfants d'en faire l'apprentissage dans des contextes variés, sécuritaires et ludiques (environnement extérieur, signalisation, salle de classe, etc.). La réalité virtuelle permettrait d'approprier d'autres situations telles que la désensibilisation progressive pour les phobies, l'apprentissage de la conduite automobile adaptée ou l'apprentissage de sports adaptés. **Équipe :** Geneviève Daoust, Nathalie Doucet, Sébastien Delorme, Jahanzaib Chughtai, Michel Quach, Trefle Meilleur, Edwin Jang, Maxime Fortin, Laurent Gosselin, Yannick Triqueneaux, Mikael Boulet



Attention! Jeunes hackers en formation!

Le Web référentiel de la compétence infirmière : une application web intégrant le référentiel des compétences des infirmiers/ères et des infirmiers/ères auxiliaires développée au CHU Sainte-Justine qui permettrait de cartographier la compétence infirmière ainsi que d'identifier les besoins de formation selon l'étape de leur développement professionnelle. Cet outil existe actuellement mais en version papier. **Équipe :** Josée-Lina Alepin, Annie Canuel, Genevieve Mercier, Nader Chehab, Tatiana Yakovenko, Benjamin Kwan Teau, François Belleau, François Pelland, Gabriel Aponte, Juliana Alvarez, Sylvain Nicole, Félix-Etienne Trépanier

Mission Koda : application mobile permettant l'utilisation d'une banque d'images et un engin de recherche pour individualiser le contenu d'une activité thérapeutique langagière. **Équipe :** Elsa Chan, Anne-Laure Siat, Isabelle Westwick, Benjamin Boudreau, Tuuli Saارينen

Le jury

Afin de déterminer les projets gagnants, les membres du jury ont établi leurs choix sur les critères suivants: leur impact sur le réseau, le réalisme dans la réalisation, leur qualité, leur potentiel d'innovation, l'aspect prometteur, et la présentation. Nul besoin de préciser que la tâche fut ardue vue la qualité des projets présentés!

Le jury était composé de M. Amine Benmoussa (BDC), Dre Maria Buithieu (CHU Sainte-Justine), Mme Diane Côté (MEDTEQ), M. Philippe de Gaspé Beaubien II (Fondation de Gaspé Beaubien), M. Camille Gagnon (Innovitech), M. Christian Jacques (Fasken Martineau), M. Alvaro Mestre (Infoway), Mme Annie Rainville, (Comité des usagers du CHU Sainte-Justine), et M. Jean-Manassé Theagène (360 Medlink).

Pour connaître tous les projets : www.hackinghealth.ca

Photographie : Leslie Schachler



Photo de famille de tous les participants à la fin du week-end!



Jour 1 : Présentation des projets et formation des équipes à HEC Montréal. Une fin de semaine intense s'annonce!



Une jeune testeuse a eu la chance de faire l'essai des fameuses lunettes Google!



Des hackers en pleine création!



De jeunes participants se sont prêtés au jeu et ont participé à leur façon au Hacking Health

CENTRE DE RECHERCHE

Poursuivre la lutte contre le VIH transmis de la mère à l'enfant

Le Dr Hugo Soudeyns reçoit une subvention de 2 millions \$ du gouvernement canadien

Par Maude Hoffmann, technicienne en communications, Direction de la recherche du CHU Sainte-Justine



Dr Hugo Soudeyns

La ministre de la Santé du Canada, l'honorable Rona Ambrose, a annoncé l'octroi de subventions totalisant plus de 10 millions \$ pour le Consortium canadien de recherche sur la guérison du VIH (CanCURE), dont 2 millions \$ ont été attribués au **Dr Hugo Soudeyns**, chercheur au CHU Sainte-Justine.

Poursuivant au sein du consortium la mission de contribuer à l'effort mondial d'élaboration d'une stratégie de guérison du VIH ou d'induire une rémission permanente de l'infection, le Dr Soudeyns et son équipe étudieront plus précisément la transmission du VIH de la mère à l'enfant. Son laboratoire tentera d'établir s'il y a moins de VIH « caché » chez les enfants traités par antirétroviraux très tôt dans leur vie comparativement à ceux traités plus tard, et si chacun de ces groupes répond différemment à l'infection. L'étude permettra d'établir la capacité d'un traitement précoce intensif à éliminer complètement le virus ou à en réduire la quantité en latence chez l'enfant infecté par sa mère.

DES ÉTUDES À DÉCOUVRIR

L'agressivité des tout-petits : la génétique l'emporte sur l'environnement

Selon une étude dirigée par le **Dr Éric Lacourse** publiée dans la revue *Psychological Medicine*, l'émergence de l'agressivité physique chez les tout-petits serait étroitement liée à des facteurs génétiques et, dans une moindre mesure, environnementaux.

Une maladie rare associée au déficit d'un nutriment essentiel pour le cerveau

Selon une étude menée par le **Dr Jacques Michaud** et publiée dans la revue *Neuron*, l'asparagine, qu'on trouve dans des aliments comme la viande, les œufs et les produits laitiers, mais d'ordinaire produite naturellement par le corps, est indispensable au développement normal du cerveau. En effet, les chercheurs ont découvert le gène d'une maladie rare sur lequel des mutations engendrent un déficit d'asparagine qui peut donner lieu à une microcéphalie congénitale, une déficience intellectuelle, une atrophie cérébrale ou des convulsions réfractaires. Cette découverte permettra de cibler les efforts de recherche d'un éventuel traitement.

Une chimiothérapie prégreffe augmente de façon spectaculaire le taux de survie

Le **Dr Elie Haddad** a démontré, dans une étude publiée dans *The Lancet*, que l'administration, avant une greffe de moelle osseuse, d'une chimiothérapie à doses réduites et établies sur mesure pour chaque patient, portait le taux de survie à plus de 90 % chez les patients atteints de granulomatose septique chronique, déficit immunitaire rare qui met en danger le pronostic vital. Rappelons que la chimiothérapie avant la greffe vise à éviter le rejet du greffon mais qu'elle est associée à des risques de complications sévères.

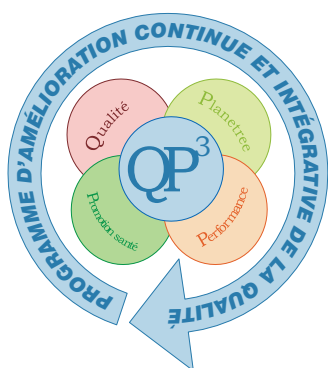
L'exercice pendant la grossesse améliore le développement du cerveau du bébé

Vingt minutes d'exercice modéré trois fois par semaine pendant la grossesse suffisent pour améliorer le développement du cerveau du fœtus, comme l'a constaté le **Dr Dave Ellemberg**. Cette longueur d'avance pourrait avoir des effets la vie durant, d'autant plus que la sédentarité accroît le risque de complications pendant la grossesse, et que le fait d'être active peut favoriser le rétablissement après l'accouchement, rendre la grossesse plus facile à vivre et réduire le risque d'obésité chez l'enfant.

Connaissez-vous le PACIQ?

Par Isabelle Olivier, coordonnatrice qualité, Direction qualité, sécurité et risques

La qualité des soins et des services s'inscrit dans toutes nos actions dédiées à notre clientèle et entre nous. Le Programme d'amélioration continue et intégrative de la qualité (PACIQ) est le fondement de l'approche qualité du CHU Sainte-Justine. Les assises du PACIQ sont définies selon le concept QP3 qui spécifie l'interrelation existant entre la Qualité, Planetree, Hôpital Promoteur de la santé et la Performance.



La Qualité est un ensemble de caractéristiques des soins et services qui confèrent l'aptitude à satisfaire de manière continue les besoins et les attentes de la clientèle et du personnel. La qualité est définie par un ensemble de normes, critères et standards de soins et de services.

La Performance est une mise en relation de la quantité, qualité et pertinence des soins en rapport avec l'utilisation optimale des ressources.

Planetree est une démarche prônant une culture de dialogue, d'écoute mutuelle et de collaboration, qui donne un cadre intégrateur, structurant et de mesure de la satisfaction de la clientèle et des employés, découlant des orientations stratégiques du CHU Sainte-Justine.

Hôpital Promoteur de la santé inclut les concepts, les valeurs et les normes de Promotion de la Santé dans sa structure organisationnelle et dans sa culture. Il développe des stratégies visant à permettre aux individus (patients, membres du personnel, public) d'améliorer la prise en charge de leur santé.

L'Agrément s'en vient

Depuis 2012, les établissements de santé ont l'obligation d'être agréés aux quatre ans par un organisme reconnu. Le CHU Sainte-Justine est accrédité par Agrément Canada dont la prochaine visite est prévue en décembre 2015. Nous devons nous préparer en prévision de cette visite et, pour ce faire, nous sollicitons la collaboration de tous afin de répondre, dès avril prochain, à des sondages et auto-évaluations.

Tous ensemble pour la qualité des soins et des services au CHU Sainte-Justine!

Voici Clara, notre premier bébé du Centre de procréation assistée!

Par Mélanie Dallaire, conseillère principale, relations médias

C'est le 25 janvier dernier à 7 h 08 qu'est née Clara, le premier bébé de notre Centre de procréation assistée! Elle pesait 7½ livres à la naissance, et se porte très bien ainsi que ses parents!

«Après une grossesse à terme, l'accouchement s'est bien déroulé et la petite Clara est en pleine santé!» a affirmé le Dr Catherine Taillefer, gynécologue-obstétricienne présente lors de l'accouchement.

Toutes nos félicitations à la famille!



FONDATION

L'Industrielle Alliance remet 500 000 \$ en psycho-oncologie

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

Depuis plus de 25 ans, l'Industrielle Alliance accompagne le CHU Sainte-Justine dans sa constante quête d'excellence. Et c'est parce qu'elle est convaincue que l'engagement contribue à changer le cours de la vie qu'elle offre un appui de 500 000 \$ au Centre d'excellence en psycho-oncologie du CHU Sainte-Justine.

En soutenant le développement accru de la recherche au sein du Centre, l'Industrielle Alliance participe à l'avancement de la compréhension des conséquences à long terme de la maladie chez les enfants ayant survécu au cancer.

Ce geste permettra aux enfants victimes de cancers et de maladies du sang, ainsi qu'à leur famille, de mieux traverser cette épreuve et d'en sortir avec le moins de séquelles possible au niveau psychosocial et émotionnel.

Merci à l'Industrielle Alliance qui, par son engagement, promet d'assurer un meilleur avenir à tous les enfants québécois atteints de cancer.



Monsieur Jacques Parent et Madame Andrée-Anne Bourgeois, de l'Industrielle Alliance, étaient de passage à Sainte-Justine en janvier pour rencontrer l'équipe de psycho-oncologie du Dr Serge Sultan

Le Triathlon d'hiver récolte 585 000 \$!



Quelque 70 équipes regroupant des personnalités du monde des affaires, du sport et du spectacle se livraient le 7 février dernier à des épreuves amicales de patinage, de course et de ski de fond dans le cadre de la 8^e édition du Triathlon d'hiver de la Fondation CHU Sainte-Justine.

Parrainé par Pierre Boivin, Éric Lucas et Jennifer Heil, et animé par Julie du Page et Mathieu Roy, l'événement a permis d'amasser 585 000 \$. Les fonds recueillis serviront à financer le futur Centre d'excellence en soins intensifs du nouveau-né.

Le Triathlon d'hiver de Sainte-Justine a recueilli plus de 3 millions de dollars et depuis sa création en 2007, par le Cercle des jeunes leaders. Cet événement est rendu possible grâce à l'appui financier de Club Med, Banque Nationale, BFL Canada, Bloomberg, Crevier, Delmar, Keurig, Lolë, ainsi que sur celui de plusieurs autres commanditaires, fournisseurs et donateurs.

Félicitations et merci!

www.triathlon-sainte-justine.org

ICCA fête son 1^{er} anniversaire!

Par l'équipe ICCA aux Soins intensifs pédiatriques *

Le 8 janvier 2013, à l'unité des Soins intensifs pédiatriques (SIP), voyait le jour le 1^{er} dossier clinique entièrement informatisé (DCi) du CHU Sainte-Justine. Il aura fallu près de deux ans de travail avant de pouvoir assister à son déploiement.

Malgré la présence de défis de taille, ICCA a permis de réduire au minimum la retranscription de données provenant des divers appareils médicaux, tels les pompes et pousse-seringues, ventilateurs, moniteurs physiologiques, etc. Aussi, l'arrivée du DCi a grandement amélioré la sécurité et la qualité de la tenue des dossiers cliniques par une plus grande rigueur et uniformité, une traçabilité à la minute près, et que dire de la lisibilité!

Bien qu'une augmentation de la charge de travail initiale soit rapportée par toutes les équipes qui ont installé un DCi dans leur unité, et ce, du fait des besoins en formation et des changements de pratique induites, cette charge diminue après une période d'un an à deux ans. Tous les efforts de l'équipe de développement d'ICCA œuvrent dans ce sens.

Merci!

Les raisons du succès de l'implantation d'ICCA ne sont autre, que l'engagement et la mobilisation extraordinaire, en continu, de toute l'équipe interdisciplinaire, sans oublier nos précieux collaborateurs. Nous désirons ainsi grandement remercier :

- La Direction générale
- Le Bureau de projets
- La Direction des technologies
- La Pharmacie
- Les Laboratoires
- Le service des Archives
- Et tous nos précieux partenaires cliniques.

L'avenir à court terme (2014)

- Bilan de transfert
- Interface avec ChartMAXX (suppression des impressions au congé)
- Signature unique pour l'ouverture des ordinateurs et applications
- Interface bidirectionnelle pharmacie



Les supers utilisateurs

Voici la petite histoire d'ICCA

2008

Informatisation du dossier clinique identifiée comme objectif prioritaire lors du projet de réorganisation du travail aux SIP

2010

Don de 450 000 \$ de « La Course 3L pour l'enfance » nous permettant de débiter les travaux préparatoires et de lancer l'appel d'offre

2011

Mise sur pied d'un Comité de pilotage interdisciplinaire composé de 15 représentants

Mai : Visite de balisage à Lyon où ICCA est utilisé

Juillet à octobre : Installation et configuration des serveurs et autres besoins TI
Pilote module prescription
Formation des configureurs

Octobre à mars : Configuration clinique initiale du DCi & Interfaces
(SoftLab, ADT, pharmacie...)

2012

Mars à juin : Configuration clinique en continue
Préparation physique à l'unité

Été : Familiarisation du système par l'équipe

Automne : Formation des super-utilisateurs et utilisateurs

2013

8 janvier : GO LIVE

En continu : Configuration clinique, ajustements et aide aux utilisateurs

* L'équipe d'ICCA : Elizabeth Arpin, Mustapha Ben Abdesselam, Rolland Defaye, Sylvain Fournier, Philippe Juvet, Catherine Litalien, Sylvain Morneau, Claudine Thériault, Baruch Toledano, Dominique Vallée, Bridget You Ten

GRANDIR EN SANTÉ

Vélos, boulot

Par Marie-Michèle Paul, conseillère en communications, Direction Grandir en santé

Afin d'encourager le transport actif auprès du personnel du CHU Sainte-Justine, une place de choix est accordée aux cyclistes dans le projet d'agrandissement Grandir en santé.

- Un stationnement intérieur réservé aux vélos de 172 cases;
- Un stationnement extérieur couvert réservé aux vélos de 207 cases.

Vous aurez accès aux stationnements pour vélo, soit par l'entrée piétonne du nouveau stationnement intérieur étagé ou par un passage extérieur accessible par le chemin de la Côte-Sainte-Catherine. De là, l'accès au CHUSJ se fera via la cour intérieure ou le stationnement.

Des vestiaires adaptés à vos besoins

Les cyclistes, tout comme l'ensemble des membres du personnel, pourront utiliser les vestiaires qui seront situés au niveau A du Bâtiment des unités spécialisées (BUS).

Vestiaire des femmes (BUS)

200 casiers doubles (400 casiers)

3 douches régulières

1 douche adaptée

Vestiaires des hommes (BUS)

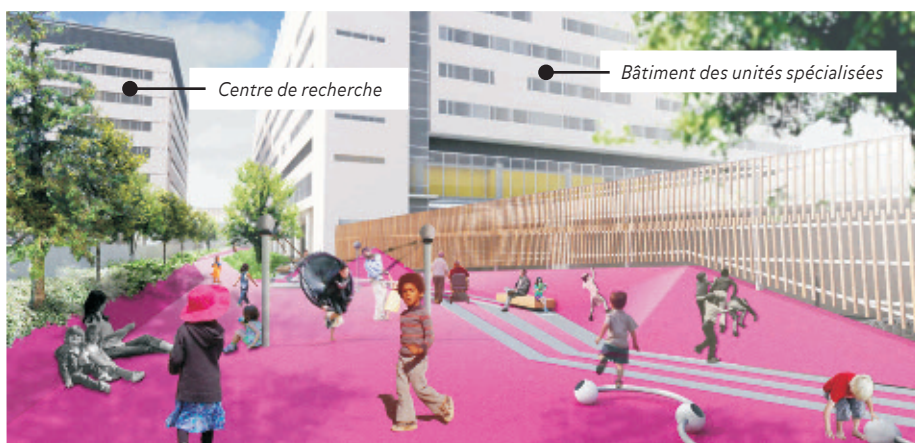
100 casiers doubles (200 casiers)

2 douches régulières

1 douche adaptée



Vue à partir du 5757 Decelles de l'esplanade nord en construction - Décembre 2013



Vue à partir du 5757 Decelles de l'esplanade nord une fois les travaux terminés (2016)

Le personnel du Centre de recherche aura aussi accès à des vestiaires qui seront situés au niveau B

Vestiaire des femmes (Centre de recherche)

667 casiers

3 douches régulières

1 douche adaptée

Vestiaires des hommes (Centre de recherche)

319 casiers

2 douches régulières

1 douche adaptée

