# mieno (es Janvier - février 2008 Journal interne du CHU Sainte-Justine Vol. 30, no 10

CHU Sainte-Justine Le centre hospitalier

Pour l'amour des enfants

Université **m** de Montréal

CANADA CANADA POST

Port payé Postage paid

40065399

RETOURNER TOUTE CORRESPONDANCE NE POUVANT ÊTRE LIVRÉE AU CANADA À :

Voyager autrement

# En 2008, vous êtes nombreux à vouloir...

...faire plus d'exercice, économiser des sous, prendre le temps de lire davantage, diminuer votre niveau de stress, favoriser l'accès aux places de stationnement à notre clientèle qui évitera, ainsi, les nombreux retards en clinique, cesser de perdre du temps à chercher un stationnement en vain et faire votre part pour l'environnement.

Ce sont les raisons pour lesquelles vous étiez plus de 600 personnes à visiter le stand et ainsi démontrer un intérêt à l'égard du programme Allégo.

#### Adopter le transport durable : un moyen d'améliorer votre vie et celle des générations futures

Afin de limiter les impacts de la diminution des places de stationnement pendant les travaux de construction et conscientiser la communauté du CHU Sainte-Justine aux nombreux impacts du transport solo, le programme Allégo, visant à promouvoir le transport en commun, le covoiturage, la marche et le vélo, a été lancé en début d'année.

Dans le cadre des activités entourant ce lancement, plusieurs ont eu la chance d'échanger et faire part de leurs préoccupations à la nouvelle coordonnatrice en transport, madame Josée Florent.

#### Prêcher par l'exemple

#### Notre coordonnatrice en transport abandonne son permis de stationnement

Sensible aux impacts de la construction sur les places de stationnement disponibles pour la clientèle, Josée Florent a remis son permis de stationnement afin de libérer une place au profit des familles qui fréquentent l'institution. Un geste déjà imité par certains médecins, professionnels, gestionnaires et autres membres du personnel.

Les travaux de construction s'intensifieront et les places de stationnement se feront de plus en rares. D'ailleurs, dès le mois de mai, près de 150 places seront réquisitionnées dans le stationnement no. 6 pour laisser place aux travaux du Manoir McDonald. Un programme a donc été mis en place à l'intention des détenteurs de permis afin de les inciter à modifier leurs habitudes de transport.

#### Trouver des solutions en prévision des travaux de construction

En 2007, un comité de transport a été formé afin de minimiser l'impact de la diminution éventuelle des places de stationnement durant les travaux de modernisation pour le personnel et les visiteurs.

Au cours des prochains mois, les membres du comité verront également à proposer des solutions alternatives aux stationnements environnants lors de la construction.

La mise en place du programme Allégo et la création d'un poste de coordonnateur en transport marquent concrètement le début des activités du comité.

Pour plus d'information sur le programme Allégo, communiquez avec Josée Florent :

- Téléphone : poste 2493
- Courriel: josee.florent.hsj@ssss.gouv.qc.ca

lacez-vous autrement.

De gauche à droite : Josée Florent, coordonnatrice en transport du CHU Sainte-Justine, Ginette Leduc, directeur de la planification de main-d'œuvre et du développement organisationnel, Daniel Smith, chef du Service de la sécurité, Sylvie Lozier, présidente du syndicat des professionnels en soins infirmiers et cardiorespiratoires du CHU Sainte-Justine, Claude D'Anjou du Centre de gestion des déplacements de Côte-des-Neiges

Absents de la photo : Guy Daigneault, directeur de Grandir en santé, Suzie Pellerin, conseillère en communications, André Nadeau, représentant du syndicat national des employés du CHU Sainte-Justine - CSN, Caroline Tremblay, regroupement des professionnels et techniciens de l'Hôpital Sainte-Justine.

#### D'autres ont également emboîté le pas et voici les raisons qui ont motivé **leur choix**

« C'est un coup de pouce pour m'inciter à voyager en transport en commun le matin et marcher au retour.

Donc, 3 bonnes raisons: l'environnement, la bonne forme physique, un stationnement de plus sur la rue pour les autres. »

Colette Trottier

Assistante administrative, Bureau de la direction générale



# À surveiller dans cette édition

Nouvelle politique de circulation des dossiers page 2

Plan stratégique 2007-2010 du CHU pages 4-5

Campagne de recrutement 2008

Mois des câlins : Véro, notre fée câline page 7

Les membres du comité de transport

# Éditorial

# Notre prochain grand succès : la néonatalogie !



Au cours des prochains mois, de nombreuses équipes seront mobilisées afin de faire un succès de notre prochain grand chantier : le développement et le réaménagement de l'unité de néonatalogie.

En fait, le ministère et l'Agence ont, dans une récente décision, confirmé l'expertise et la compétence de notre équipe de néonatalogie. Comment ? En nous demandant d'accroître le nombre de lits, les faisant ainsi passer de 57 à 80 au cours des prochaines années. Cette augmentation de notre capacité d'hébergement est une bonne nouvelle, compte tenu des volumes qui ont connu une hausse significative au cours des dernières années. Nous pourrons ainsi mieux répondre à la demande qui ne cesse de croître.

Ce développement en néonatalogie nécessitera des agrandissements. Au cours des prochains mois, les professionnels de la néonatalogie, accompagnés des membres de l'équipe Grandir en santé, consacreront leurs énergies à développer un site d'accueil temporaire pour nos petits prématurés (4° étage des blocs 2, 4 et 6). En fait, les locaux occupés pour les cinq prochaines années par nos plus jeunes patients seront ensuite habités par les gens de l'obstétrique puisqu'à terme, la néonatalogie déménagera dans la future bâtisse qui abritera les unités de soins.

#### Un aménagement guidé par notre philosophie de soins

Des études récentes se sont particulièrement attardées aux impacts de l'environnement physique sur le développement du bébé prématuré. Nous allons donc nous inspirer de ces recherches pour enrichir notre réflexion. Comme notre philosophie de soins est centrée sur la famille, sa présence dans l'aménagement des lieux sera considérée. Aussi, la littérature s'attarde de plus en plus aux effets du bruit et de la lumière sur ces petits. Nous tenterons donc de contrôler ces éléments afin d'optimiser leur développement. Dans ce contexte, plusieurs auteurs évoquent également les bénéfices qui seraient associés à la mise en place de chambres simples. Nous allons donc analyser ces bénéfices ainsi que cette option.

En somme, l'unité des soins intensifs néonataux, l'un de nos secteurs d'excellence, aura prochainement l'aménagement physique lui permettant de pratiquer une médecine de pointe. Tout au long de cet ambitieux projet, je tiens à leur offrir mon appui et mon soutien sincère. Un travail de cette envergure nécessitera beaucoup d'énergie, mais l'année sera très vite terminée et vous serez alors récompensés. Bientôt, vous apprécierez ce que vous venez de réaliser. J'en profite pour vous remercier pour ce que vous réussissez à accomplir auprès de notre plus petite clientèle. Chapeau!

Khiem Dao Directeur général

# Une nouvelle politique de circulation des dossiers pour en assurer une meilleure accessibilité

Le 9 janvier dernier, le comité administratif du conseil d'administration a entériné une nouvelle *Politique de circulation des dossiers* en vue de permettre à l'ensemble des intervenants une meilleure accessibilité au dossier antérieur du patient. Cette décision fait suite à une évaluation des processus de gestion et de circulation des dossiers effectuée par le Service des archives afin d'envisager des façons de faire répondant davantage aux besoins du milieu. Cette politique est officiellement en vigueur depuis le 1er février 2008.

#### Récupérer les dossiers pour optimiser le service aux usagers

Dans une volonté d'offrir une meilleure qualité de soins aux patients, il est essentiel d'améliorer le fonctionnement du service des archives. Puisque la politique comporte, entre autres, des éléments permettant une meilleure accessibilité des dossiers, la première étape visée est de récupérer le plus rapidement les dossiers qui séjournent dans les bureaux, souvent depuis plusieurs semaines. À cet égard, la collaboration de tous les intervenants concernés est requise afin que tous les dossiers dits orphelins soient rendus aux archives d'ici la fin du mois de février. Le personnel visé par cette étape initiale est donc invité à retourner lesdits dossiers au Service des archives.

Par ailleurs, d'ici quelques semaines, la « brigade » des archives se mettra en branle pour recueillir les derniers dossiers dits orphelins se trouvant dans les bureaux permettant de clore cette étape initiale et de mettre à flot le Service des archives pour un retour éventuel à un fonctionnement optimal.

#### Une nouvelle pochette de transport des dossiers

Dans le cadre de rencontres tenues avec du personnel relié à la gestion et à la circulation des dossiers, le Service des archives a pris connaissance de



La nouvelle pochette revue et améliorée est maintenant disponible.

certaines améliorations souhaitées pour la pochette de transport des dossiers. Ceci a donné lieu à la production d'une pochette de transport mieux adaptée aux besoins des usagers. Ainsi la nouvelle pochette, dotée d'une fermeture éclair est dorénavant plus sécuritaire, plus facile à ouvrir et possède un fond plus large permettant le transport de plusieurs documents. Celle-ci a été produite en grande quantité pour éviter les pénuries d'autrefois. Par ailleurs les pochettes existantes continueront d'être utilisées puisqu'elles ne seront pas retirées de la circulation.

#### Faits saillants de la politique de circulation des dossiers

- Afin d'assurer la confidentialité du dossier, les patients doivent circuler dans l'établissement avec leur dossier inséré à l'intérieur de la pochette de transport prévue à cet effet.
- Le dossier du patient ne doit jamais sortir à l'extérieur du CHU
  Sainte-Justine, à moins que le demandeur ait reçu une autorisation des
  Archives au préalable. Une exception envisageable pour le Service des
  archives pourrait être de devoir se rendre à la cour.
- Une demande de prêt de dossier doit être faite au moins 24 heures à l'avance. Une requête de dossier « stat » ou urgent devrait être demandée pour les cas d'exception seulement, afin de ne pas ralentir le processus pour les dossiers véritablement urgents.
- Le dossier doit revenir au Service des archives au plus tard 24 heures après son emprunt.
- Les documents devant être dictés devront l'être dans les 48 heures suivant la prestation de soins.
- Les documents devant être signés devront l'être dans les 10 jours suivants
- Il est interdit de transférer un dossier à un autre intervenant sans aviser le Service des archives du changement de prêt. La personne qui emprunte un dossier est responsable de celui-ci jusqu'à son retour aux archives.
- Le parachèvement du dossier par le médecin doit l'être dans les 14 jours suivant la fin de la prestation de soins.

Le document intégral est disponible sur le site intranet du CHU Sainte-Justine.

Pour plus d'information, veuillez contacter Mme Nancy St-Sauveur, coordonnatrice du Service des archives, au poste 5228.

# Bilan des travaux sismiques réalisés en 2007 et prochaines étapes en 2008

### Votre sécurité nous tient à cœur !

Depuis l'été, vous avez été témoin de nombreux travaux autour de l'hôpital, et plus particulièrement, à proximité des blocs 2, 4 et 6. En fait, l'été dernier, un rapport d'ingénieurs nous apprenait que la structure de certains blocs ne répondait plus aux nouvelles normes de construction. Dès que la situation fut connue, la direction et le ministère ont agi avec diligence en donnant immédiatement le mandat à l'équipe de Grandir en santé de réaliser les travaux de renforcement sismique de la bâtisse pour assurer la sécurité du personnel et de nos visiteurs.

#### Les impacts sur les patients : une préoccupation constante

Déjà, une grande partie des travaux de réhabilitation sont complétés et le tout a été réalisé avec un minimum d'inconvénients pour les occupants. En fait, tous les travaux ont été effectués sous la supervision d'un comité aviseur qui veillait à ce que ces travaux se réalisent selon les procédures approuvées par la prévention des infections. C'est d'ailleurs la raison pour laquelle nous sommes intervenus au maximum par l'extérieur, limitant ainsi le bruit et les vibrations afin d'assurer la tranquillité des occupants.

La première phase étant presque terminée, voici un aperçu de la situation actuelle et des prochaines étapes à franchir:

#### Phase I aux blocs 2, 4 et 6

Les renforcements structuraux ont été complétés et les travaux de parement extérieur et l'installation des fenêtres débuteront dès que la température sera plus clémente. Dans l'ensemble, cette phase est complétée à 80 %.



Des interventions extérieures sont privilégiées afin de limiter les effets de ces travaux pour les occupants

Phase II au bloc 7

Les travaux de réhabilitation sismique de la facade ouest du bloc 7 ont commencé en début d'année. On entamera par la suite ceux qui sont nécessaires sur le côté est entre les blocs 7 et 9. Le tout se poursuivra jusqu'à l'été.

Guy Daigneault

### Une vision d'avenir

## L'impact de l'environnement physique sur la santé Environnement physique, santé et données probantes (« Design fondé sur les preuves »)



la santé des personnes et l'environnement physique, et l'EBD tente d'en démontrer la nature.

Le projet Grandir en Santé se veut une vision d'avenir, un développement en fonction des besoins cliniques et des meilleures pratiques, ainsi que l'intégration de la technologie en synergie avec l'enseignement, la recherche et la promotion de

Cette opportunité nous permet de repenser d'une part le « design » hospitalier en fonction des besoins de la clientèle et, d'autre part, de revoir notre conception de l'environnement physique des professionnels.

L'équipe de Grandir en santé entend aussi agir comme partenaire des équipes de soins en supportant le développement des pratiques professionnelles par la conception d'espaces physiques appropriés. C'est d'ailleurs pour cette raison que nous analysons actuellement les meilleurs pratiques

en matière de design hospitalier afin de vous proposer un milieu de vie et de travail conforme à vos besoins.

#### Les effets du design sur la santé du personnel et des patients

Cette réflexion s'appuie sur les données probantes les plus récentes sur le développement de concept de design et leurs effets sur la santé des personnes, maintenant connue sous l'appellation « Design fondé sur les preuves » (EBD). Rodger Ulrich, reconnu comme pionnier en la matière, fait la promotion de la conception d'un milieu de soins amélioré qui constitue un outil important pouvant rendre les hôpitaux plus sécuritaires, plus « thérapeutiques » et plus agréables comme milieu de travail. Selon plusieurs auteurs, il existe une corrélation entre l'environnement physique des hôpitaux et ses répercussions (outcomes) sur les patients et le personnel. Le lieu de travail peut créer des stress divers chez les professionnels et de l'inefficacité, même contribuer de façon négative à la qualité des soins (telles que les erreurs liées aux soins).

Il existe donc un lien entre la santé des personnes et l'environnement physique, et l'EBD tente d'en démontrer la nature. Par exemple, plusieurs études font état de l'impact de certains attributs de l'environnement physique comme l'effet de la lumière (Fox et Henson, 1996), du niveau sonore (Bayo, Garcia et Garcia, 1995; Norbeck, 1985), de l'ergonomie (Grag et Owen, 1992), du déplacement (Burgio et al. 1990) et autres sur les personnes.

#### Une tendance dont on doit s'inspirer, mais que I'on doit questionner

Le recours aux données de recherche sur l'environnement

physique et la santé est relativement nouveau. L'intention délibérée de baser les décisions de design sur les meilleurs résultats de recherche disponibles vise à concevoir les espaces les plus adéquats possibles. Toutefois, la revue de littérature nous permet de constater de grandes différences quant au degré de fiabilité des recherches, parfois tributaire d'une rigueur méthodologique variable. Néanmoins, ce courant d'analyse est prometteur et riche pour l'avenir et le développement des connaissances.

#### Conclusion

Notre projet de modernisation nous donne donc l'occasion d'offrir à la prochaine génération de mères et d'enfants du Québec et au personnel de notre établissement de nouvelles infrastructures pour répondre au besoins grandissants de tous. Pour ce faire, l'équipe de Grandir en santé prévoit s'inspirer des meilleures pratiques reconnues et supportées par la littérature dont l'EBD, et ce, à toutes les étapes de sa réalisation.

Claude Fortin

<sup>1</sup> citées dans Ulrich, Roger. The role of the physical environment in the hospital of the 21st century: a once in a life time opportunity.

HEALTH

### Design as part of health care



# Comprendre, pr Le plan stratégique 2007-2010 du CH

Le CHU Sainte-Justine a défini son plan stratégique 2007-2010 à partir de trois grandes priorités :

- développer et mettre en œuvre une vision clinique adaptée à l'environnement des années 2000 qui se traduira dans un projet clinique concret;
- participer de façon optimale au continuum de soins et de services pour les mères et les enfants dans une dynamique de réseau;
- développer l'excellence en tant que centre mère-enfant de niveau international principalement par la définition et la mise en place d'axes d'excellence.

Le cœur de ce plan stratégique réside ainsi dans l'orientation première que représentent le **projet clinique et ses axes d'excellence**. S'ajoutent des orientations complémentaires portant sur **le travail en réseau, les ressources humaines, la qualité et la sécurité ainsi que la modernisation**. Chacune de ces orientations donne lieu à des projets précis qui feront l'objet de plans de mise en œuvre et d'appréciation des résultats.

### Le projet clinique et ses axes d'excellence

Le projet clinique et les axes d'excellence portent sur des aspects fondamentaux tels que l'offre de services cliniques, la mission académique, la promotion de la santé et le développement du Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME).

#### L'offre de services cliniques

Le projet clinique s'inscrit dans la nouvelle dynamique du réseau de la santé où les centres de santé et de services sociaux (CSSS) assument désormais la responsabilité de la distribution des services de 1ère et, pour la plupart d'entre eux, des services de 2e ligne.

C'est dans cet esprit qu'ont été définis les projets touchant l'offre de services :

- diminuer les activités de niveau 1 par un redéploiement vers les CSSS;
- assumer une hausse de certains services spécialisés, notamment la chirurgie pour les 0-5 ans;
- développer des activités ambulatoires complexes;
- hausser le volume d'activités du Service d'obstétrique par une réorganisation des cliniques externes, par le renforcement des équipes médicales et périmédicales de même que par la consolidation des activités de médecine et de chirurgie fœtale, de la gynécologie pédiatrique et de l'urogynécologie; mettre en place un service de téléconsultation obstétricale;
- hausser à 65 le nombre de lits en néonatalogie et compléter la reconfiguration de ce secteur par l'implantation d'un nouveau mode d'organisation soutenu par les plus récentes technologies de communication, de même que par la consolidation du plan d'effectifs médicaux et le développement du monitorat clinique;
- actualiser le plan régional de santé mentale par le transfert d'activités et de ressources vers la 1<sup>ère</sup> ligne et répondre à la demande de 2<sup>e</sup> ligne en hospitalisation;
- développer et consolider un ensemble de cliniques spécialisées telles que le CETEDUM, les cliniques sur les troubles de contrôle de l'impulsivité, les troubles neuropsychiatriques, les troubles anxieux et de l'humeur;
- créer un Centre d'expertise sur le développement de l'enfant et y regrouper certaines cliniques dont celle des troubles moteurs du CRME et la clinique Gilles de La Tourette;
- actualiser le projet de Centre d'excellence des troubles envahissants du développement avec l'Université de Montréal et l'Hôpital Rivièredes-Prairies.

#### La promotion de la santé

La promotion de la santé prend une place importante dans le projet clinique alors que le CHU Sainte-Justine vient d'obtenir le statut d'*Hôpital promoteur de la santé* de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Afin d'actualiser son rôle en promotion de la santé, le CHU Sainte-Justine, avec sa Direction de la promotion de la santé, entend :

- élaborer une politique de promotion de la santé:
- mettre sur pied un Centre d'excellence en promotion de la santé;
- définir un plan d'affaire spécifique pour la promotion de la santé, retenue comme un des six axes d'excellence à développer et à promouvoir;
- développer l'approche de l'intervention de promotion de la santé auprès des employés et des médecins;
- implanter des projets prioritaires, en lien avec les directions et les programmesclientèles concernés sur des thématiques comme: l'environnement alimentaire, Grandir en santé et la promotion de la santé, la cessation tabagique des futures mères, de leurs conjoints et des parents d'enfants hospitalisés, l'allaitement maternel.

#### Le Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME)

Le poursuivra son développement comme une ressource offrant des services spécialisés et surspécialisés dans le domaine de la réadaptation avec des fonctions académiques tant dans le domaine de la recherche clinique que de l'enseignement.

À cet effet, les projets suivants sont mis de l'avant :

- obtenir du MSSS une désignation comme centre de services surspécialisés;
- compléter la programmation des services pour les 8-12 ans et les 12-18 ans;
- finaliser l'offre de services et la diffuser aux partenaires;
- développer la recherche clinique;
- assurer un continuum de services entre le CRME et le CHU Sainte-Justine et poursuivre le développement de corridors de services avec les centres de réadaptation physique régionaux, les centres hospitaliers régionaux et les CSSS de même qu'avec les centres de réadaptation en déficience intellectuelle de Montréal.

#### La mission académique

Le CHU Sainte-Justine entend poursuivre le développement de ses fonctions académiques de recherche, d'enseignement et consolider les activités d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé.

Pour la recherche :

- établir un plan stratégique par axe de recherche en lien avec les axes d'excellence;
- développer des stratégies pour le recrutement des chercheurs et pour le développement d'un programme de bourse du Centenaire avec le concours de la Fondation;
- soutenir les activités de recherche par la mise en place de l'infrastructure de l'unité de recherche clinique appliquée (URCA), par le regroupement des équipes, la rationalisation des espaces et le réaménagement de l'animalerie;

Pour l'enseignement :

- valoriser les fonctions d'enseignement en élaborant un modèle de plan de carrière pour les professionnels;
- réviser les programmes de formation au CRME;
- développer la formation continue à distance en mettant en place un programme de formation itinérante et au moyen de la téléformation et la téléconsultation;
- développer un programme de stage en interdisciplinarité en partenariat;
- mettre en place un laboratoire d'habiletés techniques.

#### Les 6 axes d'excellence

Six axes d'excellence ont été déterminés, suite à un processus réfléchi et rigoureux impliquant des médecins et des chercheurs.

Un axe d'excellence est un secteur d'activités pour lequel le CHU Sainte-Justine entend être reconnu au niveau international.

Ces axes sont :

- la périnatalité;
- le neurodéveloppement;
- l'hémato-onco-immunologie;
- les sciences cardiaques;
- les maladies musculosquelettiques et les sciences du mouvement;
- la promotion de la santé.

Le plan d'affaire de quatre axes a déjà été élaboré; il sera complété pour l'ensemble des six axes au cours des prochains mois.

# évenir, exceller U Sainte-Justine et sa mise en œuvre

#### Le travail en réseau

Un des plus grands défis lancés au CHU Sainte-Justine à la suite de la réforme du système de santé consiste à travailler davantage en mode réseau, à la fois en soutien aux activités assumées par les CSSS, de concert avec les centres de réadaptation et en collaboration avec les milieux spécialisés réunis au sein des RUIS.

Cette orientation donne lieu à un ensemble de projets dont :

- développer une culture de réseau à l'intérieur même du CHU Sainte-Justine;
- déployer les meilleures pratiques de soins;
- améliorer la prise en charge des clientèles nécessitant des services spécialisés;
- améliorer le suivi auprès des médecins référents;
- s'engager dans la régionalisation des services spécialisés de réadaptation;
- exercer un partenariat actif à l'intérieur du RUIS de l'Université de Montréal;
- positionner le CHU Sainte-Justine comme un acteur-clé au plan national et international.

#### La qualité et la sécurité

La qualité et la sécurité des soins et des services qui font partie depuis toujours de la culture du CHU Sainte-Justine sont devenues un enjeu incontournable dans tous les établissements de santé. L'augmentation des risques reliés aux infections ainsi qu'à l'environnement commande d'en faire un axe majeur de travail.

Les actions suivantes seront mises de l'avant :

- soutenir les gestionnaires par des activités de formation afin que soient intégrés des objectifs de qualité et de sécurité dans la programmation de leur secteur;
- établir annuellement des cibles à prioriser en gestion des risques en tenant compte de la fréquence et de la gravité des événements survenus;
- regrouper, dans un programme complet et systématique, l'ensemble des mesures concernant la prévention des infections autant les mesures concernant la prévention que la surveillance et la gestion des problèmes observés;
- réviser le processus d'accueil et de prise en charge des clientèles.

#### Les ressources humaines

La réalisation de la mission du CHU Sainte-Justine, de ses priorités et de ses projets repose en grande partie sur la disponibilité d'une équipe clinique, administrative et de soutien engagée, hautement qualifiée et motivée. Le CHU Sainte-Justine aspire à être vu comme un employeur de choix, un milieu où l'employé est reconnu pour son engagement, où il peut développer ses compétences, participer à des activités de niveau universitaire et rayonner dans son champ d'expertise.

Ainsi le CHU Sainte-Justine entend :

- faire la promotion du CHU Sainte-Justine comme un carrefour de compétences et de talents;
- porter une attention constante au climat organisationnel;
- Établir un plan de développement pour les ressources humaines en identifiant et priorisant les besoins de formation de chacun des groupes d'employés visés;
- faire de la mission d'enseignement un levier pour l'attraction de la main-d'œuvre et à cet effet, développer des projets avec l'Université de Montréal pour implanter des programmes et des mesures qui permettront de favoriser et de reconnaître les fonctions d'enseignement;
- porter une attention soutenue à la pénurie de main-d'œuvre, en particulier dans les soins critiques.

#### La modernisation

Le CHU Sainte-Justine connaîtra, au cours des cinq à six prochaines années, une transformation majeure de ses installations physiques, mais aussi de plusieurs de ses processus critiques et de ses façons de faire. Les projets relatifs à la modernisation visent à faire de cette opération un véritable succès.

Déjà, un nouveau plan d'organisation vient donner une structure qui favorisera la réalisation de la vision et des projets de ce plan stratégique. De plus, la première phase du projet Grandir en santé a été réalisée avec la construction du 2° pavillon du Centre de cancérologie Charles-Bruneau.

Ainsi, cette orientation de modernisation déjà bien amorcée se continuera en 2007-2010 dans les projets suivants :

- poursuivre les prochaines étapes du projet Grandir en santé :
- poursuivre l'aménagement de la néonatalogie au 6° des blocs 4 et 6;
- relocaliser le Manoir Ronald McDonald;
- effectuer les travaux les plus prioritaires du plan de maintien d'actifs;
- moderniser les outils technologiques en privilégiant les projets qui auront un impact sur les ressources humaines, soit en dégageant le plus de temps possible pour les soins et pour les activités prioritaires;
- systématiser les approches de mesure et d'amélioration de la performance en se dotant de meilleurs outils de gestion de l'information et de mesure des résultats.

# Recrutement 2008 : « À la hauteur des enfants… Joignez les plus grands »







#### Tous concernés, nous partageons le même objectif!

La pénurie de main-d'œuvre touche tous les établissements hospitaliers du Québec et le CHU Sainte-Justine n'échappe pas à la règle. La Direction de la planification de la main-d'œuvre et du développement organisationnel a décidé d'agir et de se doter d'une nouvelle image pour le recrutement.

#### Un concept fort et un slogan accrocheur

Pour se démarquer des autres centres hospitaliers, nous avons choisi de mettre l'emphase sur la spécificité du CHU : les enfants. Plus particulièrement, le concept s'appuie sur la fierté de travailler auprès des mères et des enfants et d'œuvrer dans un milieu renommé et de haut niveau ainsi que l'importance de vouloir atteindre un standard élevé pour le bien-être de la clientèle.

#### Une campagne de communication importante

Le concept sera décliné dans de nombreux visuels et la campagne sera diffusée par le biais de nos outils promotionnels habituels : affiches, annonces dans les journaux et les revues, stands, dépliants, etc., mais aussi dans les médias de masse. Peut-être avez-vous remarqué les annonces au cinéma pendant le temps des fêtes ? Une campagne est également en cours dans les maisons d'enseignement grâce aux panneaux Zoom média.

#### Les vedettes du CHU Sainte-Justine

Nous avons mis en valeur les employés du CHU Sainte-Justine : trois d'entre eux ont joué le jeu et ont posé pour notre photographe; nous les en remercions. Il s'agit de Dominic Hébert, assistant chef en inhalothérapie, Julie Paquette, conseillère en soins infirmiers et Marie-Ève Samson, inhalothérapeute. Quant aux enfants, nous avons sollicité la participation des membres de la famille d'employés soit Gabrielle et Camille Gendron, Gabriel Tremblay ainsi que William Jacques.

#### Tous concernés, nous partageons le même objectif!

Le recrutement est l'affaire de tous : n'hésitez pas à parler en bien de notre établissement. Vous pensez qu'une personne de votre entourage serait un atout pour le CHU Sainte-Justine ? Invitez-la à déposer sa candidature à la Direction de la planification de la main-d'œuvre et du développement organisationnel.

## Une première au Canada

Des chercheurs du CHU Sainte-Justine lancent une étude sur l'épidémiologie génétique de la maladie cœliaque auprès de 500 familles québécoises

Le CHU Sainte-Justine vient d'annoncer le lancement de la première étude canadienne sur l'épidémiologie génétique de la maladie cœliaque auprès de 500 familles québécoises.

#### Le désordre génétique le plus fréquent en Amérique du Nord et en Europe

La maladie cœliaque fait partie des maladies auto-immunes complexes, polygéniques et multifactorielles, causée par une intolérance permanente au gluten, une protéine contenue dans plusieurs céréales. Cette maladie qui entraîne une destruction inflammatoire du petit intestin, responsable de l'absorption des aliments, est maintenant considérée comme le désordre génétique le plus fréquent en Amérique du Nord et en Europe. Avec une prévalence de 1 %, on estime qu'environ 76 000 Québécois et plus de 300 000 Canadiens en sont atteints.

L'étude, réalisée sous la direction du Dr Idriss Saïah, chercheur bien connu en immunogénétique du diabète de type I et de l'hépatite auto-immune au Centre de recherche du CHU Sainte-Justine, porte sur les gènes de susceptibilité spécifiques à la maladie cœliaque. Elle sera réalisée auprès d'un groupe cible, notamment les enfants, et permettra le dépistage chez les familles québécoises qui comptent un ou plusieurs membres atteints.

#### Importance d'un diagnostic précoce

Le diagnostic précoce de la maladie cœliaque peut faire toute la différence dans la qualité de vie d'une personne et spécifiquement chez l'enfant où l'on voit souvent apparaître des retards de croissance. Les patients non diagnostiqués, et par conséquent non traités, sont exposés à un plus grand risque de complications graves à long terme tels que les lymphomes, maladies auto-immunes, infertilité, anémie, malnutrition, ostéoporose et affections psycho-neurologiques.

Les tests sérologiques et génétiques proposés dans cette étude permettront d'identifier les personnes à risque de développer la maladie chez des familles dont un des membres est atteint. Le projet de recherche reçoit l'appui de la Fondation québécoise de la maladie cœliaque relativement au financement et à l'organisation du recrutement des 500 familles (plus de 2000 individus) à l'échelle du Québec.

L'annonce du lancement de cette étude s'est déroulée en présence du Dr Claude Roy, gastroentérologue et chercheur au CHU Sainte-Justine et de Sœur Angèle, porte-parole des activités organisées dans le cadre du  $25^\circ$  anniversaire de la Fondation québécoise de la maladie cœliaque, qui s'est sentie très concernée par le quotidien des enfants et des adultes atteints de la maladie cœliaque.

# Soirée retrouvailles du 70° anniversaire du CRME : beaucoup d'émotion chez les employés et les retraités

Le Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) s'est offert, en collaboration avec le Musée de la personne, partenaire des activités du Centenaire de Sainte-Justine, une rencontre toute spéciale, le 7 décembre dernier, à l'occasion de son 70° anniversaire, en compagnie de ceux et celles qui ont contribué



et contribuent aujourd'hui de près ou de loin à faire de Marie Enfant un incontournable dans le milieu de la réadaptation.

Cette soirée à laquelle plus de 300 personnes ont participé a suscité chez les retraités et employés beaucoup d'émotion. Ainsi, les invités ont pu remonter le temps et admirer dans des vitrines d'exposition des objets et des artefacts provenant de différentes collectes de mémoire effectuées au cours de l'année auprès du personnel et des membres de la grande famille de Marie Enfant. Pour y arriver, plusieurs méthodes ont été employées : témoignages de pionniers, d'employés, fouilles de photos, d'objets, de films, collectes d'anecdotes en collaboration avec le Musée de la personne.

En plus de cette exposition, un extrait d'un document vidéo d'une durée de 1 h 15, réalisé au cours des derniers mois, permettant de retracer la ligne du temps de Marie Enfant à travers les mémoires personnelles de personnes qui y ont œuvré et qui y œuvrent toujours a été présenté ce soir-là. Par la suite, les invités ont tous reçu un cédérom souvenir de ce document historique. Cet événement mémorable était suivi d'une soirée de danse qui s'est terminée aux petites heures du matin.

C'est dans le cadre de l'organisation des activités du Centenaire de Sainte-Justine et à l'occasion du 70° anniversaire du CRME que l'idée de célébrer la pérennité et de retracer l'histoire des différentes époques qui ont traversé les 70 dernières années de Marie Enfant a germé pour donner lieu au projet intitulé « Marie Enfant : Une histoire au pluriel ». Un projet fort ambitieux qui n'aurait pu voir le jour sans la précieuse collaboration du Musée de la personne et de celle d'une formidable équipe de ressources dévouées du CRME.

Une copie du document souvenir remis lors de l'événement est disponible pour consultation au Centre de documentation du CRME. Des témoignages d'employés et de retraités sont aussi accessibles sur le site du Musée de la personne à l'adresse suivante : museedelapersonne.ca

# Le mois des Câlins de Sainte-Justine

Le Mois des câlins de Sainte-Justine, c'est une vaste campagne qui met de l'avant l'importance des marques d'affection dans le développement de l'enfant. C'est aussi une immense opération de collecte de fonds en collaboration avec plusieurs partenaires (Rythme FM, Clarins, Jean-Coutu, Monsieur Câlin et La Forfaiterie) qui permettra à la Fondation de soutenir Sainte-Justine dans ses efforts pour offrir jour après jour, à ses patients, les meilleurs soins qui soient.

Comment Véronique Cloutier, animatrice de l'émission « Les midis de Véro » et principale porte-parole du *Mois des câlins de Sainte-Justine* voit-elle cette association avec Sainte-Justine ? Nous lui avons posé quelques questions à ce sujet.

## Fondation : Que représente Sainte-Justine dans votre vie ?

**Véro**: Ma sœur, qui souffre de diabète juvénile, a été diagnostiquée et suivie à Sainte-Justine. C'est aussi

ici qu'on a soigné ma nièce... Et mon bras cassé à l'âge de 9 ans !

Fondation : Depuis quand êtes-vous impliquée à Sainte-Justine et de quelle façon ?

**Véro** : Je suis membre du conseil d'administration de la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine depuis 2006. J'ai aussi animé le gala du Centenaire en décembre dernier au Centre Bell.

Fondation : Dans le cadre du *Mois des câlins de Sainte-Justine*, nous vous avons surnommé la « fée câline de Sainte-Justine ». Que représente pour vous ce titre ?

**Véro** : Un privilège et un beau cadeau de la vie. Les fées et les princesses sont des personnages importants dans l'imaginaire des enfants, et je ferai tout pour être à la hauteur de ce titre plein d'affection et de magie.

# Lancement du Mois des câlins (29 janvier)



La Mascotte Cachou tenait aussi à démontrer combien il est important de faire des câlins !



La chanteuse Katie Melua a interprété en direct de l'émission « Les Midis de Véro » sa populaire chanson « Nine Million bicycles ».



Véro et Laurie-Bei ont aussi reçu en entrevue monsieur Richard Lachance, directeur général de Rythme FM, et Anièle Lecoq, présidente et directrice générale de la Fondation, afin de parler de l'importante collaboration que représente le Mois des câlins de Sainte-Justine.



Véronique Cloutier et sa co-animatrice du jour, Laurie-Bei, ont reçu en entrevue le Dr Yvon Gauthier afin de parler de l'importance des câlins dans le développement de l'enfant.



Martin Neufeld, alias « Monsieur Câlin », entouré de nos tout-petits.

# Coup d'œil sur les activités de collecte de fonds du *Mois des câlins*

- En vente dans toutes les succursales PJC Jean Coutu : Le **gloss** Éclat Minute Embellisseur Lèvres de Clarins, un baume haut de gamme accompagné d'un ruban signé par Véro, est en vente au coût de 20 \$ (taxes en sus). 10 \$ par gloss sera remis à Sainte-Justine.
- Martin Neufeld, alias « Monsieur Câlin » lance une nouvelle édition de son livre, EMBRASSER LA VIE: UN GUIDE PRATIQUE SUR L'ART DE CÂLINER. Pour chaque exemplaire vendu en février, Monsieur Câlin remettra 2 \$ à la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine. (Disponible dans toutes les librairies et les grandes surfaces)
- La Forfaiterie remettra 5 % des ventes des « Passeports Midis de Véro » à la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine. Ces passeports sont un cadeau idéal, car ils permettent à ceux qui le reçoivent de choisir le forfait de leur choix : restaurant, hébergement, spa et autres activités.

#### Sur les ondes de Rythme FM :

- Les « Câlins du Bonheur » : Du lundi au jeudi, au cours de l'émission « Le Bonheur est à 4 heures », Sébastien Benoît et Patricia Paquin inviteront les auditeurs à faire un don de 1000 \$ afin de réaliser le petit bonheur d'un patient de Sainte-Justine.
- Les animateurs de l'émission « Les Matins de Montréal » seront mis aux enchères et iront faire un câlin aux employés de l'entreprise qui aura gagné la mise pour la Saint-Valentin. Pour sa part, l'émission « Les Midis de Véro » sera mise aux enchères de la même manière, et sera diffusée en direct de l'entreprise gagnante le 29 février.
- Les « Câlins musicaux » : Au cours de la semaine du 11 février, en échange d'un don de 100 \$, les auditeurs entendront leur demande spéciale à la radio qu'ils auront présentée eux-mêmes en compagnie de l'animateur. Ils recevront par la suite un MP3 de leur demande en ondes.

## Merci à la Fondation Gustav Levinschi

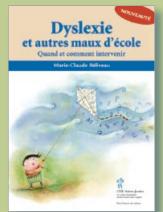
Une rencontre de reconnaissance a eu lieu le 4 décembre dernier à la salle Marcelle-Lacoste pour remercier la Fondation Gustav Levinschi d'être un fidèle partenaire du CHU Sainte-Justine depuis plus de 20 ans. Cette fondation occupe une place capitale dans la formation supérieure du personnel infirmier de Sainte-Justine en leur offrant des bourses d'études.

Les lauréats développent ensuite, dans leur spécialité respective, des connaissances et une expertise additionnelles. Grâce à cette formation de haut niveau, les infirmières et les infirmiers permettent, entre autres, d'améliorer l'efficacité et l'efficience des soins administrés, en se basant sur des résultats probants de recherche et de contribuer à la formation de la relève dans leur champ de spécialité. Au bout du compte, il font une réelle différence dans le quotidien de nos petits patients et des mères. Depuis 1999, date de début du programme, plus d'une vingtaine de personnes ont reçu une bourse d'études offerte par la Fondation Gustav Levinschi.

Merci à la Fondation de soutenir le perfectionnement du personnel infirmier et merci à tous ceux qui ont eu le désir de pousser encore plus loin leurs connaissances et qui ont présenté leur dossier. Merci pour votre détermination et votre sens du dépassement!

Étaient présents lors de la rencontre de reconnaissance : Herta N. Hacker, présidente de la Fondation Gustav Levinschi, Norman Hacker, vice-président de la Fondation Gustav Levinschi, Anita David, secrétaire-trésorière de la Fondation Gustav Levinschi, Khiem Dao, directeur général du CHU Sainte-Justine, Anièle Lecoq, présidente-directrice générale de la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine, Sophie Baillargeon, directrice, dons majeurs de la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine, Angèle Saint-Jacques, directrice des soins infirmiers, de la qualité et des risques du CHU Sainte-Justine, les membres du comité d'évaluation des bourses, ainsi que 21 infirmières qui ont bénéficié des bourses d'études supérieures de la Fondation Gustav Levinschi.

# Nouvelles parutions aux Éditions du CHU Sainte-Justine



DYSLEXIE ET AUTRES MAUX D'ÉCOLE Quand et comment intervenir

Marie-Claude BÉLIVEAU ISBN 978-2-89619-121-5 Collection du CHU Sainte-Justine

Sainte-Justine pour les parents 2007 – 296 pages – 14,95 \$

La dyslexie et d'autres « maux d'école » (dysorthographie, dyspraxie, dyscalculie, trouble déficitaire de l'attention, dysfonctions non verbales...) nuisent grandement aux apprentissages de 10 à 15 % des enfants. En dépit du manque de ressources en milieu scolaire et médical, les parents de ces enfants veulent qu'on trouve des moyens d'intervenir rapidement et efficacement, que la nature du problème de l'enfant soit clairement identifiée ou non.

Dans cette optique, l'ouvrage propose une approche simple et pragmatique qui a pour objectif de permettre aux parents et aux différents intervenants de faire une lecture, fondée sur les styles cognitifs, des forces et des difficultés de l'enfant. Dans certains cas, l'école doit aussi mettre en place des mesures adaptées à la situation de cet enfant afin qu'il puisse tirer profit de ce qui va bien chez lui et contourner ce qui est plus difficile. Bref, l'approche préconisée dans ce livre vise à remettre l'enfant en piste sur le plan scolaire en lui donnant des moyens de réussir malgré tout et de se développer à la pleine mesure de ses capacités.

Marie-Claude Béliveau est orthopédagogue et psychoéducatrice au CHU Sainte-Justine. Elle est également l'auteur de Au retour de l'école... La place des parents dans l'apprentissage scolaire et de J'ai mal à l'école. Difficultés scolaires et troubles affectifs.



## ÉVALUATION NEUROLOGIQUE DE LA NAISSANCE À 6 ANS

Julie GOSSELIN et Claudine AMIEL-TISON

Coédition des Éditions du CHU Sainte-Justine avec Elsevier Masson 2° édition – 2007 – 208 pages – 39,95 \$

Comment faire simple en neurologie clinique des premières années de la vie ? Les agressions périnatales surviennent sur un cerveau en voie de développement

rapide. L'expression neurologique de ces pathologies est donc changeante, en particulier dans le domaine neuromoteur, au cours des deux premières années. Il faut donc des repères précis pour aider le clinicien à identifier les déviations possibles à chaque étape de développement.

Pour ce faire, nous avions proposé dans une première édition publiée en 1998 un instrument unique applicable de la naissance à 6 ans, avec un répertoire technique, des instructions pour le codage, des réponses selon l'âge et une grille d'évaluation. Après 10 ans d'utilisation de cet instrument en recherche clinique, le contenu de cette deuxième édition s'est enrichi:

- les résultats obtenus ont permis, à l'âge corrigé de 2 ans, d'identifier le spectrum des anomalies neuromotrices allant de la paralysie cérébrale incapacitante (IMOC) aux signes plus mineurs;
- cette catégorisation a montré des corrélations significatives avec la fonction cérébrale évaluée tant à l'âge préscolaire qu'à l'âge scolaire. Les anomalies neurologiques, même mineures, servent de fil conducteur pour affirmer la nature organique de certains troubles de l'apprentissage.

Cet instrument de dépistage permet la mise en place anticipée de stratégies d'intervention. Il se montre également de plus en plus utile dans l'évaluation des pratiques périnatales.

Julie Gosselin est professeur agrégé à l'École de réadaptation de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et chercheur actif au Centre de recherche du CHU Sainte-Justine.

**Claudine Amiel-Tison** est professeur émérite de pédiatrie à la Faculté Cochin Port Royal et ancien directeur de recherche INSERM à l'Université Paris V.



#### LA MALTRAITANCE, UNE RÉALITÉ QUI BOULEVERSE Des personnalités et des cliniciens prennent la parole

Gilles FORTIN et collaborateurs Photos de Nancy LESSARD 2007 – 114 pages (couleur) – 24,95 \$

La maltraitance, une réalité qui bouleverse enfants, parents et intervenants, un fléau sur lequel il est toujours difficile de mettre des mots. Une quarantaine de personnalités et de cliniciens prennent la parole pour composer cette œuvre collective.

Un livre pour lever le voile sur cette problématique et sur les différentes facettes qu'elle revêt : la négligence, la violence familiale, la violence psychologique, les sévices physiques et l'abus sexuel. Des photos saisissantes qui nous donnent à voir la pureté, la transparence et la chaleur du regard des enfants.

**Gilles Fortin** est neurologue pédiatre au CHU Sainte-Justine.

# 5 mars 2008 : Journée promotion de l'activité physique et du sport au CRME

Le projet d'amélioration de la qualité ciblé par le Programme des déficits moteurs cérébraux (DMC) du Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) est de promouvoir l'activité sportive comme moyen d'intégration sociale par excellence pour nos jeunes clients. En collaboration avec le *Défi sportif*, le CRME est fier d'annoncer la tenue de la *Journée spéciale sportive* marquant l'aboutissement de deux ans de travail.

Cet événement spécial, qui se tiendra le mercredi 5 mars 2008, est l'occasion de faire connaître les activités et les sports adaptés, de susciter l'intérêt de l'activité sportive et de favoriser les rapprochements entre les professionnels du CRME, les athlètes, les familles et les partenaires. Dédié à tous les membres de la famille, à tous les intervenants et aux organismes spécialisés dans la promotion de l'activité sportive adaptée, qui y tiendront un stand d'information, cet événement se veut une première pour notre établissement. Le CRME recevra pour l'occasion des champions Banque Nationale, athlètes de disciplines sportives adaptées et des démonstrations et des essais de

sports adaptés seront offerts aux jeunes. De plus, des jeunes sportifs du CRME viendront témoigner de leur passion pour le sport suivi d'un échange parents-intervenants. Les activités se dérouleront respectivement dans l'amphithéâtre et les gymnases d'ergothérapie et de physiothérapie. Nous aurons le plaisir d'accueillir des représentants de l'organisme Dr Clown, pour le plus grand plaisir de tous!

Il s'agit d'une belle occasion de rencontrer nos jeunes et leur famille dans un autre contexte qui joint la santé au plaisir. En espérant vous y voir en grand nombre!

Pour information additionnelle :

Mélanie au 514 374-1710 poste 8422 ou Joannick au poste 8400 Confirmation obligatoire avant le 22 février au 514 374-1710 poste 6725

Comité PAQ du programme DMC

Interblocs est publié dix fois par année par le Bureau de la direction générale, Communications et affaires publiques du CHU Sainte-Justine. Éditeur :

Louise Boisvert, adjoint au directeur général

Membres du comité de rédaction :

Josée Brosseau Anick Deslongchamps Chantal Huot Louis-Luc Lecompte Marie Lemire Elisabeth Marchal Geneviève Parisien Chantal St-André Nicole Saint-Pierre Conception graphique:

Oblik Communication-design / oblik.ca

Impression:

Impression Première

Vous pouvez joindre l'équipe d'**Interblocs** par courriel à : interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca ou par téléphone au 514 345-4663.

Reproduction permise avec mention de la source.

Le genre masculin est utilisé par souci de lisibilité.