

La garderie fait peau neuve!

Comme vous avez pu le constater, les deux maisons abritant le CPE À La Claire Fontaine sont présentement en rénovation. Elles font littéralement peau neuve! Ces rénovations étaient nécessaires compte tenu de la condition des bâtiments. Les enfants de la garderie sont d'ailleurs relocalisés temporairement dans des locaux du pavillon Lahaise. Le CPE paie actuellement un loyer mensuel pour ces locaux.

Le projet de rénovation est évalué à 875 000 \$. Le CPE défraie une partie des coûts, soit 315 000 \$ et le reste est financé grâce à une subvention du ministère de la Famille, des Aînés et de la Condition féminine. L'Hôpital ne débourse en rien les frais reliés à ces rénovations puisque le CPE et l'Hôpital sont deux entités différentes. Ces deux maisons ont une valeur patrimoniale et ont été construites en 1900 et 1910. Autrefois, elles abritaient les surintendants médicaux travaillant à l'hôpital. La fin des travaux est prévue pour le mois de décembre 2006.

Afin de permettre au CPE d'avoir accès à la subvention du ministère de la Famille, des Aînés et de

la Condition féminine, un bail emphytéotique (long terme) a été signé entre le CPE À la Claire Fontaine et l'Hôpital pour une période de 40 ans. Ce bail est consenti pour une rente de 1 \$ et autres considérations et permettra au CPE de bénéficier d'un retour sur son investissement.

Annie Hulmann
conseillère aux communications



En 1969, la maison blanche abritait les surintendants médicaux.



La fin des travaux est prévue pour le mois de décembre 2006.



Centraide
du Grand Montréal

*Très bientôt,
des solliciteurs bénévoles
communiquerons avec vous
pour la Campagne Centraide.*

*Accordez-leur
un peu de votre temps!*

Sommaire

- 2 • Conseil d'administration du mardi 26 septembre 2006
- 3 • Le MODULE — Octobre 2006
- 4 • **Nouvel Énoncé de valeurs éthiques** à l'Hôpital Louis-H. Lafontaine
 - Le D^r Claude Monette élu au conseil d'administration de l'ACDQ
 - Un don de 10 000 \$ de la Fondation Mise sur toi
- 5 • **Intranet** — Un détective pour vous!
 - **Les Midis de la réadaptation** — Présentation du Cadre de référence de la DSRHC
- 6 • Le projet *Cheminement clinique en psychiatrie* se poursuit
- 7 • **Intranet** — Du nouveau à la FAQ! (foire aux questions)
 - Formation du Comité de gestion des risques
 - Dix nouveaux stagiaires en ergothérapie
- 8 • **Invitation** — Informations sur les dossiers en cours
 - Prévention incendie
 - **Entre-nous** — Retraite de Madame Murielle Gallant
 - *La belle vie!*

Conseil d'administration du mardi 26 septembre 2006

par **Jean Lepage**
conseiller aux communications
et aux relations avec la communauté

Bilan d'occupation aux unités de traitement intensif

Le 12 septembre 2006, le pourcentage d'usagers hospitalisés plus de soixante jours dans les unités de traitement intensif était de 48 % (soit 58 lits sur 121 lits occupés). De ce nombre, 16 personnes étaient en attente de placement. Dans nos deux ressources temporaires d'hébergement, toutes deux d'une capacité de 18 places, 19 personnes étaient en attente d'une place en CHSLD dans l'une, et 16 personnes demeuraient dans la seconde. Enfin, l'occupation était de six personnes (sur une capacité de neuf) pour la ressource dépannage-évaluation-intervention (la maison Sainte-Claire).

Plan d'action sur la pandémie d'influenza

Le comité, coordonné par la direction des soins infirmiers, poursuit ses travaux afin de finaliser notre plan d'action devant être acheminé à l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. Rappelons que ce plan d'action aborde à la fois les volets de préparation à la pandémie (la période pré-pandémique), d'intervention et de rétablissement (le retour aux activités normales). Il s'adresse notamment aux problématiques soulevées au plan des effectifs du réseau de la santé et des services sociaux dans un contexte où une personne sur trois risque d'être touchée par la pandémie.

Plan d'action en santé mentale

Le 20 juin dernier, le conseil d'administration de l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal adoptait son plan de mise en œuvre du Plan d'action ministériel en santé mentale. Ce plan prévoit notamment le transfert de ressources vers les établissements de première ligne (CSSS). Afin d'actualiser les mesures inscrites au plan d'action, un comité de travail en santé mentale — adulte a été mis en place. Ce comité regroupe des représentants de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine, de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont et des trois CSSS de l'Est de Montréal.

Rapport du comité de gestion des risques et de la qualité

Le comité de gestion des risques et de la qualité s'est réuni à quatre reprises en cours d'année. Le rapport qui a été déposé au conseil d'administration rend compte des activités qui se sont réalisées en lien avec les six objectifs annuels, soit :

- rendre opérationnelles les dispositions de la Loi 113 (qui a modifié la loi sur les services de santé et les services sociaux);
- assurer le suivi de la réalisation des plans d'amélioration des équipes;
- implanter le protocole révisé d'isolement et contentions et évaluer la perception des usagers à cet égard;

- assurer une cohérence avec la gestion de la qualité lors de l'implantation du cadre de référence sur l'organisation des soins et services cliniques;
- mettre en place des mesures visant à diminuer le nombre de chutes;
- réviser le code d'éthique.

Au plan des déclarations d'incidents et accidents, l'année 2005-2006 s'est terminée avec un total de 1400 événements déclarés. Il s'agit d'une augmentation de l'ordre de 100 % comparativement à l'année précédente. Cette augmentation s'explique notamment par les efforts consentis afin de sensibiliser le personnel à la déclaration des incidents et accidents, par le biais de sessions de formation d'une demi-journée. Au 31 mars 2006, plus de 200 personnes avaient été formées.

Par ailleurs, la direction des services de réadaptation et d'hébergement dans la communauté a procédé, en cours d'année, à la mise en œuvre de la procédure de déclaration dans les secteurs qui n'étaient pas tenus de déclarer auparavant, tels que les organismes sans but lucratif, les ressources de type familial et les ressources intermédiaires privées. Les déclarations en provenance de cette direction sont donc passées de 49 pour l'année 2003-2004 à 196 pour l'année 2005-2006.

Bien que l'augmentation des déclarations soit attribuable aux activités de sensibilisation, il est normal qu'elle soulève des inquiétudes et des interrogations légitimes. Une analyse plus détaillée des événements révèle que la déclaration a surtout augmenté pour des accidents n'entraînant aucune ou peu de conséquences. En effet, les événements jugés moins graves étaient plus facilement passés sous silence. Alors qu'on observe une augmentation des déclarations allant de 100 % à 150 %, selon les catégories pour l'ensemble des événements, cette augmentation est minime lorsqu'on ne considère que les événements les plus graves.

Notons enfin que le conseil d'administration a adopté le Règlement relatif à la gestion des risques, qui propose un cadre normatif général d'application des articles 183.1 à 183.4 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux.

Rapport du Comité des usagers

L'année 2005-2006 a été très active pour le Comité des usagers qui suit de près les travaux portant sur la réorganisation des soins et services cliniques en cours.

Le comité des usagers a participé au comité porteur ainsi qu'à diverses rencontres et consultations. Les usagers ont donc exprimé à la direction leurs commentaires et leurs préoccupations à l'égard de ce projet. Évidemment, la poursuite de l'implantation de la nouvelle organisation sera au cœur des travaux du Comité des usagers au cours des mois à venir.

Le comité a aussi participé à divers groupes de travail, dont le Comité pour l'évaluation du protocole isolement et contentions. Le comité a collaboré aux travaux qui mèneront à une nouvelle offre de services pour la clientèle hospitalisée à la suite

de la réorganisation des centres et modules de réadaptation et de la nouvelle programmation du Centre Lilianne-Mailhot.

Le comité a répondu à 5500 demandes. Il a par ailleurs assisté les usagers dans l'exercice de leur droit de vote lors de l'élection fédérale du 23 janvier 2006. Encore une fois cette année, une clinique d'impôt a été offerte aux usagers.

Suivi de la révision des services de réadaptation

Tel que prévu lors de l'adoption, en janvier 2005, de la révision des services de réadaptation, un suivi est réalisé à tous les six mois. C'est dans ce contexte que ce sujet a été abordé à la dernière réunion du conseil d'administration.

Une première partie du rapport synthèse présenté a porté sur le Service des centres et modules de réadaptation. Ce service regroupait le Centre Lilianne-Mailhot, le service des commissionnaires et des aides à l'imprimerie de même que les activités de production (centres Anjou et Angus) et les centres de jour. La direction des services de réadaptation et d'hébergement dans la communauté a mis un terme à ces activités pour mettre en place le Service des programmes de réadaptation vocationnelle et le Centre de soutien à l'intégration sociale. Le Service des programmes de réadaptation vocationnelle regroupe quatre programmes, soit :

- le programme d'entraînement et de préparation à l'emploi;
- le programme de soutien au travail et à l'emploi;
- le programme de soutien aux études;
- le programme de soutien à la formation professionnelle.

Une seconde partie du rapport synthèse a abordé la réorganisation du Service du Centre de jour et de réadaptation externe. Ce service est maintenant connu sous le vocable du Centre de soutien à l'intégration sociale. Il regroupe :

- le programme d'intervention en milieu de vie;
- le programme d'initiation à la vie de groupe;
- le programme d'apprentissages psychosociaux;
- le programme de support à l'intégration des apprentissages.

Entente de gestion

Le conseil d'administration a entériné l'entente de gestion convenue entre notre établissement et l'Agence de la santé et des services sociaux de Montréal. Cette entente énonce certains engagements pris par les deux parties, notamment en ce qui a trait au respect de l'équilibre budgétaire et à l'actualisation des mesures inscrites au Plan d'action en santé mentale adoptées par le conseil d'administration de l'Agence en juin dernier.

Tableau de bord

Le tableau de bord (période 3) a été remis aux membres du conseil d'administration. Ce dernier peut être consulté dans notre site intranet.

Prochaine réunion

Le mardi 17 octobre prochain, à 18 h, se tiendra la séance publique annuelle, suivie de la réunion régulière du conseil d'administration.

Module de soutien évaluatif au développement des services psychiatriques de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine

Le MODULE - Octobre 2006

Recherche-intervention évaluative visant l'optimisation des soins, des services et du travail en santé mentale

Le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec a identifié la santé mentale comme axe prioritaire d'intervention et a développé un Plan d'action en santé mentale 2005-2010 qui valorise l'accessibilité aux soins, la continuité des services, la qualité des soins et l'efficacité et l'efficience du système de soins, éclairé dans tous les cas par des données factuelles. Ainsi, le développement prioritaire de services de première ligne rapidement accessibles pour toute la population est à la base de ce plan, avec un soutien et une utilisation judicieuse des services spécialisés de deuxième et troisième lignes.

Dans ce contexte de transformation, les intervenants du département de psychiatrie externe du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) et la direction de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine (HLHL) ont élaboré, respectivement, un modèle d'organisation des soins et des services en santé mentale de deuxième et troisième lignes ayant comme base une organisation par programmes spécifiques et un soutien aux services de première ligne. Ces modèles se basent sur des principes directeurs communs tels que l'accessibilité, la continuité, la pratique des soins partagés, les pratiques exemplaires basées sur des données factuelles, le partenariat, l'interdisciplinarité et la hiérarchisation des services. L'implantation de ces deux modèles vise, entre autres, le regroupement des activités en fonction des caractéristiques et des besoins communs à des clientèles spécifiques, la mise en commun de l'expertise en vue de l'atteinte de résultats ciblés, le développement de liens entre la première, deuxième et troisième lignes et la création d'un environnement de travail sain.

Les directions des deux établissements désirent accompagner cette transformation d'une évaluation scientifique, c'est pourquoi les chercheurs de l'université McGill, du Centre de recherche Fernand-Seguin et du Module de soutien évaluatif relèvent le défi en lançant cette recherche ce mois-ci.

L'objectif général de cette étude est de décrire et de comparer le niveau de mise en œuvre des deux modèles ainsi que les effets auprès de la population desservie, des intervenants et des différents partici-

naires impliqués. Spécifiquement, on veut 1) décrire et comparer le processus d'implantation des deux modèles, et 2) mesurer et comparer les effets de l'implantation des deux modèles auprès de la population desservie et auprès des intervenants impliqués.

Cette étude est réalisée auprès des services externes en psychiatrie du CUSM et auprès des services externes de l'HLHL qui reçoivent en moyenne 140 000 visites par année.

Cette évaluation, au titre de *Recherche-intervention évaluative visant l'optimisation des soins, des services et du travail en santé mentale*, va s'échelonner sur une période de trois ans. Le devis complet du projet maintenant financé par les Instituts de recherche du Canada, le Fonds de la recherche en santé du Québec et les deux établissements, se trouve dans le site intranet de l'Hôpital dans la section **Recherche/Module de soutien évaluatif**. Voici les activités récentes et dans les prochains mois de ce projet de trois ans :

Le premier temps de mesure (T0) a été réalisée au CUSM en avril/mai 2006 et sera réalisée à l'Hôpital Louis-H. Lafontaine en octobre/novembre 2006.

Le T1 aura lieu six mois plus tard par la poste ou par téléphone (octobre 2006 au CUSM et avril 2007 à l'HLHL).

Les usagers recevront un questionnaire à compléter comportant cinq échelles : PSR Toolkit, BASIS-24 (*Behavior And Symptom Identification Scale*), EuroQol (*Quality of Living*), SF-6 (*Short Form Health Survey*), ACSS-MH (*Alberta Continuity of Services Scale for Mental Health*).

Les professionnels rempliront deux échelles concernant les usagers : HoNOS (*Health of the Nation Outcome Scales*) et CGI (*Clinical Global Impression*).

Les professionnels se verront proposer un questionnaire comportant huit échelles touchant les sujets suivant : effort-reconnaissance, demande psychologique et latitude décisionnelle, soutien social, pratiques basées sur les données factuelles, organisation du travail multidisciplinaire, relations interprofessionnelles, état de santé et renseignements généraux. L'élaboration et la planification du déroulement de l'évaluation aux cliniques externes de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine ont débuté en juin 2006 où les responsables de clinique ont été contactés.

Des présentations du projet aux équipes cliniques ont pris place en septembre et début octobre 2006.

Comme dans l'étude concernant le profil clinique de la clientèle des cliniques externes de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine¹, il y aura sur place dans chacune des cliniques pendant la semaine d'évaluation un nombre suffisant d'assistants de recherche pour soutenir les usagers et le personnel de la clinique à compléter les questionnaires durant la première évaluation (T0) qui prendra place en octobre et novembre 2006.

Un suivi par la poste ou par téléphone (T1) par les assistants de recherche sera fait en avril 2007.

Dates pour l'évaluation par clinique :

16 au 20 octobre 2006

1. Mercier-Est
2. Rivière-des-Prairies
3. Jeunes adultes
4. Hôpital de jour

23 au 27 octobre 2006

5. Pointe-aux-Trembles
6. Clinique de gérontopsychiatrie

30 octobre au 3 novembre 2006

7. Module d'évaluation-liaison
8. Lorenzo-Morin- CICC

6 au 9 novembre 2006

9. Hochelaga-Maisonneuve

13 au 17 novembre 2006

10. Cormier-Lafontaine
11. Saint-Léonard

20 au 24 novembre 2006

12. Mercier-Ouest
13. Cormier-Lafontaine

27 novembre au 1^{er} décembre 2006

14. Anjou

1. BISSON, J., LESAGE, A., & BOUCHARD, C. (2004). *Le profil clinique de la clientèle des cliniques externes de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine*. Montréal : Hôpital Louis-H. Lafontaine. (Ce document est disponible en format PDF à : http://www.hlhl.qc.ca/documentation/documentation_module.html#profil)





Le D^r Claude Monette élu au conseil d'administration de l'ACDQ

Le D^r Claude Monette, dentiste, a été élu pour un mandat de trois ans comme administrateur représentant l'Est de Montréal au sein du conseil d'administration de l'Association des chirurgiens dentistes du Québec. D^r Monette œuvre comme dentiste depuis 1987 et travaille au sein de notre établissement depuis neuf ans. Il s'est distingué en obtenant une subvention de recherche qui a permis l'implantation d'un programme d'enseignement et d'apprentissage aux soins préventifs primaires en hygiène dentaire. Par la suite douze étudiants de la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal, encadrés par les docteurs Claude Monette et Denys Ruel, ont collaboré avec plusieurs unités de soins (108, 204, 208, 3^e Riel, 308) à la gérance du programme de soins primaires. Leur participation et leur implication dans ce projet de recherche ont été reconnues par l'*American Association of Public Health Dentist (AAPHD)* dans le cadre du concours annuel de cette association.

Rappelons que l'Association des chirurgiens dentistes du Québec a pour objet l'étude, la défense et le développement des intérêts économiques, sociaux et moraux de ses membres. Elle assure la reconnaissance de leurs compétences, contribue à leur formation, défend la valeur et l'importance de leurs services et favorise l'amélioration de la santé buccodentaire en facilitant l'accès aux soins et en encourageant la recherche, l'action sociale et l'aide humanitaire.

Félicitations pour votre nomination.

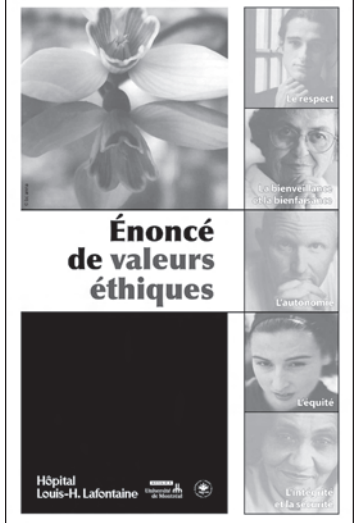
Nouvel Énoncé de valeurs éthiques à l'Hôpital Louis-H Lafontaine

Un nouvel **Énoncé de valeurs éthiques** est désormais présent au sein de notre établissement. L'organisation passe ainsi d'un « code d'éthique », où des comportements précis étaient proposés, à un « énoncé de valeurs éthiques », laissant place à l'appropriation des valeurs, à la réflexion et à la responsabilisation. L'énoncé propose, tant aux usagers qu'aux personnes qui œuvrent dans notre organisation, cinq valeurs : le **respect** — la **bienveillance** et la **bienfaisance** — l'**autonomie** — l'**équité** — l'**intégrité** et la **sécurité**. Ces valeurs doivent guider les motivations, les attitudes et les comportements des personnes qui œuvrent au sein de notre établissement.

Afin que nos valeurs se reflètent dans notre pratique quotidienne, des activités de formation, de réflexion, et d'intégration sont prévues en cours d'année. Pour 2006-2007, les activités porteront sur le **respect**, première valeur promise au sein de notre organisation. De plus, un *Comité d'éthique appliquée* est maintenant en place afin de supporter vos réflexions en matière de soins et de services.

Bonne réflexion éthique!

Service de développement et formation des ressources humaines



Merci! Un don de 10 000 \$ de la **Fondation Mise sur toi**

En juin dernier, la Fondation de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine recevait un don de 10 000 \$ de la Fondation Mise sur toi. Nous reproduisons ici un court texte qui témoigne de l'appui de ce grand partenaire.

La Fondation Mise sur toi est heureuse d'appuyer la Fondation de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine dans sa mission de soins, de recherche et d'éducation pour favoriser la réinsertion sociale des gens en difficultés psychologiques. La Fondation Mise sur toi salue la contribution importante de l'équipe de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine à l'avancement de la recherche en santé mentale au Québec. De grands pas ont été franchis et le travail doit se poursuivre pour le bénéfice de notre société.

Nicole Beaulieu
directrice générale, Fondation Mise sur toi



Merci beaucoup!

Encore une fois cette année, les usagers ont profité de la saison estivale pour aller visiter le Parc Safari. Ils ont pu voir et nourrir plusieurs animaux, ce qui suscite toujours beaucoup de réactions de bonheur et de gaieté.

Cet événement est rendu possible grâce à la Fondation de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine ainsi qu'au Parc Safari.

Au nom des usagers, je vous dis :
merci beaucoup!

Marquis Aïe, F.e.l.
service des loisirs

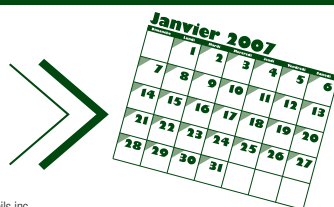


Camille Mailhot

Conseiller en sécurité financière*
Représentant en épargne collective**

514 251-4000, poste 2845

* Pour le compte de : Mailhot et associés services conseils inc.
** Pour le compte de La Capitale services conseils, cabinet de services financiers.



Calendriers 2007-2008 maintenant disponibles

www.camillemailhot.com

Pour commander : 2845

Courriel : c.mailhot@lacapitale.com

Un détective travaille pour vous!

Vous cherchez un document, un renseignement, un discours, un évènement ou un communiqué et vous ne savez pas s'il se trouve dans l'intranet. Pour trouver ce que vous cherchez, rien de plus simple, faites appel à nos différents détectives : des moteurs de recherche.

Il existe un moteur de recherche qui indexe tout ce qui se trouve dans le site intranet. Celui-ci se trouve en haut à droite de la page d'accueil du site. Pour utiliser ce moteur, vous n'avez qu'à inscrire un ou des mots clés décrivant ce que vous cherchez. Par exemple, vous cherchez l'*Énoncé de valeurs éthiques* de l'hôpital. Si vous tapez les mots *énoncé valeurs éthiques*, le moteur vous recensera tous les documents dans lesquels les mots code et éthique se retrouvent. Le moteur vous recensera alors 343 documents. Si, comme c'est le cas avec cet exemple, le nombre de documents trouvés est élevé, vous pouvez alors refaire la recherche mais en cliquant sur la case Tous les mots. Le moteur trouvera alors 16 documents dont l'*Énoncé de valeurs éthiques*. Naturellement, plus vous inscrivez de mots clés, plus la recherche sera précise.

Moteurs spécifiques

Le site intranet compte aussi quelques moteurs spécifiques à une section :

- un pour la section des politiques et règlements ;
- un moteur pour le *Journal information* ;
- un moteur pour le guide des techniques de soins.

Ces moteurs fonctionnent de la même façon que le moteur de recherche principal. Ils sont très utiles lorsque vous cherchez un document ou un renseignement spécifique. Par exemple, si vous cherchez une politique concernant la drogue, il est préférable d'aller dans le moteur des politiques et procédures au lieu d'utiliser le moteur principal du site car celui-ci trouvera également tous les articles ou communiqués qui traitent de la politique sur la drogue. De même, si vous cherchez un article du *Journal information* concernant la semaine de la confidentialité, il est préférable d'effectuer votre recherche à l'aide du moteur du *Journal information* plutôt que dans le moteur général puisque dans celui-ci vous trouverez également des politiques qui ont trait à la confidentialité de même que des comptes rendus de réunions qui ont traité de confidentialité.

Pour des renseignements concernant l'intranet ou pour obtenir une séance d'information dans votre service, veuillez contacter Annie Hulmann au poste 3407.

Annie Hulmann
conseillère aux communications

Veillez consulter l'intranet au préalable — section Enseignement — afin de vous assurer qu'il n'y a pas eu de modifications de dernière minute au programme. Les professionnels des autres établissements qui désirent assister à ces conférences devraient téléphoner auparavant au numéro 514.251.4000 poste 4034 **ou consulter notre site Web** au www.hlhl.qc.ca.



9^h les Midis³ de la réadaptation

Présentation du Cadre de référence de la DSRHC

Nous vous présenterons, lors de ce midi de la réadaptation, notre cadre de référence en réadaptation psychosociale (RP) à la direction des services de réadaptation et d'hébergement dans la communauté (DSRHC). Ce cadre de référence, qui décrit notre modèle et notre philosophie d'intervention ainsi que notre organisation de services, souscrit entièrement aux valeurs fondamentales de la RP et s'inspire des grands principes et processus reconnus comme les meilleures pratiques en RP, notamment en ce qui a trait à l'évaluation, à la planification des services et à l'intervention proprement dite. Il s'inspire en outre du modèle Traitement-Réadaptation-Réhabilitation (ou modèle T-R-R), ainsi que de la perspective grandissante du Rétablissement. Nous discuterons aussi des principes plus spécifiques de l'intervention en ressources résidentielles, de l'intervention vocationnelle, du Service des programmes de réadaptation vocationnelle et du Centre de soutien à l'intégration sociale. Enfin, nous présenterons notre infrastructure de recherche et de soutien à la pratique, qui vise à mieux inscrire les principes et valeurs de la RP au cœur même de nos pratiques.

Le lundi 30 octobre 2006 de 12 h à 13 h 30

Salle 4 et 5 du pavillon Lahaise de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine
7401, rue Hochelaga

PRÉSENTÉ PAR
Jocelyn Bisson et Herman Alexandre,
Direction des services de réadaptation et d'hébergement dans la communauté

RENSEIGNEMENTS:
Herman Alexandre, 514.251.4000, poste 2858 ou Raymonde Desjardins, 514.251.4000, poste 2662.

Des boîtes à lunch seront vendues sur place, à ceux qui le désirent, au coût de 5 \$.
Pour vous en prévaloir, vous devez communiquer **avant le 24 octobre avec Marie-France Bergeron** au 251.4000, poste 2587, ou par courriel : mbergeron.hlhl@sss.gouv.qc.ca.
Ceux qui le désirent peuvent également apporter leur lunch.

Le projet **Cheminement clinique** en psychiatrie se poursuit

La qualité rime avec DSA

La direction des services administratifs a réalisé au cours de l'année 2005-2006 plusieurs projets d'amélioration continue de la qualité. Ces projets, de taille et d'envergure différentes, ont tous eu un impact considérable sur la qualité des services offerts. Au cours des prochaines publications du journal, nous vous ferons part de certains de ces projets.

Considérant notre mission de soins et services en psychiatrie, le plan directeur triennal 2005-2008 des systèmes d'information, présenté au conseil d'administration en avril 2005, nous orientait vers des investissements importants dans nos systèmes d'information cliniques. Pour répondre à cet objectif, des démarches ont été entreprises pour identifier des opportunités qui permettraient de mieux nous positionner en regard de nos outils de cheminement clinique en psychiatrie.

Après quelques démarches avec un groupe de travail composé de chefs d'unité de soins, chef archiviste, médecin, chef des ressources informationnelles, analyste informatique, conseiller à la qualité et à la gestion des risques, nous en sommes venus à cibler deux projets porteurs dans lesquels nous investissons actuellement. Il s'agit des projets d'informatisation du formulaire *Application de mesures de contrôle: isolement et contentions* et d'informatisation du formulaire *Cheminement clinique et relevé des écarts*.

Projet **ISOLEMENT ET CONTENTIONS**

Comme son nom le dit, ce projet consiste à informatiser le formulaire créé pour recueillir toute l'information nécessaire à l'application du nouveau protocole d'isolement et contentions mis de l'avant en décembre 2005 dans toutes les unités de soins de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine. Le projet permettra la saisie des données touchant les isolements et contentions à chaque quart de travail dans les unités de soins. Ainsi, le suivi pourra se faire plus facilement et en tout temps et les responsables pourront connaître la situation qui prévaut à l'Hôpital en terme d'isolement et contentions. Ce projet permettra de diminuer le temps requis pour la compilation de statistiques ou d'états de situation. Il permettra également d'améliorer l'accessibilité à l'information et de faire le suivi d'indicateurs de qualité.

La sécurité dans la gestion des accès est l'une des composantes importante de ce projet. Des postes de travail supplémentaires et des imprimantes recto-verso seront installés dans toutes les unités de soins pour permettre une saisie et une impression plus conviviale. Toutes les infirmières des unités sur les trois quarts de travail seront formées à l'utilisation de ce nouveau système d'information par le biais d'agents multiplicateurs. Les formulaires, ainsi que les feuilles de suivi générées par le système, seront versées au dossier papier de l'utilisateur et constitueront deux parties inhérentes au dossier de l'utilisateur.

Développement et implantation - ISOLEMENT ET CONTENTIONS

Devis fonctionnel	février à mai 2006
Analyse détaillée et développement de l'application	avril à août 2006
Implantation de trois unités pilote (3 ^e Riel, 402 et 506)	septembre 2006
Implantation dans les 20 autres unités	octobre à décembre 2006
Gestion de projet	février 2006 à janvier 2007

Le groupe de travail est composé de M^{mes} Nicole Daigle, conseillère clinicienne des soins infirmiers et responsable de l'application, Denise Grégoire, conseillère clinicienne des soins infirmiers, Nathalie Bisaillon, analyste responsable du suivi technique du projet, Stéphanie Thibault de la firme Trilogie, responsable du développement et de la réalisation du système d'information. Par ailleurs, M. Louis Rocheleau, conseiller à la qualité et à la gestion des risques a participé aux étapes préliminaires du projet, soit le développement du formulaire papier original et du devis fonctionnel. De plus, M. Luc Lemaire, chef d'unité du 301, a contribué au projet lors de l'élaboration du devis fonctionnel ainsi que lors de l'identification des besoins matériels des unités.

Le budget attribué à ce projet est de 62 000 \$.

Développement et implantation - CHEMINEMENT CLINIQUE ET RELEVÉ DES ÉCARTS

Devis fonctionnel	septembre à décembre 2006
Analyse détaillée et développement de l'application (phase I)	février à avril 2006
Analyse détaillée et développement de l'application (phase II)	septembre à novembre 2006
Implantation dans deux unités pilote (301 et 508)	novembre à décembre 2006
Implantation dans les autres unités UTI	janvier à mars 2007
Gestion de projet	février 2006 à avril 2007

Projet **CHEMINEMENT CLINIQUE ET RELEVÉ DES ÉCARTS**

Ce projet consiste à informatiser le formulaire *Cheminement clinique et relevé des écarts*. Ce projet se situe dans un projet organisationnel beaucoup plus vaste, soit le développement et l'implantation d'un modèle de coordination de l'épisode de soins et services (CESS). Le CESS préconise une approche médico-administrative qui intègre les principes de gestion au processus clinique dans le but de dispenser des soins de qualité au moment opportun. Cet outil décrit les soins et services à dispenser pour une clientèle selon une planification chronologique prédéterminée et les résultats cliniques escomptés. Il est individualisé et modifié selon l'état clinique de l'utilisateur.

rend compte de l'apport des différentes disciplines et reflète la qualité des pratiques. Il vise par le fait même la qualité des résultats cliniques c'est-à-dire observables et mesurables. Il permet également une gestion efficace des ressources.

L'implantation de l'outil est prévu dans l'ensemble des unités de traitement intensif (UTI) en lien avec le service de psychiatrie des urgences. Il touchera les processus de travail de nombreux intervenants dont environ 20 psychiatres, 6 omnipraticiens, 120 infirmières, 7 travailleurs sociaux, 5 ergothérapeutes, 3 diététistes, 1 technicien en gérontologie, 85 préposés aux bénéficiaires et autant de collaborateurs de différentes professions (psychologues, neuropsychologues, intervenants SIM, pharmaciens, infirmières des cliniques externes, services de loisirs, etc.)

Les rapports de suivi seront versés au dossier papier de l'utilisateur et constitueront des parties inhérentes au dossier de l'utilisateur.

Le groupe de travail est composé de M^{me} Janique Beauchamp, conseillère clinique à la recherche et responsable de l'application, M. Luc Lemaire, chef d'unité 301, M. Jean-Pierre Bonin, étudiant Ph. D., recherche, unité 218, M^{me} Nathalie Bisaillon, analyste responsable du suivi technique du projet, M^{me} Stéphanie Thibault de la firme Trilogie, responsable du développement et de la réalisation du système d'information.

Le budget attribué à ce projet est de 52 000 \$.

L'informatisation de ces outils contribuera à améliorer la qualité des soins et services en augmentant l'efficacité et l'efficience dans la prestation des soins axés sur les résultats.

Johanne Monette
pour l'équipe des ressources informationnelles

Du nouveau à la FAQ! (foire aux questions)

Comme vous le savez, la **foire aux questions (FAQ)** constitue l'endroit idéal pour trouver réponse à vos questions concernant l'intranet. Vous vous demandez comment trouver un document dans l'intranet ou comment effectuer une recherche? La rubrique FAQ regroupe les questions les plus couramment demandées.

Il existe maintenant une nouvelle section à la FAQ, il s'agit de la FAQ CSI, c'est-à-dire la foire aux questions concernant le centre de support informatique. Vous y trouverez des questions et, bien sûr, les réponses concernant, par exemple, les mots de passe, des versions de logiciels ou encore la sauvegarde de documents.

Vous n'avez pas trouvé la réponse que vous cherchez? Envoyez-nous votre question via la section **Envoyer** de l'intranet.

Annie Hulmann
conseillère aux communications

Conformément aux dispositions de la *Loi sur les services de santé et les services sociaux*, avis est donné qu'il y aura désignation de neuf personnes au Comité de gestion des risques de l'établissement. Les personnes intéressées à participer aux travaux de ce comité sont invitées à poser leur candidature **au plus tard le 20 octobre 2006 à 17 h.**

Le **Comité de gestion des risques** a pour fonction de rechercher, de développer et de promouvoir des moyens visant à :

1. *identifier et analyser les risques d'incidents ou d'accidents en vue d'assurer la sécurité des usagers;*
2. *s'assurer qu'un soutien soit apporté à la victime et à ses proches;*
3. *assurer la mise en place d'un système de surveillance incluant la constitution d'un registre local des incidents et des accidents;*
4. *s'assurer de la mise en place de mesures préventives;*
5. *recevoir et analyser les rapports transmis par les comités partenaires;*

6. *recommander au conseil d'administration de l'établissement la prise de mesures visant à prévenir la récurrence de ces incidents et accidents ainsi que la prise de mesures de contrôle, s'il y a lieu.*

Pour connaître les modalités de mise en candidature, veuillez consulter le site intranet de l'hôpital ou encore me contacter au poste 2660.

Louis Rocheleau
conseiller à la qualité et à la gestion des risques

Dix nouveaux stagiaires en ergothérapie

C'est avec plaisir que le service d'ergothérapie accueille à nouveau des stagiaires de première année. Au nombre de 10, ils seront intégrés dans différents milieux, dont le centre de soutien à l'intégration sociale, l'unité de traitement intensif, l'Hôpital de jour, la gérontopsychiatrie, le service de psychiatrie tertiaire et la clinique externe Hochelaga-Maisonneuve. Leur stage s'échelonne du 4 octobre au 6 décembre 2006.

Nous leur souhaitons un bon stage parmi nous.



De gauche à droite: Christiane Laviolette, erg. comité des stages, Virginie Clavel, Geneviève Settecasi, Fanny Tremblay-Gagné, Annie Bordeleau, Marie-Line Tremblay, Virginie Tanguay, Myriam Beaulieu, Natasha Leduc, Marie-Eve Ross, Alexandre Vaugeois, Catherine Dupré, erg. comité des stages.

invitation
**Informations sur
les dossiers en cours**

Comme je l'ai fait à quelques reprises au cours des dernières années, je convie le personnel, les médecins, dentistes, gestionnaires et chercheurs à des rencontres d'information les 25 et 26 octobre prochains. J'aborderai alors les dossiers qui ont ou auront une influence sur notre établissement soit :

- la réorganisation des soins et services cliniques ;
- le Plan d'action en santé mentale ;
- le projet d'Institut universitaire.

J'espère que vous serez des nôtres à l'une ou l'autre des rencontres prévues au calendrier reproduit ci-après.

À bientôt!

André Lemieux
directeur général

**Calendrier des
rencontres d'information**

25 octobre à 10 h 30.....	Auditorium, employés de jour
25 octobre à 14 h 30.....	Auditorium, employés de jour
26 octobre à 8 h.....	Salle 3, employés de nuit
26 octobre à 14 h 30.....	Auditorium, employés de jour
26 octobre à 21 h 30.....	Salle 1, employés de soir
26 octobre à 22 h 45.....	Salle 1, employés de soir

entre nous

Bonjour,

Le jeudi 12 octobre, nous soulignons le départ à la retraite de Murielle Gallant, commis senior au comptoir postal.

Pour tous renseignements, vous pouvez contacter Jacqueline Lavoie au service du transport, poste 2693, ou laisser votre message et je vous rappellerai.

Jacqueline Lavoie
service du transport



Journal
information
Hôpital Louis-H. Lafontaine

COURRIEL

journalinformation.hlhl@ssss.gouv.qc.ca

Coordination : Annie Hulmann
514.251.4000, poste 3407

Correcteur-réviseur : François Desjardins

Direction artistique : Marcel Bélisle
514.251.4000, poste 2275

Impression : Alain Archambault

Dépôt légal : Bibliothèque nationale
du Québec - ISSN 1701-3518

Le Journal information
est publié à 1500 copies.

Les opinions exprimées dans ce journal
n'engagent que les auteurs.

© Hôpital Louis-H. Lafontaine



**La confidentialité,
ce n'est pas juste
une question de loi,
c'est avant tout
le droit au respect
de la vie privée
des usagers.**

Hôpital
Louis-H. Lafontaine



ÉCHÉANCIER

POUR LE NUMÉRO DU 26 OCTOBRE 2006,

la date butoir pour la remise des textes:

LE 16 OCTOBRE À MIDI.

Merci de votre collaboration!

Avec enthousiasme, nous sommes partis cinq jours à la base de plein air Perce-Neige, du 18 au 22 septembre dernier. Qui sont les chanceux? Vingt usagers du secteur de la déficience intellectuelle et son personnel accompagnateur. Dès notre arrivée, nous avons ressenti un bien-être à se retrouver dans cet environnement naturel et coloré de l'automne.

Malgré une température fraîche, nous avons pu profiter au maximum des activités extérieures telles que le pédalo, la marche aux flambeaux, la pêche, les feux de camp, le ponton... Nous avons également gardé des temps libres pour s'adonner aux activités intérieures (bingo imagé, tournoi de poches, jeux de table, de mime).

L'atmosphère dans le groupe a été tendue et la communication facile. Le déroulement de la semaine s'est fait avec souplesse et liberté dans le choix des activités; il y a eu un respect des goûts, du rythme et des besoins de chaque personne.

Bref, notre groupe a passé de belles vacances! La nourriture copieuse a fait partie des agréments du séjour tout en créant une ambiance familiale. Nous rapportons anecdotes, liens plus resserrés entre nous, souvenirs et plaisirs dans nos bagages!

Une grande entraide chez le personnel a facilité ce camp. Un merci spécial s'adresse à l'équipe qui s'est jointe aux usagers dans cette aventure : Ginette Desnoyers et Robert Fontaine (unité 226), François Massie et Mathieu Lévesque (3^e Riel), Serge Desnoyers et René Tancrede (unité 428) et Manon Sourdif (service des loisirs).

Nous apprécions grandement chacun des services de l'Hôpital qui ont apporté un support à nos vacances. Un très gros merci s'adresse aux Fondations Gamelin et Louis-H. Lafontaine, ainsi qu'à la direction des soins infirmiers, sans qui ce projet n'aurait pu voir le jour.

Manon Sourdif
membre de l'équipe