

Inter bloCS

Journal interne • CHU Sainte-Justine
Vol. 38, no 5 • Mai/Juin 2016



CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant

Université
de Montréal

À ne pas manquer
dans cette édition :

- **La signalisation au CHUSJ :**
étage, bloc, chambre, local,
comment s'y retrouver?... p. 4
- **Perfo + :** les indicateurs de performance... p. 10
- **Sous les projecteurs**
Fellowship clinique octroyé à une infirmière
clinicienne en Hépatologie
et le lauréat du Prix CMDP 2016... p. 16
- **Nouvel Exécutif du CMDP** ... p. 16

Les ★
du Gala reconnaissance
et du Gala du CII Pages 7-9 et 14-15



DANS CE NUMÉRO

- 2 **Le dépistage de la surdité chez les nouveau-nés : un succès partagé!**
- 3 **Mot de la PDGA**
- 3 **J'aimerais vous parler de...**
- 4 **Grandir en santé**
Signalisation - Étage, bloc, chambre, local : comment s'y retrouver ?
- 6 **Centre de recherche**
Étude de l'immunité des mères et des enfants infectés par le VIH et l'hépatite C
- 6 **Des études à découvrir**
- 7 **Le Gala reconnaissance : Félicitations à tous les lauréats et candidats !**
- 10 **Perfo+ : Indicateurs de performance**
- 12 **Centre de promotion de la santé**
De nouveaux outils pour promouvoir l'allaitement maternel au CHUSJ
- 13 **Des pratiques exemplaires et dignes de mention**
- 14 **7^e Gala du CII : « L'infirmière au coeur du changement »**
- 16 **Sous les projecteurs**
- Fellowship clinique octroyé à une infirmière clinicienne en Hépatologie
- Le Prix annuel du CMDP décerné au Dr Stephan Waelti
- 16 **Le nouvel Exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens**
- 17 **J'aimerais vous dire**
- 18 **CRME**
Améliorer le bien être de nos jeunes et leur famille grâce à la Fondation Martin Matte
- 19 **Fondation**
Plus de 5,6 M\$ remis dans la grande région de Montréal pour adapter les soins aux besoins des enfants!
- 20 **Enseignement**
Nouvelle parution 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 : chusj.org

Éditrice : Par Isabelle Demers, présidente-directrice générale adjointe

Coordination : Patsy Coulanges, Josée-Lina Alepin

Graphisme : Norman Hogue

Photographie : Stéphane Dedelis, Véronique Lavoie, Alexandre Marchand et Charline Provost

Impression : Imprimerie du CHU Sainte-Justine

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

interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca
ou par téléphone au 514 345-4663

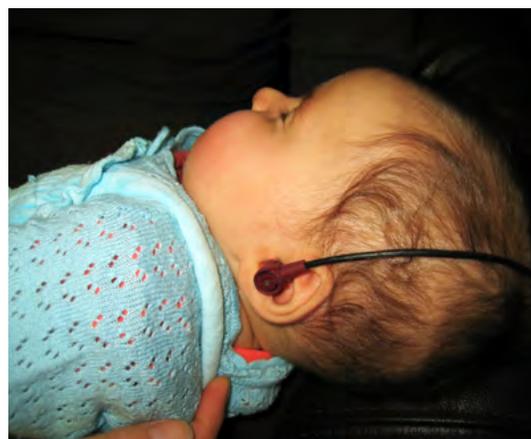


Prochaine parution : septembre 2016

Reproduction permise avec mention de la source

Le dépistage de la surdité chez les nouveau-nés : un succès partagé!

Par Chantale Tremblay, audiologiste, pour les équipes du Service d'audiologie et du dépistage de la surdité



Dépistage auditif fait par la mesure des émissions oto-acoustiques

La participation du CHU Sainte-Justine à la phase pilote du programme provincial de dépistage de la surdité chez les nouveau-nés (PQDSN) a permis de faire la preuve que les centres hospitaliers offrant des soins spécialisés ont la capacité de bien implanter le programme dans leurs unités de soins et d'atteindre les objectifs attendus. Ceci ouvre la voie à une implantation prochaine dans d'autres centres hospitaliers universitaires.

Depuis le début des activités de dépistage en novembre 2013, l'évaluation des nouveau-nés dirigés en audiologie, a permis d'identifier la présence d'une surdité permanente chez 36 d'entre eux. Plusieurs ont pu rapidement bénéficier du port d'une amplification auditive de même que des services de réadaptation. Sans le dépistage, cette surdité n'aurait été identifiée en moyenne que vers l'âge de 2 ans.

Nous profitons du Mois de la communication **pour remercier l'ensemble des intervenants des plateaux Mère-enfant et Néonatalogie** qui contribuent au programme québécois de dépistage de la surdité chez les nouveau-nés. Sans leur précieuse collaboration, le CHU Sainte-Justine ne pourrait dresser un bilan aussi positif de son apport au programme. Leur collaboration au programme québécois de dépistage de la surdité chez les nouveau-nés a permis de faire une différence dans la vie de plusieurs familles.

Mot de la PGDA



La modernisation de l'existant va de l'avant

Par Isabelle Demers,
présidente-directrice générale adjointe du CHU Sainte-Justine

Parmi les principaux dossiers qui retiendront prochainement notre attention se place la modernisation des espaces existants. En effet, alors que les nouveaux bâtiments seront bientôt prêts, libérant ainsi des espaces, divers scénarios d'aménagement à court, moyen et long termes, seront proposés et validés au cours des prochaines semaines.

Découlant des principes directeurs de la modernisation, adoptés dans le cadre de ce vaste projet organisationnel, des chantiers prioritaires ont été clairement identifiés et de-

vraient être réalisés au cours de l'année suivant le déménagement. Parmi les projets retenus et dont le financement est assuré par Grandir en santé, on retrouve l'aménagement de la clinique d'orthopédie au 1^{er} étage du bloc 9, la relocalisation de la Banque de sang au 3^e étage du bloc 3, l'aménagement des chambres de cohabitation du secteur mère-enfant du 4^e étage et l'installation du Centre du savoir.

Un autre projet d'envergure est celui de la modernisation, de la mise aux normes et de l'agrandissement de la pharmacie, pour lequel une recherche de financement est en cours.

À plus long terme, les déplacements en cascade des secteurs d'activités de l'édifice existant, adoptant le principe de l'effet domino, permettront de regrouper l'ensemble des cliniques externes pour former un grand centre ambulatoire destiné à faciliter l'accès des patients et des familles aux services offerts en externe.

À terme, l'intégration de ces espaces dans un tout nouvel environnement favorisera non seulement une organisation optimale des lieux, mais également des activités de soins et services. Cela fait partie intégrante de la transformation de notre CHU dans une vision d'intégration de l'ensemble de la modernisation.

J'aimerais vous parler...

Par Isabelle Demers, présidente-directrice générale adjointe du CHU Sainte-Justine

...des labos de l'Unité de biologie médicale où 539 employés, coiffés d'une douzaine de titres d'emplois différents, sont impliqués de diverses façons, dans la trajectoire du patient, de son arrivée à son congé de l'hôpital.

C'est en réalisant une multitude d'analyses d'échantillons, chaque année, que ces techniciens spécialisés apportent leur expertise en fournissant aux équipes de soins des informations essentielles à la prévention, au dépistage, au diagnostic, au traitement des maladies et à l'évaluation de l'état de santé des patients. Ils transmettent également leur savoir-faire aux utilisateurs des laboratoires en assurant un suivi dans l'interprétation, l'évaluation et l'utilisation des résultats d'analyse.

Ces équipes regroupent sept champs d'activité : biochimie, hématologie, banque de sang, microbiologie, pathologie, génétique et prélèvement d'échantillons. Elles contribuent à l'excellence des soins, de la recherche, de l'innovation technologique, en plus d'offrir des services en sous-traitance à d'autres laboratoires d'hôpitaux.

J'aimerais saluer l'importance, mais également la contribution de toutes ces personnes qui s'avèrent essentielles à l'offre de services du CHU Sainte-Justine, aux mères et aux enfants du Québec.

Signalisation Étage, bloc, chambre, local :

Par Martin Massé, directeur adjoint, et Véronique Simoneau, conseillère en communication, Direction *Grandir en santé*

Vous avez sûrement remarqué l'implantation graduelle de la signalisation « officielle » à certains étages. Mais pourquoi? Parce que la signalisation sert à informer, guider et faciliter l'orientation et les déplacements dans l'espace.

En quoi consiste une bonne signalisation?

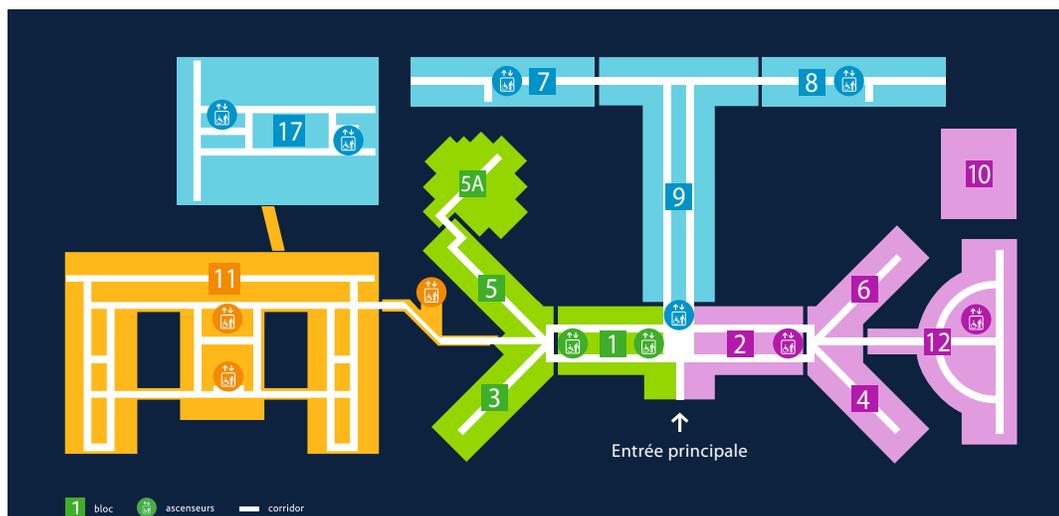
- Elle fournit la **bonne information**, au **bon moment** et dans le **bon format** pour faciliter la **prise de décision des usagers** tout au long de leur parcours et ainsi favoriser des déplacements plus fluides et efficaces
- Elle est adaptable et flexible, elle peut être modifiée au fil du temps et des commentaires

Affiches et principaux panneaux

■ Charte de couleurs pour chaque bloc

Deux « méga blocs » !

Nous devons dorénavant faire référence au **bloc 11** lorsque nous parlons du Bâtiment des unités spécialisées (BUS), et au **bloc 17** pour le nouveau Centre de recherche. De superficie impressionnante, ces deux blocs s'ajoutent aux douze autres que compte le CHU Sainte-Justine. Passez le mot à vos collègues!



■ Affiches directionnelles

Près des aires publiques centrales et des ascenseurs

Fin la signalisation maison !

Une centralisation des demandes d'affichage pour la signalisation dans le bâtiment existant sera exercée pour éviter l'affichage hors normes.

Consultez le cahier des normes disponible dans l'Intranet à la section : [outils > Bureautique > Signalisation](#)



←	Locaux
	4.11.217 à 4.11.229
	Unités des naissances :
	Accueil
	Chambres 4.11.01 à 4.11.24
→	Locaux
	4.11.000 à 4.11.056, 4.11.062
	4.11.100 à 4.11.150
	4.11.201 à 4.11.216, 4.11.230
	4.11.300 à 4.11.360
	Unités d'hospitalisation GARE :
	Accueil
	Chambres 4.11.25 à 4.11.44

comment s'y retrouver dans le CHU ?

Panneau d'identification de local, chambre ou salle d'examen



Affiches suspendues

Bloc 11 Bloc opératoire
Imagerie médicale

- ↑ Accueil
- ↑ Ascenseurs publics 22 à 25
- ↑ Salle d'attente

À savoir

La lecture de la signalisation est dépendante de l'utilisateur : des indications verbales sont parfois nécessaires pour aider l'utilisateur à s'orienter.

Une période d'adaptation associée au changement est à prévoir lors d'un ajout de signalisation ou lors de l'ouverture de nouveaux locaux, secteurs ou bâtiments.

N'hésitez pas à proposer votre aide aux visiteurs et à les guider dans leurs déplacements!

Prochaines étapes pour la signalisation aux blocs 11 et 17

- Continuer la mise en plan et le développement de la signalisation
- Obtenir des soumissions pour la fabrication des affiches
- Procéder à l'installation des directionnels (temporaires), affiches d'identification des locaux et affiches suspendues
- Recueillir les commentaires et effectuer les correctifs nécessaires (sur les directionnels)
- Installer les directionnels définitifs.

Des questions?

Communiquez avec l'équipe de *Grandir en santé* au poste 7752, ou à l'adresse :

grandirensante.hsj@ssss.gouv.qc.ca



Centre de recherche

Étude de l'immunité des mères et des enfants infectés par le VIH et l'hépatite C

Par Maude Hoffmann, technicienne en communication, Direction de la recherche

La Fondation canadienne pour l'innovation vient d'annoncer un octroi majeur dans de nouvelles infrastructures de recherche. Grâce à ce soutien, le professeur **Hugo Soudeyns** approfondira l'étude des infections virales chez la mère et l'enfant, plus particulièrement pour **comprendre comment le VIH et le virus de l'hépatite C interagissent avec le système immunitaire**. Il tentera de répondre à des questions comme : « La réponse immunitaire de la femme enceinte peut-elle prévenir la transmission à l'enfant lors de la grossesse ou de l'accouchement ? Comment le système immunitaire se développe-t-il chez l'enfant atteint ? Et comment la réponse immunitaire se rétablit-elle chez les enfants ayant souffert de leucémie, pour qui les infections virales sont en général redoutables ? »

Ces travaux font partie de l'étude pancanadienne EPIC⁴, qui examine le devenir d'enfants infectés par le VIH et ayant été traités avec de puissantes combinaisons de médicaments antiviraux. « Nous avons déjà montré que certains de ces enfants traités précocement peuvent monter des réponses immunitaires contre le virus, qui contribuent peut-être à maintenir l'infection sous contrôle », indique le professeur Soudeyns.

« Il nous reste à savoir quelles sont les caractéristiques précises qui rendent ces réponses immunitaires si efficaces ». L'étude EPIC⁴ est codirigée par ce dernier et la Dre Fatima Kakkar au CHU Sainte-Justine, en collaboration avec le Children's Hospital of Eastern Ontario et le Sick Children. Les travaux du groupe sont menés sous l'égide de l'International AIDS Society, dans le cadre de sa stratégie internationale de recherche sur la guérison du VIH-sida, menée de concert sur cinq continents.

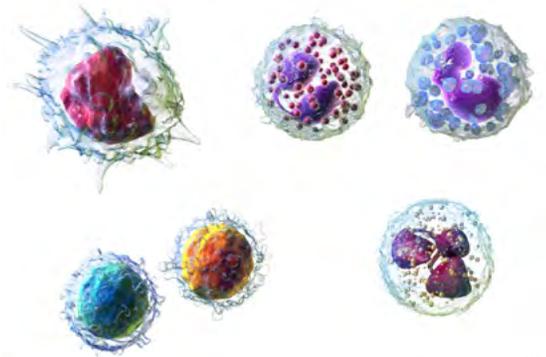


Photo : Blausen gallery 2014

La génomique sur cellules individuelles, une technique à la fine pointe

Connue en anglais sous le nom de *single-cell genomics*, cette technique permettra aux chercheurs du CHU Sainte-Justine de définir le rôle précis joué par chaque type de globule blanc qui participe à la réponse immunitaire. « Nous aimerions également comprendre comment de rares patients infectés arrivent à contrôler le VIH sans prendre de médicaments. Nous croyons que leur système immunitaire y est pour quelque chose, mais les composantes précises en jeu restent encore à définir. »

- Hugo Soudeyns, PhD

Des études à découvrir

Par Maude Hoffmann, technicienne en communication, Direction de la recherche

Bientôt un outil pour prédire les déformations du dos

Les travaux récents de **Stefan Parent**, MD, PhD et de son équipe, nouvellement primés par la Scoliosis Research Society, permettront bientôt de créer un outil au moyen duquel les médecins pourront évaluer si la croissance passée et à venir de la colonne d'un enfant est normale ou pathologique. Ces données pourront servir à bonifier les courbes de croissance dont se servent les pédiatres et les habiller à dépister un développement anormal. Par ailleurs, après une intervention destinée à corriger une déformation de la colonne avec ou sans fusion des vertèbres, les cliniciens seront à même de valider si la colonne poursuit une croissance normale ou s'ils devraient envisager une autre intervention.

Sur le Web

Pour lire les communiqués complets, écouter des entrevues avec nos chercheurs ou découvrir d'autres études, visitez la section **Médias** sur le site Internet du Centre de recherche à recherche.chusj.org

Une commotion cérébrale en bas âge changerait la relation parent-enfant

Une étude de **Miriam Beauchamp**, PhD, publiée dans le *Journal of Neuropsychology*, révèle les effets indésirables d'une commotion cérébrale sur la qualité des relations interpersonnelles parent-enfant. Effectivement, le jeune cerveau est particulièrement vulnérable aux chocs en raison de sa boîte crânienne mince et encore malléable. Dans les mois suivants un traumatisme, un des premiers signes visibles de difficultés sociales chez le jeune enfant est la dégradation de sa relation avec ses parents. Sachant que de bonnes relations parent-enfant en bas âge sont synonymes de développement de meilleures habiletés sociales plus tard, la chercheuse souligne l'importance pour les parents de rester à l'affût des changements dans le comportement de leur enfant dans les semaines qui suivent le traumatisme, de manière à pouvoir s'ajuster à son état durant cette période et d'en parler à son médecin de famille ou à un neuropsychologue, si les symptômes persistent.



Gala reconnaissance

Félicitations à tous les lauréats et candidats!

Par Denise Bélanger, directrice des ressources humaines

Nous désirons rendre un hommage à toutes les personnes mises en candidatures cette année et les remercier pour leur engagement, leur dépassement et leur contribution exceptionnelle. La richesse des dossiers présentés a démontré une fois de plus l'excellence, et le caractère novateur et humain des soins et services offerts au sein du Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine.

Un merci spécial à la Fondation CHU Sainte-Justine, précieux partenaire du Gala reconnaissance, ainsi qu'à ses généreux donateurs et bénévoles.

Dre Elisabeth Rousseau, récipiendaire du Prix Sainte-Justine 2016



Depuis plus de 40 ans, le Dre Élisabeth Rousseau est reconnue pour son engagement, son implication majeure à tous les niveaux de formations et pour ses capacités exceptionnelles d'enseignement de la pédiatrie. Elle a inspiré et a su imposer un sens d'excellence clinique aux étudiants en médecine, en externat et aux résidents. D'ailleurs, on lui a décerné plusieurs prix rattachés à ses qualités remarquables d'enseignante dans son champ de pratique.

Originaire de France, elle effectue son cours de médecine à la Faculté de Strasbourg et à Colar, puis elle choisit de poursuivre ses études au Québec, où, diplômée de l'Université de Montréal, elle fait sa résidence en pédiatrie au CHU Sainte-Justine. Par la suite, elle se spécialise grâce à des formations complémentaires en obésité, en croissance et en développement au Middlessex Hospital de Londres et en pédagogie médicale à Maastricht en Hollande.

Au cours de sa carrière, Dre Rousseau s'est impliquée comme membre du comité de nutrition et comme administrateur provincial de la Société canadienne de pédiatrie. Elle agit également à titre de consultante experte pour le Gouvernement du Québec en traitement de l'obésité pédiatrique et pour le CPASS de l'Université de Montréal. Au CHU Sainte-Justine, elle a cumulé différentes fonctions, dont notamment celle de directeur du programme de résidence en pédiatrie. De plus, à titre de fondatrice et de responsable, elle est à l'origine de la création de la clinique de nutrition du CHU Sainte-Justine et du journal-club de pédagogie médicale.

Conférencière émérite et très sollicitée, Dre Rousseau a donné plus de 150 conférences à la portée et aux retombées internationales. Auteure prolifique, elle a participé à plusieurs ouvrages collectifs sur des sujets variés allant de l'allaitement maternel aux soins de santé primaire dans le tiers monde.

Dre Rousseau a su communiquer sa passion et son intérêt pour la médecine pédiatrique à des générations d'étudiants. Elle s'est investie dans sa carrière avec humanisme, énergie et engagement afin de faire une différence auprès des patients et de leur famille.

Dre Élisabeth Rousseau, pédiatre

... suite page suivante ➔

Gala reconnaissance

Prix Excellence innovation

Dr Sylvain Chemtob

Reconnu par ses pairs pour sa fibre entrepreneuriale et innovatrice, le Dr Sylvain Chemtob invente, redécouvre et révolutionne la façon d'approcher le problème de la prématurité. Son objectif de carrière est de réduire le nombre de naissances prématures pour prévenir les ravages de la prématurité. Ses réalisations, ses recherches et ses publications axées sur le développement de nouvelles thérapeutiques pour faire avancer la pratique de la médecine ont une portée internationale. Sa plus récente découverte : une molécule qui prévient les naissances prématurées et qui permettra à plus de femmes d'accoucher à terme ainsi que d'améliorer la santé des nouveau-nés. Cette molécule a été sélectionnée comme l'une des dix découvertes de l'année 2015 par le magazine Québec Science.

Dr Sylvain Chemtob, néonatalogiste-chercheur



Prix Excellence expertise et compétence

Sylvie D'Arcy, coordonnatrice clinique

Considérée comme une personne de référence en maladie neuromusculaire par ses pairs et les professionnels du réseau, Sylvie D'Arcy possède une expertise qui s'est enrichie au fil des ans grâce à sa curiosité scientifique et à ses nombreuses idées innovatrices. Déterminée à soutenir et à encourager le niveau d'excellence, l'amélioration de la qualité et la pertinence des services offerts à cette clientèle, elle a contribué à mettre en place plusieurs projets de recherche clinique. Elle a aussi à son actif le développement de plusieurs outils et d'approches novatrices pour soutenir les enfants et leur famille. Elle se distingue par son dévouement, sa passion et sa grande générosité à transmettre ses connaissances.

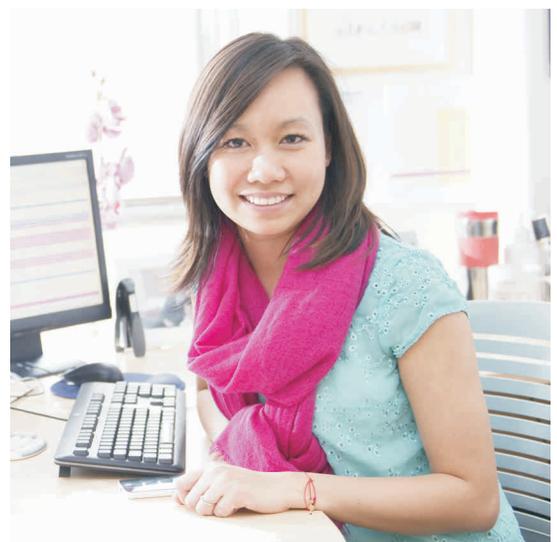
*Sylvie D'Arcy coordonnatrice clinique,
Programme des maladies neuromusculaires*

Prix Excellence humanisation

Anne Nguyen, spécialiste en procédés administratifs

À l'Unité de chirurgie-trauma depuis à peine deux ans, Anne Nguyen se distingue par le souci d'humanisation qui fonde chacun de ses gestes dans les différents aspects de son travail. Reconnue par ses collègues pour son accueil chaleureux, sa qualité d'écoute et son souci du bien-être de chacun, elle apporte une touche personnelle qui favorise le calme et l'apaisement dans le tourbillon incessant des activités de l'unité. Impliquée dans plusieurs projets, elle est animée d'un besoin de dépassement, d'un goût de relever des défis et est passionnée par l'amélioration continue et le développement des individus. Sa grande ouverture pour le partage du savoir et son engagement l'ont rendue indispensable dans l'équipe.

*Anne Nguyen, spécialiste en procédés administratifs
Unité de chirurgie/trauma*



Prix Excellence engagement



Groupe de travail, plan de communication, Agrément Canada 2015 Service de génie biomédical, Direction des technologies

L'engagement et la collaboration démontrés par ce groupe de travail, formé pour la préparation de la visite d'agrément 2015, sont exemplaires. En effet, la capacité remarquable de chacun à mettre en commun et à déployer son énergie et son savoir-faire a permis de bien réaliser le plan de communication du service de génie biomédical. Outre la rapidité d'élaboration, de construction et de l'implantation du plan, la qualité du contenu est le résultat d'un travail d'équipe où le professionnalisme, les talents et les habiletés de chacun ont été exploités dans un but commun. Les réalisations découlant de ce projet ont mené à la création d'outils de communication utiles et efficaces pour promouvoir les services offerts par l'équipe de génie biomédical.

De gauche à droite : Nadine-Michèle Lalonde, Fabienne Debiais, Jalel Ajmi et Nicolas Deshaies

Équipe performance, Bureau de projet et de la performance

Chaque membre de l'équipe performance démontre, selon sa sphère d'activité, son engagement dans le développement de la culture de performance tout en soutenant et en accompagnant les équipes désirant s'investir dans une démarche d'amélioration constante des soins et des services auprès de la clientèle. Ce noyau d'experts contribue à l'amélioration des soins, des services et de la performance organisationnelle ainsi qu'à la promotion de la culture de rigueur et d'excellence au CHU Sainte-Justine. D'ailleurs, les impacts et les retombées de leurs réalisations sont remarquables et on peut y reconnaître leur rigueur, leur expertise, leur fine connaissance, leur curiosité et, surtout, leur grande capacité de comprendre et de saisir la complexité des réalités des équipes.

Daniel Guindon, conseiller en gestion, Diane Fortin, archiviste, Mylène Ducharme, agente administrative, Simon Roy-Lessard, agent de planification, de programmation et de recherche, Paul Patry, agent administratif, et Annabelle Boutin-Wilkins, conseillère en gestion.



Excellence performance

Guy Gendron, chef de service

Selon ses pairs, Guy Gendron a su se démarquer d'une manière significative dans la prise en charge de l'Unité de traitement des dispositifs médicaux par son leadership exceptionnel et sa détermination dans l'amélioration continue. Sa capacité de mobilisation, son approche collaborative et son très grand souci de faire la différence pour les patients lui ont permis de réaliser ses objectifs en ralliant, autour d'une même mission, toute son équipe et ses partenaires tant à l'interne qu'à l'externe. D'ailleurs, l'instauration de l'unité mobile a été rendue possible grâce à sa ténacité et à sa volonté énergique, et ce, toujours en s'assurant de respecter les critères de qualité, de sécurité et d'efficacité.

Guy Gendron, chef de service, Unité de retraitement des dispositifs médicaux

Merci de poursuivre votre quête d'excellence!



Le coin du prof

« Vous ne pouvez pas améliorer ce que vous ne pouvez pas mesurer ». Cette citation de Peter Drucker, un gestionnaire et théoricien très populaire des années 1950 à qui on attribue la paternité du concept de gestion par objectif, résume parfaitement le sujet de la chronique d'aujourd'hui ; les indicateurs de performance.

Qu'est-ce qu'un indicateur de performance?

Un indicateur est une information ou une mesure (un taux, nombre, %, ratio, etc.) qui permet d'évaluer la performance en vue d'atteindre un objectif. Le recours à plusieurs indicateurs pour un même objectif est parfois requis. Il faut garder en tête qu'un indicateur ne mesure qu'un seul aspect ou une seule dimension à la fois. C'est l'analyse des résultats des différents indicateurs (données) qui fera ressortir la tendance, les relations cause-effets qui serviront de points d'appui pour la prise de décision. Le suivi de ceux-ci se formalise à l'aide d'un tableau de bord.

L'exemple du coureur olympique

Si on souhaite évaluer la performance d'un coureur olympique au 100 mètres, on peut mesurer son temps au début de la saison, puis ensuite à chaque semaine d'entraînement. Ces indicateurs donneraient une information pertinente, mais tiendraient-ils compte de l'ensemble des variables? On pourrait également considérer d'autres éléments qui peuvent influencer son rendement. Par exemple, le nombre d'heures de sommeil, la quantité de glucide ingérée, le nombre d'entraînements par semaine, etc. Ces mesures vous permettraient de suivre son amélioration et d'agir, au besoin sur le bon levier, afin d'éviter une baisse de performance. Voici un autre exemple plus près de notre réalité :



Questions à se poser

Finalement, afin de valider le choix de vos indicateurs, il pourrait être pertinent de se poser les questions suivantes :

- L'indicateur représente-t-il bien l'importance du problème qu'on cherche à mesurer?
- L'indicateur est-il réaliste, tient-il compte du contexte et des variables qui l'entourent?
- Les données sont-elles disponibles? Si non, quels sont les efforts requis (en temps et en ressources) pour les obtenir?



À vos marques, préparez-vous!

Saviez-vous qu'à chaque nouvelle année financière, le CHU Sainte-Justine signe une entente de gestion et d'imputabilité avec le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)?

L'ensemble des établissements se prêtent à cet exercice. Cet outil permet au ministère de définir ses attentes envers l'organisation via des indicateurs et des résultats attendus. Un suivi annuel de ces résultats est communiqué aux instances concernées.

Le MSSS évalue donc notre performance sur les thèmes suivants :

- **Accès** (Déficience physique, Urgence, Chirurgie et Imagerie médicale)
- **Qualité** (infections nosocomiales, Hygiène et salubrité)
- **Ressources humaines**

Le Bureau de la direction générale, en collaboration avec l'ensemble des directions, est responsable de suivre ce dossier et d'être en communication avec le MSSS.

Pour en savoir d'avantage, n'hésitez pas à communiquer avec nous au poste 4008.



Sur le podium

Une démarche de performance aux Soins intensifs pédiatriques (SIP)

Depuis quelques temps déjà, l'équipe des SIP recueille des données de performance sur les soins délivrés et le fonctionnement du service. L'équipe de cogestion du service a formalisé ce suivi dans un tableau de bord de gestion en 2014 et l'a rendu disponible à l'ensemble des gestionnaires et des médecins du secteur via l'Intranet.

Aperçu du tableau de bord SIP

Taux de chirurgies électives reportées	-	43.9 %
Nombre de chirurgies électives reportées	-	18
Nombre de demandes d'admission aux SIP près une chirurgie élective	-	41
Nombre d'heures traitement sous ECMO	-	-

Choix des indicateurs?

Les indicateurs choisis ont pour objectifs d'évaluer la performance sur plusieurs aspects et de réaliser le diagnostic d'une situation. Ils permettent :

1. D'apporter des informations sur le fonctionnement du service.
2. De mettre en lumière les thèmes à risque, cernant ainsi les priorités d'amélioration.
3. Motiver les collaborateurs avec l'idée de faire progresser le service de façon continue.

Ils sont regroupés sous cinq thèmes principaux soit : *infections, qualité, sécurité et risques, accès aux soins, attraction du personnel et académisme.*

Un exemple concret : le projet Annulation 0

Voici un exemple pour expliquer concrètement comment les gestionnaires et les médecins des SIP ont adressé le problème de manque d'accès aux SIP en agissant sur le nombre de reports de chirurgies électives.

La problématique

Hausse du taux de chirurgies électives reportées : en 2014, le taux est passé de 3 à 57 % entre les mois de septembre et décembre.

Les causes

1. Manque d'infirmières
2. Important volume d'activité clinique

Celles-ci ont eu un impact sur les indicateurs *Qualité des soins et Risque à la sécurité des patients.*

Les impacts ressentis

1. Hausse du taux de transferts des SIP vers une autre unité entre 18 h et 8 h pour désengorger le service : le taux est passé de 15 à 28 % entre les mois de septembre et décembre 2014.
2. Légère augmentation du nombre de réadmissions des patients dans les 48 heures suivant leur transfert à l'étage.

Les solutions

Les mesures mises en place dans le projet Annulation 0 ont eu des conséquences positives sur les indicateurs ciblés (*Qualité des soins et Risque à la sécurité des patients*). De sorte que six mois plus tard, le taux de chirurgies électives reportées était de 0 % et le taux de transferts avait diminué de 11 %.

En conclusion, l'exemple des SIP démontre l'utilité des indicateurs de performance qui, avec un suivi rigoureux et systématique, permettent d'identifier des situations problématiques et mesurer l'impact des solutions mises en place.

Évolution des indicateurs de qualité et sécurité dans le temps

Période	Taux de chirurgies électives reportées (%)	Moyenne des lits occupés à 100% (n)	Taux de transferts des SIP vers une autre unité entre 18h et 8h (%)	Nombre de retours en moins de 48 heures (n)
Sept. 2014	3	14	15	1
Déc. 2014	57	17	28	2

Résultats suite à l'application des mesures du projet Annulation 0

Juin 2015	0	16	17	1
-----------	---	----	----	---



On surveille pour vous

1 Indicateurs composites

Un indicateur composite résulte de la combinaison de plusieurs indicateurs, ce qui permet de diminuer le nombre à suivre et d'avoir un portrait plus global des mesures à l'étude. En santé, son utilisation s'avère pertinente car, elle permet de mesurer des concepts plus complexes, comme la qualité des soins.

Eric D. Peterson, E. D., DeLong, E. R., Masoudi, F. A., O'Brien, S. M., Peterson P. N., Rumsfeld, J. S., Shahian, D. M., Shaw, R. E. (2010). ACCF/AHA 2010 Position Statement on Composite

Measures for Healthcare Performance Assessment. Journal of the American College of Cardiology, 55(16), 1755-1766. DOI : 10.1016/j.jacc.2010.02.016

2 Tableau de bord de gestion

Cet article porte sur l'impact de l'utilisation d'un tableau de bord de gestion dans les cliniques où il a été mis en place. Ce qui ressort de cet article est la démarche adoptée : le choix des indicateurs s'est fait en équipe, ce qui a permis de créer un consensus et de mobiliser tous les acteurs vers des objectifs clairement définis. Il est souligné que l'utilisation de ce tableau de bord a contribué au développement d'une culture de performance au sein de l'équipe.

Fields, S. A. et Cohen, D. (2011). Performance Enhancement Using a Balanced Scorecard in a Patientcentered Medical Home. Family Medicine, 43(10), 735-739.

3 Indicateurs et prise de décision

Le troisième article présente la recension d'indicateurs de suivi de la performance à des fins de mesure, de gestion et de contrôle au sein d'un centre hospitalier de troisième ligne. L'objectif principal de cette recension des indicateurs était de standardiser l'exercice de mesure de la performance et de rendre disponible l'information à tous les niveaux organisationnels, soit stratégique, tactique et opérationnel. Cette disponibilité de l'information vise à encourager la prise de décision.

Khalifa, M. et Khalid, P. (2015). Developing Strategic Health Care Key Performance Indicators: A Case Study on a Tertiary Care Hospital. Procedia Computer Science, 63, 459-466. DOI : 10.1016/j.procs.2015.08.368

De nouveaux outils pour promouvoir l'allaitement maternel au CHUSJ

Par Amélie Ouellet, infirmière clinicienne et consultante en lactation (IBCLC) au Centre de promotion de la santé

Dans le sillage de la politique en promotion, soutien et protection de l'allaitement, adoptée en novembre 2015, une série d'affiches a été créée dans le but de faire connaître celle-ci auprès des familles et des membres du personnel du CHU. Elle concerne toutes les mères et leurs enfants, qu'il s'agisse des nouveau-nés à terme et en santé, des nouveau-nés hospitalisés à l'Unité de néonatalogie ou tout autre enfant allaité qui fréquente le CHUSJ. Rappelons que l'un des objectifs principaux poursuivis par cette politique consiste en la valorisation et la promotion de l'allaitement.

Au cours des prochaines semaines, ces nouveaux outils de promotion de l'allaitement feront leur appa-

rition au niveau de plusieurs secteurs du CHU, notamment en néonatalogie, aux cliniques ambulatoires d'obstétrique et de gynécologie, aux unités mère-enfant, à l'unité des naissances, à l'unité de grossesse à risque élevé (GARE,) aux soins intermédiaires intensifs, mais également dans les aires publiques.

Afin de communiquer et de cibler les principaux messages aux différentes clientèles du CHUSJ, trois types d'illustrations sont proposés. Sur chacune, nous retrouvons la représentation de la même famille qui évolue selon l'âge de l'enfant.

La première illustration représente un bébé prématuré, hospitalisé, lors d'une séance de kangourou avec sa mère, en présence du père assis à leurs

côtés. Elle vise à promouvoir le contact peau à peau comme méthode favorisant l'allaitement.

La seconde illustration évoque un nouveau-né au sein de sa mère, en compagnie du père alors que la troisième présente l'allaitement d'un bébé plus âgé. Ces deux affiches rappellent, en sous-titre, que l'allaitement est ce qu'il y a de mieux pour la santé de la mère et de son enfant.

Respectant la politique d'affichage du CHU, les affiches seront plastifiées et offertes en différents formats, selon l'emplacement prévu. La démarche et la réalisation de ces outils sont le fruit d'une belle collaboration entre les équipes de la trajectoire mère-enfant et le Centre de promotion de la santé.

Illustrations de Marion Arbona



Le peau-à-peau

Un contact qui favorise l'allaitement

Politique Promotion, soutien et protection de l'allaitement



Allaiter

Ce qu'il y a de mieux pour la santé de maman et de bébé

Politique Promotion, soutien et protection de l'allaitement



Allaiter

Ce qu'il y a de mieux pour la santé de maman et de bébé

Politique de promotion, soutien et protection de l'allaitement

Des pratiques exemplaires et dignes de mention

Par Isabelle Olivier, coordonnatrice qualité, DSQR, et Isabelle Milette, IPSNN et spécialiste en soins du développement, DSI, et Elizabeth Arpin, chef d'unité des Soins intensifs pédiatriques

Voici les deux derniers programmes reconnus par Agrément Canada qui concluent cette série sur les pratiques exemplaires du CHU Sainte-Justine.

Implantation des soins du développement en unité néonatale

Les soins du développement (SDD) sont synonymes d'une approche de soins individualisés, centrés sur la famille et basés sur l'interprétation des comportements des nouveau-nés. Cette approche vise le développement neurocomportemental optimal dans un contexte de soins intensifs et l'amélioration de l'attachement parent-enfant. Malgré leurs bénéfices bien reconnus, l'implantation des soins du développement en unité néonatale demeure sporadique et non uniforme. Cela est dû au manque de lignes directrices nationales et internationales pour leur implantation.

C'est dans un objectif d'amélioration des soins qu'une démarche d'implantation des SDD a été initiée à l'unité néonatale en 2012. Basé sur des données probantes et une recension des écrits, ce projet est aussi soutenu par des lignes directrices émises par le National Association of Neonatal Nurses (NANN) et des recommandations d'implantation énoncées par des spécialistes reconnus dans ce domaine.

Une méthodologie d'implantation institutionnelle novatrice est donc accréditée, incluant les étapes suivantes :

Voici des exemples de mise en situation qui seront à tester, proposés par les équipes :

- L'identification d'un porteur de dossier et la pérennisation d'un poste de spécialiste en soins du développement
- La formation d'une équipe qualité multidisciplinaire en SDD

- L'élaboration d'un plan d'implantation contextualisé tenant compte des priorités cliniques et d'un échéancier réaliste
- La certification de 32 intervenants décernée par le NANN afin de faciliter l'opérationnalisation sur le terrain
- La formation de base de 30 % des intervenants
- La formation de base et continue disponibles à tous les intervenants par le développement de formation en ligne
- L'intégration clinique des connaissances sur le terrain, par l'initiation de tournées en SDD auprès des patients ciblés, permettant l'élaboration d'un plan d'intervention et l'enseignement aux parents
- Le développement de plusieurs outils d'évaluation de résultats (grille des comportements, grille des compétences oro-motrices, grille de positionnement thérapeutique, grille de pratique de sommeil sécuritaire) et de formation pour les intervenants et les parents (protocole de soins, pamphlet informatif)
- L'évaluation des résultats sous forme de plusieurs audits
- Des résultats d'implantation positifs dans plusieurs sphères (amélioration des connaissances, des comportements et des résultats cliniques).



Transferts des Soins intensifs pédiatriques

En 2013, la Fondation canadienne pour l'amélioration des services de santé (FCASS) accordait une bourse pour le Programme FORCES, à une équipe du CHU Sainte-Justine, composée d'Elizabeth Arpin, Martin Cyr, Dre Karen Harrington et Dr Baruch Toledano.

Leur projet : optimiser la transition des patients quittant les Soins intensifs pédiatriques vers les unités de soins.

Sachant que le transfert d'un patient de l'unité des soins intensifs (SI) est reconnu comme étant une période de risque accru, et que les réadmissions aux SI, à la suite d'un transfert, ont été associées à une prolongation de la durée de séjour ainsi qu'à un taux de mortalité doublé chez les enfants (Odetola & al, 2007), le but du projet était d'améliorer la :

- sécurité
- continuité des soins (vision partagée du plan de soins optimal du patient)
- continuité de l'information (contenu, contenant)
- satisfaction des intervenants
- satisfaction du patient et de sa famille.

Après deux ans de déploiement, des résultats très significatifs et des présentations locales, régionales et internationales, le conseil d'Agrément Canada a accordé un certificat de pratique exemplaire à l'équipe des Soins intensifs pédiatriques.

Nous désirons remercier la Direction générale, Direction de la transition, Direction des affaires médicales et universitaires, Direction des soins infirmiers, Direction qualité, sécurité et risque ainsi que le Département de pédiatrie et le Service des soins intensifs pédiatriques.

7^e Gala du CII : «L'infirmière au cœur du chan

Par Josée Lamarche, présidente du Conseil des infirmières et infirmiers (CII) du CHU Sainte-Justine, et membre du comité de la Semaine des

Le 12 mai dernier, a eu lieu la 7^e édition du Gala du Conseil des infirmières et infirmiers afin de reconnaître le travail et la contribution des infirmières et infirmiers du CHUSJ.

Cette soirée inspirante et riche en émotions, nous a permis de constater comment le personnel infirmier s'adapte au changement et traverse des tempêtes avec cœur, malgré une année particulièrement difficile! Le patient est toujours au centre de nos préoccupations, c'est pour cette raison que nous allons toujours de l'avant!

Le comité organisateur remercie les deux maîtres de cérémonie, les infirmiers **Joanie Belleau** et **Denis Blais** qui ont animé avec brio et émotions ce gala! Nous avons eu la preuve que les infirmiers et les infirmières du CHUSJ sont polyvalents et ont la capacité de s'adapter à toute situation! Ces animateurs ont mis en valeur leur talent d'animation tout en osant sortir de leur zone de confort. De plus, nous tenons à remercier les jeunes musiciens du Collège Notre-Dame pour leur contribution musicale qui a permis de rendre cet évènement encore plus grandiose!

Enfin nous félicitons tous les gagnants du gala du CII.



Les animateurs Denis Blais et Josée Belleau



Semaine de l'infirmière 2016

Au cours de cette semaine spéciale, plusieurs activités ont été organisées dont la visite de Mylène Paquette, la distribution de sucreries, une visite dans les écoles et au Centre de réadaptation Marie Enfant, la conférence de Jérôme Gauvin-Lepage, un midi yoga et un moment détente Banque Nationale.

Finalement, je tiens à remercier sincèrement les membres du comité organisateur, l'équipe « J'aime être infirmière » et les commanditaires, dont la Banque Nationale, d'avoir rendu possible cette Semaine de l'infirmière 2016. Nous avons eu une semaine exceptionnelle et remplie d'activités grâce à eux!

Merci à tous pour votre participation, et à l'an prochain!

Les membres du comité organisateur de la Semaine de l'infirmière 2016, de gauche à droite, à partir de la rangée du bas : *Audrey Larone-Juneau, Marie-Pierre Gagné, Denis Blais, Johanne Martel, Sylvie Thibault*. De la rangée du haut : *Annie Lacroix, Marie-Pier Cyr, Joanie Belleau, Stephanie Legault, Josée Lamarche, Lucie Morisse-Morlière, Stéphanie Duval*. Absente sur la photo: Sophie Paquet



Lors du Défi Banque Scotia, le 24 avril dernier, l'équipe «J'aime être infirmière» a amassé plus de 2500 \$.

Les lauréats du Gala du CII 2016

Prix ÉQUIPE



De gauche à droite, Mylène Francoeur, Christiane Grondin et Isabelle Arcand de l'unité de médecine fœto-maternelle ante et péripartum.

Catégorie Implication



Lucie Morisse-Morlière du Centre de réadaptation Marie Enfant

gement! »

infirmières 2016

Catégorie Administration



De gauche à droite : **Annie Lacroix** (présentatrice du prix), **Élizabeth Arpin** (Unité des soins intensifs pédiatriques), **Johanne Martel** (coordonnatrice pour la trajectoire mère-enfant), **Sylvie Aubin** (Unité de pédiatrie), **Brigitte Routhier** (Unité de néonatalogie), **Marie-Claude Charrette** (Centre de jour d'hémo-oncologie) et **Manon Legris** (Centre de réadaptation Marie Enfant).

Catégorie Soins



Laura Marcheschi (Unité de pédiatrie), **Jessica Marleau** (Centre de réadaptation Marie Enfant), **Mylène Francoeur** (Unité de médecine foeto-maternelle ante et péripartum), **Mélicha Leblanc** (Unité d'hémo-oncologie) et **Marie-Claude Dufour** (Unité de néonatalogie).
Absente : **Manilla Mounivong** (Unité des soins intensifs pédiatriques)

Catégorie Recherche



Audrey Larone-Juneau (Direction des soins infirmiers), **Sophie Bélanger** (Unité de néonatalogie), **Jessica Pelletier** (Unité des soins intensifs pédiatriques) et **Sylvie Lemay**, présentatrice du prix.
Absente : **Sophie Paquet** (Unité de médecine foeto-maternelle ante et péripartum).

Catégorie Innovation



L'infirmier auxiliaire **Pierre Puvilland** et l'infirmière **Josée-Anne Laporte**, tous les deux de l'École Victor-Doré ainsi que **Josée Lamarche**, présentatrice du prix.

Catégorie Inspiration



L'infirmière **Chantal Leduc** (Direction des soins infirmiers, Louise Robinette, présentatrice du prix, et l'infirmière auxiliaire **Kim Thibodeau** (Centre de réadaptation Marie Enfant).

Catégorie Enseignement



Vicky Gagnon (Urgence), **Vincent Frappier** (Centre de réadaptation Marie Enfant), **Line Michaud** (Unité des multispécialités), **Marie-Paule Latour** (Unité de néonatalogie), **Mélicha Morin** (Unité des soins intensifs pédiatriques), **Karine Bouchard**, présentatrice du prix.
Absente : **Anne-Marie Morand** (Direction des soins infirmiers).

★ Prix Carrière - Infirmière auxiliaire



La lauréate du Prix Carrière – Infirmière auxiliaire, **Monique Bouchard** de l'Unité de néonatalogie (à gauche), accompagnée de **Christine Tremblay** (à droite), présentatrice du prix.

★ Prix Carrière - Infirmière



Chantal Vincent de l'Unité des soins intensifs pédiatriques, à droite, a été récompensée par le Prix Carrière – Infirmière présenté par **Elizabeth Arpin**, à gauche.



Sous les projecteurs

Fellowship clinique octroyé à une infirmière clinicienne en Hépatologie

Par Dr Fernando Alvarez, hépatologue, Service de gastroentérologie, hépatologie et nutrition

L'infirmière clinicienne en hépatologie, **Karine Lauzon-Gravel**, a été choisie pour recevoir le *fellowship* clinique en hépatologie de la Fondation de l'Association américaine pour l'étude des maladies du foie (AASLD). Ce *Fellowship* clinique d'une durée d'un an permettra la formation des infirmières en hépatologie et le développement de leurs objectifs académiques.

Mme Lauzon-Gravel est la **première infirmière au Canada** à obtenir cette bourse américaine. Il va sans dire que cet honneur prestigieux contribue au rayonnement du CHU Sainte-Justine ainsi que de la section d'hépatologie de l'institution.

Toutes nos félicitations!



Karine Lauzon-Gravel, infirmière clinicienne



Le Prix annuel du CMDP décerné au Dr Stephan Waelti

Par Valérie Lamarre, M.D., présidente du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP), CHU Sainte-Justine

Le Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) est heureux d'annoncer que le **Dr Stephan Waelti**, fellow en radiologie, a remporté Le Prix CMDP 2016 pour un projet d'évaluation de l'acte élaboré par un résident, pour son projet « Est-ce qu'on fait passer le message? Audits des rapports radiologiques au CHU Sainte-Justine ».

Le Dr Stephan Waelti entouré de la Dre Guylaine Larose (à gauche), présidente du Comité central de l'évaluation de l'acte médical, dentaire et pharmaceutique, et de la Dre Valérie Lamarre (à droite), présidente du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens.

Le nouvel Exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

Par Valérie Lamarre, M.D., présidente du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP), CHU Sainte-Justine

Le 11 mai 2016, les membres du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens ont élu un nouvel Exécutif pour un mandat de 2 ans, soit de mai 2016 à mai 2018.

Voici les noms des membres élus

Présidente	Dre Valérie Lamarre
Vice-présidente	Dre Mona Beauoyer
Secrétaire-trésorier	Dr Denis Bérubé
Conseillère	Dre Céline Huot
Conseiller	Dr Éric Drouin
Conseiller	Dr François Beaudoin

Rappelons que le rôle du CMDP est de contrôler et d'apprécier la qualité, y compris la pertinence, des actes médicaux, dentaires et pharmaceutiques posés au centre hospitalier.

Pour plus de renseignements sur le CMDP, visitez l'Intranet à la section :

Nos équipes > [Comités et conseils](#) > [Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens \(CMDP\)](#)



De gauche à droite, à partir de la rangée du haut : Dr François Beaudoin (Département obstétrique et gynécologie), Dr Éric Drouin (Service de gastroentérologie, hépatologie et nutrition), Dre Céline Huot (Service d'endocrinologie), Dr Denis Bérubé (Service de médecine pulmonaire), Dre Mona Beauoyer (Service de chirurgie pédiatrique) et Dre Valérie Lamarre (Service des maladies infectieuses).

J'aimerais vous dire...



Fondation CHU Sainte-Justine a ajouté 2 nouvelles photos.

12 mai, à 11:26 ·

En cette Semaine de la profession infirmière, saluons le travail exceptionnel des quelque 1 500 infirmières du CHU Sainte-Justine!

Merci d'apaiser les cœurs et la douleur, de rendre les rires faciles, d'être de véritables complices pour les enfants hospitalisés... Merci de votre dévouement, de votre professionnalisme et de votre expertise!

Partagez-nous vos belles histoires avec vos infirmières préférées!



J'aime Commenter Partager



Fondation CHU Sainte-Justine a ajouté 2 nouvelles photos.

5 mai, à 13:10 ·

« Ma Sophia-Rose n'allait vraiment pas bien, mais tout de suite, Valérie a su la calmer et lui dire les bons mots pour la reconforter. Maintenant, elle ne jure que par elle. C'est son infirmière préférée! »

- Yves-Dorothea, maman de Sophia-Rose

Aujourd'hui, c'est la Journée des infirmières auxiliaires comme Valérie, qui soignent avec humanité. Envie de souligner le travail exemplaire ou de nous partager votre relation privilégiée avec l'une d'entre elles? C'est le temps de leur rendre hommage!



J'aime Commenter Partager



Cynthia Laplante Quand je pense aux infirmières de Ste-Justine, une idée me vient en tête! Son nom, Annie. Elle est infirmière en allergologie, toujours souriante elle nous accueille très bien et même si ce ne sont pas toujours de bonnes nouvelles, elle nous fait sentir bien! Merci à elle, mais aussi à toute l'équipe de l'allergologie qui nous accompagne dans ce grand monde qu'est les allergies!



Helene Letourneau oui il ne faut pas oublier aussi les hommes infirmiers! Ils sont gentils je les adorent. Bravo à tous pour votre beau travail apprécié des enfants mais surtout des parents. Merci aux infirmières et infirmiersParticulièrement a l'unité de transplantation et cardiologie 😊



Sylvie Parent Comment ne pas souligner cette journée ... Néonatalogie, soins intensif, cardiologie, physiothérapeute, orthopédie, unité de trauma, urologie, néphrologie, infectiologue, cours séjour... En passant par l'urgence bien sûr. Merci du fond du cœur... Fondation en cœur. Cachou qui nous a accueilli pour le dodo. Et j'en oublie sûrement À bientôt xx et merci chers infirmières et infirmiers xxxx



Marjolaine Mercier Il y a exactement un an, Rose recevait les meilleurs soins de la part des infirmiers et infirmières du 6^e bloc 6 : mention spéciale à Frederik Martine, Jessica Dagenais et Sophie. Aussi, Rose a profité d'un suivi personnalisé des soins intensifs. Merci...Voir plus



Valerie Roy Conte Ha! que j'adore cette infirmière, tjrs un plaisir de travailler avec Marie-Gab Delisle, tu es une excellente nurse 😊



Claudia-Benoit Bédard-Lajoie Un merci du fond du cœur à ces infirmiers(ères) exceptionnels(les). Les enfants comme les parents sommes reconnaissants de votre dévoué travail.



RO Roc Félicitations! Je trouve exceptionnel le métier d'infirmière auxiliaire et qu'en pour moi il devrait être récompenser bien plus souvent. Il mérite tous les grands honneurs. Encore BRAVO...



Josée Paquette Grand Merci à toute personne qui exerce cette profession. Nous avons vécus quelques expériences à Ste-Justine.



Vicki Bellefeuille Une autre infirmière exceptionnelle! On ne vous remerciera jamais assez la gang du 5^e bloc 3!



Plus de 5,6 M\$ remis dans la grande région de Montréal pour adapter les soins aux besoins des enfants!

Par Marie-Luce Pelletier Legros, conseillère stratégique, communications, Fondation CHU Sainte-Justine

Dans le cadre de sa tournée provinciale des octrois, Opération Enfant Soleil était de passage à Montréal afin de remettre 5 489 597 \$ aux deux grands centres pédiatriques universitaires ainsi que 155 604 \$ à 24 organismes de la région. Opération Enfant Soleil a remis à ce jour plus de 110 M\$ à l'Hôpital de Montréal pour enfants et au CHU Sainte-Justine, ainsi qu'à des organismes de la région de Montréal, afin d'offrir les meilleurs soins aux enfants ainsi qu'une qualité de vie optimale en période d'hospitalisation.

Au CHU Sainte-Justine, grâce à une contribution totale de 12,5 M\$, dont 2 672 815 \$ cette année, notre grand partenaire permettra de soutenir le déploiement du Centre ambulatoire Opération Enfant Soleil, véritable centre d'expertises, de soins et de gestion des connaissances pour les cas complexes. Il regroupera, à terme, toutes les cliniques externes et les centres de jour et offrira des services de soins spécialisés et surspécialisés d'avant-garde, sur place et à distance.

Ce montant contribuera également à implanter les technologies les plus avancées afin de mettre en place le guichet unique, le centre de consultation à distance, l'informatisation des banques de données et leurs interfaces ainsi que la modernisation des infrastructures et le réaménagement des espaces ambulatoires.

Merci à Opération Enfant Soleil de jouer un rôle aussi déterminant pour l'avenir de la pédiatrie au CHU Sainte-Justine!



Maxime Landry, Annie Brocoli et la mascotte Docteur Toudoux, accompagnés d'Émile Beauchamp, Enfant Soleil de Montréal, et sa maman, ainsi que des représentants d'Opération Enfant Soleil, de la Fondation et du CHU Sainte-Justine.

Améliorer le bien être de nos jeunes et leur famille grâce à la Fondation Martin Matte

Par Maryse St-Onge, directrice des affaires multidisciplinaires et de la réadaptation, CRME

La mission de la Fondation Martin Matte est d'offrir une meilleure qualité de vie aux enfants et adultes vivant avec un traumatisme crânien ou une déficience physique. Touché par la réalité de nos jeunes, le conseil d'administration de la Fondation Martin Matte n'a pas hésité au cours des dernières années, à soutenir des projets, proposés par des thérapeutes du CRME et de la Fondation Mélio, visant une meilleure intégration sociale et un soutien à l'autonomie.

Achats d'équipements récréatifs

En 2013, la Fondation Martin Matte a financé l'achat d'équipements de sport d'hiver afin de mettre sur pied des groupes thérapeutiques de ski de fond et de raquette adapté pour la clientèle du CRME. En 2014, elle a accordé un appui financier pour l'achat d'une flotte de 20 vélos. Ces deux projets ont permis à des jeunes présentant une déficience physique de développer des habiletés et de renforcer leur participation sociale, en plus de faire des activités sportives avec leur famille. Nous soulignons l'initiative de **Maude Léveillé**, physiothérapeute, et **Maryse Cloutier**, conseillère en planification et développement, grâce à qui ces projets ont pu être réalisés.

Nouvelle cuisine à l'URFI

À l'automne 2015, la Fondation Martin Matte en partenariat avec la Fondation Mélio, a contribué au projet de rénovation de la cuisine de l'Unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI) accueillant des jeunes aux prises avec une nouvelle condition physique suite à une blessure neurologique et orthopédique ou présentant une déficience motrice.

En plus d'être au goût du jour, la nouvelle cuisine de l'URFI comporte un plus grand espace de travail et des comptoirs plus accessibles pour les usagers se déplaçant à l'aide de marchette ou d'un fauteuil roulant.

Au printemps dernier, le Groupe Telus en collaboration avec la Fondation Martin Matte, a permis à quatre familles d'assister au spectacle Disney on Ice dans une loge au Centre Bell. **Au total, c'est plus de 23 000\$ que la Fondation Martin Matte a remis au Centre de réadaptation Marie Enfant du CHU Sainte-Justine.**

Il est précieux de pouvoir compter sur des partenariats qui contribuent à l'amélioration de la qualité de vie de nos jeunes et leur famille.

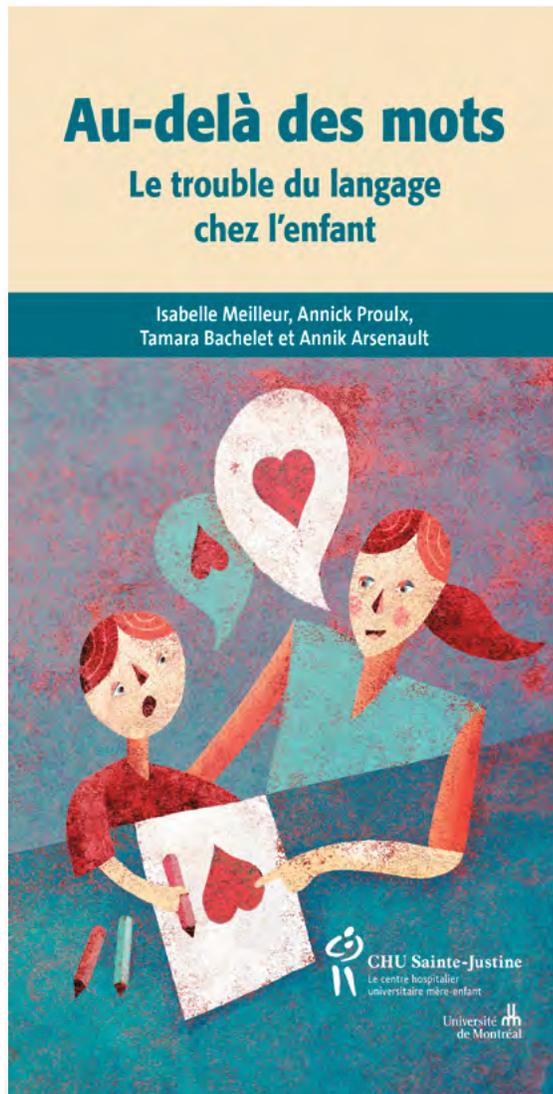


Nouvelle parution aux Éditions du CHU Sainte-Justine

Par Marise Labrecque, responsable des Éditions CHU Sainte-Justine, Direction de l'enseignement

Au-delà des mots *Le trouble du langage chez l'enfant*

Isabelle Meilleur, Annick Proulx, Tamara Bachelet et Annik Arsenault
Collection du CHU Sainte-Justine pour les parents
2016 – 264 pages – 21,95 \$



Le trouble du langage, aussi connu sous le nom de dysphasie, affecte le développement d'un ou de plusieurs aspects du langage. L'enfant dysphasique éprouve donc de la difficulté à prononcer des sons, former des mots, construire des phrases, développer son vocabulaire ou encore maîtriser les bases de la communication.

Ce livre contribue directement au soutien dont il a besoin. En plus de décrire les caractéristiques de la dysphasie ainsi que les troubles qui y sont associés (troubles anxieux, TDAH, etc.), il aide l'enfant et sa famille à se préparer au diagnostic et s'attarde au processus de réadaptation interdisciplinaire qui s'enclenche par la suite. Il présente ainsi des moyens concrets pour favoriser la compréhension de l'enfant en bas âge, stimuler le développement du langage, améliorer la capacité d'attention et encourager le développement des habiletés sociales et de l'estime de soi. Il propose également des stratégies d'intervention pour contrer les difficultés de comportement, favoriser l'autonomie et soutenir le cheminement scolaire.

« Au-delà des mots, il y a un être unique, avec ses forces, ses défis et ses rêves tout aussi candides que ceux des autres enfants. Au-delà des mots, enfin, il y a surtout un désir vital de s'exprimer, un besoin d'être aimé et d'être considéré pour l'être qu'il est, dans toute sa complexité. »

Extrait de la conclusion

Isabelle Meilleur (orthophoniste), Annick Proulx (travailleuse sociale), Tamara Bachelet (neuropsychologue) et Annik Arsenault (ergothérapeute) œuvrent depuis plusieurs années dans le milieu de la réadaptation auprès d'une clientèle de jeunes présentant une déficience du langage.