



LE VIC EN ROUTE VERS LE GLEN

Du 8 au 26 avril 2015, l'Hôpital Royal Victoria (HRV) du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) transfère ses activités à ses nouvelles installations au site Glen. Après des années de planification, l'ensemble de la communauté de l'HRV vit aujourd'hui ce moment tant attendu et se prépare pour le déménagement des patients, prévu pour le dimanche 26 avril.

À lire dans ces pages : quelques préparatifs de dernière minute et émotions liés à ce moment historique, ainsi que quelques faits et questions fréquentes sur les transferts de patients.

DANS CE NUMÉRO :

TRANSFERTS DE PATIENTS
Quoi faire? Quoi éviter? p. 3
Le déroulement p. 8

PORTRAITS DU CUSM
Adieu Royal-Vic! p. 4-5

CÉLÉBRATIONS
Marchez pour Montréal! p. 9

RECHERCHE
La fatigue liée au cancer p. 10

De meilleurs soins, équipements et possibilités de recherche au nouveau Centre du cancer des Cèdres

Dès juin 2015, tous les soins de cancer prodigués au Centre universitaire de santé McGill (CUSM) seront offerts à l'ultra-moderne Centre du cancer des Cèdres au site Glen. « Tous les professionnels, médecins, infirmières et membres du personnel de soutien en oncologie y seront regroupés pour offrir des soins centrés sur le patient », déclare Dr Armen Aprikian, directeur de la Mission des soins de cancer du CUSM. « Aujourd'hui, les patients se promènent d'un département à un autre, souvent dans plusieurs établissements. »

Selon le Dr Aprikian, l'expérience du patient sera amplement améliorée, car les consultations avec les médecins, la prestation des soins et la communication seront plus efficaces. « Lorsque vous êtes plus efficace et que vous communiquez mieux, il y a moins de retard et moins d'erreurs, et le patient se sent mieux durant sa trajectoire de soins. Cela contribue généralement à améliorer l'efficacité des traitements en oncologie. »

Suite à la page 6



Message de **NORMAND RINFRET**

Message du printemps

Avec les déménagements qui reprennent bientôt; je suis bien conscient que chacun d'entre vous souhaiterait que les journées comptent plus de 24 heures pour effectuer toutes les tâches liées au déménagement et aux activités courantes. Je sais que par les temps qui courent, la pression est forte et que nous devons tous composer avec des contraintes d'horaire sans précédent. J'aimerais que vous sachiez à quel point je suis reconnaissant pour les efforts importants déployés par chacun d'entre vous, dans l'ensemble de l'organisation, afin de nous permettre d'aller de l'avant. Tous ces efforts témoignent de votre solide engagement envers le CUSM, et je vous en remercie bien sincèrement.

Bien que cela ait été dit à maintes reprises, je tiens à rappeler que les déménagements entre nos hôpitaux et le site Glen représentent une orchestration complexe de responsabilités interreliées. Un nouveau groupe de travail, la « cellule de crise », s'est vu confier la responsabilité de clarifier et de résoudre les problèmes majeurs ayant trait à nos opérations, identifiés dans le cadre de cette exigeante période d'activation. Parmi ces problèmes figurent les déficiences constatées au site Glen, lesquelles pourraient compromettre la sécurité des patients et auxquelles il faut impérativement remédier avant les déménagements. À ceci s'ajoutent les activités et les fonctionnalités de l'Hôpital général de Montréal, de l'Hôpital neurologique de Montréal et de l'Hôpital de Lachine.

Les membres de la « cellule de crise » se rencontrent deux fois par semaine. Les décisions, fondées sur une méthodologie d'évaluation des risques, se prennent d'abord en fonction de la sécurité des patients, en collaboration avec les cliniciens. Les critères de responsabilité financière et de continuité des missions de soins sont pris en compte immédiatement après. Les membres du groupe de travail ne quittent pas la rencontre avant d'avoir identifié des solutions satisfaisantes. Ces dernières peuvent inclure l'élaboration de processus menant à un plan de contingence, en impliquant les équipes cliniques concernées et en accordant toujours la priorité à l'intérêt supérieur de nos patients. Par la suite et en temps opportun, les responsables des missions, les chefs de département et les agents d'activation (« early activators ») sont informés des décisions prises et des solutions retenues. Pour leur part, les chefs des missions, les chefs de départements et les agents d'activation ont la responsabilité de partager les mises à jour critiques avec les professionnels de la santé et les autres membres du personnel, afin de minimiser l'incertitude qui pourrait résulter d'informations incomplètes ou non fondées. Si vous avez des questions ou des inquiétudes, n'hésitez pas à vous adresser directement au chef de votre département et aux agents d'activation affectés à votre zone de travail; ces personnes sont là pour vous soutenir et pour vous fournir les réponses dont vous avez besoin.

Dans un autre ordre d'idées, on a récemment beaucoup parlé de l'expérience de nos patients et du milieu de soins qui leur est offert. J'estime que toutes ces discussions sont bénéfiques pour nous. La remise en question de nos pratiques nous permettra de nous améliorer, ce à quoi nous devrions toujours aspirer. De plus, l'expérience de nos patients fait partie intégrante de la qualité des soins. Bien que nous ayons introduit des changements destinés à enrichir leur expérience, il y a toujours place à l'amélioration. Ainsi, nous devons être conscients du fait que peu importe le rôle que nous jouons, nous contribuons tous à l'expérience de soins de santé que vivent les patients du CUSM. De même, nous contribuons aussi à l'expérience de leur famille ainsi qu'à celle de nos collègues.

En conséquence, nous devons continuer d'accueillir positivement les commentaires de nos patients, de leurs familles et de nos collègues. En aspirant à maintenir un dialogue constant, nous approfondissons notre compréhension des aspects à améliorer et des avenues dont nous disposons pour ce faire. Nous pouvons travailler ensemble de manière respectueuse pour effectuer des changements positifs et tirer le meilleur parti de notre expérience et de nos pratiques actuelles. C'est ainsi que nous façonnons une culture organisationnelle mettant de l'avant des soins centrés sur les patients et leurs familles, dans un milieu de travail propice à la santé et au bien-être.

Encore une fois, un gros merci à tous nos chefs de départements, agents d'activation ainsi qu'à vous tous qui travaillez si fort, à tous les niveaux, afin de parvenir à gérer les situations complexes qui accompagnent cette période de grands défis.

Faits saillants de la dernière réunion du conseil d'administration

Afin de tenir la communauté informée de ses décisions, le conseil d'administration (C.A.) du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) fait état des dernières résolutions adoptées. Voici un compte-rendu des décisions prises par le C.A. lors de la réunion du 10 mars dernier.

Sur recommandation du directeur du Centre d'éthique appliqué du CUSM, le C.A. a approuvé la nomination des nouveaux membres des comités d'éthique de la recherche du CUSM :

- Dr Heather Gill, Chirurgie, SDR;
- Norine Heywood, Conseillère en soins infirmiers spécialisée, Chirurgie, SDR;

- Lori Seller, éthicienne, à titre de coprésidente du comité d'éthique de la recherche pédiatrique;
- Dr Bertrand Lebouché, à titre de président du comité d'éthique de la recherche 'Biomedical B'.

Les transferts des patients: QUOI FAIRE et QUOI ÉVITER?

Les transferts des patients approchent à grands pas... Voici quelques rappels importants pour tous les employés.

À FAIRE



Parlez à vos patients et à leur famille

Prenez le temps d'informer vos patients et leur famille de la logistique du déménagement. Rassurez-les en leur expliquant que les soins et la sécurité des patients seront la priorité pendant les transferts. Vos patients et leur famille poseront beaucoup de questions sur l'accès et les services offerts au site Glen. Répondez au plus grand nombre de questions possible et indiquez-leur où ils peuvent obtenir plus d'information : www.cusm.ca/2015.



Favorisez une attitude positive

Notre comportement peut influencer les sentiments des patients au sujet du déménagement. Un point de vue positif sur l'expérience rassurera et motivera les patients et leur famille.

Rapportez vos choses chez vous

Rapportez tous vos effets personnels (plantes, photos, etc.) chez vous d'ici le 25 avril. Après avoir quitté l'Hôpital Royal Victoria le 26 avril, il ne sera plus possible d'y retourner pour y récupérer des objets oubliés.



Parlez du plan de déménagement avec votre équipe

Assurez-vous que tous comprennent bien le déroulement de la journée et le rôle de chacun. Même si certains membres du personnel ne travailleront pas le 26, il est important que chacun comprenne le processus pour pouvoir informer les patients.



Faites vos adieux au Royal Vic

Pour la plupart, les adieux au Royal Vic seront des moments importants et émotifs. Planifiez vos fêtes d'adieux et prenez les photos que vous voulez avant le 26 avril. Vous n'aurez pas le temps de dire au revoir et de prendre des photos de groupe pendant le déménagement des patients!

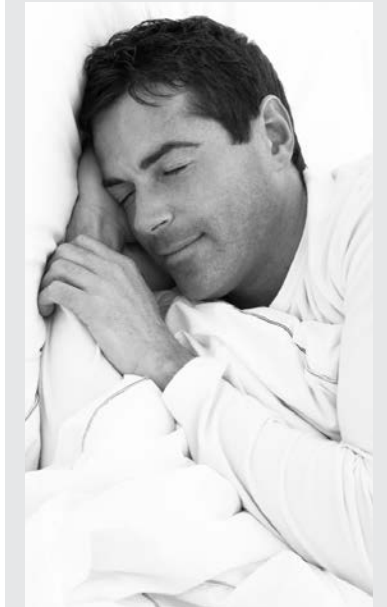
Enthousiasmez-vous!

Non seulement participons-nous tous à une expérience unique, mais nous déménageons dans un établissement de santé de calibre international! N'oubliez pas d'avoir du plaisir et de savourer chaque instant.

À ÉVITER

Vous présenter au travail le 26 avril si vous ne travaillez pas ce jour-là

Nous savons que le transfert des patients sera une journée passionnante, mais il est également très important que seules les personnes qui travaillent soient sur place pour le déménagement. Trop d'aide risque de compliquer les choses.



Attendre à la dernière minute pour faire vos boîtes

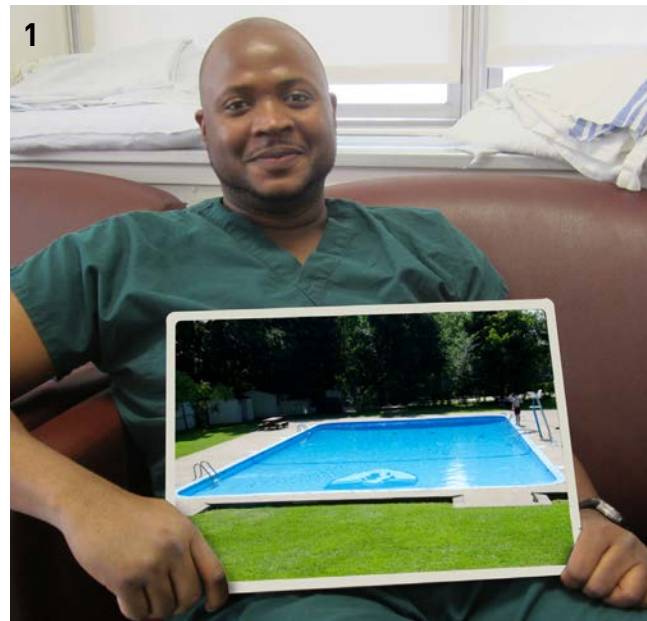
Health Care Relocations déposera les outils et les boîtes de 24 à 48 heures avant le déménagement de votre secteur. Commencez à vous préparer le plus vite possible pour éviter la panique de dernière minute.



Portraits du CUSM ADIEU ROYAL VIC...

C'est la fin d'une époque et un nouveau départ pour l'Hôpital Royal Victoria du Centre universitaire de santé McGill (CUSM). Le Vic a tout un vécu, marqué par des guerres historiques, des chirurgies révolutionnaires, des années de croissance, des moments difficiles et des moments passionnants qui ont jalonné l'histoire de Montréal. Des générations entières de familles sont nées au Vic et nous avons vu beaucoup d'infirmières, de médecins et de membres du personnel se consacrer entièrement à aider les autres. Lorsque nous contemplons le chemin parcouru, nous nous remémorons les moments et les gens qui ont fait de l'Hôpital Royal Victoria ce qu'il est aujourd'hui : un grand établissement, animé par un personnel remarquable et dévoué, qui s'apprête maintenant à écrire un nouveau chapitre au site Glen.

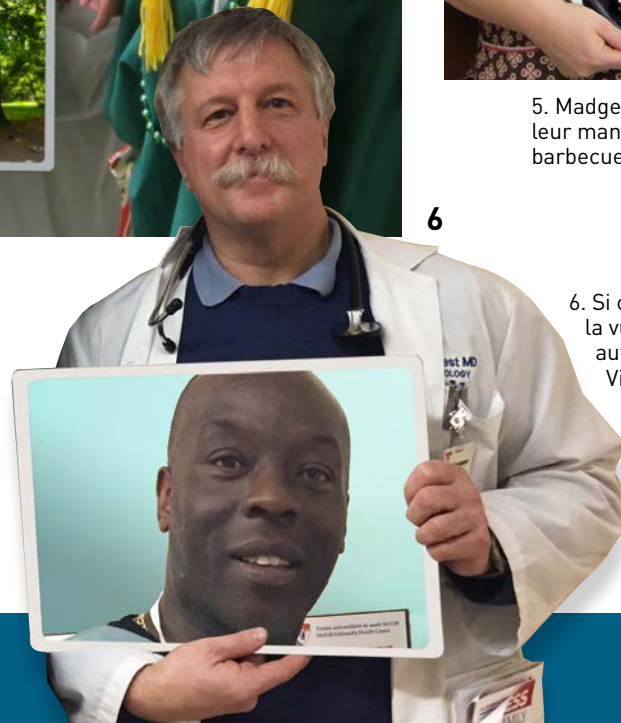
Avant le grand déménagement, nous avons demandé aux membres de l'HRV de nous dire ce qui allait leur manquer le plus de ce lieu qui les a vu rire, pleurer, sourire et grandir!



1-2-3. Les gars de l'unité M5 - Cardiologie ne peuvent pas choisir une chose du Vic qui va leur manquer davantage. Tout du Vic va leur manquer, incluant la piscine, la vue sur la ville depuis le stationnement et l'architecture historique! Steve Cadette (1), Martin Sills (2) et Olivier Dupuis (3).



4. Pour l'équipe d'imagerie médicale au S4, la vue magnifique fait le charme du Vic. Voir Montréal au lever du soleil, la montagne, les gens, les arbres... c'est ce qui va lui manquer le plus! De gauche à droite: Alicia Ponzo, Joseph Cinchilla-Martinez et Franca Pirro.



5. Madge May et Samantha Seleca affirment que ce qui leur manquera le plus de l'HRV, c'est l'unité S7 et les barbecues sur le patio. Qui ne s'en ennuerait pas?
6. Si certaines personnes vont s'ennuyer de la vue, d'autres vont s'ennuyer les uns des autres. Alors que Charles s'en va au nouveau Vic, le Dr Genest sera basé à l'IR-CUSM. « C'est mon frère. Nous allons certainement nous manquer l'un l'autre », explique Dr Genest. Dr Jacques Genest (en sarrau) et Charles Boyce.



7. Saviez-vous qu'en été on pouvait voir les magnifiques feux d'artifices depuis l'unité post-partum de l'HRV? Ce siège de premier choix est une des nombreuses choses qui manquera le plus à nos infirmières! Rangée arrière, de gauche à droite : Ruth Lynn Fortune, Sandra Devlin, Ann-Christine Roteau, Diane Viveiros, Melanie D'Almeida, Effie Kosmidis, Jessica Alfred, Jheyn Daclag; rangée avant: Gabriella Scolta, Mandy Anderson, Tracy McGill.

PARLEZ-NOUS DE VOS BONS COUPS! ILS MÉRITENT D'ÊTRE RECONNUS.

Le Département des affaires publiques et de la planification stratégique veut mettre en lumière vos accomplissements, par l'intermédiaire de ses plateformes et publications web et imprimées (comme Le CUSM aujourd'hui, enBref, cusc.ca et les réseaux sociaux). Si vous, votre équipe ou vos collègues, dans n'importe quel site du CUSM, ont prodigué des soins exceptionnels, réalisé un projet important ou simplement fait preuve d'altruisme, communiquez avec nous! affaires.publiques@muhc.mcgill.ca

Dr Aprikian nous résume les principaux attraits du nouveau centre au site Glen.

L'espace et l'équipement de soins au patient

Le Centre du cancer des Cèdres ayant sa propre entrée, l'accès pour nos patients atteints de cancer y est facilité. À l'**Unité de thérapie systémique**, où les patients recevront leurs traitements de chimiothérapie, les espaces sont plus grands que dans nos locaux actuels et il y a plus de fenêtres et de lumière, ce qui rend l'environnement plus agréable. Il y a aussi l'espace nécessaire pour que les patients puissent être accompagnés de membres de leur famille lorsqu'ils reçoivent leurs traitements. Si un patient est très malade, il y a, à côté de l'Unité de thérapie systémique, une mini unité d'urgence appelée le **Centre de soins d'urgence**, qui est assez unique. Ce n'est pas un département d'urgence à part entière, mais les patients qui souffrent des effets de leurs traitements ou qui ont des complications peuvent y aller pour obtenir des soins plutôt que de se présenter à l'urgence générale.

Le **Centre de soins ambulatoires** est l'endroit où le patient reçoit habituellement son diagnostic, où il discute du meilleur plan d'action à entreprendre et où ont lieu ses rendez-vous de suivi. À ce jour, ces services étaient dispersés dans différentes cliniques et dans différents établissements du CUSM. À titre d'exemple, les radio-oncologues, les oncologues médicaux et les chirurgiens ont encore aujourd'hui chacun leur clinique et les patients se promènent de l'une à l'autre. Ces cliniques seront regroupées dans le nouveau Centre de soins ambulatoires, qui comprend 40 salles d'examen. Notre équipe de la planification a créé un programme de type matrice où les cliniciens qui se penchent sur une maladie particulière seront en mesure de voir

les patients autour des mêmes plages horaires. Il y aura ainsi des cliniques dédiées à certains cancers (du sein, urologique, hématologique, etc.). Cela facilitera beaucoup la vie des patients qui ont besoin d'être vus par plusieurs spécialistes au cours de la même journée.

Le **Centre de radio-oncologie** est vraiment à la fine pointe de la technologie, grâce à un investissement de plusieurs millions de dollars en équipement, incluant sept nouveaux accélérateurs linéaires, dont le Cyberknife M6, qui offre une bien plus grande précision en radiothérapie et cause moins d'effets secondaires et moins de dommages aux tissus situés à proximité. L'espace alloué à la radio-oncologie est bien plus grand que l'espace actuel.

L'étage **administratif** accueille les bureaux des médecins, des infirmières pivots (qui travaillent en collaboration avec l'équipe interdisciplinaire pour assurer la continuité des soins centrés sur le patient) et du personnel de recherche clinique. Il est situé au deuxième étage, au-dessus de l'espace clinique du Centre du cancer des Cèdres. Cette proximité physique entre nous tous permettra d'améliorer considérablement les soins aux patients.

Le **Centre de soins palliatifs de jour** ainsi que l'**Unité psychosociale d'oncologie** sont aussi situés au deuxième étage, et donc tout aussi facilement accessibles.

La pharmacie

L'une des grandes activités réalisée en oncologie consiste à donner aux patients une variété de médicaments complexes et dispendieux. La configuration actuelle du service de pharmacie, particulièrement à l'Hôpital Royal Victoria, n'est pas optimale. Malgré le manque d'équipement et le peu d'espace, des soins de qualité sont offerts aux patients, mais des visiteurs de l'Agrément nous ont dit par le passé que la configuration de notre pharmacie n'était pas idéale. Finalement, nous aurons la meilleure pharmacie en oncologie de la province! C'est un grand plus, pour nos patients comme pour nos pharmaciens.

La recherche

Le Centre du cancer des Cèdres est physiquement lié à l'Institut de recherche du CUSM (IR-CUSM). Il se retrouve donc dans une position privilégiée pour favoriser l'innovation, les essais cliniques et la recherche, puisque les cliniciens intéressés à mener des recherches auront peu de distance à franchir et pourront collaborer facilement avec les chercheurs de l'IR-CUSM.

« Je suis convaincu que les soins oncologiques offerts dans le nouvel établissement seront encore meilleurs qu'ils ne le sont déjà, affirme Dr Aprikian. D'un point de vue académique également, ce sera mieux : l'enseignement, la recherche, les essais cliniques, tous ces éléments seront plus forts dans ce centre spécialisé en cancérologie. »

Calendrier de transfert du Centre du cancer

- Le 26 avril, le Centre de jour en oncologie de l'Hôpital Royal Victoria (HRV) déménagera au Centre du cancer des Cèdres.
- Le 26 avril également, les patients de l'unité 7 M à l'HRV se déplaceront au nouvel HRV au site Glen.
- En mai, certains de nos nouveaux accélérateurs linéaires du Centre du cancer des Cèdres seront allumés et utilisés pour traiter des patients.
- Les activités de radio-oncologie seront offertes sur deux sites durant deux à trois semaines : dans les unités existantes à l'Hôpital général de Montréal et au site Glen.



ILLUSTRATION: POURAND.COM

DU 18 AU 18 AVRIL, C'EST LA SEMAINE DE L'ACTION BÉNÉVOLE

Des héros du patrimoine : Anne Usher et les Amis du CUSM

Le Centre d'exposition passe au peigne fin les hôpitaux du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) pour retrouver et rassembler les œuvres d'art, les objets médicaux anciens et les documents, et ainsi préserver l'histoire. En fait, vous avez peut-être été témoin de ces travaux dans votre propre unité! Ce que vous ne savez peut-être pas, c'est que bon nombre des membres de cette équipe sont des bénévoles, qui font partie intégrante du Centre.

Non seulement participent-ils aux transferts au site Glen, mais ils font office de gardiens des expositions, de guides et d'ambassadeurs.

Ainsi, Anne Usher a commencé à faire du bénévolat au Centre d'exposition en 2012, alors qu'elle souhaitait découvrir un vieux poumon d'acier. Depuis, Mme Usher est devenue une bénévole assidue. En plus d'offrir son appui enthousiaste, elle a recruté certains Amis du CUSM pour

contribuer à préserver et à promouvoir l'histoire des soins de santé à Montréal. Ensemble, ils ont consacré plus de 550 heures au Centre, ce qui fait d'Anne et des Amis du CUSM nos Héros du patrimoine.

« L'acquisition de compétences liées à l'art et à la conservation ne sont que quelques-uns des privilèges, explique Mme Usher en feuilletant un catalogue médical. C'est également un bon moyen de participer à sa propre histoire et de s'engager dans ses temps libres. Le partenariat entre les Amis et le Centre d'exposition est tout indiqué pour les personnes qui s'intéressent au passé, au présent et à l'avenir ». Il est de plus en plus difficile de perpétuer le bénévolat traditionnel, mais les Amis proposent aux gens animés par un esprit communautaire des moyens nouveaux et novateurs de redonner. Le Centre d'exposition est enthousiaste et reconnaissant de leur appui et planifie d'organiser des programmes amusants et dynamiques avec leur aide.

Les personnes qui désirent faire du bénévolat au Centre d'exposition peuvent écrire à friendsofthemuhc@gmail.com.

Rappel : En prévision des déménagements, le Centre d'exposition rassemble les objets d'art des établissements du CUSM qui seront transférés au nouvel hôpital afin de les cataloguer, de les nettoyer et de les installer au site Glen. Il est illégal de prendre les objets d'art, les photos, les installations ou les plaques qui ne seront pas transférés au site Glen, car ils sont la propriété du CUSM.

Merci à tous nos bénévoles !

Demeurez connectés lorsque vous êtes au site Glen

Le personnel du Centre universitaire de santé McGill qui travaille au site Glen peut compter sur de nombreux systèmes de communication complémentaires : un vaste réseau WiFi, plusieurs options en téléphonie (nouveaux appareils de bureau IP, téléphones mobiles WiFi, combinés verts d'urgence), de même que de nombreuses imprimantes multifonctions. Grâce à l'installation récente de deux antennes, les téléavertisseurs bénéficient d'une bonne couverture au site.

Toutefois, le réseau cellulaire présentement en place n'offre pas une couverture complète, ce qui limite les capacités d'appel et de textos. Les Services informatiques finalisent les plans d'implantation d'un système d'amplification des signaux cellulaires Distributed Antenna System (DAS). Subséquemment, 700 antennes

supplémentaires seront installées dès ce printemps pour obtenir un signal cellulaire (voix et SMS) à la grandeur du site. Le DAS sera déployé en priorité dans les zones cliniques critiques (urgences, blocs opératoires, unités post-anesthésiques, unités de soins intensifs, unité de soins coronariens, salles d'accouchement), puis de manière progressive dans toutes les unités et départements. Les usagers profiteront d'un signal cellulaire amélioré de semaine en semaine. Grâce au réseau WiFi, l'application V-sign demeure fonctionnelle en tout temps.

Mesures compensatoires

Les communications mobiles sont facilitées par les applications BBM et iMessage, qui sont pleinement opérationnelles sur le réseau sans-fil en place. Visitez la

section CUSM 2015 de l'Intranet pour obtenir des guides de configuration de ces applications.

Enfin, des téléavertisseurs seront fournis au personnel sur appel. Si vous devez être localisé ou communiquer directement de personne à personne, placez une demande via l'Assistance C2 sur l'Intranet. Les téléavertisseurs sont fournis gratuitement durant la période de déploiement du DAS. Les utilisateurs de téléavertisseurs sont responsables d'informer le Centre d'appels de leurs nouvelles coordonnées.

Restez à l'affût : de l'information additionnelle et des mises à jour seront fréquemment communiquées. Merci pour votre patience et votre collaboration pendant cette période d'ajustement dans nos nouvelles installations.



Le Centre de radio-oncologie au site Glen.

TRANSFERTS DES PATIENTS DE L'HÔPITAL ROYAL VICTORIA — 26 AVRIL 2015

CENTRE DE COMMANDEMENT

Un centre de commandement sur chaque site dirige les responsables d'équipes à chaque étape, coordonne tous les transferts, prend les décisions finales et exécute les plans d'urgence.

1



Un médecin évaluera l'état de santé de chaque patient avant leur transfert et autorisera le départ.

2



Le patient est transféré par l'équipe de mobilisation sur une civière d'ambulance ou une chaise roulante de Medicar. Chaque patient est accompagné d'une infirmière qui transporte sa médication et son dossier médical.

3



Le patient est transporté par l'équipe de transport de sa chambre à l'ambulance ou à un véhicule Medicar.

4



Le patient est placé dans l'ambulance ou le Medicar, accompagné par une infirmière, un inhalothérapeute et/ou un médecin, puis transporté au site Glen via l'itinéraire prédéterminé.

5



Le patient arrive au site Glen, est enregistré et est amené directement à sa nouvelle chambre, où il est évalué par l'équipe traitante du site Glen dans sa nouvelle unité.

30
min

QUESTIONS FRÉQUENTES



Pourquoi tous les patients déménagent-ils en une seule journée? Pour assurer un transfert sécuritaire de tous les patients vers notre nouveau site, nous devons maintenir deux hôpitaux pleinement opérationnels. Regrouper les transferts des patients en une seule journée est le moyen le plus efficace et sécuritaire d'effectuer cette opération au point de vue de la logistique, du nombre d'employés et des coûts de réalisation.

À quel endroit est-ce que les familles doivent attendre leur proche durant leur transfert? Les familles ne seront pas admises à l'Hôpital Royal Victoria le jour du transfert. Un travailleur social contactera immédiatement la famille une fois que leur proche aura été transféré afin de l'informer.

À quel moment est-ce que les familles pourront visiter leur proche au nouvel hôpital? Les familles sont invitées à venir visiter leur proche au site Glen de 16 h à 20 h. Elles doivent se rendre à la cafétéria du site Glen, où elles seront escortées jusqu'à la chambre de leur proche.

Qu'advient-t-il si un patient est trop instable pour être transféré? Si un patient est jugé trop instable pour être transféré, le transfert sera retardé à plus tard dans la journée. Notez que chaque patient est accompagné par au moins un membre de l'équipe médicale durant son transfert en ambulance.

Qu'arrive-t-il si une femme est en train d'accoucher? Les femmes qui entrent en travail après 5 h le 26 avril doivent se présenter au site Glen pour accoucher. Les femmes dont l'accouchement est déjà commencé à l'Hôpital Royal Victoria seront évaluées afin de déterminer si le transfert est sécuritaire, ou si le transfert s'effectuera une fois l'accouchement terminé.

Qu'advient-t-il si un patient a besoin d'une chirurgie immédiate? Les salles d'opération du site Glen et de l'Hôpital Royal Victoria seront en fonction le jour du transfert. Les patients nécessitant une intervention immédiate seront évalués et traités dans un des établissements dépendant du cas de chacun.

+100 équipes inscrites à Marchez pour Montréal! du CUSM

Cette grande marche donnera le coup d'envoi aux festivités historiques d'inauguration du nouveau site Glen

Plus de 100 équipes se sont déjà inscrites à **Marchez pour Montréal!**, la grande marche du CUSM à laquelle des milliers de personnes participeront le samedi 20 juin prochain du Collège Dawson jusqu'au site Glen pour montrer toute la fierté qu'elles éprouvent pour notre belle métropole et notre nouvel hôpital.

Ces équipes représentent un large éventail de sites, de fondations et de bénévoles du CUSM, ainsi que de nombreuses entreprises, organismes et groupes communautaires issus des quatre coins de notre ville.

Le maire de Montréal Denis Coderre mènera cette marche jusqu'au site Glen, où aura lieu la cérémonie de coupe du ruban rouge en compagnie de dignitaires et de représentants du gouvernement pour l'inauguration officielle du nouvel hôpital.

Seuls ceux qui se sont inscrits à la marche pourront assister à la cérémonie officielle de coupe du ruban rouge, puis au concert organisé par evenko qui sera organisé par la suite.

Deux célèbres artistes d'ici participeront à ce beau concert : la chanteuse, compositrice et actrice québécoise lauréate de Star Académie Stéphanie Lapointe et le groupe Sam Roberts Band, avec le chanteur et compositeur montréalais Sam Roberts, gagnant d'un prix Juno.

Il s'agit d'un événement historique unique! Saisissez cette chance et inscrivez-vous dès aujourd'hui! Il suffit d'aller sur le site Internet marchezpourmtl.ca et de cliquer sur la liste des équipes pour en choisir une. Votre famille et vos amis sont également les bienvenus - toute la communauté est cordialement invitée!

Si ces festivités ont pu être réalisées, c'est grâce au généreux soutien de plus



de 35 généreux commanditaires, dont les commanditaires Platine et Or suivants :

PLATINE : Bell, BMO Banque de Montréal, Cinémas Guzzo, CJAD, CTV, evenko, Fairmont Le Reine Elizabeth, Innisfree/SNC-Lavalin, La Presse, Montréal en Santé Magazine, Montreal Gazette, Pattison, Power Corporation du Canada, Québecor, Rio Tinto Alcan, Rouge FM, Sodexo, Solutech, Sports Experts, Trévi. **OR :** Aimia, Dynamite-Garage, Pomerleau-Verreault, Redbourne, Transcontinental.

Veillez noter que le site marchezpourmtl.ca n'est pas compatible avec les anciennes versions d'Internet Explorer sur les ordinateurs du CUSM. Pour accéder au site, nous vous conseillons d'utiliser les navigateurs Google Chrome ou Firefox.

Nouveau système de réservation en ligne des salles de conférence au site Glen : un outil très attendu

Depuis le 23 mars, les employés et cliniciens du Centre universitaire de santé McGill peuvent réserver des salles de conférence au site Glen à l'aide du nouvel outil central de réservation en ligne. Dès le premier jour, 176 personnes se sont créé un compte et 147 ont fait des réservations. Douze heures suivant le lancement, 8 849 réservations avaient été faites.

Le système de réservation en ligne, accessible à orbs.muhc.mcgill.ca, a été conçu conformément à l'approche relative aux espaces partagés du site Glen. Bien que chaque étage et unité de soins soit muni de salles de conférence, l'objectif est que ces dernières soient partagées par l'ensemble de la communauté du CUSM.

Aujourd'hui, toutes les salles de rencontre désignées sont incluses dans le répertoire du système pour démocratiser l'accès aux locaux. La réservation de salles sera surveillée de près par le Département du multimédia, au cours des 6 à 12 premiers mois. Lorsque les habitudes d'usage seront connues, certaines salles pourraient être retirées du répertoire.

Exceptions concernant le système de réservation

L'Institut de recherche est responsable de la gestion de ses salles de conférence au site Glen. Ces salles de conférence ne sont donc pas incluses dans le répertoire de réservation en ligne, à l'exception de l'Amphithéâtre et des salles situées au 4^e et 5^e étage du bloc E, qui font partie du secteur laboratoire.

L'Hôpital neurologique de Montréal continue de gérer ses salles de conférence à l'aide de son système de réservation en ligne existant.



Notre nouveau centre hospitalier au site Glen compte plus de 140 salles de conférence et espaces d'enseignement de différentes capacités, incluant cinq grandes salles de rencontre pouvant accommoder de 60 à 100 personnes. Environ 70 % des salles de conférence sont dotées d'équipement de vidéoconférence.

L'Hôpital général de Montréal continue de gérer ses salles de conférence comme auparavant, c'est-à-dire avec des personnes désignées pour chaque local (portail du CUSM). Les plans à long terme visent à migrer vers un outil central comme celui offert au site Glen.

La procédure pour réserver des salles de conférence à l'Hôpital de Lachine et sur la rue Guy reste la même.

Atténuer la fatigue liée au cancer, un pas à la fois

Un programme d'exercices de faible intensité permet de renforcer les ressources des personnes atteintes de cancer



Nancy Mayo, chercheuse au Centre de recherche évaluative en santé de l'Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill

Selon une équipe de chercheurs de l'Institut de Recherche du Centre universitaire de santé McGill (IR-CUSM), un programme d'activité physique dont le niveau n'est « ni trop faible, ni trop élevé » se révèle prometteur pour atténuer la fatigue liée au cancer.

Chez les personnes atteintes de cancer, la fatigue, qui accentue la détresse et perturbe tous les aspects de la vie quotidienne, est l'un des symptômes les plus envahissants; or, peu de recherches ont été effectuées sur la façon de composer avec ce problème. Nancy Mayo, chercheuse au Centre de recherche évaluative en santé de l'IR-CUSM, s'emploie à relever ce défi. Dans le cadre d'une récente étude pilote, elle a mis sur pied un programme de marche personnalisé de huit semaines pour 26 personnes atteintes de cancer au stade avancé dans le but de réduire leur niveau de fatigue.

« Nous avons conçu des programmes de marche personnalisés en fonction de la capacité de chaque participant, cette dernière ayant été mesurée au moyen d'un podomètre et augmentée graduellement selon le niveau personnel de fatigue », explique la professeure Mayo, également professeure à l'École de physiothérapie et d'ergothérapie de l'Université McGill.

« Ainsi, les patients qui faisaient moins de 5 000 pas par jour devaient augmenter leur parcours quotidien de 10 % chaque semaine, précise la professeure Mayo. Si le niveau de fatigue demeurait le même ou diminuait, le nombre de pas augmentait. En revanche, si le niveau de fatigue augmentait, le nombre de pas demeurait le même; enfin, si le niveau de fatigue augmentait pendant deux semaines consécutives, le patient devait réduire le nombre de pas proportionnellement à l'augmentation précédente. »


Les participants devaient tenir un journal quotidien faisant état de leur fatigue et ils recevaient chaque semaine un appel téléphonique standardisé visant à évaluer leur niveau de fatigue.

« Nous avons découvert que l'effet de ce programme sur la fatigue était assez marqué; la marche favorisant une meilleure capacité physique fonctionnelle et améliorant le sentiment général de bien-être, ajoute la professeure Mayo. Fait intéressant, en général des périodes plus courtes d'exercice de faible intensité pendant une plus courte durée ont eu des effets prometteurs sur la fatigue liée au cancer. Ces résultats viennent étayer la théorie selon laquelle il faut renforcer les ressources des patients plutôt que de les épuiser. »

« Les résultats de notre étude pilote sont prometteurs, mais nous devons poursuivre nos travaux dans le cadre d'une étude de plus grande envergure », affirme la chercheuse, qui a présenté une demande de financement auprès des Instituts canadiens de recherche en santé afin de poursuivre ses recherches.

Cette étude a été financée par le CUSM et le Concours de projets pilote de l'Institut de recherche. Elle a été réalisée au CUSM dans le cadre du Programme de nutrition et de réadaptation en oncologie.

Suivez-nous sur les réseaux sociaux!

 facebook.com/lechildren
 twitter.com/HopitalChildren

 facebook.com/cusm.muhc
 twitter.com/cusm_muhc

enBref

Volume 6 – Numéro 4 – Avril 2015 – Centre universitaire de santé McGill – Affaires publiques et Planification stratégique, 2155 Guy, bureau 1280 – Montréal (Québec) H3H 2R9
affaires.publiques@muhc.mcgill.ca – 514.934.1934, poste 31560. Tous droits réservés ©En Bref – Imprimé au Canada sur papier recyclé.