

À NE PAS MANQUER

- *L'infirmière praticienne spécialisée en chirurgie cardiaque* p. 3
- *La salubrité innove!* p. 4
- *Protégez-vous contre le vol d'identité* p. 6
- *Jumelage Lyon/Montréal* p. 8

Des équipes à l'œuvre pour un nouveau regard sur nos façons de faire



Johanne Roy

Directrice générale adjointe

Au moment où ces lignes paraîtront, les projets pilotes visant à optimiser les processus de planification des congés aura démarré aux unités 3F et 5D. Nous aurons mis à l'essai plusieurs des pistes d'amélioration identifiées lors de la phase d'analyse et de préparation au projet.

Durant cette période, plusieurs personnes ont dû mettre les bouchées doubles pour rendre possible la réalisation de ce projet. Je pense, notamment, aux membres du comité de coordination et d'implantation des mesures d'optimisation des processus de congé. Leur participation a été essentielle à la réalisation de ce projet porteur pour notre organisation. Je tiens à les remercier de leur engagement.

Il faut également souligner la collaboration des assistantes infirmières-chefs des unités pilotes qui ont démontré beaucoup d'enthousiasme envers le projet.

Enfin, à tous ceux et celles touchés par ces projets pilotes, merci de votre participation enthousiaste!

Suite à la page 2

Infirmières, infirmières auxiliaires, préposés aux bénéficiaires, préposés à la salubrité, physiothérapeutes, ergothérapeutes, travailleurs sociaux, médecins traitants...

...pour que ça marche, on a besoin de vous!

Le défi de la planification de la main-d'œuvre: on ne reste pas les bras croisés!

Par Michel Larivière

Lors des rencontres d'information tenues les 9 et 15 octobre derniers, vous étiez nombreux, membres du personnel, à assister aux séances. Effectivement, j'ai eu le plaisir d'échanger avec plus de 600 d'entre vous. Je tiens à vous remercier de votre agréable participation et de vos échos positifs au sujets de ces rencontres.

Je tenais à vous faire part de la première préoccupation de l'organisation, soit les ressources humaines, plus précisément en ce qui a trait à la planification, au recrutement et à la fidélisation de la main-d'œuvre.

Avec la collaboration de Mme Johanne Roy, directrice générale adjointe, et de M. Daniel Dubé, directeur des ressources humaines, nous avons informé les participants des différentes actions entreprises par notre hôpital pour faire face à ces défis, qui vous touchent d'ailleurs au quotidien.

Malgré le contexte exigeant lié à la pénurie de main-d'œuvre, **l'HSCM ne reste pas les bras croisés!**

Voici quelques-unes des nouvelles actions en cours qui ont été présentées:

- > Mise sur pied d'un nouveau comité du conseil d'administration sur les ressources humaines
- > Mise sur pied d'un nouveau comité stratégique en ressources humaines avec la participation d'un médecin, qui chapeaute cinq autres comités:
 - Comité de planification de la main-d'œuvre
 - Comité de qualité de vie au travail
 - Comité d'initiatives coordonnées en réingénierie opérationnelle (CINCRO)
 - Comité de réorganisation du travail
 - Comité d'orientation en développement durable - Hôpital vert
- > Démarche d'optimisation des processus relativement à la planification de congé (projets pilotes aux unités 3F et 5D)
- > Projet d'unité modèle au 4AC
- > Création d'un programme de résidence à l'urgence
- > Campagne de visibilité et de recrutement

Ces nouvelles initiatives illustrent notre préoccupation et notre désir de réaliser un virage essentiel à notre avenir. Elles s'ajoutent à d'autres projets de réorganisation, de nouveaux pro-



grammes de formation et de résidence en soins infirmiers. Nous avons besoin de votre collaboration et de votre participation dans ces projets pour y parvenir!

Une nouvelle campagne de recrutement

Ces rencontres furent l'occasion de lancer la nouvelle campagne publicitaire web, qui vise à accroître la visibilité de l'Hôpital et le recrutement.

Le premier volet de cette campagne de trois ans a pour thème **«J'veux pas passer ma vie les bras croisés»**. Ainsi, jusqu'à tout récemment, on retrouvait des publicités interactives visibles sur une dizaine de sites Web très fréquentés. De plus, ces publicités renvoyaient à www.milledefis.com, un nouveau microsite créé pour l'HSCM comportant une visite virtuelle de l'établissement et des témoignages de membres du personnel œuvrant aussi bien aux soins et services que dans les métiers et secteurs administratifs.

Mentionnons que nous avons eu des échos positifs de cette campagne: certains nouveaux employés ont déclaré fièrement avoir choisi l'HSCM parce qu'ils ont été séduits par la visite virtuelle. En date du 1^{er} décembre, nous avons reçu au-delà de 700 curriculum vitae depuis le début de la campagne, le 20 octobre. Du jamais vu!

Enfin, on peut toujours y accéder par la nouvelle section «Emplois» du site de l'Hôpital, à www.hscm.ca



Campagne de recrutement sur le Web

Nos meilleurs vœux!



Michel Larivière
Directeur général



Gabriel Groulx, FCA
Président du conseil d'administration

L'année 2008 fut marquée par l'aboutissement de plusieurs grands projets pour notre établissement. Pensons notamment à l'ouverture de notre nouvelle urgence, une réalisation à l'image d'autres grands projets de construction qui se réaliseront dans un proche avenir.

De plus, plusieurs initiatives visant à répondre aux enjeux de la pénurie de main-d'œuvre ont aussi été mises en branle récemment. Il s'agit d'une grande priorité organisationnelle.

En ces temps plus ardues pour le réseau de la santé, nous sommes très fiers de pouvoir compter sur l'appui de notre personnel. Nous désirons profiter de cette fin d'année pour vous exprimer notre sincère reconnaissance. Votre énergie, votre créativité et votre travail consciencieux permettent à notre hôpital de continuer de se démarquer et d'offrir des soins et services humains et de qualité aux usagers.

Nous vous offrons ainsi qu'à votre famille nos meilleurs vœux pour les célébrations qui approchent.

Et que l'année 2009 nous permette de réaliser les grands rêves que nous avons pour l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal!



Sommaire

Le défi de la planification de la main-d'œuvre: on ne reste pas les bras croisés	p. 1
Nos meilleurs vœux	p. 1
Des équipes à l'œuvre pour un nouveau regard sur nos façons de faire	p. 1
Ça y est, c'est un départ!	p. 2
À l'HSCM sommes-nous orientés VERT?	p. 3
Implantation d'un système intégré d'imagerie diagnostique (SIID) à l'HSCM	p. 3
L'infirmière praticienne spécialisée en chirurgie cardiaque.....	p. 3
Le symposium d'orthopédie 2008, un succès!	p. 4
Quand on se distingue	p. 4
La salubrité innove!.....	p. 4
Deux événements à succès en ventilation artificielle et en thérapie respiratoire	p. 4
Visite d'une délégation japonaise en logistique hospitalière à l'HSCM	p. 4
Prenez l'influenza en grippe	p. 5
Hommage au docteur Roger Leduc.....	p. 5
Des religieuses bien présentes!	p. 5
Erratum	p. 5
Chronique SST : Un système de management de la santé et de la sécurité au travail (SMSST) dans notre établissement.....	p. 6
Chronique SAI: Protégez-vous contre le vol d'identité	p. 6
Des auteurs de chez nous	p. 6
Suivi des projets de construction et d'aménagement.....	p. 6
Fondation.....	p. 7
Jumelage Lyon/Montréal: une expérience enrichissante	p. 8
Activité automnale de randonnée du groupe plein-air	p. 8
Nominations	p. 8

Suite de la page 1

Ça y est, c'est un départ!



Pierrette Rolland

Conseillère à la direction générale

Le 17 novembre dernier, le projet pilote d'optimisation des processus prenait son envol.

Comme nous vous l'avons déjà indiqué dans une parution précédente, les premières étapes de la démarche se consacrent à la révision du processus de planification des congés, une des principales pistes d'amélioration identifiées lors des consultations.

Les équipes du 3F et du 5D ont pris en main cet important projet et voient, de façon plus spécifique:

- > à mettre en place un processus structuré de planification des congés;
- > à rendre disponible plus rapidement le lit lors d'un congé ou d'un transfert;
- > et à assurer une meilleure disponibilité des lits, au bon moment.



Au diapason pour bien démarrer

Avant de démarrer les projets-pilotes, il était nécessaire de tenir des rencontres d'information et de formation afin que les intervenants concernés comprennent bien les intentions du projet et les actions qui seront à entreprendre.

Ainsi, le 12 novembre dernier, le comité de coordination a tenu plusieurs rencontres avec les équipes des unités 3D et 5F, pour tous les quarts de travail. Pour s'assurer de rejoindre les équipes de nuit, les représentants se sont également déplacés sur les unités durant leur quart de travail.

Ces rencontres consistaient, plus précisément, à présenter le contexte du projet, ses objectifs et les nouveaux outils de travail qui seront mis à l'essai.

Parallèlement, le 10 novembre, une rencontre a également eu lieu avec le comité des chefs de départements médicaux pour leur présenter les outils et leur demander leur collaboration dans la codification de leurs patients. Cette rencontre, la seconde avec ce comité, s'est avérée très positive. Tous s'entendent pour dire que le projet devrait améliorer la fluidité des patients.

Outils développés et autres nouveautés

Dans le cadre de cette démarche, plusieurs outils ont été développés afin d'appuyer les intervenants dans l'application des changements. Si l'efficacité de ces outils s'avère concluante, leur implantation pourra se faire dans toutes les unités. Nous vous les présentons brièvement ici:

1. Tableau synthèse du cheminement des usagers

Chaque unité qui prend part au projet pilote utilise un tableau synthèse du cheminement du patient. Ce tableau permettra de connaître, en temps réel et en un coup d'œil, le statut de l'utilisateur dans son épisode de soins. Il permettra aussi aux intervenants de prioriser plus facilement leurs actions.

2. Tableau partagé informatisé

Afin de suivre, en temps réel, l'évolution du processus de congé, de désinfection et d'attribution des lits, un tableau informatisé est rendu accessible à l'unité de soins, à la gestion des lits et à l'urgence. Il sera également disponible à d'autres secteurs d'activités ainsi qu'aux personnes concernées par la gestion des activités de l'Hôpital.

3. Nouveaux moyens de communication : des émetteurs-récepteurs portatifs

Afin de réduire au minimum les délais entre le moment où le lit se libère et celui où le lit est prêt, les préposés aux bénéficiaires et les préposés à la salubrité seront équipés d'émetteurs-récepteurs portatifs (*walkies-talkies*).

4. Affiches destinées aux usagers concernant leur préparation au retour à la maison

Des affiches s'adressant aux usagers et leurs proches ont été installées dans toutes les chambres afin de sensibiliser ces derniers à l'importance de leur rôle dans la planification de leur retour à la maison.



Gestion des consultants par le médecin traitant

Dans le cadre du projet, la contribution des médecins traitants est essentielle.

D'ailleurs, lors des consultations, une des pistes d'amélioration identifiées concernait les délais occasionnés par l'attente de la visite des consultants lors du congé.

À cet effet, une nouvelle procédure a été émise par la Direction des services professionnels et hospitaliers; dorénavant, lorsque le médecin traitant signe le congé, le patient ne sera pas revu par les consultants, à moins d'une demande spécifique du médecin traitant.

Et comment ça se passe?

Lyne Savard: «Dès la mise en place du tableau synthèse du cheminement des usagers, j'ai été agréablement surprise de constater l'intérêt et la participation générale de tout le personnel de soins, de la salubrité et des professionnels. Cela crée une belle dynamique d'équipe. En un coup d'œil, nous voyons l'état de situation au sujet de tous les patients de l'unité. Le partage d'information à ce sujet est donc beaucoup plus facile.»



Lyne Savard, assistante infirmière-chef (5D), avec Johanne Couture, infirmière auxiliaire, Donna Lee Smiley, préposée aux bénéficiaires, et Lucie Lamarche, infirmière.

Vianney Legault: «Déjà, après seulement quelques jours, l'acclimatation au nouveau tableau partagé informatisé s'est bien déroulée. En effet, son utilisation est très simple et efficace pour suivre le processus de congé et de désinfection des lits. En plus, ce nouveau moyen de partage d'information évite de nombreux appels téléphoniques entre l'unité et l'admission, notamment.»




À droite, Vianney Legault, assistant infirmier-chef (3F), accompagné de Louise Parent, agente administrative cl. 2

Denis Jeannotte: «De la part des préposés à la salubrité, j'ai reçu plusieurs commentaires positifs au sujet de ces projets pilotes, notamment en ce qui concerne le recours aux émetteurs-récepteurs portatifs. Ces derniers évitent les malentendus et de nombreux va-et-vient entre les chambres et le poste de garde. Aussitôt la chambre prête, les préposés communiquent avec le commis, qui l'indique alors au tableau informatisé. Ça sauve beaucoup de temps et ça consolide le travail d'équipe.»



Denis Jeannotte, chef du Service de buanderie, lingerie et salubrité, avec Bernard Coulombe (5D) et Jacques Miron (3F), préposés aux travaux légers.



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
Véronique Allaire

Collaborateurs
Véronique Allaire
Arthur Amyot
Guy A. Blouin
Marie-Alice Champeval
Daniel Danis
Anne Décary
Stéphane Delisle
Michel Deschênes
Daniel Dubé
Suzanne Gagnon
Serge Gourre
Gabriel Groulx
Édith Laflamme
Michel Larivière
Manon Leroux
Hélène Lockwell
Pierre Pagé
Jocelyn Pilon
Louise Robinette
Pierrette Rolland
Clément Roy
Johanne Roy
Manon Tremblay

Révision des textes
Line Readman

Photographie
Yves St-Jean

Infographie
Normand Lavoie

Impression
Impression Paragraph Inc.

Dépôt légal
ISSN 1499-7622
Bibliothèque nationale du Québec

Prochaine date de tombée
Vendredi 9 janvier 2009

Prochain numéro
Février 2009

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

À l'HSCM, sommes-nous orientés VERT?



Michel Deschênes

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



Stagiaires en environnement

L'environnement fait l'objet d'un débat mondial, nous incitant à nous questionner et à poser des gestes concrets. Du 17 novembre 2008 au 4 février 2009, la Direction des services techniques accueille trois stagiaires du Collège de Rosemont qui complètent leur formation en «gestion et prévention environnementales». Leurs efforts seront principalement axés sur le recyclage. Ils feront le bilan de nos pratiques actuelles au niveau des matières résiduelles et nous présenteront un plan d'action pour la mise en place d'un système simple et efficace dans notre établisse-

ment. En optimisant nos pratiques en matière de recyclage, nous croyons parvenir à retrancher un conteneur à déchets par semaine et ainsi réduire nos émissions de gaz à effet de serre.

De plus, nous sommes à l'étape conceptuelle du plan de réaménagement de l'aire de préparation des cuisines (préparation et production alimentaire) et du lavoir (nettoyage des plateaux et vaisselle). Une des stagiaires étudiera et proposera les moyens à mettre en place pour faciliter le triage des matières résiduelles et optimiser le recyclage de certaines matières.

On planche pour la certification BOMA_BEST

La Direction des services techniques travaille à peaufiner ses actions et met en place différentes stratégies liées aux critères d'admissibilité de la démarche écologique organisationnelle afin d'obtenir la certification BOMA_BEST de l'organisme BOMA (Building Owners and Managers Association). Cette certification remplace le programme *Visez vert*, du même organisme.

Voici la liste des critères passés en revue :

1 Ressources	• Réduction de la consommation d'énergie et de l'eau potable
2 Déchets de construction et recyclage	• Gestion des déchets de construction • Recyclage
3 Matériaux	• Gestion des produits dangereux • Utilisation de matériaux sains et recyclés • Gestion des substances appauvrissant la couche d'ozone (SACO)
4 Environnement intérieur	• Qualité de l'air • Maintenance des systèmes de chauffage, ventilation et climatisation (CVC)
5 Sensibilisation des occupants	• Plan et stratégie de communication

1^{re} rangée: Marie-Claud Soucy, stagiaire en environnement, et Louise Champoux, spécialiste en procédés administratifs à la DST. 2^e rangée: Yves Narbonne, conseiller cadre aux projets spéciaux pour les dossiers énergie et entretien préventif (secteur entretien et exploitation des immeubles), Sid Ali Talbi, stagiaire en environnement, Gilles Loiselle, directeur des services techniques et du développement durable, et Roseleine J.J. Venor, stagiaire en environnement. 3^e rangée: Marcel Brabant, coordonnateur planification-construction, Carol D.



Morissette, coordonnateur des activités d'exploitation, entretien et maintien d'actifs (secteur entretien et exploitation des immeubles), Benoit Demers, chef de secteur salubrité, Denis Jeannotte, chef de service, hygiène-salubrité, Michel Deschênes, conseiller cadre aux projets spéciaux et responsable du développement durable, et Claire Desrosiers, consultante.

Implantation d'un système intégré d'imagerie diagnostique (SIID) à l'HSCM



Édith Laflamme

Coordonnatrice administrative
Module d'imagerie médicale

Le 7 mars dernier, l'HSCM a implanté le premier SIID (système intégré d'imagerie diagnostique) dans le cadre du projet RUIS Montréal McGill. L'HSCM attendait depuis longtemps le PACS (*Picture Archiving and Communications System*), qui facilite un travail fonctionnel des utilisateurs d'imagerie médicale. Plus de 400 postes de visualisation permettent actuellement de consulter les images à l'aide de ce système.

Le SIID constitue l'intégration entre l'archivage numérique des images médicales (PACS McKesson), le système de dictée (G2) avec reconnaissance vocale et le système informatisé de radiologie RADIMAGE.

Cette implantation rend plus accessibles les examens radiologiques. Le système PACS aide à faire des diagnostics plus rapidement en permettant aux médecins d'accéder plus facilement aux antécédents d'imagerie d'un patient au moyen d'Accès

WEB. Les radiologues, les autres médecins et les fournisseurs de soins peuvent consulter des images médicales, en même temps, sans se déplacer. Le système assure ainsi un meilleur accès à l'information et réduit les délais de réponse.

Le projet RUIS Montréal McGill inclut 43 établissements hospitaliers des régions des réseaux universitaires intégrés de santé de l'Université McGill et de l'Université de Montréal. Ces hôpitaux desservent 60% de la population québécoise. Une fois complété, le projet permettra de consulter les images en provenance des autres centres reliés par un entrepôt de données d'imagerie diagnostique.



L'infirmière praticienne spécialisée en chirurgie cardiaque

Une valeur ajoutée pour le bénéfice des patients et leur famille, des chirurgiens cardiaques, des équipes soignantes et des professionnels de la santé

Louise Robinette,
directrice adjointe des soins infirmiers

Manon Tremblay,
coordonnatrice du module de cardiologie,
chirurgie cardiaque, hémodynamique et neurologie

Dr Pierre Pagé,
chirurgien cardiaque et
chef du Service de chirurgie cardiaque

IPS: Un nouveau champ d'exercices

Les IPS sont d'abord et avant tout des infirmières, même si l'ouverture du champ d'exercices de celles-ci inclut cinq activités **médicales** qui s'ajoutent aux quatorze activités réservées aux infirmières.

Un nouveau joueur sur l'échiquier de soins

Au Québec, le rôle d'infirmière praticienne spécialisée (IPS) est en émergence. Les premières à obtenir cette certification doivent donc tracer la route au sein de leur milieu clinique. Cela constitue un défi stimulant pour l'évolution de la pratique infirmière avancée et l'amélioration de l'accessibilité et de la qualité des soins et des services de santé. Les domaines spécialisés concernés sont la cardiologie, la néphrologie, la néonatalogie et les soins de première ligne. Au Québec, on compte actuellement une trentaine d'IPS, comparativement à 800 en Ontario. **Nathalie Defoy** fait partie de ces pionnières. Elle a choisi la chirurgie cardiaque à l'HSCM.

Des résultats concrets

Il y a un an, l'HSCM accueillait Mme Defoy à titre d'IPS. Celle-ci se joignait alors à l'équipe de chirurgie cardiaque dirigée par le Dr Pierre Pagé. Après un an, un constat s'impose. D'abord, l'IPS exerce une influence certaine sur les professionnels, principalement les chirurgiens cardiaques et les infirmières, mais aussi sur toute l'organisation. De plus, par ses fonctions cliniques avancées de dispensation de soins, d'éducation et de recherche, l'IPS contribue au bien-être de la clientèle en chirurgie cardiaque. En effet, l'IPS permet une meilleure continuité des soins et des services aux patients et à leur famille. Jusqu'à présent, l'intégration de l'IPS se traduit non seulement par une durée de séjour et une planification du congé optimisées, mais aussi par une amélioration de la qualité des soins, en général.

Comme vous le savez, depuis 2005, l'HSCM agit à titre de partenaire de l'Institut de cardiologie de Montréal en tant que milieu de stage pour la formation des IPS en cardiologie. Nous avons donc été initiés rapidement au rôle de l'IPS, ce qui contribue à l'intégration de ce nouveau joueur sur l'échiquier de soins. De plus, le fait d'avoir Mme Defoy comme première candidate a été déterminant et facilitant dans le processus d'intégration, celle-ci étant infirmière à l'HSCM depuis plus de 20 ans. Première IPS dans notre hôpital, Mme Defoy n'avait aucun modèle de référence. Sa connaissance du milieu et des équipes de professionnels lui a toutefois permis d'atteindre rapidement un équilibre entre les composantes médicales et de soins infirmiers associées à cette nouvelle pratique.

La collaboration se consolide avec les équipes soignantes, les deux infirmières au suivi des patients en attente de chirurgie cardiaque, les chirurgiens cardiaques et les pharmaciens. Des ajustements sont toujours en cours afin d'optimiser cette collaboration. Le défi se transforme à la lumière de l'évolution du rôle et, oui, que ce soit à l'HSCM ou dans d'autres établissements, les IPS sont perçues comme celles qui ouvrent la voie à bon nombre de changements importants dans la pratique infirmière.

NATHALIE DEFOY, IPS en chirurgie cardiaque

Pionnière dans son milieu de pratique

Madame Nathalie Defoy œuvre comme infirmière à l'HSCM depuis 20 ans. Elle a travaillé, notamment, comme infirmière de soir au 4AC ainsi que comme assistante infirmière-chef à cette même unité. Elle a toujours eu une vision élargie de sa profession. Sa passion pour la clientèle, sa motivation à acquérir de nouvelles connaissances et, par le fait même, de nouvelles compétences ainsi que le désir d'une plus grande autonomie, dans un cadre légal, l'ont amenée à initier son cours d'IPS en cardiologie.



Elle a complété une maîtrise en sciences infirmières, option infirmière praticienne, et un diplôme complémentaire en cardiologie à l'Université de Montréal en 2007. En outre, lors de la même année, elle a réussi son examen de certification de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec et du Collège des médecins du Québec. Elle est également titulaire d'une maîtrise en pharmacologie cardiovasculaire et possède une certification en soins cardiovasculaires de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada.

Au cours de sa formation universitaire, elle a été à plusieurs reprises récipiendaire de bourses d'études, notamment du Fonds de recherche en santé du Québec (FRSQ), de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal et de la Faculté des études supérieures de cette même université.

Elle est, depuis septembre 2008, responsable de la formation clinique à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal dans le cadre du programme de formation des IPS.

Le symposium d'orthopédie 2008, un succès!



Manon Leroux
Chef du Service de physiothérapie



Du 26 au 28 septembre dernier avait lieu à Montréal le 19^e Symposium d'orthopédie de l'Association canadienne de physiothérapie, de concert avec sa section québécoise, l'Association québécoise de physiothérapie manuelle orthopédique. Madame **Sylvie Paradis**, physiothérapeute à l'HSCM, était d'ailleurs du comité organisateur.

Portant sur le thème du raisonnement clinique, il a regroupé plus de 400 physiothérapeutes, principalement du Québec, mais aussi des autres provinces canadiennes.

Des conférenciers internationaux y étaient invités, tel M. Mark Jones, diplômé en thérapie manuelle avancée et directeur du programme de maîtrise en physiothérapie musculosquelettique et sportive en Australie.

Les participants ont souligné la qualité des conférences et de l'organisation de l'événement. Le Service de physiothérapie privilégie son association aux événements en lien avec notre centre d'excellence. C'est sans doute une collaboration à suivre!

Quand on se distingue!



Le 24 septembre dernier, l'exécutif du conseil multidisciplinaire de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal rendait un hommage bien mérité à M. Stéphane Delisle, inhalothérapeute et chef des activités respiratoires, en lui remettant une calligraphie encadrée. On y mentionne le fait qu'il s'est démarqué pour une troisième fois en moins de deux ans par sa performance exceptionnelle.

Le dernier prix remporté étant celui de la mention d'excellence de l'*American College of Critical Care Medicine*.

Lors de cet hommage, plusieurs de ses collègues se sont joints à la fête pour lui démontrer sans équivoque une grande reconnaissance ainsi que leur appréciation.

Nous lui réitérons nos sincères félicitations et espérons le compter parmi nous pour de nombreuses années encore.

Le Conseil multidisciplinaire

La salubrité innove!



Jocelyn Pilon
Chef de secteur – soir
Service de la salubrité

Le Service de la salubrité innove avec ses accessoires pour l'entretien à la salle d'opération.

L'équipe d'entretien en salubrité affectée au bloc opératoire est composée de quatre employés au quart de travail de soir: deux préposées aux travaux légers et deux préposés aux travaux lourds, tous dynamiques et ayant à cœur leur rôle d'entretien en salle d'opération.

Récemment, nous avons acquis une nouveauté de la compagnie Rubbermaid: un chariot à double capacité avec un espace de rangement et un système complet en nettoyage. Il y a quelques mois, nous avons équipé notre personnel en travaux lourds avec un seau à essoreuse à pédale, muni d'un support de tampon à récupérer vertical et un manche télescopique: la vadrouille et tampons Microfibre.

La microfibre permet de ramasser et de retenir la poussière, la saleté et les allergènes mieux que les outils traditionnels. Les accessoires pour le nettoyage de plancher en microfibre sont 75% plus légers, ce qui aide à réduire la fatigue des employés. L'équipe désinfecte en moyenne 14 salles par soir, ce qui est un travail constant, exigeant différents mouvements.

Vous remarquerez sur la photo les accessoires ainsi que nos employés, satisfaits de bien accomplir leur rôle au sein de notre service. Cette équipe, dont je suis responsable de la supervision, est toujours à l'écoute de notre clientèle.

Bravo à notre équipe!



Deux événements à succès en ventilation artificielle et en thérapie respiratoire

Diplôme international en ventilation artificielle (DIVA)



Stéphane Delisle
Inhalothérapeute
Chef du Service des activités respiratoires

La première édition du Diplôme international en ventilation artificielle (DIVA) s'est tenue du 11 au 13 septembre 2008. L'événement avait pour but de regrouper les différents intervenants pour lesquels la ventilation artificielle est un outil quotidien.

J'ai eu la chance de réunir les plus grands experts de la ventilation artificielle. D'abord, le **Pr Laurent Brochard**, de l'université à Créteil, en France, sommité internationale en ventilation invasive et non-invasive, réanimateur, chercheur ayant plusieurs publications scientifiques et père de la ventilation non-invasive. Ensuite, le **Pr Alain Mercat**, de l'Université d'Angers, en France, réanimateur, chercheur et auteur de plusieurs articles scientifiques. Et enfin, le **Pr Jean-Christophe Richard**, de l'Université de Rouen, en France, réanimateur, chercheur et auteur de plusieurs articles scientifiques.

La cohorte de présentateurs s'est complétée par la présence de la **Pre Emmanuelle Girou**, de l'université à Créteil, en France, du **Dr François Lellouche**, et du **Dr Erwan L'Her**, tous deux de l'Université Laval, à Québec.

L'événement a reçu un accueil des plus extraordinaires, ce qui rend probable une deuxième édition l'automne 2009.



Rangée arrière:
Le Pr Alain Mercat,
M. Paul Ouellet, le
Pr Laurent Brochard
et le Dr François Lellouche.

Rangée avant:
Le Pr Jean-Christophe
Richard, M. Stéphane Delisle,
la Pre Emmanuelle Girou
et le Dr Erwan L'Her

3^e symposium en thérapie respiratoire de l'HSCM

Quelques 260 inhalothérapeutes ont participé au 3^e symposium en thérapie respiratoire de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, qui s'est tenu le 13 septembre 2008, à Laval. Les participants ont eu droit à des conférences de très grande qualité.

Nous avons eu l'honneur d'accueillir six conférenciers d'outre-mer: d'abord, de Bruxelles, en Belgique, le **Dr Adel Bougategf**, néonatalogiste, et **Mme Marianne Borremans**, kinésithérapeute; de France, le **Pr Laurent Brochard**, de Créteil, le **Pr Alain Mercat**, de Angers, le **Pr Jean-Christophe Richard**, de Rouen, et le **Pr Emmanuelle Girou**, de Créteil.

De notre pays, le **Dr François Lellouche**, de Québec, le **Dr Karim Serri**, de Montréal, et **M. Paul Ouellet**, d'Edmundston au Nouveau-Brunswick, ont également partagé leur expertise avec les participants.

Visite d'une délégation japonaise en logistique hospitalière à l'HSCM



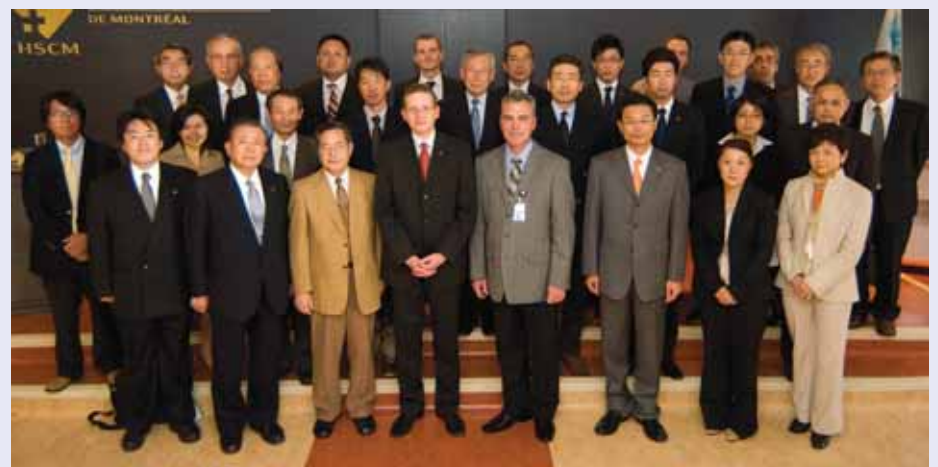
Clément Roy
Chef des Services de
l'approvisionnement

Le 24 septembre dernier, l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM), en collaboration avec HEC Montréal, a eu le plaisir d'accueillir une délégation de la *Japan Association of Health Services Management Consultants* (JAHMC) et de son vice-

président, le Dr Yasushi Nagasawa. Cette association japonaise regroupe, entre autres, des médecins, des ingénieurs, des architectes et des comptables qui se spécialisent dans la gestion des soins de santé et dans les infrastructures hospitalières.

Lors de leur visite à notre hôpital, les 22 membres de la JAHMC ont assisté à une présentation de l'implantation de la chaîne logistique d'approvisionnement dans notre établissement. Monsieur Clément Roy, chef des Services de l'approvisionnement à l'HSCM, et M. Richard Philippe, président de l'entreprise Logi D inc., ont exposé les principaux aspects qui font de notre établissement un chef de file dans l'organisation de la chaîne logistique d'approvisionnement. Nos invités japonais ont ensuite pu visiter certaines unités de notre hôpital pour constater comment, concrètement, cela s'est déployé.

Le haut degré de satisfaction de la part des délégués de la JAHMC envers cette activité est de bon augure pour d'autres collaborations avec l'équipe des Projets internationaux de HEC Montréal et son directeur, le professeur Sylvain Landry.





Prenez l'influenza en grippe



Suzanne Gagnon, B. Sc.

Infirmière clinicienne
Service de santé et sécurité du travail

Il est encore temps de vous faire vacciner contre l'influenza et d'éviter d'échanger beaucoup plus que des vœux lors des fréquentes poignées de mains, accolades et baisers du temps des fêtes!

L'influenza (ou grippe) est une maladie grave. Au Québec, on dénombre annuellement de 1 300 à 1 600 décès reliés à l'influenza et à ses complications.

L'influenza se transmet par les gouttelettes infectées des voies respiratoires, lors de la toux ou des éternuements, ou par l'intermédiaire des mains ou des objets contaminés. Le virus peut survivre jusqu'à 48 heures dans l'environnement, par exemple sur le téléphone, les poignées de porte et les vêtements.

Les travailleurs de la santé sont plus susceptibles d'être en contact avec le virus de l'influenza que la population en général, en raison du milieu et de la nature de leur travail, et peuvent être des transporteurs de virus auprès de leur famille et de la clientèle. Les gens contagieux n'ont pas toujours de symptômes!

Le vaccin vous est offert gratuitement, car c'est le meilleur moyen de vous protéger contre l'influenza. Son efficacité est de 70 à 90% pour les personnes de moins de 65 ans en santé. Il s'agit de la mesure la plus efficace pour prévenir ou atténuer l'influenza et ses complications.

Pour recevoir le vaccin, il suffit de prendre rendez-vous au poste 3183.

Vaccination de masse: Objectif atteint!

Le 12 novembre dernier, **421** employés se sont fait vacciner lors de la journée de vaccination massive. C'est 150 personnes de plus que l'an dernier! Remercions tous ceux et celles qui, par ce geste, contribuent à notre santé. De plus, félicitations et «merci» aux personnes qui ont collaboré à la tenue de cette journée de vaccination.



Erratum

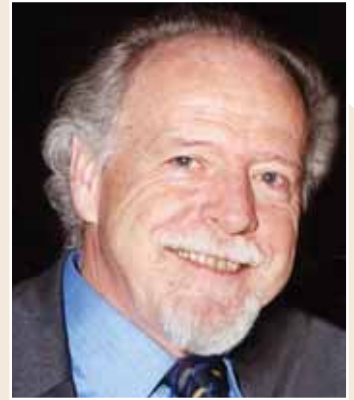
Dans l'Intercom d'octobre 2008, une erreur de photo s'est glissée dans l'article *Des nouvelles de la recherche*. Plutôt que de retrouver la photo de M. **A.-Robert LeBlanc**, Ph. D., chercheur au sein de l'axe en santé cardiovasculaire et directeur de l'Institut de génie biomédical, pour sa nomination en tant que *Fellow* de la Société canadienne de génie biomédical, nous retrouvons la photo de M. Raymond Leblanc, bénévole à l'HSCM.

Voici, cette fois, la bonne photo de M. A.-Robert LeBlanc. Toutes nos excuses!



Hommage au docteur Roger Leduc

Quelques mots clés pour caractériser Roger :
FIDÉLITÉ, CONSTANCE, DISCRÉTION



La nouvelle du décès du docteur Roger Leduc a eu l'effet d'une onde de choc. Nous avons été surpris et profondément attristés. Rien ne nous laissait croire qu'il allait nous quitter si subitement. Il avait demandé, à titre préventif, une intervention chirurgicale cardiaque délicate qui s'était compliquée et en avait nécessité une deuxième. Mais, courageusement, il avait traversé cette difficile période pour revenir au travail et reprendre ses lourdes responsabilités cliniques. Tout semblait bien aller pour lui. Il avait repris ses sports favoris, le ski, le golf, la plongée sous-marine, etc.

Au plan clinique, dès les années 70, il a été, avec quelques autres, un des premiers dans l'institution à s'engager dans l'aventure communautaire et dans le traitement au long cours des psychotiques. Trente-cinq ans plus tard, il continuait à s'impliquer, toujours à Laval, toujours dans la communauté. Il a su développer des liens étroits avec les intervenants de première ligne et a fait partie de nombreuses tables régionales. Il a toujours insisté pour maintenir sa clinique dans le milieu et il y a réussi malgré la spécialisation du dispositif de soins. Pendant toute sa carrière, Roger a été un homme d'équipe favorisant le travail multidisciplinaire et les échanges, ce qui n'est sûrement pas étranger au fait que son équipe ait été une des plus stables au fil des ans.

Enseignant apprécié tant auprès des externes que des résidents, il a contribué à former et à sensibiliser à la psychiatrie un nombre important de médecins.

Roger était aussi constant dans ses démarches de perfectionnement. Il s'est impliqué dans de nombreux séminaires tant psychanalytiques que neuropa-

thologiques. Assidu aux réunions scientifiques du mardi, il prenait inlassablement des notes, et lorsqu'il intervenait, c'était toujours de façon pertinente.

En somme, Roger Leduc fut un confrère discret, peu porté à se livrer au plan personnel mais toujours présent, disponible et généreux de son temps et de ses idées. Il a su démontrer, au cours de toutes ces années, une approche des malades alliant harmonieusement humanisme et connaissances scientifiques de pointe.

Pendant 35 ans, il a su répondre généreusement aux nombreuses demandes qui lui étaient formulées. D'abord comme chef d'équipe puis comme chef de service. Puis, depuis les 12 dernières années, comme responsable d'une équipe spécialisée, celle des psychotiques au long cours, ainsi qu'à titre de consultant au Centre de réadaptation en déficience intellectuelle. Une clientèle exigeante et pas toujours gratifiante envers laquelle il s'est engagé avec beaucoup d'intérêt, de ténacité et de savoir faire.

Son départ prématuré nous attriste beaucoup. Nous perdons un collègue fidèle à son travail et apprécié de ses patients. Nous perdons aussi un enseignant précieux qui aimait transmettre ses connaissances et son expérience clinique aux étudiants en médecine, aux externes aussi bien qu'aux résidents. Enfin, nous perdons un ami avec qui nous trouvions plaisir à travailler.

Cher Roger, nous voulons te dire que tu as apporté une contribution majeure au développement de notre département et que tes patients et tes collègues ne t'oublieront pas.

Arthur Amyot
Guy A. Blouin

Des religieuses bien présentes!



Hélène Lockwell

Chef de service
Service du bénévolat et de la pastorale

Une belle histoire qui se perpétue: la présence des Sœurs de la Providence et des autres congrégations voisines auprès de nos malades.

L'équipe de la pastorale est constituée de trois animateurs de pastorale et de bénévoles religieux et laïques. Il s'agit d'une équipe dynamique et extrêmement efficace puisque, tous les jours, des visites amicales et la communion sont offertes à tous nos usagers qui le désirent.

De ces religieuses dévouées, beaucoup ont passé l'âge vénérable de 80 ans, mais demeurent très actives. En effet, elles viennent visiter nos malades, deux à trois fois par semaine. Impressionnant, n'est-ce pas? À cet âge, je souhaite avoir autant d'énergie et de vitalité, et surtout, le goût de faire du bien autour de moi.



Voici un texte provenant du périodique *Le chez-moi*, distribué au Pavillon Providence. Sœur Laurette Frigon, coordonnatrice communautaire des Sœurs de la Providence, auteure et éditrice, a généreusement consenti à ce que nous le reproduisions ici:

Les liens sont devenus partage

Personne n'ignore les liens étroits qui existent entre l'Hôpital de Sacré-Cœur de Montréal et notre Maison mère: d'abord les origines S.P. [Sœurs de la Providence] de cet hôpital et en plus le voisinage qui permet de nous y adresser pour toutes nos malades qui ont besoin d'interventions spéciales.

Mais un autre lien, plus discret, est encore fort et efficace: celui de la pastorale et de l'accompagnement spirituel qu'y accomplissent plusieurs de nos sœurs, intégrées au beau réseau de bénévoles dont les ramifications dispensent de multiples petits services qui font si grand bien aux bénéficiaires.

Cette année, pour la semaine du bénévolat, l'équipe directrice a voulu souligner spécialement l'aspect des services spirituels offerts à toute personne hospitalisée, sans égards à la race ou à l'appartenance religieuse.

Après une première présentation sur place à l'hôpital, Madame Hélène Lockwell et son équipe ont eu l'heureuse initiative de nous offrir cette belle présentation chez nous. Comme on le voit par la photo, un auditoire nombreux s'est rendu à l'invitation et la qualité de la présentation a enchanté les auditrices. Une exposition du visuel des liturgies de l'année accompagnait cet événement, ce qui nous a permis de féliciter Sœur Gabrielle Allaire, s.p., auteure de ce beau travail.

Heureux échange, n'est-ce pas? Les résidentes du Pavillon Providence étaient enchantées, je dirais même rassurées en voyant «La Providence» encore active dans ce milieu où plusieurs d'entre elles ont donné de nombreuses années de leur vie apostolique.

Chronique santé et sécurité



Un système de management de la santé et de la sécurité au travail (SMSST) dans notre établissement

La chronique de l'équipe de prévention du Service de santé et sécurité du travail (SST) s'inscrit dans une démarche d'amélioration du climat de travail de l'Hôpital et de reconnaissance du personnel dans un milieu respectueux de la SST.



Serge Gourre

Chef des activités de santé et sécurité au travail
Service de santé et sécurité du travail

Un SMSST, c'est d'abord une approche globale plus structurée, plus formelle, plus documentée. L'objectif est la réduction et le contrôle des risques dans le milieu de travail et ce, tout en intégrant la santé et la sécurité au travail (SST) à toutes les fonctions ou activités dans l'organisation. C'est aussi un dispositif de gestion combinant personnes, politiques, procédures, moyens qui vise à améliorer les performances de l'établissement en matière de SST.

Nous devons changer de paradigme, soit de passer d'un mode réactif à un mode proactif. Il ne faut pas attendre qu'un accident du travail se produise pour y apporter les corrections appropriées. Nous devons travailler sur les facteurs de risque pour une amélioration du milieu de travail.

Le cœur du système est un processus qui consiste à identifier les dangers ainsi qu'à analyser et classer les risques à la santé et à la sécurité associés aux activités du travail. Cette classification conduit nécessairement à l'élaboration d'un plan d'action, dit de prévention, en relation avec les différents risques retenus. Une revue annuelle est effectuée par la direction et les secteurs ou services visités qui reprennent la démarche de façon autonome.

Tout système de gestion en SST, quel qu'il soit, constitue un véritable projet d'entreprise mobilisant l'ensemble des acteurs de son organisation. Il doit s'agir d'une démarche collective et participative.

Le SMSST se base habituellement sur un référentiel et suit une démarche de changement qui doit être animée et soutenue.

En quoi sommes-nous concernés?

L'Association québécoise des établissements de santé et de services sociaux (AQESSS) a sollicité les établissements intéressés à participer à un projet d'implantation d'un SMSST. Une dizaine d'entre eux, dont le nôtre, ont répondu à l'invitation. Les représentants de ces établissements constituent le «comité provincial avisé» pour le projet. Ce comité devra adhérer à l'implantation d'un système de management de la SST dans l'établissement et la démarche proposée est d'une durée de trois ans.

La mise en œuvre d'un SMSST exige des efforts importants dans chacune des organisations. Toutefois, compte tenu des ressources limitées et de la similarité des risques et des exigences légales, l'AQESSS privilégie une démarche visant l'uniformité de la documentation et l'adaptabilité aux différentes réalités des établissements participants.

Le groupe de travail a choisi le référentiel CSA-Z1000-06 intitulé *Gestion de la santé et la sécurité au travail*, qui est la première norme canadienne de gestion de la santé et de la sécurité du travail.

La direction de l'Hôpital a clairement manifesté son intérêt pour la mise en œuvre d'un système de management de la santé et de la sécurité au travail basé sur cette norme.

Participant au projet, nous avons convenu avec les membres du comité paritaire de santé et sécurité du travail ainsi que les gestionnaires concernés de procéder à l'implantation du SMSST et à l'évaluation des facteurs de risque des services suivants: l'Unité 5D, la stérilisation, les laboratoires, la salubrité et l'urgence du pavillon Albert-Prévost.

Les employés de ces secteurs sont des participants privilégiés. D'abord, par l'information sur la démarche, mais aussi parce qu'ils connaissent en grande partie les risques dans leur travail et qu'ils ont souvent la solution pour y remédier. Les conseillers en prévention du Service de santé et sécurité du travail supporteront ce projet dans les différents services.

Enfin, rappelons-nous qu'un SMSST doit s'intéresser avant tout à la manière de gérer les risques plutôt qu'à l'énumération simple d'une série de risques avec ses mesures préventives. On percevra alors le développement d'une culture de sécurité à tous les niveaux.

À vos marques! Prêts? Partons!

Des auteurs de chez nous

Guide d'auto-apprentissage en soins infirmiers – Médecine chirurgie

Le 6 novembre dernier a eu lieu le lancement, à l'Auditorium Émilie-Gamelin, d'un *Guide d'auto-apprentissage en soins infirmiers – Médecine-chirurgie*, dont l'auteure est **Mme Josée Laurin**, infirmière et conseillère en soins infirmiers à l'HSCM. Ce guide, accompagné de cahiers d'exercices, est conçu pour les infirmières novices afin de les orienter dans l'acquisition des connaissances de base de leur nouvelle profession. Cet ouvrage sera également utile pour les infirmières d'expérience qui souhaitent maintenir à jour leur savoir afin de prodiguer des soins de qualité.

Notons que l'auteure versera ses redevances à la Fondation du cancer du sein du Québec.



Protégez-vous contre le vol d'identité

Un relevé de paie, c'est confidentiel



Daniel Dubé

Directeur des ressources humaines
Responsable de la sécurité des actifs informationnels

Saviez-vous que votre relevé de paie contient des renseignements personnels très utiles à des fraudeurs? Alors, évitez qu'ils mettent la main dessus et volent votre identité!

Qu'est-ce que le vol d'identité?

Le vol d'identité survient lorsqu'une personne prend possession de vos renseignements personnels sans vous avertir ou sans demander votre permission, généralement en vue de commettre un crime comme une fraude ou un vol.

Qu'est-ce qu'un renseignement personnel?

Un renseignement personnel concerne une personne et permet de l'identifier. Voici quelques exemples :

- > le numéro d'assurance sociale (NAS)
- > le numéro de permis de conduire
- > le numéro de carte de crédit
- > le numéro de compte bancaire et numéro d'identification personnel (NIP)
- > le nom, la date de naissance, l'adresse et le numéro de téléphone
- > l'état de santé
- > la situation économique, etc.

À quoi servent les renseignements personnels?

En général, les renseignements personnels permettent aux organisations de vous identifier afin que vous puissiez :

- > demander des prêts ou des cartes de crédit
- > ouvrir un compte bancaire
- > obtenir des documents du gouvernement comme un permis de conduire et une carte d'assurance sociale
- > obtenir un passeport
- > louer un appartement
- > faire des achats, etc.

Ne permettez pas que quelqu'un le fasse à votre place! Vous pourriez être accusé d'un crime que vous n'avez pas commis ou être tenu de payer pour des achats que vous n'avez pas faits.

Quelques mesures pour vous protéger du vol d'identité

Pour protéger les renseignements contenus dans votre relevé de paie, nous tenons à vous informer de quelques précautions à prendre:

- > Ne divulguez en aucun temps votre mot de passe pour Logibec à qui que ce soit.
- > Consultez et imprimez *vous-même* votre relevé de paie.
- > Conservez en lieu sûr votre relevé de paie.
- > Détruisez votre relevé avant de le mettre au recyclage.

Soyez prudents!

SUIVI DES PROJETS DE

Construction ET D'AMÉNAGEMENT

Projets en cours - Décembre 2008	ÉTAPES DE RÉALISATION	FIN DES TRAVAUX
TRAVAUX MAJEURS		
Urgence - Phase II (Ortho)	Travaux en cours	Juin 2009
Unité des soins coronariens (phase II)	Travaux en cours	Juillet 2009
Chambre hyperbare	Plans préliminaires	Juin 2009
Services alimentaires	Plans préliminaires	Janvier 2011
Centre d'étude multidisciplinaire en médecine du sommeil	Plans préliminaires	À déterminer
Rénovation des unités de soins	PFT	À déterminer
Clinique de pédopsychiatrie	PFT	À déterminer
MAINTIEN D'ACTIFS		
Réparation du drainage de l'aile H	Travaux en cours	Décembre 2008
Mise aux normes de l'unité 2 ^e D	Travaux en cours	Décembre 2008
Aménagement de la gériatrie au 3 ^e D	Travaux en cours	Février 2009
Réseau d'eau domestique (lot 3)	Soumissions	Mars 2009
Modernisation de la centrale de vide médical	Plans définitifs	À déterminer
Réaménagement de l'endoscopie	Concept	À déterminer
FONDS D'EXPLOITATION		
Réaménagement des salles # 39 et # 48 au bloc opératoire	Travaux en cours	Terminé - salle #48 À déterminer salle #39
Relocalisation de la banque de sang	Expertise en cours	À déterminer
PROJETS AUTOFINANCÉS		
Mesures d'économie d'énergie, pavillon principal et PAP	Travaux en cours	Février 2009
Optimisation du transport des marchandises (Pneumatique)	Travaux en cours	Décembre 2008
Relocalisation du dépôt de produits volatils (magasin)	Plans définitifs	À déterminer
Réaménagement locaux messagerie	Plans définitifs	À déterminer
RÉNOVATION FONCTIONNELLE MINEURE		
Remplacement de deux salles de graphie # 7 et # 22	Soumissions	Mars 2009
Remplacement de deux salles de fluoroscopie # 23 et # 25	Plans préliminaires	Juin 2009
Réaménagement de la pharmacie - SARDM	Concept	À déterminer
PROJETS COMPLÉTÉS		
Remplacement de la salle d'électrophysiologie	Complété	Octobre 2008
Gaz médicaux et climatisation des salles d'accouchement	Complété	Août 2008
Remplacement des fenêtres au bloc opératoire (lot 2)	Complété	Octobre 2008



FONDATION DE L'HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR DE MONTRÉAL

Donnons aujourd'hui... prenons soin de demain

Lancement d'une nouvelle campagne de financement

Le lancement officiel d'une nouvelle campagne majeure de financement au profit du futur Centre intégré de traumatologie de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM) a eu lieu le 7 novembre dernier, juste avant le 17^e Gala Rendez-vous.

Sous la coprésidence de M. Daniel Lamarre, président et chef de la direction du Cirque du Soleil, et de M. Normand Legault, président et chef de la direction du Grand Prix du Canada, cette campagne de financement a pour objectif d'amasser 10 millions de dollars.

L'honorable Dr Yves Bolduc, ministre de la Santé et des Services sociaux, a pris parole lors du lancement afin d'annoncer l'appui du gouvernement du Québec à la réalisation de ce projet (20 millions seront accordés par le gouvernement conditionnellement à ce que la Fondation en récolte 10 millions). Madame Maria Mourani, députée fédérale d'Ashuntic, était également présente au lancement de cette campagne qui permettra de construire le premier Centre intégré de traumatologie du Québec.

L'Hôpital, sa Fondation ainsi que plusieurs personnes du milieu des affaires et de la santé se mobilisent depuis des mois dans l'optique de voir naître ce Centre intégré de traumatologie au Québec. Ils étaient nombreux à être présents à cette soirée. Mentionnons, entre autres, M. Gabriel Groulx, président du conseil d'administration de l'HSCM, M. Robert Bastien, président de la Fondation de l'Hôpital, M. André Bérard, administrateur de sociétés et président du cabinet de campagne, ainsi que Dr Ronald Denis, directeur du Programme suprarégional de traumatologie du Département de chirurgie de l'HSCM. Mme Fabienne Larouche et M. Michel Trudeau ont présenté une vidéo illustrant le projet de cette campagne qu'ils ont gracieusement réalisé.

Le lancement a été l'occasion de dévoiler le montant recueilli jusqu'à maintenant et de présenter le projet qui devient possible grâce à l'engagement des donateurs. Cet événement a d'ailleurs donné un ton très positif à la campagne de financement qui s'amorce en annonçant un montant de 4 130 665 \$ amassé à ce jour.

La campagne majeure de financement du Centre intégré de traumatologie de l'HSCM est officiellement lancée. Une campagne grand public sera également bientôt déclenchée afin de sensibiliser le public à la nécessité de bâtir un lieu physique adapté aux personnes victimes de traumatismes.

Pour les spécialistes de la traumatologie de l'HSCM, le Centre intégré de traumatologie représente un pas de géant dans le domaine médical au Québec, puisqu'il permettra à tous les intervenants du programme de traumatologie d'œuvrer dans l'espace nécessaire pour y assurer leurs activités dans un esprit d'interdisciplinarité, un élément essentiel à l'efficacité et à la continuité du programme. Il a également pour objectif de doter les volets académiques, consultations-formations de ses partenaires et recherche d'installations favorables à leur développement.



Le directeur général de la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (FHSCM), M. Benoit Tremblay, l'animateur de la conférence de presse, M. Marcel Leboeuf, le coprésident de la campagne de financement, M. Daniel Lamarre, un des membres du cabinet de campagne, Mme Fabienne Larouche, le ministre de la Santé et des Services sociaux du Québec, M. Yves Bolduc, le directeur général de l'HSCM, M. Michel Larivière, le directeur du Programme suprarégional de traumatologie tertiaire et chef du Département de chirurgie de l'HSCM, Dr Ronald Denis, le président du cabinet de campagne, M. André Bérard, le président du conseil d'administration de la FHSCM, M. Robert Bastien, un des membres du cabinet, M. Michel Trudeau, le coprésident de la campagne de financement, M. Normand Legault et le président du conseil d'administration de l'HSCM, M. Gabriel Groulx, étaient présents lors du lancement de la campagne majeure de financement du Centre intégré de traumatologie.

Un médecin publie un roman

La Fondation désire vous faire part d'un projet fort intéressant. Un médecin de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal a mis à profit ses talents pour l'écriture. Le chirurgien orthopédiste, le **Dr Éric Renaud**, a écrit un premier roman à saveur médiévale. Tous les profits de la vente de son livre seront versés à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

Vous pouvez dès maintenant vous procurer ce livre fort intéressant, au coût de 25 \$ l'unité, soit à la Corbeille de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal ou à la Fondation.



Le 17^e Gala Rendez-vous permet de récolter 202 652 \$

Le 17^e Gala Rendez-vous de la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM) a été tenu le vendredi 7 novembre dernier. Quelque 600 personnes ont participé à cet événement regroupant des gens du milieu de la santé, du monde des affaires et des personnalités issues de divers domaines.

Cette soirée est l'activité de financement la plus prestigieuse de l'année à être organisée par la Fondation. Grâce à la grande collaboration des coprésidents d'honneur de cette activité-bénéfice, M. Stéphane Achard, premier vice-président, Marché des entreprises à la Fédération des caisses Desjardins du Québec, et de M^e Pierre L. Baribeau, associé principal à la firme d'avocats Lavery, de Billy S.E.N.C.R.L., et celle de nombreux partenaires, il a été possible d'amasser 202 652 \$.

Cette année, le 17^e Gala Rendez-vous avait pour thème *Entre bonnes mains*. «C'est aussi une occasion pour nous de démontrer, notamment par le biais des habituels témoignages de reconnaissance, que la qualité des soins offerts à l'HSCM dans toutes les disciplines de la médecine fait que nous y sommes *Entre bonnes mains*», de dire M. Achard lors de son allocution en début de soirée. «Ce thème laisse sous-entendre également que les sommes confiées à la Fondation par les donateurs sont *Entre bonnes mains*, puisqu'elles servent véritablement à améliorer les soins, faire avancer la recherche, procéder à l'acquisition d'équipements médicaux spécialisés et ultraspécialisés, faire la promotion des activités de recherche et former les médecins», a pour sa part renchéri M^e Pierre L. Baribeau.

Lors de ce Gala, deux personnes du milieu médical ont été honorées pour leur travail exemplaire et leur dévouement envers leurs patients ainsi que l'HSCM. Il s'agit du Dre Maire-Claire Descary, radiologiste, et de M. Stéphane Delisle, chef du Service des activités respiratoires.

De plus, la Fondation en a profité pour annoncer sa nouvelle campagne majeure de financement qui a un objectif précis: la mise sur pied d'un Centre intégré de traumatologie. «C'est avec conviction et dans un esprit de partenariat étroit avec l'HSCM que la Fondation entend poursuivre sa mission de recueillir des fonds pour améliorer les soins aux patients. Je tiens à préciser que, bien que la campagne majeure du centre intégré de traumatologie soit démarrée, cela ne veut pas dire pour autant que des projets dans d'autres secteurs d'activités ne seront pas appuyés financièrement par notre Fondation, comme elle l'a toujours fait jusqu'à présent», a mentionné le président du conseil d'administration de la Fondation, M. Robert Bastien.



Nous apercevons ici les deux coprésidents d'honneur du 17^e Gala Rendez-Vous, M^e Pierre L. Baribeau, associé principal à la firme Lavery, de Billy S.E.N.C.R.L., Avocats, et M. Stéphane Achard, premier vice-président, Marché des entreprises à la Fédération des Caisses Desjardins du Québec lors de la remise du chèque officiel des profits de la soirée-bénéfice. Ils sont entourés du président du conseil d'administration de la Fondation, M. Robert Bastien, et du président du conseil d'administration de l'Hôpital, M. Gabriel Groulx.

Avant-Première Bénéfice 2009 du Salon de l'Auto de Montréal

L'année dernière, 356 amateurs d'automobiles, sur un total de 3 100 participants à l'Avant-Première Bénéfice du Salon International de l'Auto de Montréal (SIAM), ont choisi d'apporter un appui financier particulier à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

La part des profits que notre Fondation a récoltée s'élève à 94 749 \$ sur un montant total amassé de 422 700 \$. Ce montant correspond au prorata de la vente des billets effectuée par notre Fondation sur le total des billets vendus par l'ensemble des fondations partenaires.

Nous vous invitons, une fois de plus cette année, à participer à cet événement organisé par la Corporation des Concessionnaires d'Automobiles de Montréal qui aura lieu le **jeudi 15 janvier 2009**, à compter de 18h30, au Palais des congrès de Montréal.

Nous vous prions de bien vouloir inviter vos collègues de travail, vos employés, vos proches ou vos amis à se procurer des billets. Quel beau cadeau à offrir! Cet événement sera pour vous et vos invités l'occasion d'admirer les plus beaux bijoux de l'industrie automobile avant tout le monde. Nous vous proposons une animation jazzée au cours de cette soirée, un cocktail dînatoire d'une grande finesse et une dégustation de vins délectables. Pour agrémenter le tout, vous courrez la chance de remporter des prix de présence très intéressants.

Les billets sont présentement en vente à la Fondation au coût unitaire de 175 \$. Pour toute question, n'hésitez pas à communiquer avec Nadine Leroux, conseillère aux événements à la Fondation, au 514 338-2303, poste 3.

Une expérience enrichissante

Jumelage Lyon/Montréal

Anne Décary, Ph. D.

Neuropsychologue en gériopsychiatrie et à la Clinique de la mémoire

Daniel Danis, B. sc.

Infirmier en gériopsychiatrie et à la Clinique de la mémoire

Marie-Alice Champeval, B. sc.

Infirmière en gériopsychiatrie

Depuis déjà plus de trente ans, des liens existent entre les départements de psychiatrie du Centre Hospitalier Le Vinatier de Lyon et l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM). Depuis 2000, ces liens ont été resserrés de façon plus formelle et ont entraîné la signature d'une convention de jumelage officielle entre ces deux institutions. Il y était stipulé que ce jumelage se donnait pour objectifs de maintenir et de développer la coopération, pour une meilleure connaissance des organisations hospitalières et universitaires et le perfectionnement des compétences de leurs professionnels.

C'est dans ce contexte qu'une délégation de l'HSCM est allée à Lyon, du 15 au 20 septembre dernier. Cette délégation était composée de Dr Arthur Amyot, gériopsychiatre, Dre Nathalie Shamlan, gériopsychiatre et responsable de la Clinique de la mémoire, Mme Marie-Alice Champeval, infirmière en gériopsychiatrie, M. Daniel Danis, infirmier en gériopsychiatrie et à la Clinique de la mémoire, et Mme Anne Décary, neuropsychologue en gériopsychiatrie et à la Clinique de la mémoire.

Nous avons donc pu rencontrer les membres du service de Dre Blandine Perrin, qui oeuvrent en clinique externe à Décines (commune du Grand Lyon). Le Centre Médico-Psychologique Décines appartient à un secteur de psychiatrie générale qui dépend du Centre Hospitalier Le Vinatier. Il organise des actions de prévention, de diagnostic, de soins ambulatoires et d'intervention à domicile. Il est animé par des équipes pluridisciplinaires composées de médecins psychiatres, de psychologues, d'infirmières et d'assistantes sociales. Nous avons été impressionnés par le dynamisme, le dévouement et le respect que se vouait mutuellement chacun des professionnels formant cette équipe. Parmi les programmes d'intervention qui pourraient être exportés dans nos unités de soins ambulatoires en gériopsychiatrie, mentionnons les groupes Douleur, Veuvage et Passerelle. Ce dernier groupe vise à permettre à des personnes âgées isolées de sortir d'une prise en charge thérapeutique pour mieux réintégrer la société.

Nous avons aussi visité le service de gériopsychiatrie du Dr Sylvain Maltaverne au Centre Hospitalier Le Vinatier. Nous avons pu voir les installations des trois unités de court séjour (72 lits) et assister à une réunion d'équipe des professionnels de leur tout nouvel hôpital de jour «Les Nymphéas». Cette dernière rencontre a été enrichissante et motivante pour nous, puisque notre Clinique de la mémoire offre aussi, depuis peu, des activités thérapeutiques. Cet hôpital de jour, tout comme le nôtre, se veut une structure d'évaluation, de prise en charge et de soins pour personnes âgées atteintes de troubles cognitifs et de troubles psychiques associés. Une équipe pluridisciplinaire offre une prise en charge globale du patient. Elle se compose de deux médecins psychiatres, d'une psychologue, d'une assistante sociale, d'infirmières, d'une psycho-motricienne et d'une neuropsychologue. Chaque prise en charge comporte un cadre groupal (activités de cuisine, sur l'actualité, sur la psychomotricité, ou de contes) ainsi qu'un cadre individuel (remédiation cognitive, psychothérapie) autour d'un projet de soins personnalisé. Une prise en charge familiale et un accompagnement social peuvent se faire, si nécessaire.

Notre séjour s'est terminé par notre participation au 24^e Congrès international de la Société de Psychogériatrie de Langue Française qui, cette année, mettait l'accent sur l'importance de l'interdisciplinarité et le travail d'équipe dans le soin et l'aide à la personne âgée. Dre Nathalie Shamlan et Mme Marie-Alice Champeval (infirmière) ont présenté avec plaisir la structure du système de santé québécois, le plan d'action en santé mentale et celui pour les aînés en perte d'autonomie. De façon plus spécifique, elles ont également présenté notre programme de gériopsychiatrie, avec ses différents modules. Ce congrès a été le lieu d'échanges et de rencontres avec d'autres professionnels de la francophonie qui partagent tous le même désir d'offrir des soins de qualité aux personnes âgées.

Ce programme de jumelage nous a donc permis de rencontrer des professionnels passionnés qui font face à une réalité qui est très proche de la nôtre. Ainsi, les difficultés engendrées par le vieillissement de la population et le manque de ressources en santé pour y faire face ont été au centre de nos discussions. Le souci d'offrir des soins et des interventions de qualité pour cette tranche de la population est le même d'un côté ou l'autre de l'océan Atlantique. L'expérience a été fort enrichissante et a permis de créer des liens durables.

Nominations

Irène Ayotte
Adjointe au chef
de service (intérim)
Service des activités
respiratoires



Katia Beaudoin
Chef à la coordination clinique
de l'occupation des lits (intérim)
Direction des services
professionnels et hospitaliers



Carole Châbles
Chef d'unité
Médecine et chirurgie (4^e F)



Josée Dagenais
Conseillère clinique
en soins spécialisés
Secteur médecine et chirurgie
Direction des soins infirmiers



Chantal Henquet
Coordonnatrice
clinico-administrative (intérim)
Direction des services
professionnels et hospitaliers



Pierre Lefebvre
Chef de secteur
Secteur installations matérielles
à l'exploitation et entretien
des immeubles



Martin Ponton
Chef pharmacien (intérim)
Département de pharmacie



Louise St-Amant
Chef de service
Service des archives médicales

Activité automnale de randonnée du groupe plein-air

Le 4 octobre dernier, 37 personnes, employées de l'HSCM et leur invité, entreprenaient le défi d'escalader le sentier du Pic de l'Ours dans le parc national du Mont-Orford. Libres d'entreprendre le sentier de leur choix, tous les participants ont finalement décidé de s'attaquer à ce sentier de niveau difficile. Le défi à relever était d'autant plus honorable puisque, pour plusieurs personnes, la randonnée en montagne était une première expérience.

Bravant les premières journées froides de la saison, les merveilleux paysages de l'Estrie nous ont vite réconciliés avec la saison automnale, qui offre de magnifiques décors hauts en couleurs. Certains ont eu la chance d'apercevoir un chevreuil (ça vaut parfois la peine de se perdre en chemin!); d'autres en ont profité pour monter une collection précieuse de photos panoramiques ou encore pour se réchauffer en buvant une tisane en montagne tout en admirant les paysages pittoresques.

Au nom des organisateurs, nous tenons à remercier tous les participants: vous avez été un groupe formidable et tenace, ce qui a permis de rendre cette journée mémorable. Nous avons eu beaucoup de plaisir avec vous et nous espérons vous revoir l'an prochain pour une autre sortie de randonnée. C'est donc un rendez-vous à ne pas manquer pour tous les employés amateurs de la randonnée ou désirant en faire l'expérience!

Le comité organisateur du groupe plein-air



SORTIE AU PARC NATIONAL DU MONT-ORFORD

Sortie de ski alpin

PROCHAINE SORTIE

vendredi 6 mars 2009 (journée fériée)

Le groupe plein-air profite de l'occasion pour vous rappeler la prochaine sortie du groupe plein-air: une journée de ski alpin au Mont-Sainte-Anne, le **vendredi 6 mars 2009** (journée fériée).

Surveillez l'intranet et les babillards des cafétérias et des employés en janvier 2009 pour en savoir plus sur l'activité. En espérant de vous y voir en grand nombre!

NOUVEAU !

À compter du 1^{er} janvier 2009 CELI : Le compte d'épargne libre d'impôt.

Jusqu'au 31 décembre 2008, profitez de taux promotionnels sur les épargnes à terme non enregistrées. Obtenez 4%¹ pour une épargne à terme de 40 mois et 3%¹ pour une épargne à terme venant à échéance le 31 décembre 2008.

1. Taux promotionnels offerts jusqu'au 31 décembre 2008 sur des placements non enregistrés d'un montant minimal de 1000\$ et maximal de 5000\$. Vous pourrez verser jusqu'à 5 000\$ de ce placement dans un CELI à compter du 1^{er} janvier 2009. D'ici là les revenus d'intérêts gagnés sur le placement seront imposables. Cette offre peut prendre fin en tout temps sans préavis. Certaines conditions et restrictions s'appliquent.

*Le personnel de la
caisse vous souhaite
de très joyeuses fêtes*



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé

Tél.: 514 331-7861 à l'interne poste 2707