

À NE PAS MANQUER

- 25 et 35 ans de service p. 4
- *Projet de résidence en soins infirmiers dans la spécialité des soins critiques* p. 5
- *Chronique Visez vert: Changer nos habitudes et poser des gestes concrets* p. 6

NOTRE NOUVELLE URGENCE, UNE NOUVELLE DIMENSION DE SOINS!

L'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM) procédait récemment à l'inauguration de sa nouvelle Unité des urgences. Réalisé au terme d'un an et demi de travaux, cet important chantier a été possible grâce à un investissement de 28 688 000 \$ du gouvernement du Québec.

Michel Larivière
Directeur général

Une avant-première très courue

Le jeudi 13 mars dernier, la nouvelle urgence ouvrait ses portes, en avant-première, à tous les membres du personnel et du CMDP de l'HSCM. Plus de 1 600 d'entre eux ont pris part à l'événement et visité chaque aire de cette nouvelle unité. L'espace, la luminosité et l'apparence de la salle d'attente similaire à celle d'un aéroport sont parmi les commentaires les plus souvent entendus.

Plus de vingt membres de l'équipe de l'Unité des urgences ont accepté le rôle exigeant de guide lors de cette journée. C'est d'autant plus remarquable que cela s'ajoutait, dans plusieurs cas, à leur quart de travail et aux importants préparatifs en vue de l'ouverture au public. Ce fut une occasion unique pour eux de faire découvrir les caractéristiques de l'Urgence et de partager leur enthousiasme qui, soit dit en passant, était fort contagieux! Nous avons eu affaire à de vrais pros!



Saluons également l'essentielle présence de 17 bénévoles qui, toujours avec le sourire, ont aidé à accueillir et orienter les visiteurs. Enfin, remercions le Comité de suivi construction de l'Unité des urgences, la Direction des services techniques, le Service de sécurité ainsi que le Service des ressources didactiques, dont la collaboration de tous les instants a été indispensable au Service des communications pour l'organisation de cette activité.

L'inauguration officielle: levée du rideau!

Le vendredi 14 mars 2008, à l'occasion de l'inauguration officielle, le député de St-Laurent, ministre de la Justice et ministre de la Sécurité publique, M. Jacques P. Dupuis, le président-directeur général de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, M. David Levine, ainsi que la mairesse de l'arrondissement Ahuntsic-Cartierville, Mme Marie-Andrée Beaudoin, sont venus partager notre joie et notre fierté, aux côtés de M. Gabriel Groulx, le président du conseil d'administration de l'HSCM. La cérémonie officielle, animée par notre directeur général, M. Michel Larivière, s'est également déroulée en présence de plusieurs membres du conseil d'administration de l'Hôpital ainsi que des représentants des Sœurs de la Providence, dont Sœur Claire Houde.

Environ 145 personnes étaient aussi de l'événement, provenant notamment d'organisations partenaires et des divers services et départements de l'HSCM. De nombreux représentants de la presse écrite et de la télévision, dont Radio-Canada, TVA, TQS, *La Presse*, *Journal de Montréal* et *Courier Bordeaux-Cartierville*, se sont déplacés pour assister à l'événement,



grâce à plusieurs démarches du Service des communications pour obtenir une couverture médiatique.

Encore une fois, d'excellents guides, membres de l'équipe des urgences, ont permis aux invités et dignitaires de découvrir à leur tour les différentes aires de la nouvelle unité.

Tout un déménagement!

La nouvelle Urgence a accueilli ses premiers patients, transférés depuis l'ancienne urgence, le dimanche 16 mars. Mais c'est à partir du lundi 17 mars, 8h, qu'elle a officiellement ouvert ses portes.

Le déménagement des équipements et du matériel s'est effectué à compter du vendredi 14 mars, en fin de journée et s'est prolongé durant la fin de semaine qui a suivi. Une fin de semaine pour le moins historique!

Plusieurs personnes provenant de nombreux secteurs ont retroussé leurs manches pour préparer et réussir ce déménagement d'envergure, tout en maintenant les activités de l'Urgence. La mobilisation de tous a permis la réalisation de ce défi.

Après le déménagement, un autre enjeu de taille s'est présenté au personnel de l'Urgence et tous ceux qui y ont affaire dans le cadre de leur travail: l'adaptation aux nouveaux locaux, aux équipements et aux logiciels. Le défi, malgré les inpondérables et ajustements nécessaires, a été relevé haut la main.



SUITE À LA PAGE 2

Le début d'un vaste projet d'agrandissement et de rénovation

Avec la nouvelle Urgence, un vent de modernité souffle à l'HSCM. C'est effectivement la première étape d'un projet majeur visant l'ajout à l'Hôpital de deux nouvelles ailes de six étages, qui nous permettront de regrouper et de moderniser la majorité des installations de nos services spécialisés, nos laboratoires et nos unités d'hospitalisation. L'Unité coronarienne, le Centre intégré de traumatologie et la nouvelle Unité mère-enfant feront partie des premières réalisations à voir le jour.



Sommaire

Notre nouvelle urgence, une nouvelle dimension de soins!	p.1
Notre nouvelle urgence, en quelques mots	p. 2
Chronique SST : L'image de la prévention ...	p. 2
Comité des résidents : pour représenter les usagers en hébergement	p. 2
Lumière sur l'équipe de répartition	p. 3
Des étudiants en soins préhospitaliers d'urgence en stage d'observation à l'HSCM	p. 3
Semaine nationale du don d'organes et de tissus	p. 3
25 et 35 ans de service	p. 4
Un nouveau don	p. 4
Insuffisance cardiaque – Une belle initiative pour sensibiliser notre population	p. 4
Physio-Capsule: La physiothérapie et la personne âgée	p. 5
Une première pour l'équipe des laboratoires!	p. 5
Projet de résidence en soins infirmiers dans la spécialité des soins critiques	p. 5
Capsule SAI: Vu, lu, entendu... et bouche cousue!	p. 5
Des nouvelles de la recherche	p. 6
Changer nos habitudes et poser des gestes concrets	p. 6
Groupes de travail: Environnement et activités de plein-air	p. 6
Page de la Fondation	p. 7
Le plan thérapeutique infirmier bientôt à nos portes!	p. 8
Nominations	p. 8
Les bénévoles au cœur du Service des loisirs	p. 8
Semaine des soins spirituels	p. 8
Tableau d'honneur	p. 8

SUITE DE LA PAGE 1

Notre nouvelle urgence, en quelques mots

En entrant dans la nouvelle Urgence, on est véritablement plongé dans une nouvelle dimension de soins, plus humaine, lumineuse et plus propice à la guérison. Chaque aire se soucie également de l'intimité de la personne et de sa famille, tout en étant mieux adaptée aux besoins des intervenants qui y travaillent.

Dotés de technologies de pointe, les nouveaux locaux permettent d'accélérer la prise en charge du patient, d'accroître l'efficacité et la fluidité des services ainsi que d'assurer des soins de qualité. La nouvelle Urgence permet de gérer la majorité des soins de façon informatisée. Équipés d'ordinateurs portables, les intervenants peuvent ainsi consigner leurs notes et recommandations de traitement directement au dossier du patient, ce qui en facilite le suivi. De plus, on compte des salles d'imagerie médicale numérique dédiées aux patients de l'Urgence, une pharmacie satellite autonome, des moniteurs cardiaques portatifs ainsi qu'une aire de choc-trauma équipée de ses propres systèmes de graphie.

Enfin, l'Unité est également dotée de neuf salles d'isolement pour accueillir les personnes atteintes de maladies infectieuses et en limiter la propagation, ce qui est tout à fait en cohérence avec la réputation d'excellence et le leadership de l'HSCM en matière de prévention des infections.

Comité des résidents: pour représenter les usagers en hébergement



Nicole Dupont

Coordonnatrice
Activités psychiatriques et santé mentale



Geneviève Goudreault

Adjointe à la direction générale

Conformément à la *Loi sur les services de santé et les services sociaux et d'autres dispositions législatives*, tout établissement doit mettre sur pied un comité pour défendre les droits et véhiculer les responsabilités de tous les usagers de ses services. Ce groupe s'appelle le comité des usagers. De plus, lorsque l'établissement exploite un centre offrant des services à des usagers hébergés, comme le fait notre établissement au pavillon Albert-Prévost, il doit aussi mettre sur pied un comité des résidents. Ce comité travaille de concert avec le comité des usagers; un représentant du **comité des résidents**, désigné par les autres membres, fait aussi partie du comité des usagers.

Nous sommes donc heureux de vous annoncer que depuis janvier dernier, un comité des résidents a été mis sur pied afin de représenter la clientèle recevant des services au pavillon Albert-Prévost. Comme ce comité doit être élu et que le nombre de personnes ayant signifié leur intérêt à faire partie du comité était inférieur à cinq, les membres ont été élus par acclamation et la durée de leur mandat sera d'un an et demi, soit jusqu'aux prochaines élections du comité des usagers. Deux représentantes de l'établissement apportent leur support à ce comité, soit Mme Nicole Dupont, coordonnatrice des activités psychiatriques et santé mentale, et Mme Geneviève Goudreault, adjointe à direction générale.

Les membres du comité se réuniront quatre fois par année. Le rôle du comité sera de:

- > renseigner les usagers sur leurs droits et obligations;
- > promouvoir l'amélioration de la qualité des conditions de vie des usagers et évaluer leur degré de satisfaction à l'égard des services obtenus de l'établissement;
- > défendre, auprès de l'établissement ou toute autorité compétente, les droits et les intérêts collectifs des usagers ou, à la demande d'un usager, représenter ses droits et ses intérêts individuels en tant qu'usager.

Nous allons débiter sous peu une campagne de visibilité visant à joindre les usagers, les familles et les usagers hébergés en famille d'accueil afin de faire connaître le comité et publier ses coordonnées.

Nous sommes convaincus que ce comité apportera un soutien supplémentaire à la clientèle du pavillon Albert-Prévost et facilitera la communication de leurs intérêts à la direction de l'établissement.

Chronique santé et sécurité

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 SST
Service de santé et sécurité du travail

L'image de la prévention

Une nouvelle mascotte est née pour illustrer la prévention des accidents à l'HSCM. Son nom? JAJI.

JAJI évoque la réflexion que chacun d'entre nous peut faire pour adopter une prestation de travail sécuritaire et éviter un accident malheureux.

JAJI accompagnera nos textes, activités et messages en matière de prévention SST.

Toujours curieuse et de bonne humeur, JAJI sait que la sécurité dans le milieu de travail est importante et elle veut la promouvoir auprès de tout le personnel de l'Hôpital.

JAJI, par une attitude positive, déclenche l'enthousiasme de l'entourage en suscitant notre créativité pour trouver des idées et des solutions pour améliorer notre milieu.

J'agis (JAJI) pour être bien et travailler de façon sécuritaire.



La sécurité à la maison

Le printemps est enfin arrivé. Le bon air, les travaux autour de la maison et notre p'tit hamster intérieur qui s'emballe aux nombreux projets d'été.

Pourtant, bon an, mal an, un certain nombre d'accidents surviennent à la maison.

Je répète souvent qu'un seul accident à l'Hôpital ou à l'extérieur, c'est un accident de trop. La blessure que l'on peut s'infliger ne nous accapare pas seulement pendant un quart de travail, mais elle nous suit dans toutes nos activités. Que ce soit au travail ou à la maison, le résultat est le même. Notre présence manque à nos collègues et amis.

Certains diront qu'on fait sa chance, d'autres affirmeront que la malchance nous court après. Malgré cette croyance populaire, je demeure persuadé que la plupart des accidents peuvent être évités.

L'hiver qui vient de se terminer aura peut-être eu des bienfaits sur notre santé. Si ce n'est qu'on a pu profiter des sports d'hiver, on a eu suffisamment de neige pour pelleter de façon répétée et non par mouvements répétitifs (malgré l'impression que ça donne!).

Pour bien profiter de notre été, rappelons-nous que tous les types de travaux, à la maison ou au travail, exigent une vigilance de notre part et une utilisation prudente des outils appropriés.

Modifions nos pratiques et développons des réflexes sécuritaires en toute circonstance, car plus d'une personne a besoin de nous!

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
Josiane Audet
Mélanie Bérubé
Michel Deschênes
Nicole Dupont
Suzanne B. Gagnon
Julie Godin
Geneviève Goudreault
Serge Gourre
Louise B. Harvey
Mireille Laberge
Chantal Labrecque
Stéphanie Laporte
France Léonard
Sébastien Touchette

Révision des textes
Sandra Friedrich
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 2 mai 2008

Prochain numéro
Juin 2008

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

Lumière sur ...

...l'équipe de répartition



exploitation et entretien des immeubles

Avec un roulement de plus de 5 000 personnes par jour et un bâtiment centenaire, voir à la santé de nos infrastructures est essentiel à la bonne marche des opérations. Ébénistes, menuisiers, peintres, électriciens, plombiers, frigoristes, mécaniciens de machines fixes sont donc des personnes ressources précieuses pour assurer l'entretien et la rénovation de l'Hôpital. Mais qui permet de répartir et coordonner l'ensemble de ces activités pour assurer l'efficacité des travaux? C'est là où l'équipe de la répartition de l'exploitation et entretien des immeubles entre en jeu.

Composée de cinq personnes, l'équipe reçoit toutes les demandes en lien avec l'exploitation et à l'entretien des immeubles. Ainsi, Constance Boudreault reçoit les demandes qu'elle transmet, selon l'expertise exigée, aux trois répartiteurs via le système SAP: Grégoire Caron (mécanique, réfrigération et mécanique de machinerie fixe), Philippe Simard (électricité et électromécanique) et Daniel Trottier (menuiserie, ébénisterie, peinture et mécanique des équipements roulants). En évaluant la situation, les répartiteurs identifient les besoins, mobilisent les experts et coordonnent l'ensemble des ressources et des personnes qui devront intervenir. Enfin, Nicole Rivard veille au suivi des commandes spéciales et des instruments chirurgicaux pour assurer un approvisionnement efficace.

Il y aurait lieu de croire que, dans ce secteur très technique, les habiletés manuelles prédominent dans le palmarès des qualités nécessaires pour être répartiteur. Détrompez-vous! Les qualités relationnelles, le jugement et la capacité de planification sont très importantes.

En effet, les répartiteurs doivent être de bons communicateurs et avoir beaucoup d'entregent. Leur travail de coordination exige le contact avec plusieurs personnes dont ils devront s'assurer la collaboration pour garantir l'efficacité des travaux. Par exemple, prévoir des travaux dans une chambre d'un patient demande une planification rigoureuse, mais aussi la collaboration précieuse des intervenants du secteur clinique.

Il faut également un excellent sens des priorités. Tous les travaux ne pouvant être exécutés dès réception de la demande, il faut évaluer ceux qui sont urgents de ceux dont l'attente ne mettra pas en péril la sécurité des gens ou les activités de l'établissement, ni ne compromettent la maintenance préventive nécessaire.

Enfin, parmi les qualités, il faut aussi ajouter l'esprit d'investigation aux habiletés de répartiteur. Ce dernier doit réussir à comprendre les problèmes qui lui sont rapportés au téléphone par des gens qui ne sont pas nécessairement experts du domaine technique! Ainsi, un bon diagnostic permet de mobiliser les bons intervenants. Humour et patience sont d'excellents alliés pour résoudre des situations qui sont parfois nébuleuses au départ.

Ainsi, l'équipe des répartiteurs permet de coordonner **plus de 1000 demandes par mois**. Bravo au groupe de répartition et aux équipes respectives de l'exploitation et entretien des immeubles pour leur excellent travail qui permet de prendre soin de notre établissement!

Une première

Des étudiants en soins préhospitaliers d'urgence en stage d'observation à l'HSCM



Suzanne B. Gagnon, M.A.P.

Directrice adjointe administrative
Direction des services professionnels
et hospitaliers

Depuis la fin janvier 2008 et ce jusqu'à la fin mai 2008, l'HSCM accueille un groupe de stagiaires dans le cadre du DEC en soins préhospitaliers d'urgence (SPU) du Collège Ahuntsic. Quelque 20 étudiants sont inscrits pour un stage d'observation dans les unités et services suivants: soins intensifs, soins intermédiaires, inhalothérapie et électrophysiologie médicale (EPM).

Le but visé par ce stage d'observation est d'initier l'étudiant à la vie professionnelle et de le familiariser au milieu hospitalier et lui permettre de développer sa capacité de communication avec les membres du personnel, les usagers et son entourage. Ce stage vise aussi à permettre à l'étudiant de développer son sens de l'observation clinique, sa capacité de s'adapter aux situations d'urgence ainsi qu'au travail d'équipe interdisciplinaire. En se retrouvant en milieu hospitalier, l'étudiant bénéficie d'une exposition clinique significative afin que



l'atteinte des compétences soit cohérente avec les besoins du réseau de la santé.

Pour les stagiaires, c'est un nouvel apprentissage, une découverte du milieu hospitalier. Ils peuvent apprécier le temps qui leur est réservé par les professionnels qui pilotent ce stage d'observation.

Nous remercions les médecins des soins intensifs et des soins intermédiaires, les professionnels des services d'inhalothérapie et d'électrophysiologie médicale pour leur engagement dans le cadre de ce stage d'observation.

Sous peu, nous lancerons le processus de planification pour l'année prochaine et nous souhaitons élargir ce stage d'observation à d'autres services de l'HSCM.

Une première qui, certainement, se renouvellera, à l'HSCM.

Succès aux stagiaires qui sont de futurs techniciens ambulanciers paramédicaux!

Du 20 au 26 avril 2008 Semaine nationale du don d'organes et de tissus

Cette année, la Semaine du don d'organes et de tissus se tiendra du 20 au 26 avril prochain. En tant qu'établissement de soins ultraspecialisés et centre tertiaire de traumatologie, nous prenons en charge plus de 18% des donneurs d'organes de la province. En 2007, 83 organes ont pu être greffés grâce au travail acharné de tout le personnel de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM). Ceci représente une augmentation de 36% par rapport aux années passées.

Bravo à tous ces intervenants qui ont contribué à ces dons de vie!

L'HSCM est reconnu dans toute l'Amérique du Nord pour ses bonnes pratiques en don d'organes. D'ailleurs, lors de la récente visite du Conseil canadien d'agrément des services de santé (CCASS), notre centre hospitalier a été le seul centre au Canada à se voir décerner la cote maximale en matière de don d'organes. De plus, notre hôpital s'est impliqué de façon notable pour la promotion du don d'organes dans les médias. Nous avons notamment réalisé un documentaire sur le don d'organes, disponible dans les options de la version DVD du film *Nitro*, participé à la réalisation d'un reportage diffusé lors d'une émission de *Découverte* et produit le site internet «signez.ca», en collaboration avec Québec-Transplant. Nous avons de plus présenté deux résumés («abstracts») qui ont été publiés dans la revue *Critical Care Medicine*, en décembre dernier, et présenté deux affiches au dernier congrès de la *Society of Critical Care Medicine*, à Honolulu, en février 2008.

Du nouveau cette année

Durant l'année 2007, un projet pilote a été mis sur pied à l'HSCM et dans trois autres centres hospitaliers du Québec, pour la réalisation du don d'organes après décès cardiocirculatoire (DDC), une première au Québec. À ce jour, huit personnes ont pu faire un don d'organes grâce à cette procédure, dont cinq étaient des patients de notre établissement.

Il nous paraît donc important de souligner cette semaine très spéciale par différentes activités d'information et de sensibilisation.



PROGRAMME D'ACTIVITÉS

Lundi 21 avril

Kiosque d'information dans le corridor de la cafétéria L'Oasis, de 8 h à 15 h

Mardi 22 avril

Présentation de la vidéo «Donner la vie», suivie d'un échange sur le don d'organes (personnel de nuit), de 8 h à 9 h, salle G-5115. Un déjeuner sera servi.

Célébration de la parole en mémoire des donneurs d'organes à la chapelle, à 19 h.

Mercredi 23 avril

Conférence médicale sur l'identification, la référence et l'utilisation des tissus humains, par le Dr Marc Germain, vice-président aux tissus humains chez Héma-Québec, de 7 h 30 à 8 h 30, à l'auditorium Émilie-Gamelin.

Conférence-Midi, de 11 h à 12 h et de 12 h à 13 h,
à l'auditorium Émilie-Gamelin.

Un dîner vous sera servi, gracieuseté
de la Chambre des notaires du Québec.

Judi 24 avril

Conférence médicale sur l'identification, la référence et l'utilisation des tissus humains par le Dr Marc Germain, vice-président aux tissus humains chez Héma-Québec, de 7 h 30 à 8 h 30, à l'auditorium Émilie-Gamelin

Présentation de la vidéo «Donner la vie», suivie d'un échange sur le don d'organes (personnel de soir), à 17 h 30 et 18 h 30, à l'auditorium Émilie-Gamelin. Des pâtisseries et des rafraîchissements seront servis.

Vendredi 25 avril, à midi

Tirage de prix de participation au quiz qui sera distribué durant la semaine dans tout l'Hôpital, à la cafétéria L'Oasis.

Votre comité intervenants-famille pour le don d'organes et de tissus:

Véronique Patoine, Émilie Kahr et Kathy Poulin,
infirmières ressources au don d'organes et de tissus

Dr Pierre Marsolais

Dr Jean-François Giguère

Dre Marie-Andrée Roy

Dr Francis Bernard

Amélie Ferland et Manon Thibault, inhalothérapeutes

L'Abbé Julien Faucher

25 et 35 ans de service Merci!



Josiane Audet

Spécialiste en procédés administratifs
Direction des ressources humaines

La direction de l'Hôpital désire féliciter les **57 employés qui ont cumulé 25 ans de service** ainsi que les **36 employés ayant 35 ans de service**. Afin de marquer un temps d'arrêt pour souligner toutes ces années de service, l'équipe de direction sera heureuse d'accueillir les personnes honorées le 12 juin prochain.



Direction des ressources financières et informationnelles

M. Jean Allard

Magasinier
Entrepôt et réception des marchandises

Mme Guylaine Brault

Agente administrative cl. 1
Approvisionnement

Mme Liliane Cloutier

Technicienne en administration
Approvisionnement

M. Pierre Froment

Technicien en administration
Entrepôt et réception des marchandises

M. Mario Landry

Magasinier
Entrepôt et réception des marchandises

Direction des ressources humaines

Mme Céline Dunberry

Infirmière clinicienne
Santé et sécurité du travail

Mme Suzon Francis

Agente administrative cl. 4
Liste de dispo. DRH

Direction des services professionnels et hospitaliers

Mme Suzanne Adam

Agente administrative cl. 2
Médecine nucléaire

Mme Diane Aubin

Technicienne en diététique
Diététique

Mme Louise Beaudin

Technicienne en laboratoire
Hémato - Banque de sang - Labo multi.

Mme Lucie Bissonnette

Agente administrative cl. 3
Admission-Inscription

Mme Nathalie Boutin

Physiothérapeute
Physiothérapie

Mme Johanne Cloutier

Technicienne en administration
Traumatologie

Mme Giovanna Conte

Agente administrative cl. 3
Archives médicales

Mme Danielle Drapeau

Technicienne en laboratoire
Hémato - Banque de sang - Labo multi.

Mme Élane Duguay

Travailleuse sociale
Service social PAP

Mme Cosima Fanizzi

Agente administrative cl. 3
Clinique de médecine familiale

Mme Johanne Fleurant

Agente administrative cl. 3
Admission-Inscription

M. Pierre Gagnon

Inhalothérapeute
Inhalothérapie

Mme Carole Germain

Technologue spécialisée en radiologie
Laboratoire vasculaire

Mme Lucille Laliberté

Technicienne en laboratoire
Hémato - Banque de sang - Labo multi.

Mme Sylvie Larouche

Technicienne en laboratoire
Laboratoire multi.

Mme Lucie Nault

Préposée serv. alim.
Diététique

Mme Nicole Paradis

Agente administrative cl. 4
Archives médicales

Mme Lynda Pellerin

Agente administrative cl. 2
Admission-Inscription

Mme Louise Sarrasin

Infirmière
Salle d'opération

Mme Claire St-Arnaud

Coordonnatrice tech.-labo.
Physiol. patho-respiratoire

M. Denis Tessier

Infirmier
Hémodynamique

Mme Christiane Tremblay

Agente administrative cl. 2
Service social PAP

Mme Lucie Vachon

Technologue spécialisée en radiologie
Cardiologie

Mme Claudine Vachon

Archiviste médicale
Archives médicales

Direction des services techniques

M. Louis Boucher

Plombier
Exploitation et entretien des immeubles PAP

Mme Diane Gagné

Agente administrative cl. 2
Planification construction

M. Alain Picard

Préposé à la buanderie
Buanderie

Mme Francine Tessier

Agente administrative cl. 4
Messagerie

Mme Rita Trépanier

Préposée à la buanderie
Buanderie

Direction des soins infirmiers

Mme Sylvie Blouin

Infirmière
Maternité et soins

Mme Chantal Bonneville

Infirmière clinicienne
4^e AC

M. Normand Caron

Préposé aux bénéficiaires
2^e C

Mme Carole Charron

Infirmière clinicienne
Soins intensifs

M. Roy Cordeiro

Préposé aux bénéficiaires
Soins intensifs PAP

Mme Renée Coulombe

Infirmière clinicienne
Soins intensifs

Mme Élisabeth Couture

Infirmière clinicienne
Clinique externe ortho. chir.

Mme Manon Durocher

Infirmière
Hémodialyse

Mme Suzanne Gaudin

Infirmière
4^e H

Mme Lise Gauthier

Infirmière clinicienne
Équipe volante

Mme Émilie Huard

Agente administrative cl. 2
Développement des soins infirmiers

Mme Lynda Kirk

Infirmière
4^e D

Mme Sylvianne Labrie

Infirmière
Soins intensifs

Mme Lucie Lemay

Infirmière
Soins intensifs

Mme Sylvie Mariano

Infirmière
3^e F

Mme Louise Messier

Infirmière clinicienne
Équipe volante

M. François Ouimet

Préposé aux bénéficiaires
Urgence

Mme Jacinthe Pilote

Infirmière
Clinique hémato-onco

Mme Annie Rousseau

Agente administrative cl. 3
Soins intensifs

Mme Danielle Turgeon

Infirmière
2^e A

Mme Sylvie Witty

Infirmière
Urgence



Direction de la recherche

M. Pierre Fortier

Technicien chef
Centre de recherche

Direction des services professionnels et hospitaliers

Mme Andrée Adams

Travailleuse sociale
Service social PAP

M. Marc Armand

Prép. aux bénéficiaires /assistant technique
Radiodiagnostic

M. Denis Cabana

Prép. aux bénéficiaires / Brancardier / A. serv.
Salle d'opération

Mme Angèle Carpentier

Infirmière
Radiodiagnostic

Mme France Dubé

Agente administrative cl. 2
Archives médicales

Mme Monique Fugère

Agente administrative cl. 2
Labo. Multi. Admi.

Mme Ginette Gagné

Inf. prem. asst. chir.
Salle d'opération

Mme Lucie Gravel

Infirmière
Hémodynamique

Mme Chantal Guay

Agente administrative cl. 4
Archives médicales

Mme Lorraine Lachance

Infirmière
Pneumologie

Mme Manon Laramée

Infirmière
Salle d'opération

Mme Suzanne Laramée

Infirmière
Salle d'opération

Mme Ginette Lebrun

Travailleuse sociale
Service social PAP

M. Daniel Major

Prép. phys. et/ou ergo.
Physiothérapie

Mme Francine Manseau

Infirmière
Salle d'opération

Mme Suzanne Nigro

Agente administrative cl. 2
Pneumologie

M. Pierre Paquette

Préposé à la stérilisation
Centre de stérilisation

M. Gérald Théberge

Prép. aux bénéficiaires / Brancardier / A. serv.
Salle d'opération

Direction des services techniques

M. Normand Amesse

Préposé à l'entretien ménager travaux lourds
Salubrité-Opération PP

Mme Monique Généreux

Presseur / Préposée à la buanderie
Buanderie

M. Jerry Ritchie

Préposé à l'entretien ménager travaux lourds
Salubrité-Opération PP

Direction des soins infirmiers

Mme Louise Amyot

Agente administrative cl. 2
4^e AC

Mme Louise Audet

Infirmière
4^e DG / 3^e D

Mme Claire Boucher

Assistante supérieure immédiate
Centre adolescents

Mme Gisèle Bourgeois

Infirmière
3^e C

Mme Lise Danis

Infirmière auxiliaire
4^e AC

Mme Claire Eugène

Infirmière clinicienne AIC/ASI
4^e DG / 3^e D

Mme Carole Lussiermichalopoulos

Infirmière clinicienne AIC/ASI
4^e AC

Mme Hélène Moisan

Assistante supérieure immédiate
4^e H

Mme Michaëlle Noël

Infirmière clinicienne
Clinique externe psychotique

Mme Diane Pageau

Infirmière
4^e AC

Mme Louise Pépin

Infirmière auxiliaire
4^e H

Mme Lise Perreault

Infirmière
3^e F

M. Mario Quevillon

Préposé aux bénéficiaires
Clinique externe ortho-chir.

Mme France St-Louis

Infirmière
Hémodialyse

Nos sincères félicitations pour toutes ces années de service consacrées aux usagers!

Un nouveau don



Louise B. Harvey

Présidente
Association des bénévoles
de l'HSCM



L'Association des bénévoles de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal est un organisme sans but lucratif dont la mission est de recueillir des fonds qui contribuent à améliorer le confort et le mieux-être des usagers. L'Association est toujours à l'écoute et est fière d'être un maillon important dans l'organisation du centre hospitalier.

À ce jour, l'Association des bénévoles a versé une somme de 1 655 000 \$.

Cette année, l'Association offrira un don de 70 000 \$. Cette somme contribuera à l'achat de 10 civières pour la traumatologie et de 60 fauteuils pour les usagers.

Dr Arthur Barrette, fidèle collaborateur

Une fois de plus, le Dr Arthur Barrette, du Club Lion de Laval, soutenu par l'Association des bénévoles, a organisé une vente de gâteaux aux fruits dont les profits sont versés à l'Association. Une somme de 1 184 \$ a été remise cette année.

Un gros merci au Dr Barrette pour sa précieuse collaboration, ce qui contribue à toujours améliorer le confort et le mieux-être des usagers.

Insuffisance cardiaque

Une belle initiative pour sensibiliser notre population

Andrée Perreault

Infirmière
Programme interdisciplinaire d'insuffisance cardiaque (PIIC)

Dans le cadre annuel du Mois du cœur, le 16 février dernier, des professionnels de la santé cardiovasculaire du CSSS de Laval et de l'HSCM se sont réunis pour offrir une demi-journée de sensibilisation et de prévention pour l'insuffisance cardiaque.

Cette activité s'est déroulée au Marché 440 avec des conférences sur l'alimentation et l'activité physique.

L'équipe médicale (infirmières, cardiologues, diététistes, physiothérapeutes et pharmaciens) était sur place afin de donner de l'information à la population.

Une centaine de personnes ont visité les kiosques. Ce fut une belle initiative pour sensibiliser notre population.



De gauche à droite: Dr Marc Frenette, Mme Andrée Perreault, infirmière au PIIC, et M. Patrice Laberge, pharmacien. Absente sur la photo: Mme Marie Carmel Gédéon.

Physio-capsule

La physiothérapie et la personne âgée



France Léonard
Physiothérapeute

Quel est l'âge de la clientèle ?

La population gériatrique, âgée de 75 ans et plus, représente 25 % de la clientèle hospitalisée de l'HSCM. Un pourcentage important de cette clientèle est évalué et traité en physiothérapie. Il n'est pas rare que nous devions intervenir auprès de personnes âgées de 89 ans, de 95 ans et même centenaires à l'occasion.

Pourquoi évaluer en physiothérapie une personne âgée ?

Les raisons sont multiples :

1. Détecter une mobilité réduite ou une faiblesse musculaire.
2. Aider une personne lors d'un déconditionnement (extinction d'une habitude due au manque d'activité).
3. Évaluer l'équilibre, la sécurité à la marche et le risque de chute.
4. Identifier l'aide technique appropriée à la marche.
5. Définir une capacité physique et évaluer une autonomie fonctionnelle.
6. Prédire un potentiel de récupération à la suite d'un événement aigu.
7. Suggérer une orientation post-hospitalisation (retour à domicile, convalescence, réadaptation, relocalisation, hébergement, etc.).
8. Enseigner un programme d'exercices, au besoin.
9. Donner les recommandations nécessaires au personnel soignant quant à la mobilisation du patient.
10. Statuer sur la sécurité d'un retour à domicile.



Que faisons-nous en physiothérapie pour la personne âgée ?

Je pourrais vous faire une liste exhaustive des modalités de traitement que nous dispensons, mais je préfère vous donner une réponse simple : nous la faisons bouger ! S'asseoir au bord du lit, se lever et se tenir debout, marcher avec l'aide technique appropriée (cane, marchette, déambulateur), marcher en évitant des obstacles, marcher la plus grande distance possible, marcher le mieux possible, marcher et encore marcher ! C'est l'activité primordiale que les personnes âgées doivent accomplir pour conserver leur autonomie le plus longtemps possible. Lorsque nécessaire, nous osons nous aventurer dans les escaliers, question de vérifier si elle pourra gravir les 10 ou 20 marches qui la mèneront à son appartement.

La mobilisation (action de mettre en mouvement) d'une personne âgée n'est pas l'exclusivité de la physiothérapie. Lorsque la sécurité de la mobilisation pour la personne âgée est bien établie, tous les membres de l'équipe soignante doivent se coordonner pour prévenir son déconditionnement.

La personne âgée a des besoins multiples et particuliers, dus notamment aux facteurs de comorbidité. Cette personne doit être considérée et évaluée globalement, en équipe multidisciplinaire, en ne perdant jamais de vue son **bien-être**, tout en respectant **ses choix individuels**.

Démarche du CCASS

Une première pour l'équipe des laboratoires !



Mireille Laberge
Coordonnatrice administrative
Service de biologie médicale

Tout comme le reste de l'Hôpital, les laboratoires ont reçu la visite du CCASS, en octobre dernier. Cependant, pour ce service, il s'agissait d'une première. En effet, à la suite d'une directive ministérielle datant de 2005, il a été établi que tous les laboratoires publics du Québec devaient se conformer, pour 2008, aux normes du CCASS, des normes bien spécifiques pour les laboratoires et pour la banque de sang.

Pour se préparer à cette visite, un projet d'agrément a été mis sur pied. Malgré l'ampleur de la tâche à accomplir, tout le personnel des laboratoires a été partie prenante du projet dès le début et n'a pas hésité à collaborer. Ce projet a apporté de nombreux changements au sein de nos laboratoires et tous ont su s'adapter dans le but d'une amélioration continue de la qualité, toujours pour le bien ultime du patient. Durant près de deux ans, ce projet nous a tenus très occupés : de nombreux documents ont été rédigés et de nombreuses modifications, physiques et opérationnelles, se sont réalisées. L'impact a été majeur pour l'ensemble de l'équipe des laboratoires.

De nombreuses rencontres ont eu lieu avec nos partenaires internes et externes. Nous ne saurions passer sous silence l'implication positive de tous les secteurs et services qui nous ont permis d'avancer dans ce projet. Seuls, nous n'aurions pas pu y arriver et c'est grâce à l'appui de tous que nous nous sommes préparés à la visite. Nous les en remercions sincèrement.

En octobre 2007, la visite d'agrément du CCASS allait donc permettre de vérifier si nous satisfaisions à ces normes. Durant toute la semaine de la visite, trois visiteurs attirés aux laboratoires ont vérifié notre mode de fonctionnement, aussi bien aux laboratoires qu'au centre de prélèvements, et même sur les unités de soins, lorsqu'il s'agissait de suivis de cas. Ces visiteurs ont vérifié notre volumineuse documentation papier et électronique. Ils ont tenu des rencontres avec les employés des laboratoires, avec des médecins utilisateurs de nos services, avec nos partenaires externes (CLSC et Centre d'urgence), toujours dans le but de s'assurer de la qualité de nos services et de notre conformité aux normes.

Le rapport du CCASS, a confirmé notre conformité aux normes d'agrément et nous a accordé l'agrément pour une durée de 3 ans, tout comme l'Hôpital. Un vent de fierté a alors déferlé dans les laboratoires.

Nous sommes très heureux du dénouement de ce projet et des résultats obtenus. Ce succès, nous le devons à toute notre équipe des laboratoires, sans qui la tâche n'aurait pas été possible. Ce travail d'équipe nous a permis non seulement de nous conformer aux normes d'agrément, mais surtout de développer un plus grand sentiment d'appartenance au sein de notre groupe. C'est sûrement là notre plus grand gain.

Projet de résidence en soins infirmiers dans la spécialité des soins critiques



Mélanie Bérubé
Conseillère en soins spécialisés
Trauma et Soins critiques



Sébastien Touchette
Conseiller en soins infirmiers
Soins critiques



Isabelle Lepage, Marie-Pierre Valiquette, Louise-Andrée Brien, Émilie Laplante, Mélanie Bérubé et Sébastien Touchette, du groupe de travail au développement du projet.

Dès la fin de leurs études, les nouvelles diplômées en soins infirmiers se voient confrontées à prodiguer des soins à des patients présentant des situations de santé de plus en plus complexes. Il arrive même parfois que ces dernières doivent intégrer des unités spécialisées tels les soins intensifs où, autrefois, on exigeait quelques années d'expérience préalable en unités de médecine et de chirurgie. Depuis quelques années, nous observons une intégration importante d'infirmières possédant peu d'expérience sur les unités de soins critiques. Toutefois, pour maintenir la sécurité des patients et la qualité des soins, ces infirmières doivent bénéficier d'une formation et d'un soutien clinique adaptés. Un projet de résidence en soins infirmiers dans la spécialité des soins critiques est apparu comme une solution pour répondre à ces exigences.

L'idée d'un tel projet émerge du *Postbaccalaureate Nurse Residency Program*, implanté dans plusieurs hôpitaux américains depuis 2002. Des résultats en lien avec les retombées associées à ce programme ont été publiés dans un article du *Journal of Nursing Administration* au cours de l'été 2007. On y rapporte, entre autres, un taux d'abandon de 12% lors de la première année d'embauche, en comparaison à un taux de 35% à 55% avant l'implantation de la résidence. De plus, des améliorations significatives des capacités de priorisation, d'organisation, d'évaluation, de communication et de travail d'équipe ont été démontrées chez les infirmières faisant partie de ce programme.

À l'HSCM, le projet de résidence en soins infirmiers dans la spécialité des soins critiques débutera le 2 juin 2008. Les nouvelles diplômées en soins infirmiers et les infirmières ayant moins d'un an d'expérience seront encadrées pendant une année. Le projet est constitué de deux phases de six mois. Lors de la première phase, les infirmières en orientation seront jumelées de façon continue à une infirmière d'expérience. Dans la deuxième phase, elles seront responsables des soins aux patients et des activités d'éducation leur seront offertes à raison d'un à deux jours par semaine. Les méthodes pédagogiques ciblées sont l'orientation théorique de base des soins critiques, des simulations de cas, des présentations de cas, l'analyse de données probantes, des cours avancés en neurologie, en traumatologie, en hémodynamie, en communication, etc.

L'HSCM est le premier hôpital au Québec à implanter ce genre de projet. Celui-ci vise une meilleure préparation des infirmières possédant peu d'expérience et désirant travailler en soins critiques, un recrutement plus important de ces infirmières dans la spécialité et une optimisation du rôle professionnel infirmier. Le projet de résidence fait ainsi partie d'un ensemble de mesures présentement en cours d'implantation aux soins intensifs et aux soins intermédiaires visant à améliorer la prestation des soins et l'accessibilité aux services.



Vu, lu, entendu... et bouche cousue !

Dans le cadre de notre travail, nous avons souvent accès à des données, renseignements personnels (usagers ou employés) ou autres informations corporatives. Il est normal d'y avoir accès lorsque nos tâches y sont directement liées. Cependant, ces informations doivent rester dans notre bureau, et pas accessibles à tous !

Effectivement, même si nous avons personnellement accès à certains renseignements personnels ou sensibles, ce n'est pas nécessairement le cas de notre collègue immédiat ou d'autres membres du personnel. C'est pourquoi la discrétion est de mise en tout temps !

Il faut également faire attention aux lieux où l'on discute. Certains murs ont des oreilles ! Par exemple, pensons aux corridors des unités, où certaines problématiques ne devraient pas être entendues des usagers. Ou encore à la cafétéria, où se retrouvent des usagers et leurs proches ainsi que d'autres employés qui n'ont pas tous les mêmes droits d'accès aux informations. Aimerez-vous que vos renseignements personnels soient sus de tous ?

La discrétion, que ce soit devant nos collègues ou les usagers, est un signe de professionnalisme et démontre que l'on est digne de confiance. Dans le contexte d'un établissement de santé, c'est également une question légale et de respect des personnes.

La discrétion, un geste professionnel !

**La sécurité des actifs informationnels,
Soyons proactifs !**

Des nouvelles de la recherche



Stéphanie Laporte

Adjointe administrative aux affaires scientifiques Centre de recherche

Recrutement

L'équipe de chercheurs de l'HSCM est heureuse d'accueillir parmi ses membres **Guylaine Ferland**, docteure en nutrition et professeure titulaire à l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal. Celle-ci entend poursuivre ses travaux sur la relation entre nutrition et vieillissement, en collaboration avec les équipes de recherche en place.

Subvention des Instituts de recherche en santé du Canada



Jean-François Gagnon

Jean-François Gagnon, Ph. D., et Dr **Jacques Montplaisir**, Ph. D., tous deux chercheurs au sein de l'axe neurosciences-santé mentale, ont obtenu une subvention d'une durée de 5 ans pour poursuivre leurs travaux sur le diagnostic, la pathophysiologie et le traitement du trouble comportemental en sommeil paradoxal.



Dr Jacques Montplaisir



Dr Daniel Bichet

Le laboratoire du Dr **Daniel Bichet**, Ph. D., chercheur en génétique des maladies rénales, en collaboration avec l'équipe du Dr **Alan Peterson** de l'Hôpital Royal Victoria, a reçu une subvention de 3 ans qui permettra la construction de plusieurs lignées transgéniques utiles à la compréhension de base du diabète insipide néphrogénique congénital.

Karim Maghni, Ph. D., ainsi que ses co-investigateurs de l'axe santé respiratoire, Dr **Jean-Luc Malo**, Dre **Catherine Lemièrre**, M. Sc., ainsi que **Mélanie Welman**, Ph. D., ont obtenu une subvention de 4 ans afin de poursuivre leurs travaux en recherche fondamentale et appliquée sur l'asthme.



Julie Carrier

Julie Carrier, Ph. D., chercheuse au sein de l'axe neurosciences-santé mentale, s'est vue attribuer une subvention d'une durée d'un an pour ses recherches sur le sommeil et le rythme circadien au milieu de l'âge adulte.

Prix

Marie-France Beauchesne, Ph. D., chercheuse au sein de l'axe santé respiratoire, s'est mérité un prix d'excellence pour son affiche scientifique présentée dans le cadre du colloque du Réseau québécois asthme et MPOC tenu à Longueuil en novembre dernier. Le projet de recherche portait sur les facteurs influençant la prestation des soins pharmaceutiques visant la maîtrise de l'asthme par le pharmacien communautaire.

Marie Lordkipanidzé, étudiante au Ph. D. en pharmacie sous la direction de Chantal Pharand, Ph. D., chercheuse en santé cardiovasculaire, a reçu la bourse Gisèle Des Groseilliers visant à souligner l'excellence du dossier académique et de recherche au doctorat dans le domaine de la pharmacologie.

Thèse

Nous tenons à féliciter **Catherine Laurin**, étudiante en psychologie à l'Université du Québec à Montréal, pour avoir soutenu sa thèse avec brio le 21 janvier dernier.

Son projet portait sur l'état psychologique d'hommes et de femmes souffrant de maladie pulmonaire obstructive chronique et son influence sur le taux de réexacerbation. Ses directrices de recherche à l'HSCM étaient Dre **Manon Labrecque**, M. Sc., et **Kim Lavoie**, Ph. D., toutes deux chercheuses en santé respiratoire.



Catherine Laurin



Tore Nielsen

Rayonnement

Tore Nielsen, Ph. D., chercheur en neurosciences-santé mentale, sera un des conférenciers vedette lors de la 25^e Conférence annuelle de l'Association internationale pour l'étude des rêves qui se tiendra à Montréal, en juillet prochain. Il y abordera les derniers résultats des recherches en rapport avec le sommeil normal et perturbé menées à son laboratoire de rêves.

Denyse Gauthrin, Ph. D., chercheuse en santé respiratoire, a été invitée par l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité au travail à rédiger sept fiches synthèses sur l'asthme et la rhinite ainsi que sur les facteurs de risque et les moyens de protection adaptés à six milieux professionnels. Pour télécharger les fiches, visitez le site de l'IRSS, à www.irsst.qc.ca/fr/accueil.html, sous «Asthme au travail».

Changer nos habitudes et poser des gestes concrets



Michel Deschênes

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



Le développement durable doit être une préoccupation personnelle et organisationnelle. Dans le cadre de sa démarche pour entreprendre un virage environnemental, l'HSCM a rédigé une politique interne. Son implantation témoigne des intentions à caractère écologique que notre organisation entend actualiser à l'aide d'initiatives, de programmes et de considérations environnementales, économiques et sociales.

Notre but est de mettre en place:

- Un processus de gestion administratif assorti de mécanismes qui se traduiront par l'application de solutions écologiques directement en lien avec notre objectif organisationnel de développement durable.
- Un «comité vert-environnemental» regroupant des représentants de différentes directions ou services, afin de favoriser les échanges et partager une vision commune.

Actuellement, nous travaillons à définir nos objectifs en vue de l'obtention de la certification «Visez Vert». Ce programme Visez vert, conçu par BOMA, est un programme autogéré et volontaire destiné à reconnaître les efforts des propriétaires et gestionnaires d'immeubles existants à protéger l'environnement. Au Québec, il est géré par BOMA Québec (www.boma-quebec.org).

Parallèlement aux efforts demandés à l'interne, nous collaborons avec le Conseil régional de l'environnement de Montréal pour la campagne «Défi Climat», dont le lancement montréalais a eu lieu le 8 avril dernier. Les co-présidents sont

Steven Guilbeault, écologiste et porte-parole d'Équiterre, et Isabelle Hudon, présidente de la Chambre de commerce du Montréal métropolitain. Cette campagne de sensibilisation et de mobilisation vise à inciter les citoyens à poser des gestes concrets, tant au travail qu'à la maison, afin de réduire nos émissions de gaz à effet de serre (GES).

La campagne locale, à l'HSCM, se déroulera du 21 avril au 20 mai 2008

Notre défi est de recruter des collaborateurs convaincus qui sauront faire cheminer nos idées et actions pour saisir l'occasion d'entreprendre des changements importants dans nos habitudes de vie et comportements de consommation. Le Québec est l'un des plus importants producteurs de matières résiduelles au Canada.

Nous sommes conscients qu'il n'est pas facile de changer de vieilles habitudes bien ancrées. Il faudra créer un effet d'entraînement et d'adhésion général pour réaliser ce virage environnemental.

**CHAQUE GESTE COMPTE
DONNONS-NOUS LES MOYENS DE FAIRE UNE DIFFÉRENCE...**

Groupes de travail: Environnement et activités de plein-air



Julie Godin

Conseillère en développement des ressources humaines Service de formation et développement

Vous aimeriez proposer et implanter des solutions simples pour développer des pratiques respectueuses de l'environnement au sein de l'Hôpital? Vous aimez les sports extérieurs et souhaitez en organiser pour les employés?

Pourquoi ne pas vous joindre aux deux groupes de travail œuvrant respectivement à des projets axés sur l'environnement et sur l'organisation d'activités de plein-air? Se rassemblant sur les heures de dîner, chacun de ces groupes discute d'idées, d'activités ou de pratiques pouvant être mises sur place au sein de l'établissement. Les participants choisiront ensemble un ou des projets afin de les concrétiser tout en faisant leur promotion auprès

des employés pour qu'ils y participent. Sortie de kayak lors des feux d'artifices? Trucs et astuces pour mieux recycler dans notre milieu de travail? Surveillez, au cours des prochains mois, les idées qui naîtront de ces groupes de travail!

Vous aimeriez contribuer au groupe «environnement» ou au groupe «plein-air», en proposant des idées et en permettant de les réaliser? Il n'est pas trop tard pour vous inscrire. Contactez Serge Potvin, pour le groupe «plein-air» (poste 2393), et Julie Godin (poste 2716) ou Louise Champoux (poste 3810), pour le groupe «environnement».

Aussi, si le nombre d'intéressés nous le permet, nous envisageons de créer des groupes pour des projets artistiques et événementiels. Si vous êtes intéressé, communiquez avec Julie Godin (poste 2716) pour manifester votre intérêt.

De gauche à droite :
Solange Roussel, Robert Laveaux,
Julie Godin, Stéphanie Laporte,
Serge Potvin, Pierre Fortier et
Claude Laflamme.
Absents sur la photo :
Louise Champoux,
Guillaume Chouinard
et Linda Majeau.





FONDATION DE L'HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR DE MONTRÉAL

Donnons aujourd'hui... prenons soin de demain

Le Grand Prix Cardio Karting: soyez de la course!

La Fondation organise, avec la collaboration du Service de la cardiologie, un événement d'envergure qui aura lieu le mercredi 11 juin, à compter de 8h, au SRA Karting International, à Saint-Roch-de-l'Achigan.

Lors de cette journée spéciale, nos quatuors partenaires (1^{er}, 2^e et 3^e positions) accueilleront au sein de leur équipe une personnalité du monde artistique, sportif ou médical. Inutile de vous dire qu'il y aura de l'action!

Bertrand Godin, journaliste automobile et ex-pilote de course automobile, a accepté de contribuer au succès de cet événement en devenant le porte-parole officiel de ce Grand Prix.

Si vous désirez former un quatuor pour l'occasion, il nous fera plaisir de vous y

accueillir. Nous avons pour objectif d'inscrire à ce Grand Prix un total de 20 quatuors.

La journée de karting inclut un bilan de santé cardiovasculaire complet, le déjeuner, le dîner et le cocktail. Les profits de cette activité seront versés entièrement à l'Unité coronarienne.

Déjà, un comité organisateur a été formé pour préparer ce grand rendez-vous. Son président est M. Jean Drolet, vice-président de la division Chauffage et distribution chez Ultramar Ltée.

Le coût pour former un quatuor est de 5 000\$ et le prix unitaire du billet de 1250\$. Les billets sont en vente à la Fondation. Pour information, n'hésitez pas à communiquer avec Mme Nadine Leroux, conseillère aux événements, au 514 338-2303.

Une autre façon de nous aider à prendre soin de vous

C'est depuis le 2 mai 2006 qu'un donateur peut choisir de faire un don d'actions à un organisme de bienfaisance comme le nôtre. Si vous possédez des valeurs inscrites en bourse ou des fonds mutuels qui ont pris de la valeur, vous pouvez penser à les donner directement à la Fondation. Un tel don éliminera l'impôt sur les gains en capital que vous devriez payer sur ces valeurs.

Lorsque vous faites un don de valeurs, il importe de décider quelles valeurs ou fonds mutuels vous désirez donner. Vous pouvez demander ensuite à votre courtier de transférer les actions électroniquement ou endosser les certificats d'actions et les faire parvenir à la Fondation. Vous recevrez un reçu d'impôt représentant la valeur du cours de clôture des actions du jour où elles sont reçues dans le compte de courtage de la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. En communiquant d'avance avec nous, nous vous fournissons tous les renseignements nécessaires pour un transfert sans problème.

Ce type de don fait partie de la grande famille des dons différés communément appelés dons planifiés qui regroupe le don testamentaire, le don par police d'assurance-vie, le don de valeurs mobilières, la rente de bienfaisance et la fiducie de bienfaisance.

Le don différé consiste, de votre vivant ou au moment de votre décès, à donner une partie des biens accumulés au cours de votre vie, dans le cadre d'une planification bien réfléchie de votre succession. Ce type de don vous permet de poser un geste de générosité et de bonté à l'égard des générations futures après avoir assuré le bien-être des personnes qui vous sont chères. Faire un don différé, c'est croire en une cause pour laquelle on a beaucoup d'admiration et c'est aussi contribuer à son évolution.

Pour obtenir de l'information ou la brochure *Le don planifié au delà du geste, un don de vie*, vous pouvez communiquer avec la Fondation par téléphone au 514 338-2303 ou par courriel à info@fhscm.com.

Activités à venir

Festin Homard et Bœuf

Date: Le vendredi 9 mai 2008, à 11h30

Lieu: Aréna Raymond-Bourque

Coût du billet: 150\$

Grand chef:

Robert Bastien, vice-président PME, Fédération des caisses Desjardins du Québec



Grand Prix Cardio Karting

Date: Le mercredi 11 juin 2008, à 8h

Lieu: SRA Karting International,

à Saint-Roch-de-l'Achigan

Coût: 5000\$ par quatuor

Porte-parole de l'événement: Bertrand Godin, journaliste automobile et ex-pilote de course automobile

25^e Omnium de golf de la Fondation

Date: Le lundi 16 juin 2008, à 9h

Lieu: Club de golf Saint-Raphaël

Coût du billet: 500\$

(forfait disponible à 3000\$)

Nouvelle activité au profit de l'Unité mère-enfant

La Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal a tenu un nouvel événement au profit de l'Unité mère-enfant de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal: le spectacle-bénéfice *Marie Michèle se défrise* présenté le lundi 14 avril 2008, à la salle Émile-Legault du Cégep de Saint-Laurent.

La comédienne Anick Lemay a agi à titre de marraine de l'événement. Cette dernière est maman d'une petite fille prénommée Simone. Elle est particulièrement connue pour être la porte-parole de la chaîne de pharmacies Uniprix. On l'a vu au cinéma dans le rôle d'Angéline Desmarais dans le film *Le Survenant* d'Éric Canuel. Elle a généreusement décidé cette année de soutenir notre Fondation et, plus particulièrement, l'Unité mère-enfant.

Au début de la soirée, avant le spectacle, soit à 19h, les gens étaient invités pour le cocktail au Musée des maîtres et artisans du Québec qui est situé au-dessus de la salle de spectacle, au Cégep de Saint-Laurent. Les convives ont pu y prendre une consommation, déguster quelques bouchées, échanger ou tout simplement admirer l'exposition permanente intitulée *Mains de maîtres*, qui présente la collection de l'École du meuble et celle du fondateur du Musée, Gérard Lavallée. On y retrouve des meubles, des tissus, des objets sacrés, des ornements religieux, des jouets, de l'orfèvrerie, des outils et des statues, qui faisaient partie du quotidien des Canadiens français des 17^e, 18^e et 19^e siècles.

Un spectacle intimiste



Marie Michèle Desrosiers est l'artiste invitée.



La comédienne Anick Lemay, marraine d'honneur de cette activité.

L'artiste invitée, la chanteuse Marie Michèle Desrosiers, est en tournée à travers le Québec pour présenter son spectacle *Marie Michèle se défrise*. Les textes sont signés par Clémence DesRochers et Marie Michèle elle-même. Les musiques originales sont de Jean-Marie Benoît, Marie Bernard, Pierre Bertrand, François Cousineau, André Gagnon, Daniel Lavoie, Ariane Moffatt, Robert Léger et Michel Rivard. La direction musicale est assumée par Steve Normandin. Dans ce spectacle fort intimiste, Marie Michèle a parlé de ses tournées avec les gars de *Beau Dommage*, ses souvenirs de famille et les moments marquants de sa vie, et ce avec une touche d'humour. Ce fut une très belle soirée!

Le plan thérapeutique infirmier sera bientôt à nos portes!



Chantal Labrecque

Coordonnatrice au développement des soins infirmiers
Direction des soins infirmiers

Le plan thérapeutique infirmier (PTI) dresse le portrait clinique des problèmes et des priorités de la personne. Il regroupe les décisions cliniques que l'infirmière prend sur la base de son évaluation et fait aussi état des directives infirmières données, qui portent notamment sur la surveillance clinique, les soins et les traitements, en vue d'assurer le suivi clinique de la personne. Couvrant le continuum de soins et de services, le PTI peut englober un ou plusieurs épisodes de soins.¹

Le 11 février dernier, l'ensemble des gestionnaires et des conseillères de la Direction des soins infirmiers a reçu la formation offerte par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec sur le PTI. La formatrice, Mme Lorraine Bojanowski, a procédé à un exposé théorique en avant-midi afin de bien démystifier le PTI et ses composantes. L'après-midi a été consacré à l'application du plan thérapeutique aux situations cliniques concrètes apportées par les participants.

Le PTI constitue une norme de pratique professionnelle

infirmière dont l'application sera obligatoire à compter du 1^{er} avril 2009 au sein de tous les établissements de santé du Québec. Chaque personne hospitalisée à l'HSCM devra avoir un PTI complété et cet outil de documentation devra obligatoirement se retrouver au dossier. Le PTI découle de l'adoption de la «loi 90» qui reconnaît l'autonomie professionnelle de l'infirmière par la mise en place d'activités qui lui sont réservées. L'évaluation de la condition physique et mentale ainsi que la surveillance et le suivi clinique ne représentent que quelques exemples de ces activités.

Le PTI fera donc l'objet d'une campagne de promotion à l'interne et sa mise en place sera orchestrée par la Direction des soins infirmiers. Un comité d'implantation sera créé sous peu et un plan de communication englobant l'ensemble des activités d'information, de formation et d'application vous sera transmis graduellement afin de bien suivre le déroulement de cet événement majeur au sein de notre établissement.

Si vous avez besoin de plus amples informations, n'hésitez pas à communiquer avec le Secteur développement des soins infirmiers, au poste 2286.

¹OIIQ (2006). *L'intégration du plan thérapeutique infirmier à la pratique clinique. Application de la loi 90*, p. 7.

Nominations

Mme Christine Lagueux
Conseillère en relations de travail
Direction des ressources humaines



Mme Annie Archambault
Coordonnatrice
d'activités de nuit
Direction des soins infirmiers



Mme Marie-Josée Béliveau
Spécialiste en procédés
administratifs
Direction des soins infirmiers



Mme Sonia Côté
Chef de service des ressources
d'hébergement
Direction des services
professionnels et hospitaliers



M. Yves Narbonne
Conseiller aux projets spéciaux,
responsable des dossiers énergie
et entretien préventif
Direction des services techniques



M. Jocelyn Pilon
Chef de secteur
Service d'hygiène et salubrité
Direction des services techniques



Mme Josée Robitaille
Spécialiste en procédés
administratifs
Direction générale



Mme Sarah Timmermans
Conseillère à la performance
Direction des ressources
financières et informationnelles



Mme Louise Voyer
Chef des soins intermédiaires
Direction des soins infirmiers

Les bénévoles au cœur du Service des loisirs

Le Service des loisirs aimerait, dans le cadre de la Semaine de l'action bénévole qui se tiendra du 27 avril au 3 mai 2008, souligner le dévouement et le soutien apporté par le Service de bénévolat dans le cadre de notre programmation. Sans leur précieuse aide, il nous serait difficile d'offrir un service aussi complet et diversifié.

Vous savez, donner un peu de votre temps compte énormément pour les usagers et fait partie intégrante d'une recette gagnante. Faire partie de notre équipe... C'est le PLAISIR garanti!

Alors, à tous nos bénévoles et à tous les autres qui nous aident et nous soutiennent dans nos projets, nous vous disons un GROS MERCI!

L'équipe du Service des loisirs



Semaine des soins spirituels

Une semaine de promotion des soins spirituels (Service de la pastorale) à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal aura lieu du **5 au 10 mai 2008**, sous le thème «**Oser l'espérance au cœur des différences**».

Cette semaine a pour but de promouvoir ce service, dont l'intervention intègre les dimensions spirituelle et religieuse des usagers, assurant ainsi des soins globaux en collaboration avec les autres professionnels de la santé. Les soins spirituels répondent à toute personne en questionnement spirituel et en quête de sens à sa vie.

Les activités organisées dans le cadre de cette semaine auront lieu dans le couloir de la chapelle et au salon des

bénévoles (locaux G-3115 et G-3119). Elles permettront aux animateurs en pastorale («aumôniers») et aux bénévoles de présenter et témoigner de l'importance de ce service pour le bien psycho-somato-spirituel des usagers, à travers des conférences de 15 minutes, visites guidées, ateliers, etc., s'adressant à leurs collègues professionnels de la santé.

Joignez-vous et n'hésitez pas à faire la différence en osant l'espérance au cœur des différences!

Surveillez les annonces qui paraîtront sous peu.

Le Service en soins spirituels de l'HSCM

Tableau d'honneur

La DSPH tient à féliciter **M. Stéphane Delisle**, inhalothérapeute et chef du Service des activités respiratoires, pour le récent prix d'excellence qu'il a reçu, soit celui de l'*American College of Critical Care Medicine*.

Cette prestigieuse reconnaissance lui a été décernée pour son accomplissement et sa contribution exceptionnelle comme professionnel dans le domaine des soins intensifs.



METTEZ-VOUS À L'ABRI

ASSURANCE PRÊT

METTEZ VOS PROJETS À L'ABRI

PRÊT HYPOTHÉCAIRE -1,5%

METTEZ-VOUS À L'ABRI

ASSUREUR N°1

Prêt hypothécaire - Réduction de taux de 1,5%

Nous vous offrons, pour un temps limité, une réduction de taux de 1,5% sur le taux préférentiel!

Voyez votre conseiller Desjardins.

* Applicable la première année seulement. Certaines conditions s'appliquent.



Desjardins

Caisse du Réseau de la santé

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