

À NE PAS MANQUER

- **L'HSCM est récompensé** p. 2
- **Arrivée d'un nouveau directeur** p. 3
- **Que fait l'HSCM pour attirer de futurs employés?** p. 3
- **Mots de passe: Piquer votre identité?** p. 5

L'HSCM à la recherche de solutions

Pour optimiser les processus et créer un environnement de travail plus sain



Johanne Roy

Directrice générale adjointe

Dans un contexte d'amélioration de l'accessibilité aux soins dans les unités des urgences et d'amélioration de la qualité des soins offerts dans ces unités, l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal a sollicité l'intérêt des établissements de Montréal à participer à un projet développé par la société-conseil McKinsey.

Issu d'un exercice réalisé l'automne dernier au CHUM, plus particulièrement au site de l'Hôpital Notre-Dame, ce projet vise la révision des processus hospitaliers. C'est à la suite de cette expérience que l'Agence a décidé d'en faire bénéficier les autres hôpitaux de Montréal. Douze hôpitaux et CSSS y prennent part actuellement.

Chaque établissement a procédé à la nomination des responsables chargés de la mise en œuvre de la démarche. À ce titre, les codirecteurs du projet à l'HSCM sont le Dr Jacques Laplante, directeur des services professionnels et hospitaliers, et moi-même. Mme Pierrette Rolland agit à titre de chef de projet.

Les objectifs

Le but de cette initiative est d'optimiser les processus tout au long du séjour hospitalier, depuis l'entrée de l'utilisateur à l'hôpital jusqu'à son congé, dans l'optique d'améliorer l'environnement de travail de chacun et, par le fait même, d'accroître le temps essentiel pour la qualité des soins.

Conçu dans une démarche qui se veut participative, ce projet réunit trois équipes de travail, soit l'équipe urgence, l'équipe admission et l'équipe congé, formées pour étudier ces trois activités hospitalières très importantes dans la fluidité des clientèles et l'excellence des soins. Nous pensons que l'étude de ces aspects contribuera en même temps à améliorer les conditions de travail, par une organisation plus efficace des responsabilités et tâches de chacun.

La mise en œuvre

Les équipes de travail devront analyser des données quantitatives (indicateurs), réaliser des entrevues auprès de personnes clés et participer à un processus d'observation visant l'étude des temps et mouvements au sein

d'un secteur ou service ainsi que l'exécution des tâches. Au besoin, les groupes d'observateurs seront soutenus par des ressources externes pour cette étape.

Quatre secteurs d'activité ont été identifiés pour la réalisation de la démarche initiale: l'Unité des urgences, l'Unité d'hospitalisation transitoire (salles 13 et 31), le 3^eF (unité de médecine) et le 5^eD (unité de chirurgie).

Le calendrier de réalisation

À partir des tendances identifiées dans ces unités, des pistes d'amélioration seront proposées, suivies des mesures correctives à implanter. Ainsi, d'autres unités devraient bénéficier des solutions qui se seront révélées concluantes.

Le calendrier de réalisation s'échelonne sur six mois. La collecte d'information tripartite a été entamée et devait se terminer à la mi-juin. Durant la période estivale, les équipes pourront ainsi procéder à l'analyse des données et définir les processus à améliorer.

Les plans d'action découlant de cette démarche seront élaborés à l'automne, suivis par la mise en œuvre des mesures correctives.

Chacun détient la clé du succès collectif d'un changement réussi et durable

Lorsque viendra le moment d'appliquer les solutions aux autres unités et services qui prennent part au séjour hospitalier, chacun d'entre vous jouera un rôle essentiel dans la réussite de ce changement. En effet, chaque petit geste posé ou modifié pour réduire la durée des séjours aura un effet significatif si vous tous y contribuez. Ainsi, en travaillant ensemble, nous pourrions nous aider à optimiser les processus, sans engendrer de bouleversements majeurs.

À mesure que le projet prendra forme, vous serez informés de l'évolution de la démarche, des résultats et de la contribution que vous pourrez apporter. Des sessions d'échange, de consultation et de validation sont aussi prévues afin que chacun s'approprie les solutions retenues.

OPTIMISER LES PROCESSUS TOUT AU LONG DU SÉJOUR HOSPITALIER, DEPUIS L'ENTRÉE DE L'USAGER À L'HÔPITAL JUSQU'À SON CONGÉ

En route vers un dossier patient informatisé



Nathalie Leblanc

Conseillère en soins infirmiers
Analyste clinique, Projet Oacis



Yvon L'Abbé

Chargé d'implantation
Projet Oacis



En cette ère d'informatisation du réseau québécois de la santé et des services sociaux, un nouveau projet fait son entrée dans l'environnement clinique de l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal: laissez-nous vous présenter le projet clinique **Oacis!**

Oacis est l'acronyme pour «Open Architecture Clinical Information System», signifiant «système d'information clinique, en architecture ouverte».

Bientôt dans l'ensemble du réseau de santé montréalais

Le système clinique Oacis (d'Émergis, récemment acquis par Telus) est déjà utilisé dans plus de 100 établissements de soins de santé aux États-Unis, au Canada et en Australie. Il sera implanté dans l'ensemble des établissements de santé de la région de Montréal. Après le CHUM et le CUSM, c'est maintenant l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal, l'Hôpital

général juif et le CSSS du Sud-Ouest Verdun qui emboîtent le pas. C'est ensuite que les autres centres de la région de Montréal déploieront la phase 1 du projet Oacis.

Le projet Oacis sera implanté en plusieurs phases. La période prévue pour ce faire est de deux ans. Voici un bref aperçu des possibilités que peut offrir Oacis, selon la phase du projet.

Phase 1

Dès la phase 1 de l'implantation, Oacis fournit un outil permettant de **consulter des résultats**: laboratoires, pathologie, radiologie via le PACS.

Il offre l'affichage des données personnelles du patient (accès aux différentes listes de patients), son profil pharmaceutique (liste des médicaments actifs au dossier patient) et la transcription des rapports dictés par les médecins et autres professionnels de la santé.

Phase 2

La phase 2 consiste à ajouter les fonctions de **gestion des requêtes et de documentation clinique** à l'outil clinique déployé lors de la phase 1.

Au terme de la phase 2, les cliniciens pourront acheminer les différentes requêtes d'examen par Oacis. Les médecins auront aussi la possibilité d'acheminer les ordonnances médicales directement à la pharmacie, toujours par Oacis.

De plus, certaines informations cliniques (p. ex. signes vitaux, ingesta et excréta, allergies, plan de soins interdisciplinaire, etc.) pourront être consignées dans Oacis.

Activités planifiées pour les prochains mois

L'automne prochain, un projet pilote sera implanté à l'Unité 4^eD et à l'Unité ambulatoire d'enseignement et d'investigation en médecine interne (UAMI).

La planification pour cette étape du projet se fera en collaboration avec Mme Martine Souffrant, chef de l'Unité 4^eD, Mme Lise Doyon, coordonnatrice des activités de court-séjour, le personnel infirmier et paramédical de l'Unité 4^eD et de l'UAMI ainsi que le Dr Francis Bernard, représentant du groupe des internistes de l'Unité 4^eD.

Un beau projet en perspective, où la collaboration et l'expertise de toute l'équipe seront mises à profit!



Sommaire

Pour optimiser les processus et créer un environnement de travail plus sain	p. 1
En route vers un dossier patient informatisé	p. 1
L'HSCM est récompensé	p. 2
Relever le défi 6 semaines sans tabac	p. 2
Le comité exécutif du CMDP pour l'année 2008-2009	p. 2
Grande mobilisation pour réduire les émissions de gaz à effet de serre	p. 3
Nouveau directeur général adjoint aux activités de soutien à l'HSCM	p. 3
Notre relève en soins infirmiers pointe à l'horizon	p. 3
Que fait l'HSCM pour attirer de futurs employés	p. 3
Les reconnaissez-vous?	p. 4
Colloque L'omnipratique renouvelée	p. 4
Le programme PAPA	p. 4
Mots de passe : Piquer votre identité? Ça devrait piquer votre curiosité!	p. 5
Vidéo sur le code bleu : Un outil de formation fort attendu!	p. 5
Un traumatisme crânien, ça n'arrive pas qu'aux autres	p. 5
Ergothérapie : Une formation sur les affections de la main	p. 5
Des nouvelles de la recherche	p. 6
Nominations	p. 6
Un projet de récupération de matériel réussi!	p. 6
Suivi des projets de construction et d'aménagement	p. 6
Nouveauté à la cafétéria l'Oasis	p. 6
Fondation	p. 7
Pour l'amélioration des soins aux patients atteints de MPOC	p. 8
Charlotte Tassé et l'Institut Albert-Prévost à la Grande bibliothèque du Québec	p. 8
La Semaine nationale du don d'organes et de tissus 2008 - Un franc succès	p. 8

Pour l'implantation de son commerce électronique

L'HSCM est récompensé

L'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal a reçu un prix d'excellence de Global Healthcare Exchange (GHX) lors de son 8^e congrès annuel tenu à Chicago, le 18 avril dernier. En attribuant le titre de «Organisme de services de santé de l'année» pour le Canada à notre établissement, GHX reconnaît l'expertise du Service de l'approvisionnement de l'HSCM dans l'utilisation du commerce électronique comme solution de croissance et d'optimisation des ressources et des processus.

L'HSCM se sert non seulement du commerce électronique pour ses demandes d'achat auprès des fournisseurs, comme le font près de 250 établissements de santé au Canada, mais il utilise aussi cette technologie pour la facturation et les autres transactions financières reliées à son approvisionnement. «En transigeant par le commerce électronique avec tous ses partenaires, explique M. Clément Roy, chef du Service de l'approvisionnement de l'HSCM, l'Hôpital a accru la valeur des achats par commande, a accéléré la transmission de l'information et a diminué les erreurs administratives et les coûts qui y sont reliés. C'est donc une solution d'intégration complète

qui permet d'améliorer l'efficacité du processus d'approvisionnement.»

Ce prix démontre que l'utilisation du commerce électronique et une organisation compétitive des achats sont l'équation gagnante pour toute la filière: de l'approvisionnement au chevet du patient.

Chapeau au Service de l'approvisionnement et à tous ceux et celles qui ont contribué à ce succès!



Relever le défi 6 semaines sans tabac

La Direction des ressources humaines et le Service de pneumologie tiennent à souligner le courage et la persévérance des 17 participants inscrits au Défi 6 semaines sans tabac qui a eu lieu du 15 février au 27 mars dernier. Pour la première fois, nous avons accueilli des hommes parmi les participants. Les volontaires ont su faire preuve de détermination, sachant que ce ne serait pas un défi facile à relever. Dix d'entre eux ont réussi le défi. Félicitations à tous les participants d'avoir osé faire partie du défi!

Nous tenons, par la même occasion, à féliciter le gagnant du prix de réussite, M. Gérard Spinelli, du Service des archives médicales, qui a gagné une carte cadeau de 150\$ des Centres à la Mode. Mme Maryse Champion, de la Direction de l'enseignement, qui a gagné un prix de participation, soit un chèque cadeau pour quatre massages.

Ce défi fut possible grâce au soutien des intervenants en cessation tabagique. Il s'agit de M. Yves Campbell, intervenant au PACT, Mme Ryse Ramsay, infirmière, et Mme Catherine Laurin, psychologue.

Encore une fois bravo et surveillez le prochain défi!



Première rangée, de gauche à droite: Caroline Riopel, Julie Racine et Catherine Laurin, du comité organisateur. Participants: Louise Duquet, Johanne Morin, France Dubé, Lyne Tétréault, Francine Donatelli et Hélène Comeau.

Deuxième rangée, de gauche à droite: Nathalie Prévost de la compagnie Pfizer, Claire St-Arnaud, participante, Daniel Dubé du comité organisateur. Participants: Bridget Gibson, Gérard Spinelli, Yves David Junior, Mireille Denis et Jean-Denis Bezeau.

Participants absents: Claudette Bertrand, Jean Bourdages, Maryse Champion, Manon Robitaille et Nathalie Yegarian.

Le comité exécutif du CMDP pour l'année 2008-2009

Nous vous informons de la nouvelle composition du comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, pour l'année 2008-2009.

Par ailleurs, mentionnons que le directeur des services professionnels et hospitaliers, le Dr Jacques Laplante, et le directeur général, M. Michel Larivière, sont membres d'office du comité exécutif. Est également membre, le représentant du CMDP au conseil d'administration de l'HSCM.



Dr Pierre Tessier, président



Dr Caroline Samson, vice-présidente



Dr Louise Choinière, trésorière



Dr François-Xavier Garneau, secrétaire



Dr Rachel Savage, conseillère



Dr Sonia Gagnon, conseillère

Intercom

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
Louise Bélanger
Michel Deschênes
Geneviève Émond
Yvon L'Abbé
Chantal Labrecque
Stéphanie Laporte
Nathalie Leblanc
Hélène Lockwell
Dr Simon Parenteau
Véronique Patoine
Kathy Poulin
Louise Rousseau
Johanne Roy

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 29 août 2008

Prochain numéro
Octobre 2008

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

Grande mobilisation pour réduire les émissions de gaz à effet de serre



Michel Deschênes

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

Au moment de lire ces lignes, la campagne interne Défi Climat sera terminée. Cette campagne de sensibilisation et de mobilisation visait à inciter les employés à poser des gestes concrets, tant au travail qu'à la maison, et à mener une lutte aux changements climatiques en réduisant nos émissions de gaz à effet de serre.

Nous tenons à remercier toutes les personnes qui se sont impliquées dans cette campagne en donnant généreusement de leur temps ainsi que les **1 139** personnes - dont **1 030** employés - qui se sont engagées à modifier leurs habitudes de vie pour la protection de l'environnement.

Lancée lors de la Journée de la terre, le 22 avril, cette campagne a débuté par la sollicitation aux différentes entrées de l'hôpital, suivie d'une conférence avec le Dr Louis Drouin, le 30 avril. Médecin très engagé, spécialiste en santé communautaire et responsable du secteur environnement urbain, il nous a entretenus sur «L'impact de l'environnement urbain sur la santé publique: comment un centre hospitalier peut améliorer la situation».

Outre les kiosques de sollicitation aux diverses portes d'entrée, nous tenons, le 7 mai, des kiosques d'information sur:

- Allégo (covoiturage, transport en commun, pistes cyclables)
- Clinique de vélos (vêtements, entretien, équipement de sécurité)
- Éco-quartier (jardinage écologique, entretien pelouse, produits bio, compostage, produits verts).

Lors de la clôture de la campagne, le 20 mai, un tirage a permis aux participants suivants de gagner de magnifiques prix:



Chèques-cadeaux de 500 \$ pour un vélo

Normand Lavoie, du Secteur infographie-imprimerie, Diane Deslauriers, du Service de physiothérapie, et Jean Lafortune, de l'Observation au PAP.

Lecteurs iPod :

Nicole Ste-Marie, du Service des archives, et Maroussia Groleau, de l'Unité de gériatrie.

Casques de vélos:

Johanne Laurencelle, de la Clinique externe d'hémo-oncologie, et Geneviève Piette, de l'Unité 3^e F.

DVD sur l'environnement:

Odette Tremblay, du Service des archives, René Goupil, du Service d'exploitation et entretien des immeubles, Élise Lessard, du Laboratoire de microbiologie, Jenny Waloch, de l'Unité 5^e D, et Danielle Forget, à la Direction des soins infirmiers.

Bouteilles d'eau réutilisables et paire de bas (vélo):

Réjean Pagé, en Médecine nucléaire Jean-Laurent Auger, du Centre des adolescents - PAP et Caroline Cordeau, du Service social.

Deux arbres symboliques ont été mis en terre. L'un, au pavillon principal, le 27 mai, et l'autre, au pavillon Albert-Prévost, le 30 mai.

Saviez-vous que...

Chaque semaine, 36 millions de sacs de plastique sont utilisés dans les épiceries québécoises et la plupart sont jetés directement à la poubelle?

Au pavillon Albert-Prévost, lors de la tenue des kiosques de sollicitation.



Notre relève en soins infirmiers pointe à l'horizon !



Chantal Labrecque

Coordonnatrice
Secteur développement
des soins infirmiers

C'est sous le thème des tropiques qu'un 5 à 7 a eu lieu le 2 mai dernier à l'HSCM. Trente-cinq personnes ont répondu à l'invitation. Cette activité, organisée par la Direction des ressources humaines et la Direction des soins infirmiers avait pour objectif d'accueillir nos futures candidates à l'exercice de la profession infirmière (CEPI) ainsi que nos externes en soins infirmiers! Ces nouveaux employés ont fait leur entrée parmi nous vers la fin mai.

Cette rencontre amicale et conviviale a donné lieu à des échanges entre les gestionnaires, les jeunes infirmières des unités de soins et notre relève au sujet du travail infirmier et du soin à la personne/famille. Des visites organisées des unités de soins et de notre nouvelle urgence avec des membres du personnel ont été fort appréciées par l'ensemble des participants! Nos futurs employés avaient bien hâte de vous rencontrer sur vos unités de soins!

Un merci tout spécial à toutes les personnes qui ont contribué à la tenue ainsi qu'à la réussite de cette activité!

Nouveau directeur général adjoint aux activités de soutien à l'HSCM

C'est avec plaisir que l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal annonce la nomination de M. Jocelyn Boucher au poste de directeur général adjoint aux activités de soutien. Il s'agit d'une nouvelle direction qui chapeautera la Direction des services techniques et offrira un appui aux directions de l'enseignement et de la recherche de

l'établissement, tout en assumant la charge des activités financières et informatiques. Son rôle sera complémentaire à celui de la direction générale adjointe regroupant les opérations cliniques.

Ouvrant depuis 29 ans dans le réseau de la santé, M. Boucher a assumé au cours des 12 dernières années la fonction de directeur des ressources financières et des partenariats économiques au Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM).

Il possède une maîtrise en administration publique ainsi qu'un baccalauréat spécialisé en administration. Il a un intérêt particulier pour la recherche de financement, notamment pour la formation de partenariats économiques.

M. Boucher est entré en fonction à l'HSCM le 9 juin dernier.



Que fait l'HSCM pour attirer de futurs employés ?



Louise Rousseau

Conseillère en gestion du personnel
Service de l'allocation

L'HSCM utilise plusieurs moyens afin d'inciter les gens à se joindre à son équipe.

Ce n'est pas un secret, la main-d'œuvre est rare, surtout dans la région de Montréal. En ce sens, l'HSCM doit se démarquer afin d'attirer le plus de candidats et candidates. Au Québec, nous comptons 135 établissements de santé, dont 37 sont situés dans la région de Montréal. En mai 2008, un bassin de 2 200 finissants et finissantes en soins infirmiers des cégeps et universités du Québec arriveront sur le marché du travail, dont 550 pour la région montréalaise. Vous comprendrez que la main-d'œuvre spécialisée sera fortement sollicitée et l'HSCM doit devenir un joueur important. Voici quelques actions entreprises pour attirer un maximum de candidatures.

Présence dans les établissements d'enseignement

Dans un premier temps, le Secteur de la dotation, en étroite collaboration avec toutes les directions, participe à une vingtaine de journées carrières organisées par les établissements d'enseignement ou par des ordres professionnels. Nous sommes donc présents dans plusieurs cégeps et universités de Montréal, mais aussi à Trois-Rivières, Québec et Chicoutimi. Nous nous rendons également dans quelques

écoles secondaires telles que l'École des métiers des Faubourgs et les centres de formation professionnelle Compétences-2000 et Calixa-Lavallée. Ces journées nous donnent l'opportunité d'avoir un contact direct avec les étudiants de toutes les disciplines pour les convaincre de se joindre à notre équipe.

NOUS DÉPLOYONS DONC TOUS LES EFFORTS POUR RECRUTER LE PLUS DE PERSONNES POSSIBLE ET TOUTES LES SUGGESTIONS SONT LES BIENVENUES.

Des portes ouvertes sur l'HSCM

De plus, des journées portes ouvertes, avec ou sans thématique, ont lieu au sein même de notre établissement. Le 9 février 2008, environ trente étudiantes en soins infirmiers ont été invitées pour des entre-

vue de groupe et ont pu, par la même occasion, visiter notre établissement. Vingt-cinq d'entre elles ont été embauchées pour le programme d'externat en soins infirmiers pour l'été 2008. L'activité portes ouvertes du 8 mars, intitulée Brunch-Recrutement, a eu un vif succès. Plus de 300 personnes, de toutes les catégories d'emploi, se sont présentées. Enfin, le 2 mai 2008, un 5 à 7 de bienvenue a eu lieu pour nos externes en soins infirmiers, CEPI et infirmières embauchées à compter de la fin mai. Le Service de l'imagerie médicale a utilisé la même stratégie avec ses futures technologues en radiologie au mois d'avril. Ce genre d'activité deviendra coutume dans les années futures.

Nous déployons donc tous les efforts pour recruter le plus de personnes possible et toutes les suggestions sont les bienvenues, tant pour attirer les nouveaux candidats que pour retenir les nouveaux venus, afin qu'ils ne se laissent pas séduire par d'autres centres hospitaliers.

Les reconnaissez-vous ?

Notre Service de bénévolat se veut un reflet de la société : hommes, femmes, jeunes... et moins jeunes.



Hélène Lockwell
Chef de service
Service de bénévolat et pastoral

Dans le texte qui suit, nous voulons vous présenter non pas un mais deux bénévoles. Malgré leur différence d'âge, un même objectif les anime: rendre service aux usagers de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (HSCM).

Il s'agit de MM. Jean Landry et Yanick Tremblay.

LA FUSION DES GÉNÉRATIONS NOUS PROUVE QUE CHACUN A SA PLACE EN BÉNÉVOLAT, POUR LE PLUS GRAND BIEN DE LA COMMUNAUTÉ.

Ces deux personnes sont bien différentes, mais la fusion des générations nous prouve que chacun a sa place en bénévolat, pour le plus grand bien de la communauté.

Jean Landry

M. Jean Landry est bénévole à l'Hôpital depuis 20 ans. Il a aussi été employé de l'Hôpital pendant 38 ans. Il est né en 1925, à Montréal, dans le quartier Ahuntsic, un an avant l'ouverture du nouvel Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

Ce quartier, comme ceux de Bordeaux, Cartierville et Sault-aux-Récollets, était alors un véritable petit village avec son église et quelques petites épiceries.

Après l'obtention de son baccalauréat ès Arts, à la fin de son cours classique au Collège Sacré-Cœur de Bathurst au

Nouveau-Brunswick, M. Landry entre en pré-médical à l'Université de Montréal. L'année suivante, il bifurque vers la formation en technologie médicale, fondée quelques années plus tôt par les Sœurs de la Providence et affiliée à l'Université de Montréal. Il y obtient un baccalauréat en Sciences, technologie médicale, en 1950.

À l'automne de la même année commence une aventure qui allait durer 38 ans. En effet, c'est à cette époque que se met en branle l'organisation des laboratoires dans l'hôpital. Monsieur Landry y est embauché comme premier technologiste médical diplômé. Il rejoint alors les deux premiers médecins de laboratoire à temps complet récemment embauchés, les Drs Paul Dionne, microbiologiste, et Roland Guy, pathologiste.

Pendant les années 50 et 60, les activités de M. Landry hors de l'hôpital ne manquent pas. En effet, il participe à la fondation de la corporation et de l'association des technologistes médicaux du Québec. Il participe à une revue destinée aux technologistes médicaux en publiant plusieurs articles traitant de bactériologie. De plus, de 1952 à 1972, trois soirs par semaine, après son travail à l'HSCM, il s'occupe du laboratoire de bactériologie de l'Hôpital Notre-Dame de l'Espérance de Saint-Laurent.

Il a quitté les laboratoires de l'HSCM en 1988, sans pour autant s'éloigner de l'hôpital. En effet, il y est revenu comme bénévole l'année suivante et est d'ailleurs toujours très actif, deux jours par semaine. De plus, de 1988 à 2006, il a adhéré à la Croix-Rouge (devenue aujourd'hui Héma-Québec) comme bénévole pour aider aux collectes de sang.



Pour un jeune homme de près de 83 ans, voilà donc des journées bien remplies qui démontrent, une fois de plus, que le bénévolat garde jeune!

Ne lâchez pas, Monsieur Landry!

Yanick Tremblay

Notre deuxième bénévole est Yanick Tremblay, qui est avec nous depuis un an seulement, mais dont on ne pourrait plus se passer!

Jeune homme de 34 ans, la vie n'a pas toujours été facile pour lui; il a eu de dures épreuves à traverser. Une quasi-nyoade à l'âge de huit ans le laisse dans le coma pendant deux mois. Il perd la vue temporairement, puis il doit tout réapprendre: marcher, parler, etc.

Hospitalisé à Sainte-Justine pendant quatre mois et à Marie-Enfant en réadaptation pendant deux ans, c'est tout un monde qui s'écroule à cet âge-là. S'ensuit la fréquentation d'une école spécialisée à cause de difficultés d'apprentissage et c'est à regret qu'il doit abandonner ses études. Pour le travail, mêmes difficultés.

Yanick est présent dans l'établissement souvent cinq jours par semaine. Il aime parler avec les usagers, le personnel et les visiteurs. Tous apprécient beaucoup sa disponibilité. Toujours prêt à rendre service, il a cependant quelques préférences, comme les activités de loisirs pour les patients en hébergement.

Pour Yanick, le bénévolat est très valorisant. Il aime aider et se sent bien parmi l'équipe.

Malgré toutes les embûches rencontrées sur son chemin, son témoignage inspire la force et le courage. La vie peut basculer si rapidement, nous faisant réaliser combien nous sommes fragiles. Avec toute sa philosophie, Yanick nous dit souvent: «Il n'y a rien qui arrive pour rien dans la vie...». Yanick a aussi de grands rêves, dont l'un est de lancer une petite entreprise.

Bonne chance, Yanick, et merci pour tout!

Colloque L'omnipratique renouvelée

Un arrimage de plus en plus étroit entre CSSS et l'HSCM

Chantal Henquet

Conseillère à la coordination clinique de l'occupation des lits

Le 3 avril dernier avait lieu pour la troisième année consécutive le colloque *L'omnipratique renouvelée* présenté par la Table locale de la Direction régionale de médecine générale de Montréal (DRMG), en collaboration avec le CSSS Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent et l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

Au total, 33 médecins du territoire, une dizaine de médecins résidents ainsi que des gestionnaires et des intervenants du réseau local assistaient à l'événement qui se tenait à l'Auditorium Émilie-Gamelin.

Dans un premier temps, les partenaires ont été invités à visiter quelques secteurs de l'Hôpital: la nouvelle unité des urgences, la chambre hyperbare et la salle d'opération équipée du robot DaVinci.

Puis, les conférenciers se sont succédés et ont abordé des thématiques relatives aux suivis des clientèles par les médecins du territoire, comme l'approche pour la clientèle hypertendue et l'utilisation des services de première ligne. Un merci particulier au Dr Gilbert Pichette, microbiologiste-infectiologue pour sa présentation sur le suivi des patients avec un statut nosocomial positif. Pour terminer, un conférencier est venu nous entretenir sur la nouvelle disposition de l'entente entre le MSSS et la Fédération des médecins omnipraticiens du Québec.

Ce colloque met en évidence l'arrimage de plus en plus étroit qui existe entre le CSSS et l'hôpital de référence que nous sommes.

Le programme PAPA



Louise Bélanger
Conseillère en soins spécialisés
Direction des soins infirmiers

Le programme PAPA (Personne Âgée en Perte d'Autonomie) existe depuis octobre 2004. Les personnes âgées de 75 ans et plus sur civière ou hospitalisée qui souffrent de multiples pathologies et ont des difficultés fonctionnelles ou sociales non compensées ou un syndrome gériatrique (delirium, chute, etc.) peuvent être inscrites à ce programme.

Ce programme permet à la personne inscrite de bénéficier du suivi d'une équipe stable de professionnels (infirmière, travailleur social, ergothérapeute et physiothérapeute) au cours de leur séjour dans notre établissement et ce, même si elle change d'unité de soins. Cette équipe, travaillant en étroite collaboration avec le médecin traitant, se préoccupe de la qualité et de la continuité des soins ainsi que de la gestion adéquate du séjour de la clientèle.

La démarche de cette équipe débute par une évaluation globale de la personne âgée en perte d'autonomie qui se trouve à l'urgence ou sur les unités de soins. Pour effectuer cette évaluation, les professionnels qui composent cette équipe utilisent plusieurs sources d'information telles que l'examen physique, le dossier médical, les membres de la famille, les autres professionnels et les ressources communautaires. Aussi, ils s'assurent que la planification du congé est débutée le plus tôt possible pour que la personne demeure dans le milieu hospitalier le temps nécessaire à la stabilisation de son état et que son orientation soit possible au moment où elle est prête à quitter. Pour atteindre cet objectif, l'infirmière qui fait partie de cette équipe effectue une coordination des interventions



De gauche à droite : Marjolaine Dubé, Christine Arsenaull, Lise Larochelle et Rita Jeanbart.

requis pour éviter la fragmentation et la duplication des services. Elle intervient, dans certains cas, sur les délais de toutes sortes (consultations, examens, etc.). Si la personne âgée inscrite au programme PAPA doit être à nouveau hospitalisée, l'équipe du programme en est informée et assure le suivi de la personne au cours de cette nouvelle hospitalisation.

Une démarche qui porte fruit

Environ 400 personnes par année peuvent bénéficier de ce service. Les personnes qui ont déjà été suivies étaient âgées en moyenne de 84 ans, et près de 50% d'entre elles sont retournées à domicile avec le soutien de l'équipe PAPA et du CLSC de leur territoire.

Pour référer une personne à ce programme, communiquer avec Marjolaine Dubé, infirmière gestionnaire d'épisode de soins pour le programme PAPA, au poste 3950, ou avec Michèle Tremblay, chef d'unité, au poste 3484.

Un programme clinique remarqué

Lors du Congrès international francophone de gérontologie et gériatrie 2006 (CIFGG 2006), une affiche scientifique concernant ce projet a été présentée et a reçu un prix de l'Institut de médecine sociale et préventive de Lausanne pour la meilleure présentation portant sur les programmes cliniques.



Mots de passe

Piquer votre identité? Ça devrait piquer votre curiosité!

Un mot de passe est un moyen de verrouillage ou d'accès, tout comme une clé ou un numéro d'identification personnel (par exemple, le NIP bancaire). Il permet d'accéder à des renseignements et des données qui doivent être protégées pour des raisons de confidentialité, mais également pour éviter qu'ils ne soient détruits, altérés, volés ou consultés par une personne qui n'en n'a pas l'autorisation.

Votre mot de passe est votre propriété. Il ne doit en aucun cas être prêté ou divulgué, même à votre patron ou votre collègue. De plus, votre responsabilité est liée à ce mot de passe: si vous permettez à quelqu'un d'utiliser votre mot de passe et qu'une action illégale ou une erreur est commise, vous risquez d'en être tenu responsable. C'est la même chose en ce qui concerne votre carte d'employé. Voilà l'importance de garder secrets vos mots de passe.

On comprend donc pourquoi il faut éviter à tout prix d'écrire son mot de passe sur un papier autocollant sur son écran ou sous son clavier d'ordi!

Astuces pour créer des mots de passe à toute épreuve

En élaborant un mot de passe, il faut en permanence avoir en tête que celui qui tentera de l'usurper aura des outils efficaces et sophistiqués pour le faire. Voici quelques trucs pour lui rendre la tâche beaucoup plus compliquée :

- > Composer un mot de passe de 8 caractères et plus.
- > N'utiliser aucun mot du dictionnaire, peu importe la langue.
- > Utiliser une combinaison alternée de minuscules, de majuscules, de chiffres ou de signes de ponctuation.

Si on veut le complexifier encore davantage, on peut aussi ajouter des symboles ou caractères spéciaux, tels que @, +, \$ ou %, que ce soit au début, à la fin ou inséré à l'intérieur du mot de passe.

Et pour le mémoriser?

Il n'est pas toujours évident de trouver des mots de passe à la fois sécuritaires et faciles à mémoriser. La mémoire humaine a ses limites! Il existe cependant un truc, que nous vous proposons ici.

Il s'agit simplement de trouver une phrase, un proverbe, un titre de film, de livre ou de chanson et dont on se souvient facilement. Ensuite, on retient la première lettre de chaque mot. Voici un exemple :

- > On choisit un bon film que l'on a apprécié: **Vol au-dessus d'un nid de coucou**
- > On retient la première lettre de chaque mot du titre: **vaddndc**
- > On applique ensuite les astuces expliquées plus haut, pour complexifier le mot de passe et le rendre le moins prévisible possible: **Vaddndc+%**

Ne laissez personne emprunter votre identité!

Des changements à l'horizon à l'HSCM

L'automne prochain, pour accroître la sécurité des systèmes informatiques et de télécommunication, l'HSCM mettra en place de nouvelles mesures de gestion des accès, incluant notamment les codes d'usager et les mots de passe.

D'ici là, bien que tous les systèmes actuels ne permettent pas d'appliquer toutes les règles proposées ici, il est important quand même de le faire lorsque possible et de conserver votre mot de passe secret en tout temps. Plutôt que de prêter votre mot de passe (par exemple, durant vos vacances), informez-vous auprès du détenteur du système, une autre solution est probablement possible.

Vous serez tenus informés des changements qui auront lieu afin de vous rendre la transition simple.

Le comité de sécurité des actifs informationnels

Vidéo sur le Code bleu

Un outil de formation fort attendu!

Le 29 avril dernier, l'HSCM réalisait une première en procédant au tournage d'une vidéo en haute définition (HD) qui servira à la formation des infirmières, infirmières auxiliaires, préposés aux bénéficiaires et autres intervenants lors d'un arrêt cardio-respiratoire ou «Code bleu». Le projet a



Chantal Labrecque

Coordonnatrice
Secteur développement des soins infirmiers

été proposé et dirigé par un stagiaire en sciences infirmières de l'Université de Montréal, M. Mathieu Héon. Ce dernier voulait toucher l'ensemble des intervenants des unités de soins et services afin qu'ils puissent être à même de visualiser leurs rôles lors d'une réanimation cardio-respiratoire. Cet outil de formation, sous la forme d'un DVD, permettra aux intervenants de voir l'application des nouvelles normes et recommandations en matière de réanimation.

Ce nouvel outil pédagogique se veut moderne et accessible de par sa forme. Il permettra sans aucun doute de démystifier une situation stressante et ainsi augmenter le sentiment

de contrôle lors du futur « code bleu » vécu par la personne qui aura visionné le DVD.

Le Secteur développement des soins infirmiers tient sincèrement à féliciter Mathieu Héon, pour son idée originale, Yves St-Jean et Éric Beaupré du Service des ressources didactiques, pour leur grande implication dans le projet, Josée Laurin et Sébastien Touchette, pour leur support dans la planification, ainsi que toutes les personnes suivantes qui ont participé comme acteurs à la concrétisation de ce magnifique projet: Jocelyne Lacroix, Lyne Lacroix, Éric Lebreux, François Moulin, André Pépin, Diana Carmen Ratycz et Renée St-Vil. Remercions également la Direction de l'enseignement, qui a pris en charge la location de l'équipement audiovisuel nécessaire à ce tournage.

Félicitations!

Un traumatisme crânien ça n'arrive pas qu'aux autres

C'est une salve d'applaudissements qui a clôturé l'activité de sensibilisation initiée par l'équipe du Programme de traumatologie de l'HSCM, mardi 13 mai au matin. 200 jeunes élèves de 5^e secondaire de l'école Mont-de-La Salle à Laval ont été bouleversés par les témoignages des différents intervenants. Le bilan d'un grave accident de la route fait souvent état du nombre de personnes tuées et de celles dont on ne craint plus pour leur vie. Mais savons-nous ce que la vie réserve aux survivants? Malheureusement, trop de gens ignorent que les séquelles d'un traumatisme crânien peuvent être permanentes et empêcher le retour à une vie normale.

L'approche de la Semaine des personnes traumatisées crâniennes était l'occasion de se joindre à l'Association québécoise des traumatisés crâniens, la Corporation d'Urgences-santé, la Fondation Pensez d'Abord Québec, l'Hôpital juif de réadaptation et le Service de protection des citoyens de Laval pour présenter Comme dans la vraie vie, une reconstitution d'accident.

Il revenait à M. Denis Bouchard, infirmier instructeur à l'Hôpital, de faire vivre aux jeunes les premiers instants de

l'arrivée des blessés à l'Unité des urgences, puis à Dr Pierre Y. Garneau, chirurgien et chef du Service de chirurgie générale, d'expliquer les conséquences dramatiques d'un accident de la route sur un cerveau et de mettre en garde les jeunes sur les comportements à risques. Ensuite, les témoignages d'Enrico et de Fanny, deux jeunes adultes souffrant d'un traumatisme crânien, ont été particulièrement écoutés. Le message délivré a été clair: la pensée magique du «ça arrive qu'aux autres», eux n'y croient pas. Ils en sont la preuve et ont démontré un courage hors du commun pour venir dire dans leurs mots ce qui leur est arrivé.

Mise en scène, vidéos et conférenciers, le programme était chargé; faut dire que «Survivre à un traumatisme crânien? Ça change une vie».



Dans l'ordre habituel : Michel Dumas, Service de protection des citoyens de Laval, Fanny Vaillancourt, en réadaptation à l'Hôpital juif de réadaptation, Enrico Quilico, Fondation Pensez d'Abord Québec, Pierre Lahaie, Urgences-santé, Dr Pierre Y. Garneau, chirurgien et chef du Service de chirurgie générale de l'HSCM, Mme Monik Bruneau, mère d'une jeune femme traumatisée crânienne, M. Denis Bouchard, infirmier instructeur à l'HSCM, et Pascal Brodeur, Association québécoise des traumatisés crâniens.

Ergothérapie

Une formation sur les affections de la main

Les 22 et 23 février 2008 derniers, l'équipe de la Clinique du membre supérieur du Service d'ergothérapie de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, en collaboration avec Mouvement Santé, a organisé une formation concernant les affections de la main. Cette formation a eu lieu à l'Hôpital et a accueilli une trentaine d'ergothérapeutes provenant de toute la province du Québec.

Monsieur Shrikant Chinchalkar, ergothérapeute et conférencier international, travaillant à London en Ontario, a été invité à cette formation. Il a donné deux conférences, l'une sur le plexus brachial, l'autre sur les transferts tendineux au niveau du membre supérieur. Deux de nos ergothérapeutes, M. Mario de Almeida et Mme Cristina Machuca, ont offert des présentations concernant la douleur et le traitement



L'équipe du Service d'ergothérapie, en compagnie de M. Shrikant Chinchalkar, ergothérapeute et conférencier international (quatrième personne à partir de la gauche).

postlaccération des nerfs périphériques. Cette dernière présentation incluait également un atelier de confection d'orthèses. La formation a été très appréciée des participants et nous espérons répéter l'expérience.

Félicitations aux organisateurs pour leur bon travail qui a contribué au succès de cet événement.

L'équipe du Service d'ergothérapie: Mme Adrienne Dutil, M. Mario De Almeida, Mme Karine Martel, Mme Cristina Machuca et Mme Odrey-Ann Perreault

recherche

Des nouvelles de la recherche



Stéphanie Laporte

Adjointe administrative aux affaires scientifiques Centre de recherche

Nous tenons à féliciter chaleureusement tous les récipiendaires de bourses et subventions des derniers concours. Nous vous les présentons ici.

Bourses du Fonds de recherche en santé du Québec 2007-2008



Dre Catherine Lemièrre, M. Sc., *Caractérisation et réponse au traitement de différents phénotypes d'asthme.*

Ghayath Baroudi, Ph. D., *Rôle des hémi-canaux de connexine 43 dans la physiopathologie cardiaque: Régulation par les isoformes de la protéine kinase C.*

Jean-François Gagnon, Ph. D., *Le sommeil et la cognition dans les maladies neurodégénératives.*



Antonio Zadra, Ph. D., *Étude des mécanismes impliqués dans l'apparition de cauchemars idiopathiques et d'épisodes de somnambulisme chez l'adulte.*



Dr François Madore, *Nouveaux marqueurs de maladie cardiovasculaire chez le sujet avec insuffisance rénale chronique: impact et mécanismes sous-jacents.*

Subventions

Du Conseil de recherche en sciences humaines: **Kim Lavoie**, Ph. D., *Impact de l'humeur et des troubles de l'anxiété sur le contrôle de l'asthme et la qualité de vie.*



Du Fonds de recherche innovatrice et de collaboration de GlaxoSmithKline: **Dre Manon Labrecque**, *Interventions des pharmaciens communautaires afin d'augmenter l'adhérence pour le maintien du traitement pour l'asthme.*



Dr Stephan Troyanov, M. Sc. *Prédire l'évolution clinique des maladies glomérulaires progressives à l'aide de marqueurs urinaires inflammatoires*



De l'Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et sécurité du travail: **Karim Maghni**, Ph. D., *Utilisation du test d'activation des basophiles pour l'identification précoce*

de la sensibilisation allergique chez les travailleurs exposés à des agents pouvant causer l'asthme professionnel.

Nominations

Nous avons l'honneur de vous annoncer que le Conseil de l'Université de Montréal a nommé le professeur **Gilles Lavigne** au poste de doyen de la Faculté de médecine dentaire.

Celui-ci est entré en fonction le 1^{er} juin dernier, pour un mandat de quatre ans.



Collaboration avec la Chine

Dans le cadre du programme Échanges FRSQ / NSFC (Chine), l'équipe du Dr Julio Fernandes a reçu le 7 mai dernier un prestigieux invité, le Dr Kerong Dai, de l'Université Jiao Tong de Shanghai. Ce dernier a été invité à présenter deux conférences touchant la biologie moléculaire orthopédique.

Prix



Simon Bacon, Ph. D., a reçu le prix *University Research Fellow Award* remis par l'Université Concordia pour l'année 2008 afin de reconnaître et promouvoir l'excellence en recherche.

Thierno Madjou Bah, étudiant de Guy Rousseau, Ph. D., et Roger Godbout, Ph. D., s'est mérité le prix du Consortium en neurosciences et santé mentale de la Faculté de médecine lors de la journée de la recherche du Centre de recherche Fernand-Séguin pour son affiche intitulée «Sommeil et anxiété dans un modèle de dépression post-infarctus du myocarde: résultats préliminaires».



Nouvelle employée



Nous sommes heureux d'accueillir une nouvelle venue à la Direction de la recherche. **Jessica Anh Luong** s'est jointe à l'équipe en tant que technicienne en administration et assistera Mélissa Villeneuve, adjointe administrative aux affaires financières.

Nominations

Mme Adélaïde De Mélo
Chef de l'Unité d'hospitalisation transitoire (13/31)



Mme Chantal Bigué
Chef de l'Unité d'hématologie/oncologie et néphrologie et des Cliniques d'hématologie/oncologie, du sein et d'aphérese (3^e F)



M. Éric Demers
Chef du Service de l'admission et de l'inscription



Mme Maud Élisabeth Japhet
Chef de la chirurgie et orthopédie (3^e A)

Une solution si simple...

la suite!

Projet de récupération de matériel réussi!



Geneviève Émond

Ergothérapeute
Coordonnatrice professionnelle
Service d'ergothérapie

Dans l'*Intercom* de décembre dernier, nous vous présentions le projet de récupération de matériel d'ergothérapie. C'est avec satisfaction que je vous présente le bilan des derniers mois de ce projet.

Je vous le rappelle, suite à un projet pilote instauré à l'unité 4^e H, en collaboration avec Mme Martine Souffrant, infirmière chef des unités 4^e D et 4^e H, nous avons installé des bacs de récupération de matériel d'ergothérapie et des affiches sur diverses unités de soins dans l'hôpital. Ce matériel est prêté régulièrement par le Service d'ergothérapie aux patients et contribue à l'amélioration de la condition globale du patient (p. ex. coussins curatifs pour guérir les plaies de pression, orthèses diverses, etc.).



Après plusieurs mois d'implantation, nous sommes en mesure d'évaluer le succès de cette belle initiative. En effet, nous avons constaté en ergothérapie une diminution de près de 40% des pertes de matériel par rapport à l'an dernier à même date. Nous sommes extrêmement satisfaits de ce résultat positif. Ceci démontre clairement que des solutions même simples peuvent remédier efficacement à un problème. Il est clair que le succès de cette intervention réside en grande partie dans la collaboration entre les divers intervenants du Service d'ergothérapie et des unités de soins.

Bravo pour cette belle collaboration et ce beau succès!

SUIVI DES PROJETS DE

Construction

ET D'AMÉNAGEMENT

Projets en cours - Juin 2008	ÉTAPES DE RÉALISATION	FIN DES TRAVAUX
TRAVAUX MAJEURS		
Urgence : projet global	Travaux en cours	Août 2008
Remplacement la salle d'électrophysiologie	Plans et devis définitifs	Octobre 2008
Unité des soins coronariens (phase II)	Plans préliminaires	Juin 2009
Chambre hyperbare	Concept	À déterminer
Services alimentaires	Concept	Août 2010
Centre d'étude multidisciplinaire en médecine du sommeil	Concept	À déterminer
Rénovation des unités de soins	PFT	À déterminer
Clinique de pédopsychiatrie	PFT	À déterminer
MAINTIEN D'ACTIFS		
Réfection de toiture 2007 (garderie)	Travaux reportés	Juin 2008
Protection électrique CDI-U, centrale thermique	Travaux en cours	Juin 2008
Salle des serveurs - ventilation	Travaux en cours	Juin 2008
Remplacement des fenêtres au bloc opératoire	Soumissions	Septembre 2008
Gaz médicaux et climatisation des salles d'accouchement	Soumissions	Septembre 2008
Modernisation de la centrale de vide médical	Plans définitifs	À déterminer
Réseau d'eau domestique	Plans et devis définitifs	À déterminer
Réaménagement de l'endoscopie	Concept	À déterminer
FONDS D'EXPLOITATION		
Aire de débordement - Urgence PAP	Travaux en cours	Juin 2008
Stationnement de l'Urgence	Travaux en cours	Juillet 2008
Unité mère enfant (rénovation salle de toilette)	Travaux en cours	Juin 2008
Réaménagement des salles 39 et 48 au bloc opératoire	Travaux en cours	Mai 2008 - salle 48 À déterminer - salle 39
PROJETS AUTOFINANCÉS		
Mesures d'économie d'énergie, pavillon principal et PAP	Travaux en cours	Septembre 2008
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
Réorganisation de la pharmacie	PFT	À déterminer
PROJETS COMPLÉTÉS		
Issue au sous-sol de l'aile H	Complété	Février 2008
Unité de soins coronariens (phase I)	Complété	Mars 2008

Nouveauté à la cafétéria L'Oasis

Buffet petit-déjeuner EN LIBRE-SERVICE

Pressés, pas de temps pour déjeuner? Prenez une pause!

Où ça? À L'Oasis, bien sûr!

Pour satisfaire les plus petits comme les plus gros appétits, le «buffet-déjeuner» en libre-service est offert du lundi au vendredi, de 7 h à 10 h 15.

Simplement une expérience à ne pas manquer!



FONDATION DE L'HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR DE MONTRÉAL

Donnons aujourd'hui... prenons soin de demain

Spectacle-bénéfice Marie Michèle se défrise

Une activité qui rapporte 20 500 \$ pour l'Unité mère-enfant

La Fondation a tenu, le lundi 14 avril 2008, à la salle Émile-Legault du Cégep de Saint-Laurent, le spectacle-bénéfice Marie Michèle se défrise. L'événement aura permis d'amasser 20 500 \$ pour l'Unité mère-enfant.

C'est en présence de la marraine d'honneur de la soirée, la comédienne Anick Lemay, des coprésidents du comité organisateur, le Dr Michel Welt et la Dre Josée Desrochers, du président du conseil d'administration de la Fondation, Robert Bastien, du président du conseil d'administration de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, Gabriel Groulx et du directeur général de l'Hôpital, Michel Larivière, que l'on a dévoilé le montant des profits de la soirée.

«Vous savez, en tant que comédienne, je suis invitée à appuyer des causes tout aussi valables les unes que les autres. Celle-ci, je l'avoue, est bien particulière pour moi. J'ai donné naissance à ma fille Simone à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Cet événement, qui marque une vie, ne peut que faire en sorte d'augmenter mon sentiment d'appartenance à l'égard de cet établissement hospitalier», a indiqué Mme Lemay, au cours de la soirée.



La marraine d'honneur, Anick Lemay et le maître de cérémonie de la soirée et porte-parole de la Fondation, Guy Mongrain, lors du cocktail privé qui a précédé le spectacle Marie Michèle se défrise.

Pour leur part, les coprésidents du comité organisateur, le Dr Michel Welt et la Dre Josée Desrochers, respectivement chef du département d'obstétrique-gynécologie et chef du Service de médecine générale, ont rappelé l'urgence de moderniser l'Unité mère-enfant et de procéder à l'achat de certains équipements pour remplacer ceux qui sont désuets. «Il est important pour nous de travailler avec de bons équipements. Par exemple, grâce aux profits du défilé de mode de l'année dernière et ceux de ce soir, nous pourrions faire l'acquisition notamment d'une table radiante pour la maternité. Sa conception facilite l'observation du nourrisson», a précisé le Dr Michel Welt.

Le président du conseil d'administration de la Fondation, Robert Bastien, a affirmé que le projet de modernisation de l'Unité mère-enfant est de la plus grande importance pour les médecins et tout le personnel du département d'obstétrique-gynécologie, pour les mères et pour les nouveau-nés. La Fondation a cumulé une somme de 2,5 millions \$ pour ce projet. En outre, depuis sa création en 1976, la Fondation a remis près de 520 000 \$ au département d'obstétrique-gynécologie.



Les coprésidents du comité organisateur, Dre Josée Desrochers et Dr Michel Welt, le président du conseil d'administration de la Fondation, Robert Bastien et la marraine d'honneur de l'événement, Anick Lemay, ont dévoilé les profits réalisés grâce à cette soirée, soit 20 500 \$.

Activités à venir

25^e Omnium de golf de la Fondation

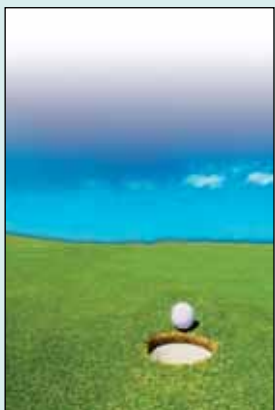
Date : Le lundi 16 juin 2008, à 9h
Lieu : Club de golf Saint-Raphaël
Coût du billet : 500 \$ (forfait disponible à 3 000 \$)

Course et marche Cours avec ton cœur

Date: Le dimanche 21 septembre 2008, à 9h
Lieu: Parc Beauséjour
Coût: Forfaits entre 5 \$ et 20 \$

17^e Gala Rendez-vous

Date: Le vendredi 7 novembre 2008, à 18h30
Lieu : Sheraton Laval
Coût du billet: 500 \$



Un don total de 3 241 795 \$ a été remis à l'Hôpital en 2007

C'est le lundi 5 mai, à 18h, à l'Auditorium Émile-Gamelin de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, qu'a eu lieu l'assemblée publique annuelle d'information de la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

C'est lors de cette soirée que l'on a dévoilé le don total pour l'année 2007 à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal qui s'élève à 3 241 795 \$. En 2006, le don remis s'est chiffré à 2 795 990 \$. Grâce à la générosité de ses nombreux donateurs et partenaires, la Fondation a été en mesure de verser 43 185 263 \$ depuis 1976 à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

Le président du conseil d'administration, M. Robert Bastien, a précisé que l'année 2007 a été mémorable puisqu'elle a été marquée par l'atteinte de l'objectif d'une campagne majeure de financement 2005-2009 fixé à 35 millions de dollars, la plus importante de toute l'histoire de la Fondation. « Bien que la campagne soit terminée, dans les faits nous souhaitons que vous puissiez continuer de nous appuyer en participant à nos activités de financement annuelles et à nos diverses campagnes publiques », a lancé comme message M. Bastien, lors de l'assemblée.

Aussi, une performance digne de mention a été enregistrée, en 2007, en ce qui concerne les profits générés par les activités de financement. Grâce à de généreux donateurs et partenaires, des profits nets de 1 020 786 \$ ont été amassés lors des diverses activités annuelles, comparativement à 802 516 \$ en 2006. L'Omnium de golf et le Gala Rendez-vous, les deux événements annuels majeurs de la Fondation, ont permis de récolter à eux seuls des profits de 517 502 \$.

Les revenus pour l'année qui se terminait le 31 décembre 2007 sont répartis de la façon suivante: 339 616 \$ (revenus de placement), 687 656 \$ (dons annuels), 2 198 451 \$ (dons provenant de la campagne majeure), 423 914 \$ (activités commerciales) et 1 020 786 \$ (activités de financement). Pour ce qui est des dépenses pour 2007, elles se sont chiffrées à 701 934 \$.

Le trésorier du conseil d'administration de la Fondation, M. Robert J. Bouchard, a présenté le bilan financier de l'année en précisant que, grâce à une saine gestion, la Fondation a terminé l'année 2007 avec un bilan positif de 17 420 794 \$.

Sept grands bénévoles sont nommés membres honoraires

Lors de cette assemblée, sept grands bénévoles ont été honorés pour l'engagement qu'ils ont manifesté à l'égard de la Fondation et ont été officiellement nommés membres honoraires. Il s'agit de M. Pierre Bovet, qui a été administrateur de la Fondation de 1985 à décembre 2006; Mme Paule Doré, coprésidente de la campagne majeure et administratrice de la Fondation de 2004 à décembre 2007; M. Lévis R. Doucet, qui a agi à titre de président de la Fondation de mai 2005 à décembre 2007 et administrateur de la Fondation depuis 2000; Dr Denis Ladouceur, qui a été administrateur de la Fondation de 2002 à février 2008; M. Guy Mongrain, porte-parole de la campagne majeure, M. Pierre Sabourin qui a été administrateur de la Fondation de 1992 à décembre 2006; et M. Lino Saputo, Jr., coprésident de la campagne majeure.

Nouvel administrateur

Le secrétaire de la Fondation, Me Pierre L. Baribeau, a précisé que sur les 25 postes prévus au conseil d'administration, quatre sont actuellement vacants. Le Dr Simon Parenteau a été présenté comme le seul nouvel administrateur qui siège à titre de représentant du Conseil des médecins, des dentistes et des pharmaciens (CMDP) de l'Hôpital et succède ainsi à Dr Denis Ladouceur.

La Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal a été créée en 1976 par les Sœurs de la Providence, grâce à un legs important d'un généreux donateur. Sa mission est de recueillir des dons afin de soutenir financièrement l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal. Cet appui se traduit par l'acquisition d'équipements médicaux spécialisés et ultraspecialisés, la promotion des activités de recherche, la formation des médecins et l'amélioration des soins et services prodigués par l'Hôpital.

L'Avant-Première Bénéfice est propulsée à un véritable sommet

C'est plus de 350 amateurs d'automobiles, sur un total de 3 100 participants à l'Avant-Première Bénéfice du Salon International de l'Auto de Montréal (SIAM), qui ont choisi d'apporter un appui financier spécifique à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.

Qu'est-ce que l'Avant-Première Bénéfice ?

Cet événement, organisé par la Corporation des concessionnaires d'automobiles de Montréal, a pour objectif de soutenir le milieu de la santé de la grande région montréalaise. Les profits de cette soirée, soit 417 500 \$, ont été remis aux fondations partenaires: la Fondation de l'Hôpital général juif - Sir Mortimer B. Davis, la Fondation de l'Hôpital Pierre-Boucher, la Fondation du Centre hospitalier de l'Université de Montréal, la Fondation universitaire de santé McGill et notre Fondation. L'Avant-Première Bénéfice a permis à la Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal de récolter la somme de 88 750 \$, dépassant ainsi les résultats de l'année dernière.

Le porte-parole de l'événement qui s'est déroulé au Palais des congrès de Montréal était nul autre que le comédien Raymond Bouchard. Sa passion pour l'automobile et son désir d'apporter son appui aux fondations hospitalières ont fait de lui la personne toute indiquée pour jouer ce rôle.

Cette soirée a donné l'occasion aux amateurs de ce type d'événement d'admirer les plus beaux véhicules qui ont su faire vibrer des cordes sensibles en raison de leur design, leur performance et leur technologie de pointe.

Pour l'amélioration des soins aux patients atteints de MPOC

Le symposium Jean-Jacques-Gauthier

18 juin 2008

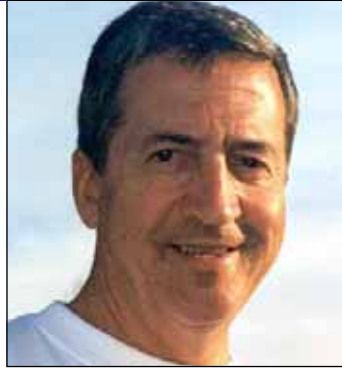


Simon Parenteau, M.D., FRCP(C)

Pneumologue -
Responsable médical de la clinique
de réadaptation respiratoire

Depuis quelques années déjà, le Département de médecine tient annuellement une conférence qui porte le nom de Jean-Jacques Gauthier. Elle a pour but de rappeler à notre mémoire l'importance du travail accompli par le Dr Gauthier et de son équipe dans l'implantation d'un service de réadaptation respiratoire pour les patients atteints de maladies respiratoires chroniques. Se sont succédés depuis des présentations scientifiques témoignant des progrès accomplis dans les domaines de la réadaptation respiratoire et cardiaque.

Cette année, succède à la conférence le symposium Jean-Jacques-Gauthier. Celui-ci se tiendra à l'Auditorium Émilie-Gamelin de l'HSCM, le 18 juin 2008, en avant-midi.



Plusieurs conférenciers de calibre international ont eu l'amabilité de nous faire profiter de leur expertise en matière de réadaptation respiratoire. Y seront principalement abordés les sujets suivants :

- l'optimisation des soins aux patients atteints de MPOC (Dr Dennis O'Donnell, Kingston, Ontario)
- le développement du maintien de l'exercice chez les patients participant à un programme de réadaptation respiratoire (Dr Jean Bourbeau, Montréal)
- la cessation tabagique (Dr Alain Desjardins, Montréal)
- la recherche en réadaptation respiratoire (Dre Véronique Pépin, Ph. D., Montréal)

Il s'agit donc d'un excellent programme, rendu possible par la générosité de nos présentateurs et le support de partenaires de l'industrie pharmaceutique.

Depuis maintenant huit ans, grâce au travail accompli par l'équipe du Dr Gauthier, les patients atteints de maladies respiratoires chroniques bénéficient, deux fois par année, au printemps et à l'automne, d'un programme de réadaptation structuré leur permettant d'entreprendre de façon sécuritaire un programme d'exercices à domicile. Le programme inclut aussi une formation où les patients acquièrent des aptitudes d'autogestion leur permettant de mieux contrôler leurs symptômes et de réduire l'intensité de certaines exacerbations, au point souvent d'éviter une hospitalisation.

Aujourd'hui, la clinique de réadaptation respiratoire continue de se développer. Des chercheurs se sont joints à l'équipe afin non seulement d'assurer une qualité de soins optimale, mais aussi de développer un volet de recherche et d'enseignement qui contribueront à la formation de nombreux professionnels de la santé dans le domaine de la réadaptation. L'équipe travaille maintenant de concert avec le Service de cardiologie pour développer un centre de réadaptation cardio-respiratoire ayant les mêmes objectifs, soit d'offrir des soins de qualité et conduire des activités de recherche et d'enseignement.

C'est dans cette ligne de pensée qu'a été développé le symposium Jean-Jacques-Gauthier. Nous espérons sincèrement que vous y assisterez en grand nombre et que cet événement deviendra, au fil des années, une tradition à l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal.

Charlotte Tassé et l'Institut Albert-Prévost à la Grande bibliothèque du Québec



Connaissez-vous Mlle Charlotte Tassé? C'est la femme de tête qui a consacré sa vie au développement de la profession d'infirmière et au rayonnement du Sanatorium/Institut Albert-Prévost, institution vouée à la maladie mentale, comme aujourd'hui. Elle en a été la directrice pendant plus de 35 ans.

Bibliothèque et Archives nationales du Québec (BANQ) a préparé un dossier thématique sur la carrière de cette grande dame et son œuvre au sein du Sanatorium/Institut Albert-Prévost. À travers les archives de Mlle Tassé, on découvre un pan de l'histoire québécoise, l'évolution de la profession d'infirmière et, indirectement, l'HSCM.

Le dossier, illustré de magnifiques photos d'archives et de plusieurs documents, constitue une excellente synthèse facile et intéressante à consulter. Il est disponible sur le site de BANQ à l'adresse suivante:

http://www.banq.qc.ca/histoire_quebec/par_cours_thematiques/CharlotteTasse/index.jsp

La Semaine nationale du don d'organes et de tissus 2008

Un franc succès



Véronique Patoine

Infirmière ressource
Pour le comité intervenants-famille



Kathy Poulin

Infirmière ressource
Pour le comité intervenants-famille



Cette année encore, plusieurs activités ont été organisées pour souligner la Semaine nationale du don d'organes et de tissus. Nous voulons remercier toutes les personnes qui ont participé aux différentes activités et souligner le grand succès de la conférence-midi. Cette conférence, à laquelle plus de 250 personnes ont pris part, nous a permis d'assister au témoignage touchant de la famille Beauchesne ainsi qu'aux présentations du Dr Pierre Marsolais et de Me Johanne Pelletier.

Une cérémonie a aussi eu lieu à la chapelle en l'honneur des familles de donneurs d'organes. Un merci tout spécial à l'abbé Faucher et à M. Fernand Djossou pour la belle cérémonie qu'ils ont préparée.

Merci également aux 279 participants qui ont participé au quiz préparé pour l'occasion et visant à désamorcer plusieurs mythes sur le don d'organes et de tissus. Cette année nous avons vingt prix de participation à faire tirer.

Voici les gagnants:

> 1 massage à l'Académie de Massage Scientifique du Québec: Suzanne Adam, Audrey Bernard, Sophie Caron, Jacqueline Fournier, Mélanie Gagnon, Josée Labbé, Éline Locas, Brigitte Major, Nathalie Panneton et Josée Patenaude.

- > 1 massage, gracieuseté de Massothérapie Daniel Gemme: Jocelyne Parent
- > 25\$ au restaurant Le Bordelais: Véronique Allaire et Julie Vallée
- > 25\$ au Marché Adonis: Mylène Arsenault et Stéphanie Guidi
- > Crayon et signet, gracieuseté d'Héma-Québec: Carole Charron
- > 100\$ au restaurant Derrière les Fagots: Diane Roy
- > Carte-cadeau à la SAQ: Claude Beaudoin
- > Panier-cadeau Fruits et passion: Mélanie Gallant
- > Soirée cinéma: Jocelyne Paiement

Merci à tous nos commanditaires qui ont rendu possible cette semaine mémorable: Chambre des notaires du Québec, Policiers de Laval, Ville de Laval, Fonds de traumatologie de l'HSCM, Astellas, IGA Quintal, Académie de Massage Scientifique du Québec, Massothérapie Daniel Gemme, Restaurant Le Bordelais, Marché Adonis, Québec-Transplant et Héma-Québec.

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