Inter blocs

Journal interne • CHU Sainte-Justine • Vol. 37, no 1 • Février 2015

4 **Déploiement de la nouvelle organisation du travail Hygiène et salubrité 360°**

8 **Février 2015**
Réouverture des Soins intermédiaires pédiatriques

9 **Dre Christa Kratz, une grande dame de la cardiologie pédiatrique**

11 **Hommage à Anièle Lecoq**
Prix Émerillon du Centre de recherche

Sommaire complet à la page 2

Le Centre de recherche fête ses 40 ans!

Pages 6 et 7

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant

Université de Montréal

DANS CE NUMÉRO

3 **Mot du DG**

3 **J'aimerais vous parler…**

4 **Déploiement de la nouvelle organisation du travail**
Hygiène et salubrité 360°

5 **Sondage PULSE sur la qualité de vie au travail**

5 **Les possibilités d'échanges du RMEF**

6 **Le Centre de recherche fête ses 40 ans**

8 **Technologie**
La sécurité des actifs informationnels :
un défi, à tous les jours!

8 **Février 2015**
Réouverture des Soins intermédiaires pédiatriques

9 **Dre Christa Kratz,**
une grande dame de la cardiologie pédiatrique

9 **Sous les projecteurs**
Le dictionnaire WEBER,
un incontournable en pédiatrie!

10 **Centre de promotion de la santé**
Un enfant devant un écran… prudence!

11 **Anièle Lecoq reçoit le Prix Émerillon du Centre de recherche**

11 **Fondation**
- La Fondation et les fées câlines célèbrent le 9e Mois des câlins en février!
- Domtar verse 350 000 $ à la campagne *Plus mieux guérir*

12 **Enseignement**
Nouvelles parutions aux Éditions du CHU Sainte-Justine

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 : Véronique Simoneau

Révision : Mountaha Kharchi

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 514 345-4931, poste 2557

Prochaine parution : 16 mars 2015

Reproduction permise avec mention de la source

Espaces publicitaires disponibles dans l'Interblocs

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

Devenez annonceur!

En publiant une annonce, vous rejoindrez les quelques 5 000 personnes qui font partie de la communauté hospitalière du CHU Sainte-Justine.

Pour en savoir davantage sur les formats de publicités disponibles et notre grille de tarifs, consultez l'Intranet :

Accueil › Communications › Journaux internes › Interblocs

Pour nous joindre

Communiquez avec nous par téléphone au poste 2557
ou par courriel à l'adresse :

interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca

MOT DU DG

Hommage à Anièle Lecoq, bâtisseuse du CHU Sainte-Justine

Fabrice Brunet
Directeur général du CHU Sainte-Justine

Depuis maintenant neuf ans, la Fondation CHU Sainte-Justine et le CHU Sainte-Justine ont créé une synergie pour développer et réaliser une vision d'excellence, au service des mères et des enfants du Québec. Grâce à un leadership exemplaire et à un travail acharné, une collaboration des plus étroites s'est installée entre la Fondation et le CHU, qui fait l'envie des établissements de santé du Québec.

Les résultats ne se sont pas fait attendre. Grâce aux réalisations qui ont découlé de cette synergie, le projet *Grandir en santé* a vu le jour et s'est réalisé. L'excellence dans les soins, la recherche et l'enseignement s'est développée de façon continue, à travers des actions concrètes et des changements culturels permanents.

L'équipe de la Fondation, dirigée par Anièle Lecoq, a vu progressivement sa vision et sa performance croître et se bonifier. Son conseil d'administration, éclairé par la vision illustrée dans le cadre des campagnes *Grandir en santé*, *Dessine-moi demain en santé* et *Plus mieux guérir*, s'est mobilisé.

Il faut également rappeler l'influence d'Anièle auprès des équipes du CHU, des soignants, médecins, enseignants et chercheurs, et souligner l'ensemble de ses réalisations dans les domaines des soins, de la recherche, de l'enseignement. Grâce à l'engagement et à l'implication d'Anièle et de la Fondation, nombreuses sont les améliorations qui ont été apportées aux patients, aux familles, aux étudiants québécois et étrangers de même qu'à la recherche fondamentale, clinique et translationnelle.

À l'instar d'autres grandes dames qui ont su créer, développer et embellir notre CHU, je tiens Anièle pour l'une d'entre elles. Alors qu'elle nous quittera sous peu, je tiens à la remercier, en votre nom, pour sa précieuse contribution à notre institution et lui souhaiter de poursuivre une carrière brillante et une vie personnelle pleine de joie. Je suis persuadé que d'autres pourront bénéficier de son expertise et de son engagement.

J'AIMERAIS VOUS PARLER...

Par Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine

...de la recherche, un des éléments fondamentaux de notre CHU, dont le Centre fête aujourd'hui ses 40 ans. Combien de patients, de parents, de soignants, d'étudiants ont pu profiter des retombées de la recherche au cours de ces 40 années? Il serait vain, voire impossible, d'en faire le décompte mais on peut affirmer sans se tromper que les bénéfices sont immenses. Tout au long de ces années, les impacts des travaux de recherche sur la guérison des maladies, la compréhension des mécanismes qui les sous-tendent et l'élaboration de traitements ont permis de transformer la vie et le futur de milliers d'enfants.

Je voudrais rendre hommage à ceux qui ont dédié leur vie et à toutes les personnes qui poursuivent aujourd'hui la mission pour que la recherche croisse dans notre milieu et s'améliore sans cesse, aux directeurs Jacques Ducharme, Claude Roy, Jacques Letarte, Robert Collu, Émile Lévy, Guy Rouleau et Alain Moreau qui, d'hier à aujourd'hui, ont travaillé au développement du Centre. Je tiens également à saluer la contribution de toutes les personnes qui, au quotidien, assurent un soutien incessant aux équipes du Centre de recherche.

Je voudrais les remercier au nom du CHU, de la population et en mon nom personnel.

RESSOURCES HUMAINES

Déploiement de la nouvelle organisation du travail : **Hygiène et salubrité 360°**

Par Christian Gariépy, chef du Service d'hygiène et salubrité, Direction des services techniques et de l'hébergement, et Catherine Robitaille, conseillère en développement organisationnel, au nom du comité paritaire

Après plusieurs mois de préparation et après avoir testé la nouvelle organisation du travail dans le cadre d'un projet pilote, c'est avec enthousiasme que nous effectuons le déploiement de cette nouvelle organisation.

BUT	Assurer un environnement propre et sécuritaire pour la clientèle et le personnel en lien avec les normes et procédures en hygiène et salubrité, incluant la disposition des matières résiduelles.
IMPACT	Aucun impact n'est prévu sur le fonctionnement de vos activités.
ACTION ATTENDUE	Soyez indulgents pendant la période de transition; les préposés seront en apprentissage durant les prochaines semaines.
AVANTAGES	• Un travail structuré afin que l'ensemble des tâches planifiées soient effectuées selon la fréquence requise • Des personnes spécialisées pour faire les départs répartis selon les besoins des unités de soins • Des routes documentées décrivant les tâches à effectuer • Satisfaction accrue des employés

Le déploiement s'effectuera par vague et par secteur selon le calendrier suivant :

Vague	Date	Programmes - Jour	Programmes - Jour
1	Janvier	Urgence Mise à niveau 5e blocs 1-3-5 5e étage bloc 8 Hémato-onco Niveau A et 1er étage Route des rebuts Route d'autolaveuse Niveau B Niveau C Isolettes en néonatalogie	Urgence et 1er étage Pharmacie centrale Bloc 1 Mise à niveau 2e Bloc 8 Stérilisation nuit Route des rebuts Route d'autolaveuse
2	Février	Néonatalogie Soins intensifs	Néonatalogie 7e, 8e et 9e étages Niveau A blocs 8-9 Hémato-onco CPA - 4e bloc 9
3	Mars	Mère-enfant 6e et 7e étages	B blocs 8-9 5e étage blocs 4-6-9 6e étage blocs 1-2-9 3e étage blocs 1-2-3-4-6 A blocs 1-2-3-4-5-6 C blocs 7-8-9
4	Fin mars	N/A	Salle d'opération B blocs 3-5-5A B blocs 2-4-6 B bloc 10 D blocs 7-8-9 Bloc 7

Les gestionnaires des départements concernés seront rencontrés et informés avant chaque vague par les chefs de secteur.

Durant la période de déploiement, une présence terrain accrue sera assurée par le chef de service, le syndicat, les chefs de secteur et par une équipe d'accompagnateurs composée de préposés en hygiène et salubrité, sélectionnés et formés afin de soutenir les employés dans cette transition.

Soulignons que ce travail important n'aurait pu être réalisé sans la collaboration et la participation de nombreux employés du Service d'hygiène et salubrité et du syndicat. Un grand merci!

Des questions, commentaires ou problèmes?

Veuillez communiquer avec Christian Gariépy au poste 5003.

N'hésitez pas à lui transmettre vos commentaires qui permettront d'ajuster et d'améliorer la nouvelle organisation du travail afin de mieux répondre à vos besoins.

Sondage PULSE sur la qualité de vie au travail

Par Denise Bélanger, directrice des ressources humaines,
et Michel Lemay, directeur intérimaire de la gestion des risques et de la qualité

Nous avons reçu les résultats du sondage PULSE sur la qualité de vie au travail. Merci aux 1 105 répondants qui se sont prêtés à l'exercice du 3 au 29 septembre 2014.

30 questions ont été posées sur les thèmes suivants :

- votre travail
- formation, perfectionnement
- collègues de travail
- supérieur immédiat
- haute direction de l'organisation
- sécurité et santé
- milieu de travail en général

Résultats globaux

Les résultats pour l'ensemble du CHU Sainte-Justine mettent en relief deux principales forces : les collègues de travail et la qualité des soins et services que nous offrons.

Collègues de travail

L'appartenance à une équipe, le respect entre individus et l'entraide ressortent positivement. Plusieurs autres éléments de l'environnement de travail ont également une bonne appréciation, notamment le traitement équitable par les supérieurs immédiats, la possibilité de faire bon usage de ses compétences et un milieu de travail sécuritaire.

Qualité des soins et services

Vous avez confiance en la constance de la qualité des soins et des services, et n'hésitez pas à recommander notre organisation à vos proches.

Pistes d'amélioration

Les principales pistes d'amélioration touchent la formation et le perfectionnement, ainsi que les suites à donner aux commentaires exprimés, et ce, particulièrement de la haute direction de l'établissement.

En comparant ces résultats avec le dernier sondage sur la qualité de vie au travail, on note une amélioration sur la possibilité que les gens ont d'améliorer les façons dont ils font leur travail.

Le CHU Sainte-Justine ressort comme milieu de travail apprécié mais exigeant.

Résultats par équipe

L'analyse détaillée des résultats est actuellement en cours. Dans les prochaines semaines, les directeurs transmettront les résultats aux gestionnaires de chacune des équipes. Soyez assurés que vos commentaires seront pris en compte et que nous mettrons en œuvre les actions nécessaires pour y donner suite.

Les possibilités d'échanges du RMEF

Par Marie Renaud, coordonnatrice, Réseau mère-enfant de la Francophonie

Le **Réseau mère-enfant de la Francophonie** (RMEF) est une ressource constante d'apprentissage et d'échange, comme en témoigne les nombreuses possibilités qui vous sont offertes :

Stages

Le RMEF offre un financement pour des échanges entre les établissements membres, que ce soit pour des missions d'expertise ou des stages d'observation des pratiques. Les demandes peuvent être soumises tout au long de l'année en suivant les directives disponibles sur le site internet du réseau.

Colloque annuel

Chaque année, un établissement membre du réseau accueille le colloque annuel et propose des activités très diversifiées, dont notamment :

- 3 jours de stages soignants, offerts aux professionnels de toutes les pratiques
- 1 journée de gestion sur divers thèmes liés aux enjeux actuels
- 2 jours de conférences
- De nombreuses formations ou rencontres des clubs

En 2015, le réseau IRIS de Bruxelles en sera l'hôte, du 18 au 22 mai. Puis en 2017, ce sera au tour du CHU Sainte-Justine de recevoir ses collègues internationaux. Tous les membres du réseau sont les bienvenus, à titre de participants ou de présentateurs. Toutefois, il faut noter que les frais de transport et d'hébergement, ainsi qu'un coût minime d'inscription au colloque, ne sont pas financés par le réseau. Pour vous inscrire au colloque 2015, consultez le **www.rmef-bruxelles2015.eu/**

Clubs

Les clubs sont des groupes de travail formés selon les intérêts des membres, qui souhaitent travailler ensemble sur des thématiques définies. Les travaux des clubs peuvent aboutir à des rédactions d'articles, mais peuvent également simplement être des réflexions pour alimenter des changements de pratique. Les membres concernés se parlent par courriel, par téléphone ou lors de séminaires, quelques fois par année. Pour consulter la liste des clubs en action, consultez le site Internet du réseau.

Recherche

Le RMEF offre des subventions de recherche pour des projets pilotes qui doivent réunir au moins deux établissements membres. Les projets doivent être soumis en début d'année, dans le format proposé sur le site Internet, par courriel à l'attention de : **marie.renaud.hsj@ssss.gouv.qc.ca**

Réseau
mère-enfant
de la Francophonie

Les cahiers du RMEF

Cette publication, disponible en format électronique et papier, permet la diffusion des activités et des résultats des projets financés par le réseau.

Plus que des apprentissages professionnels et du partage d'expertise, le RMEF propose une plateforme d'échanges en continu sur les visions et les pratiques à travers le monde. C'est un réseau ouvert et diversifié qui accueille chaleureusement toutes les personnes partageant la vision.

Le RMEF est un réseau de développement et de transfert de connaissances créé en 2002, qui regroupe 21 Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) francophones dans 10 pays. Le CHU Sainte-Justine en est un membre fondateur.

Pour plus d'informations, consultez le www.rmefrancophonie.org

Interblocs | Février 2015

CENTRE DE RECHERCHE

Le Centre de recherche fête ses 40 ans

Le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine tourne la page cette année sur sa 40e année d'existence. De la vision de la fondatrice Justine Lacoste-Beaubien jusqu'à l'innovation de pointe d'aujourd'hui, la recherche est la pierre angulaire de l'innovation biomédicale au Québec, au Canada et à l'étranger depuis 1974. En transformant les soins de santé aux nourrissons, aux enfants, aux adolescents et aux mères pour leur offrir un avenir meilleur, le Centre a contribué à faire de Sainte-Justine le fleuron que nous connaissons.

« Des bâtisseurs dotés d'une grande vision se sont succédés et ont contribué à la reconnaissance et au positionnement international de Sainte-Justine, qui siège désormais comme leader dans plusieurs consortiums internationaux, notamment en neurosciences, génétique et génomique, oncologie, périnatalogie et cardiologie, ainsi qu'en orthopédie et réadaptation », a déclaré le Dr Alain Moreau, directeur de la recherche.

Depuis l'ouverture de son tout premier laboratoire jusqu'à l'inauguration du premier Centre de génomique clinique pédiatrique intégré au Canada, en passant tour à tour par la structuration du Centre en axes de recherche, la création de l'Unité de recherche clinique appliquée (URCA) et le rapatriement de l'infrastructure de base de données et de biobanque sur la santé des Québécois CARTaGENE, le Centre de recherche a réuni une expertise exceptionnelle lui ayant permis de concrétiser les promesses de la médecine personnalisée, particulièrement dans le cas des maladies rares.

Il a d'ailleurs l'intention que le Centre aille encore plus loin dans la poursuite de sa mission. « C'est par l'essor de notre expertise dans des créneaux d'avenir, comme la thérapie cellulaire et la bioinformatique, que nous parviendrons à prévenir et à guérir plus de maladies. »

Pour des capsules documentaires, des photos d'époque et plus encore : rendez-vous au www.recherche.chusj.org

Notre communauté, au cœur d'une histoire d'innovation!

« Merci à notre communauté qui, depuis 40 ans, cherche et innove pour assurer un avenir en santé aux mères et aux enfants. Grâce à leur talent et à leur passion, nos chercheurs, notre personnel de recherche, nos étudiants et notre personnel de soutien, en collaboration avec l'Université de Montréal et appuyés par l'indispensable et indéfectible support de la Fondation CHU Sainte-Justine, sont des acteurs clés de l'amélioration des soins et de l'enseignement. »

– Dr Alain Moreau, directeur de la recherche

De gauche à droite – Rangée avant : *Yun Gao, Dre Cheri Deal, Sylvie Cossette, Sophie Perreault, Sylvie Tassé, Dr Alain Moreau, Séverine Leclerc.* **Rangée du milieu :** *Dr Fernando Alvarez, Ariane Mallette, Dre Anne Gallagher, Nathalie Bureau, Véronique Pellerin.* **Rangée arrière :** *Dr Gregor Andelfinger, Emeline Rouyard, Marie-Christine Auclair, Christoph Preuss.*

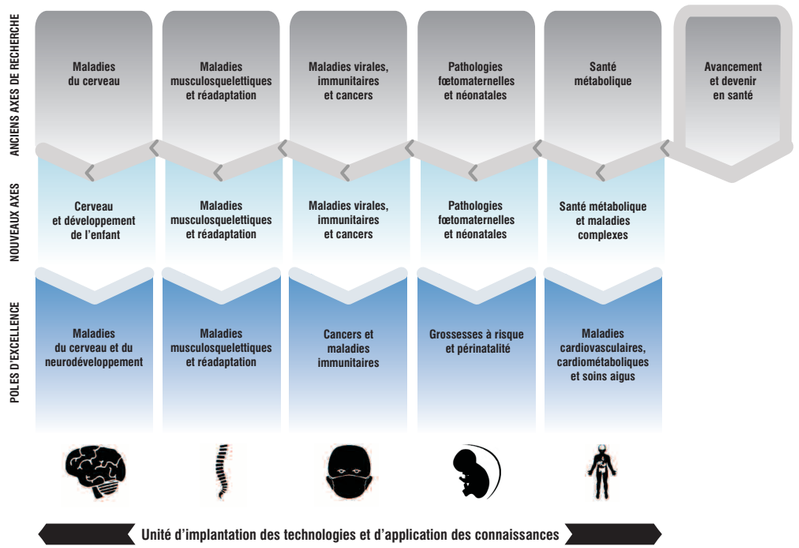
Des axes de recherche désormais alignés sur les pôles d'excellence

Dans la foulée de la transformation organisationnelle du CHU Sainte-Justine, le Centre de recherche a restructuré ses axes de recherche en décembre dernier. Cette évolution stratégique vise à stimuler la recherche et à propulser à une vitesse supérieure le transfert des découvertes en applications concrètes pour la santé des mères, des enfants et des adolescents. Cette synergie des forces vives de la recherche, en conjonction avec les missions de soins et d'enseignement des pôles d'excellence du CHU Sainte-Justine, lui permettra de consolider son leadership dans les différentes expertises uniques où il se démarque à l'échelle nationale et internationale.

Les activités de recherche graviteront désormais autour de cinq axes stratégiques, arrimés de façon étroite aux pôles d'excellence (voir le schéma). La programmation de recherche clinique et en transfert de connaissances a été répartie dans tous les nouveaux axes. Des thèmes en émergence ont été ajoutés à la programmation, par exemple la médecine sportive, la pharmacologie, la pharmacogénomique et les maladies hématologiques sévères.

La restructuration traduit l'esprit de « communautés scientifiques » qui animera le futur Centre de recherche en cours de construction. Elle engendrera une cohésion accrue des axes, à la faveur d'échanges plus intenses au sein de chaque axe et d'un axe à l'autre, dans une perspective d'accélération du rythme des découvertes et de leur implantation plus rapide au chevet du patient.

Alignement des axes de recherche sur les pôles d'excellence



Les axes et les pôles seront transversalement soutenus par des plateformes communes et des unités de recherche avant-gardistes, comme l'Unité de recherche clinique appliquée (URCA) et le Groupe de recherche clinique, l'Unité de recherche en imagerie (URI), l'Unité de recherche sur les cellules souches (URCS), l'Unité de recherche en bioinformatique, l'Unité de chirurgie expérimentale et le Centre de génomique clinique pédiatrique intégré, dans lesquelles le Centre de recherche continuera d'investir.

Cette évolution est l'aboutissement d'une réflexion scientifique menée par la Direction de la recherche, de concert avec ses axes de recherche, dans une vision de complémentarité stratégique avec ses partenaires universitaires, dont l'Université de Montréal et ses facultés.

Justine Lacoste-Beaubien, fondatrice de Sainte-Justine

Jacques Ducharme, fondateur du Centre de recherche

Nos chercheurs à l'œuvre aux débuts de l'histoire du centre

Plateforme de cellules souches

Plateforme d'imagerie

Plateforme de biobanque

Plateforme de séquençage

TECHNOLOGIE

La sécurité des actifs informationnels : un défi, à tous les jours!

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

L'intégration des technologies dans le domaine de la santé et dans la pratique clinique est en constante progression. Cela amène de nombreuses opportunités, mais comporte également certains risques reliés à la sécurité des actifs informationnels. Nous avons tous à cœur la santé, la sécurité et le bien-être des patients et de leur famille. Voici donc le premier article d'une série de plusieurs portants sur les meilleures pratiques à adopter pour favoriser une utilisation sécuritaire des différentes technologies.

Au fil des mois, vous entendrez parler de :

Utilisation sécuritaire de la carte d'identité intelligente

- Conservez-la sur vous en tout temps et rangez-la dans un endroit sécuritaire
- Ne la prêtez jamais!

Choix d'un mot de passe sécuritaire à changer régulièrement

- Minimum 8 caractères incluant : chiffre, symbole et majuscule
- Ne peut pas être facilement deviné

Utilisation sécuritaire du DCi et des autres systèmes d'information clinique

Consultez uniquement les dossiers des patients que vous traitez. La consultation d'information d'un patient, à l'extérieur de vos fonctions, constitue un bris de confidentialité, au même titre que de consulter le dossier de son voisin, et peut entraîner des sanctions disciplinaires.

Fermeture ou décrochage de session

Protégez les informations des patients : décrochez ou fermez votre session lorsque vous quittez votre poste.

Actifs informationnels (AI) : qu'est-ce que c'est?

Système d'information, matériel informatique et de télécommunication, appareil permettant de filmer et/ou de photographier, logiciels, progiciels, banques de données et information (textuelle, sonore, symbolique ou visuelle) placés dans un matériel informatique ou sur un média informatique et/ou électronique, système de courrier électronique. Un équipement médical spécialisé ou ultra spécialisé peut comporter des composantes qui font partie des actifs informationnels, notamment lorsqu'il est relié de façon électronique à des actifs informationnels. S'ajoutent, dans le présent cadre de gestion, les documents papiers et les documents imprimés générés par les technologies de l'information.

Saviez-vous que...

- l'information contenue dans le dossier des patients est suffisante pour voler une identité.
- le vol d'identité est un crime en forte croissance au Canada.

Février 2015 : réouverture des Soins intermédiaires pédiatriques

Par Elizabeth Arpin et Dr Philippe Jouvet, Soins intensifs et intermédiaires pédiatriques

Contexte

En 2012, nous avons reçu de la Direction générale le mandat d'évaluer la réouverture des soins intermédiaires pédiatriques (SintP) avec un personnel dédié afin de favoriser l'accessibilité tant à l'unité des soins intensifs pédiatriques (SIP) que sur les unités de soins. Les difficultés d'accès aux SIP rencontrées dans les derniers mois ont devancé cette réouverture.

Mission

Il s'agit d'une unité fermée qui a pour mission d'offrir aux patients une surveillance et des soins prodigués par un personnel formé à ce type de prise en charge, et utilisant une approche interdisciplinaire harmonieuse des cas complexes, centrée sur les soins développementaux et le partenariat avec la famille. Il ne s'agit pas d'un carrefour où passeront tous les patients sortant des SIP ou de la néonatalogie. La capacité de cette unité serait rapidement dépassée, si tel était le cas.

Modalités

Des critères d'admission ont été établis et sont disponibles sur demande. En résumé, il s'agit d'enfants stables mais dont la sévérité et la lourdeur de la maladie requièrent plus de surveillance ou de soins que ce qui est réalisable sur les unités, et dont la condition comporte un aspect de chronicité pouvant requérir un séjour prolongé et des soins de réadaptation. Il est cependant important de noter les critères d'exclusion suivants :

1. Aucun patient intubé ou avec monitoring invasif;
2. Aucun patient sous perfusion continue d'agent inotrope ou vasoconstricteur sauf rare exception;
3. Aucun patient à risque élevé de décompensation aiguë;
4. Aucun patient requérant un service privé.

Advenant un nombre trop important de demandes, les patients nécessitant une ventilation non invasive, trachéotomisés ventilés ou pour lesquels nous prévoyons une longue hospitalisation seront privilégiés. Chaque admission sera évaluée au cas par cas.

Capacité d'accueil
6 lits au 3e 2, 8 lits dans le BUS

Réception
poste 4708

Chef d'unité
Elizabeth Arpin, poste 5841

Chef de service
Dr Philippe Jouvet, poste 4927

Demande d'admission
Contacter l'intensiviste en service, poste 3171 (de jour du lun. au ven.)

Dre Christa Kratz, une grande dame de la cardiologie pédiatrique

Par Josée Brosseau, technicienne en communication,
Bureau de la direction générale, Communication et affaires publiques

Originaire d'Allemagne, Dre Kratz y a fait ses études en médecine avant de compléter sa formation aux Etats-Unis, où elle a obtenu un fellowship en cardiologie pédiatrique. Elle a débuté dans cette toute nouvelle discipline et a terminé sa formation au CHU Sainte-Justine, où elle a été recrutée en 1968. Entre 1962 et 2005, moment où elle a pris sa retraite, elle a été directrice de la clinique de rhumatisme articulaire aigu et médecin agrégé au Service de cardiologie. Afin de reconnaître l'apport important du Dre Christa Kratz et du Dr Paul Stanley, les "Conférences Christa Kratz - Paul Stanley" ont vu le jour en 2004 dans le service de cardiologie de Sainte-Justine.

Dre Kratz a effectué une partie importante de sa carrière au CHU Sainte-Justine, où elle s'est faite plusieurs amies et amis, non seulement parmi ses collègues, mais également parmi ses patients et leurs parents. Cette cardiologue était très appréciée de ses patients et de ses collègues, comme le démontre les commentaires reçus sur la page Facebook du CHU Sainte-Justine. Elle a passé 38 années auprès des enfants!

Elle possédait une grande expertise clinique et son dévouement envers les patients a été exemplaire. Elle s'est éteinte doucement dans son sommeil, dans la nuit du 4 janvier dernier.

Hugo VexHunter ThinkPositif J'ai été son patient. Dès ma naissance. Même après mes 18ans, elle me voyait pareil a St-Justine. Une femme exceptionnelle et unique. Elle a du en sauvé beaucoup de vie en 38ans de carrière! J'espère que St-Justine l'honorera avec une plaque, ou même une aile dans son hopital.
22

Caroline St-Jean Je voulais aussi souligner que la première réussite de TGV canadienne à été réalisée à Ste-Justine! C'est moi, j'ai bientôt 51 ans, et je me porte très bien. Merci Dr Kratz, Dr Davignon, Dr Stanley, et tous les autres...
11

Caroline St-Jean Dr Kratz fut la dernière d'une équipe de plusieurs cardiologues que j'ai eu à Ste-Justine (dont le Dr Stanley). J'y ai été suivi de ma naissance jusqu'à l'âge d'environ 30 ans!!! Elle ne voulait pas que je parte... quelle femme exceptionnelle! Merci Dr Kratz!
8

Isabelle Deschênes Elle a suivi mon mari depuis sa naissance en juin 1972, elle l'a transfere a l'institu de cardiologie il avait plus de 30 ans... Depuis 3 mois, c'est mon fils qui a un pacemaker et qui est suivi a Ste-Justine. Merci a vous d'avoir sauve mes hommes xxxx
4

Nancy Drouin Vous êtiez formidables et je ne vous oublierais jamais...j'ai aussi une belle pensée pour feu Dc Stanley!
4

Metonmask Enplongee La Dre Kratz a pris en charge mon fils à l'âge de 2 semaines en déficience cardiaque. Elle l'a suivi jusqu'à la greffe cardiaque à l'âge de 4 ans et par la suite. Mon fils a maintenant 23 ans et est en bonne santé. Merci Dre Kratz.
6

Nathalie Massicotte J'ai été l'une des patientes des Docteurs Kratz et Stanley. Je garde de bons souvenirs de ces excellents médecins.
5

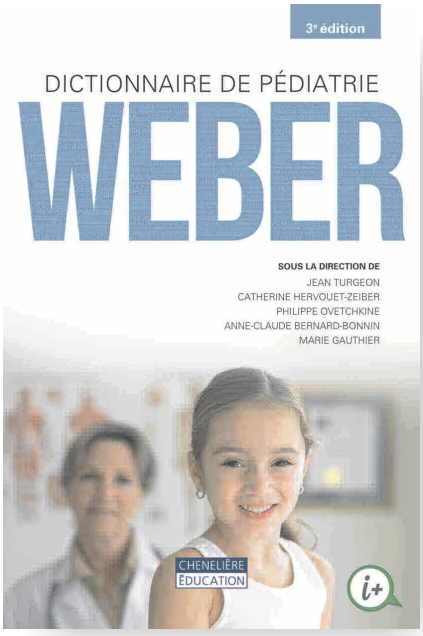
SOUS LES PROJECTEURS

Le dictionnaire WEBER, un incontournable en pédiatrie!

Par Mélanie Dallaire, conseillère principale, relations médias

Depuis 20 ans, le dictionnaire Weber constitue l'ouvrage de référence en pédiatrie. Fort de son immense succès, il a été entièrement revu et augmenté pour sa troisième édition. Il compte maintenant plus de 270 chapitres traitant aussi bien de problèmes pédiatriques que de pédiatrie préventive et de développement de l'enfant normal.

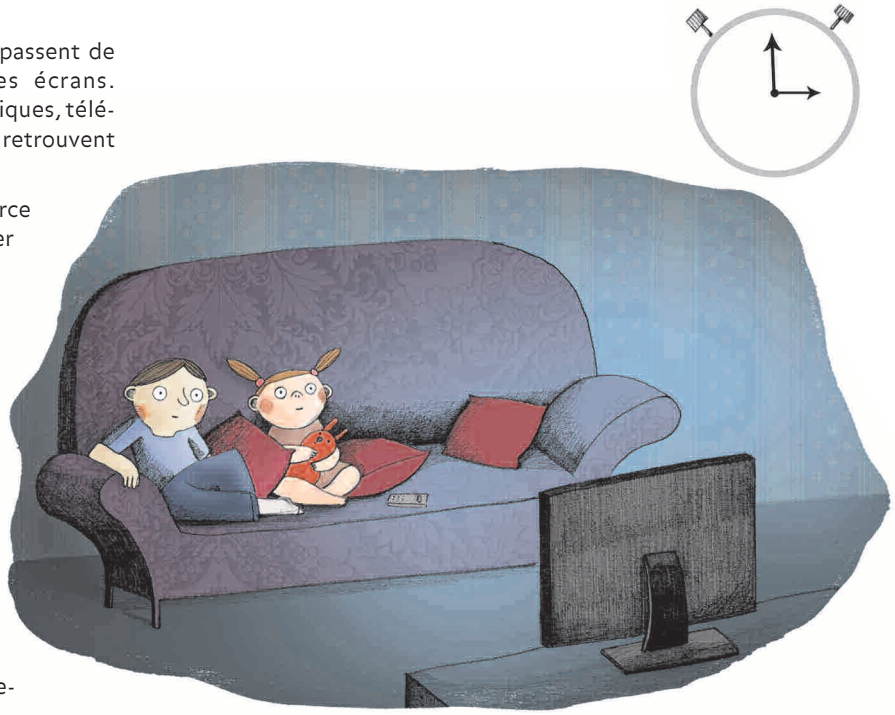
Dirigé par nos médecins, les **Drs Jean Turgeon**, **Catherine Hervouet-Zeiber**, **Philippe Ovetchkine**, **Anne-Claude Bernard-Bonin** et **Marie Gauthier**, ce dictionnaire rassemble les contributions de plus de 225 auteurs issus de diverses spécialités de la médecine pédiatrique. Il répond aux besoins de tous les médecins et autres professionnels de la santé qui travaillent auprès des nouveau-nés, des nourrissons, des enfants et des adolescents, ainsi que des étudiants en médecine.



CENTRE DE PROMOTION DE LA SANTÉ

Un enfant devant un écran... prudence!

Par Martine Fortier, adjointe à la direction de la promotion de la santé



Les enfants, et même les tout-petits, passent de plus en plus de temps devant des écrans. Ordinateur, télévision, tablettes numériques, téléphones portables et jeux vidéos se retrouvent désormais dans leur coffre à jouets.

Bien qu'ils y trouvent une véritable source de plaisir, il convient toutefois de baliser cette pratique et de s'assurer qu'ils s'adonnent à d'autres types d'activités qui favorisent leur plein développement. En effet, pour bien se développer, les jeunes enfants ont besoin de bouger, de communiquer et d'interagir avec leur environnement.

De 0 à 5 ans, les enfants adoptent des comportements et fixent leurs préférences. Mais tout cela demande des efforts. À l'inverse, le temps passé devant les écrans réduit le temps pour jouer, dessiner, socialiser, des activités essentielles à leur développement physique, cognitif et social.

Les experts constatent que l'exposition précoce aux écrans a des effets négatifs sur la sédentarité, la prise de poids, les troubles du sommeil, les habiletés sociales, et les apprentissages. D'où la nécessité de gérer tôt le temps passé devant les écrans et de privilégier le jeu libre et les moments passés en famille et avec les amis.

Cette exposition aux écrans constitue un véritable défi pour les parents. L'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal a réalisé un guide qui vise une saine utilisation chez les tout-petits. Fort de l'avis de plusieurs organisations internationales, le comité d'experts en est arrivé aux recommandations suivantes :

- éviter toute exposition pour les 0-2 ans
- un maximum d'une heure par jour pour les 2 à 5 ans
- aucune exposition à du contenu violent
- choix de contenus à caractère éducatif
- accessibilité aux écrans dans une pièce commune aux membres de la famille
- aucun écran dans la chambre de l'enfant

N'oublions pas : il est plus facile de gérer ou de limiter les endroits où les enfants peuvent utiliser un écran que de gérer le temps qu'ils y passent.

Saviez-vous que?

- 90 % des enfants sont exposés aux écrans, avant l'âge de 2 ans.
- Un bambin sur trois apprend à utiliser un téléphone intelligent ou une tablette électronique avant même de pouvoir parler.
- L'exposition précoce et excessive aux écrans peut avoir des effets négatifs sur le développement et la santé de l'enfant comme, par exemple, favoriser l'obésité.
- Le nombre d'enfants de 0 à 8 ans qui ont accès à ces écrans est passé de 52 % en 2011 à 75 % en 2013 aux États-Unis.
- Le Québec est l'une des provinces canadiennes où les enfants regardent le plus la télévision.
- Le temps d'écran est en hausse. En 1988, le temps-écran des 12 à 17 ans était de 9 heures par semaine, tandis qu'il s'élève aujourd'hui à 17,5 heures par semaine.

Anièle Lecoq reçoit le Prix Émerillon du Centre de recherche

Par Dr Alain Moreau, directeur de la recherche

Le 26 janvier dernier, nous avons souligné le départ de madame Anièle Lecoq, présidente et directrice générale de la Fondation CHU Sainte-Justine de novembre 2005 à décembre 2014. Pour l'occasion, nous avons eu la chance de lui remettre le Prix Émerillon – Ami du Centre de recherche, afin de rendre hommage à son soutien de tous les instants au développement de la recherche au CHU Sainte-Justine.

Si le travail de nos équipes peut évoluer de façon aussi innovatrice, c'est parce que des personnes de conviction et d'influence gravitent autour d'elles, et qu'elles comprennent qu'il est primordial de porter une oreille attentive à la communauté de la recherche, afin que celle-ci fasse bénéficier de ses découvertes le plus rapidement possible à nos mères et à nos enfants.

Par son souci constant de bien comprendre les enjeux de la recherche et par son leadership rassembleur, Anièle a su transmettre à ses pairs le rôle primordial que revêt notre travail pour la santé et le devenir des générations futures. Si le Centre de recherche se déploie aujourd'hui en aussi étroite collaboration avec la Fondation, c'est parce qu'elle a cru mieux que quiconque en son importance et en sa valeur, et parce qu'elle n'a cessé d'offrir une disponibilité soutenue et intéressée à nos nombreux projets.

Nous la remercions d'avoir utilisé son leadership et sa passion dans l'intérêt dévoué de mieux guérir les mères et les enfants du Québec et d'avoir veillé, à la hauteur de son grand talent, à sa pérennité.

FONDATION

La Fondation et les fées câlines célèbrent le 9e Mois des câlins en février!

Par Marie-Pierre Gervais, chargée de communication

Depuis le 27 janvier et jusqu'à la Saint-Valentin, posez un geste d'amour envers nos patients en vous procurant l'un des 25 000 Embellisseur Lèvres « Rose Câlins » de Clarins, disponibles exclusivement dans les 335 succursales Jean Coutu à travers le Québec. Pour chaque unité vendue au coût de 20 $, Clarins et Jean Coutu remettront ensemble 10 $ à la Fondation CHU Sainte-Justine. Plus de 2 millions de dollars ont été recueillis depuis la première édition.

Cette année, c'est le dessin de Florence Emmanuelle (7 ans), sélectionné à l'issue de la première édition du concours *Dessine-moi un câlin*, qui se retrouve sur l'emballage de l'Embellisseur Lèvres. La jeune fille, provenant d'une famille de cinq enfants tous nés au CHU Sainte-Justine, a tenu à poser un geste de solidarité en offrant en cadeau une partie de sa bourse à l'une de nos jeunes patientes.

Pour une troisième année consécutive, le Mois des câlins financera le Centre intégré du réseau en neuro-développement de l'enfant, dirigé par le Dr Lionel Carmant.

Merci d'être généreux! **www.calins.ca**

Les fées câlines et le parrain câlin de l'événement, Mitsou Gélinas, Julie Bélanger, Josée Boudreault, Marie-Soleil Michon, Sébastien Benoît ainsi que la jeune Florence Emmanuelle.

Domtar verse 350 000 $ à la campagne *Plus mieux guérir*

Par Marie-Pierre Gervais, chargée de communication

Cette contribution exemplaire a une signification toute particulière pour l'entreprise puisque parmi ses employés, certains ont une histoire bien personnelle avec l'hôpital.

« Le soutien de Domtar au CHU Sainte-Justine est le témoignage de notre confiance envers sa mission de soins pour les mères et les enfants du Québec et de notre désir de contribuer concrètement à cette institution qui fait de Montréal une ville vibrante et forte », a indiqué le président et chef de la direction de Domtar, John D. Williams, lors de l'annonce du don plus tôt cet automne.

La Fondation CHU Sainte-Justine salue l'engagement de Domtar, qui permettra d'offrir un avenir en santé aux enfants et aux mamans du Québec. Merci!

Monsieur John D. Williams, président et chef de la direction de Domtar, entouré des représentants de Domtar et des représentants de la Fondation CHU Sainte-Justine.

ENSEIGNEMENT

Nouvelles parutions aux Éditions du CHU Sainte-Justine

Par Marise Labrecque, responsable des Éditions

Le développement de l'enfant au quotidien – De 0 à 6 ans (2e édition)
Le développement de l'enfant au quotidien – De 6 à 12 ans

Francine Ferland
2014 – 260 pages (0-6 ans) et 212 pages (6-12 ans) – 19,95$ ch.

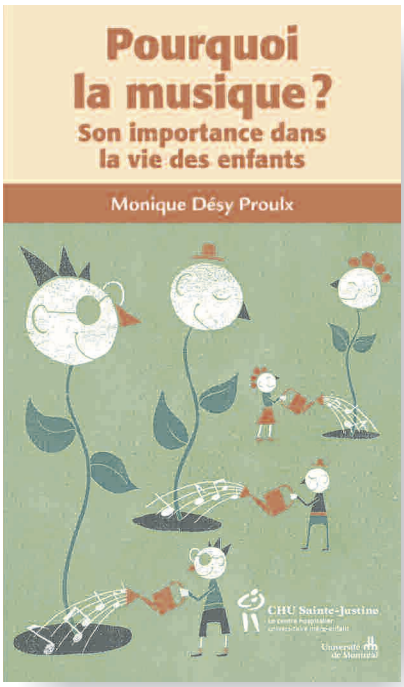
Ces ouvrages permettent de bien saisir les particularités de l'évolution de l'enfant de 0 à 12 ans. Englobant toutes les dimensions du développement – motricité, langage, perception, cognition, aspects affectifs et sociaux, activités quotidiennes (habillage, alimentation, soins d'hygiène) –, ils fixent des repères qui aident à comprendre l'enfant dans sa globalité.

Ils répondent aussi aux nombreuses interrogations concernant l'ouverture de l'enfant sur le monde, les influences qui le façonnent, les différences entre les filles et les garçons et les particularités associées à l'école.

Francine Ferland est ergothérapeute et professeure émérite de l'Université de Montréal. Auteure de nombreux ouvrages portant notamment sur le développement de l'enfant, elle partage son savoir et son expérience lors de ses conférences.

Pourquoi la musique? – Son importance dans la vie des enfants

Monique Désy Proulx
2014 – 272 pages – 19,95$



La musique fait partie intégrante de la vie des enfants et les études montrent qu'elle est bien plus qu'un loisir ou un divertissement.

Témoignant d'une riche et profonde réflexion, *Pourquoi la musique ?* propose aux lecteurs d'explorer les vastes territoires que touche l'art musical. Monique Désy Proulx s'inspire de recherches scientifiques et d'exemples concrets pour y dépeindre, notamment, l'effet de la musique sur la santé ainsi que sa capacité à nourrir la vie affective et sociale.

L'auteure aborde également la dimension esthétique, qui suscite une émotion différente des sentiments habituels, éveillant l'esprit de l'enfant et actualisant son potentiel créatif et son imagination. Elle traite du parcours scolaire, là où « tout se joue », et livre un plaidoyer pour le folklore, qui est la musique du monde… d'ici. L'ouvrage s'achève, en annexe, sur un portrait de l'école québécoise d'hier et d'aujourd'hui.

Monique Désy Proulx est une artiste multidisciplinaire. Deux fois diplômée de l'Université Laval, en sociologie et en musique, ainsi que de l'UQAM, où elle a obtenu un certificat de maîtrise en pédagogie musicale, elle écrit et enseigne, en plus de peindre des tableaux colorés et de se produire sur scène en s'accompagnant aussi bien au piano qu'à l'accordéon. * **Préface d'Isabelle Peretz.**