



**05**  
Faits saillants

**09**  
Soins

**11**  
Enseignement

**13**  
Recherche

**15**  
Honneurs et distinctions

**18**  
Chiffres clés



# Innovation et excellence

Au cours des trois prochaines années, l'HMR va concrétiser plusieurs projets majeurs. Ces réalisations contribueront à offrir à notre clientèle, à notre personnel, à nos médecins et à nos chercheurs un environnement sécuritaire, fonctionnel et de grande qualité. Plus important encore, elles nous aideront à atteindre notre plein potentiel.

Le **plan stratégique 2011-2014** de l'HMR va nous permettre de poursuivre les orientations prises au cours des trois dernières années et de mobiliser l'ensemble de notre organisation à la réussite des objectifs que nous nous sommes fixés.

Ensemble, nous allons déployer nos efforts pour assurer à nos clientèles une prestation de soins sécuritaires et de qualité, maintenir notre leadership et notre performance en enseignement et en recherche, renforcer l'attraction de la main-d'œuvre et stimuler sa rétention, conserver nos critères d'excellence en gestion et en communication, et continuer à améliorer les infrastructures physiques et technologiques.

Cette planification résulte d'une réflexion partagée avec les principaux acteurs de l'organisation; le comité de coordination des programmes, l'assemblée des chefs de département, l'exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens, le comité du Conseil des infirmières et infirmiers ainsi que celui des services multidisciplinaires, les syndicats, l'APER, les directeurs individuellement et le comité de direction.

Nous sommes fiers de vous présenter le rapport annuel de l'exercice 2010-2011 et vous invitons à en découvrir les différentes sections :

**Activités** : ensemble, pour mieux soigner

**Soins** : des percées exceptionnelles

**Enseignement** : une expertise reconnue

**Recherche** : performance et excellence

**Honneurs et distinctions** : une reconnaissance éloquente

**Statistiques** : notre établissement en un simple coup d'œil.

## **Le Centre de cancérologie : un projet porteur et structurant**

Grâce à l'excellence de l'HMR en oncologie, que ce soit en clinique, en recherche et avec le développement du CETC, le projet d'un Centre de cancérologie est bien arrimé. Pour l'HMR, nous comptons bien pouvoir le concrétiser au cours des prochaines années.

Pour plus d'information sur l'exercice 2010-2011, incluant les données Financières, nous vous invitons à consulter le rapport de gestion de l'établissement disponible sur notre site Internet : [www.maisonneuve-rosemont.org](http://www.maisonneuve-rosemont.org) à la section Rapports annuels.



C8

HEMO  
HEMO

# Faits saillants

## Ensemble, pour mieux soigner

Le patient est au centre de nos préoccupations. C'est l'une des valeurs sur laquelle s'appuie la réputation d'excellence de l'HMR. Nous sommes novateurs dans la qualité des soins et des services et nous travaillons en complémentarité avec les établissements de notre territoire.

### Fermeture de l'unité de soins de longue durée

L'unité de soins de longue durée a cessé ses activités à la mi-décembre 2010. La fermeture s'est faite de façon progressive et s'est étalée sur plusieurs mois. La nouvelle clientèle, qui se qualifie au programme d'hébergement pour évaluation, est maintenant informée et prise en charge par les intervenants du CLSC, à partir du pavillon Maisonneuve. Cette décision, qui s'inscrivait à la suite des orientations de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal, a permis un transfert de ressources humaines vers d'autres unités et services de notre établissement.

### Amélioration marquée à l'Urgence

Grâce aux efforts soutenus et concertés de toutes ses équipes et une étroite collaboration avec ses partenaires du réseau, l'HMR s'est donné, une fois de plus, les moyens d'améliorer sa performance.

Des mesures visant à contrer la pénurie de personnel ont entraîné une diminution significative du temps supplémentaire obligatoire. Le projet de réorientation de la clientèle P4-P5 et l'intégration d'une nouvelle clinique-réseau Hochelaga contribueront au désengorgement de l'urgence.

Les statistiques révèlent que le séjour global moyen des patients à l'urgence a diminué de deux heures, tandis que la moyenne de patients ayant séjourné plus de 48 heures s'est améliorée de 2%.

L'amélioration de la performance à l'urgence demeure l'une de nos plus grandes priorités et mobilise toutes les équipes, car l'HMR est l'un des hôpitaux, au Québec, qui accueille le plus grand nombre d'usagers via son urgence.

Notre capacité de nous démarquer par l'implantation de nouvelles approches dans l'organisation du travail, de rechercher de meilleures pratiques sécuritaires et de mobiliser l'ensemble de l'organisation autour de cette vision fait de l'HMR, un milieu de santé dynamique, novateur et attrayant, qui vise l'excellence.

---

### **La qualité des soins : au cœur des préoccupations de l'HMR**

Afin de maintenir ses normes d'excellence en matière de soins et services et de la sécurité, l'HMR a implanté une culture de qualité qui s'inscrit dans une démarche d'amélioration continue.

C'est ainsi qu'en vue de la préparation à la visite d'Agrément Canada de mai 2012, dernière étape du cycle triennal, une autoévaluation a été réalisée du 21 mars au 8 avril 2011. L'ensemble des gestionnaires, des employés et des médecins a donc été mobilisé pour participer à cette démarche de façon confidentielle. Il en ressort que pour l'ensemble des critères évalués, nous avons amélioré de 14% notre taux de conformité par rapport au dernier exercice.

Au chapitre de la sécurité des soins et des services, le bilan est très positif puisque le nombre d'accidents d'indice de gravité élevé a diminué de près de la moitié, preuve que la culture de la gestion des risques continue de s'implanter et de s'étendre progressivement dans tous les secteurs de notre organisation.

Tous les trois ans, un sondage est mené pour évaluer la satisfaction de la clientèle hospitalisée et ambulatoire. Une nouvelle collecte de données, effectuée par la firme Léger Marketing entre le 1<sup>er</sup> avril 2010 et le 31 mars 2011, est présentement à l'étude. Les résultats seront connus sous peu et permettront aux équipes d'amélioration continue de la qualité d'élaborer des plans d'action afin de répondre davantage aux besoins et aux attentes des usagers de l'HMR.

### **Prévention et contrôle des infections : la situation s'améliore**

Après une année difficile en 2009-2010, l'HMR a pris les grands moyens pour réduire le taux d'infections nosocomiales et empêcher leur éclosion.

Cinq projets spéciaux, coordonnés par M<sup>me</sup> Louise Châteauevert, directrice des soins infirmiers et de la prestation sécuritaire des soins et services, et Dr Francis Méthot, directeur des services professionnels et affaires médicales, ont eu un impact majeur sur la situation nosocomiale de l'établissement et ont contribué à améliorer la situation.



Les résultats encourageants sont attribuables à un examen rigoureux et exhaustif de tous les aspects de prévention et de contrôle concernant aussi bien les processus et procédures en place, les outils de surveillance que la documentation de référence et la formation.

Rappelons qu'au niveau provincial, l'HMR fait bonne figure en matière de prévention et de contrôle des infections. Ce bilan positif est attribuable aux efforts soutenus de l'ensemble du personnel, des directions et des programmes, et notre établissement entend bien poursuivre dans la même voie dans les années à venir.

### **L'aménagement du temps de travail poursuit sa lancée**

Après le succès du projet-pilote de l'aménagement du temps de travail à l'urgence, lancé en décembre 2009, le modèle est maintenant en cours d'implantation dans l'unité de soins intensifs.

Rappelons que le service de l'urgence a proposé à son personnel de soins infirmiers un horaire de 12 heures et de deux fins de semaine sur six.

À la suite de cette implantation, on a pu observer une diminution du temps supplémentaire obligatoire de 80% et une baisse significative des absences ponctuelles. Soulignons également que les commentaires du personnel témoignent d'une nette amélioration de la qualité de vie au travail.

L'aménagement du temps de travail s'inscrit au cœur d'un ensemble d'actions organisationnelles visant à enrayer la pénurie de professionnels en soins infirmiers, à favoriser l'attraction et la rétention, et à améliorer la conciliation travail-vie personnelle.

### **Journée Portes ouvertes: un succès!**

Le samedi 4 décembre 2010, l'HMR ouvrait ses portes pour séduire et convaincre des candidates et candidats potentiels. Le Centre de soins ambulatoires regroupait des kiosques d'information où les différents programmes présentaient leur équipe, leur approche et leurs innovations. Un sondage a permis de révéler que le taux de satisfaction des visiteurs était supérieur à 90% et que 98% d'entre eux considèrent l'HMR comme un lieu de travail potentiel.



## **Des percées exceptionnelles**

La qualité de nos médecins et chercheurs, entourés d'équipes engagées et dévouées, les unités de soins à la fine pointe de la technologie et les pratiques cliniques novatrices expliquent que l'HMR soit devenu un hôpital universitaire dont l'expertise est reconnue même à l'échelle internationale.

# Soins

## **Greffe de cellules hématopoïétiques à l'HMR, 30 ans déjà!**

Le 2 avril 1980 marque la date de la première greffe au Québec qui a été réalisée à l'HMR, où une équipe d'hématologues ont traité avec succès une petite fille de 12 ans qui n'avait pas beaucoup de chance de survie sans une greffe.

Quatre ans plus tard, l'unité au 5<sup>e</sup> CD du pavillon Maisonneuve était officiellement inaugurée. Au fil des ans, plusieurs types de greffes ont été développés et les techniques se sont également raffinées.

À ce jour, l'équipe de greffes a procédé à plus de 2 450 greffes et plus de 250 patients ont reçu une allogreffe non myéloablative. De fait, l'équipe de l'HMR possède la plus vaste expérience de ce type de greffe au Canada.

Afin de maintenir sa réputation de centre d'excellence, le programme de greffes a obtenu en 2008 l'accréditation FACT (*Foundation for the Accreditation of Cellular Therapy*), un organisme américain qui certifie que l'équipement respecte les plus hauts standards de greffes tel que recommandé au niveau international.

En 2009, l'équipe a obtenu une reconnaissance supra-régionale de niveau 4 accordée par le groupe conseil du programme de la lutte contre le cancer.

## **HMR, leader en thérapie cellulaire**

Grâce à la collaboration du laboratoire de thérapie cellulaire de l'HMR, sous la direction du D<sup>r</sup> Denis Claude Roy, hématologue, une équipe de spécialistes du Centre de recherche du CHUM est parvenue à implanter des cellules souches dans le cœur d'un patient lors d'un pontage coronarien.

Cette première canadienne a le potentiel d'améliorer la fonction du cœur et même de le guérir. Cette percée médicale devrait permettre d'éviter des transplantations cardiaques en plus d'améliorer nettement la qualité de vie des patients.

À la suite du succès de l'intervention, les chercheurs et spécialistes ont reçu l'aval de Santé Canada pour les essais cliniques, ce qui vient confirmer l'expertise unique en thérapie cellulaire de l'HMR.

## **1<sup>er</sup> traitement de radiothérapie stéréotaxique crânienne**

Le 19 août 2010 marquait une date importante pour le programme d'oncologie puisqu'un premier traitement de radiothérapie stéréotaxique intracrânienne a été réalisé. Ce traitement consiste en une technique très précise de radiothérapie, notamment pour les métastases cérébrales qui permet de délivrer jusqu'à quatre fois la dose radiation normale en minimisant la dose aux tissus avoisinants. Une avancée technologique de premier plan pour l'HMR qui a été réalisée par le D<sup>r</sup> Christian Boukaram et son équipe.

## **Une première dans le traitement de la douleur**

Le D<sup>r</sup> Denis Ladouceur, neurochirurgien à la Clinique de la douleur de l'HMR, a inséré un nouveau type de neurostimulateur dans la moelle épinière d'un patient sans avoir recours à la chirurgie. Cette intervention se veut une alternative ou un complément à la médication que certains patients supportent mal. Cette première au Canada a fait l'objet d'un reportage sur les ondes de TVA qui peut être visualisé sur notre site Web.

## **L'HMR et l'Art contemporain**

Afin de créer un environnement propice à la guérison, l'Hôpital a disposé une vaste collection d'œuvres d'Art contemporain que l'on peut admirer dans les soins ambulatoires et dans les départements de médecine nucléaire et de radio-oncologie. De nouvelles œuvres s'ajouteront bientôt dans les autres services de l'HMR... une initiative de la Fondation HMR et de la Fondation de l'art pour la guérison.



## Une expertise reconnue

Nous voulons transmettre des connaissances et en créer de nouvelles. Au-delà d'une excellente infrastructure pour assurer l'enseignement clinique et pratique, des idées aussi novatrices que l'intégration de l'approche collaborative et de celle du patient partenaire réaffirment notre position de leader en enseignement au sein du réseau universitaire.

# Enseignement

---

## **Ouverture officielle du LOCUM**

L'ophtalmologie étant l'un des trois secteurs cliniques qui constitue l'un des axes d'excellence de l'HMR, la création d'un laboratoire d'enseignement de pointe s'inscrivait donc naturellement. C'est ainsi que le Laboratoire d'ophtalmologie chirurgicale de l'Université de Montréal (LOCUM) a officiellement été inauguré le 16 novembre 2010.

Ce laboratoire unique est, en fait, un plateau technique de simulation qui permet aux résidents et médecins professeurs de partager leurs habiletés en chirurgie intra-oculaire, et aux stagiaires de développer leurs compétences en chirurgie au microscope et ce, à l'aide des mêmes équipements et instruments qu'en salle d'opération.

L'expertise bien établie de l'HMR en ce domaine permettra éventuellement aux résidents des autres universités de profiter de ce laboratoire d'enseignement exceptionnel par le biais d'ententes de collaboration.

La dernière année a été marquée par une intense collaboration entre la direction de l'enseignement, la direction des soins infirmiers et de la prestation sécuritaire des soins et services et la direction des services multidisciplinaires. Les trois directions ont soutenu ensemble différents projets de recherche et de développement menés par l'Université de Montréal en vue de développer des pratiques collaboratives centrées sur le patient-partenaire et des outils favorisant l'approche patient-partenaire de soins.

## **Centre d'information pour l'utilisateur et ses proches: un nouveau service**

Inauguré le 17 mai 2011, le Centre d'information pour l'utilisateur et ses proches (CIUP) permet aux patients et à leurs proches de développer des connaissances et des habiletés pour devenir des partenaires actifs de leur équipe de soins.

Les patients et leurs proches ont accès à plus de 1 000 livres et publications médicales grand public, des bases de données médicales, des sites Web sur la santé et des centaines de brochures et de dépliants dans un espace aménagé à la bibliothèque de l'HMR. Les services offerts incluent la consultation sur place, le prêt de livres, l'aide à la recherche ou la recherche personnalisée sur prescription d'un professionnel de la santé.

Le CIUP constitue une innovation des plus appréciées puisque l'HMR est le premier établissement de santé pour adultes à offrir un tel service à ses usagers.

## **Le Programme de préceptorat se démarque**

Mis de l'avant au cours de l'année, le programme d'accompagnement et d'intégration en soins infirmiers, se démarque par un accompagnement individualisé. Les nouvelles recrues infirmières sont accompagnées par une infirmière préceptrice senior et par les différents collaborateurs du programme.

Ce programme, qui fait alterner les formations et l'application dans les unités de soins, permet un transfert rapide des connaissances dans la pratique clinique.

De par l'intérêt qu'il suscite et les résultats obtenus, ce programme novateur montre qu'il constitue un levier véritable pour l'attraction et la rétention de notre personnel.

Pour en savoir plus, veuillez consulter le rapport annuel 2010-2011 de la Direction de l'enseignement disponible sur le site Internet de l'HMR: [www.maisonneuve-rosemont.org](http://www.maisonneuve-rosemont.org) à la section Rapports annuels.

A black and white photograph of a scientist with long dark hair, wearing a white lab coat and white gloves. She is focused on her work, using a blue pipette to transfer liquid into a multi-well plate. The background shows a laboratory environment with various pieces of equipment and a basket. A large blue circular graphic is overlaid on the left side of the image, containing text.

## **Performance et excellence**

L'HMR compte quatre axes de pointe en recherche : l'immuno-oncologie, la néphrologie, la santé de la vision et la thérapie cellulaire. Grâce au soutien financier de la Fondation de l'HMR, nos chercheurs talentueux et passionnés, assistés par un personnel de soutien engagé et travailleur, ont brillé par une productivité scientifique en hausse, des publications dans des revues prestigieuses et le recrutement de nouveaux talents.

# Recherche

## **Un Centre de recherche des plus attractifs**

L'année qui s'est écoulée a été exceptionnelle pour le Centre de recherche de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont (CRHMR) qui assure le volet recherche de la mission de l'hôpital. Avec l'élargissement des équipes, l'augmentation des publications scientifiques, les découvertes majeures largement médiatisées et l'accroissement des fonds de recherche, le Centre connaît une croissance spectaculaire.

Plusieurs équipes de recherche se sont distinguées, notamment l'équipe du D<sup>r</sup> Gilbert Bernier qui a été au cœur de l'actualité grâce à une avancée majeure sur le cancer du cerveau. De plus, le CRHMR a accueilli de nouveaux chercheurs de grand talent : D<sup>r</sup> Mike Sapieha, D<sup>r</sup> Jean-Sébastien Delisle, D<sup>r</sup> Laurent Sabbagh et D<sup>r</sup> Sylvain Chemtob.

Soulignons également que plusieurs étudiants et plusieurs membres du Centre de recherche ont reçu une offre de financement ou de prestigieuses bourses pour la poursuite de leurs travaux.

Dirigé par le D<sup>r</sup> Denis Claude Roy, le Centre compte 36 chercheurs cliniciens et fondamentaux, 17 chercheurs associés, 41 chercheurs cliniciens et 100 étudiants à la maîtrise et au doctorat. Le Centre entend devenir un leader mondial dans ses créneaux d'excellence, afin d'améliorer la santé des populations.

## **Le Centre d'excellence en thérapie cellulaire : inauguration imminente**

La construction du Centre d'excellence en thérapie cellulaire, qui s'est amorcée en septembre 2010, est maintenant terminée. Le Centre s'est doté d'infrastructures et d'équipements hautement sophistiqués en plus de systèmes permettant de répondre aux exigences canadiennes, américaines et européennes en matière de production de cellules. Deux des quatre étages seront dédiés à la recherche clinique et au développement de cellules.

Le Centre permettra la conduite de recherches et d'applications de pointe sur les cellules souches et l'exploitation de leur immense potentiel thérapeutique, confirmant le rôle de leader de l'HMR dans ce domaine. L'ouverture de ce complexe unique au Canada est prévue pour le printemps 2012.

## **Viser la qualité et l'excellence en soins infirmiers**

Le Centre d'excellence en soins infirmiers (CESI) s'inscrit en continuité avec la culture de qualité, d'excellence et d'innovation de l'HMR. Sa mission est de viser la qualité et de favoriser l'excellence en soins infirmiers.

Au cours de l'année, le CESI a organisé 20 conférences scientifiques, a participé à plus de 25 communications scientifiques à d'importants colloques et congrès en sciences infirmières, et a tenu deux recherches d'envergure qui ont engendré des changements de pratiques positifs. Une de ces recherches consistait en une étude de prévalence de l'utilisation de la contention et de l'isolement pour l'ensemble des clientèles de notre établissement. Cette étude, sous la responsabilité de la chercheuse Odette Roy, mesurait l'impact du déploiement du Programme de formation sur l'utilisation de la réduction de la contention et de l'isolement du MSSS pour lequel D<sup>re</sup> Odette Roy a assuré la coprésidence en 2005. Les résultats se sont révélés exceptionnels avec un taux de prévalence hospitalière de contention à 1,8%. Pareil résultat susceptible de faire l'envie car il représente un indicateur de qualité et de sécurité à l'égard de toutes personnes hospitalisées et témoigne un profond engagement des équipes à implanter une pratique exemplaire.

Grâce à une collaboration avec la Fondation de l'HMR, le CESI a offert encore cette année, à une vingtaine d'infirmiers, infirmières auxiliaires et préposés aux bénéficiaires des bourses d'études dans un objectif d'amélioration des compétences et de perfectionnement des équipes de soins infirmiers.

Toutes ces réalisations cliniques, de formation et de recherche ont contribué ainsi au rayonnement de l'HMR et du Centre d'excellence en soins infirmiers.

## **Découverte pour le traitement de la leucémie**

Sous la direction du D<sup>r</sup> Dindial Ramotar, professeur à la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et chercheur à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, des chercheurs canadiens ont découvert une voie jusqu'à présent méconnue permettant d'attaquer les cellules leucémiques et cancéreuses. Cette découverte, signée par des chercheurs de l'Université de Montréal, de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et de l'Université Laval, pourrait changer la manière dont les médecins traitent les patients cancéreux.

## **Lancement du réseau infirmier du RUIS**

Le 2 décembre 2010, dans le cadre de la journée annuelle de partenariat entre la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal et les établissements partenaires qui s'est tenue à l'HMR, M<sup>me</sup> Manon Boily, directrice générale et M<sup>me</sup> Francine Girard, doyenne de la Faculté, ont lancé le Réseau infirmier du RUIS de l'Université de Montréal. Ce projet novateur, favorable à un partenariat et à une synergie entre les établissements de santé et l'université, confirme le leadership de l'HMR à titre de centre d'excellence en soins infirmiers.



D<sup>r</sup> Hélène Boisjoly



D<sup>r</sup> David Nguyen



D<sup>r</sup> Michel Laverdière



Josée Michaud



D<sup>r</sup> Pierre Labelle



El Bachir Affar



Jim Daley



D<sup>r</sup> Maurice Thibault



Yannick Auclair



D<sup>r</sup> Gilbert Bernier

# Honneurs et distinctions

## Médical

### Une grande dame entre dans l'histoire

Le 28 mars dernier, **D<sup>re</sup> Hélène Boisjoly**, spécialiste de la transplantation de la cornée et maître en santé publique, a été portée à la tête de l'une des premières facultés de médecine en importance au Canada. C'est la première fois dans l'histoire des facultés de médecine du Québec qu'une femme occupe le poste de doyenne de la Faculté de médecine. Soulignons que D<sup>re</sup> Boisjoly et son équipe ont contribué à bâtir le département d'ophtalmologie dont la réputation dépasse aujourd'hui les frontières du Québec.

Le **D<sup>r</sup> Maurice Thibault** a reçu le prix Reconnaissance de la Société québécoise de gériatrie pour son dévouement et sa contribution au mieux-être des personnes âgées. D<sup>r</sup> Thibault a dirigé l'unité de soins en gériatrie de l'HMR, et est médecin examinateur aux plaintes et à la qualité des services.

Le **D<sup>r</sup> Michel Laverdière**, microbiologiste-infectiologue et professeur, a reçu le prix du Service distingué 2010 de l'Association de la microbiologie médicale et de l'infectiologie (AMMI) Canada. Ce prix récompense une personne pour son service exceptionnel à l'AMMI Canada. En effet, le D<sup>r</sup> Laverdière fut le deuxième Président de l'AMMI Canada, de 2006 à 2008 et, même après ses années de présidence, a continué de promouvoir la mission de l'AMMI Canada.

**D<sup>r</sup> Pierre Labelle** a reçu le Prix reconnaissance pour l'ensemble d'une carrière accordé par la Société canadienne d'ophtalmologie (SCO). Chirurgien-clinicien, professeur, chercheur, administrateur et homme engagé, D<sup>r</sup> Labelle s'est notamment distingué par ses efforts à faire valoir l'importance de la sécurité dans la pratique des sports et sa responsabilité dans la réglementation concernant le port de la visière complète au hockey.

## Recherche

### Le D<sup>r</sup> Gilbert Bernier: Personnalité La Presse – Radio-Canada

Le **D<sup>r</sup> Gilbert Bernier**, chercheur au CRHMR, a été choisi Personnalité La Presse – Radio-Canada à la suite de l'importante percée scientifique sur le cancer du cerveau que lui et son équipe ont réalisée. Cette découverte majeure permet de mieux comprendre les mécanismes de résistance des tumeurs cérébrales aux traitements de radiothérapie et ouvre la voie à de nouvelles pistes de traitements.

### Bourse de 100 000 \$

Le **D<sup>r</sup> David Nguyen**, du service de radio-oncologie de l'HMR, a reçu une bourse de 100 000 \$ pour un projet de recherche sur le traitement local des cancers du sein. Ce projet se réalisera à Victoria, en collaboration avec le *BC Cancer Agency*.

### Un chercheur parmi les meilleurs

**El Bachir Affar** est le récipiendaire 2011 de la prestigieuse bourse des Instituts de recherche en santé du Canada qui récompense les jeunes chercheurs les plus talentueux du Canada.

### Prix de la meilleure thèse

**Yannick Auclair**, étudiant au Centre de recherche de l'HMR sous la direction du D<sup>r</sup> Elliot Drobetsky, a obtenu le prix de la meilleure thèse du secteur des sciences naturelles de la Faculté des études supérieures et postdoctorales de l'Université de Montréal. Le jury a mentionné qu'il s'est distingué grâce à l'envergure de son projet, à la maîtrise exceptionnelle de ses connaissances et à l'ampleur de la contribution intellectuelle à son domaine d'étude.

### Prix d'excellence à la publication

**Josée Michaud**, étudiante au doctorat dans l'unité de recherche de D<sup>r</sup> Vincent Pichette, et **Jim Daley**, stagiaire dans l'unité de recherche de D<sup>r</sup> Dindial Ramotar ont reçu les Prix 2010 d'excellence à la publication. Soulignons que ces prix récompensent les meilleures publications d'étudiants diplômés et de stagiaires postdoctoraux.

# Soins infirmiers

## Prix Florence

Les prix Florence reconnaissent le travail d'infirmières émérites.



### Catégorie Rayonnement international

#### Diane Nault

Conseillère clinicienne en soins infirmiers au Service régional de soins à domicile pour malades pulmonaires chroniques

## Prix Phoenix 2011

Le prix reconnaissance Phoenix 2011 permet de reconnaître la richesse et les compétences des infirmières et infirmiers de notre établissement.



### Catégorie Relève

#### Myriam Tremblay

Infirmière clinicienne en hémodialyse



### Catégorie Préceptorat

#### Rachida Mesrati

Infirmière clinicienne au 9 CD



### Catégorie Clinique

#### Kathy Noel

Intervenante pivot réseau MPOC et infirmière au suivi intégré en pneumologie



### Catégorie Distinction

#### Marjolaine Guévin

Infirmière au 9 CD



### Catégorie Hommage

#### France Levert

Infirmière au centre d'oncologie



# D'autres honneurs

## **Santé et sécurité au travail: prix Innovation de l'ASSTSAS\***

C'est dans le cadre du concours *Pleins feux sur l'innovation* que l'HMR se voyait récompensé pour son projet en prévention des troubles musculo-squelettiques dans le secteur de l'imagerie médicale, plus précisément au Scan 3.

L'acquisition d'un lève-patient permet maintenant à la radiologie d'optimiser le niveau de sécurité pour le transfert de la clientèle en diminuant les risques de chutes et de blessures. Cette solution est simple, efficace et facile d'utilisation pour tous.

Ce projet, initié par le service de SST de l'HMR, a été élaboré avec la participation du CSSS Pierre-Boucher. Soulignons que l'appui des gestionnaires, des représentants syndicaux

et des employés des deux établissements a permis d'identifier cette solution et d'en faciliter la faisabilité.

\*Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur des affaires sociales

## **Prix Claire-Dalmé**

Le 14 juin 2010, lors de la Collation des grades de la Faculté de médecine, le **groupe de la nutrition de l'HMR**, secteur gestion et clinique, a reçu le prix Claire-Dalmé pour l'excellence en enseignement de son milieu de stages en nutrition. Ce prix récompense le travail de toute l'équipe de diététique et de nutrition clinique qui depuis de nombreuses années se dévoue pour accueillir et former plus de 30 stagiaires de l'Université de Montréal, chaque année.

# Chiffres clés

Au 31 mars 2011

## Effectifs

### Personnel

Nombre de médecins: 536

Nombre de pharmaciens: 48

Nombre de dentistes: 5

**Total: 589**

Personnel infirmier, inhalothérapeute, infirmier auxiliaire: 1 660

Professionnels et techniciens de la santé: 775

Cadres: 188

Personnel de bureau et administratif: 891

Personnel de soutien et de métier: 1 303

Autres catégories: 137

**Total: 4 954**

Service bénévoles: 434 bénévoles

Nombre d'heures accomplies: 50 363 heures

Association des auxiliaires bénévoles: 128

Nombre d'heures accomplies: 13 800 heures

### Nombre de lits

Courte durée: 627

Soins palliatifs: 15

Pédiatrie: 35

Néonatalogie: 20

Psychiatrie: 52

### Volumes d'activités

Admissions: 23 632 (65 par jour)

Chirurgies: 16 180 (44 par jour)

Consultations externes: 355 587  
(30 000 par mois)

Visites à l'urgence: 66 719 (182 par jour)

Nombre d'ambulances: 16 614  
(45 par jour)

Budget annuel: 361 120 366 \$

### Sommaire des activités d'enseignement

Professeurs à la Faculté de médecine de l'Université de Montréal: 352

Résidents en médecine: 512

Externes et étudiants de médecine: 1 503

Étudiants universitaires\*: 347  
(dont 173 de la Faculté en soins infirmiers)

Étudiants collégiaux et secondaires: 1 923

\*excluant ceux de médecine

# Statistiques hospitalières

	2008-2009	2009-2010	2010-2011
<b>Admissions</b>			
Psychiatrie	325	369	362
Longue durée	424	419	99
Nouveau-nés	2 948	2 718	3 008
Courte durée	20 283	19 427	20 163
<b>Total</b>	<b>23 980</b>	<b>22 933</b>	<b>23 632</b>
<b>Jours-présence</b>	165 126	164 266	174 320
<b>Séjour moyen</b>	8,14	8,37	8,65
<b>Urgence</b>			
Psychiatrie (pavillon Rosemont seulement)	408	465	475
Ophtalmologie	4 932	3 593	4 421
Général	66 010	61 212	61 823
<b>Total</b>	<b>71 350</b>	<b>65 270</b>	<b>66 719</b>
Nombre d'ambulances	15 328	16 455	16 614
Séjour global moyen (en heures)	35	34	32
Séjour de 48 heures ou plus	25 %	25 %	22 %
Taux d'occupation des civières	114 %	118 %	118 %

	2008-2009	2009-2010	2010-2011
<b>Activités ambulatoires</b>			
Unité de médecine familiale	21 331	21 215	21 785
Pédiatrie	36 376	35 306	33 212
Ophtalmologie	56 927	61 754	62 393
Médecine	71 611	72 272	70 067
Médecine de jour	32 205	30 843	32 066
Hémato-oncologie	44 034	43 217	44 864
Gynécologie – Obstétrique	26 829	27 845	24 620
Chirurgie – Urologie – Cystoscopie	52 995	50 208	51 508
Autres	14 682	14 902	15 072
<b>Total</b>	<b>356 990</b>	<b>357 562</b>	<b>355 587</b>
<b>Chirurgie</b>			
Chirurgies d'un jour	10 753	10 616	10 258
Chirurgies avec hospitalisation	6 148	5 938	5 922
<b>Total</b>	<b>16 901</b>	<b>16 554</b>	<b>16 180</b>
<b>Oncologie</b>			
Greffes de moelle osseuse	155	148	128
Traitements radio-oncologie	243 169	256 975	260 695
Visites hémato-oncologie	44 034	43 217	44 864
<b>Néphrologie</b>			
Greffes du rein	33	35	49
Traitements d'hémodialyse	55 484	57 404	56 534
Traitements de dialyse à domicile	17 476	17 543	19 196
<b>Ophtalmologie</b>			
Greffes de cornée	60	158	195
Chirurgies de la cataracte	4 155	3 713	3 462
Visites cliniques externes	56 927	61 754	62 393

# Centre de recherche

Effectifs	2009	2010
Chercheurs réguliers	33	35
Chercheurs associés	17	16
Chercheurs cliniciens	95	99
Étudiants	96	99
Stagiaires au postdoctorat	14	17
Troisième cycle (doctorat)	41	50
Deuxième cycle (maîtrise)	41	31
Membres du personnel professionnel et administratif	122	139
Productivité scientifique		
Articles parus dans les revues avec comité des pairs	102	97
Chapitres de livres	9	9

Activités Financières	2009	2010
Subventions du FRSQ	650 000 \$	633 750 \$
Subventions d'organismes avec comité de pairs	3 615 538 \$	3 343 129 \$
Bourses d'organismes avec comité de pairs	950 151 \$	1 010 602 \$
Subventions d'autres organismes	2 316 768 \$	1 317 726 \$
Contrats avec des entreprises privées	4 444 098 \$	4 210 509 \$
Fondation HMR	1 982 151 \$	1 618 716 \$
Autres revenus	46 765 \$	—
<b>Total</b>	<b>14 005 471 \$</b>	<b>12 134 432 \$</b>

# Données financières

Revenus	2010-2011	2009-2010	Écart	%
<b>Activités principales</b>				
Agence santé et services sociaux	344 842 375\$	333 722 839\$	11 119 536\$	3,33%
Usagers	8 125 726\$	10 502 118\$	(2 376 392)\$	-22,63%
Ventes de services	5 005 275\$	5 342 709\$	(337 434)\$	-6,32%
Autres	3 146 990\$	3 473 052\$	(326 062)\$	-9,39%
<b>Activités accessoires</b>				
Recherche	12 638 339\$	12 124 684\$	513 655\$	4,24%
Résidents en médecine	9 718 882\$	8 903 011\$	815 871\$	9,16%
Enseignement médical	821 670\$	908 072\$	(86 402)\$	-9,5%
Santé au travail	1 760 963\$	1 700 248\$	60 715\$	3,57%
Autres	4 249 944\$	3 897 775\$	352 169\$	9,04%
<b>Total des revenus</b>	<b>390 310 164\$</b>	<b>380 574 508\$</b>	<b>9 735 656\$</b>	<b>2,56%</b>

Charges	2010-2011	2009-2010	Écart	%
Salaires	181 574 038\$	180 168 410\$	1 405 628\$	0,78%
Avantages sociaux	48 061 910\$	45 537 329\$	2 524 581\$	5,54%
Charges sociales	26 423 672\$	25 919 350\$	504 322\$	1,95%
Médicaments	25 658 635\$	25 536 076\$	122 559\$	0,48%
Produits sanguins	21 591 710\$	22 534 632\$	(942 922)\$	-4,18%
Fournitures médicales et chirurgicales	28 364 621\$	26 903 710\$	1 460 911\$	5,43%
Denrées alimentaires	3 097 941\$	3 262 742\$	(164 801)\$	-5,05%
Autres	61 036 442\$	58 199 751\$	2 836 691\$	4,87%
<b>Total des charges</b>	<b>395 808 969\$</b>	<b>388 062 000\$</b>	<b>7 746 969\$</b>	<b>2,00%</b>
<b>Excédent des charges sur les revenus</b>	<b>(5 498 805)\$*</b>	<b>(7 487 492)\$*</b>	<b>1 988 687\$</b>	

\*Respect de la cible déficitaire autorisée

Produit par la Direction  
des communications de  
l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

5415, boulevard de l'Assomption  
Montréal (Québec) H1T 2M4  
514 252-3451

[www.maisonneuve-rosemont.org](http://www.maisonneuve-rosemont.org)

[directioncommunications.hmr@ssss.gouv.qc.ca](mailto:directioncommunications.hmr@ssss.gouv.qc.ca)

Édition: Christine Lussier

Rédaction: Louise Whitty

Coordination: Christine Lussier

Photographie: Service des  
techniques audiovisuelles de  
l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Conception graphique: Tonik Groupimage



