

# le suivi



Bulletin d'information  
de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Février 2015 // volume 31, numéro 1

## Projet d'agrandissement et de modernisation de l'urgence Déménagement dans un an! (suite p. 9)



Les notes d'évolution  
en soins infirmiers:  
une norme de qualité  
de la pratique infirmière!  
p. 10

Précieux appui du  
Groupe financier  
Banque TD en faveur  
du personnel infirmier  
p. 22

La formation continue  
au bloc opératoire  
p. 14

**Sommaire**

<b>Mot de la directrice générale</b>	<b>3</b>	Une activité enrichissante pour le personnel en soins et pour les patients	13	Merci à la Fondation St-Hubert	24
<b>Dossiers organisationnels</b>					
L'OACIS arrive bientôt	4	La formation continue au bloc opératoire	14	Souris Mini offre « mon premier chapeau »	25
Bien au travail	6	Regard sur le présent pour mieux définir l'avenir	15	Le Cancer, c'est « Rock & Roll »	25
<b>Actualités</b>		Formation : une première!	15	Plus de 52 000 \$ de languettes...	25
Influenza : ce qu'une éclosion représente pour les membres du CM dans les laboratoires	7	<b>Honneurs et distinctions</b>		1 200 900 \$ au profit du futur Centre intégré de cancérologie	25
<b>Manger autrement</b>		L'HMR finaliste régionale pour son « levier pour les bacs biorisques! »	16	<b>Notre monde</b>	
Bien manger de 9 à 5!	8	Récipiendaires gala prisme 2014	17	Nomination du personnel médical	26
<b>Construisons notre avenir</b>		<b>Événements</b>		On a du sang neuf!	26
Le décompte est commencé!	9	Merci à tous pour votre participation!	18	Départs à la retraite	27
<b>Focus</b>		Un brunch pour célébrer la vie	20	<b>Communauté HMR</b>	
Les notes d'évaluation en soins infirmiers : une norme de qualité de la pratique infirmière	10	Deuil périnatal	21	Programme Avantages	28
<b>Amélioration de la qualité</b>		<b>Fondation</b>		Le Comité des usagers, un partenaire de premier plan	29
Mise en place des meilleures pratiques en matière de prélèvements sanguins à l'urgence	11	Précieux appui du Groupe Banque TD en faveur du personnel infirmier	22	La Caisse qui bat au rythme de vos besoins	29
Un travail d'équipe	13	Le don planifié : la santé en héritage!	23	Des nouvelles du Club des retraités HMR	30
		Un grand MERCI à la Fondation pour l'enfance Starlight et Toys'rus Canada	23	Réservé aux employés	30
		Nos bénévoles et partenaires à l'honneur	24	Association des auxiliaires bénévoles	31
		Bravo à Samin, notre récipiendaire 2014	24	Capsule PAE : Cyberdépendance : pistes de solution	31

Coordination par la Direction des communications, affaires publiques et développement de l'HMR

**Rédactrice en chef**

Marie-Ève Infante

**Mise en page et photographies**

Service des techniques audiovisuelles, HMR

**Impression**

Les imprimés Triton

**Tirage**

1 200 exemplaires

**Dépôt légal**

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2015

Bibliothèque et Archives Canada, 2015

ISSN 1206-2871

Poste publication : 40005575

**Vous souhaitez soumettre un article dans le journal Le Suivi ?  
Faites-le parvenir à [lesuivi.hmr@ssss.gouv.qc.ca](mailto:lesuivi.hmr@ssss.gouv.qc.ca)**

**Prochaine parution  
Jeudi 26 mars 2015  
(date de tombée : lundi 23 février 2015)**

**Vous avez des questions concernant Le Suivi, rendez-vous sur l'intranet :  
Directions / Communications / Journal Le Suivi**

Merci à nos 3 000 fans

3 0 0 0 0

**HMR** Hôpital Maisonneuve-Rosemont  
Centre affilié à l'Université de Montréal





Le 7 février dernier, l'Assemblée nationale a adopté le projet de loi 10 modifiant ainsi l'organisation de la gouvernance du réseau de la santé et des services sociaux. Je peux vous assurer que tout a été mis en place afin que l'HMR, qui fera partie du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de l'Est-de-l'Île-de-Montréal, puisse poursuivre son développement, et que ses axes d'excellence ainsi que ses missions de soins, d'enseignement et de recherche continuent de se développer et de rayonner. Les diverses actions posées au cours des derniers mois, par le conseil d'administration en étroite collaboration avec le comité de direction, permettront de continuer de répondre aux besoins sans cesse grandissants de notre population. En effet, le conseil d'administration s'est assuré que les grands dossiers pilotés par ses membres, par l'entremise des divers comités, soient mis à jour et que les suivis à réaliser soient bien connus des futurs administrateurs. Tout a été mis en place afin de permettre à l'HMR de prendre un envol positif au sein du futur CIUSSS et que toute l'information sensible sur ces dossiers les plus stratégiques ne subisse aucune perte. À cet effet, c'est avec le sentiment du devoir accompli que nous avons reçu la confirmation que l'Agence, dans son transfert de dossiers au ministère, a accordé la priorité à l'ensemble de notre plan maître immobilier.

Je tiens à souligner tout le travail accompli depuis le dépôt du projet de loi 10 en septembre dernier. Toutes les énergies déployées à ce jour par les membres du conseil d'administration et l'équipe de direction seront, sans conteste, mises à profit dans le ca-

## Dossiers prioritaires: la table est mise

dre de l'application de cette Loi. Rappelons qu'il s'agit du premier jalon d'une importante réorganisation du réseau qui doit, à terme, simplifier le parcours de soins des patients et faciliter le travail du personnel soignant.

### Projet d'agrandissement et de modernisation de l'urgence: vers un premier déménagement

Le projet d'agrandissement et de modernisation de l'urgence avance à grands pas. Les travaux de construction progressent bien et déjà, les équipes sont à planifier une première phase de déménagement dans la zone d'agrandissement qui aura lieu dans moins d'un an. Le déplacement des activités de l'urgence est un exercice complexe aux impacts nombreux. Afin de mener à bien cette transition, plusieurs équipes de travail sont depuis plusieurs mois à pied d'œuvre dans l'organisation de ce déménagement afin de s'assurer que le mouvement sera le plus fluide possible pour le personnel et les patients. Les prochains mois seront une période à la fois fébrile et stimulante pour l'équipe de l'urgence, mais également pour les médecins, les professionnels et les équipes en soutien qui gravitent autour de l'urgence. Car au-delà d'un nouvel environnement, c'est une urgence entièrement réinventée qui verra le jour.

### La reconnaissance de l'excellence

Les honneurs et distinctions reçus cette année viennent encore une fois confirmer l'excellence et l'innovation dans la réalisation de notre triple mission, comme en témoignent ces quelques exemples les plus récents.

En novembre, l'HMR était lauréat d'un prix québécois de cancérologie 2014 de la Direction québécoise de cancérologie (DQC) du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), dans la catégorie évolution de la pratique. Créé il y a 4 ans, ce projet primé, intitulé « Le club de lecture, une stratégie éducative payante auprès des professionnels en oncologie » s'adresse autant au personnel infirmier qu'aux professionnels œuvrant auprès de la clientèle oncologique. Il permet l'amélioration des soins et services en oncologie par un partage des connaissances et un enseignement de qualité.

L'ingéniosité de nos professionnels a une fois de plus été démontrée avec cette fois,

l'élaboration d'un tapis chirurgical magnétique de nouvelle génération par le Dr Louis-Philippe Fortier, chef du département d'anesthésiologie, en collaboration avec la D<sup>re</sup> Valérie Zaphiratos, anesthésiste. Ces tapis chirurgicaux sont utilisés durant les opérations afin de maintenir les outils de travail à proximité, ce qui limite les risques de blessures lors du transfert de matériel d'une personne à l'autre. Une innovation de l'HMR qui rend les salles d'opération plus sécuritaires pour les patients de plus de 70 pays!

Et tout récemment, un honneur a jailli non seulement sur toute la communauté scientifique québécoise, mais également sur toute la communauté HMR. En effet, le Dr Sauvageau, hématologue à l'HMR, élu Personnalité de l'année 2014 de La Presse dans la catégorie Science, recevait le titre de Scientifique de l'année de Radio-Canada pour la découverte d'une molécule avec la propriété de multiplier les cellules souches du sang de cordon ombilical, soit la UM171.

À ceux que j'ai nommés, et à tous ceux dont je n'ai pas parlé ici — et vous êtes nombreux, je tiens à vous féliciter pour votre apport et à vous remercier de faire jaillir votre renommée sur toute notre organisation. Je suis très fière de vous. C'est grâce à vos idées, votre créativité, votre dévouement et votre travail acharné que nous pouvons continuer de prodiguer des soins et d'offrir des services de grande qualité à tous nos patients et leurs proches.

Mais je suis surtout très fière d'être à la tête de l'HMR, et ce, depuis plus de cinq ans. En effet, depuis mon arrivée, je n'ai eu besoin que de très peu de temps pour ressentir tout ce dévouement, cette expertise, et ce désir d'innover, de développer une culture d'excellence dans des domaines pour lesquels nous sommes aujourd'hui reconnus au-delà de nos frontières, et qui font de nous ce grand centre universitaire de renom.

Bonne continuation!

Manon Boily  
Directrice générale

oacis


 dossier clinique informatisé oacis

## Projet OACIS

### L'OACIS arrive bientôt!

Depuis plusieurs mois, voire quelques années, vous entendez parler du Dossier clinique informatisé (DCI) OACIS et de son arrivée future...

Après plusieurs mois de validations, d'ajustements, de consultations, de tests d'intégrité et l'implication de plusieurs acteurs de l'HMR, une étape importante est maintenant sur le point d'être franchie : la migration en production technique!

Bien que transparente pour tous, cette migration est une étape de plus vers le pilotage dans les unités pilotes. En effet, à la suite du travail de l'équipe projet et des pilotes de systèmes sources, le comité directeur OACIS a convenu, après recommandations du comité aviseur clinique, qu'il était possible d'aller vers une production technique pour la suite des activités.


Ce que cela implique pour l'HMR?

- Le début des activités de numérisation!
- Une autre série de validation d'intégrité des données, mais cette fois-ci dans l'environnement de production!
- L'achèvement des formulaires GDE en mode dynamique, bien débuté dans le Programme-clientèle d'oncologie avec l'équipe de greffe. L'objectif : ne plus utiliser le papier pour les suivis en clinique externe!
- Un tourbillon d'activités pour le Programme-clientèle d'oncologie, l'équipe projet OACIS et le Service des archives médicales!

Ce qui se trouvera dans la phase 1 du projet OACIS HMR :

- Résultat de laboratoires (micro/bio/hé-mato/pathos) avec le Bandeau laboratoire pour faciliter la recherche.
- Rapport d'imagerie médicale + PACS.
- Profil pharmacologique avec le lien pour accès à GespharXLITE.
- Visite : présence, rendez-vous en cliniques externes, à l'urgence et à l'admission.
- Documents papier numérisés et documents complétés dans le système de gestion de formulaires (GDE).

L'équipe projet OACIS

Étape	Réalisation	État d'avancement
Préproduction	Utilisation d'OACIS par l'équipe projet OACIS pour appropriation, tests d'intégrité des données transmises des systèmes sources vers OACIS préproduction. Demandes d'ajustements et correctifs d'anomalies.	Réalisé!
Production technique <b>Nous sommes ici!</b> 	Chargement en production des données extraites des systèmes sources. Reprise des tests de validations par les pilotes de systèmes sources pour s'assurer de l'intégrité des données se trouvant dans OACIS production. Début des activités de numérisation.	En cours
Pilotage	Utilisation d'OACIS dans les unités pilotes : le 5CD et le centre d'oncologie (ambulatoire). Le pilotage sert principalement à : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliser l'outil</li> <li>• L'intégrer aux pratiques de soins</li> <li>• Parfaire la formation et les outils</li> <li>• Tester l'utilisation du I-Pad</li> <li>• Tester l'assistance (superutilisateur, spécialiste, pilote) et le support informatique</li> <li>• Planifier le déploiement dans le reste de l'établissement</li> </ul>	À venir!
Déploiement	Il s'agit d'établir un calendrier de déploiement du « Dossier clinique informatisé (DCI) OACIS-production » dans les différents programmes-clientèles de HMR.	À venir!

**Petits rappels pour la numérisation :**

- Veuillez utiliser les formulaires comprenant des codes à barres : l'équipe des archives médicales termine actuellement la refonte des formulaires pour s'assurer que les codes à barres requis se trouvent sur l'ensemble des formulaires allant au dossier patient: il est maintenant temps de les utiliser! Pour plus de détails, contactez le service des archives médicales au poste 4160.
- Les nouvelles versions des formulaires feront désormais l'objet d'avis via courriels, les personnes concernées seront ainsi toujours au fait des modifications apportées.
- Chaque secteur/unité sera rencontré pour s'assurer des étapes de récupération des documents et des dossiers antérieurs.
- N'oubliez pas que le dossier médical et les notes doivent être retournés aux archives médicales quotidiennement! C'est dans l'intérêt de tous mais surtout du patient!

**Formulaires**

Bonne nouvelle!

Le processus de refonte des formulaires allant au dossier patient est efficace à l'HMR. Il y a un an nous recensons quelques 1 927 formulaires différents en circulation dans l'établissement... Après un travail important de l'équipe GDE – Comité des formulaires, nous arrivons à 890 formulaires autorisés qui seront en circulation. Un exploit digne de mention!

Un mot pour remercier les pilotes des systèmes sources qui ont su, au fil des mois et des validations, s'approprier l'outil, le tester (parfois de façon inusitée!) pour assurer l'intégrité des données transmises vers le Dossier clinique informatisé (DCI) OACIS. Ces tests requièrent beaucoup de temps et d'investissement. Leur implication et leur dévouement sont grandement appréciés!



Une partie de l'équipe OACIS.

**HMR** Hôpital Maisonneuve-Rosemont  
Centre affilié à l'Université de Montréal

# L'HMR bon premier!

L'HMR occupe le 1<sup>er</sup> rang des établissements de santé de la région de Montréal et le 11<sup>e</sup> au Québec avec un taux d'implantation près de 75% de l'Approche adaptée à la personne âgée.

Une belle réussite qui se poursuit grâce à la collaboration de tous.

Bravo et merci!



Pour guérir en toute dignité

# Bien au travail

## Bien au travail

### Le contexte

On se souvient que l'objectif du programme Bien au travail est d'améliorer le climat de travail de l'organisation en créant un environnement de travail, où nous sommes en mesure d'attirer et de retenir le personnel de qualité et que ce programme est chapeauté par un comité de pilotage qui a été mis en place en 2013.

Un sondage organisationnel a eu lieu à l'automne 2013. À la suite d'un appel à tous les membres du personnel, cinq groupes de travail paritaires et représentatifs de l'ensemble du personnel ont été mis en place au printemps 2014. Ces groupes avaient pour mandat de dégager des priorités d'actions à partir des résultats du sondage, puis de proposer des solutions transversales adaptées aux enjeux et aux ressources disponibles. Les groupes ont développé les solutions sous forme d'ébauches de projets réalistes.

Chacun des groupes était en charge d'une des thématiques du sondage soit : le développement durable, la conciliation travail-vie personnelle, les habitudes de vie, l'environnement de travail et les pratiques de gestion. Les projets proposés par les équipes de travail devaient respecter les critères suivants pour être retenus :

- Autofinancement et pérennisation des projets.
- Capacité de réalisation à l'HMR (technologique, physique et humaine).
- Aucun risque sur des processus critiques pour l'HMR.
- Pertinence en fonction des résultats du sondage.
- Au moins un projet touchant les dimensions : Habitudes de vie ou pratiques de gestion.
- Le moins de projets impliquant un changement de pratique important.
- Limiter le temps investi par les intervenants internes pour la réalisation et le maintien des projets.

- Le nombre et la diversité des bénéficiaires du projet doivent être importants.
- Les projets doivent privilégier tous les quarts de travail.
- Résultats notables à court terme.

### Les réalisations

Exceptionnellement, un des projets a obtenu une approbation accélérée et a été mis en place dès l'été passé. Le projet intitulé « Promo-Vélo » a pour objectif de favoriser l'utilisation du vélo auprès des membres du personnel de l'HMR. Grâce aux efforts conjoints de nombreux membres du personnel, plusieurs initiatives « Promo-Vélo » ont été rapidement mises en place :

- Déplacement de supports à vélos aux endroits les plus achalandés, par exemple au CSA.
- Installation d'une borne BIXI au coin du boulevard Rosemont et de la rue Châte-lain avec une offre de rabais aux employés de l'HMR pour la carte d'accès.
- Éventuellement, l'agrandissement du stationnement intérieur à vélos du Centre de soins ambulatoires.

### Des nouvelles

Un suivi des propositions de nos cinq groupes de travail a été fait au comité de direction. Nous sommes heureux de vous annoncer que le comité de direction a autorisé la poursuite des efforts de développement de sept autres projets proposés par les cinq groupes Bien au travail. Voici quelques exemples des projets qui ont été autorisés : formations sur les responsabilités partagées et la gestion des conflits, installation d'un système d'affichage dynamique, création d'un projet de bonification de l'offre alimentaire et d'un projet de recyclage.

Chacun des projets retenus vise à répondre concrètement à une priorité d'action tirée des résultats du sondage Bien au travail. Les participants des équipes ont été invités à s'engager dans le développement de leur

projet qui sera chapeauté par un membre du comité de pilotage. Pour plus de détails sur les projets, consultez la section Bien au travail de la page de la DRH sur l'intranet.

Grâce à l'engagement de nos participants, les projets avancent à grands pas dans leur mise en place et vous devriez voir apparaître les résultats très bientôt! Soyez aussi à l'affût des affiches promotionnelles qui annonceront leurs arrivées.

*Pour toute information sur les rabais BIXI ou sur le stationnement intérieur, consultez la section services de déplacement du Programme Avantages sur l'intranet, ou encore, communiquez avec le Service-conseil en transport alternatif, au poste 5845.*

### Cynthia Dalphond

Conseillère cadre en développement organisationnel (p.i.), DRH

### Irabelle Faucher

Adjointe au directeur des ressources humaines et responsable du développement organisationnel, DRH





Conseil multidisciplinaire



### Influenza: ce qu'une éclosion représente pour les membres du CM dans les laboratoires!

Chaque année, entre la fin de l'automne et le début du printemps, le virus de la grippe appelé Influenza circule chez la population. Cette maladie infectieuse et contagieuse occasionne un important volume de travail à différents niveaux. En effet, laboratoires, inhalothérapie, médecins, infirmières, etc. travaillent de pair pour traverser cette période de contagion.

Cette année, c'est l'influenza de type A et de sous-type H3N2 qui est particulièrement présente. Malheureusement, le vaccin administré à la population n'est pas en mesure d'immuniser l'organisme contre tous les sous-types de la grippe, puisque le virus a la capacité de se modifier génétiquement. Cette année, la souche circulante n'est pas contenue dans le vaccin, ce qui représente une raison pour laquelle la saison est intense et virulente.

Lors de la pandémie H1N1 de 2008-2009, le gouvernement a permis à l'HMR d'acquiescer l'équipement requis pour la détection des virus de l'influenza. Par la suite, afin d'offrir de meilleurs services à la population, le MSSS a désigné quatre centres, dont l'HMR, pour offrir des services aux centres qui n'offrent pas ces analyses à leur clientèle. Ainsi, l'HMR a été désigné corridor de services pour l'ensemble du RUIS de l'Université de Montréal pour les analyses des virus respiratoires (Influenza A et B et virus respiratoire syncytial (RSV)). Notre clientèle regroupe plus de 33 établissements répartis sur un territoire allant de la Rive-Sud de Montréal jusqu'à Mont-Laurier.

La période entre le 14 décembre 2014 et le 10 janvier 2015 fut riche en émotions pour les laboratoires de diagnostic moléculaire et de microbiologie. Dans ces laboratoires, nous retrouvons de nombreux membres du conseil multidisciplinaire (CM), soit les techniciens et technologues médicaux, les biochimistes et les spécialistes en sciences biologiques. Ensemble, ils ont réceptionné et analysé 2 674 spécimens en seulement 28 jours, représentant plus de la moitié des spécimens reçus au cours de toute la dernière saison! Ils ont même collaboré avec des centres externes pour fournir matériel, réactifs et services d'analyses causés par des ruptures de stock dans leurs établissements.

Bien que la saison de l'activité grippale soit éprouvante pour tout le personnel, on peut conclure que l'HMR a été un chef de file pour l'analyse des virus respiratoires. Le CM tient à féliciter tous ses membres qui ont su, comme à l'habitude, attaquer cette charge de travail avec brio et professionnalisme!

Manon St-Hilaire

Agente de communications du CM et assistante-chef technologiste médicale au laboratoire de biologie médicale



Une technicienne procédant à des analyses dans le laboratoire de biologie médicale.

### L'édition 2015 du Programme de bourses d'études, de perfectionnement et de rayonnement est lancée!

Grâce au soutien financier de la Fondation de l'HMR, le CM est fier de vous annoncer que le Programme de bourses d'études, de perfectionnement et de rayonnement aura lieu pour une quatrième année consécutive! Un montant total de 2 000\$ sera attribué afin d'encourager les techniciens, technologues et professionnels du CM à parfaire leurs compétences en facilitant l'accès à de la formation pertinente dans leurs domaines respectifs, et à mettre en place des projets permettant de mieux répondre aux besoins des clientèles desservies.

Vous projetez ou suivez actuellement des cours au niveau collégial ou universitaire en lien avec votre pratique? Vous désirez vous inscrire à une formation continue, mais celle-ci n'est pas couverte par le PDRH? Ce programme de bourses est pour vous!

Les candidatures devront être reçues par voie électronique d'ici le vendredi 13 mars. Tous les détails, dont les critères de sélection sur lesquels le jury se basera pour analyser les demandes, de même que les explications concernant les documents requis sont disponibles sur l'intranet sous Conseils & Comités/Conseil multidisciplinaire/Programme de bourses

Nous attendons en grand nombre vos candidatures et souhaitons bonne chance à tous!

**Fondation de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont**

### Le colloque de l'ACMQ: du rayonnement pour l'HMR!

Les 10 et 11 novembre dernier à Lévis, votre CM fut représenté au colloque annuel de l'Association des conseils multidisciplinaires du Québec (ACMQ). En plus d'être une occasion riche en réseautage avec les CM de tout le Québec, ce fut un moment propice aux discussions avec nos futurs collègues de l'Est-de-l'Île-de-Montréal avec qui nous avons passé ces deux journées. Sous le thème « Impacts de l'optimisation sur notre pratique professionnelle », les conférences furent source d'apprentissages et de réflexions sur les réalités et défis à venir au cours des prochains mois. D'ailleurs, un transfert de connaissances sur ces sujets est prévu avec les membres des comités de direction et interdisciplinaire du CM afin que nous soyons tous des plus outillés pour y faire face.

Par ailleurs, une grande part de ce colloque est axée sur la reconnaissance des CM et de leurs membres. Votre CM y a soumis deux projets. Les « Prix Reconnaissance » comportent trois catégories, soit Comité de pairs, Innovation et Rayonnement. Lors de notre activité de reconnaissance de juin dernier, vous aviez voté pour votre comité de pairs « coup de cœur » qui fut le projet de la nutrition clinique portant sur l'ordonnance individuelle préformatée (OIP) pour l'initiation de la nutrition entérale. Ce comité de pairs de l'HMR ne fut malheureusement pas nommé, mais nous tenons à féliciter Josée Duquette, Asmaa Khamsi et Renée Marin pour leur implication!

Également, le « Temple de la Renommée » est une présentation par affiches de projets innovateurs ou dignes de mention réalisés par les

CM ou par leurs membres. Votre CM a donc présenté le projet ATACpm (amélioration du temps d'attente pour une consultation par les professionnels de médecine) volet ergothérapie. De par son sujet directement en lien avec le thème du colloque et son application clinique, l'affiche fut une des plus populaires. Elle a suscité la curiosité et l'intérêt des professionnels et des cadres présents; un beau rayonnement pour l'HMR! Tous ont tenu à féliciter l'équipe qui a participé à ce projet novateur et concret visant tant à améliorer l'efficacité du travail que le bien-être des intervenants. Le CM remercie les ergothérapeutes, les physiothérapeutes et les travailleurs sociaux touchés par ATACpm et reconnaît leurs efforts déployés dans ce projet impliquant de grands changements.



Emilie Mercier, vice-présidente et Simon Tremblay, président lors de la présentation au Temple de la renommée.

## MANGER AUTREMENT

Cuirinez et savourez... tout simplement!

### Bien manger de 9 à 5!

Vous trouvez qu'il est difficile de bien manger à l'extérieur de la maison? Cette année, pour le Mois de la nutrition, *Les diététistes du Canada* ont pour but ultime de vous inciter à adopter une saine alimentation au travail; **Bien manger de 9 à 5!** Ainsi, au cours du mois de mars, Canadiens et Canadiennes seront encouragés à bien s'alimenter autant à la maison, au travail que lors d'activités en famille. À l'hôpital Maisonneuve-Rosemont, des activités sont organisées au cours du mois de mars afin de vous fournir des trucs et astuces pour faire des lunchs santé et délicieux. La clé de la réussite: des provisions et un peu de planification!

Pendant la semaine du 9 mars, les cafétérias des pavillons Maisonneuve et Rosemont vous offriront différents mets pour souligner **le mois de la nutrition**. Les informations précises seront annoncées ultérieurement. Réservez cette date à votre agenda.

Afin de poursuivre sur ce thème, **une démonstration culinaire** aura lieu **mercredi 18 mars 2015 à 12h à l'amphithéâtre du pavillon J.A.-DeSève** où une nutritionniste et un cuisinier expérimentés sauront vous donner l'eau à la bouche avec des recettes simples et adaptées pour les lunchs. Non seulement vous pourrez voir à quel point certaines recettes sont rapides à réaliser, vous aurez aussi la chance d'en déguster une. Aussi, un dépliant incluant les recettes démontrées et une série de trucs vous sera remis lors de cette démonstration afin de vous faciliter la tâche et de vous inspirer des idées boîtes à lunch originales. N'oubliez pas de réserver cette date à votre agenda.

Finalement, dans le cadre du Mois de la nutrition, la journée des diététistes du Québec aura lieu le 18 mars 2015. Cette journée, organisée par l'*Ordre professionnel des diététistes du Québec (OPDQ)*, a pour objectifs de faire connaître la profession de diététistes à travers le Québec en plus d'encourager l'adoption de saines habitudes alimentaires. Pour de plus amples informations sur les services offerts en nutrition ou sur la journée des diététistes du Québec, consultez le site web de l'OPDQ <http://opdq.org/actualites-evenements-et-publications/journee-des-dietetistesnutritionnistes/>. Bon *Mois de la nutrition* à tous! Au plaisir de vous voir à la démonstration culinaire du 18 mars 2015.



Vickie Ringuette  
Stagiaire en nutrition

Sous la supervision de Guylaine Hogue  
Spécialiste en procédés administratifs en nutrition

# URGENCE

## Projet d'agrandissement et de modernisation de l'urgence Le décompte est commencé!

D'ici un an, nous procéderons à un premier déménagement des activités de l'urgence dans le nouveau bâtiment. Ce nouvel espace comprendra la zone non monitorée, la zone monitorée, la zone de réanimation, ainsi que certains locaux administratifs. L'aire ambulatoire sera déménagée temporairement dans le futur garage.

Une fois cette première transition réalisée, les travaux de rénovation et de modernisation de la structure existante débiteront et se dérouleront sur une période d'environ 12 mois. Une fois les travaux complétés, cet espace ac-

cueillera de façon permanente l'aire ambulatoire, l'imagerie médicale et des locaux clinico-administratifs.

L'organisation d'un tel déménagement nécessite une minutieuse préparation. Pour ce faire, plusieurs équipes de travail ont été formées dans différentes sphères allant de la coordination des activités cliniques et des affaires médicales et hospitalières, en passant par la gestion des biens, jusqu'aux activités de soutien. Plus de 60 personnes sont à planifier le déménagement afin que tout se déroule le plus rondement et que la transition soit un réel succès. Pour découvrir les équipes, consultez la

section Construisons notre avenir, sous Direction des services techniques dans l'intranet.

De l'information sur les avancées du projet sera diffusée régulièrement sur l'intranet dans la section Construisons notre avenir, de même que sur les tableaux de la Place du cinquantième du pavillon Maisonneuve et près de la cafétéria du pavillon Rosemont.

Comité de transition du projet d'agrandissement et rénovation fonctionnelle de l'urgence

### LE COMITÉ DE TRANSITION

*Karine Roy, Programme-clientèle de médecine et de gériatrie – coresponsable*

*Diane Laporte, Direction des services techniques - coresponsable*

*Martine Cloutier, Programme-clientèle de l'urgence*

*Luce Gagnon, Programme-clientèle de l'urgence*

*Jude Goulet, Direction des services professionnels et affaires médicales*

*Christine Lussier, Direction des communications, des affaires publiques et du développement*

*Isabelle Marchand, Direction des ressources humaines*

*Mohsen Vaez, Direction des services financiers et ressources informationnelles*



## Une nouvelle urgence réinventée

### Séance d'information

Découvrez notre future urgence. Assistez à une visite virtuelle sur plans des nouvelles installations et ses composantes.

Date : 20 mars 2015

Heure : 12h

Lieu : Amphithéâtre  
Pavillon J.A.-DeSève

Nouveau

## Galerie photos sur l'intranet

Appréciez l'avancement des travaux de la future urgence dans la galerie photos dans la section Construisons notre avenir sur l'intranet.





Hadil Shendi, Inf., M.Sc.  
Chef de service des activités cliniques, DSI

## La refonte de la note au dossier en soins infirmiers

# Les notes d'évolution en soins infirmiers : une norme de qualité de la pratique infirmière !

La documentation en soins infirmiers inclut tous les documents sur lesquels le personnel infirmier collige des données tout au long de la démarche de soins : formulaire Note au dossier en soins infirmiers, plan thérapeutique infirmier (PTI), formulaires de paramètres cliniques, de plaies, de dosage ingesta et excreta et du poids, de suivi post-chute, etc.

La documentation des soins infirmiers est essentielle à la communication intra et inter établissement. Elle permet en effet la communication au sein de l'équipe de travail ainsi qu'avec les divers intervenants interdisciplinaires. La note au dossier en soins infirmiers favorise la continuité des soins et reflète la qualité des soins offerts aux usagers.

La politique SIPSS-106 (notes au dossier en soins infirmiers) norme la rédaction des notes en soins infirmiers tels que discuté lors du CII causerie de février 2013 (les notes au dossier en soins infirmiers). La teneur des notes doit refléter les meilleures pratiques en soins infirmiers dans chacune des spécialités. Afin d'atteindre ces standards de qualité, une refonte des notes en soins infirmiers était nécessaire. De plus, le projet d'informatisation du dossier médical favorisait la revue des normes graphiques et l'harmonisation de la documentation à travers l'organisation.

### Avantages de la refonte des notes

Les avantages de la refonte des notes sont nombreux. Certains sont énumérés ci-dessous :

- Une note d'évolution infirmière reflétant les meilleures pratiques cliniques et légales.
- Une note d'évolution infirmière sur trois jours permettant de faciliter le suivi clinique (amélioration ou détérioration).
- Une note d'évolution infirmière construite logiquement en commençant par un volet Gestion des risques et sécurité, et se poursuivant par système (tête aux pieds).
- La réduction du nombre de formulaires pour l'ensemble de l'hôpital (un formulaire commun pour les 13 unités ciblées par ce changement).
- La fusion de certains formulaires : le formulaire de paramètres cliniques regroupe maintenant les signes vitaux, les signes neurologiques et les signes neurovasculaires.
- Une réduction marquée de la redondance des données à travers les divers formulaires.
- Une harmonisation de la terminologie utilisée par les divers professionnels afin d'actualiser les meilleures pratiques (ex. AAPA : approche adaptée à la personne âgée).
- Une refonte respectant les normes graphiques en vue de l'informatisation du dossier médical.

### Étapes du projet

Les grandes étapes du projet sont représentées dans le Schéma 1. Un prétest (été 2014) ainsi qu'un projet pilote (automne 2014) ont été réalisés sur quatre unités : 5<sup>e</sup> AB (chirurgie), 5<sup>e</sup> CD (oncologie), 9<sup>e</sup> CD (médecine) et 10<sup>e</sup> CD (UMF et gériatrie). L'introduction des nouveaux formulaires est prévue au cours de l'hiver 2015 pour neuf autres unités : 4<sup>e</sup> AB, 4<sup>e</sup> CD, 6<sup>e</sup> AB, 6<sup>e</sup> CD, 8<sup>e</sup> AB, 9<sup>e</sup> AB, 10<sup>e</sup> AB, UHT et UHB. À la suite de chacune des étapes, des périodes d'ajustements sont prévues en lien avec les commentaires reçus des équipes (commentaires informels ou questionnaire de satisfaction) et aux mesures de qualité effectuées (audit sur la documentation).

### Soutien offert

#### A. Accompagnement des chefs d'unités

Un soutien aux chefs d'unité est prévu afin que ces derniers soient en mesure de bien accompagner leurs équipes tout au long du processus d'implantation.

#### B. Accompagnement des infirmières et infirmières auxiliaires

Un soutien en trois volets est offert aux infirmières et infirmières auxiliaires. Le premier volet inclut une autoformation qui permet de se familiariser avec chacune des sections des formulaires grâce aux explications transmises, aux mises en situation ainsi qu'aux exercices contenus sur le DVD-R. La formation offerte pour le volet 1 n'est pas obligatoire, mais fortement recommandée, et permet d'accéder à deux heures de formation accréditée.

Le deuxième volet vise le rafraîchissement ou l'acquisition de nouvelles connaissances sur :

- Le dépistage du délirium (outil *Confusion assessment method* : CAM),
- L'auscultation pulmonaire,
- L'auscultation et la palpation abdominale superficielle.

Ces éléments d'évaluation permettent aux infirmières de s'outiller pour actualiser leur activité réservée d'évaluation (*Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique*; Loi 90, Article 36). Ces trois capsules de formation obligatoires permettent aux infirmières d'accéder à 1 h 30 de formation accréditée.

Le dernier volet est l'accompagnement terrain qui vise à offrir une réponse rapide aux questions afin de faciliter l'achèvement des nouveaux formulaires; une personne ressource est attitrée sur les trois quarts de travail, 7/7 jours durant les premières journées d'implantation.

### C. Soutien pour les intervenants ayant à consulter la note au dossier en soins infirmiers

Les intervenants ayant à consulter les notes en soins infirmiers sont rencontrés par les chefs d'unité, la conseillère clinicienne en soins infirmiers (CCSI) ou une personne ressource des secteurs visés par l'introduction des formulaires modifiés afin de présenter le projet et remettre une copie des nouveaux formulaires avant leur introduction à l'unité. Des présentations au conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP) et aux chefs professionnels ont également lieu.

### Un changement positif!

Un changement de cette ampleur ne s'opère pas sans difficultés et c'est pourquoi nous sommes d'avis qu'il est primordial d'allouer un soutien constant lors de l'implantation de ces nouveaux formulaires. Bien qu'il s'agisse d'une importante refonte, le gain, en termes de qualité et de sécurité de l'acte infirmier, en vaut grandement l'effort!

Schéma 1 : Étapes du projet refonte des notes d'évolution en soins infirmiers

2014					2015	
Juillet	Août	Septembre	Octobre et novembre	Novembre et décembre	Janvier à Mars	Avril et mai
Prétest (4 unités)	Réajustements et Phase de préparation au projet pilote		Projet pilote (4 unités)	Réajustements et mesures	Implantation officielle (9 nouvelles unités)	Réajustements et mesures

## AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ

# Mise en place des meilleures pratiques en matière de prélèvements sanguins à l'urgence

L'une des composantes de la démarche d'amélioration continue de la qualité est le processus de déclaration et d'analyse des incidents et accidents survenu sur les unités de soins et services. Dans le secteur de la biologie médicale, il s'agit principalement de la déclaration et l'analyse de non-conformités liées aux tests diagnostiques qui, dans 90% des cas, se produisent à l'étape pré analytique, soit de la prescription à la réception des spécimens au laboratoire. L'analyse des données recueillies dans les dernières années a démontré que les non-conformités liées aux prélèvements sanguins entraînent la reprise de plus de 4 500 prélèvements par année à l'HMR, principalement des ponctions veineuses, occasionnant ainsi des incon vénients pour les patients, des délais de traitement et des coûts inutiles pour l'organisation.

Au printemps 2013, une équipe de la biologie médicale s'est donnée comme mandat d'élaborer un plan d'action afin d'aider à diminuer ces non-conformités. Compte tenu du grand volume d'échantillons provenant de l'urgence, ce service a été ciblé afin de faire l'objet d'un projet pilote.

Une équipe multidisciplinaire comprenant des intervenants des laboratoires et de l'urgence a été formée afin de mener ce projet.

Afin d'avoir un diagnostic exact de la situation et d'identifier des actions précises, un audit a été effectué à l'urgence par des représentants de la compagnie BD en juin 2013, sur les trois quarts de travail. Les ponctions veineuses de 52 patients ont été auditées, permettant d'observer le prélèvement de 185 tubes et de tracer un portrait détaillé de la situation.



Un groupe visitant la biochimie.



Un groupe visitant l'hématologie.

Quatre principaux constats ont été identifiés :

- Le processus de prélèvement n'est pas uniforme.
- Le matériel utilisé n'est pas toujours optimal.
- L'absence de technique de soin sur la ponction veineuse.
- La pratique n'est pas standardisée par rapport aux normes.

À la suite de ces constats, l'équipe multidisciplinaire a élaboré un plan d'action qui aurait un impact immédiat et durable auprès du personnel de l'urgence et du patient.

- Le développement d'outils aide-mémoire.
- La participation à l'élaboration d'une technique de soin.
- L'élaboration d'une formation accréditée.
- La cartographie du processus de prélèvement.
- La révision du matériel utilisé pour les prélèvements et son entreposage.



*Les membres du comité organisateur et les formateurs.*

En février 2014, 44 % des infirmières et infirmières auxiliaires de l'urgence ont reçu une formation de deux heures par des experts provenant de la compagnie BD, des spécialistes des services d'hématologie et de biochimie de l'HMR ainsi que par l'équipe clinique de l'urgence. La séance offrait également une visite guidée des laboratoires d'hématologie et de biochimie.

De façon plus spécifique, la formation avait comme objectifs :

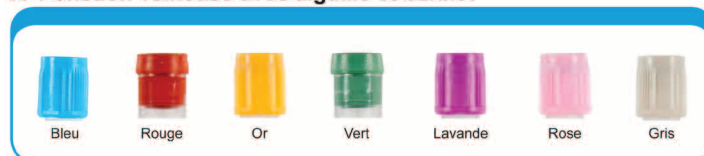
- D'uniformiser le processus de prélèvement.
- De connaître et d'appliquer les meilleures pratiques en matière de prélèvement sanguin telles que l'ordre de prélèvement des tubes, l'inversion des tubes, l'utilisation du garrot, le volume requis de remplissage des tubes, l'utilisation du tampon d'alcool, les recommandations pour éviter l'hémolyse, la coagulation et la fibrine.
- De choisir le bon matériel lors d'une ponction veineuse et de l'utiliser de manière sécuritaire.
- De sensibiliser le personnel soignant sur l'importance de l'identification de l'usager tout au long du processus de prélèvement.
- De sensibiliser le personnel clinique sur la réalité des laboratoires.

L'activité a été très appréciée par les participants. À la suite de cette formation, l'équipe multidisciplinaire a suivi les impacts à l'aide d'indicateurs précis. Après près d'un an, des améliorations ont été observées. Ce projet a permis de sensibiliser les équipes de soins aux réalités des laboratoires et ceux des laboratoires aux réalités des équipes de soins. Les infirmières et infirmières auxiliaires de l'urgence ont accru leurs connaissances en matière de ponctions veineuses. Le nouveau matériel de prélèvement a permis d'améliorer la pratique et de la rendre plus sécuritaire. Bref, cette démarche a permis d'identifier des actions améliorant la qualité du processus de prélèvement sanguin et qui vont être bénéfiques pour l'ensemble de l'HMR.

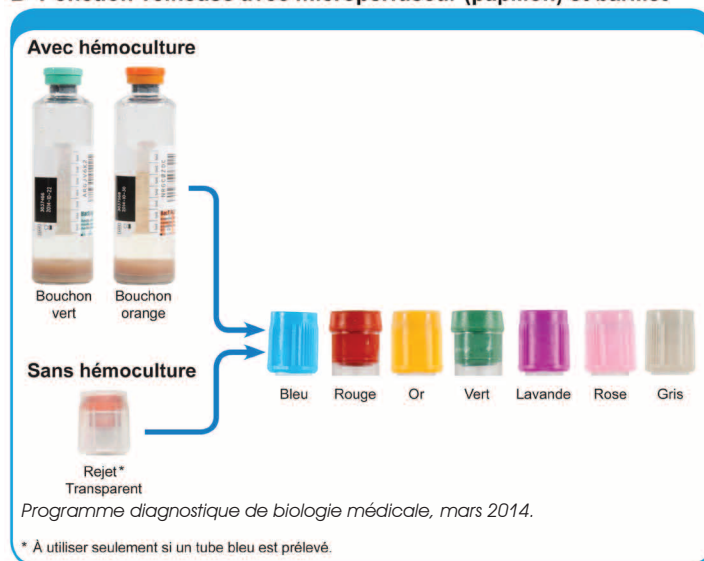
Avec l'arrivée d'une nouvelle collaboratrice à l'urgence pour faire le suivi auprès des équipes, nous sommes sûrs d'assurer la pérennité du projet.

### Ordre de prélèvement des tubes

#### A- Ponction veineuse avec aiguille et barillet



#### B- Ponction veineuse avec microperfuseur (papillon) et barillet



Marie-France Gionet, *conseillère-cadre en qualité*  
Programme-diagnostic de biologie médicale

Anne Quirion, *chef des unités UHB et clinique de la relance*  
Programme-clientèle de l'urgence

Hélène Labelle a participé à la rédaction de cet article

## L'amélioration continue de la qualité au Programme-clientèle de médecine

## Un travail d'équipe

À l'HMR, plusieurs équipes d'amélioration continue de la qualité (ACQ) ont été créées dans les différents services afin de mener à terme les différentes exigences du programme Qmentum d'Agrément Canada, dont, entre autres, mettre en place une démarche d'amélioration continue de la qualité axée sur l'implantation des normes d'excellences en qualité et sécurité des soins et services d'Agrément Canada. Ces équipes sont composées de gestionnaires et de représentants des différents membres de l'équipe interdisciplinaire.

Au Programme-clientèle de médecine, chaque unité d'hospitalisation (l'UHT, le 4<sup>e</sup> AB, le 6<sup>e</sup> AB, le 9<sup>e</sup> AB, le 9<sup>e</sup> CD et le 10<sup>e</sup> AB) est représentée au sein de l'équipe ACQ par son chef d'unité. Ensemble, nous travaillons continuellement afin de nous assurer d'être en constante évolution et surtout concentré sur l'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins que l'on offre à notre clientèle.

Notre équipe œuvre afin de développer différents plans d'action visant l'amélioration de la qualité et de la sécurité de nos services. Le programme Qmentum d'Agrément Canada cible des pratiques organisationnelles requises (POR) et des critères à priorités élevés spécifiques aux services de médecine que nous devons adresser afin d'assurer leur conformité au moment de la visite d'Agrément Canada.

Au cours du cycle 2012-2016 d'agrément, nous avons aussi choisi de travailler ensemble afin d'uniformiser nos pratiques et ainsi créer une homogénéité dans les soins et services offerts dans les différentes unités du Programme-clientèle de médecine. L'objectif est de faire la démonstration de la cohérence et de la pertinence de nos différentes interventions en vue de la visite d'agrément en mai 2016.

Une façon efficace d'assurer notre conformité au POR et aux critères à priorités élevés est de réaliser des audits. De cette façon, nous pouvons évaluer notre taux de conformité aux processus et à la lumière des résultats obtenus, mettre en place des plans d'action.

**Communiquer nos résultats et favoriser la réussite et l'amélioration continue**

Pour l'année en cours, l'objectif principal de notre équipe ACQ est de trouver les bons moyens afin de partager ces résultats avec le personnel du Programme-clientèle de médecine. Nous pensons qu'ensemble nous pouvons trouver les meilleures pistes d'amélioration et ainsi obtenir de meilleurs résultats.

Selon vous, quels seraient les meilleurs moyens afin de transmettre cette information? Les rencontres de service, les tableaux d'affichage, le site de communication du programme de médecine? Nous invitons chaleureusement le personnel à proposer ses préférences et pistes de solutions afin de favoriser une diffusion efficace de nos résultats auprès des chefs d'unité.

Le partage efficace des résultats et des plans d'action qui en découlent permet de mettre en commun tous nos efforts en prévision de la prochaine visite d'Agrément Canada en mai 2016 et conséquemment faire en sorte que l'ensemble des intervenants des unités de médecine soient mieux outillés pour répondre aux questions posées par les visiteurs d'Agrément Canada.

N'hésitez pas à partager vos solutions avec les chefs d'unités. La communication ce n'est jamais simple, mais c'est toujours souhaitée et appréciable, ça renforce notre appartenance à un groupe et permet d'installer un sein climat de confiance et de respect. Au plaisir de recevoir vos commentaires!

**Équipes d'ACQ - Programme-clientèle de médecine**

Louis Bolduc, chef d'unité 9<sup>e</sup> CD  
Valérie Martel, chef d'unité 10<sup>e</sup> AB  
Gabrielle Grenier, chef d'unité 6<sup>e</sup> AB  
Steeve Gauthier, chef d'unité 4<sup>e</sup> AB  
Josée Houle, chef de l'UHT  
Isabelle Girard, chef d'unité p.i. 9<sup>e</sup> AB

**Colloque de la dialyse, édition 2014**

## Une activité enrichissante pour le personnel en soins et pour les patients

C'est dans une ambiance agréable et décontractée que le dimanche 16 novembre dernier, les infirmières du service de la dialyse ont participé à un colloque de formation. En effet, un total de 68 infirmières, durant une journée de congé, se sont familiarisées avec un éventail ciblé de sujets «pratico-pratique» pour mettre à jour certaines compétences cliniques. L'auscultation cardio-pulmonaire, la gestion d'un code bleu en dialyse et des ateliers de simulation clinique sur mannequin et simulateurs ont été les sujets abordés. Les infirmières de la dialyse se sont familiarisées, à cette occasion, avec le nouveau mannequin de simulation en néphrologie, un projet interdisciplinaire novateur unique au Québec. Cette activité annuelle soutenue par la Direction de l'enseignement, des médecins en néphrologie, des soins intensifs et par une contribution de la compagnie Amgen, a été très appréciée de l'ensemble des participantes. En cette ère de restrictions budgétaires et de contraintes

diverses, on se doit d'être créatif pour optimiser la mise à jour du personnel soignant. Le tout, en complément à la formation donnée lors des heures normales de travail. On joint alors, l'utile à l'agréable. La clientèle de la dialyse est la grande gagnante de la journée. Les infirmières ont également des heures précieuses de formation accréditées requises par leur ordre professionnel. Nous tenons à remercier chaleureusement toutes nos monitrices cliniques; Patricia Caron et Isabelle Lavoie, Christine Lapointe, IPS, Valérie Martel, CCSI, et les D<sup>s</sup> Alain Bonnardeaux et Stéphane Ahern qui ont trouvé du temps dans leur horaire chargé pour faire de cette activité une belle réussite!

**Yves Tremblay**  
Chef des services de la dialyse

## La formation continue au bloc opératoire

La mise à jour des compétences et des connaissances de l'équipe de travail fait partie des éléments clés de la démarche d'amélioration continue de la qualité. C'est dans cette optique qu'en juin dernier, l'équipe du bloc opératoire a participé à une activité de formation pratique en laboratoire de dissection à l'Unité de Formation chirurgicale Gilles Beauchamp.



*Félicia Rivard, Marie-Josée Croteau, Sonia Maltais et Annye Parenteau en salle d'opération.*



*Nathalie Lévesque, Mélodie Leclerc, Lili Therrien et Denis Langlois en salle d'opération.*

L'activité a été possible grâce à la contribution d'une compagnie qui nous a fourni le matériel de laboratoire nécessaire. La formation offerte par cette compagnie comprend une présentation éducative et un apprentissage clinique portant sur l'utilisation de produits hémostatiques sur des animaux de laboratoire.

L'apprentissage clinique consistait en un atelier de dissection (Wet Lab) où le personnel infirmier procédait à une intervention chirurgicale abdominale, chez des animaux vivants sous anesthésie générale. Le personnel infirmier a donc pu mettre en pratique les connaissances apprises, permettant d'apprécier les effets de l'application de ces produits in vivo, et ce, sous la supervision de D<sup>r</sup> Y. Bendavid, chirurgien général et des résidents en chirurgie.



*Jackie Martinez, Line Brisson, Raymond Roy et Karine Dumulong en salle d'opération.*

Les objectifs d'apprentissage de cet atelier étaient de bien comprendre et de différencier les différents agents hémostatiques, leur utilisation en salle d'opération, leur mécanisme d'action et de discuter des facteurs déterminants sur les décisions à l'application chirurgicale de ces produits.

En plus de l'atteinte de ces objectifs, l'équipe enchantée par cette nouvelle formule de formation très interactive et stimulante, a également mentionné l'apprentissage d'autres éléments, dont :

- Des apprentissages techniques
- Des habiletés requises au travail d'équipe
- De la collaboration interactive dans le geste chirurgical

Notons que Josée Tessier (responsable du laboratoire UFC) a généreusement contribué au succès de cette séance de formation en organisant les postes de travail, coordonnant les activités du laboratoire et en supervisant le maintien de l'anesthésie générale des animaux.

Les résultats très positifs auprès de l'équipe de cet atelier de formation pratique nous confirment la pertinence de favoriser leur utilisation pour d'autres formations.

**Monique Molinari**  
Chef bloc opératoire et URDM



*Plusieurs stations de dissection simultanées.*

## Regard sur le présent pour mieux définir l'avenir

Dans une optique d'amélioration continue de la qualité, les membres du comité de gestion élargie du service régional de soins à domicile pour malades pulmonaires chroniques (SR-SAD) ont réalisé, l'automne dernier, des audits afin de poser un regard sur les soins offerts aux nouveaux patients admis. Pour ce faire, une revue de 30 dossiers de patients, nouvellement admis choisis de façon aléatoire, a été effectuée afin d'évaluer les notes des infirmières et des inhalothérapeutes, selon les normes et critères de qualité et de sécurité d'Agrément Canada. En plus de la révision rétrospective de dossiers, un sondage téléphonique a été fait auprès de 30 autres nouveaux patients.

Dans l'ensemble, nous observons une amélioration des résultats, passant de 10% à 44% pour les normes de qualités suivantes :

- Le bilan comparatif des médicaments
- L'évaluation des risques en matière de sécurité
- Le rôle des patients et des familles dans la promotion de la santé
- La stratégie de prévention des chutes

En ce qui a trait à la prévention des chutes, l'an passé, nous avons procédé à la révision de l'outil de dépistage du risque de chute et une formation a été développée. À la suite de la formation qui s'est bien déroulée, nous observons une augmentation moyenne des résultats de 32% tant pour l'évaluation du risque de chute que pour la documentation au dossier du patient. L'outil de dépistage simplifié, doté de qualités métrologiques reconnues, a permis cette amélioration notable des résultats. Les résultats pour la norme liée à l'identification de l'usager demeurent semblables à ce qu'ils étaient. Là où nous devons davantage déployer des efforts, c'est à la mise à jour du plan thérapeutique infirmier pour lequel nous avons observé une diminution de la conformité de 37%.

Les audits téléphoniques sont éloquentes quant à la satisfaction des patients qui utilisent les services du SRSAD. Les résultats, quant à la documentation de l'évaluation des risques en matière de sécurité comme l'évaluation du risque d'anxiété et de dépression, d'idéations suicidaires et la documentation

de ces derniers ont augmenté de 26% et les gens nous disent qu'ils ont abordé le sujet avec les intervenants dans une proportion de 97%. De plus, les patients disent participer au bilan comparatif des médicaments dans une proportion de 80%. Finalement, 90% d'entre eux témoignent de la désinfection du matériel et du lavage des mains.

L'évaluation de nos pratiques selon les normes de qualité et de sécurité d'Agrément Canada nous permet d'identifier les pistes d'amélioration possibles et ainsi d'assurer à la clientèle du SRSAD des soins et services de qualité.

**Jorée Dagenair**

Conseillère clinicienne en soins infirmiers,  
Service régional de soins à domicile pour  
malades pulmonaires chroniques (SRSAD)

**Diane Nault**

Chef du Service régional de soins  
à domicile pour malades pulmonaires  
chroniques (SRSAD)



**Géraldine Spitz**  
Service de santé et sécurité du travail

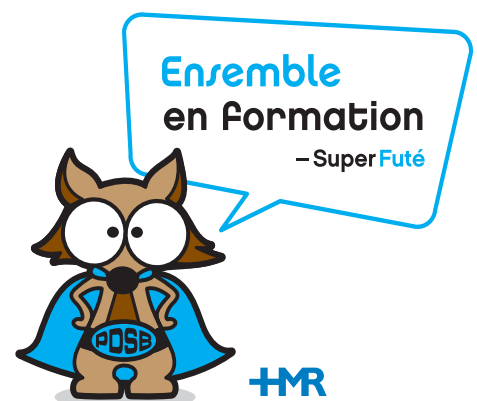
## Formation: une première!

Le 16 décembre 2014, le Service de santé et de sécurité du travail a donné pour la première fois une formation PDSB pour les cadres. Cette formation a été conçue afin que les gestionnaires connaissent les nouveautés en matière de mobilisation, des équipements disponibles sur leurs unités de soins, et ainsi, s'assurent que leurs employés utilisent des méthodes de travail sécuritaires. Dans le cadre de l'implantation du SMSST (système de management de la santé et sécurité du travail) et en lien avec la priorité organisationnelle de réduction des accidents de travail, la formation PDSB destinée aux cadres va leur permettre de proposer des mesures préventives et cor-

rectives lors des enquêtes et analyses d'accidents de travail en lien avec la mobilisation des patients. De plus, cette formation s'inscrit dans le continuum de l'implantation de l'AAPA (approche adaptée de la personne âgée).

Cette première formation de quatre heures s'est déroulée dans la bonne humeur et cinq chefs d'unités (Louis Bolduc, Martine Cloutier, Sylvie Giard, Isabelle Girard et Steeve Gauthier) ont reçu les trucs et astuces pour des mobilisations sécuritaires.

Pour toute information, communiquez avec Géraldine Spitz, au poste 3360.





Sylvie Boucher, Service de santé et sécurité du travail  
Direction des ressources humaines

### Grands Prix en santé et sécurité de la CSST 2014 L'HMR finaliste régionale pour son «levier pour les bacs biorisques!»

Le 23 octobre dernier dans le cadre du Gala de remise des Grands Prix santé et sécurité du travail 2014 pour la région de Montréal, l'HMR s'est vu remettre lors d'un 5 à 7 une plaque honorifique en tant que finaliste au concours de la Commission de la santé et de la sécurité du travail (CSST) dans la catégorie organismes publics. Près de 300 personnes étaient réunies pour souligner les innovations des 76 finalistes 2014, dont 27, provenant des organismes publics.

L'innovation a été présentée en paraphrasant Archimède sous le titre « Donner-moi un levier et un point d'appui, je soulèverai un bac à déchets biomédicaux ». En effet, l'objectif du projet était de trouver un levier pour faciliter l'ouverture des bacs de déchets biorisques.

#### Problématique à résoudre

Pour sortir un bac, l'employé doit le séparer des autres bacs dans lequel il est empilé. Pour ce faire, un effort est nécessaire pour comprimer avec les deux bras la bordure latérale supérieure du bac afin d'éliminer l'effet de succion avec les autres bacs. Si cette méthode n'est pas utilisée, il est très difficile, voire presque impossible à faire sortir un bac.

À l'ASSTSAS\*, la problématique était connue, mais sans solutions. Le fournisseur n'avait pas d'outils et refusait de modifier le mode de distribution par piles de 10 bacs. Aussi, le manque d'espace ne permet pas de livrer le nombre de contenants en plus petite pile.

La problématique était de trouver une solution simple et rapide pour aider les employés à séparer les bacs empilés les uns dans les autres.

#### Recherche de solutions

Débute donc un remue-méninge avec les employés du Service des installations matérielles (SIM), plusieurs idées sont lancées. M. Sébastien Chauvin, menuisier au SIM travaille sur 2 prototypes de levier en résine de plastiques sont réalisés. Ils ne s'avèrent pas assez solides et difficiles à utiliser. Un « putter » de golf est même essayé, comme quoi toutes les solutions sont regardées! Un autre employé se joint au projet, M. Hugo Zacarias, mécanicien pour la conception d'un prototype de levier, mais en acier. Des essais sont effectués pour dégager les bacs et s'avèrent concluants après quelques légères modifications de l'outil. Le levier est fonctionnel, sa préhension est facile, mais la problématique est son poids soit 1,1 kg. La démarche se poursuit le secteur M pour refaire le levier, mais en aluminium. Le levier en aluminium réduit le poids du levier de 65,5% par rapport au prototype initial tout en conservant sa solidité. Des essais avec les employés confirment l'efficacité du nouveau levier en aluminium.

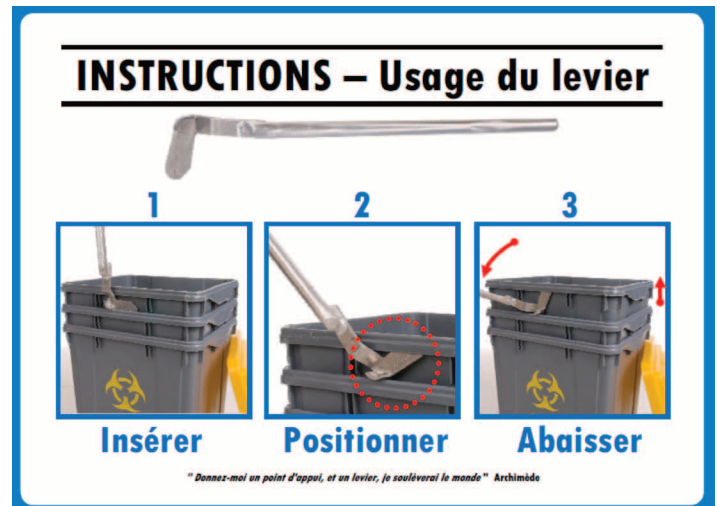
#### Des résultats concluants

La version définitive de l'outil pèse 365 grammes. Il est fonctionnel, léger et apprécié par les employés. Les secteurs ou unités concernés

possédant le plus grand nombre des bacs de biomédicaux utilisent déjà cet outil. Il est disponible dans les secteurs de l'hémodialyse, au bloc opératoire, à la salle réfrigérée (pavillon Maisonneuve), au 5<sup>e</sup> CD (salubrité) et au CETC.

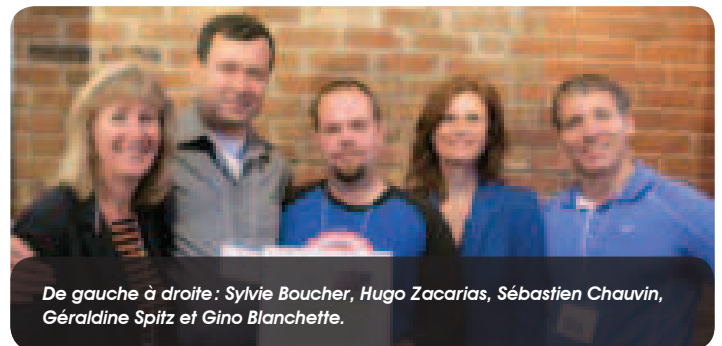
Devant de tels résultats, le comité paritaire de santé et de sécurité du travail ne pouvait qu'appuyer la candidature de ce projet dans le cadre du Grand Prix régional de la CSST.

\*ASSTSAS:  
Association sectorielle paritaire  
du secteur des affaires sociales.



Pour plus d'information, nous vous invitons à vous rendre dans l'intranet sous Directions/Ressources humaines/Service de santé et de sécurité du travail. Une courte vidéo sur son utilisation est présente. Si cet outil peut vous être utile, communiquez avec le Service de santé et sécurité du travail. La réalisation peut aussi être consultée sur le site Internet de la CSST à [www.grandsprixsst.com](http://www.grandsprixsst.com) sous Prix régional/Montréal/organismes publics.

Une solution simple et innovante grâce à un travail d'équipe!



De gauche à droite: Sylvie Boucher, Hugo Zacarias, Sébastien Chauvin, Géraldine Spitz et Gino Blanchette.

## Récipiendaires du gala prisme 2014

C'est avec une grande fierté que nous vous dévoilons les nommés exceptionnels qui ont été proposés par leurs pairs, pour le prix de reconnaissance pour les cadres prisme 2014, lors du gala qui a eu lieu le jeudi 23 octobre 2014.



En nomination, nous avons Martine Therrien, chef de mécanisme d'accès, Caroline Ducasse, conseillère clinicienne en soins infirmiers, Céline Béland, chef de service des bénévoles en milieu hospitalier et Sylvie Leclerc, conseillère clinicienne en soins infirmiers lors de sa mise en candidature et maintenant chef d'unité du 4<sup>e</sup> CD.

Nous avons également en nomination, Wieslaw Wierzbicki, chef de service de la radiophysique et Mohsen Vaez, coordonnateur du génie médical.

Les lauréats du prix de reconnaissance pour les cadres qui se sont démarqués en démontrant plusieurs compétences du profil de compétences des cadres de l'HMR sont :



Wieslaw Wierzbicki, chef de service de la radiophysique et Mohsen Vaez, coordonnateur du génie médical. Bravo messieurs!

Si vous connaissez l'un d'entre eux, vous êtes à même de constater la qualité des candidatures qui ont été soumises pour ce gala Prisme. Et, Mesdames, que vous soyez gagnantes du Prisme ou pas, nous vous félicitons sincèrement pour votre contribution exceptionnelle.

Irabelle Faucher, adjointe au directeur  
Direction des ressources humaines



**Dr Guy Sauvageau:**  
**Personnalité de l'année 2014**  
**de La Presse dans la catégorie**  
**Science et scientifique de**  
**l'année de Radio-Canada 2014**

Chercheur principal à l'Institut de recherche en immunologie et en cancérologie (IRIC) de l'Université de Montréal et hématologue au Centre de greffe de cellules souches du département d'hématologie de l'HMR, le Dr Sauvageau est à la tête d'une équipe ayant réalisé une découverte majeure pour le traitement des cancers du sang.



**Dr Michel Vallée, nouveau**  
**président de la Société des**  
**sciences vasculaires du Québec**

Dans le cadre de la 14<sup>e</sup> Assemblée générale annuelle des membres de la SSVQ, du 21 novembre dernier, Michel Vallée, MD, PhD, néphrologue à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, membre du PECH et professeur agrégé à l'UDM, a été élu de façon démocratique président de la SSVQ. La Société a vu le jour en l'an 2000 et compte aujourd'hui plus de 1 500 professionnels de la santé spécialisés dans le domaine vasculaire.



**Prix d'excellence en enseignement 2013-2014**

Dans le cadre des Prix d'excellence en enseignement 2013-2014, le prix Volume pédagogique a été décerné à Philippe Voyer, professeur titulaire à la Faculté des sciences infirmières, pour l'ouvrage Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie, 2<sup>e</sup> édition. Ce volume, coécrit avec un groupe d'auteurs, dont faisait partie Odette Roy, adjointe à la directrice des soins infirmiers et de la prestation sécuritaire des soins et services et chercheuse au Centre d'excellence en soins infirmiers de l'HMR, porte sur le vieillissement et les soins prodigués à l'aîné. Riche d'un contenu actuel en français, ce volume permet de développer des compétences en bénéficiant d'un contenu théorique à jour et en étroite relation avec la réalité professionnelle.

Félicitations!

La Semaine nationale de la sécurité des patients

Merci à tous pour votre participation!

L'équipe du programme de gestion intégrée de la qualité et des risques de la DSIPSSS souhaite remercier tous les représentants de tous les projets et de toutes les activités qui ont été présentés durant la Semaine nationale de la sécurité des patients en octobre dernier.

Votre leadership et votre implication dans l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins et services offerts à nos patients ont fait de cette Semaine nationale de la sécurité des patients un franc succès!

**Défibrillateur AED Plus Zoll**

Nouvelle technologie – Démonstration



Claudel Guillemette, directeur intérimaire des soins infirmiers et de la prestation sécuritaire des soins et services.

**Triage à la salle d'accouchement**

Des retombées positives pour la clientèle



De gauche à droite: Nadine Annilus, Suzanne Roy, AIC 7°C et Marie-France Mondor, monitrice clinique des soins mère-enfant, du 7° C et des cliniques externes de gynéco-obstétrique.



Bénévoles de l'HMR, de gauche à droite: Madeleine Chartier, France Millette, Huguette Renaud et Georges Dermakar.

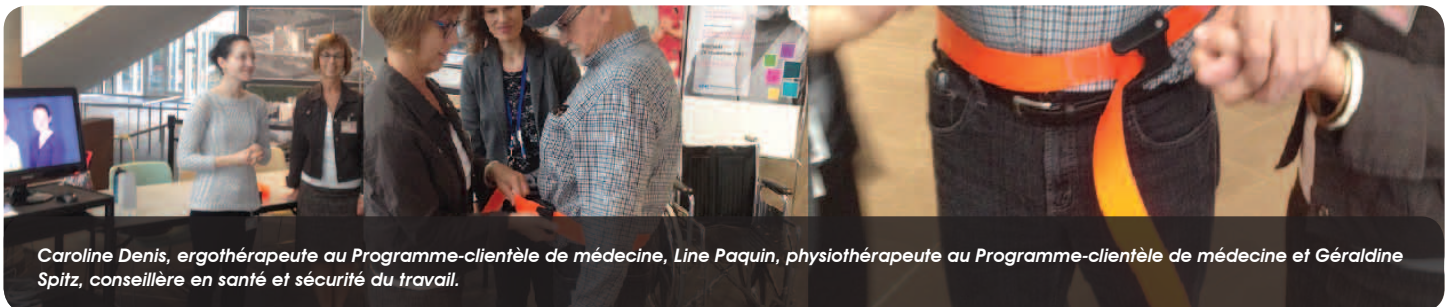
**Protocole interdisciplinaire de prise en charge de la clientèle trachéotomisée**



De gauche à droite: Roselyne Hétu, assistante-chef du service d'inhalothérapie et Stéphanie Desormeaux, orthophoniste.

**Ceinture de transfert**

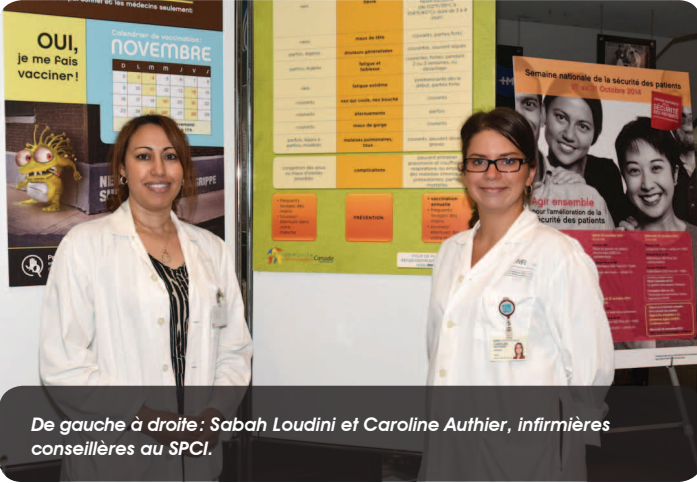
Transfert sécuritaire de l'utilisateur



Caroline Denis, ergothérapeute au Programme-clientèle de médecine, Line Paquin, physiothérapeute au Programme-clientèle de médecine et Géraldine Spitz, conseillère en santé et sécurité du travail.

**Service de prévention et contrôle des infections (SPCI)**

Lavage des mains – Lampe UV



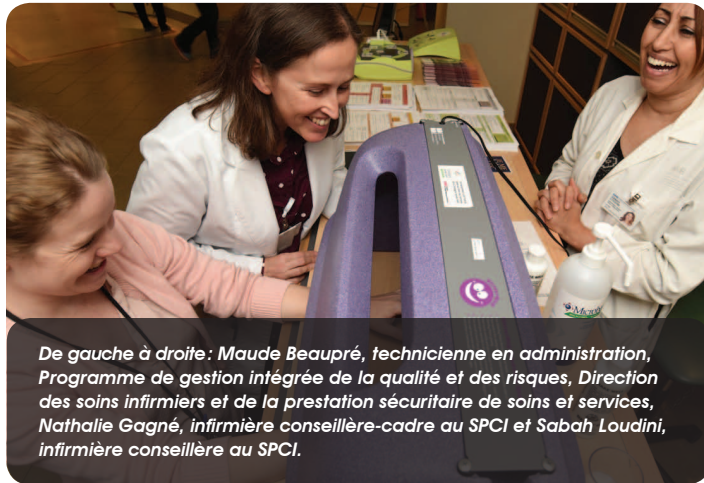
De gauche à droite : Sabah Loudini et Caroline Authier, infirmières conseillères au SPCI.

**Le projet de gestion du dossier électronique (GDE) en ophtalmologie**

Comment avoir accès en tout temps au dossier du patient !



De gauche à droite : Martine Therrien, chef des mécanismes d'accès et Lucie Thériault, chef d'unité intérimaire en ophtalmologie.



De gauche à droite : Maude Beaupré, technicienne en administration, Programme de gestion intégrée de la qualité et des risques, Direction des soins infirmiers et de la prestation sécuritaire de soins et services, Nathalie Gagné, infirmière conseillère-cadre au SPCI et Sabah Loudini, infirmière conseillère au SPCI.

**Approche adaptée à la personne âgée (AAPA)**

Bien évaluer le patient pour le mobiliser au bon moment



**PURR: Pour une récupération rapide**

L'importance du travail d'équipe multidisciplinaire pour améliorer la récupération du patient après la chirurgie et en prévenir les risques



De gauche à droite : Natalia Gulpa, conseillère clinicienne en soins infirmiers (CCSI) en chirurgie et Christelle Cajon, infirmière clinicienne suivi intégré clientèle chirurgie générale et coordinatrice du programme PURR (à l'extrême droite).

## Ateliers Fondr CROIRE

### Un brunch pour célébrer la vie

C'est au son de l'accordéon dans une salle gaie et décorée qu'une vingtaine de patients en oncologie, certains accompagnés de leur proche, ont participé au brunch musical Célébrer la vie! le 12 décembre dernier.

Organisé par le Fondr CROIRE, l'événement s'inscrivait dans la philosophie de l'organisme qui, comme l'a dit dans son mot de bienvenue, le Dr Christian Boukaram, cofondateur du Fondr, « a pour mission d'améliorer la qualité de vie des patients de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont touchés par le cancer ».

L'accordéoniste et interprète Steve Normandin, qui s'est fait connaître notamment comme accompagnateur de Clémence Desrochers, a ouvert et clos la fête avec des chansons pleines d'entrain. Les participants ont pu rire à gorge déployée grâce aux exercices de Sylvie Dagenais-Douville, d'après les

techniques du yoga du rire. La quasi-totalité des participants est repartie avec des cadeaux-surprises, dons de divers bienfaiteurs. Quant au goûter substantiel, mais tout simple, on le doit à la générosité de M. Gaston Houle.

Trois ateliers sont déjà prévus en mars: le 11: « Entrer en amitié avec soi par la méditation » avec Sylvie Cotton, enseignante en méditation; le 18: « Mieux comprendre l'hormonothérapie » avec Dr Guy Leblanc, oncologue; et le 25: « Sexualité et cancer » avec Pierre Gougeon, sexologue.

D'autres ateliers s'ajouteront tout au long de l'année. Suivez les détails sur les babillards de l'Hôpital. L'entrée est libre et les participants sont invités à faire une contribution volontaire.

Le nombre des places est limité vu la dimension des salles où se tiennent les allocutions.



« Le brunch de décembre a été pour moi une véritable oasis et les divers ateliers auxquels j'ai participé m'ont énormément aidée »

**Dounia Najahi,**  
patiente en oncologie

Réservation obligatoire:  
madodesforges@videotron.ca  
450 655-4430

Mado Desforger



L'artiste Steve Normandin entouré d'intervenants et de participants.

« L'accordéon m'a fait momentanément oublier que j'étais en traitement, a déclaré une patiente en salle de chimio. On dit que la musique adoucit les mœurs. J'ajouterais qu'elle peut aussi atténuer la douleur. »

## Qu'est-ce que le Fondr CROIRE ?

Créé en 2012 par des radio-oncologues, le Fondr CROIRE offre des conférences-ateliers pour toute la clientèle en oncologie. Ces activités se veulent complémentaires aux traitements médicaux. La méditation, le rire, le chant, la musique et l'exercice physique constituent autant de moyens pour aider à mieux vivre cette tranche de vie qu'est le cancer. Les ateliers abordent les sujets les plus divers, de l'hormonothérapie à la sexualité en passant par le bien-être.

## Deuil périnatal

### Journée mondiale de sensibilisation au deuil périnatal

Le deuil périnatal demeure une expérience de vie méconnue, voire minimisée. Les parents endeuillés peinent à faire reconnaître le passage de leur enfant décédé avant ou à la naissance. Afin de sensibiliser la population et les prestataires de soins et de services de santé à cette réalité, le Programme-clientèle de la santé de la femme et de l'enfant s'est joint à la Journée mondiale de sensibilisation au deuil périnatal. Cet événement de reconnaissance mondial s'est tenu le 15 octobre dernier. Pour une 4<sup>e</sup> année consécutive, à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, un kiosque a été organisé à la place du 50<sup>e</sup>. Animé par les coprésidentes du comité du deuil périnatal, Linda Grenier et Suzanne Roy, ce kiosque a permis de démystifier le deuil périnatal.

Non seulement est-il nécessaire de sensibiliser la population et les visiteurs de l'hôpital à cette réalité, ce besoin de compréhension est aussi partagé par des membres du personnel, infirmières, professionnels, médecins et personnel de soutien de l'hôpital. Encore une fois, le kiosque a permis à plusieurs personnes de découvrir une facette unique du travail de l'infirmière et du médecin en obstétrique. Les discussions et échanges ont également laissé place à des occasions de reconnaissance du deuil périnatal.

Vivre un deuil périnatal implique de vivre le deuil de l'enfant aimé et désiré, mais aussi de vivre le deuil d'un rêve, d'un engagement...

#### Garder un souvenir de toi

Garder un souvenir concret de l'enfant perdu, qui n'a parfois ni nom, ni sexe connu, est essentiel. Les infirmières, membres du comité du deuil périnatal, l'ont bien compris. Pour cette raison, elles ont présenté leur «boîte à outils» utilisée en situation d'accompagnement auprès de la clientèle endeuillée. Les visiteurs ont pu se familiariser avec la «boîte souvenir». Offerte à toutes les familles perdant un enfant à la salle d'accouchement, cette boîte rassemble de nombreux items reconnaissant la courte existence de l'enfant décédé: un bracelet d'identification du nouveau-né, une fiche avec les empreintes du nouveau-né, une fiche d'identification, une peluche, un signet, une coquille utilisée pour les familles qui souhaitent faire bénir leur nouveau-né. À la demande des familles, des photos souvenirs peuvent également être remises.



De gauche à droite, Linda Grenier et Suzanne Roy animant le kiosque.

Les familles reçoivent également des documents de soutien, dont la brochure «Pour garder un souvenir de toi», d'autres documents d'informations de même que des cahiers pouvant soutenir l'accompagnement de la fratrie. Enfin, une carte de sympathies est complétée par l'équipe de soins et remises aux familles endeuillées.

#### Un engagement à l'année

Plusieurs personnes s'impliquent, à l'année, afin de faciliter le processus de deuil des parents endeuillés. Entre autres, les bénévoles de l'hôpital fournissent divers linceuls fabriqués à la main.

L'engagement à reconnaître le deuil périnatal s'illustre aussi par la tenue de la cérémonie annuelle au Berceau des Anges, depuis 2009. Une vidéo réalisée au cimetière Laval lors de l'inauguration du site du Berceau des Anges, offerte par le groupe Magnus Poirier, a été diffusée. Du même coup, l'organisation de la cérémonie annuelle par le comité du deuil périnatal et l'entente de services offerts gratuitement par le groupe Magnus Poirier aux familles endeuillées ont été présentées. Des photographies de l'évolution du projet de 2009 à aujourd'hui étaient aussi affichées.

*«Continuez votre bon travail pour ces personnes qui ont tant besoin de vous!!! Une belle pensée pour les petits anges.»*

Tout comme la cérémonie annuelle tenue au Berceau des Anges, la journée mondiale de sensibilisation au deuil périnatal est d'une importance significative pour les familles endeuillées. Elle leur offre soutien, réconfort et surtout reconnaissance.

#### Linda Grenier

Infirmière assistante infirmière chef par intérim,  
Cliniques externes de gynéco-obstétrique

#### Suzanne Roy

Infirmière clinicienne assistante infirmière chef,  
Salle d'accouchement



**Steve Ntambwe**  
Coordonnateur au développement

**Odette Roy**  
Adjointe à la Direction des soins infirmiers

## Précieux appui du Groupe Banque TD en faveur du personnel infirmier

En 2013, la Fondation de l'HMR annonçait, avec beaucoup de fierté et une immense gratitude, la réception d'un don majeur de 250 000 \$ du Groupe Banque TD. Depuis quelques années, le soutien exceptionnel du Groupe Banque TD permet le financement du programme de bourses Subvention TD pour les techniques infirmières et la formation en sciences infirmières. Celui-ci a pour but d'offrir à des infirmières, infirmières auxiliaires et préposées aux bénéficiaires un soutien financier afin de leur permettre de poursuivre leurs études et de favoriser le développement de leurs connaissances et compétences. Ceci dans le but d'offrir constamment des soins de qualité aux patients.

Le 3 février dernier, la Fondation de l'HMR et le Centre d'excellence en soins infirmiers (CESI) avaient le plaisir d'organiser une cérémonie de remise de bourses dans le cadre de ce programme unique. Ce sont 29 récipiendaires qui se sont vus remettre une bourse pour la poursuite de leurs études en soins infirmiers au cégep et au baccalauréat, à la maîtrise en sciences infirmières ainsi que pour leur certification auprès de l'Association des infirmières et infirmiers du Canada.

L'événement fut l'occasion pour la Fondation de l'HMR et le CESI de remercier chaleureusement le Groupe Banque TD qui était représenté par Elena Rizzuto, vice-présidente du district de l'est de

Montréal - TD Canada Trust. Dans son allocution, madame Rizzuto indiquait que: «À la TD, nous croyons qu'investir dans le capital humain est la meilleure façon de diriger les dons que nous faisons aux centres hospitaliers. Nous avons compris que les fonds investis dans la recherche et dans le perfectionnement professionnel sont la clé pour attirer et fidéliser le personnel le plus talentueux.»

### Un programme de bourses remarquable

Le programme de bourses Subvention TD pour les techniques infirmières et la formation en sciences infirmières mis en place à l'HMR est un exemple à suivre. D'ailleurs, plusieurs centres hospitaliers s'en inspirent et nous en sommes extrêmement fiers.

Lors de l'activité reconnaissance, Elena Rizzuto et d'autres représentants du Groupe Banque TD ont eu la chance de rencontrer les lauréats et d'échanger sur l'impact de cette bourse d'études sur leurs carrières ainsi que ses retombées au niveau de l'amélioration des soins aux patients.

La Fondation HMR et le CESI souhaitent un franc succès aux boursiers dans leur cheminement professionnel et expriment de nouveau toute leur reconnaissance envers le Groupe Banque TD pour son précieux don.



Les 29 récipiendaires de bourses du Groupe Banque TD.

## Le don planifié : la santé en héritage !

Cet été, la Fondation de l'HMR a reçu un legs testamentaire important. En effet, la succession de Sylvie Hébert nous a informés que celle-ci léguait un don majeur à la Fondation. Conformément à ses volontés, ce don a pris la forme d'une bourse doctorale pour la recherche en oncologie.

Après une analyse approfondie des différentes candidatures, le Comité de la vie étudiante du Centre de recherche HMR a accordé la Bourse Sylvie Hébert 2014 à Frédéric Duval et Kalonji Ntumba.

Le projet de recherche de Frédéric Duval, qui travaille sous la supervision de la D<sup>e</sup> Nathalie Labrecque, consiste à développer de nouvelles approches de vaccination thérapeutique antitumorale. Il s'agit ici d'éduquer le système immunitaire du patient à l'aide de la vaccination afin que celui-ci reconnaisse et détruise la tumeur tout en générant une mémoire immunitaire spécifique pour cette tumeur afin d'empêcher une éventuelle rechute.

Kalonji Ntumba travaille sous la supervision du Dr Bruno Larrivée. Ses recherches portent sur l'utilisation de virus pour concevoir et produire de nouvelles molécules qui ciblent les vaisseaux sanguins anormaux présents dans les cancers et les rétinopathies. Plus spécifiquement, le glioblastome qui est un cancer fatal du cerveau présentant des vaisseaux sanguins anormaux qui contribuent à sa résistance à la radiothérapie et à la chimiothérapie.

Les dons planifiés sont très importants pour la Fondation HMR. Informez-vous auprès de votre notaire ou de la Fondation pour savoir comment vous pourriez, comme madame Hébert, faire un don en votre mémoire ou celle d'un être cher. Ainsi, vous contribuerez alors personnellement à ce que l'HMR puisse continuer à dispenser les meilleurs soins à ses patients et offrir un environnement propice à l'enseignement et au développement de la recherche en soins ultraspécialisés.



De gauche à droite : Dr Bruno Larrivée, Nadine Saumure, directrice du développement de la Fondation de l'HMR, Kalonji Ntumba, Frédéric Duval, Dr Puttaswamy Manjunath et D<sup>e</sup> Nathalie Labrecque.

## Un grand MERCI à la Fondation pour l'enfance Starlight et Toys "R" Us Canada

Chaque année, Toys «R» Us Canada récolte des fonds pour la Fondation pour l'enfance Starlight dont la mission est d'améliorer la qualité de vie des enfants malades et de leurs familles par différentes activités divertissantes et éducatives. Les sommes amassées permettent d'offrir aux enfants hospitalisés un sourire, de beaux jouets, divers jeux ainsi que de précieux souvenirs afin de rendre leur séjour à l'hôpital plus agréable.

Le 22 septembre 2014, les représentants de la Fondation pour l'enfance Starlight et Toys «R» Us Canada ont eu le plaisir de remettre à Nadine Saumure, directrice du développement de la Fondation HMR, et Raymonde Fontaine, chef de l'unité de pédiatrie et des cliniques externes pédiatriques de l'HMR, un don de 2 000 \$ pour la pédiatrie.

De plus, le 10 décembre dernier, des représentants de la Fondation pour l'enfance Starlight Québec sont venus fabriquer de jolis toutous avec les jeunes patients des cliniques externes pédiatriques de l'HMR. Chacun des enfants avait ainsi la possibilité de confectionner sa propre peluche à l'intérieur de laquelle un cœur renfermant son vœu était inséré. Et la magie opéra : ce sont près de 200 toutous qui ont été adoptés par nos petits patients et leurs parents qui avaient les yeux pleins d'étoiles et des sourires radieux. Cette belle activité, tenue à la veille des fêtes de Noël, a su apporter joie et espoir dans le cœur de ces familles.

Les enfants et leurs parents, le personnel du département de pédiatrie et la Fondation HMR remercient chaleureusement la Fondation pour l'enfance Starlight et Toys «R» Us Canada pour leur grande générosité et leur appui remarquable.

Steve Ntambwe

Coordonnateur au développement



De gauche à droite : Des enfants heureux et leurs parents entourés de Ghyslain Gagné, directeur du département des services aux enfants de la Fondation pour l'enfance Starlight Canada, D<sup>e</sup> Anne Lussier, pédiatre, Danielle St-Onge, assistante infirmière-chef bachelière aux cliniques externes pédiatriques de l'HMR, et Nadine Saumure.

## Nos bénévoles et partenaires à l'honneur!

L'équipe de la Fondation soulignait, le 25 novembre dernier, l'engagement sans faille de ses bénévoles et de ses partenaires... Une soirée vivante et inoubliable pour les remercier de leur appui indispensable.



Activité photobooth lors de cette soirée reconnaissance



## Bravo à Samin, notre récipiendaire 2014

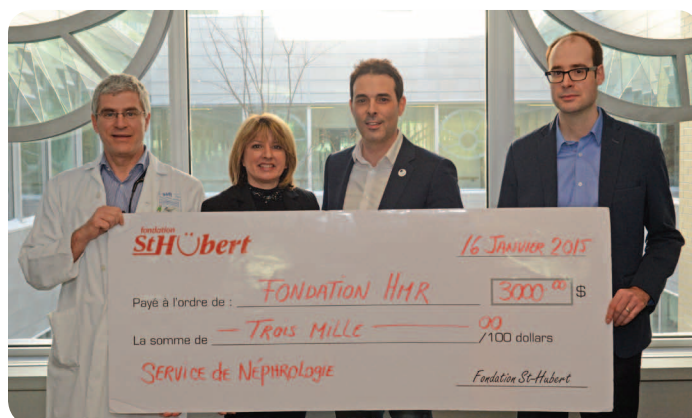
Nous désirons féliciter la récipiendaire de la bourse de doctorat pour l'année 2014: Samin Sabouhi Zarafshan, de l'Université de Guilan (Iran), qui se joindra au laboratoire du D<sup>r</sup> Puttaswamy Manjunath.



De gauche à droite: Martin Ménard, Centre de recherche HMR, Nadine Saumure, FHMR, Samin Sabouhi Zarafshan et D<sup>r</sup> Puttaswamy Manjunath.

## Merci à la Fondation St-Hubert!

La Fondation St-Hubert et la Rôtisserie St-Hubert Cadillac sont heureuses de contribuer à la mission de notre Fondation en lui remettant un don de 3 000 \$. Ce montant sera ajouté aux bénéfices de l'événement La néphrologie et son Impact qui se tiendra le 28 mars prochain au Stade olympique. Cet appui est considérable pour l'amélioration des soins aux patients atteints d'une maladie rénale.



De gauche à droite: D<sup>r</sup> Vincent Pichette, néphrologue - HMR, Linda Jassogne, conseillère aux événements - FHMR, Sylvain Vézina, Franchisé de la Rôtisserie St-Hubert Cadillac et D<sup>r</sup> Louis-Philippe Laurin, néphrologue-HMR

## Souris Mini offre « mon premier Chapeau »

La marque de prêt-à-porter pour enfants Souris Mini donne son appui pour le bien-être des nouveau-nés du Service de néonatalité de l'Hôpital. À son premier jour, chaque bébé se voit remettre un bonnet de naissance exclusif en échange d'une contribution volontaire des proches à la Fondation. Les dons sont au profit de la formation d'excellence du personnel hospitalier.



Éva - 8 heures - entourée de ses parents Iscia et Elio.

## Le Cancer, c'est « Rock & Roll »

Il était une fois dans Hochelaga, Méo Show. Méo Show est une idée originale de Marc Lessard. Tous les samedis soir de l'année au Vieux Marché Maisonneuve, des musiciens de talent offrent un concert en appui à Dodo. Leur leitmotiv : combattre le cancer avec l'incroyable énergie du rock & roll. Allez-y...



Marc Lessard appuie Dodo au profit du futur Centre intégré de cancérologie.

## Plus de 52 000 \$ de languettes...

Depuis 1996, Raynald Arsenault collecte les languettes au profit des Services de pédiatrie et de néonatalité de l'Hôpital. Une fidélité et un engagement hors du commun qui ont à ce jour permis de récolter 52 458 \$. Un dévouement considérable... Merci!



## 1 200 900 \$ au profit du futur Centre intégré de cancérologie

Les 30, 31 octobre et 1<sup>er</sup> novembre derniers se tenaient deux des événements-bénéfices majeurs de la Fondation : La Soirée à votre Santé! et Montréal Passion. Les chiffres du cancer sont alarmants et les quelques 2 000 philanthropes présents ont su montrer leur appui au mieux-être des patients de l'HMR, des profits exceptionnels de 1 200 900 \$ ont été amassés.



Patrice L'Écuyer, animateur - Charles Guay, Standard Life - Lucie Drapeau, Fondation HMR - Alain Brunet, SAQ - Dominique Michel, porte-parole bénévole de la Fondation HMR - Martin Gauthier, Sid Lee - Manon Boilly, HMR et Jean Laurin, Fondation HMR

## Nomination du personnel médical

D<sup>re</sup> Miriam Bambonye  
Membre actif  
Département de radiologie

D<sup>r</sup> Tony Petrella  
Membre actif  
Département d'anatomopathologie

D<sup>re</sup> Chantale Bélanger  
Membre actif  
Département de radiologie

D<sup>r</sup> Matthieu Picard  
Membre actif  
Immuno-allergie/Département de médecine

D<sup>re</sup> Sandra Chartrand  
Membre actif  
Service de rhumatologie/Département de médecine

D<sup>re</sup> Mylène Vandal  
Membre associé  
Médecine familiale/Département de médecine générale

D<sup>re</sup> Vanessa Paquette  
Membre actif  
Évaluation gériatrique/Département de médecine générale

## On a du sang neuf!

Bienvenue à ces gens qui ont du cœur

Ali Amakhou  
France-Shany Antoine  
Azouaou Ataguema  
Abderrafle Banane-Flall  
Aryan Bayani  
Émilie Beaudoin  
Lyas Bouchoucha  
Manal Choukairy  
Pénélope Côté-Davignon  
Michelle Després  
Yanimar Dominguez Machado  
Ginette Gagnon  
Marc Gagnon  
Francis Gauthier  
Anne Sophie Gergoy  
Roxana Gribinet  
Frédéric Guérette  
Anthony Haddad  
Nahomie Kholosso Ngyama  
Steve Labbé

Cari Lambert  
Claudie Lebrasseur  
Annie Létourneau  
Radia Mellal  
Shannon Mllroy  
Nadia Moghrani  
Andreea Nistor Boiangiu  
Dominique Paris  
Glwadyr Pavy  
Vadym Poberezhnyy  
Harel Prud'homme  
Mahdy Ruhezamlhgo  
Saliha Sadi  
Yazld Salem  
Denis St-Germain  
Mariama Svlla

La Direction des ressources humaines



## Départs à la retraite



**Ghislaine Frenette**

Chef d'unité de soins  
Programme-clientèle  
d'oncologie



**Louise Lachapelle**

Infirmière  
Hémodialyse  
Programme-clientèle  
de médecine



**Nicole Jaborin**

Infirmière clinicienne  
Programme-clientèle  
d'oncologie



**Pierre Beaulieu**

Préposé au service alimentaire  
Direction des services  
techniques



**Danielle Charbonneau**

Agente administrative  
Programme-clientèle  
d'ophtalmologie



**Line Gagnon**

Infirmière clinicienne  
Programme-clientèle  
de l'urgence



**Monique Girouard**

Infirmière  
Programme-clientèle de  
santé mentale



**Chantale Carrière**

Infirmière  
Hémodialyse  
Programme-clientèle  
de médecine



**Diane Blanchet**

Technicienne en diététique  
Nutrition clinique  
Direction des services  
multidisciplinaires



**Céline Durocher**

Diététiste-nutritionniste  
Centre de jour de diabète  
Programme-clientèle  
de médecine



**Carole Douville**

Infirmière clinicienne  
Programme-clientèle  
d'oncologie



**Mireille Arpin**

Infirmière clinicienne  
Clinique externe de  
gynécologie/obstétrique  
Programme-clientèle de  
la santé de la femme et  
de l'enfant



**Daniel Venne**

Préposé au service alimentaire  
Direction des services  
techniques



**Michel St-Laurent**

Infirmier  
Programme-clientèle  
de santé mentale



**Nicole Befort**

Chef d'unité  
Programme-clientèle  
de chirurgie



**Maybel Cazer**

Agente administrative  
Programme-clientèle de  
la santé de la femme et  
de l'enfant



**Claudette Lafrance**

Coordonnatrice technique  
Médecine nucléaire  
Programme-diagnostique  
d'imagerie médicale

**Francine Belisle**

Technicienne de laboratoire médical



**Monique Labelle**

Préposée à l'entretien  
ménager  
Direction des services  
techniques



**France Mathe**

Technicienne en administration  
DRFTI



## Erratum

Dans le numéro spécial 60<sup>e</sup> anniversaire, décembre 2014 qui vient de paraître, une photographie intrusive s'est glissée dans la mosaïque page 7 consacrée aux membres du conseil des médecins, pharmaciens et dentistes de l'HMR depuis ses débuts. Comme vous l'avez peut-être remarqué, ce n'est pas le D<sup>r</sup> Louis E. Roy, neurologue qui figure dessus, mais bien le D<sup>r</sup> Louis Roy, pneumologue. Nous nous en excusons et vous livrons ici le bon cliché qui aurait dû figurer dans l'article.

Le Programme Avantages est un babillard dynamique et interactif mis à la disposition des employés, afin de promouvoir la santé et le mieux-être et de simplifier la vie des employés, et ce, à même le milieu de travail. La formule permet d'assurer une équité interne dans les services offerts puisque nous pouvons désormais compter sur des employés pivots. Nous tenons à souligner l'implication de ces employés soucieux d'assurer le succès des cours offerts.

Nous tenons également à souligner le travail de nos employés qui agissent comme formateurs et animateurs. Ils se dévouent à vous fournir des formations à la hauteur de vos aspirations !

**Voici un aperçu des cours offerts à l'HMR par le biais de nos employés :**

**Cours de yoga – Steve Pruneau**

Agent pivot de l'activité et formateur du cours de yoga – Agent administratif

Enseignement de différentes postures et techniques. Cours de yoga accessible à tous!

Pour information ou inscription :  
spruneau.hmr@ssss.gouv.qc.ca ou  
438 497-9805

**Chorale HMR – Thérèse Lamontagne**

Agente pivot de l'activité – Inhalothérapeute

Avec plus de trente choristes et son chef, M. Bernard Houde, venez apprendre le chant par le plaisir et la bonne humeur.

Pour information ou inscription :  
choralehme@gmail.com ou  
http://sitehmr.blogspot.ca

**Massothérapie – Pause Massage**

Philippe Mattard – Agent pivot de l'activité – Technicien en administration

Une séance de massage sur chaise effectuée régulièrement contribue à améliorer la santé et la qualité de vie du personnel.

Pour information ou inscription :  
Michel Micone  
info@pausemassage.com ou  
7238 (boîte vocale).

**Cours de yoga – Mélanie Tardif**

Agente pivot de l'activité et formatrice du cours de yoga – Spécialiste en procédés administratifs

Cours de yoga pour débutants visant l'apprentissage des postures de base et l'alignement juste du corps.

Pour information ou inscription :  
mtardif.hmr@ssss.gouv.qc.ca

Programme  
**Avantages**



**Weight Watchers 360 – Perdez du poids au travail !**

Lise Mercure – Agente pivot de l'activité – Audiologiste  
Organisation d'un groupe pour des rencontres Weight Watchers au travail.

Pour information ou inscription :  
lmercure.hmr@ssss.gouv.qc.ca

Pour plus d'information concernant les activités qui sont offertes dans le cadre du Programme Avantages, visitez le site Internet de l'HMR :

<http://www.maisonneuve-rosemont.org/pages/H/soins/AvantageHMR.aspx?lang=FR-CA> ou consultez l'intranet sous Directions/Direction des ressources humaines/Programmes Avantages

Vous êtes un employé et vous désirez obtenir les services d'une firme externe ou simplement organiser une activité à l'HMR ?

**Voici comment procéder :**

Vous faites les démarches afin de trouver un fournisseur désireux d'offrir ses services aux employés de l'HMR.

Une fois la firme identifiée, vous remplissez le formulaire pour faire une demande de création d'une nouvelle activité, en spécifiant les éléments descriptifs de l'activité et de la firme. Vous faites parvenir le tout à la Direction des ressources humaines (en mentionnant Programme Avantages) aux périodes de dépôt et c'est ainsi que vous devenez l'employé pivot (être un employé pivot implique la responsabilité d'être le point de contact avec les ressources internes).

**Périodes de dépôt :**

Du 1<sup>er</sup> mars au 30 avril pour **les activités de l'automne comprises entre août et décembre.**

Du 1<sup>er</sup> août au 30 septembre pour **les activités du printemps comprises entre janvier et juin.**

Vous trouverez toute l'information nécessaire dans la section Programmes Avantages de l'intranet et du site Internet.

Noter qu'un contrat doit être signé avec chaque fournisseur de service et l'HMR, et que des critères ont été établis afin d'obtenir la permission de tenir des activités sur les lieux de l'HMR.

Vous connaissez des compagnies qui offrent des rabais corporatifs ou des services et vous désirez partager ces offres pour l'ensemble de la collectivité de l'HMR ?

**Voici comment procéder :**

Faites-nous parvenir les propositions de rabais corporatifs ou de services à la Direction des ressources humaines (en mentionnant Programme Avantages). Les rabais ou les services seront étudiés au fur et à mesure de leur dépôt et s'ils reçoivent l'approbation nécessaire, ils seront affichés sur le site Internet.

Les formulaires sont disponibles sur l'intranet, à la section Direction des ressources humaines/Programme Avantages.

**Irabelle Faucher**

Adjointe au directeur des ressources humaines et responsable du développement organisationnel, DRH



Serge Boulay  
Président du Comité des usagers

## Le Comité des usagers, Un partenaire de premier plan!

Le Comité des usagers est heureux d'avoir contribué à la production des calendriers de l'HMR 2015 (mural et de table).

Le CU désire remercier le Service des techniques audiovisuelles et la Direction des communications, des affaires publiques et du développement pour leur importante contribution à la réalisation de cet outil promotionnel pour le CU.



**Le Comité des usagers, Un partenaire de premier plan 2015**

« Le confort et la sécurité de l'usager; Au cœur de nos préoccupations au quotidien. »

CU Comité des usagers  
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

HMR Hôpital Maisonneuve-Rosemont  
Centre de Santé et de Services Sociaux

De plus, le site Internet [www.cuhmr.com](http://www.cuhmr.com) a été rehaussé, venez le visiter, il peut vous renseigner adéquatement.

Il faut souligner que la clientèle de la santé au comité des usagers de remplir deux volets de sa mission, savoir la promotion et la sécurité des usagers. Ainsi, le CU soutient le plan d'action comportant des mesures additionnelles en lien avec la sécurité de la clientèle 0 – 17 ans. De cette façon, les unités de soins au 7<sup>e</sup> et 8<sup>e</sup> étage du pavillon Maisonneuve verront leur système de sécurité bonifié afin d'assurer un climat de confiance à leur clientèle hospitalisée.

Rappelons-nous que le Comité des usagers est soucieux de la sécurité de la clientèle ambulatoire et hospitalisée à l'HMR.

## La Caisse qui bat au rythme de vos besoins

Pourquoi choisir la Caisse Desjardins du Réseau de la santé ?

Notre connaissance et notre expertise du milieu de la santé nous permettent non seulement de se démarquer des autres caisses traditionnelles, mais d'offrir des produits et des services qui sont adaptés aux professionnels de la santé.

La Caisse Desjardins du Réseau de la santé c'est aussi...

- Une institution financière provinciale, accessible et avant-gardiste, créée par et pour des gens de la santé
- Un groupe d'experts financiers et de spécialistes de filiales (VMD, La Personnelle, etc.)
- Des services conseils mobiles (services téléphoniques, mobiles et virtuels, rencontre à la maison, heures d'accueil élargies de jour et de soir...)

- Une flexibilité financière pour les travailleurs à statut précaire ou à temps partiel
- Des sommes importantes réinvesties annuellement pour les travailleurs de la santé (programme de bourses d'études, fonds d'aide au développement du milieu, ristournes collectives en dons et commandites)
- Des conférences gratuites (budget, hypothèque, finances personnelles, etc.)
- Des formations à la retraite pour les travailleurs (Caisse-Régie des rentes du Québec-CARRA)
- Un partenariat actif avec différents syndicats en santé
- Une expertise approfondie du fonds de pension RREGOP
- Un REER collectif provincial avec bonification au milieu de la santé, le plus avantageux chez Desjardins
- Des stratégies fiscales avantageuses

- Des offres exclusives adaptées à votre réalité

Pour des conseils judicieux concernant vos finances... Prenez rendez-vous avec un de nos conseillers en téléphonant au: 1 877 522-4773

Notre local est situé au rez-de-chaussée du pavillon Marcel-Lamoureux, au bout du corridor.



**Desjardins**  
Caisse du Réseau de la santé

Coopérer pour créer l'avenir

[www.desjardins.com/caissesante](http://www.desjardins.com/caissesante)



Liliane Tourignant

Conseillère du conseil d'administration du Club des retraités HMR

## Des nouvelles du Club des retraités HMR

### Bonne année 2015

Tous les membres du conseil d'administration du club des retraités HMR vous souhaitent une année 2015 remplie de joies, de bonheur et de prospérité.

### Retour sur l'activité: Quilles

C'est avec enthousiasme que s'est déroulé le quillethon du Club des retraités HMR le 8 novembre 2014 au salon de quilles Moderne. Comme à l'accoutumée, nous avons procédé à de nombreux prix de présence. Félicitations à nos heureux gagnants aux tirages.

### Nous remercions également nos commanditaires:

Boutique floral Marie-Eve, Centre d'Enquête Civil, Compass Casse-croûte HMR, Club des retraités HMR, Club voyage Air Demers, Embouteillage Coca Cola, Madame Andréa Décoste, Salon de coiffure Nec & Ultra et Tony Alagia Service résidentiel homme à tout faire.

### Retour sur l'activité: Dîner de Noël

C'est le jeudi 4 décembre 2014 qu'a eu lieu notre dîner de Noël au restaurant l'Académie à Anjou dans une ambiance de fêtes et de plaisirs. Nous avons également procédé à des tirages. Félicitations à nos heureux gagnants.

Nous remercions nos commanditaires: Le restaurant l'Académie à Anjou, Juliechantal.com, Karine Foisy-Veillesurtoi.com et le Club des retraités.

### Prochaines activités du Club des retraités

Cabane à sucre: le mercredi 25 mars 2015, le Club des retraités HMR organise une sortie à l'érablière au Toit Rouge au Mont Saint-Grégoire. Le coût de cette activité est de 30\$ pour les membres et 35\$ pour les non-membres, transport inclus.

Déjeuner-rencontre: Il y aura relâche en février. Le prochain déjeuner est prévu le mercredi 18 mars. Réserver vos places à Réal Robert 514 354-9474.

Pour réservations et paiements aux activités, veuillez communiquer avec la trésorière, Lucie Courchesne, au 514 252-9485 et lui faire parvenir votre chèque, libellé au nom du Club des retraités HMR, à l'adresse suivante:

Lucie Courchesne  
6-5730, de Jumonville  
Montréal QC H1M 1P6

### Nouveaux membres

Bienvenue aussi aux nouveaux retraités qui désirent faire partie du club. Le coût d'adhésion pour être membre est de 15\$. Veuillez libeller votre chèque au nom du Club des retraités HMR et l'acheminer à la trésorière, Lucie Courchesne, à l'adresse mentionnée ci-dessus.

### Pour plus d'information

Suivre notre page Facebook:  
Clubdesretraiteshmr

Contacter la présidente, Rose Bourg, au:  
514 524-2698 ou à:  
clubdesretraiteshmr@hotmail.ca

## Réservé aux employés

Fondée il y a plus de 70 ans pour assurer le mieux-être économique du personnel de l'administration publique québécoise, La Capitale s'est entre autres donné comme mission de nous offrir, ainsi qu'à nos familles, des avantages exclusifs. Tarifs et offres privilégiés, service à la clientèle attentionné et produits d'assurance et services financiers de grande qualité sont les points forts de leur offre.

Il vous est également possible de rencontrer personnellement les professionnels de La Capitale spécialement attirés à notre institution, que ce soit pour vous faire réaliser des économies exclusives sur vos assurances auto, habitation et véhicules de loisirs, ou encore de vous offrir des conseils personnalisés, une analyse de votre situation financière et des sessions de formation sans frais sur la vie financière.

Voici le calendrier des prochaines sessions de formation et conférences. Pour plus de détails, consultez notre Intranet ou communiquez avec le conseiller en sécurité financière disponible sur nos lieux de travail. Vous pouvez aussi demander une soumission à notre agent en assurance de dommages des particuliers attiré.

### Sessions de formation (17h15 à 20h15):

Bâtir son avenir:  
17 mars ou 17 novembre 2015  
À l'aube de la retraite: 7 octobre 2015  
Mi-carrière: 29 octobre 2015

### Conférences (17h15 à 18h15):

Hypothèque: 24 mars 2015  
RREGOP: 28 avril 2015  
RRPE: 21 avril 2015



Julio Eid, B.A.A.  
Représentant autonome  
Conseiller en sécurité financière\*  
514 282-3279  
1 866 665-0500, boîte vocale 23279  
julioeid.com

Giovanni Bentivegna  
Agent en assurance de dommages\*\*  
514 321-2100  
1 800 361-0646  
giovannibentivegna.com

\* Partenaire de La Capitale services conseils inc., cabinet de services financiers

\*\*Affilié à La Capitale assurances générales inc., cabinet en assurance de dommages



## Association des auxiliaires bénévoles

Notre mission de bénévolat est notre priorité. Afin de la poursuivre, nous avons besoin de vous. À vous les retraités, nous lançons une invitation spéciale. Vous avez l'expertise, le savoir faire pour continuer ce beau travail auprès des malades? Laissez votre nom et numéro de téléphone à la boutique du cadeau à Maisonneuve ou appelez-moi au 514 852-0236.

Merci à nos commanditaires: les jus Oasis et Jean Coutu, nous permettent de gâter les enfants à l'urgence pédiatrique et durant les visites aux enfants hospitalisés. Le café aux salles d'attente du centre ambulatoire est aussi très apprécié.

**Jeannine Roy**  
Association des auxiliaires bénévoles

### Caprule PAE

## Cyberdépendance: pistes de solution

Une conférence midi sur l'usage problématique des technologies de l'information (TI) a eu lieu le 3 décembre dernier. Dans sa présentation «*Mieux comprendre la cyberdépendance*», la psychologue Marie-Anne Sergerie nous a présenté les multiples formes que peut prendre la cyberdépendance, ses causes et déclencheurs, et les moyens à prendre pour faire un usage plus équilibré de ces technologies.

Une personne devrait se questionner sur son rapport aux TI lorsque ses activités dans Internet prennent trop, et de plus en plus de place dans sa vie, que celles-ci ont un impact sur son humeur, sont sources de conflits avec son entourage, ont des impacts néfastes au plan du travail, de la famille, de la vie sociale, et ne sont pas réduites malgré des tentatives pour le faire. Nous vous présentons ici brièvement quelques pistes de solutions suggérées par notre conférencière.

- Commencer par prendre conscience des comportements, pensées et émotions liés à l'utilisation des TI. Des fiches d'auto-observation sont disponibles sur le site [www.cyberdependance.ca](http://www.cyberdependance.ca).

- Identifier ce qui est le plus dérangeant dans les comportements et en contradiction avec ses valeurs et ses priorités de vie.
- Identifier les malaises ou difficultés qu'on tente de fuir en faisant une surutilisation des TI en s'attaquant directement à ces problèmes plutôt que de les éviter.
- Fixer des objectifs réalistes pour graduellement modifier ses habitudes.
- Changer les routines.
- Utiliser des alarmes pour marquer la fin de la période d'utilisation afin d'interrompre l'activité et se lever pour aller éteindre l'alarme.
- S'impliquer dans d'autres activités plaisantes, non reliées aux TI qui, de préférence favorisent les contacts avec les autres.

Si vous souhaitez en savoir davantage, l'enregistrement de cette conférence est disponible au Programme d'aide aux employés pour visionnement personnel par les membres du personnel intéressés.

**Christine Smilga**  
Programme d'aide aux employés

### Les conseillères du PAE



Céline Filiatrault



Anne-Marie McGurrin



Christine Smilga

Céline Filiatrault, Anne-Marie McGurrin et Christine Smilga peuvent vous accueillir du lundi au vendredi, généralement entre 9h et 17h. Pour obtenir un rendez-vous, composez le 514 252-3940 et laissez un message dans la boîte vocale confidentielle.

## Simplement merci!

### Au personnel de l'UHT,

J'ai été admis à l'urgence de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont le 10 décembre. On m'a envoyé à l'unité hospitalière transitoire (UHT). J'ai été immédiatement pris en charge par un gastroentérologue (Dr Rioux) et le Dr Tremblay, pneumologue.

Je veux souligner le travail exceptionnel du personnel de cette unité. Des infirmières et infirmiers, préposés, tout le monde était attentif et à l'écoute de mes moindres demandes et allant même jusqu'à me rassurer pour me remonter le moral. Les sourires, la bonne humeur, les conseils et encouragements étaient toujours présents. De jour, de soir ou de nuit (...) il y avait quelqu'un pour prendre soin des patients.

Merci d'avoir rendu mon séjour plus réconfortant. Vous êtes réellement des professionnels.

Simon A.

Certains germes peuvent se transmettre par les mains



**Lavez-les !**