

Interblocs

Journal interne - CHU Sainte-Justine - Vol. 35, no 6 - Octobre 2013

4

Hygiène et salubrité 360° :
un projet ambitieux qui se poursuit!

5

Recherche
Trois nouveaux chercheurs au Centre de recherche
du CHU Sainte-Justine

8

Connaissez-vous...
l'équipe de la Direction des technologies?

9

Centre de promotion de la santé
Allaiter son bébé : un bon choix

10

**Résultats du questionnaire
de satisfaction de l'Interblocs**

Sommaire complet à la page 2

 **CHU Sainte-Justine**
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant
 Université
de Montréal



Le dossier médical en transformation

Pages 6 et 7

Le 16 octobre :

Place à la 3^e édition du Salon de la qualité et de l'innovation

Nicole Saint-Pierre, conseillère en communication

Tenu pour la première fois en 2011, le Salon de la qualité et de l'innovation présente chaque année diverses pratiques novatrices de qualité, issues de notre milieu. Cette année, la 3^e édition du Salon, sous l'égide de la Direction de la qualité, sécurité et risques, met en lumière 21 projets qui ont été sélectionnés à la suite d'un appel de propositions, lancé en mai dernier.

Afin de prendre connaissance des projets retenus, rendez vous en grand nombre le 16 octobre, dans le hall de l'entrée principale où seront exposées les 21 affiches de présentation. Venez y rencontrer les équipes et partager avec elles leur motivation à participer à l'amélioration de nos pratiques.

Cette année encore, un jury composé d'experts du réseau de la santé choisira, à l'issue de la journée

d'exposition, les pratiques novatrices les plus distinctives. Seront donc à pied d'œuvre, messieurs Yves Masse, directeur général du Centre de santé et de services sociaux de Dorval-Lachine-Lasalle, Carl-Ardy Dubois, directeur scientifique du Centre FERASI de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal, Mme Sylvie Laberge, de la Direction de la planification, de la performance et de la qualité, du ministère de la Santé et des Services sociaux et Dre Michèle Pelletier, adjointe à la Direction générale et directrice des affaires médicales et universitaires, Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS).

Le Salon ouvrira tout grand ses portes au personnel et aux visiteurs, de 9 h à 16 h, le 16 octobre. Prenez donc rendez-vous avec la qualité et l'innovation de nos équipes!

Interbloccs

L'Interbloccs 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 : 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

Photographie de la page couverture : Alexandre Marchand

Impression : QuadriScan

Vous pouvez joindre l'équipe d'Interbloccs par courriel à :

interbloccs.hs@ssss.gouv.qc.ca
ou par téléphone au 514 345-4663

Prochaine date de tombée : 8 novembre 2013

Prochain numéro : novembre 2013

Reproduction permise avec mention de la source

Sur notre couverture

À partir du haut, **Caroline Lemoine**, résidente en chirurgie générale, **Andréanne Vigneault**, infirmière clinicienne aux soins intensifs pédiatriques, et **Renée Hamilton**, ergothérapeute en chirurgie-trauma.

Dans ce numéro

page

Place à la 3^e édition du Salon de la qualité et de l'innovation	2
Mot du DG	3
J'aimerais vous parler... ... de l'équipe d'hygiène et de la salubrité	3
Hygiène et salubrité 360° : un projet ambitieux qui se poursuit!	4
Centre de recherche Trois nouveaux chercheurs au Centre de recherche du CHU Sainte-Justine	5
Des études à découvrir	5
Sous la loupe Le dossier médical en transformation	6, 7
Connaissez-vous... l'équipe de la Direction des technologies?	8
Centre de promotion de la santé Allaiter son bébé : un bon choix	9
Résultats du sondage d'évaluation de l'Interbloccs	10
Avis de nomination	11
Enseignement Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine	11
Sous les projecteurs • L'influence des facteurs génétiques et environnementaux précoces sur le développement du cerveau • Avancement dans la recherche translationnelle au bénéfice des enfants malades • Les Soins intensifs pédiatriques parmi les dix équipes boursières canadiennes du Programme Forces/Extra 2013	12
Fondation Rouler pour le plaisir, le défi et la cause!	12

MOT DU DG



Une nouvelle direction est née : la DAM

Fabrice Brunet
Directeur général du CHU Sainte-Justine

C'est avec un grand plaisir que nous avons accueilli la nomination de madame Maryse St-Onge au poste de directrice des Affaires multidisciplinaires (DAM). La création de cette direction résulte d'une demande exprimée par les professionnels du terrain, relayée par le conseil multidisciplinaire. C'est la première fois qu'une direction est créée à partir d'une demande des professionnels et nous sommes sûrs que Maryse saura représenter tous les aspects et toutes les attentes des différents professionnels qui interviennent dans les divers secteurs de l'établissement.

Un chiffre impressionnant que nous avons découvert est le nombre de professionnels agissant à Sainte-Justine, soit 1 578. Au-delà de ce chiffre, c'est

« Un chiffre impressionnant que nous avons découvert est le nombre de professionnels agissant à Sainte-Justine, soit 1 578 »

un ensemble de compétences, mais également une vision de la recherche, de l'enseignement et du développement de carrière que cette nouvelle direction va prendre en charge, en collaboration avec les autres directions.

La qualité de la pratique collaborative et interdisciplinaire repose sur la compétence de chaque professionnel qui compose l'équipe multidisciplinaire, qu'il s'agisse d'activités de soins ou d'autres. C'est pourquoi cette nouvelle direction va intervenir

à l'intérieur des débats et des comités qui influent sur le présent et le futur du CHU, dans toutes ses dimensions de soins, de recherche, d'enseignement et de gestion.

Je voudrais en votre nom à tous souhaiter la bienvenue à Maryse, notre nouvelle DAM, et lui dire qu'elle recevra tout notre soutien pour réussir dans sa mission à Sainte-Justine et être une leader dans cette nouvelle voie qui vient de s'ouvrir au Québec.

J'aimerais vous parler...

...de la transformation d'une équipe qui assure une fonction essentielle dans notre établissement, l'hygiène et la salubrité, participant ainsi à la qualité de notre environnement et à la prévention des infections.

Il y a un peu moins d'un an, un comité multidisciplinaire paritaire a été créé pour repenser nos façons de travailler dans ce secteur primordial d'activités.

Durant cette année, plusieurs actions ont été entreprises pour mener une réflexion basée sur des données issues de la littérature et sur des visites sur sites, afin

d'élaborer un nouveau mode de fonctionnement. En effet, la construction des nouveaux bâtiments et la modernisation des espaces existants nécessitent de s'adapter et de transformer nos pratiques.

Les résultats ont été bien au-delà des attentes avec une proposition très innovante de réalisation de la triple mission d'hygiène, de salubrité et d'élimination des déchets. Deux secteurs ont été choisis pour tester ce nouveau mode de fonctionnement et des résultats plus que satisfaisants ont été obtenus, tant sur le plan de la

réalisation des tâches que sur celui de la satisfaction des intervenants.

De nouveaux équipements ont également été acquis pour mieux répondre aux besoins de ces équipes. Le travail se poursuit pour encore mieux répondre aux besoins présents et pour préparer ensemble le futur.

Je tiens à saluer la contribution très forte du terrain, des syndicats, de la Direction des services techniques et de l'hébergement ainsi que celle de toutes les équipes soutien qui ont permis d'atteindre ces merveilleux résultats.

Hygiène et salubrité 360°: un projet ambitieux qui se poursuit!

Par Christian Gariépy, chef du Service d'hygiène et salubrité,
et Marie-Eve Chevrette, coordonnateur de projet, au nom du comité paritaire

Au printemps dernier, le projet de réorganisation du Service d'hygiène et de salubrité était officiellement lancé. Après plusieurs mois de travail, c'est avec plaisir que l'équipe du comité paritaire, composé de représentants du syndicat, de l'employeur et des employés, vous fait part de son avancement.

Projet pilote

Pour tester les nouvelles pratiques de cette organisation novatrice du travail, un projet pilote a pris fin en juin au 2^e étage et au 5^e étage (blocs 1,3 et 5.) Malgré les défis et contraintes qu'a comportés ce pilote, il s'est avéré un succès, entre autres, grâce à l'implication continue des employés!

En effet, les témoignages et observations sur les sites pilotes démontrent une amélioration de la propreté des lieux. Cette amélioration a été rendue possible grâce à de meilleures pratiques, telles que l'utilisation d'équipement adapté, le regroupement de tâches par spécialisation, la création de routes de travail plus adaptées à la réalité du terrain et l'uniformisation des techniques de travail des spécialistes en hygiène et salubrité.

Déploiement

Le pilote ayant été des plus concluants, la nouvelle organisation du travail sera déployée au cours des prochains mois dans plusieurs secteurs de l'établissement.

L'implication de la clientèle et des usagers est bien sûr un incontournable pour le succès de ce projet. Ainsi, différents moyens sont mis en place pour les informer des changements à venir et valider la démarche en cours. **En terminant, un grand merci aux employés des sites pilotes, aux formateurs et au syndicat pour leur implication, ainsi qu'à tous ceux qui participeront à la poursuite de ce projet.**



De gauche à droite : Jean-Claude Girard, Christian Gariépy, Jacques Labrosse, Claudette Boisvert, Johanne Martel, Daniel Bourgoin-Richer et Gardy Metellus.



De gauche à droite : France Beaulé, Christian Gariépy, Marie Demarcin, Gilles Charrois, Jean Boyer, Sylvain Labarre, Steve Gervais, Daniel Dubeau, Raymond Montembeault, Stéphane Vachon et Brigitte Chartrand.

Le 10 octobre avait lieu la Journée provinciale en hygiène et salubrité.
Merci à tous les employés du CHU Sainte-Justine qui ont participé aux activités organisées.

CENTRE DE RECHERCHE

Trois nouveaux chercheurs au Centre de recherche du CHU Sainte-Justine

Par Maude Hoffmann, technicienne en communications, Centre de recherche

Le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine est heureux d'accueillir trois nouveaux chercheurs actifs : Dre Anne Gallagher, Dr Jean-Sébastien Joyal et Dr Noël Raynal, respectivement au sein des axes Maladies du cerveau, Santé métabolique et Maladies virales, immunitaires et cancers. Leurs parcours académique et professionnel, conjugués à leur expérience considérable en recherche clinique, font d'eux des candidats d'exception qui contribueront activement au développement des connaissances et au rayonnement scientifique de l'établissement.

Qui sont-ils ?



Dre Anne Gallagher s'intéresse principalement aux effets cognitifs et cérébraux de maladies et syndromes pédiatriques, tels que l'épilepsie, les spasmes infantiles, la sclérose tubéreuse complexe, la prématurité et les anomalies cardiaques congénitales. Elle tente de mieux comprendre ces pathologies et leurs effets sur le développement du cerveau, d'identifier des marqueurs permettant de prédire l'apparition de troubles liés, de pronostiquer l'évolution des enfants atteints et de mettre au point des techniques d'imagerie du cerveau servant à évaluer certains patients avant qu'ils ne subissent une chirurgie.



Dr Noël Raynal s'intéresse aux mécanismes épigénétiques comme cibles thérapeutiques contre le cancer. Ses recherches permettront de mieux comprendre les altérations de l'épigénome dans les cas de cancer, de découvrir de nouveaux médicaments agissant précisément sur ces altérations, ainsi que d'améliorer l'efficacité des traitements contre le cancer grâce à la mise au point d'une approche de thérapie épigénétique ciblée.



Dr Jean-Sébastien Joyal étudie le rôle du métabolisme énergétique des neurones dans le remodelage des vaisseaux sanguins et son impact sur la vision. Il s'applique à mieux comprendre les causes de la rétinopathie du prématuré, la rétinopathie diabétique et la dégénérescence maculaire. Les mécanismes élucidés dans l'œil pourraient s'appliquer à d'autres maladies comme les accidents cérébrovasculaires et le cancer. Également, il cherche à améliorer l'efficacité des traitements contre la cécité et à découvrir de nouveaux médicaments spécifiques au métabolisme des neurones et à la croissance des vaisseaux sanguins.

DES ÉTUDES À DÉCOUVRIR

Prévenir la consommation d'alcool et de drogues

Un programme d'intervention ciblant les comportements perturbateurs qui se manifestent dès la petite enfance pourrait prévenir la consommation d'alcool et de drogues pendant l'adolescence selon une nouvelle étude de **Dre Natalie Castellanos-Ryan** parue dans le *British Journal of Psychiatry*.

Et si l'activation d'un gène pouvait prévenir le diabète ?

Selon une étude de **Dr Alexey Pshezhetsky** parue dans la revue *Diabetes*, l'absence d'une certaine protéine surnommée Neu1 expliquerait en partie la résistance à l'insuline chez les personnes atteintes de diabète de type 2. Cette protéine, dont le rôle n'avait encore jamais été associé au diabète, pourrait contribuer à prévenir cette maladie.

Services de garde et baisse des problèmes émotifs chez les enfants d'âge préscolaire

Chez les enfants exposés à la dépression maternelle, les services de garde sont associés à une plus faible susceptibilité aux problèmes émotifs et aux symptômes de retrait social, révèle une nouvelle étude réalisée par les **Dres Catherine Herba** et **Sylvana Côté** publiée dans la prestigieuse revue *JAMA Psychiatry*.

Découverte du gène responsable des atresies intestinales multiples chez les nouveau-nés

Une étude réalisée par les **Drs Mark Samuels** et **Elie Haddad** publiée dans le *Journal of Medical Genetics*, a conduit à la découverte d'un gène à l'origine des atresies intestinales multiples, une rare et mortelle maladie héréditaire touchant les nouveau-nés. En plus d'explorer de nouvelles options thérapeutiques pour les enfants atteints, la découverte du gène TTC7A permettra l'élaboration d'un test diagnostique prénatal et d'un test de dépistage des parents porteurs.

Des comportements agressifs seraient liés à la fumée secondaire

Les enfants exposés en bas âge à la fumée secondaire sont plus susceptibles de devenir physiquement agressifs et antisociaux, indépendamment du fait qu'ils aient été exposés au tabagisme pendant la grossesse ou que leurs parents aient un historique de comportements antisociaux, selon une étude de **Dre Linda Pagani**.



LE DOSSIER MÉDICAL EN TRANSFORMATION

Par Valérie Loranger, agent de planification pour le DCi - Volet formation et communication, et Sylvain Fournier, coordonnateur DCi, Direction des affaires médicales et universitaires

Le Dossier clinique informatisé (DCi) est un système d'information clinique permettant d'intégrer les données disponibles liées à une visite ou une hospitalisation du patient. Ces données proviennent de différents systèmes cliniques ainsi que de la saisie électronique par l'équipe soignante (données démographiques, histoire médicale, résultats de laboratoires, plan de traitement, etc.) De plus, les informations sont accessibles en temps réel aux intervenants de l'établissement, à partir d'une application unique, sur place et à distance.

L'objectif est d'implanter et de maîtriser un dossier clinique sans papier avant le déménagement dans le Bâtiment des unités spécialisées (BUS) prévu pour 2016.

Prochaines étapes

La **numérisation** de tous les documents papier, présentement classés au dossier du patient, prévue pour le printemps 2014, est une des étapes essentielles pour mener le DCi à terme. Les documents numérisés pourront ainsi être consultés de façon ordonnée et simultanée à l'écran.

Parallèlement aux travaux de mise en production de la numérisation, nous amorçons les **travaux d'informatisation du dossier patient**, soit une migration vers une plateforme où tout sera colligé et noté à l'écran. À terme, le DCi contiendra l'ensemble des documents retraçant les soins reçus par le patient. Cela inclut les documents numérisés ainsi que les informations électroniques qui proviennent de la pharmacie, des laboratoires, des DCi spécialisés (ICCA et autres), des cliniques ambulatoires, etc. Les cliniciens pourront non seulement consulter les données cliniques à l'écran, mais pourront également compléter le dossier du patient à partir de leur poste informatique. Cette transition sera graduelle et accompagnée.

Voilà où entre en jeu le **DCi intégrateur**. Grâce à l'application ChartMaxx, nous serons à même de consulter, en un seul endroit, toute l'information du patient, qu'elle provienne des systèmes d'information clinique, ou qu'elle soit localisée dans des bases de données indépendantes, comme de lier au dossier les images en provenance de la photographie médicale ou des images endoscopiques. Cela permettra un croisement et une analyse de l'information qui actuellement demandent un travail ardu, mais qui profitera à la recherche, aux soins, à l'enseignement, à la promotion de la santé et à l'évaluation.

Pour mener à terme un projet d'une telle envergure, la Direction des affaires médicales et universitaires (DAMU) a mis en place une équipe dédiée au DCi dont les bureaux sont situés au 8^e étage bloc 9.

Bénéfices

Les efforts requis pour mener à terme un tel projet auront un coût, mais généreront également un retour important sur ces investissements par des bénéfices cliniques et administratifs :

- Accessibilité à l'information clinique, de façon immédiate, universelle, partout et en temps réel
- Gain de performance au niveau de l'organisation du travail
- Mesurabilité des indicateurs cliniques
- Information complète, exacte, précise et lisible
- Sécurité, confidentialité et traçabilité
- Amélioration de la prise en charge du patient
- Disponibilité et exploitabilité des données pour les protocoles de recherche et l'enseignement

Le DCi, c'est encore plus!

D'autres projets soutiennent les efforts du DCi dans l'implantation d'un dossier clinique sans papier, comme l'arrivée cet automne de la version électronique de la feuille d'administration des médicaments (FADM) qui fournit la liste des prescriptions médicamenteuses en temps réel et permet la documentation des doses administrées, assurant une sécurité accrue en bouclant le circuit du médicament. Le prescripteur électronique qui sera mis en place ensuite permettra la saisie à l'écran des ordonnances médicamenteuses.

De plus, l'accès au Dossier Santé Québec (DSQ) via Oacis sera aussi disponible en 2014. Les médecins pourront ainsi accéder aux données externes relatives au patient.

Également, l'introduction de technologies d'identification numérique (codes à barres) assurera une plus grande sécurité pour plusieurs actions, comme l'accès aux postes informatiques, la saisie de l'information dans les différentes applications et dans le DCi, ainsi que la validation et la signature des documents. Pour ce faire, il s'agira d'introduire, entre autres, l'utilisation des bracelets patients et des cartes d'employés dotés d'une telle technologie.

Bientôt : l'Internet sans fil

L'accès Internet sans fil sera bientôt disponible pour tous au CHU Sainte-Justine (patients, parents et personnel) ce qui rendra possible l'accès au DCi via des appareils mobiles.



Nous avons besoin de vous!

Un tel projet interpelle tous les intervenants qui œuvrent auprès de nos patients. Plusieurs groupes de travail seront formés et nous vous solliciterons pour recueillir vos idées, valider les actions entreprises, tester et commenter la programmation des systèmes, etc. Votre implication sera un gage de réussite. Contactez-nous pour nous faire part de votre intérêt à vous impliquer. C'est notre projet à tous!

Pour en connaître davantage

- Visitez la section DCi dans l'Intranet accessible à partir de l'onglet Références, ou
- Consultez le bulletin « À propos du DCi », ou
- Visitez le site internet d'Oacis, formationoacis.com/chusj, ou
- Communiquez avec le **Dr Sarah Bouchard**, M.D., propriétaire du projet Oacis, directrice adjointe des Affaires médicales et universitaires, directrice médicale de la Direction des technologies, **poste 5618** ou **Sylvain Fournier**, coordonnateur DCi, **poste 3929**.

Chemin parcouru depuis 2010 dans l'implantation du DCi

De nombreuses personnes ont travaillé de front sur plusieurs volets pour permettre l'implantation d'un DCi intégrateur au CHUSJ, fondés sur les orientations stratégiques organisationnelles et les travaux effectués par la Direction de la transition dans le cadre de *Grandir en Santé*. Voici une courte description des travaux accomplis à ce jour :

- **Déploiement de l'infrastructure technologique** (serveurs, câblage réseau et électrique, réseau sans fil...).
- **Rehaussement ou mise à jour de plusieurs systèmes d'information clinique**, tels que le système informatique des laboratoires (SIL), le système de transcription, le système de rendez-vous, les systèmes d'Admission-Départ-Transfert (ADT) contenant les données démographiques du patient et le système d'imagerie.
- **Refonte de l'ensemble des formulaires** menée par le Service des archives médicales pour tous les documents papier qui sont versés au dossier du patient .
- **Déploiement à ce jour de plus de 150 postes informatiques sur les unités d'hospitalisation et dans les cliniques externes**. D'autres postes s'ajouteront dans les mois à venir.
- **Implantation de différents DCi spécialisés** (ICCA à l'Unité des soins intensifs pédiatriques, EyeVu en ophtalmologie, etc.).
- **Déploiement du visualiseur clinique Oacis** qui permet de consulter les données démographiques et cliniques du patient à partir d'une même application.

2010-2012	2013	2014	2015-2016
• Rehaussement d'applications et d'infrastructures • Système d'information clinique d'ophtalmologie (EyeVu)	• Implantation du visualiseur clinique Oacis (ADT, imagerie, pharmacie, urgence, labos (résultats et requêtes), rendez-vous, transcription) • Signature électronique des transcriptions • Accès à internet sans fil pour tous • FADM électronique • DCi spécialisé aux SIP (ICCA) • Système d'information en réadaptation (SIPAD) Informatisation des cliniques ambulatoires	• Numérisation du dossier patient • Ordonnances électroniques • Accès au DCi via des appareils mobiles • Gestion de l'identification numérique • Accès aux informations du DSQ • DCi spécialisé en anesthésie (EVA) • DCi spécialisé en néonatalogie DCi intégrateur (ChartMaxx)	« L'objectif est d'implanter et de maîtriser un dossier clinique sans papier avant le déménagement dans le bâtiment des unités spécialisées (BUS) prévu pour 2016. »

CONNAISSEZ-VOUS...

... l'équipe de la Direction des technologies?

Par Martin Cyr, conseiller stratégique, Sarah Bouchard, directeur médical et Antonio Bucci, directeur administratif, Direction des technologies

Notre dynamique équipe multidisciplinaire compte plus de 60 spécialistes du génie biomédical (GBM) et des technologies de l'information et des télécommunications (TIC) au sein d'une direction unique, la Direction des technologies :

- **L'équipe de projets** comporte plus de 20 chargés de projets TIC, analystes et ingénieurs biomédicaux
- **Les activités d'exploitation** (CSIT) sont assurées par plus de 35 techniciens GBM et TIC sur tous les quarts de travail avec un système de garde
- **Notre cellule administrative** contribue à la gestion et au suivi des contrats de service et la gestion des fournisseurs
- **L'équipe de direction et conseillers stratégiques** veille à l'arrimage des orientations technologiques.

Notre rôle principal est d'assurer une gestion complète du cycle de vie des technologies de la **planification à**

l'acquisition et le support avec comme objectif principal d'amener la livraison des services technologiques au même niveau de qualité et de rigueur que l'offre des soins de notre CHU.

Saviez-vous que nous accueillons également des stagiaires des programmes de baccalauréat et d'études supérieures de l'École Polytechnique de Montréal, de l'École de technologie supérieure (ÉTS) ainsi que des techniciens en électronique et informatique de plusieurs instituts et CÉGEP?

Les défis... ce n'est pas ça qui manque !

Les technologies évoluent à un rythme impressionnant et leurs déploiements au CHU Sainte-Justine sont également en forte croissance en lien avec tous les axes stratégiques organisationnels.

Nos défis sont toutefois vos défis puisque la valeur ajoutée des technologies ne peut provenir d'une intégration



harmonieuse des processus de travail et d'une implication des utilisateurs dans la définition des besoins, lors du choix, de la préparation au déploiement, de la paramétrisation, de la formation et de la gestion du changement.

Ne vous demandez pas ce que les technologies peuvent faire pour vous, mais ce que vous pouvez faire pour adapter et intégrer les technologies à vos pratiques! (Adaptation d'une citation de J.F. Kennedy)



Allaiter son bébé : un bon choix

Par Dr Alena Valderrama, médecin spécialiste en santé publique et médecine préventive,
Dr Christine Colin, directrice de la promotion de la santé, et Nicole Saint-Pierre, conseillère en communication

Chaque année, au début du mois d'octobre, le réseau de la santé du Québec participe à la Semaine mondiale de l'allaitement maternel, également soulignée par plus de 170 pays dans le monde et organisée dans le but de sensibiliser la population à l'importance de l'allaitement maternel. Le Centre de promotion de la santé souhaite souligner cette semaine en rappelant les principaux bienfaits de l'allaitement maternel, et ce, autant pour le bébé que pour la maman.

Des bienfaits inestimables

Le lait maternel renferme tout ce dont la plupart des bébés ont besoin. C'est en raison de ses bienfaits inestimables que les organismes québécois, canadiens et internationaux de la santé recommandent unanimement l'allaitement exclusif jusqu'à six mois, puis de poursuivre l'allaitement jusqu'à l'âge de deux ans. Il importe toutefois de souligner que, quelle que soit sa durée, toute période d'allaitement s'avère toujours positive pour la dyade mère-enfant.

Des avantages multiples pour le bébé :

Plusieurs études récentes et fiables ont démontré les multiples avantages de l'allaitement pour l'enfant, en termes de croissance et de développement cognitif. Parmi les bienfaits significatifs, mentionnons :

- La diminution de 66 % du risque des infections respiratoires chez les bébés allaités, comparativement à ceux qui ne l'ont jamais été
- La diminution de 50 % du risque d'otite moyenne aiguë chez les bébés allaités, comparativement à ceux qui ne l'ont jamais été
- La diminution de 55 % du risque du syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN) chez les bébés

allaités, comparativement à ceux qui ne l'ont jamais été

- La diminution de 21 % du risque d'obésité à l'adolescence et à l'âge adulte, chez les bébés allaités, comparativement à ceux qui ne l'ont jamais été
- La diminution de 64 % du risque des infections gastro-intestinales chez les bébés bénéficiant d'un allaitement exclusif jusqu'à six mois, comparativement aux enfants bénéficiant d'un allaitement exclusif jusqu'à trois mois ou allaités partiellement jusqu'à six mois.

Les bénéfices de l'allaitement sont encore plus remarquables chez les bébés prématurés puisqu'on peut le considérer comme un véritable traitement miracle qui diminue considérablement la mortalité et la morbidité.

Et pour la maman...

L'allaitement peut conférer aux mères des avantages immédiats et à long terme.

Un de ces avantages consiste en une réduction du risque de cancer du sein, comparativement aux femmes qui n'ont jamais allaité. Des données probantes ont également confirmé un effet contraceptif s'échelonnant sur une période de plus de six mois après la grossesse ou pour autant de temps que la femme allaite exclusivement sans avoir ses règles.



De plus, on considère que l'allaitement pourrait possiblement diminuer le risque de dépression postpartum, de cancer de l'ovaire, de diabète maternel et de maladies cardiovasculaires.

Il faut toutefois souligner que l'allaitement peut s'avérer difficile dans certaines circonstances. Certaines mamans vont prendre la décision de ne pas allaiter du tout. L'allaitement est un choix qui n'est pas toujours facile. Il est évident qu'on peut être une bonne mère sans allaiter son enfant.

Saviez-vous que?

- Près de 85 % des mères québécoises allaitent leur nouveau-né à la naissance. Près de 50 % d'entre elles continuent l'allaitement pour une période de six mois ou plus.
- Les bébés allaités étant généralement en meilleure santé que les bébés nourris au lait artificiel, nécessitent moins de médicaments, moins de visites chez le médecin, moins d'examen et de séjours à l'hôpital.
- Peu importe sa durée, l'allaitement maternel, qu'il soit exclusif ou non, protège la santé de l'enfant. Plus la période d'allaitement est longue, plus grande est la protection.

Résultats du sondage d'évaluation de l'Interblocs

Par Patsy Coulanges, technicienne en communications

Vous avez été nombreux à répondre au questionnaire d'évaluation de l'Interblocs au cours de l'été. En fait, plus de 720 répondants ont participé à l'exercice et nous tenons à vous en remercier sincèrement. Voici sans plus tarder, les faits saillants de cette enquête menée auprès des lecteurs de l'Interblocs.

Les lecteurs sont en accord avec les affirmations suivantes :

- 84 % des lecteurs lisent régulièrement l'Interblocs à chacune des parutions.
- 98 % trouvent les articles pertinents
- 99 % disent que les textes sont courts et concis
- 98 % des lecteurs ont confirmé leur préférence pour le format actuel.
- Près de 65 % des lecteurs consacrent de 5 à 15 minutes à la lecture de l'Interblocs, tandis que 6 % le lisent pendant plus de 20 minutes.
- 49 % d'entre eux refilent leur exemplaire à un collègue, une fois la lecture d'un numéro terminée.
- 59 % des répondants préfèrent la version papier, alors que 47 % consultent la version numérique.
- Les rubriques les plus lues et appréciées sont celles où les équipes sont mises à l'honneur comme « J'aimerais vous de parler de... » et « Connaissez-vous? ». Les dernières découvertes en recherche et les états d'avancement du projet *Grandir en santé* se sont également bien classés.

8/10

est la note que vous avez accordée au journal pour appréciation globale.

Points à améliorer

La vie à Sainte-Justine et au CRME : Vous aimeriez lire plus d'articles sur le fonctionnement des équipes qui composent les unités, les départements et les programmes. Vous nous avez également fait part de votre désir de lire des histoires de réussites exceptionnelles auprès des patients et d'employés qui font la différence au sein de leur équipe, soit par leur attitude ou leur générosité.

Du contenu médical : Plus d'information sur les pathologies pédiatriques, les traitements, les protocoles et sur les avancées dans les soins. Aussi, un contenu axé sur les soins infirmiers et les bonnes pratiques a également été cité dans vos commentaires.

Des conseils : Obtenir des conseils d'un spécialiste sur une question touchant la santé ou la vie au travail. Parmi les exemples cités : la gestion du stress.

Grandir en santé : Plus de détails sur l'avancement et la transition vers le Bâtiment des unités spécialisées et des photos sur l'avancement des travaux.

Des nouvelles de la direction : Un bref sommaire sur l'avancement de certains projets de la Direction générale, de l'information sur le budget, sur les décisions récentes et les objectifs poursuivis ont été demandés.

Vous avez aussi dit que des mots cachés ou entrecroisés, des offres d'emploi, des avis de décès, un calendrier de formations, des articles sur la médecine alternative pourraient être des éléments intéressants à ajouter au journal.

En conclusion, le comité éditorial vous remercie d'avoir répondu au questionnaire et d'avoir fait part de vos commentaires. À partir des réponses et suggestions obtenues, nous allons réfléchir aux moyens d'améliorer Interblocs et de répondre à vos attentes.

Vous avez une histoire que vous voulez partager avec les lecteurs? Un portrait que vous aimeriez nous proposer? Envoyez-nous vos articles ou suggestions à l'adresse courriel : interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca. Nous sommes toujours à la recherche de contenu et de nouveaux collaborateurs.

Top 7 des rubriques les plus lues

	% de la réponse
1 Connaissez-vous? / Présentation d'une équipe de travail	66 %
2 Des études à découvrir / Dernières découvertes dans le monde de la recherche	54 %
3 Grandir en santé / État d'avancement du projet	53 %
4 J'aimerais vous parler de... / L'excellence d'une équipe de travail	51 %
5 Sous les projecteurs / Mentions d'honneur ayant été reçues par des employés du CHUSJ et par des médecins	50 %
6 J'aimerais vous dire / Témoignages de la clientèle / extraits Facebook et Twitter	48 %
7 À vous la parole / Tribune des lecteurs	40 %



Gagnante du tirage!

Félicitations à **Sylvie Dubois**, agente administrative au Service d'urologie, qui a gagné la liseuse *Kobo Glo* à écran tactile de 6 pouces d'une valeur de 130 \$.

AVIS DE NOMINATION

**Andréane Dion**

Coordonnatrice
Unité fonctionnelle du bloc opératoire
Direction des affaires médicales et
universitaires
En fonction depuis le 23 septembre

**Kristine Vitez**

Gestionnaire clinico-administratif
Programme de psychiatrie,
neurodéveloppement et génétique
En fonction depuis le 16 septembre

**Yannick Payer**

Coordonnateur de la trajectoire-clientèle
Direction des services cliniques
En fonction depuis le 30 septembre

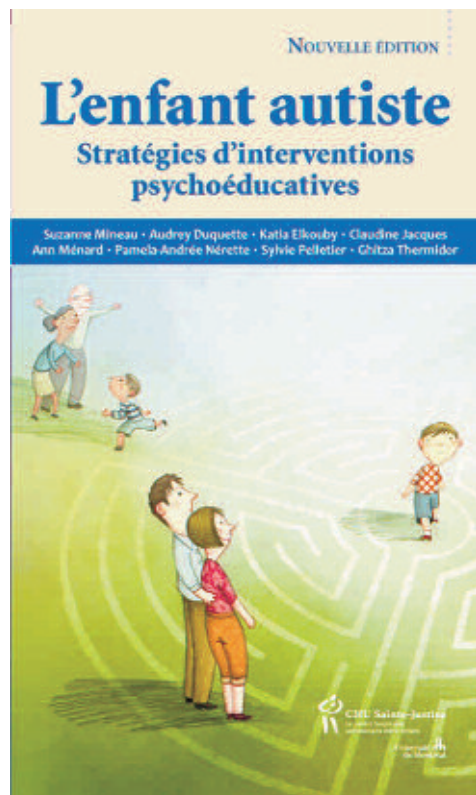
Félicitations!

ENSEIGNEMENT

Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine

Par Marise Labrecque, responsable des Éditions

L'enfant autiste. Stratégies d'intervention psychoéducatives



Suzanne Mineau, Audrey Duquette, Katia Elkouby, Claudine Jacques,
Ann Ménard, Pamela-Andrée Nérette, Sylvie Pelletier et Ghitza Thermidor

2013 – 172 pages – 19,95 \$

« Ne nous laissez pas dans l'incompréhension et l'impuissance! »
Tel est le cri du cœur de nombreux parents à l'annonce du diagnostic
d'autisme de leur enfant. Ce livre a pour objectif premier de leur four-
nir des stratégies d'intervention efficaces basées sur les situations
naturelles de l'enfant et pouvant être mises en place lors des activi-
tés quotidiennes (routines, jeux, collations, activités diverses).

Adaptées aux principaux milieux de vie que sont la maison, la gar-
derie et l'école, ces stratégies permettent aux parents et aux diffé-
rents intervenants de mieux connaître et comprendre les particulari-
tés et l'unicité de l'enfant autiste. Elles visent à favoriser le dévelop-
pement global et l'épanouissement des jeunes âgés de quelques
mois à 10 ans, qu'il s'agisse d'enfants verbaux, non verbaux ou ayant
un début d'acquisition du langage.

Mise à jour des volumes I et II de *Troubles envahissants du développe-
ment*, cet ouvrage regroupe une équipe de psychoéducatrices che-
vronnées : Suzanne Mineau, Audrey Duquette, Katia Elkouby,
Claudine Jacques, Ann Ménard, Pamela-Andrée Nérette, Sylvie
Pelletier et Ghitza Thermidor. Ensemble, elles ont tiré parti de leurs
nombreuses années d'expérience professionnelle en évaluation et
en intervention pour déterminer les objectifs et les stratégies
qu'elles considèrent les plus importants en début d'intervention.

SOUS LES PROJECTEURS

Influence des facteurs génétiques et environnementaux précoces sur le développement du cerveau



Le **Dre Linda Booij** est lauréate du prix Jeune chercheur 2013 du Collège canadien de neuropsychopharmacologie (CCNP). Le CCNP souligne l'excellence de jeunes chercheurs canadiens dans le domaine de la neuropsychopharmacologie pour ses recherches sur les facteurs génétiques et environnementaux précoces et leurs conséquences sur le développement du cerveau.

Avancement dans la recherche translationnelle au bénéfice des enfants malades



Le **Dr Claude C. Roy** a été décoré officier de l'Ordre national du Québec pour sa présence dynamique au sein du CHU Sainte-Justine qui a permis à l'établissement de se transformer en un lieu où sont privilégiés l'avancement des connaissances et la recherche translationnelle.

Les Soins intensifs pédiatriques parmi les dix équipes boursières canadiennes du Programme Forces/Extra 2013

Par Elizabeth Arpin, chef d'unité, Soins intensifs pédiatriques (SIP)



La Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS) a retenu la candidature des SIP du CHU Sainte-Justine pour son **projet d'intervention** qui vise à **sécuriser le transfert des patients des SIP vers les unités de soins** tout en intégrant les soins infirmiers, médicaux et technologiques. Le très réputé programme de formation de la FCASS permet aux leaders du réseau de la santé de développer leurs habiletés et d'utiliser les données probantes pour appuyer la mise en œuvre de projets d'amélioration de la qualité et de la performance. Pour plus de détails, consultez le site de la Fondation canadienne de l'amélioration des services de santé.

Boursiers Forces 2013 : Baruch Toledano, Elizabeth Arpin, Karen Harrington et Martin Cyr.

FONDATION

Rouler pour le plaisir, le défi et la cause!

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

Âgés de 7 à 77 ans, ils étaient plus de mille mordus du cyclisme à s'être massés sur le fil de départ du Circuit Mont-Tremblant, les 6, 7 et 8 septembre derniers.

Pour sa 4^e édition, les organisateurs des 24h de vélo de Tremblant ont encore une fois réussi à faire de ce rendez-vous bien plus qu'une simple collecte de fonds. Le défi à relais, qui consistait à rouler sans relâche durant 24 h, fut une occasion unique d'allier performance et générosité. Au terme du défi, l'impressionnante somme de 501 599 \$ a pu être amassée par les quelque 900 participants.

Cette année, William Bernaquez, ex-patient de Sainte-Justine et survivant d'un cancer pour lequel il a dû subir une amputation d'une partie de sa jambe gauche, a représenté la Fondation lors de l'événement. William a enfourché son vélo aux côtés de Sébastien Delorme, Alexandre Morais, Alexandre Goyette et François Lambert, tous unis derrière Sainte-Justine.



La Fondation est fière de s'associer à cet événement de prestige et de pouvoir compter sur une si impressionnante cohorte de sportifs volontaires et aguerris qui acceptent de relever un défi exigeant au profit d'une des

plus belles causes qui soient : celle de milliers d'enfants à guérir. Merci, car vos dons permettent de continuer d'innover dans les soins, la recherche et l'enseignement, afin que toujours plus d'enfants guérissent, et mieux!