

À NE PAS MANQUER

- Un prestigieux prix décerné à la vidéo « faux reportage chinois » p. 3
- Doués pour les vacances et doués pour une bonne cause p. 3
- Déploiement réussi du système Clinibase p. 5

La
rédaction
vous
souhaite
un bel été!



Planification stratégique 2011

Jean Bragagnolo
Directeur général intérimaire

Un projet d'établissement

Faisant suite à la vaste consultation effectuée au sein de l'ensemble des équipes cliniques au cours de la dernière année, nous amorçons actuellement les dernières étapes de notre planification stratégique. Basée sur une vision clinique à laquelle les divers secteurs de l'HSCM auront contribué, l'issue de cette démarche nous permettra de redéfinir une offre de soins et services capable de rallier l'ensemble des intervenants et des partenaires de l'Hôpital, en fonction de l'évolution des besoins de la population locale, régionale et provinciale que nous desservons, de nos importants mandats universitaires en tant que centre suprarégionale de soins, d'enseignement et de recherche ainsi que des expertises uniques qui font la réputation de l'HSCM depuis de nombreuses années.

La réorganisation interne de nos services que nous venons tout juste d'entamer, qui s'incarnera rapidement dans le développement d'un plan clinique cohérent avec notre mission, va faciliter la réalisation de cette vision. Tout ce processus de repositionnement sera également pleinement réalisable grâce au développement d'un plan immobilier (PDI) conséquent et bien pensé, qui nous permettra de nous doter, d'ici quelques années, d'un établissement « neuf », fonctionnel et qui reflète nos valeurs et notre mission.

Le mandat

De façon plus précise, nous devons nous assurer, dans ce processus, non seulement que notre offre de services est cohérente avec notre mission universitaire et complémentaire à celles de nos partenaires du réseau de la santé, mais qu'elle inclut également le maintien de mécanismes de gouvernance médico-administratifs qui font consensus au sein de l'ensemble des groupes cliniques, à l'image de l'interdisciplinarité qui fait la force de nos équipes et la qualité de nos soins et services. Tout cela demande une démarche de réflexion structurée que le processus de planification stratégique, réalisé de concert avec les divers secteurs cliniques, permettra d'accomplir.

La démarche de réflexion stratégique

Notre démarche s'articule autour d'un comité directeur et de quatre sous-groupes de réflexion. Le rôle du comité directeur est de soutenir le travail des sous-groupes et de s'assurer que leurs recommandations se concrétisent à la fois dans notre projet clinique à venir et dans le plan final de développement immobilier.

Chacun des sous-groupes a pour mandat la réalisation d'une des stratégies suivantes à mettre en place pour la réalisation de notre planification:

- Valeurs, gouvernance et gestion médico-administrative
- Offre des services médicaux
- Mission universitaire
- Plan de développement immobilier

L'issue de cet exercice 2011 est particulièrement importante puisqu'elle définira les prochaines années de la vie de notre hôpital. Nous souhaitons que l'orientation formulée renforce la vision d'un modèle collaboratif de gestion entre les différents secteurs et intervenants cliniques et qu'elle demeure une culture institutionnelle forte.

Dans les prochaines semaines, nous vous tiendrons informés des développements de la planification. Nous entendons déposer le document de la planification stratégique au conseil d'administration cet automne. Je vous souhaite un excellent été!

Composition et rôles des comités

L'ensemble des comités est composé de ressources internes et, pour certains, de membres du conseil d'administration. Les comités seront accompagnés par des ressources externes au besoin.

Ressources externes

Les consultants MM. Jean-Pierre Chicoine, Léonard Aucoin et François Sarrasin encadrent le processus de la planification stratégique.

Ressources internes

Mmes Pierrette Rolland, conseillère à la Direction générale, et Julie Ouellet, technicienne au Service des communications, appuient le processus et en assurent le support logistique.

Comité directeur

Présidé par M. Jean Bragagnolo, directeur général intérimaire

Responsables administratifs

Lise Lamothe, membre du CA

Louis Aucoin, membre du CA

Jean Maher, directeur de la DGA

Dre Josée Savoie, directrice intérimaire de la DSPH

Johanne Salvail, directrice de la DSI

Gilles Loïselle, directeur de la DST

Dr Marc Giasson, directeur de l'enseignement

Dr François Madore, directeur intérimaire de la recherche

Christine Lapointe-Lagueux, directrice adjointe de la DRH

Dr Patrick Bellemare, président du CMDP

Josée-Michelle Simard, coordonnatrice du Service des communications

Chefs de département

Dr Pierre Tessier, chef du Département de médecine

Dr Ronald Denis, chef du Département de chirurgie

Dr Michel Garner, chef du Département de médecine d'urgence

Dre Chantale Desrochers, chef intérimaire du Département de médecine générale

Dr Paul-André Lafleur, chef du Département de psychiatrie

Dr Benoît Thivierge, chef du Département de biologie médicale

Dre Anne Martin, chef du Département de radiologie

Lyne Constantineau, chef du Département de pharmacie

Dr Michel Welt, chef du Département d'obstétrique-gynécologie

Sous-groupes de travail

1) Valeurs, gouvernance et gestion médico-administrative

Présidé par M. Jean Maher, directeur général adjoint

- Louise B. Harvey, membre du CA
- Daniel Dubé, directeur intérimaire des ressources humaines
- Sylvie Charlebois, directrice adjointe des soins infirmiers
- Adélaïde De Melo, adjointe intérimaire à la Direction des soins infirmiers
- Dre Rachel Savage, représentante de la DSPH
- Dr Marc Giasson, directeur de l'enseignement
- Dr François Madore, directeur intérimaire de la recherche
- Dre Caroline Samson, radiologie diagnostique et présidente sortante du CMDP

2) Offre de services médicaux

Présidé par Dre Josée Savoie, directrice intérimaire des services professionnels et hospitaliers

- Jean Bragagnolo, directeur général intérimaire
- Jean Maher, directeur général adjoint
- Dr Pierre Tessier, chef du Département de médecine
- Dr Ronald Denis, chef du Département de chirurgie et chef intérimaire du Service d'orthopédie
- Dr Michel Garner, chef du Département de médecine d'urgence
- Dre Chantale Desrochers, chef intérimaire du Département de médecine générale
- Dr Paul-André Lafleur, chef du Département de psychiatrie
- Dr Benoît Thivierge, chef du Département de biologie médicale
- Dre Anne Martin, chef du Département de radiologie
- Dr Erick Schampaert, chef du Service de cardiologie
- Dr Patrick Bellemare, chef du Service des soins intensifs et médicaux
- Dr Jacques Malo, chef du Service de pneumologie
- Dre Julie Rousseau, chef du Service d'hémo-oncologie
- Dr Pierre Rousseau, chef du Département d'anesthésiologie
- Dr Michel Welt, chef du Département d'obstétrique-gynécologie
- Dr Marc Giroux, chef du Département des sciences neurologiques

3) Mission universitaire

Présidé par le Dr Marc Giasson, directeur de l'enseignement, et le Dr François Madore, directeur intérimaire de la recherche

- Sylvie Charlebois, directrice adjointe des soins infirmiers
- France Plouffe, adjointe à la Direction de l'enseignement
- Dre Josiane D'Amico, chef du Service de médecine familiale
- Dre Chloé Moussaoui, omnipraticienne en médecine d'urgence
- Dr Clément Déziel, interniste
- Dr Jean-François Giguère, neurochirurgien
- Hélène Courchesne, coordonnatrice du Module de réadaptation
- Dre Catherine Lemière, directrice adjointe à la recherche clinique
- Julie Carrier, Ph. D., directrice de recherche du Centre d'études avancées en médecine du sommeil
- Dr Robert Aimé Leblanc, Ph. D., directeur adjoint, recherche et développement, Centre de recherche de l'HSCM

4) Plan de développement immobilier

Présidé par M. Gilles Loïselle, directeur des services techniques et du développement durable

- Jean Bragagnolo, directeur général intérimaire
- Jean Maher, directeur général adjoint
- Johanne Salvail, directrice des soins infirmiers
- Dre Josée Savoie, directrice intérimaire des services professionnels et hospitaliers
- Dr Marc Giasson, directeur de l'enseignement
- Dr François Madore, directeur intérimaire de la recherche
- Suzanne B. Gagnon, directrice adjointe administrative de la DSPH
- Adélaïde De Melo, adjointe intérimaire à la Direction des soins infirmiers



Sommaire

Planification stratégique 2011	p. 1
Un bouquet de ballons pour le Service des loisirs	p. 2
À la mémoire de l'abbé Robert Legault (1953-2011).....	p. 2
Activité d'accueil 2011-2012	p. 2
Doués pour les vacances et doués pour une bonne cause.....	p. 3
Un prestigieux prix décerné à la vidéo « faux reportage chinois »	p. 3
Que d'émotions!	p. 3
Une cérémonie pour les familles de donneurs d'organes et de tissus	p. 3
Cinquième journée annuelle de psychosomatique.....	p. 4
À l'ère de l'électronique, le papier subsiste	p. 4
Nouvelles du réseau	p. 5
10...20...30... Déjà 50 ans!.....	p. 4
Déploiement réussi du système Clinibase ..	p. 5
Inauguration des nouveaux locaux du laboratoire de polysomnographie	p. 5
Présentation des membres du comité exécutif du CMDP pour l'année 2011-2012 ..	p. 5
Nouveau Centre d'études avancées en médecine du sommeil	p. 6
Surveillance de la qualité de l'air intérieur ..	p. 6
Nouveau logo... nouvelle papeterie	p. 6
Suivi des projets de construction et réaménagement	p. 6
Fondation	p. 7
Des nouvelles de la recherche	p. 8
Nominations	p. 8
Congrès annuel du Département de médecine	p. 8



Journal interne publié par le Service des communications de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

5400, boulevard Gouin Ouest
Montréal (Québec) H4J 1C5
Téléphone : 514 338-2222, poste 3248

Internet: www.hscm.ca

Rédacteur en chef
Josée-Michelle Simard

Coordination de la rédaction
Catherine Breton

Collaborateurs

Véronique Allaire	Anne-Marie Lagacé
Johanne Beaulieu	Christine Lanctôt
Johanne Boivin	Patrick Luu
Jean Bragagnolo	Jacques Monday
Michel Deschênes	Laure Moureaux
Daniel Dubé	Véronique Patoine
Julien Faucher	France Plouffe
Diane Gagné	Kathy Poulin
Chantal Gariépy	Caroline Riopel
Marie Grenon	Sophie Therrien
Chantal Gruslin	

Correction d'épreuve

Véronique Allaire
Julie Ouellet

Photographie

Yves St-Jean

Infographie

Normand Lavoie

Impression

Accents Impression inc.

Dépôt légal

ISSN 1499-7622

Bibliothèque nationale du Québec

Prochaine date de tombée

2 septembre 2011

Prochain numéro

Octobre 2011

Ce journal est reproduit sur les sites Internet et intranet de l'Hôpital.

L'ÉQUIPE DE DIRECTION DE L'HSCM

Direction générale

Jean Bragagnolo (directeur intérimaire), poste 2184

Direction générale adjointe

Jean Maher, poste 3888

Direction des ressources humaines

Daniel Dubé (directeur intérimaire), poste 3331

Direction des services professionnels et hospitaliers

Dre Josée Savoie (directrice intérimaire), poste 2107

Direction des soins infirmiers

Johanne Salvail, poste 2045

Direction des services techniques et du développement durable

Gilles Loiselle, poste 2225

Direction de l'enseignement

Dr Marc Giasson, poste 3491

Direction de la recherche

Dr François Madore (directeur intérimaire), poste 3805

Un bouquet de ballons pour le Service des loisirs



« Everybody loves balloons »

Cette photo est une gracieuseté de M. David Malbœuf, artiste en arts visuels et auteur de la toile.



Chantal Gariépy

Chef d'équipe
Service des loisirs

L'artiste en arts visuels, **M. David Malbœuf**, a fait un don d'une toile appelée « **Everybody loves balloons** » à la Fondation de l'HSCM pour la remettre au Service des loisirs de l'Hôpital. Ses œuvres font partie de collections publiques et privées au Canada et aux États-Unis.

M. Malbœuf a participé à plusieurs événements spéciaux organisés par le Service des loisirs. Cette expérience l'a amené à développer une grande sympathie pour les personnes atteintes d'une maladie mentale. Il a cru que ce don amènerait une touche de couleur dans la vie de ces personnes. Ce tableau a été conçu dans le cadre d'une série d'œuvres interrogeant la façon dont notre société voit une relation avec la joie, le plaisir et le bonheur. Cette œuvre égaye maintenant le grand salon du pavillon Albert-Prévost.

À la mémoire de l'abbé Robert Legault (1953-2011) Animateur de pastorale à l'HSCM de 2001 à 2011



Abbé Julien Faucher

Animateur de pastorale

L'abbé Robert Legault est né à Montréal le 25 juillet 1953. Fils de Jacques Legault et Lilianne Deguisse, il avait quatre sœurs et trois frères.

Il est ordonné prêtre le 6 juin 1979 par monseigneur Paul Grégoire. Il œuvre d'abord comme vicaire à la paroisse

Ste-Cécile à Montréal-Nord, de 1979 à 1986, et à la paroisse Ste-Rose-de-Lima à Laval, de 1986 à 1989. Il devient par la suite curé à la paroisse Notre-Dame-de-la-Paix à Verdun, de 1989 à 2011. À la fin du mois de septembre 2001, il devient animateur de pastorale à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM).

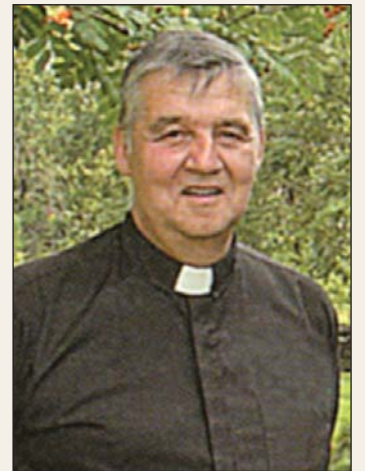
La maladie sera au rendez-vous de son dévouement à la fin de novembre 2007 jusqu'à son décès à l'HSCM, le 7 avril 2011. Il avait 57 ans.

L'abbé Legault était un bon vivant. Plein d'humour et de joie, il savait adoucir la peine des personnes âgées et avait une écoute exceptionnelle pour les employés de l'Hôpital. Il savait même les nommer par leur prénom.

Les bénévoles de la pastorale et moi-même avions du bonheur en sa compagnie. Il aimait tellement l'œuvre des Sœurs de la Providence qu'il disait en riant: «Je deviendrai une sœur de la Providence en recevant le nom de Sœur Marie Robert, et je serai une supérieure...».

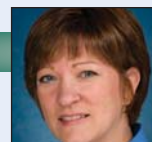
En dehors de son travail, il aimait construire des villages de Noël; cette fête était sa préférée. Fasciné par les oiseaux et leur capacité de voler, surtout les pinsons et les inséparables, il savait également manier facilement plusieurs cerfs-volants. À la maison, il écoutait de la musique de tous les genres, c'était l'une de ses passions.

Nous avons perdu un collègue, un ami, un frère prêtre. Enfin, cher Robert, repose en paix.



Robert Legault (1953-2011)

Activité d'accueil 2011-2012



France Plouffe

Adjointe au directeur
de l'enseignement



Photo archive 2010-2011

Le 4 juillet prochain, à l'auditorium Émilie-Gamelin, se tiendra l'activité d'accueil des médecins résidents. Pour l'année 2011-2012, près de **365** médecins résidents effectueront des stages dans notre établissement. Aussi, cette journée d'activités se veut une occasion pour bien les préparer à leurs stages; ils assisteront à des exposés d'information et différentes ressources leur seront présentées. Cela leur permettra de se familiariser avec le mode de fonctionnement interne et l'encadrement qu'ils auront tout au long de leurs stages.

Suite à ces présentations, ils seront invités à partager un dîner avec les médecins sous un chapiteau extérieur... en souhaitant que le soleil soit au rendez-vous!

La Direction de l'enseignement tient à leur souhaiter une bonne année universitaire.



Photo archive 2010-2011

Doués pour les vacances... et doués pour une bonne cause

Doués pour la vie, c'est vous, vos collègues, votre hôpital, votre fondation!

10 bonnes raisons pour faire connaître www.douespourlavie.com (et y participer)

Durant vos vacances, faites voyager la mosaïque des gens doués! Nous sollicitons votre aide pour partager l'adresse www.douespourlavie.com à vos proches et amis.

Il nous manque encore 4000 participants!

Ceux et celles qui n'y ont pas encore participé, il n'est pas trop tard! D'ailleurs, pourquoi ne pas en profiter pour utiliser une photo de vous en voyage en province, ailleurs au pays ou à l'étranger!

- 1 Parce que c'est simple, rapide et gratuit.
- 2 Pour apporter un touche de réconfort aux personnes hospitalisées: si on atteint 6 000 participants à la mosaïque, L'Aubainerie leur donnera des couvertures «doudous».
- 3 Pour faire connaître notre nouveau slogan, «Doués pour la vie».
- 4 Pour qu'on découvre que, derrière le slogan, il y a des employés qui posent des gestes doués, dans tous les secteurs d'emploi.
- 5 Parce que plusieurs de vos collègues et leurs enfants sont en vedette dans les vidéos mises en ligne.
- 6 Pour soutenir la belle et noble cause de l'Hôpital, en faisant connaître davantage notre fondation du grand public.
- 7 Pour faire connaître la nouvelle page Facebook de la Fondation.
- 8 Parce que c'est un vent de fraîcheur dans le contexte où nous travaillons fort pour assurer et améliorer la qualité et l'accès aux soins et services.
- 9 Pour que se réalisent nos grands projets de construction, de rénovation et d'aménagement.
- 10 Pour la vie, parce que prendre soin de nos usagers est notre raison d'être, notre motivation à continuer de poser nos gestes doués.

Vous avez été nombreux à participer jusqu'à maintenant. L'équipe de la Fondation et du Service des communications vous en remercie!

Campagne de recrutement 2010

Un prestigieux prix décerné à la vidéo «faux reportage chinois»



L'équipe chargée de la campagne publicitaire lors du tournage, en juillet 2010.

La vidéo «faux reportage chinois», réalisée dans le cadre de la campagne publicitaire de recrutement de personnel et lancée en septembre dernier, a remporté un prestigieux prix en création publicitaire: le **Prix Créa**, catégorie «Film - Hors télé».

Les honneurs reviennent aux firmes partenaires de l'HSCM dans sa campagne de recrutement, soit l'agence de publicité Cartier communication et Espresso Media. Ces deux firmes ont collaboré étroitement avec les équipes de la Direction des ressources humaines et du Service des communications de l'HSCM depuis la première année de la campagne, il y a trois ans.

Il faut également souligner la centaine d'employés de l'HSCM qui se sont mobilisés pour rendre possible cette initiative. Ça vous revient aussi!

Une campagne primée huit fois!

Il s'agit du huitième prix reçu en trois ans pour notre campagne de recrutement. Nous pouvons être fiers d'avoir su innover et nous démarquer non seulement dans le milieu de la publicité, des communications, mais aussi que notre créativité ait eu l'impact escompté: accroître la notoriété de l'HSCM pour favoriser le recrutement.

La barre était haute

À la suite du succès du *lip dub* «Un jour, un jour!», lancé en septembre 2009, la barre était haute pour étonner avec la troisième année de campagne de recrutement. Mais le défi a été relevé grâce à ce «faux reportage chinois», un concept humoristique tout à fait inusité et inattendu en matière de recrutement dans le milieu de la santé. Rappelons-nous que cette vidéo était le moteur de la stratégie publicitaire et visait à attirer l'attention sur notre hôpital, à moindre coût qu'une stratégie publicitaire traditionnelle.

Chapeau!

Félicitations et remerciements les employés participants, le Service des communications, la Direction des ressources humaines de même que Cartier communication et Espresso Media pour leur esprit visionnaire, créatif et empreint d'humour.

Que d'émotions!



Laure Moureaux

Conseillère en communications - Service des communications

Anne-Marie Lagacé, Véronique Patoine et Kathy Poulin

Infirmières-ressources en don d'organes et de tissus

Cette année encore, nos activités durant la *Semaine nationale du don d'organes et de tissus* ont été un succès! Particulièrement lors des dîners-conférences du mardi 20 avril. Que d'émotions lorsque le petit **Cédric Rochon** a, devant nous tous, soufflé les bougies de son gâteau d'anniversaire! À l'âge de deux ans, ce petit garçon recevait un diagnostic de cirrhose du foie. En 2007, les médecins prédisaient qu'il n'atteindrait jamais l'âge de trois ans... Mais il y a eu un donneur. Aujourd'hui, grâce à une greffe du foie, Cédric a six ans. Avec beaucoup d'aplomb devant l'assemblée, il a, à sa façon, partagé avec nous, son expérience de greffé.

Lors de ses conférences, le **Dr Pierre Marsolais** a présenté les réalisations hors du commun de notre centre hospitalier. En cinq ans, l'HSCM a contribué à sauver la vie de près de **400** personnes avec la greffe d'organes! L'auditoire a également pu voir la vidéo *Pensez-don!* dans laquelle on retrouve une équipe de *Sacré-Cœur* qui expose une partie de ses bonnes pratiques dans l'identification des donneurs d'organes. Vous pouvez visionner ce documentaire à l'adresse suivante: www.pensezdon.org.

Participation sur Facebook

Une nouveauté cette année! La page Facebook de la Fondation de l'Hôpital a fait une place importante à la cause du don d'organes et de tissus. Votre participation est plus que prometteuse. De 90 adeptes



Le jeune Cédric Rochon entouré de ses parents, Mme Johanne Aubin et M. Patrick Rochon.

de la page Facebook (avant la *Semaine nationale du don d'organes et de tissus*), nous sommes passés à **254** et le nombre continue d'augmenter! Merci, car c'est grâce à vous que le petit ruban vert du don d'organes et de tissus circule à travers la province sur Facebook. Pour ceux qui n'ont pas encore eu l'occasion d'aller faire un tour, voici l'adresse: www.facebook.com/fhscm.

Cédric et les médias

En plus du personnel de l'Hôpital, les médias se sont mis de la partie en assistant au témoignage de Cédric. Mario Dumont à V-Express, Denis Lévesque à TVA et le Téléjournal de Radio-Canada sont quelques-unes des télévisions qui se sont entretenues avec Cédric et ses parents, avec le directeur général de Québec-Transplant et, bien entendu, avec le Dr Pierre Marsolais.

Une cérémonie pour les familles de donneurs d'organes et de tissus



Véronique Patoine

Infirmière-ressource en don d'organes et de tissus

Pour une troisième année consécutive, une cérémonie commémorative pour les familles de donneurs d'organes et de tissus a eu lieu à Montréal, le 1^{er} mai dernier. Ce moment de recueillement s'adresse aux familles qui, malgré le bouleversement vécu lors de la perte d'un être cher, ont consenti au don d'organes et de tissus.

Cet événement, empreint de sérénité, a été organisé par les infirmières-ressources et de liaison de l'Ouest du Québec en collaboration avec Québec-Transplant et Héma-Québec. Il a rassemblé environ **200** personnes venant de plusieurs régions. De ce nombre, **dix** familles étaient présentes pour célébrer la mémoire d'un proche décédé à l'HSCM.

Cette année, plusieurs greffés se sont joints à la cérémonie et certains d'entre eux ont livré un témoignage touchant. Cette initiative fut très bien reçue par les familles de donneurs qui ont pu échanger avec ces greffés et ainsi réaliser toute la portée de leur don.



Les infirmières-ressources et de liaison de l'Ouest du Québec

Cinquième Journée annuelle de psychosomatique : « Les entretiens Jacques Monday »



Dr Jacques Monday

Psychiatre
Médecine psychosomatique et de consultation-liaison
Pour le comité organisateur

Le 18 mars 2011, à l'auditorium Émilie-Gamelin, se tenait la *Journée annuelle de psychosomatique*. Organisée chaque année sous l'initiative de plusieurs membres du Service de psychosomatique et de consultation-liaison: **Christian Bourdy, Jean Robert Turcotte, Pierre Verrier et moi-même**, cette journée se veut toujours d'un style *colloque nouveau genre*, c'est-à-dire: non magistral, mais centré sur un échange constant entre le conférencier et l'auditoire. C'est également un lieu de paroles, d'échanges d'expériences médicales heureuses ou malheureuses. Les thèmes abordés lors de cette journée sont ceux de problématiques complexes ne répondant pas à des recettes toutes faites, à des algorithmes simples. On pense que c'est par l'échange entre praticiens de toutes les disciplines professionnelles de la santé que peuvent se concevoir les meilleures approches des malades, surtout quand la problématique est fort complexe. La relation thérapeute-patient est souvent l'un des meilleurs outils thérapeutiques.



Retour sur ces cinq journées de haut lieu d'échanges

2011

L'entretien motivationnel est au cœur de la thématique abordée. On échange sur la question de motivation, sous le thème: *Docteur, êtes-vous encore motivé, êtes-vous motivant?*

Omnipraticiens, cardiologue, pneumologue, psychologue, pharmacienne, psychiatres et conseiller pédagogique ont entretenu l'assemblée. Comme d'habitude, cette journée a été animée par le **Dr Marquis Fortin**, communicateur et animateur expert aidant aux interactions de tous les membres de l'assemblée.

2009

Nous avons traité de la continuité des soins et du *Médecin malade et Son médecin et son malade* pour souligner l'importance de la conscientisation personnelle des médecins face à leur état de santé et à l'influence consciente ou inconsciente que cela peut causer à l'intérieur de leurs relations avec leurs patients. On aborda aussi la réticence que peut avoir un thérapeute à consulter un confrère surtout quand il s'agit d'un problème de la sphère affective.

2008

On discute de la dimension des habiletés cognitives et émotionnelles des cliniciens à *Aller au devant des mots, à aller au devant des maux*, pour rendre compréhensible à l'intérieur de la relation thérapeute-patient la nature de la maladie, l'adaptation à la maladie par le patient et sa famille, la prise de décisions médicales en équipe: patient et thérapeute.

2007

La journée 2007 traitait de *L'usure de la compassion*. La compassion, bien sûr, à laquelle tout thérapeute est convié, est thérapeutique pour le patient, enrichissante et satisfaisante pour le thérapeute. Mais parfois, quand il en fait trop ou qu'il s'en fait trop, il peut en résulter une fatigue physique, émotive ou spirituelle, témoignant de l'effritement de la compassion et pouvant conduire à la traumatisation secondaire et à l'épuisement professionnel.

2006

Le premier thème abordé il y a cinq ans: *Médecin de profession, Médecin de relation*, a permis des échanges sur la qualité relationnelle de la médecine ou de l'art collé à la science de guérir ou d'améliorer la condition pathologique complexe.

Pour conclure...

Cette formule interactive par le biais d'ateliers et de questions possibles durant les exposés permet un échange souvent souhaité par les participants et les organisateurs. C'est très dynamique et cela semble répondre à un besoin d'échanges malheureusement trop peu fréquent.

Pour résumer les commentaires et les critiques écrits recueillis à la fin de chacune de ces journées, on peut souvent y lire: *À l'an prochain, j'espère...*

À l'ère de l'électronique, le papier subsiste...

Comment bien protéger ses informations confidentielles sur des copies papier



Daniel Dubé

Directeur des ressources humaines intérimaire et responsable de la sécurité des actifs informationnels

Recueillir, communiquer, échanger des informations à caractère confidentiel... Voilà autant d'actions soumises aux principes de la sécurité des actifs informationnels. Bien que les échanges électroniques de contenu confidentiel soient maintenant communs, l'impression de documents demeure néanmoins une pratique courante dans la plupart des milieux de travail tel que le nôtre.

Côté électronique, la plupart des organisations opte pour des logiciels antivirus ultraperformants afin de protéger les données confidentielles. Qu'en est-il de la protection des renseignements confidentiels sur des copies imprimées ou sur les documents originaux papier? Il va sans dire qu'il est souvent plus facile de mettre la main sur les renseignements imprimés que sur les renseignements sauvegardés sur un ordinateur.

Les documents papier contenant des informations sensibles représentent donc un risque important de fuite s'ils tombent entre les mains de personnes malveillantes. Il devient donc primordial de surveiller les sources de fuite d'information. Voici à nouveau quelques exemples où il pourrait y en avoir:

- Les poubelles ou les bacs à recyclage sont des endroits susceptibles de contenir une foule d'informations intéressantes pour une personne mal attentionnée et demeurent très accessibles.
- Les imprimantes communes ou en réseau, à cause des nombreux documents lancés à l'impression par erreur, qu'on tarde à récupérer ou qu'on oublie d'aller chercher.

- Les photocopieurs et les télécopieurs sont également une autre source de fuite qui peut contenir des informations confidentielles: des documents originaux oubliés et des photocopies manquées où l'information sensible est tout de même perceptible.
- Le courrier qui traîne souvent dans des casiers ouverts dans des aires communes ou encore sur un bureau à la vue de tous constitue une source de fuite supplémentaire. Également, les enveloppes de courrier interne contiennent souvent des informations confidentielles où le destinataire n'est pas toujours la personne qui prend connaissance du courrier à son arrivée.

Pour réduire ces brèches de sécurité potentielles et faire en sorte que tous les renseignements confidentiels demeurent la propriété unique de l'HSCM, la destruction des documents confidentiels qui ne sont plus utiles demeure à ce jour la meilleure méthode pour assurer la sécurité des actifs informationnels.

Déchiqeter pour préserver la sécurité!

Au sein de notre hôpital, il existe des bacs à recyclage cadencés ou des boîtes dans les différentes directions et départements où les documents contenant de l'information sensible y sont déposés. D'autres bacs se trouvent dans des endroits clos verrouillés.

L'Hôpital assure, par l'entremise d'une firme externe, le déchetage de tous les documents contenant des renseignements nominatifs. Ces documents sont détruits sur place régulièrement.

Le maillon le plus important de la chaîne de sécurité: c'est VOUS!

La principale règle d'or concernant la sécurité et la confidentialité des actifs informationnels est que chaque employé se sente responsable d'assurer la protection des renseignements personnels qu'il traite. Un petit geste comme détruire les documents confidentiels ou les jeter dans les bacs prévus à cette fin, verrouiller ses tiroirs où se trouvent des documents nominatifs avant de quitter son bureau, se rendre immédiatement à l'imprimante lorsqu'une impression est lancée, s'assurer d'avoir en main tous les documents originaux avant de quitter le photocopieur ou le télécopieur, mettre dans une enveloppe cachetée tous les documents contenant de l'information sensible avant d'en faire la distribution fait toute la différence! Soyez alerte!

Nouvelles du RÉSEAU



L'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal fait partie du Réseau universitaire intégré de santé de l'Université de Montréal (www.ruis.umontreal.ca). Ceci est une rubrique récurrente de nouvelles provenant des autres partenaires du réseau.

Hypertrophie bénigne de la prostate: le CHUM innove

Premier établissement au Canada à utiliser une technologie d'avant-garde pour traiter l'hypertrophie bénigne de la prostate (HBP), le CHUM innove en offrant depuis peu une formidable solution alternative à la chirurgie traditionnelle, le laser GreenLight XPS™ 180W d'American Medical Systems.

Injecter du bon cholestérol pour traiter les maladies cardiovasculaires

Une étude clinique dirigée par l'Institut de Cardiologie de Montréal pourrait contribuer à une avancée thérapeutique majeure pour les personnes à haut risque d'événements cardiovasculaires. La nouvelle thérapie basée sur l'injection de HDL (bon cholestérol) vise l'élimination du cholestérol des parois vasculaires.

www.icm-mhi.org/files/pdf/Communique-FR-2011/Communique_Cerenis.pdf

Découverte au CRCHUM d'une cause génétique commune de l'autisme et de l'épilepsie

Des chercheurs du CRCHUM ont identifié pour la première fois un nouveau gène qui prédispose à la fois à l'épilepsie et à l'autisme. L'équipe dirigée par le Dr Patrick Cossette, neurologue, a ainsi retrouvé une mutation sévère du gène de la synapsine (SYN1).

Les mots écrits permettent un meilleur contrôle de l'asthme

Selon une nouvelle étude, dans un département d'urgence où l'on dispose de peu de temps pour faire l'éducation du patient, le fait de fournir un plan d'action écrit augmente de façon significative le respect envers des médicaments prescrits à inhaler et à prendre oralement, et envers les recommandations des médecins.

www.nouvelles.umontreal.ca/recherche

Les commotions cérébrales liées au sport peuvent affecter l'audition centrale

Selon une récente recherche publiée dans *Ear & Hearing*, les traumatismes crâniens liés au sport peuvent affecter l'audition centrale. «L'ouïe demeure intacte, mais la capacité du cerveau à traiter l'information auditive est atteinte», explique Christine Turgeon, coauteure de l'étude et doctorante en sciences biomédicales spécialisée en audiologie.

www.nouvelles.umontreal.ca/recherche



Johanne Beaulieu, Chantal Gruslin

Ergothérapeutes - Département de psychiatrie
Pour le Service d'ergothérapie du pavillon Albert-Prévost

L'an dernier, le Service d'ergothérapie en santé physique soulignait ses 50 ans d'existence. Cette année, c'est au tour du Service d'ergothérapie en santé mentale (pavillon Albert-Prévost) de les célébrer!

Il est important de se rappeler que déjà, en 1955, une première ergothérapeute fait son entrée au Département de psychiatrie au pavillon Albert-Prévost, ce qui marque la naissance de l'ergothérapie en milieu psychiatrique francophone au Québec. Après son départ, des menuisiers et en techniques artisanales se sont partagés les activités jusqu'à ce que le Service d'ergothérapie en santé mentale prenne forme en 1961, il y a 50 ans! C'est alors que l'ergothérapie en psychiatrie s'organise comme service officiel. Une nouvelle philosophie s'installe avec l'organisation du Service, soit la thérapie par l'activité accompagnée d'objectifs spécifiques. Une quinzaine de personnes incluant les ergothérapeutes et les moniteurs forment le Service. À cette époque, des ateliers d'artisanat, de céramique, de cuisine, de peinture, de couture et de menuiserie sont offerts aux usagers et chaque ergothérapeute est responsable d'un groupe.

Depuis, bien de l'eau a coulé sous les ponts... Le Service d'ergothérapie du pavillon Albert-Prévost compte maintenant 11 ergothérapeutes impliqués dans différents programmes: psychogériatrie, pédopsychiatrie, troubles relationnels, maladies affectives et troubles psychotiques.

Gardez l'œil ouvert puisque cette automne, afin de mieux nous connaître, les différentes cliniques spécialisées vous seront présentées dans ce journal. D'ici là, les ergothérapeutes du pavillon Albert-Prévost vous souhaitent un bel été!

Déploiement réussi du système Clinibase



Patrick Luu

Chargé du projet Clinibase



Le 24 avril dernier, le système Clinibase de Logibec a été implanté au sein de l'établissement. Lors de cette première phase de déploiement, les modules suivants ont été installés :

- Gestion de prêts de dossier au Service des archives médicales
- Gestion des rendez-vous à la centrale des rendez-vous et en ophtalmologie
- Gestion des admissions et des lits au Service d'admission-inscription du pavillon principal et du pavillon Albert-Prévost

Aussi, des applications pratiques de Clinibase, dont la localisation de patient, l'index du bénéficiaire et les séjours antérieurs ont été déployées pour les utilisateurs concernés. L'équipe d'implantation travaille actuellement à la phase 2 du projet afin d'élargir à une plus grande partie du personnel tous les bénéfices escomptés de la mise en œuvre de Clinibase. D'ici le 31 décembre 2011, entres autres :

- Tous les rendez-vous seront saisis dans Clinibase afin d'offrir aux cliniciens une vue unifiée de tous les rendez-vous de l'utilisateur.
- Un lien sera mis en place avec la Régie de l'assurance maladie du Québec pour recevoir en direct tous les changements aux données démographiques de l'utilisateur.
- Les intervenants des unités de soins auront accès au tableau des lits et pourront produire eux-mêmes les listes d'occupation des lits.

Un succès qui repose sur l'extraordinaire implication du personnel

La première phase d'implantation a été une très grande réussite! Malgré des ajustements avec lesquels il est nécessaire de composer lors d'une implantation d'un système d'une telle envergure, l'équipe interne a été en mesure de contrôler les perturbations qui auraient pu être causées sur les activités. Ce grand succès repose entièrement sur le dévouement et le professionnalisme de tous les acteurs qui ont travaillé sur ce projet. Nous désirons donc remercier le personnel de tous les efforts qu'ils ont déployés au cours des derniers mois pour mener à bien l'implantation de Clinibase. **Bravo** au personnel des **archives médicales**, de **l'admission-inscription et des rendez-vous** pour leur contribution au succès de la phase 1 du projet. Ces services ont relevé l'énorme défi de changer leurs façons de faire en une seule fin de semaine, tout en maintenant le même niveau de service à leur clientèle!

Merci à l'ensemble du **personnel des unités de soins et des cliniques** d'avoir collaborer à la mise en œuvre de Clinibase. Il a fait preuve de patience et de tolérance à l'égard des secteurs directement touchés par le changement et nous leur en sommes grandement reconnaissants.

Merci aussi au **Service des ressources informationnelles**, au **Service d'exploitation et entretien des immeubles**, au **Services des communications** et à tous les autres services de soutien qui ont œuvré à la réussite du projet Clinibase.

Enfin, chapeau à tous ceux qui ont été impliqués d'une façon ou d'une autre et à divers degrés à la réalisation de ce grand projet organisationnel qui est l'amorce d'autres grands projets à venir. C'est grâce à vous que notre hôpital pourra se renouveler au cours des prochaines années dans sa quête d'une information de meilleure qualité au service des soins.

Inauguration des nouveaux locaux du laboratoire de polysomnographie du Service de pneumologie



Caroline Riopel

Chef de service
Module de pneumologie

Le 25 mars dernier avait lieu l'inauguration officielle du laboratoire d'apnée du sommeil du Service de pneumologie, situé au 4^e H. Cette inauguration fait suite aux travaux de rénovation réalisés à l'automne 2010. Le laboratoire permet

de diagnostiquer et de traiter les personnes souffrant d'apnée du sommeil afin qu'elles puissent retrouver un sommeil réparateur et ainsi maintenir leur qualité de vie. C'est plus de **800** usagers annuellement qui viennent dormir une nuit complète au laboratoire afin d'effectuer des tests de polysomnographie.

Les partenariats

Le laboratoire existe depuis plus de 15 ans grâce aux partenariats avec l'industrie privée. Au renouvellement des contrats en 2010, la contribution financière des laboratoires Biron, Vitalaire et Medigas a permis de rééquiper le laboratoire de polysomnographie d'appareils de qualité issue de la plus récente technologie. De plus, grâce à ces partenariats, nous possédons maintenant un parc d'équipements permettant de diagnostiquer des usagers en ambulatoire. Le fait de dormir à la maison est souvent plus facile que de passer une nuit dans un laboratoire où le milieu est inconnu.

Remerciements

Le laboratoire a été rénové en tenant compte des besoins de la clientèle ainsi que de ceux du Service de pneumologie. Au nom de toute l'équipe du Service de pneumologie, nous tenons à remercier la Direction des services techniques et du développement durable pour son appui, en particulier l'équipe de **M. Marcel Brabant**, coordonnateur de la planification et de la construction, et au Service des ressources informationnelles qui a été disponible à chacune des étapes. Une mention spéciale à la coordonnatrice technique du laboratoire, **Sylvie Buonocore**, qui n'a jamais compté ses heures afin que ce projet soit une réussite: Merci Sylvie!

L'équipe des pneumologues: Dr Jacques Malo, Dre Chantal Lafond, Dre Bich Nguyen et Dr Patrick Bellemare.



Mme Claire St-Arnaud, Mme Sylvie Buonocore, Mme Fernande Pelland, Dr Jacques Malo, Mme Mélanie Vendette, Dre Bich Nguyen, Dre Chantal Lafond et Mme Caroline Riopel.

Présentation des membres du comité exécutif du CMDP pour l'année 2011-2012



Dr Patrick Bellemare,
président



Dre Louise Choinière,
vice-présidente



Dre Barbara Désir,
secrétaire



Dre Sonia Gagnon,
trésorière



Dre Rachel Savage,
conseillère



Dr François-Xavier Garneau,
conseiller



Dr Jacques Malo,
conseiller



Dre Caroline Samson,
présidente sortante

C'est avec grand plaisir que nous vous informons de la nouvelle composition du comité exécutif du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) de l'HSCM pour l'année 2011-2012 :

Dr Patrick Bellemare, président, Dre Louise Choinière, vice-présidente, Dre Barbara Désir, secrétaire, Dre Sonia Gagnon, trésorière, Dre Rachel Savage, conseillère, Dr François-Xavier Garneau, conseiller, Dr Jacques Malo, conseiller, et Dre Caroline Samson, présidente sortante.

La Dre Caroline Samson est aussi nommée représentante du CMDP au conseil d'administration de l'HSCM.

Par ailleurs, mentionnons que la directrice des services professionnels et hospitaliers intérimaire, la Dre Josée Savoie, et le directeur général intérimaire, M. Jean Bragagnolo, sont membres d'office du comité exécutif.

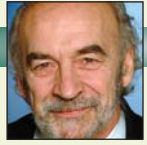
La mission de notre CMDP

Le CMDP de l'HSCM, comme dans tout établissement de santé où exercent au moins cinq médecins, dentistes et pharmaciens, existe en vertu de l'article 213 de la **Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS)**. Il est responsable envers le conseil d'administration de diverses obligations qui lui sont confiées par la Loi (art. 214). Le contrôle et l'évaluation des actes médicaux, dentaires et pharmaceutiques posés par le centre hospitalier se traduisent par une multitude d'activités d'évaluation toujours en constante croissance, dont le comité exécutif du CMDP se doit de piloter.

De plus, le CMDP donne son avis au directeur général (LSSSS art. 215) sur certains aspects administratifs, entre autres, les moyens à mettre en œuvre pour assurer la complémentarité et la réponse aux besoins; les règles d'utilisation des ressources; l'organisation technique et scientifique du centre hospitalier; la distribution appropriée des soins et l'organisation médicale, etc.

Nouveau Centre d'études avancées en médecine du sommeil

Pour des avancées dans plusieurs sphères de la médecine



Dr Jacques Y. Montplaisir

Directeur de la recherche clinique du Centre d'études avancées en médecine du sommeil (CÉAMS)
Titulaire de la Chaire du Canada en médecine du sommeil

En 2006, le Centre de recherche de l'HSCM a obtenu de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI) et du gouvernement du Québec une importante subvention de 5 millions de dollars destinée entièrement à la construction et à l'achat d'équipement hautement spécialisé pour développer à l'HSCM un Centre d'études avancées en médecine du sommeil (CÉAMS).

Plus que des espaces... Un monde de possibilités!

Pour le Centre de recherche, ce financement ne se résume pas à l'ajout d'espaces dédiés en recherche sur le sommeil, mais permet surtout le développement d'une plateforme technologique unique d'exploration fonctionnelle du cerveau: laboratoires d'imagerie cérébrale, systèmes d'enregistrement à haute densité de l'activité électrique du cerveau et du système nerveux autonome, laboratoire d'électro-rétinographie, laboratoire d'enregistrement ambulatoire du sommeil de l'enfant et laboratoire de psychophysologie de la douleur.

Cette plateforme permettra non seulement des avancées importantes en médecine du sommeil, mais elle aura aussi des **applications nombreuses dans plusieurs autres sphères de la médecine**. Par exemple:

- en **traumatologie**, en **psychiatrie** et en **neurologie**: étude des traumatismes crâniens, des maladies neurodégénératives (maladie d'Alzheimer et maladie de Parkinson) et la schizophrénie;
- en **cardiologie**: étude du fonctionnement du système nerveux dans l'hypertension, les maladies coronariennes et l'insuffisance cardiaque;
- en **pneumologie**: impact des apnées du sommeil sur le fonctionnement du cerveau et des troubles de la mémoire chez ceux qui souffrent de maladies pulmonaires obstructives.

C'est pour très bientôt!

La construction s'est terminée en novembre 2010, après des délais et des impondérables. L'achat des équipements et l'aménagement des laboratoires seront complétés très bientôt, les études d'imagerie cérébrale ont déjà débuté et l'ensemble du Centre sera en opération à l'été 2011. L'inauguration officielle se tiendra à l'automne.

Voilà de très bonnes nouvelles pour le Centre de recherche de l'HSCM et notre hôpital. Il s'agit d'une occasion exceptionnelle pour confirmer à la fois le positionnement et le leadership mondial de la recherche en sommeil à l'HSCM et contribuer à la notoriété de notre établissement.

Nouveau logo... nouvelle papeterie

Vous préparez une note de service ou une lettre officielle? Utilisez le nouveau logo!



Véronique Allaire

Conseillère en communications
Service des communications

Lorsque vous préparez une lettre, une note de service ou toute autre présentation professionnelle, assurez-vous que le nouveau logo figure sur votre document.

Depuis la mi-mars, il existe un nouveau modèle de papier à lettre. Un modèle « papier » et un modèle destiné aux versions électroniques sont maintenant disponibles pour tous.

Papeterie

La nouvelle papeterie est donc la norme à appliquer en toutes circonstances. Pour vous procurer papier à lettres et enveloppes aux couleurs de la nouvelle signature, il faut procéder de la même façon qu'avant: en commandant au magasin général avec les mêmes numéros de produit qu'avant, ou en vous référant au personnel administratif de votre service ou unité.

Modèles électroniques et guide d'utilisation

Les modèles électroniques de lettres et de notes de service, de même que les versions du logo en vigueur sont disponibles dans l'intranet, section « Documentation », puis sous « Signature institutionnelle ». Vous y trouverez aussi un guide d'utilisation, intitulé « Guide d'utilisation de la nouvelle signature institutionnelle 2011 ».

Besoin d'aide?

Si vous avez besoin d'aide pour savoir comment utiliser ces modèles, référez-vous au secrétariat de votre direction, plus précisément à la spécialiste en procédés administratifs.

Vous pouvez aussi vous référer au Service des communications (Julie Ouellet, poste 3248 ou Véronique Allaire, poste 2473), en cas de besoin.

Saviez-vous que...

Le symbole de l'HSCM a été développé en 1987. Sa forme en losange a été choisie pour souligner le dynamisme de notre établissement, un hôpital universitaire suprarégional où se pratique une médecine de pointe. La partie inférieure gauche du losange fait apparaître la croix à branches égales, symbole notamment du secours et des services des institutions de santé.

La couleur bleu-vert du logo cherche à inspirer le calme et le repos que l'Hôpital veut procurer à ses usagers; elle évoque également l'espace de verdure qui nous entoure.

Le petit carré qui se distance du losange a par ailleurs une triple signification: il symbolise l'usager dans l'environnement que constitue l'Hôpital; l'Hôpital lui-même dans son environnement caractérisé par de grands espaces de verdure; enfin, l'Hôpital à vocation suprarégionale qui dessert un vaste territoire.

Surveillance de la qualité de l'air intérieur... Quand on peut respirer à pleins poumons!



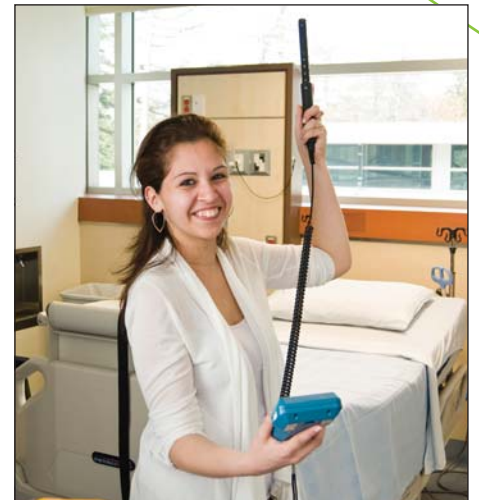
Michel Deschênes

Conseiller cadre aux projets spéciaux et responsable du développement durable
Direction des services techniques et du développement durable



Sophie Therrien

Conseillère en hygiène du travail et prévention
Service de santé et sécurité du travail



Vanessa Noël du Service de santé et sécurité du travail procède à un contrôle de la qualité de l'air dans une chambre à l'Unité coronarienne.

Une bonne qualité de l'air intérieur dans nos bâtiments est aujourd'hui une préoccupation de plus en plus grande, car l'Hôpital est un lieu où circulent plusieurs personnes. Les micro-organismes s'y concentrent, plus particulièrement les plus résistants. L'usager y court un plus grand risque d'infection qu'ailleurs avec, comme conséquence, l'altération de sa santé. Cette surinfection intra-hospitalière est appelée « infection nosocomiale ». Nous devons donc être vigilants.

Pour l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM), cette préoccupation est d'autant plus importante dû notamment à l'évolution constante des pratiques et des technologies, au vieillissement du parc immobilier et à la présence d'une clientèle potentiellement vulnérable aux effets d'une mauvaise qualité de l'air intérieur.

Évaluation périodique de la qualité de l'air

L'HSCM procède de façon périodique à l'évaluation de la qualité de l'air des bâtiments. L'expertise consiste à élaborer un plan d'échantillonnage des différents départements et services du centre hospitalier.

L'évaluation périodique de la qualité de l'air est effectuée de façon systématique dans les endroits à risque (clientèle immunodéprimé) ainsi qu'à tout autre endroit jugé potentiellement problématique. La localisation de l'échantillonnage a été basé en lien avec la partie A: *Catégories de risque d'après la population et l'emplacement géographique, de l'annexe de la Politique sur le contrôle de la qualité de l'environnement interne, G.Q.-007*. Les groupes 3 et 4 de cette politique ont été ciblés: bloc opératoire, hématologie, pharmacie, pneumologie, etc.

L'échantillonnage est réalisé en conformité avec les méthodes exigées par le guide d'échantillonnage des contaminants de l'air de l'Institut québécois de recherches en santé et sécurité du travail (IRSST), et ce, selon les règles de l'art de l'hygiène industrielle. Ces services sont soutenus par des laboratoires dûment accrédités. Les paramètres vérifiés sont:

- la température
- l'humidité relative
- les concentrations de dioxyde de carbone

- les concentrations de particules aéroportées
- les concentrations et identifications des particules viables (flore bactérienne)
- les concentrations et identifications des moisissures

Le programme de surveillance permet de bâtir un historique des paramètres microbiologiques (connaissance du milieu) afin d'établir un portrait des conditions normales. C'est un indicateur de la détérioration de la qualité du milieu, il permet également de détecter les sources potentielles de foyers d'infection. Globalement, il assure la sécurité des usagers et des occupants des lieux. Il constitue un outil de vigilance permettant une surveillance environnementale efficace.

Contrôle de l'aérobiocontamination

L'objectif de la surveillance de l'aérobiocontamination consiste essentiellement à s'assurer que le risque de contamination de l'air est faible. Il est donc indispensable de réaliser un grand nombre de mesures pour établir un historique qui permet de définir un niveau cible à maintenir ou à améliorer d'au moins une fois l'an. Une augmentation de la fréquence sera nécessaire dans les cas où il y a des travaux de construction/démolition (avant, pendant et après) ou s'il y a un incident qui peut représenter une augmentation du risque infectieux.

L'analyse des échantillons doit être faite par un laboratoire accrédité et l'interprétation des résultats pour l'ensemble des organismes peut se faire en fonction de la moyenne historique. L'interprétation des résultats est complexe et doit être effectuée avec la collaboration de plusieurs professionnels tels que médecins et spécialistes d'hygiène du travail.

SUIVI DES PROJETS DE

Construction ET D'AMÉNAGEMENT

Projets en cours - 2011	ÉTAPES DE RÉALISATION	FIN DES TRAVAUX
TRAVAUX MAJEURS		
Organisation des services	Travaux en cours	Décembre 2011
Clinique de pédopsychiatrie	Soumissions	Janvier 2012
Services alimentaires	Plans définitifs	À déterminer
Rénovation des unités de soins	PFT	À déterminer
Aile avant Est - phase 1	PFT	À déterminer
TEP SCAN et cyclotron	Expertise en cours	À déterminer
MAINTIEN D'ACTIFS		
Réfection des toitures (lot 2)	Travaux en cours	Juillet 2011
Sécurité - salle des serveurs	Travaux en cours	Août 2011
Réaménagement de l'endoscopie	Travaux en cours	Décembre 2011
Mise aux normes stérilisateur (oxyde d'éthylène)	Travaux en cours	Juillet 2011
Réfection de toitures au PAP	Soumissions	Août 2011
Relocalisation du dépôt de produits volatils (magasin)	Plans définitifs	À déterminer
Modernisation de la centrale de vide médical	Plans définitifs	À déterminer
Mise à niveau des systèmes de détection incendie	Plans définitifs	À déterminer
Gicleurs au PAP/ailes O, C, R, D et S	Plans préliminaires	À déterminer
Rénovation des ascenseurs - phase 1	Plans préliminaires	À déterminer
FONDS D'EXPLOITATION		
PACS/Phase II - médecine nucléaire	Travaux en cours	Juillet 2011
Imagerie médicale	Travaux en cours	Juin 2011
PROJETS AUTOFINANÇÉS		
Mesures d'économie d'énergie, pavillon principal et PAP	Travaux en cours	Juin 2011
RÉNOVATION FONCTIONNELLE MINEURE		
Aménagement salle mécanique/stérilisation	Travaux en cours	Juin 2011
Salle de fluoroscopie en hémodynamique	Travaux en cours	Juillet 2011
Remplacement tunnel laveur au bloc opératoire et salle # 17	Travaux en cours	Février 2012
Mise à niveau de la centrale thermique	Soumissions	Octobre 2011



Fondation de l'Hôpital
du Sacré-Cœur de Montréal

Doués pour la vie

À la Fondation de l'HSCM...



Messmer a véritablement fasciné son public.

... Le spectacle de Messmer permet d'amasser 55 841 \$ pour l'Unité mère-enfant

La Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal a présenté son spectacle-bénéfice, *Messmer, le fascinateur*, le mercredi 27 avril 2011, à 19h, au Club Soda, à Montréal. Les profits de cette activité s'élèvent à **55 841 \$**, un record dans l'histoire de cet événement-bénéfice annuel.

« C'est dans l'esprit d'offrir aux femmes et aux nouvelles mères des services de qualité et, pour ce, d'avoir l'équipement requis que nous, les médecins et gynécologues du Département d'obstétrique-gynécologie, on a eu l'initiative, en 2007, d'organiser un événement-bénéfice. Nous devons investir massivement pour le renouvellement des équipements jugés désuets en attendant la construction d'une nouvelle Unité mère-enfant », ont rappelé lors de cette soirée les coprésidents du comité organisateur, **Dre Josée Desrochers**, médecine générale, et **Dr Michel Welt**, chef du Département d'obstétrique-gynécologie.

Pour une quatrième année consécutive, la comédienne **Anick Lemay**, une dame au grand cœur qui est très attachée à cette cause, a accepté d'être la marraine de cet événement et l'animatrice du spectacle-bénéfice. Tous les profits liés à cette soirée seront réservés à l'achat d'équipements médicaux, dont l'acquisition de systèmes de capteurs fœtaux sans fil et de moniteurs ambulatoires de pression artérielle pour les grossesses à risques.



Anick Lemay



Sur cette photo, nous apercevons les membres du comité organisateur de l'événement en compagnie d'Anick Lemay, la marraine du spectacle-bénéfice.

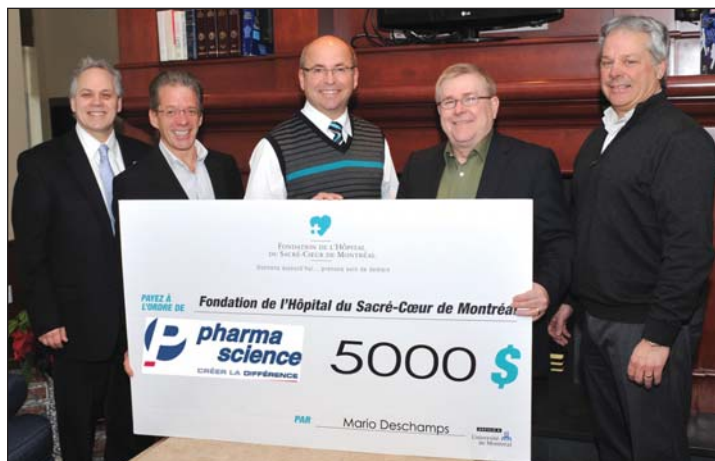
... On vous invite à participer à la mosaïque des gens doués sur www.douespourlavie.com



N'oubliez pas d'aller vous inscrire à la mosaïque interactive. Votre participation, celle des membres de votre famille de même que celle de tous vos amis pourra contribuer à apporter du réconfort aux usagers de l'Hôpital.

Il est nécessaire d'obtenir **6000** participants pour que notre partenaire, **L'Aubainerie**, puisse procéder à la remise d'une doudou à chaque personne qui occupera un lit lors de la distribution officielle. Pour obtenir de l'information concernant notre fondation, vous pouvez accéder également à notre site web au ... www.fondationhscm.org ou notre page Facebook au www.facebook.com/fscm.

... Un partenaire est doué pour changer des vies



Pharmascience inc. est un fidèle partenaire de nos événements, notamment notre *Gala des Émilie*. **Pharmascience inc.**, c'est une entreprise de propriété québécoise, la seule de son industrie, où 1200 Québécois travaillent assiduellement, aujourd'hui, à démocratiser l'accès aux meilleures thérapies médicamenteuses. Un don de **5000 \$** amassé dans le cadre du tournoi annuel de la compagnie a été versé en 2010 à notre fondation par cette entreprise. Nous apercevons sur cette photo M. Benoit Tremblay, directeur général de la Fondation, M. Michel Bourgeois, administrateur de la Fondation, M. Robert Bastien, président de la Fondation, M. Mario Deschamps, président et chef des opérations de Pharmascience inc. et nouvel administrateur de notre fondation, et M. Paul Bergeron, vice-président de la Fondation.

... On vous invite au Défi doués pour bouger! Venez marcher, courir ou bouger pour une bonne cause!



L'édition 2010 a été un véritable succès!

Nous sommes à préparer l'édition 2011 de notre événement sportif annuel organisé en collaboration avec les cardiologues et les pneumologues de notre hôpital.

Cette activité-bénéfice a été mise sur pied pour vous rassembler ainsi que les membres de vos familles. Elle aura lieu le **dimanche 11 septembre 2011**, à compter de 8h, au parc Beauséjour, dans l'arrondissement d'Ahuntsic-Cartierville. De l'animation pour les enfants, de la nourriture et de la musique d'ambiance vous permettra d'apprécier cette journée en plein air.

Le but de cet événement: sensibiliser les employés de l'Hôpital et le grand public aux bienfaits de l'activité physique sur la santé et amasser des dons pour le fonctionnement du Centre de réadaptation cardio-respiratoire Jean-Jacques-Gauthier.

Cette année, nous ajoutons un volet plus officiel pour les adeptes de l'activité physique. Pour ceux et celles qui le désirent, la course sera chronométrée et le parcours régi par une instance reconnue.

Des dépliants seront disponibles dès le mois de juin dans divers présentoirs installés un peu partout dans l'Hôpital pour que vous puissiez vous inscrire et obtenir davantage de renseignements.

recherche

Des nouvelles de la recherche



Véronique Allaire

Conseillère en communications
Service des communications

Un printemps florissant pour plusieurs de nos chercheurs!

Huit chercheurs se démarquent aux concours du FRSQ

Le Centre de recherche de l'HSCM est dans une période des plus dynamiques et fructueuses!

Après avoir obtenu deux importantes subventions pour deux projets de recherche aux concours des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), voilà que notre centre de recherche a fait particulièrement bonne figure lors du dernier concours du Fonds de recherche en santé du Québec (FRSQ). En effet, il a récolté six bourses salariales de chercheurs et deux subventions de recherche, en plus des sept bourses d'étudiants à la maîtrise et au doctorat.

Pour le Centre de recherche et sa relève, il s'agit d'une excellente nouvelle: l'obtention de ces bourses reconnaît la qualité des curriculums de nos jeunes chercheurs. Ces bourses contribueront à stabiliser le financement des salaires de ces jeunes chercheurs ainsi qu'à développer encore davantage la recherche dans nos secteurs d'excellence.

Cinq domaines de recherche concernés

Les chercheurs du Centre de recherche de l'HSCM se sont illustrés dans une variété de domaines: en santé cardiovasculaire, en médecine du sommeil, en génétique et épidémiologie des maladies rénales, en santé respiratoire ainsi qu'en traumatologie-orthopédie.

Plus précisément, deux projets de recherche fondamentale ont remporté chacun une bourse: celui de **Valérie Mongrain**, portant sur les processus de régulation du sommeil, et celui de **Vincent Jacquemet**, portant sur la fibrillation auriculaire.

Du côté de la recherche clinique et épidémiologique, voici les projets qui ont retenu l'attention du FRSQ: celui de **Josée Bouchard**, s'intéressant à l'insuffisance rénale aiguë, celui de la **Dre Manon Labrecque**, portant sur la prise en charge de l'asthme au travail, celui de **Paola Lanfranchi**, sur les liens entre troubles du sommeil et le risque cardiovasculaire, puis celui de **Kim Lavoie**, qui s'attarde sur les maladies chroniques et les facteurs psychologiques et comportementaux.



Valérie Mongrain



Vincent Jacquemet



Josée Bouchard



Manon Labrecque



Paola Lanfranchi



Kim Lavoie

Par ailleurs, deux subventions de recherche ont été accordées aux chercheurs **Jean-Marc Mac-Thiong** et **Nadia Gosselin**: M. Mac-Thiong, pour son projet visant l'implantation de guides cliniques de soins aux personnes blessées médullaires en phase aiguë; Mme Gosselin, pour sa recherche clinique portant sur le sommeil à la suite d'un traumatisme craniocérébral.



Nadia Gosselin

Succès des étudiants à la maîtrise et au doctorat

Enfin, à ces résultats, il faut aussi souligner le succès remporté par sept étudiants à la maîtrise et au doctorat qui ont réussi à obtenir une bourse du FRSQ pour leurs études. Ces étudiants sont sous la direction de six chercheurs du Centre de recherche de l'HSCM:

Geneviève Scavone (maîtrise), sous la direction de Paola Lanfranchi

Zoran Sekerovic (maîtrise), sous la direction de Julie Carrier

Avital Ogniewicz (maîtrise) et **Sonya Deschênes** (doctorat), sous la direction du Dr Michel Dugas

Ariane Jacob-Lessard (doctorat), sous la direction de Kim Lavoie

Jessica Rodrigues Brazète (doctorat), sous la direction du Dr Jacques Y. Montplaisir

Sherif Shousha (doctorat), sous la direction de Chantal Pharand

S'ajoute aux subventions des IRSC

Ce succès printanier s'ajoute au succès remporté aux concours des IRSC, l'hiver dernier. En effet, d'importantes subventions ont été attribuées pour deux projets de recherche, l'un en santé cardiovasculaire, par René Cardinal, Ph. D., et le Dr Pierre Pagé, l'autre en neurosciences - médecine du sommeil, par Valérie Mongrain.



René Cardinal



Pierre Pagé

Des nouvelles des infirmières de recherche clinique

En avril dernier se tenait, à Montréal, le congrès de l'Association québécoise des infirmières et des infirmiers de recherche clinique (AQIIRC).

Deux infirmières de l'HSCM sont engagées à briser l'isolement des infirmières de recherche clinique en s'impliquant au sein de l'exécutif de cette Association.



Mmes Marie-France Poirier et Chantale Mercure

Mme Chantale Mercure, infirmière bachelière, CCRP, coordinatrice de recherche clinique en cardiologie, a renouvelé son mandat au poste de registraire, poste qu'elle occupe avec brio depuis trois ans.

Quant à **Mme Marie-France Poirier**, infirmière, CCRP, coordinatrice de recherche clinique en orthopédie, elle a accepté un mandat de deux ans comme secrétaire au sein de l'exécutif.

Membres de l'AQIIRC depuis plusieurs années, ces deux infirmières espèrent faire connaître cette association à leurs confrères et consœurs du milieu et faire en sorte que de la formation et de l'information soient accessibles dans divers domaines de leur expertise.

L'Association

L'AQIIRC est une association à but non lucratif qui regroupe environ 300 membres œuvrant dans tous les domaines de la recherche clinique au Québec.

Pour plus de renseignements sur l'AQIIRC, consultez le www.aqiirc.qc.ca.

Nominations



Michel Dion

Coordonnateur des activités d'exploitation, d'entretien et de maintien d'actifs intérimaire
Direction des services techniques et du développement durable



Jason King

Coordonnateur des activités chirurgicales et de stérilisation intérimaire à la salle d'opération
Direction des services professionnels et hospitaliers



Christine Racette

Chef du Service social
Direction des services professionnels et hospitaliers



Marc-André Raymond

Directeur adjoint
Direction de la recherche

André Scofield

Chef de secteur du fonctionnement et des installations matérielles mécaniques et électriques au Service d'exploitation et entretien des immeubles
Direction des services techniques et du développement durable

Congrès annuel du Département de médecine



Christine Lancôt

Agente administrative
Direction de l'enseignement

Le mercredi 4 mai 2011 s'est tenue la 17^e édition du Congrès annuel des résidents du programme de médecine de l'Université de Montréal.

Pendant l'après-midi, on a discuté d'une dizaine de présentations scientifiques alors que chaque résident présentait le projet de recherche faisant partie de son programme d'apprentissage.

Deux présentations ont été primées, d'abord celle traitant de l'amiodarone en fibrillation auriculaire chez les patients ayant ou non une dysfonction ventriculaire gauche par la **Dre Julia Cadrin-Tourigny** et celle intitulée « Clopidogrel et saignement en chirurgie cardiaque » du **Dr Philippe Jolicoeur**. Ces résidents ont obtenu une bourse leur permettant d'aller en congrès parfaire leurs connaissances.

Remise de prix

Également, à l'issue de l'après-midi, le prix du professeur de l'année décerné par les résidents a été remis au **Dr Adam Hofmann**, très apprécié cette année pour son enseignement.

En clôture du Congrès, le Dr Clément Déziel, président du comité d'enseignement du Département de médecine, a rappelé à l'assemblée que l'an prochain, non seulement le 1^{er} mercredi de mai 2012 sera-t-il l'occasion du 18^e Congrès annuel, mais on célébrera également les 80 ans du statut universitaire de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.



Première rangée: Dre Julia Cadrin-Tourigny, Dr Philippe Jolicoeur et Dr Adam Hofmann. Seconde rangée: Dr Clément Déziel, Dr Colin Lagrenade-Verdant et Dr Pierre Tessier.

TD Assurance
Meloche Monnex

Laissez-nous vous aider à répondre à vos besoins en assurance.

Chez TD Assurance Meloche Monnex, nous connaissons l'importance d'économiser autant que possible en assurances habitation et auto. En tant qu'employé de l'**Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal**, vous pourriez profiter de tarifs de groupe avantageux et d'autres privilèges. Nous sommes convaincus que nous pouvons rendre l'assurance d'une simplicité sans égale afin que vous puissiez choisir votre protection en toute confiance.

TD Assurance Meloche Monnex est le nom d'affaires de PRIMMUM COMPAGNIE D'ASSURANCE, laquelle souscrit le programme d'assurances habitation et auto.

En raison des lois provinciales, notre programme d'assurance auto n'est pas offert en Colombie-Britannique, au Manitoba et en Saskatchewan.

Le logo TD et les autres marques de commerce sont la propriété de La Banque Toronto-Dominion ou d'une filiale en propriété exclusive au Canada et/ou dans d'autres pays.

Demandez une soumission en ligne au

www.hscm.tdassurance.com

ou téléphonez au 1-866-296-0888

Lundi au vendredi, 8 h à 20 h

Samedi, 9 h à 16 h

