

À NE PAS MANQUER

- L'identification d'un usager : la sécurité en question p. 3
- Nouvelle société savante internationale en ventilation artificielle p. 3
- Spécial réseaux sociaux p. 5

Lumière sur le projet Clinibase



Patrick Luu
Chargé du projet Clinibase

Le projet Clinibase met en œuvre un nouveau système d'information hospitalière, Clinibase, afin d'améliorer la qualité du service à la clientèle et d'augmenter la satisfaction du personnel. Cet article vise à vous donner un bref aperçu du projet ainsi que des bénéfices attendus de sa réalisation.

Objectifs du projet

Essentiellement, le projet Clinibase vise à remplacer le système d'information hospitalière en place (ISH).

De façon plus spécifique, le projet vise à :

- Remplacer le système de gestion des admissions et des lits.
- Promouvoir l'utilisation d'un seul et même système de rendez-vous et d'inscription.
- Mettre en œuvre un système de gestion informatisé des prêts de dossiers.
- Implanter l'index patient organisationnel et un entrepôt de données pour faciliter la production des statistiques.

Bénéfices reliés au projet

Le premier bénéfice associé à la réalisation du projet Clinibase est l'élimination des problèmes liés à l'utilisation du système ISH.

De plus, la mise en œuvre du système d'information hospitalière Clinibase permettra de :

- Faciliter la coordination des rendez-vous des usagers.
- Améliorer le suivi des prêts de dossiers et la gestion du parachèvement.



Quelques membres du projet Clinibase.

- Standardiser et automatiser la production des rapports et des statistiques reliés aux volumes d'activités des cliniques.
- Rencontrer certaines conditions requises au déploiement du dossier patient informatisé OACIS.
- Améliorer la qualité des données de l'index patient organisationnel.

Calendrier de réalisation

L'implantation du système Clinibase se fera en deux étapes. Une première livraison aura lieu le dimanche 24 avril 2011 et consistera à :

- Implanter le système de gestion des admissions et des lits (ADT) au Service d'admission du pavillon principal et du pavillon Albert-Prévost.
- Implanter le système de rendez-vous et d'inscription (GRV) à la centrale de rendez-vous et à la clinique d'ophtalmologie.
- Implanter le système de gestion des prêts de dossiers (GDO), l'index patient organisationnel (IPO) et l'entrepôt des données (SIA).

Par la suite, des travaux additionnels seront réalisés selon un calendrier à être déterminé afin d'assurer :

- L'implantation graduelle du GRV dans les cliniques actuellement gérées avec FoxPro (pneumologie, cardiologie, hématologie, médecine familiale, etc.) ainsi que dans les cliniques de psychiatrie et dans les services de réadaptation.
- La mise en œuvre de la fonction d'avis aux médecins GDO et de l'appariement des données IPO.

Organisation du projet

En plus des travaux techniques requis à l'installation du système Clinibase, des activités ont été prévues à l'échéancier du projet afin d'intégrer le système Clinibase aux façons de faire du personnel et les préparer aux changements impliqués par l'arrivée du système Clinibase.

- Les gestionnaires et le personnel seront invités, lors d'ateliers intersectoriels, à analyser chacun des processus impactés par la mise en œuvre du système Clinibase, à découvrir les activités qui n'ont pas de valeur ajoutée, à proposer des améliorations et à uniformiser les façons de faire.
- Le comité de travail du projet Clinibase présentera le projet aux gestionnaires (Libre-échange), au CMDP et aux différentes instances organisationnelles.
- Les gestionnaires des secteurs impliqués présenteront le projet à leur personnel et effectueront des rencontres de suivi.
- Des sessions de formation seront offertes au personnel.

Bienvenue aux nouveaux diplômés HSCM-CSDM!

Le 27 janvier dernier, l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal (HSCM) et la Commission scolaire de Montréal (CSDM) organisaient une soirée de collation des grades pour célébrer les efforts de groupes d'élèves qui viennent d'obtenir leur diplôme de préposé aux bénéficiaires, d'infirmière auxiliaire, de secrétaire et de préposé en hygiène et salubrité.

Depuis 2008, en plus d'offrir une solution concrète à la pénurie de personnel, ce type de partenariat permet d'augmenter rapidement le bassin de recrutement de personnel qualifié. Il offre un enseignement de qualité, conforme à l'acuité des soins offerts au sein d'un centre tertiaire tel que le nôtre.

Ce sont près de **quatre-vingt** élèves qui se sont ainsi joints aux équipes de soins de l'HSCM et du CSSS Bordeaux-Cartierville-St-Laurent, qui participe aux stages des étudiants et à l'embauche des diplômés.

Voici quelques-uns des moments marquants de la soirée :
Les photos sont prises par M. Jacques Monrency, photographe.



M. Gérald Guérin, directeur de l'École des métiers du meuble de Montréal, M. Denis Gauthier, vice président du conseil d'administration de l'HSCM, Mme Agnes Connat, commissaire district des Faubourgs, Mme Lucille Doiron, directrice de l'École des métiers des Faubourgs de Montréal, M. Daniel Dubé, directeur des ressources humaines intérimaire de l'HSCM, Mme Lucie Martel, directrice adjointe du réseau des établissements scolaires de la Formation Professionnelle, CSDM, M. Daniel Corbeil, directeur général du CSSS Bordeaux-Cartierville-St-Laurent.



Un groupe de diplômés de l'édition 2011 des programmes de formation offerts en partenariat avec la CSDM : Programme de soins infirmiers et soins d'assistance (SASI), Programme d'Assistance à la personne en établissement de santé (APES), (École des métiers des Faubourgs de Montréal), Hygiène et salubrité en milieu de soins (AEP) (École des métiers du meuble de Montréal).



Farida Ioualalen, nouvelle diplômée du Programme d'Assistance à la personne en établissement de santé (APES), en compagnie de la directrice de l'École des métiers des Faubourgs de Montréal.



Sommaire

Lumière sur le projet Clinibase	p. 1
Bienvenue aux nouveaux diplômés HSCM-CSDM	p. 1
Une fin d'année bien occupée pour nos bénévoles	p. 2
Attention toute spéciale	p. 2
Le conseil d'administration de l'Association des bénévoles pour l'année 2011-2012	p. 2
L'Opéra bouffe du Québec	p. 2
Nominations	p. 2
Tableau d'honneur	p. 2
Nouvelle société savante internationale en ventilation artificielle pour aider à sauver des vies	p. 3
L'identification d'un usager : la sécurité en question!	p. 3
Nouvelles du réseau	p. 3
La biodiversité interagit avec nous	p. 4
6 ^e colloque du Service de gérontopsychiatrie : un succès!	p. 4
Spécial réseau sociaux	p. 5
L'art thérapie au service de nos usagers	p. 5
Un petit garçon bien inspirant	p. 6
Suivis des projets de construction et de réaménagement	p. 6
Le Service des technologies de l'information : au diapason des besoins internes	p. 6
Fondation	p. 7
Des nouvelles de la recherche	p. 8
Colloques en traumatologie	p. 8

Une fin d'année bien occupée pour nos bénévoles!



Chantal Ouellet

Chef
Service de bénévolat et de pastorale

Toujours présente pour les usagers, l'Association des bénévoles de l'Hôpital a réalisé ses ventes annuelles de poinsettias et de gâteaux aux fruits en décembre dernier. De plus, les bénévoles ont participé à la réalisation de l'Expo-Vente, organisée par le Service de bénévolat et de pastorale. Les profits amassés lors de ces trois activités serviront à l'achat de deux fauteuils pour les traitements de chimiothérapie à la clinique externe d'hématologie-oncologie. Un grand merci à vous tous pour votre encouragement.

Attention toute spéciale!

Le 29 décembre dernier, l'équipe de pastorale a organisé une activité bien spéciale. Plusieurs de ses membres ont présenté l'Enfant-Jésus aux personnes hospitalisées sur les unités, en entonnant des chants de Noël. Les sourires sur les visages en disaient long sur l'émotion ressentie par chacun. Merci à l'équipe de pastorale pour cette belle initiative!



Le conseil d'administration de l'Association des bénévoles de l'HSCM pour l'année 2011-2012

Première rangée: Sylvaine Laurier, trésorière, Louise B. Harvey, présidente, Thérèse Beaudry, conseillère.

Seconde rangée: Marie Martin, conseillère, Véronique R. Decelles, conseillère, Lubain Martin, conseiller, Monique Bourdon, secrétaire, Françoise Blais, conseillère.

Absente sur la photo: Suzanne Morin, conseillère.



Journal interne publié par le Service des communications de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
5400, boulevard Gouin Ouest
Montréal (Québec) H4J 1C5
Téléphone: 514 338-2222, poste 3248
Internet: www.hscm.ca

Rédacteur en chef
Josée-Michelle Simard

Coordination de la rédaction
Catherine Breton

Collaborateurs

Jean-François Boulay	Patrick Luu
Daniel Danis	Chantal Ouellet
Stéphane Delisle	Marie-Lou Paquette
Michel Deschênes	Véronique Patoine
Blaise Desrosiers	Kathy Poulin
Daniel Dubé	Martine Rastel
Diane Gagné	Diana Ratycz
Marie Grenon	Sara Sahatali
Julie Fournier	Martine Souffrant
Anne-Marie Lagacé	Marie St-Amour
Stéphanie Laporte	Daniel Tremblay
Marie-Noëlle Lefebvre	Yves Villeneuve

Correction d'épreuve
Véronique Allaire
Julie Ouellet

Photographie
Jean-Pierre Boudreau
Yves St-Jean

Infographie
Normand Lavoie

Impression
Accents Impression inc.

Dépôt légal
ISSN 1499-7622
Bibliothèque nationale du Québec

Prochaine date de tombée
25 février 2011

Prochain numéro
Avril 2011

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

L'ÉQUIPE DE DIRECTION DE L'HSCM

Direction générale
Jean Bragagnolo (directeur intérimaire), poste 2184

Direction générale adjointe
Jean Maher, poste 3888

Direction des ressources humaines
Daniel Dubé (directeur intérimaire), poste 3331

Direction des services professionnels et hospitaliers
Dre Josée Savoie (directrice intérimaire), poste 2107

Direction des soins infirmiers
Johanne Salvail, poste 2045

Direction des services techniques et du développement durable
Gilles Loiselle, poste 2225

Direction de l'enseignement
Dr Marc Giasson, poste 3491

Direction de la Recherche
Dr François Madore, poste 3805

L'Opéra bouffe du Québec

Certains de vos collègues ont la fibre artistique!

L'Opéra bouffe du Québec (OBQ) a présenté son spectacle annuel à la Maison des Arts de Laval en novembre dernier. Ce spectacle intitulé *La Vie Parisienne, une opérette de Jacques Offenbach* a remporté un vif succès.

L'Opéra bouffe du Québec, avec ses vingt-cinq choristes, dont six de vos collègues, et son orchestre de quinze musiciens charmé et conquis son public une fois de plus lors des six représentations; trois d'entre elles ont fait salle comble.

Le rire était au rendez-vous lors de ce spectacle coquin à souhait. La mise en scène habile de Geoffrey Gaguère, les décors et les costumes fabriqués par les membres du chœur ainsi que la direction musicale de Simon Fournier ont contribué à faire de ce spectacle une occasion de se divertir en redécouvrant les œuvres du grand Offenbach.

Musique, chants, rires, situations cocasses: voilà tous les ingrédients d'une opérette! Ceux qui ont eu le bonheur de découvrir cette forme de spectacle ont eu la piquette et reviennent chaque année pour ce rendez-vous automnal.

Si votre curiosité a été piquée, peut-être alors vous laisserez-vous, vous aussi, charmer par cette douce folie qu'est l'opérette et vous ne pourrez plus, vous non plus, vous en passer. C'est là un pari que vos collègues choristes, membres de l'OBQ, aimeraient tenir avec vous!

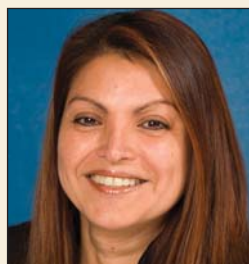
Pour en connaître plus sur l'OBQ et ses activités, rendez-vous sur le site internet:

www.operabouffe.org



Vos collègues et membres du chœur: première rangée: Ginette Bélisle, assistante chef technologiste médicale, Diana Ratycz, conseillère en soins infirmiers, Suzanne Morcel, infirmière clinicienne. Seconde rangée: Marjorie Vendette, technologiste médicale, Michel Gatién, préposé aux bénéficiaires, Monique Gamelin, technologiste médicale.

Nominations



Mathieu Laliberté
Coordonnateur d'activités
Direction des soins infirmiers

Fabiola Gomez
Chef du secteur d'entretien sanitaire
Direction des services techniques
et du développement durable

Tableau d'honneur

Nouvelle désignation pour Stéphane Delisle!

Stéphane Delisle, chef du Service des activités respiratoires de l'HSCM, a reçu le titre *Fellow de la Société canadienne des thérapeutes respiratoires* (FCSRT).

Cette désignation reconnaît les thérapeutes respiratoires qui sont membres de la Société canadienne depuis au moins cinq années consécutives et qui sont engagés dans la formation continue.



Nouvelle société savante internationale en ventilation artificielle pour aider à sauver des vies



Stéphane Delisle

Chef
Service des activités respiratoires

Nous tenions à l'HSCM, à la mi-janvier, la troisième édition du Diplôme international en ventilation artificielle (DIVA) qui vise à offrir une formation de pointe aux inhalothérapeutes, aux infirmières et autres intervenants cliniques en soins critiques. Il s'agit du premier programme d'enseignement pluridisciplinaire dans ce domaine, inspiré des formations offertes en France.

Pour sa réalisation, nous comptons sur la participation de sommités dans ce domaine, notamment les Prs Laurent Brochard de l'Université de Créteil, réputé en ventilation invasive et non-invasive et nouvellement chef des soins intensifs des hôpitaux universitaires de Genève en Suisse, Alain Mercat, de l'Université d'Angers, et Jean-Christophe Richard, de l'Université de Rouen. Tous sont réanimateurs et chercheurs, à l'origine de plusieurs publications scientifiques en ventilation artificielle. Le curriculum est partagé entre ces professeurs invités, des experts de notre service de soins intensifs (Stéphane Delisle, Ph. D.(c), FCSRT, FCCM, Patrick Bellemare, M.D., Yanick Beaulieu, M.D., et Philippe Rico, M.D.), de même que M. Paul Ouellet, Ph. D., FCCM, du Nouveau-Brunswick. Le tout avec l'apport et le soutien technique de l'enseignement médical de l'HSCM et de son directeur, le Dr Marc Giasson.

La participation au DIVA ne cesse de prendre de l'ampleur tant la demande pour ce type de transfert de connaissances est grande. Réunissant des participants d'Europe et du Canada en soins critiques, le DIVA est reconnu par les départements de médecine des universités canadiennes et françaises pour la qualité de ses contenus. Il fait déjà l'objet de crédits de formation continue en médecine, et des discussions ont lieu pour son éventuelle intégration à



Pr Jean-Christophe Richard, M. Paul Ouellet, Pr Alain Mercat, Pr Laurent Brochard, M. Stéphane Delisle et Dr Patrick Bellemare.

certaines programmes de médecine spécialisée (ex. pneumologie, soins intensifs, anesthésie...). Nous sommes très fiers du succès de cette initiative.

La SIVA et son site d'expertise en ligne

Dans la foulée du succès de cette formation, nous avons créé cette année une Société savante en ventilation artificielle, SIVA, en partenariat avec l'Hôpital régional d'Edmundston, au Nouveau-Brunswick, ainsi que nos collaborateurs français. La mise sur pied de la SIVA s'appuie sur la création d'un site web (www.siva-qc.org) d'expertise clinique visant la formation continue des intervenants en soins critiques, principalement aux soins intensifs, ainsi que l'accès à des contenus et outils de pointe pour traiter des problèmes respiratoires complexes.

Le site web, conçu d'abord pour la communauté francophone mondiale, comprend un forum de discussion pour solutionner des problématiques de thérapie respiratoire ainsi que des outils de simulation en ligne. Ils permettent de tester les traitements selon le profil du patient et ainsi de trouver les solutions les plus efficaces pour maintenir les capacités respiratoires de la personne et contribuer, parfois, à lui sauver la vie.

Dans des contextes de crise comme celle qu'a provoquée la récente pandémie de grippe A (H1N1), ou encore en présence de problématiques respiratoires inhabituelles ou complexes, l'expertise partagée des experts européens et de nos propres experts en ventilation artificielle permettra de démocratiser l'accès aux connaissances en ventilation de base et en ventilation avancée.

Nous pensons que le site de la SIVA connaîtra le même intérêt étant donné la qualité des participants à ses forums de discussion, la facilité des échanges cliniques qu'il permet et les contenus qui y sont versés. Déjà, des intervenants de pays hors de la francophonie se sont abonnés au site, ouvert il y a peine quelques semaines.

Je tiens à remercier tous les collaborateurs qui ont permis la réalisation du DIVA encore une fois cette année et qui rendent possible la mise sur pied de la SIVA. Je souligne plus particulièrement l'appui du Service des soins intensifs de l'HSCM et de son chef, le Dr Bellemare, celle d'un collaborateur des premiers instants, le professeur Paul Ouellet, d'Edmundston au Nouveau-Brunswick, ainsi que celle de la Direction de l'enseignement médical de l'HSCM.

L'IDENTIFICATION D'UN USAGER



Blaise Desrosiers

Conseiller
Direction générale



LA SÉCURITÉ EN QUESTION

Pour éliminer le risque de mauvaise identification lors de la prise en charge des usagers et pour sécuriser la prestation des soins

Pour éliminer le risque de mauvaise identification lors de la prise en charge des usagers et pour sécuriser la prestation des soins, l'HSCM a adopté une politique d'identification des usagers. La bonne identification de ces derniers peut être mise à mal pour différentes raisons et ainsi altérer la qualité et la sécurité des soins et causer des préjudices.

L'expérience nous démontre que...

Durant la prise en charge des usagers, une erreur d'identification peut se produire en raison de différents facteurs. Parmi ces facteurs, notons, entre autres, les changements de chambre des usagers, l'absence du bracelet d'identité obligatoire, la gestion des usagers portant le même nom ou la gestion des usagers dont l'orthographe du prénom ou du nom nous est moins familière.

Partant de ce constat, il est apparu nécessaire pour les membres du comité de gestion des risques et de la qualité de l'HSCM de recommander à la Direction la standardisation des pratiques et des méthodes d'identification des usagers dans l'Hôpital. Une politique a donc été

adoptée. Cette politique trace une ligne directrice pour guider les intervenants de l'Hôpital en matière d'identification sans équivoque d'un usager avant la prestation des soins et services. L'objectif de cette politique est de permettre l'identification à coup sûr des usagers.

Bien identifier les usagers

Sans entrer dans les moindres détails de cette politique, rappelons que l'identification des usagers se fait d'abord et avant tout par l'interrogation. Celle-ci doit se faire chez un usager capable de comprendre et de s'exprimer correctement. Dans le cas contraire, celle-ci se fera, autant que possible, avec l'aide d'une tierce personne.

Cet interrogatoire doit suivre une règle simple : ne pas faire confirmer l'identité par l'usager, mais bien demander son identité. Exemple: ne pas dire: « Vous vous appelez bien monsieur Desrosiers? », dire plutôt: « Quel est votre nom et votre prénom? » et « Quelle est votre date de naissance? ».

Ensuite, l'identité sera vérifiée avec les documents administratifs comme le formulaire d'administration des médicaments, la requête de laboratoire, le bordereau d'émission de produits sanguins, la carte de l'Hôpital, etc.

En aucun temps, on ne doit procéder à l'administration d'un soin ou d'un service lorsque l'identité de la personne est incomplète ou approximative.

Pour plus de détails sur l'application de cette politique, nous vous invitons à consulter l'intranet de l'Hôpital, section *Politiques et procédures*, puis *Gestion de la qualité et des risques*:
Politique G.Q.-025 Identification sans équivoque d'un usager avant la prestation des soins et services.

Nouvelles du RÉSEAU



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

Médecine personnalisée/patient partenaire : nouvelles approches en médecine

La médecine personnalisée est parfois présentée comme une des réponses aux problèmes du système de santé. Peut-on concevoir une médecine adaptée aux caractéristiques d'un individu au-delà de sa maladie? Parmi les traitements qu'ils reçoivent, les patients sont-ils prêts à être de véritables partenaires?
<http://www.synapse.umontreal.ca/dossiers-thematiques>

La numérisation de la radiologie dans le RUIS de l'UdeM : un succès qui séduit les Français

Projet ruissien de la première heure, le déploiement de la radiologie numérique connaît de tels succès à l'approche de la ligne d'arrivée que l'exemple du Québec est devenu source d'inspiration pour des radiologues et hôpitaux français.
<http://www.ruis.umontreal.ca>

Comment aborder l'empathie dans la formation médicale

Chaque jour, les professionnels de la santé prennent des décisions qui font appel à leur jugement moral. S'il ne fait aucun doute que l'empathie est l'une des qualités de base de tout professionnel de la santé, le rapport entre cette émotion et le jugement moral serait moins évident qu'on serait porté à le croire de prime abord.
<http://www.nouvelles.umontreal.ca/recherche>

Découverte à l'IRCM qui pourrait être d'importance pour le traitement du lymphome ou de la leucémie

Une récente découverte menée par le Dr Javier Marcelo Di Noia de l'Institut de recherches cliniques de Montréal a été publiée par *The Journal of Experimental Medicine*. L'équipe a identifié un mécanisme régulant la cytidine déaminase AID, qui pourrait s'avérer d'importance pour le traitement de certains types de lymphomes et de leucémies.
<http://www.ircm.qc.ca/fr>

6^e colloque du Service de gérontopsychiatrie: un succès!



La Dre Nathalie Shamlan, psychiatre et chef de Service de gérontopsychiatrie de l'HSCM



Le Dr Arthur Amyot, psychiatre au Service de gérontopsychiatrie



Daniel Danis

Infirmier
Clinique de la mémoire

Les 7 et 8 octobre derniers se tenait, devant plus de 150 participants, la 6^e édition du colloque du Service de gérontopsychiatrie sous le thème: **Démence et souffrance psychique: une dyade souvent oubliée.** L'évènement se voulait une occasion de réfléchir aux enjeux individuels et collectifs créés par le vieillissement de la population et le retentissement sur le système de santé.

La gérontopsychiatrie: une discipline nouvellement reconnue par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada

La gérontopsychiatrie étudie les troubles de santé mentale apparus tardivement et dont les évolutions pathologiques sont compliquées en raison de l'âge avancé de la personne. Les problèmes soulevés par les troubles anxieux, dépressifs et bipolaires, par les handicaps physiques, par la polymédication ou encore par le suicide, ne peuvent être abordés de la même manière chez les aînés dont la souffrance est difficile à saisir. La gérontopsychiatrie s'occupe également des manifestations psychiatriques et comportementales reliées aux maladies dégénératives telles que l'Alzheimer et le Parkinson.

Des invités de marque

Le thème de cette année a inspiré, pour notre plus grand plaisir, quelques grands conférenciers reconnus. En effet, le **Dr Clément Pinquier**, praticien et chef de l'Unité d'hospitalisation du Service de psychiatrie de l'Hôpital Charles Foix en France, le **Dr Benoît H. Mulsant**, praticien et professeur au Département de psychiatrie de l'Université de Toronto, et le **Dr Alain Robillard**, neurologue, spécialiste de la maladie d'Alzheimer et directeur de la clinique de la mémoire à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, nous ont entretenu sur un sujet qui nous préoccupe beaucoup: la démence, ses symptômes et traitements, mais aussi toute la souffrance et la difficulté psychologique qu'elle engendre.

La soirée du 7 octobre a débuté avec le **Dr Arthur Amyot**, psychiatre au Service de gérontopsychiatrie, et son brio habituel pour nous expliquer les différentes formes de la démence. Quel beau témoignage par la suite de **M. Jacques Boulerice**, auteur, qui a utilisé ses grands talents de conteur pour nous parler de sa mère atteinte de maladie d'Alzheimer et des dernières années qu'il a pu vivre avec bonheur auprès d'elle.

Le Dr Amyot a introduit la journée du 8 octobre avec un texte émouvant et d'une grande intelligence nous interpellant tous à nous impliquer auprès des personnes âgées. **Mmes Francine Ducharme, Ph. D.**, chercheuse responsable du projet de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, et **Renée Coulombe, inf., M. Sc.**, coordonnatrice du projet, nous ont, quant à elles, captivé par leur projet de recherche sur l'aide à apporter aux proches aidants. Notre jeune et dynamique résident au Service de gérontopsychiatrie, le **Dr Erik Robitaille**, nous a fait part de son expérience française. **M. Daniel Geneau, M.A.**, neuropsychologue, directeur du Service d'expertise en psychogériatrie, enseignement et consultation de Montréal (SEPEC), et le **Dr Guy Léveillé**, psychiatre à l'Hôpital St-Luc du CHUM, avec une touche d'humour très adaptée, nous ont éclairés de façon remarquable sur un sujet complexe: l'incapacité liée à la démence.

En terminant, soulignons leur contribution

Nous ne pouvons conclure sans remercier les **Drs Paul-André Lafleur**, chef du Département de psychiatrie de l'HSCM, et **Emmanuel Stip**, chef du Département de psychiatrie de l'Université de Montréal, pour leur soutien et leurs mots respectivement d'ouverture et de conclusion, très inspirés et inspirants. Merci également à la **Dre Nathalie Shamlan**, psychiatre et chef de Service de gérontopsychiatrie de l'HSCM, qui grâce à son grand professionnalisme, a mis sur pied ce 6^e colloque avec l'aide d'une équipe dévouée, dynamique et passionnée.

La biodiversité interagit avec nous



Le pavillon Albert-Prévost.

Dans un précédent article, je vous faisais part que notre Hôpital est un des partenaires de la Ville de Montréal pour l'élaboration du *Plan de développement durable de la collectivité montréalaise 2010-2015*. L'approche mise sur la concertation, tout en laissant à la



Michel Deschênes

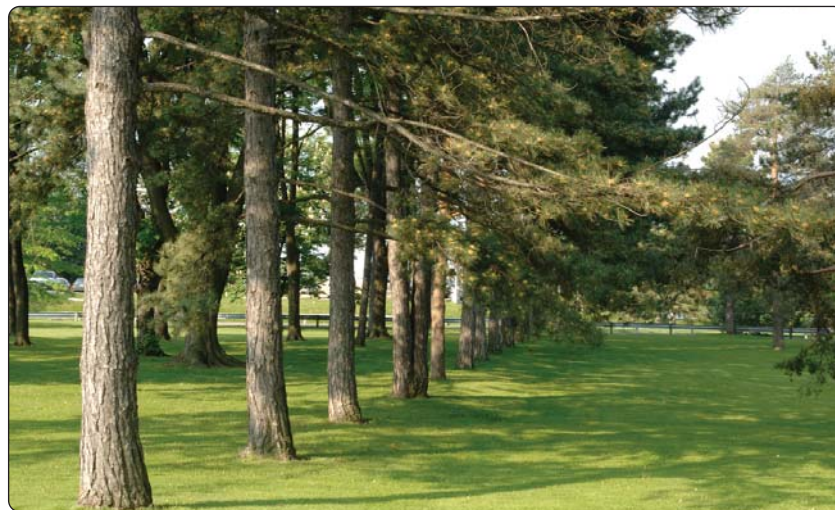
Conseiller cadre aux projets spéciaux et responsable du développement durable
Direction des services techniques et du développement durable

Ville le soin d'assumer le leadership et la mise en œuvre des actions concrètes réalisées par les partenaires engagés et l'administration municipale. Les partenaires, dont l'HSCM, s'engagent à concrétiser les actions qu'ils souhaitent au sein de leur organisation. L'HSCM y travaille fort avec son programme d'économie d'énergie et de remplacement d'équipement plus respectueux des normes environnementales.

De plus, la collectivité montréalaise a déterminé la biodiversité urbaine comme une de ses priorités, notamment en en faisant une orientation prioritaire de son plan de développement durable. Ceci a pour but l'élaboration et la réalisation d'un plan d'action local qui visera à préserver et à augmenter la biodiversité sur le territoire montréalais en évaluant la situation actuelle ainsi qu'à élaborer une stratégie et un plan d'action à long terme en faveur de la biodiversité. Les gestes visés par ce plan toucheront principalement les écoterritoires, les parcs-nature, les rives et les cours d'eau qui abritent les foyers de biodiversité montréalais.

Qu'est-ce que la biodiversité?

Ce terme est la contraction des mots *diversité* et *biologique*, référant à toutes les formes de vie sur terre et les caractéristiques naturelles qu'elles présentent. La biodiversité désigne la multitude des êtres vivants, des écosystèmes et des relations qui existent entre eux, dans l'espace et dans le temps. Elle se divise en trois composantes: la diversité des gènes, la diversité des espèces et la diversité des écosystèmes. Bref, elle constitue la toile de la vie dont nous faisons intégralement partie.



Le pavillon principal.

L'HSCM et la biodiversité

- Tous les arbres présents sur les terrains de notre hôpital sont répertoriés dans un catalogue (fiches santé) selon le type d'essence, la grosseur, etc. Ils sont entretenus annuellement par une firme d'arboriculture spécialisée, et ce, depuis déjà quelques années. On y trouve même des essences d'arbres très rares, dont le **caryer cordiforme**. Cet arbre est présent uniquement sur le terrain de l'HSCM et au Jardin Botanique de Montréal.
- Un jardin communautaire est aménagé derrière le pavillon principal depuis quelques années, à la suite d'une initiative de l'employé **Yvon Roy** qui se passionne pour le jardinage.
- L'HSCM a conclu un bail de 99 ans avec la Ville de Montréal afin que la piste cyclable puisse être aménagée le long de la Rivière-des-Prairies qui borde le pavillon Albert-Prévost.
- Des bassins de rétention d'eau de pluie ont été aménagés du côté est de la grange et sous le stationnement de l'Urgence. Cela laisse à nos canalisations de drainage le temps d'évacuer les eaux de pluie sans permettre de refoulement d'égout vers les grosses canalisations de la Ville situées sous l'emprise de la rue.

Que vous habitiez à proximité de la nature ou en ville, c'est lors d'une série d'activités interactives en plein air que vous découvrirez la biodiversité et ce que vous pouvez faire pour en prendre soin. Écoutez, sentez, touchez, regardez le monde qui vous entoure et profitez-en pour découvrir les magnifiques espaces verts qui entourent nos deux pavillons.

Spécial réseaux sociaux



Daniel Dubé

Directeur des ressources humaines intérimaire
Responsable de la sécurité des actifs informationnels

Dans la frénésie qui entoure les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, etc.), la Direction des ressources humaines a voulu savoir auprès de quelques-uns de vos collègues s'ils utilisaient un ou des réseaux sociaux et ce qu'ils aimaient de ces derniers. La Direction des ressources humaines souhaite également sensibiliser tous les employés à ce qui est publié sur Facebook, Twitter ou tout autre blogue, réseau social ou forum de discussion sur internet.

Jean-François Boulay

Technicien en bâtiment
Service de la planification et construction

«J'ai un profil sur Facebook. J'y suis allé pour suivre la tendance. Je trouve que le monde met trop d'informations personnelles non pertinentes. Pour moi, Facebook est un outil qui sert à reprendre contact avec des proches et à partager des photos de bon goût. D'ailleurs, on devrait identifier et se faire identifier uniquement sur des photos de bon goût.»



Martine Rastel

Technicienne en administration
Bloc opératoire

«Je suis une nouvelle utilisatrice de Facebook depuis quelques mois seulement parce que j'organisais une soirée retrouvailles avec d'anciens collègues de travail. Je dois dire que ce fût une belle réussite! Depuis, j'apprécie Facebook pour avoir des nouvelles de ma famille et mes amis.»



Julie Fournier

Assistante de recherche en
orthopédie - Centre de recherche

«Je suis sur Facebook, le réseau social le plus facile et accessible. Il nous permet de passer nos commentaires, de découvrir et partager des liens.»



Daniel Tremblay

Agent administratif classe 4
Service des archives médicales

«J'ai un profil sur Facebook. Pratiquement toute ma famille demeure au Lac Saint-Jean. J'utilise Facebook pour garder contact avec elle. Je peux voir grandir les enfants de mon frère et de ma sœur grâce aux photos qu'ils publient sur leur profil. J'ai aussi rajouté des amis dans ma liste de contacts. J'utilise Facebook de moins en moins souvent, mais j'y vais quand même de temps en temps.»



Sara Sahtali

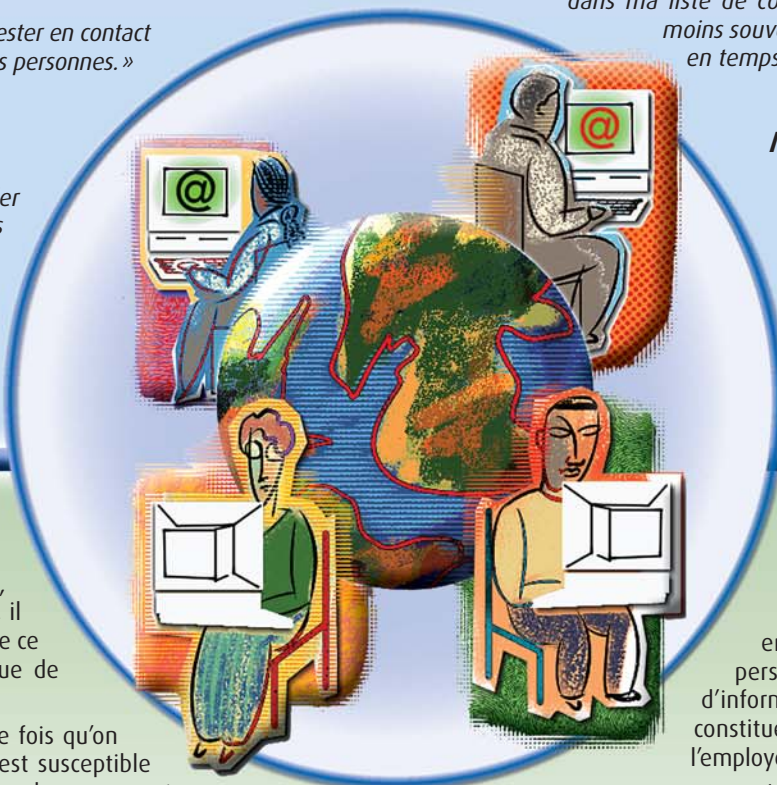
Candidate à l'exercice de la profession infirmière

«J'utilise régulièrement Facebook, ça me permet de rester en contact avec mes amis(es) et aussi de rencontrer de nouvelles personnes.»

Marie-Lou Paquette

Infirmière - Unité 4^e H

«Oui, j'utilise Facebook. Ça me permet de garder contact avec les personnes de ma famille que je vois moins souvent et avec mes amis(es). J'aime voir les photos de leurs enfants. Je n'aime pas utiliser Facebook pour exposer mon quotidien sur mon profil, je préfère prendre des nouvelles de mes proches. Je trouve que Facebook remplace bien les courriels. J'écris et je reçois des messages sur Facebook.»



Marie-Noëlle Lefebvre

Conseillère - Service de dotation

«Cela peut sembler irréel, mais je compte parmi ceux qui ne se sont pas joints à la nouvelle «famille Facebook». Je ne l'ai pas fait pour plusieurs raisons, la principale étant le respect de mon intimité. Je souhaite garder ma vie personnelle confidentielle et avoir le contrôle de la liste des gens avec lesquels j'ai envie de la partager.»

En effet, les médias sociaux sont de magnifiques réseaux pour maintenir des liens avec nos proches, échanger du contenu, partager son point de vue, prendre le pouls sur différents sujets, etc. Toutefois, il est facile de dépasser les limites de confidentialité de ce que votre ordre professionnel ou le code d'éthique de l'établissement vous demande de respecter.

Internet est un endroit on ne peut plus public. Une fois qu'on publie une information sur un réseau social, elle est susceptible d'être reprise sur n'importe quelle autre plateforme web, sans compter que, par exemple, les profils Facebook sont habituellement accessibles depuis les moteurs de recherche comme Google. Nos propos peuvent ainsi devenir rapidement hors de notre portée.

Il arrive aussi que ces informations que l'on publie portent atteinte, directement ou indirectement, aux droits de l'Hôpital, des usagers ou des autres employés. Il est donc primordial de faire preuve de retenue et de porter un regard critique sur les informations liées à notre travail qu'on publie sur les réseaux sociaux et de modérer tous propos, même humoristiques.

À cet effet, nous vous demandons notamment de ne pas publier de messages ou de photos qui pourraient nuire à la réputation ou à l'image de l'HSCM, ainsi qu'à celle des usagers et des autres employés de l'Hôpital. Le fait de tenir des propos vulgaires, obscènes ou allant à l'encontre des valeurs véhiculées par l'Hôpital pourrait faire en sorte que ces propos soient associés à l'Hôpital et lui cause préjudice.

Également, les médias sociaux ne sont pas un endroit pour discuter de son emploi, de conditions de travail ou d'informations confidentielles. Cela peut porter atteinte aux droits de l'Hôpital en matière de protection des renseignements personnels et confidentiels. Ainsi, la divulgation d'informations confidentielles à propos de l'Hôpital constitue un manquement à l'obligation de loyauté de l'employé.

En tant qu'employé de l'HSCM, vous devez, même en dehors des heures de travail, en toutes circonstances, respecter votre code d'éthique, ainsi que les obligations de confidentialité, de respect, de discrétion et de loyauté lui étant rattachées.

La confidentialité, le respect de la vie privée et la loyauté envers l'HSCM 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 obligation légale et une question de respect des personnes.

Dans les réseaux sociaux, on mène une vie sociale, une vie publique!

L'art thérapie au service de nos usagers



Mme Marie Martin, bénévoles aux soins palliatifs, installe une toile dans la chambre d'un usager.



Chantal Ouellet

Chef
Service de bénévolat et de pastorale



Martine Souffrant

Chef
Unités 4^e D et 4^e H

L'équipe de l'Unité des soins palliatifs, en collaboration avec le Service de bénévolat et de pastorale, est fière de vous présenter son nouveau service: **Art à la carte**.

Au printemps dernier, vous avez été nombreux à répondre à notre appel concernant la recherche de tableaux pour mettre en œuvre ce nouveau service pour les personnes hospitalisées à l'Unité des soins palliatifs.

Une vingtaine de tableaux nous a donc été offerts généreusement, ce qui nous a permis de débiter officiellement le service **Art à la carte** à la mi-novembre.

L'objectif principal de ce projet est d'ajouter un peu de chaleur et de réconfort aux journées de l'usager.

Lors du séjour d'un usager, les bénévoles lui font choisir un tableau parmi notre sélection présentée dans un catalogue. Il est alors installé à sa vue, dans sa chambre.

L'objectif principal de ce projet est d'ajouter un peu de chaleur et de réconfort aux journées de l'usager durant son hospitalisation à l'Unité des soins palliatifs. Comme le mentionne certaines études, il existe plusieurs bienfaits à l'art thérapie, dont celui de favoriser le bien-être de la personne qui observe une œuvre d'art. C'est donc dans cette optique que nous proposons cette activité.

En terminant, nous tenons à remercier toutes les personnes qui ont cru en notre idée et qui nous ont offert si généreusement les tableaux. Un merci tout spécial à l'équipe des soins palliatifs de l'Hôpital Général Juif de Montréal qui nous a inspiré ce beau projet.

Le Service des technologies de l'information : au diapason des besoins internes !



Yves Villeneuve

Coordonnateur du bureau de projets des technologies de l'information
Service physique et du génie biomédical

Création d'un bureau de projets des TI et du PGBM

Il est devenu impératif de mieux s'organiser devant l'abondance des projets à contenu technologique, de leur complexité et de leur impact dans l'établissement. En réponse à ce besoin et au dynamisme du milieu, un nouveau bureau de projets des technologies de l'information (TI) et du Service physique et du génie biomédical (PGBM) sera en opération cette année. Il relèvera de la Direction générale adjointe.

Les douze travaux du bureau de projets des TI et PGBM

- 1) Contribuer à améliorer concrètement les communications concernant les projets.
- 2) Procéder à une meilleure évaluation des besoins initiaux des projets.
- 3) Apporter une ventilation des coûts financiers réels des projets.
- 4) Implanter une façon plus uniforme de présenter un projet.
- 5) Fournir une meilleure évaluation des impacts transversaux des projets.
- 6) Intégrer systématiquement la gestion du changement dans les projets ayant un impact organisationnel.
- 7) Implanter une gestion de portefeuille de projets en fonction des priorités, de la capacité de livraison et des objectifs établis.
- 8) Soutenir le client dans une méthodologie de projet définie et connue.
- 9) Revoir le mécanisme de fermeture des projets complétés.
- 10) Introduire une documentation spécifique dans l'intranet et dans un répertoire interne partagé.
- 11) Identifier les interdépendances et favoriser une synergie de projets.
- 12) Produire un tableau de bord de gestion sur l'exécution des projets.

Ces travaux se réaliseront au cours de la prochaine année selon les trois grandes étapes présentées dans le tableau ci-dessous. Il est à noter que les changements seront introduits graduellement durant l'année sans interrompre les projets en cours de réalisation.

Synthèse des trois grandes étapes de mise en place du bureau de projets

Transition et intégration dans l'organisation (implantation du changement)	
Mise en œuvre structurelle	Mise en œuvre opérationnelle
Janvier à mars 2011	Février à décembre 2011

Évidemment, le succès de cette initiative reposera en partie sur l'implication et la coopération des directions. Pour ce faire, un comité de coordination du bureau de projets sera créé. Il aura un pouvoir décisionnel sur la sélection et la priorisation des projets de TI et du PGBM de moyennes et de grandes envergures. Ces membres proviendront des différentes directions et du corps médical. La mise en place de ce comité décisionnel complètera la mise en œuvre structurelle.

Ca bouge du côté de la téléphonie !

Depuis le mois de septembre dernier, le Service des technologies de l'information procède à un important rehaussement du système téléphonique actuel afin de remplacer certains équipements devenus désuets. Cette initiative, qui devrait être complétée au début du mois de mars 2011, va permettre d'accroître la fiabilité du système téléphonique dans une structure plus moderne et ouverte sur la convergence des communications. Concrètement, à compter du mois de mars, les nouveaux téléphones déployés seront des **combinés VoIP** (Voice Over Internet Protocol). Graduellement, notre parc de téléphones migrera vers cette technologie. De plus, nous profitons de cette occasion afin de mettre en place les fondations pour évoluer vers l'avenir. Par exemple, le nouveau système aura l'infrastructure adéquate pour permettre d'introduire une technologie telle que la vidéoconférence IP.



Juan Cuffaro, technicien en informatique, manipule un câble de fibres optiques dans la salle réseau du pavillon principal.

Nouveau lien de fibres optiques entre le pavillon Albert-Prévost et le pavillon principal

Un lien de fibre optique a été déployé entre le pavillon Albert-Prévost (PAP) et le pavillon principal dans le but d'assurer une relève mutuelle des systèmes téléphoniques en cas de bris d'équipement. En fait, si l'équipement du système téléphonique du pavillon principal tombe en panne, celui du PAP sera en mesure d'assurer les services téléphoniques complets et vice versa. Ce choix s'inscrit dans une approche visant à amener le PAP au même niveau technologique que le pavillon principal, dans un réseau unifié. Dès ce printemps, ce lien intersites va permettre des échanges de données avec le PAP d'un débit **100 fois plus rapide** que le lien actuel pour le même coût.



Le nouveau combiné VoIP.

SUIVI DES PROJETS DE

Construction

ET D'AMÉNAGEMENT

Projets en cours - 2011	ÉTAPES DE RÉALISATION	FIN DES TRAVAUX
TRAVAUX MAJEURS		
Services alimentaires	Plans définitifs	À déterminer
Clinique de pédopsychiatrie	Plans préliminaires	Janvier 2012
Rénovation des unités de soins	PFT	À déterminer
Aile avant Est – Phase 1	PFT	À déterminer
TEP SCAN et cyclotron	Expertise en cours	À déterminer
MAINTIEN D'ACTIFS		
Branchement drainage de l'aile H à l'existant	Travaux en cours	Février 2011
Réfection de l'enveloppe du bâtiment, aile G	Travaux en cours	Février 2011
Remplacement des fenêtres (lot 4)	Travaux en cours	Février 2011
Réfection des toitures (lot 2)	Travaux en cours	Mai 2011
Relocalisation du dépôt de produits volatils (magasin)	Plans définitifs	À déterminer
Modernisation de la centrale de vide médical	Plans définitifs	À déterminer
Sécurité – salle des serveurs	Plans & Devis définitifs	À déterminer
Mise à niveau des systèmes de détection incendie	Plans & Devis préliminaires	À déterminer
Rénovation des ascenseurs – phase 1	Expertise en cours	À déterminer
Réfection de toitures au PAP	Expertise en cours	À déterminer
Gicleurs au PAP/ailes O, C, R, D et S	Expertise en cours	À déterminer
Mise aux normes du stérilisateur (oxyde d'éthylène)	Expertise en cours	À déterminer
FONDS D'EXPLOITATION		
Simulateur de genoux – K.4050 & K.4065	Travaux en cours	Mars 2011
PACS/Phase II – médecine nucléaire	Plans définitifs	À déterminer
Imagerie médicale	Plans définitifs	À déterminer
PROJETS AUTOFINANCÉS		
Mesures d'économie d'énergie, pavillon principal et PAP	Travaux en cours	Février 2011
RÉNOVATION FONCTIONNELLE MINEURE		
Aménagement salle mécanique/stérilisation	Travaux en cours	Février 2011
Réaménagement de la pharmacie - SARDM	Travaux en cours	Février 2011
Salle de fluoroscopie en hémodynamique	Soumissions	Juin 2011
Remplacement du tunnel laveur au bloc opératoire	Plans & Devis définitifs	Octobre 2011

Un petit garçon bien inspirant !



Le jeune Vincent Bigras entouré des artisans de la deuxième édition de la campagne de sensibilisation pour le don oculaire et de tissus.

Anne-Marie Lagacé, Véronique Patoine et Kathy Poulin

Infirmières-ressources en don d'organes et de tissus

Au retour du travail, une infirmière auxiliaire discute avec son fils d'une conférence-midi sur le don d'organes et de tissus à laquelle elle a assisté sur son lieu de travail. À ce moment, **Karine Lavallée** ne se doutait sûrement pas de tout ce qui allait en découler.

Se sentant tout de suite interpellé par la cause, **Vincent Bigras**, son jeune garçon de dix ans, décide de mettre la main à la pâte et de s'impliquer. Il écrit donc une lettre afin de sensibiliser les professeurs et tout le personnel de son école à signer leur carte d'assurance maladie. Son projet, intitulé *Sauver huit vies en une signature*, fera boule de neige.

Suivront une conférence dans son école sur le don d'organes et de tissus, afin de sensibiliser les jeunes à cette cause, ainsi qu'un témoignage sur son implication devant les professionnels de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal en décembre dernier lors de la deuxième édition de la campagne de sensibilisation pour le don oculaire et de tissus. Mais plus encore, ce jeune homme a contribué directement au don de cornées d'un de ses proches en rappelant à sa famille la possibilité du don oculaire au moment du décès de leur être cher. Grâce à son intervention, ce sont maintenant deux personnes qui ont pu retrouver la vue.

Devant une si belle implication, le Club Optimiste de Saint-Eustache a rendu hommage à ce garçon en lui remettant le *prix Coup de cœur Opti-Jeunesse* en novembre 2009.

Maintenant Vincent songe à étendre son projet dans une autre école primaire. Gageons que ce jeune homme continuera d'impressionner tout au long de sa vie.

Félicitations Vincent !



FONDATION DE L'HÔPITAL DU SACRÉ-CŒUR DE MONTRÉAL

Nous sommes maintenant sur Twitter et Facebook!

L'équipe de la Fondation, qui a pour mission de vous aider à améliorer les soins, vous invite dans le confort de votre foyer à suivre ses activités et à communiquer avec elle. Nous souhaitons vous joindre par le biais de Twitter ou de Facebook. Depuis le début de l'année, nous sommes présents sur ces médias sociaux.

Twitter: twitter.com/fhscm

Facebook: recherchez: Fondation de l'HSCM

Nous vous tiendrons informés de ce qui se vit entre les murs de l'Hôpital, de ce qui concerne l'établissement et les gens qui y travaillent.

Également, vous pouvez accéder à notre nouveau site web, au www.fondationhscm.org.

Venez assister au spectacle de Messmer et donner à une bonne cause!

Au nom des membres du comité organisateur, nous vous convions au spectacle *Messmer le fascinateur* au profit de l'Unité mère-enfant de notre hôpital. L'édition 2011 aura lieu le mercredi 27 avril, à 19h, au Club Soda, à Montréal.

Pour une quatrième année consécutive, nous aurons la chance d'avoir comme marraine d'honneur de cette activité la comédienne **Anick Lemay**, une dame au grand cœur qui est très attachée à cette cause.

Cet événement-bénéfice est très important puisque tous les profits liés à cette soirée seront réservés à l'achat d'équipements médicaux dont le Département d'obstétrique-gynécologie a véritablement besoin. Cette année, votre participation permettra l'acquisition de systèmes de capteurs fœtaux sans fil et de moniteurs ambulatoires de pression artérielle pour les grossesses à risques.

Environ 500 jeunes parents, médecins et membres du personnel soignant assistent à cette activité-bénéfice. Grâce aux donateurs, plus de 40 000 \$ ont été amassés en 2010 pour l'Unité mère-enfant, et l'achat d'équipements novateurs pour le traitement de la jaunisse chez le nouveau-né a pu être effectué.

Pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à joindre Mme Nathalie Giguère, directrice aux événements, au 514 338-2303, poste 3. Vous pouvez également consulter notre site web, au www.fondationhscm.org et vous procurer votre forfait ou vos billets en ligne.



L'effort pour obtenir une caméra TEP-CT se poursuit: J'y crois, je donne

L'effort de sollicitation pour l'acquisition d'une caméra TEP-CT (tomographie par émission de positrons) pour le dépistage du cancer se poursuit.

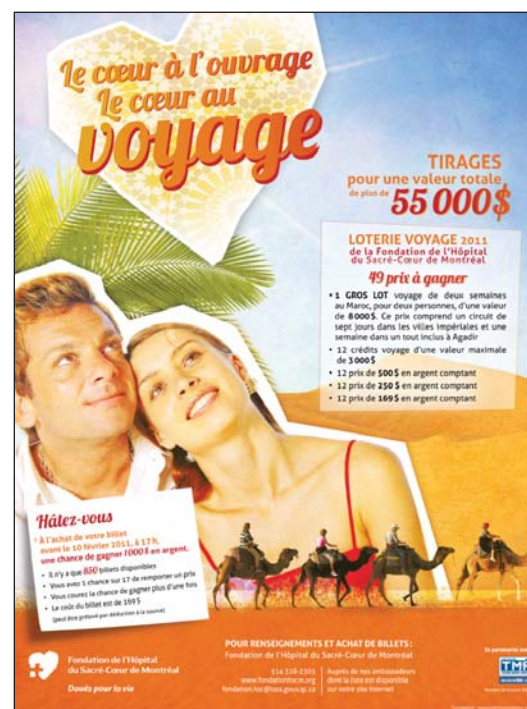
La campagne, en date d'aujourd'hui, a permis d'amasser 3,3 millions de dollars, sur un projet évalué à 4,7 millions de dollars. Nous remercions ceux et celles qui ont déjà contribué à cette campagne.

Comme vous le savez, notre établissement hospitalier a véritablement besoin de cet équipement. L'équipe de médecine nucléaire doit diriger, en ce moment, les usagers pour de tels examens à l'Hôpital Notre-Dame. Les heures de disponibilité pour l'utilisation d'une caméra TEP-CT à cet endroit sont de plus en plus restreintes, d'où l'urgence d'agir.

L'ajout de cette technologie récente permettra d'améliorer la qualité de vie des usagers en raccourcissant le temps d'attente des diagnostics et en favorisant un début rapide des traitements, diminuant d'autant l'inévitable angoisse que vit une personne aux prises avec cette terrible maladie qu'est le cancer.

Nous avons besoin de votre aide pour obtenir cette caméra TEP-CT. Vous pouvez le faire au moyen de nos dépliants qui circulent dans l'Hôpital, au Service de médecine nucléaire ou sur notre site web, au www.fondationhscm.org.

Participez à la loterie voyage Le cœur à l'ouvrage, le cœur au voyage



Nous vous invitons à réserver dès maintenant vos billets pour l'édition 2011 de la loterie voyage puisque le nombre de billets est restreint. Nous vous rappelons que cette activité s'adresse uniquement à vous, membres du personnel de l'Hôpital. Voici encore davantage de raisons d'acheter votre billet cette année:

- Seulement 850 billets disponibles;
- 1 chance sur 17 de gagner un prix en 2011 (au lieu d'une chance sur 24);
- Possibilité de gagner plus d'une fois;
- Tirage de 12 crédits voyage de 3 000 \$ (au lieu de 12 forfaits voyage);
- Même coût de participation: 169 \$ par billet ou 6,50 \$ par paie.

En participant à la loterie voyage, vous courez la chance de remporter:

Un gros lot voyage de deux semaines au **Maroc**, pour deux personnes, d'une valeur de plus de 8 000 \$. Ce prix comprend un circuit de sept jours dans les villes impériales et une semaine dans un tout inclus à Agadir:

- 12 crédits voyage d'une valeur maximale de 3 000 \$;
- 12 prix de 500 \$ en argent comptant;
- 12 prix de 250 \$ en argent comptant;
- 12 prix de 169 \$ en argent comptant.

Pour participer à la loterie voyage, vous devrez remplir un formulaire de participation officiel. L'achat des billets peut se faire auprès:

- des ambassadeurs (personnes responsables de la loterie voyage dans les établissements et les départements de l'Hôpital) dont vous trouverez les noms sur le site internet de la Fondation;
- de la Fondation de l'HSCM, en composant le 514 338-2303, poste 0.

Pour être admissibles, les formulaires dûment complétés devront être acheminés à la Fondation au plus tard le lundi 14 mars 2011, à midi.

AVIS DE RECHERCHE... de participants!

Vous désirez accomplir un exploit personnel? La Fondation de l'HSCM vous propose de faire l'ascension de **l'Island Peak**, au Népal. En plus d'un beau défi personnel, les profits récoltés grâce à cette activité intitulée *À la recherche d'un sommet* seront versés à la Fondation. Un volet recherche en pneumologie et cardiologie sera lié à ce projet.

Nous avons besoin d'un minimum de dix participants pour que ce projet puisse voir le jour. Si vous êtes intéressé, nous vous invitons à une soirée d'information qui aura lieu le **5 avril, à 18h, à l'auditorium Émilie-Gamelin**, pour en apprendre davantage sur cette ascension (coûts d'inscription, programme d'entraînement, organisation d'activités de financement, etc).

recherche

Des nouvelles de la recherche



Stéphanie Laporte

Adjointe administrative
aux affaires scientifiques
Centre de recherche

Nouvelle direction pour l'axe de recherche en neurosciences-santé mentale

Le Centre de recherche est heureux d'accueillir **Julie Carrier, Ph. D.**, codirectrice du laboratoire en chronobiologie et professeure titulaire en psychologie à l'Université de Montréal, à la direction de l'axe de recherche en neurosciences-santé mentale. Elle prend la relève du Dr Jacques Montplaisir, fondateur et directeur du Centre d'études du sommeil, qui assurait la direction de l'axe depuis ses tous débuts, soit la fin des années 1970.



Julie Carrier,



Un aperçu de la construction du CEAMS au mois de septembre 2009.

La construction du Centre d'études avancées en médecine du sommeil s'achève!

L'équipe du Centre d'études avancées en médecine du sommeil (CEAMS) prendra bientôt possession de la nouvelle bâtisse située au sous-sol et au 1^{er} étage de l'aile E. L'aménagement du Centre reste à compléter. L'équipe de recherche prévoit être complètement fonctionnelle au printemps prochain.

Les travaux de construction ont été financés par une subvention issue à part égale de la Fondation canadienne pour l'innovation et du ministère de la Santé et des Services sociaux, par l'entremise du Fonds de l'avant-garde et du Fonds des initiatives nouvelles du gouvernement du Québec. En plus d'encourager la création d'infrastructures spécialisées, la subvention obtenue visait l'acquisition de nombreux équipements de pointe qui permettront au CEAMS d'aborder des problématiques particulières, liées à des pathologies complexes, et de développer ses activités dans plusieurs domaines d'avant-garde qui s'inscrivent dans la mission de soins tertiaires de notre établissement.

Une subvention en recherche clinique à l'HSCM

Saviez-vous que...

Plus de **30%** des investissements en recherche clinique biopharmaceutique au Canada se font dans les centres de recherche des institutions hospitalières universitaires du Québec?

Le Fonds de recherche en santé du Québec (FRSQ) a remis au Centre de recherche une subvention pour une période de deux ans visant à accroître sa capacité à jouer pleinement son rôle de partenaire de l'industrie biopharmaceutique dans le domaine de la recherche clinique. Ce soutien servira à combler certains besoins tels que l'embauche de ressources humaines spécialisées ainsi que l'acquisition de ressources informatiques et matérielles adaptées qui permettront à notre établissement d'affronter les perturbations de l'économie mondiale et les défis de la concurrence qui menacent le secteur de la recherche clinique.

Des bourses et subventions pour les chercheurs

Le **Dr Roberto Castano**, chercheur en santé respiratoire, a obtenu une bourse de *chercheur-boursier-clinicien Junior I* du FRSQ afin de mettre sur pied son programme de recherche portant sur les conséquences à long terme et les mécanismes pathogéniques associés à la rhinite. La rhinite professionnelle est une maladie respiratoire résultant de l'exposition à des agents sensibilisants ou irritants en milieu de travail.

Saviez-vous que...

La rhinite professionnelle préoccupe de plus en plus les équipes scientifiques et médicales puisqu'elle surpasse maintenant en nombre celle de l'asthme professionnel?

Le **Dr Stéphan Troyanov**, chercheur en épidémiologie et génétique des maladies rénales a, quant à lui, renouvelé sa bourse de *chercheur clinicien-volet Clinique et épidémiologique* afin de poursuivre son programme de recherche portant sur la dérivation et la validation de facteurs prédictifs dans les maladies glomérulaires.



Dre Catherine Lemière

Une subvention du National Institute for Occupational Safety and Health a été octroyée à la **Dre Catherine Lemière**, investigatrice principale ainsi qu'à **Lucie Blais, Ph. D.**, et **Karim Maghni, Ph. D.**, (coinvestigateurs) pour la période de septembre 2010 à septembre 2012. Leur projet de recherche vise à évaluer si le type de réponse inflammatoire provoquée par un agent professionnel, auquel le travailleur présentant un asthme professionnel est allergique, peut prédire l'évolution plus ou moins favorable de l'asthme professionnel cinq ans après le diagnostic.

Saviez-vous que...

Plus de **350** projets de recherche sont actuellement en cours dans notre établissement?

Colloques en traumatologie



Marie St-Amour

Coordonnatrice
Programme de traumatologie

L'automne dernier a été le théâtre d'importantes activités de diffusion des connaissances dans le domaine de la traumatologie. Le Programme de traumatologie de l'HSCM a effectivement participé à l'organisation des deux événements suivants :



Colloque interprofessionnel en traumatologie

23-24 septembre 2010
Hôtel Holiday Inn La Plaza, Montréal

Organisé conjointement pour la première fois par les programmes de traumatologie des quatre centres de traumatologie tertiaires de Montréal:

- Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
- CHU Sainte-Justine
- Hôpital général de Montréal
- Hôpital de Montréal pour enfants

Ce colloque interprofessionnel en traumatologie visait à permettre aux intervenants des secteurs impliqués en traumatologie de rafraîchir leurs connaissances en matière d'évaluation et d'intervention en soins aigus en traumatologie.

Cet événement a permis de réunir près de **250** intervenants de différents milieux et régions du Québec. Les intervenants de l'HSCM ont présenté 23 des 58 conférences et ateliers programmés pendant ces deux jours. Les évaluations des participants ont fait l'éloge du contenu scientifique de l'événement et de son organisation.

Retenez bien les dates suivantes, car il s'agit de notre prochain Colloque interprofessionnel en traumatologie: **27 et 28 septembre 2012!**

Colloque Lésions médullaires 2010

19 novembre 2010
Auberge Universel, Montréal

Encore une première! Le colloque Lésions médullaires 2010 a été organisé conjointement par les cinq établissements de Montréal et de Québec composant les deux centres d'expertise pour personnes blessées médullaires du Québec et dont fait partie l'HSCM. Ce colloque s'adressait à tout clinicien ou chercheur œuvrant auprès de la clientèle atteinte d'une lésion médullaire afin de:

- Mettre à jour les connaissances en matière d'évaluation et d'intervention spécialisées et surspécialisées.
- Promouvoir l'utilisation des meilleures pratiques cliniques.
- Optimiser la collaboration entre les différents partenaires du continuum de soins et de services.

Ce colloque a permis de réunir quelque **220** cliniciens provenant de toutes les disciplines et de toutes les phases du Continuum de soins et de services auprès de la clientèle blessée médullaire. Les évaluations se sont révélées fort positives et ont témoigné d'un réel besoin de formation continue dans ce domaine.

Prochain rendez-vous à Québec en 2012!



À vos agendas!

Activités à venir...

SEMAINE NATIONALE DU DON D'ORGANES ET DE TISSUS

Du 17 au 24 avril 2011

Surveillez les babillards et l'intranet pour connaître la programmation à l'HSCM.



TD Assurance
Meloche Monnex

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

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

TD Assurance Meloche Monnex est le nom d'affaires de PRIMMUM COMPAGNIE D'ASSURANCE, laquelle souscrit le programme d'assurances habitation et auto. En raison des lois provinciales, notre programme d'assurance auto n'est pas offert en Colombie-Britannique, au Manitoba et en Saskatchewan. TM/ Le logo TD et les autres marques de commerce sont la propriété de La Banque Toronto-Dominion ou d'une filiale en propriété exclusive au Canada et/ou dans d'autres pays.

Demandez une soumission en ligne au
www.hscm.tdassurance.com
ou téléphonez au 1-866-296-0888
Lundi au vendredi, 8 h à 20 h
Samedi, 9 h à 16 h

