

en Bref



TRANSFORMATION, INNOVATION ET EXCELLENCE

Février 2014

Comité pour la préparation du transfert des sites existants



ILLUSTRATION: PIERRE DURAND

Parmi les comités créés pour préparer le transfert au site Glen, le comité de préparation des sites au déménagement sera l'un des plus actifs cette année.

Son mandat consiste à s'assurer que les établissements sont prêts pour le déménagement. « C'est un mandat plutôt simple », affirme son président, Mathieu Jetté, « mais il y a beaucoup à faire. Pour tous les membres du comité, l'objectif principal consiste à s'assurer de soutenir le personnel dans ses efforts pour se préparer au transfert. »

Les préparatifs seront nombreux pour qu'en 2015, nous ne déménagions que les articles et l'équipement nécessaires. « Nous sommes une vieille institution très riche en histoire et nous avons naturellement accumulé énormément de documents et d'objets, » explique monsieur Jetté. « Toutefois, avant de déménager, nous devons établir tout ce dont il faudra nous débarrasser, tels que les meubles brisés ou inutilisables. »

L'élimination des meubles et des documents n'est pas le seul point à l'agenda du comité. Monsieur Jetté explique qu'il faut également s'occuper de l'état des immeubles après le déménagement : « Lorsque nous aurons quitté les édifices, nous devons nous assurer qu'ils soient complètement vides, propres et sécuritaires. Nous devons donc voir à l'élimination sécuritaire des produits chimiques et des gaz médicaux, à un plan de sécurité, à la continuité de l'entretien des immeubles et à bien d'autres tâches. »

Pour l'instant, la priorité est mise sur le tri. « Nous avons commencé à nettoyer les lieux, à archiver et classer les documents et à nous préparer à un gigantesque tri, » précise monsieur Jetté. « Les équipes de la logistique, de la gestion documentaire et des dossiers médicaux sont là pour nous soutenir et s'assurer que les préparatifs pour 2015 soient le plus harmonieux possible. »

À quoi s'attendre du comité de préparation des sites au déménagement cette année

Le service des dossiers médicaux a déjà commencé à numériser des documents. Cette initiative se poursuivra tout au long de l'année.

L'équipe de gestion documentaire fait la tournée des départements du CUSM pour parler au personnel du calendrier de rétention des documents administratifs. Elle continuera de rencontrer nos professionnels.

Les équipes de la logistique, services techniques, des dossiers médicaux et de la gestion documentaire organisent un tri dans tout le CUSM. Il est temps de se remonter les manches et de se préparer à un grand ménage !

Le comité pour la préparation du transfert des sites existants est responsable de rédiger une politique à l'égard du matériel qui ne sera pas transféré au site Glen. Une fois approuvée, cette politique, qui sera formulée cette année, sera transmise à la communauté du CUSM par ordinateur, et non plus seulement par téléphone.

DANS CETTE ÉDITION

Apprenez-en plus sur le programme de chirurgie thoracique à l'HGM

Obtenez une mise-à-jour sur les activités de transition

Lisez des nouvelles sur la fluoroscopie à l'Hôpital de Lachine

TRAVAUX À LACHINE

La radiologie et son secteur de fluoroscopie passent à l'ère moderne

Depuis la fin de l'automne, des ouvriers s'activent au 2^e étage de l'aile A à l'Hôpital de Lachine. Ils préparent les locaux de la fluoroscopie en vue d'une belle surprise pour l'équipe de l'imagerie médicale : un nouvel appareil Axiom Luminos dRF de Siemens. « Nous allons dorénavant pouvoir profiter d'une technologie vraiment supérieure à Lachine grâce à cet équipement à la fine pointe qui numérise les images », explique Julie Dumaine, chef de l'imagerie médicale (Lachine).

Il est clair que la digitalisation rehaussera le traitement, la précision et la rapidité au niveau de la lecture, sans compter que l'appareil offre une double fonction soit

fluoroscopie et radiologie, pour une plus grande performance et flexibilité. Parmi les autres avantages, soulignons également la table ergonomique qui descend très bas rendant l'utilisation plus facile et confortable tant pour le personnel que les patients. De plus, l'appareil permettra de réaliser de nouveaux examens, comme vérifier la capacité de déglutition afin d'assurer le suivi nutritionnel des patients gériatriques. Cet appareil est identique à ceux qui seront installés au site Glen, bénéficiera des mêmes fonctionnalités et pourra servir de relève au Glen en cas de besoin. Ce projet s'inscrit dans la vision et l'harmonisation de l'offre de service multi-site du département d'imagerie médicale.

De plus, l'ensemble des infrastructures font l'objet de travaux afin de mettre aux



normes les installations (ex : ventilation, installation de gaz médicaux) et d'adapter les espaces entre autre à la clientèle bariatrique. Les toilettes attenantes profiteront du même coup d'une rénovation importante afin de pouvoir accueillir des patients à mobilité réduite et obèses. « Ce projet représente une grande valeur ajoutée pour nos patients et nos équipes de soins », commente Mme Dumaine.

Le nouvel appareil de fluoroscopie numérique doit être livré en février en vue d'une mise en service en mars. Une seconde phase de travaux suivra pour la radiographie numérique en vue de replacer l'équipement existant. Tout au long des travaux, l'équipe de gestion de projets continuera à porter une attention spéciale pour minimiser les impacts de la construction et compléter rapidement ce projet déterminant pour le département d'imagerie médicale à Lachine.

L'équipe de fluoroscopie, de g. à d. derrière : Dwayne Thompson, Sylvie Landry, Dr Alfred Leblanc, Julie Dumaine. De g. à d. devant : Florence Clerc, Eloïse Andrea Goldner, Fatima Toty, Svitlana Bogmenko, Johanne St-Amour



Une héroïne du patrimoine : Nevine Fateen

Vous connaissez peut-être déjà Nevine Fateen pour son infatigable travail de gestion des services bénévoles à l'Hôpital Royal Victoria (HRV), à l'Institut thoracique de Montréal et à l'Hôpital neurologique de Montréal, mais vous ne savez peut-être pas que depuis deux décennies, elle protège discrètement les objets historiques et culturels qui se trouvent entre les murs de ces établissements, ce qui lui vaut le titre d'héroïne du patrimoine.

Madame Fateen, qui a toujours admiré les antiquités, s'est vite rendu compte après avoir commencé à travailler à l'HRV que le patrimoine historique de l'hôpital perdure grâce aux meubles, aux objets d'art et matériel médical ancien qui continuent d'agrémenter les corridors. « Que ce soit un buste du docteur Buller ou un objet d'art dont un membre de la communauté a fait don à l'établissement, chaque pièce a son histoire », explique-t-elle en classant des photographies encadrées rescapées de la destruction. Dès 1992, madame Fateen a obtenu un appui bénévole à sa cause, provenant en grande partie de la communauté montréalaise, et a mis sur pied le comité des antiquités et des archives afin de contribuer à gérer les objets et à en faire l'inventaire dans les hôpitaux. Avec les femmes auxiliaires de l'HRV, elle a sauvé des centaines de pièces et, lorsqu'elle le pouvait, a enjolivé d'œuvres d'art les corridors des hôpitaux, au profit des patients, des visiteurs et du personnel.

En 2012, débordée par les services bénévoles et consciente des limites de ses capacités, elle a demandé au docteur Jonathan Meakins, amateur d'art à part entière, de prendre la relève de ce qui est devenu le Centre du patrimoine du CUSM. Madame Fateen, qui y collabore toujours, continue de défendre le pouvoir de l'histoire. D'ailleurs, elle affirme : « On ne peut aller de l'avant tant qu'on n'a pas compris son passé. »

Vous en saurez plus à <http://cusc.ca/muhc-heritage>.



LA CHIRURGIE THORACIQUE À L'HGM

Un programme phare visant à rehausser les services au sein du RUIS McGill

Alors que 2015 approche à grands pas, l'Hôpital Général de Montréal (HGM) s'apprête à subir une transformation majeure visant à préparer la réorganisation des services du nouveau CUSM. Puisqu'elle est dotée d'un mandat suprarégional et représente la seule unité du genre au sein du RUIS McGill, la division de chirurgie thoracique continuera d'être un programme clé destiné à prodiguer des soins aux patients en oncologie thoracique. Les services de chirurgie thoracique seront centralisés à l'HGM et les rénovations seront effectuées de façon à fournir des espaces dédiés aux patients hospitalisés, aux soins ambulatoires et à la recherche. La création d'une aile spécialisée et d'une clinique de jour viendra assurer la gestion efficace des patients en oncologie thoracique requérant une intervention chirurgicale.

« Le programme de chirurgie thoracique du CUSM comporte le plus important programme de traitement contre le cancer de l'œsophage au Canada. Il s'agit d'un programme en pleine expansion dont les volumes continueront d'augmenter pour en faire un centre d'excellence situé à l'HGM », explique Dr Lorenzo Ferri, directeur de la division de chirurgie thoracique et du programme de cancer des voies digestives supérieures du CUSM. En tant que telle, la chirurgie thoracique conservera sa pleine gamme de services, incluant la résection des cancers du poumon et de l'œsophage, la gestion chirurgicale des tumeurs bénignes au poumon et à l'œsophage, ainsi que le



Dr Lorenzo Ferri

soutien traumatologique. De plus, à titre de leader au sein de l'ensemble du RUIS, nous travaillons de près avec nos partenaires régionaux dans le but de créer des voies de communication efficaces et des trajectoires communes pour nos patients atteints du cancer du poumon et de l'œsophage. « Un patient présentant une masse au poumon au service d'urgence à Val-d'Or recevra les mêmes soins opportuns de haute qualité que s'il s'était présenté directement à la clinique de l'HGM », illustre Dr Ferri.

En prévision de la centralisation des programmes de traitement du cancer au site Glen, un groupe de travail se penche présentement sur l'analyse du flux de patients pour la clientèle atteinte du cancer du poumon ou de l'œsophage dans le but d'assurer la continuité et l'efficacité de la livraison des soins. « La chirurgie thoracique continuera de travailler en collaboration avec les disciplines qui partagent les mêmes populations de patients et les mêmes intérêts », rapporte Dr Kevin Schwartzman, directeur de la division respiratoire du CUSM et de l'Université McGill. L'accès des patients aux modes d'investigation et de gestion du can-

cer du poumon suspecté ou connu sera davantage rationalisé lorsque l'on réunira la clinique de dépistage rapide du cancer du poumon, la plateforme interventionnelle en pneumologie, la Mission des soins de cancer et les services diagnostiques. »

« La Mission des soins de cancer du CUSM vise à s'assurer que le programme suprarégional de cancer du poumon et d'oncologie thoracique fonctionne comme une unité clinique et académique reconnue sur le plan international, malgré qu'elle soit située sur deux sites », explique Dr Armen Aprikian, chef de de la division d'oncologie du CUSM. Les chirurgiens thoraciques effectueront les opérations à l'HGM, mais ils prodigueront des soins et fourniront des consultations sur les deux sites. Ainsi, les patients seront en mesure de profiter d'un meilleur flux d'information et d'un partage plus efficace des connaissances au sein des diverses disciplines et professions impliquées dans la gestion du cancer du poumon. Il va sans dire qu'au CUSM 2015, nous allons définitivement travailler mieux ensemble.

COMITÉ de l'HGM 2015

UN ENGAGEMENT ENVERS LA PRÉPARATION ORGANISATIONNELLE ET L'EXCELLENCE

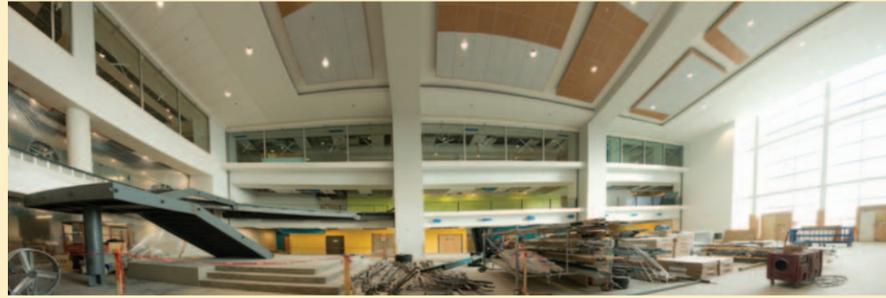
Le Comité de l'HGM 2015, un récent ajout à notre structure de gestion, planifie présentement les changements majeurs requis à l'HGM en prévision de la reconfiguration du nouveau CUSM. Le comité comporte des représentants de chacun des départements clés et vise à servir de noyau pour favoriser la gestion des problématiques reliées au transfert des services de l'HRV et de l'ITM, alors que l'on s'engage sur le chemin critique vers la grande ouverture du site Glen.

Au cours des mois à venir, le comité décidera de l'organisation finale des services cliniques de l'HGM pour 2015 selon la vision de notre projet de redéploiement et un échéancier des phases d'implantation sera proposé. Un plan de communication et de transition correspondant à chacune des phases sera également élaboré dans le but de favoriser une transition fluide.

Jusqu'à ce que les transferts au Glen, à l'Hôpital de Lachine et à l'HGM aient été effectués, nos efforts se concentreront sur l'état de préparation organisationnelle et la continuité des soins, de la recherche et de l'enseignement.

Avancement des travaux au site Glen

- Dans l'ensemble, l'avancement des travaux est actuellement évalué à plus de 89 %.
- Le démarrage des systèmes électromécaniques du Centre du cancer est maintenant complété.
- Les travaux de finition, soit les travaux de peinture, la pose de céramique et de couvre-planchers, de même que l'installation du mobilier, se poursuivent dans les différents blocs.
- Les essais dynamiques des 11 génératrices d'urgence réparties dans les blocs B, C, D et les abris de génératrices du bloc E en vue de leur mise en service prochaine sont maintenant terminés.
- La finition de l'enveloppe extérieure en revêtement métallique coloré des blocs A à D progresse bien. Sur les 28 000 panneaux à poser, plus de 16 000 ont déjà été installés, soit environ 60 % du nombre total.
- Les travaux d'aménagement paysager se poursuivront à compter du mois d'avril 2014 et se termineront vers la fin du mois de septembre 2014.
- Les appels d'offres concernant les espaces commerciaux devraient être lancés à la fin de l'hiver 2014. Il y aura entre 20 et 30 commerces de services pour les patients, visiteurs et employés, tels des cafés, restaurants, dépanneurs, boutiques cadeaux, un fleuriste et une pharmacie.
- Environ 1 300 ouvriers et 400 professionnels travaillent actuellement au chantier du site Glen.



Atrium de l'Hôpital de Montréal pour enfants

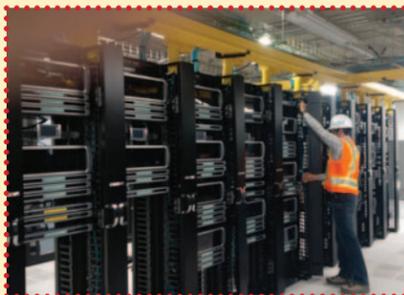


Promenade



Aire de réception des cliniques de l'Institut thoracique de Montréal

Bloc E : Institut de recherche du CUSM; Blocs C et D : Hôpital Royal Victoria, Institut thoracique de Montréal, Centre du Cancer; Blocs A et B : Hôpital de Montréal pour enfants.



Le site Glen maintenant activé sur le réseau CUSM

Bonne nouvelle! Après une série de tests préliminaires de validation sur le réseau informatique, notre direction informatique est parvenue à connecter le site Glen au réseau informatique du CUSM. Avec l'arrivée d'équipements biomédicaux au courant de l'hiver, la direction informatique s'affaire à activer et déployer notre réseau dans tout le complexe, tant au niveau « sans-fil » que « filaire ». Voilà des résultats encourageants qui nous propulsent vers un CUSM 2015 pleinement connecté.

La transition au site Glen, une étape à la fois

Il va sans dire que la transition et le déménagement prochain au site Glen est au cœur des pensées du personnel. Heureusement, Sharon Taylor-Ducharme, coordonnatrice de la transition de l'HME, tient le CUSM informé de l'évolution des divers groupes de transition. Par ailleurs, depuis quelques mois, nous avons remarqué une tendance : chaque département aborde la transition à sa façon!



Équipe de transition 7C1 : (g. à d.) Shirley Straughton, Hélène Boudreau, Stéphanie Lepage et Donna Murray. Absents de la photo : Nathan Friedland et Thamar St-Armand.

L'unité de soins 7C1 à l'HME

Au site Glen, l'unité de soins 7C1 aura un tout autre aspect et une toute nouvelle dimension. L'unité compte 26 lits, mais elle passera à 34 lits au site Glen et inclura une station de médecine et de chirurgie de courte durée. Le principal groupe de transition se réunit régulièrement pour discuter des effets de ces changements sur le personnel et sur les pratiques habituelles, et il invite régulièrement des groupes interprofessionnels à se pencher également sur leur processus de transition. « Au site Glen, l'unité sera divisée en trois stations, et nous devons régler de nombreux problèmes avant le déménagement », affirme Shirley Straughton, infirmière-chef adjointe à l'unité de soins 7C1. Afin de demeurer transparent, le groupe affiche toutes ses notes sur un tableau-papier pour que d'autres membres du personnel proposent leurs propres commentaires et leurs suggestions.

« L'équipe de rêve » du département d'urgence à l'HME

En plus d'avoir choisi le nom d'équipe de transition le plus accrocheur de l'HME, « l'équipe de rêve » du département d'urgence est tout à son affaire. Composée de deux médecins, d'une infirmière clinicienne spécialisée ainsi que d'une infirmière et une coordonnatrice de l'urgence, le groupe se réunit toutes les deux semaines et « rêve » de divers moyens pour améliorer l'expérience du patient dans son milieu actuel et futur. Il a comme philosophie de maximiser la sécurité des patients et les soins axés sur la famille, tout en simplifiant les processus de soins et en évitant le gaspillage. « Afin de garantir une transition harmonieuse au site Glen, nous mettons à l'essai de nouveaux concepts à l'urgence actuelle pour vérifier s'ils amélioreront vraiment le fonctionnement clinique et l'expérience des patients dans nos nouveaux locaux », explique le docteur Sasha Dubrovsky, membre de l'équipe de rêve.

Le département d'imagerie médicale en marche vers le CUSM 2015



L'équipe d'Imagerie médicale au site Glen (de g. à d.) : Dr Giovanni Artho, Nicole Tremblay, Josée Charette, Julie Dumaine, Richard Blondeau, Dre Anne Roy, Suzanne L'Espérance, Maria Iannantuono, Michel Picard, Maria Lavoie.

Pour relever les défis que pose le projet de redéploiement du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) et améliorer sa performance, le département d'imagerie médicale a entrepris une réorganisation de sa structure de gouvernance. Annoncée aux médecins et aux gestionnaires du département à l'automne 2013, la nouvelle structure sera mise en place progressivement.

La réorganisation du département s'articule autour de deux axes : la cogestion et la gouvernance multisite. Concrètement, cela signifie que des gestionnaires cliniques et administratifs développeront ensemble une vision et assureront conjointement la gestion du département, selon leurs expertises. Ils élaboreront et mettront en place des façons de faire communes, de la prise de rendez-vous du patient, au déroulement de son examen et à l'envoi du rapport au médecin traitant. Ils s'assureront enfin que les processus cliniques et administratifs sont connus et suivis sur tous les sites.

Ce travail de restructuration et d'uniformisation des processus, qui s'effectue avec l'appui du Bureau de soutien à la transition, a déjà commencé avec le GPO imagerie, notamment avec la centralisation des services de la Filmothèque, la création de la centrale de rendez-vous et l'harmonisation des fournitures médicales. Il se poursuivra entre autres avec la standardisation des outils informatiques, des formulaires et des autres documents utilisés au CUSM en imagerie médicale.

Les bénéfices de cette démarche ne se feront pas seulement sentir au site Glen, mais dans l'ensemble des sites. Ultimement, c'est l'efficacité et la qualité des services d'imagerie qui sera rehaussée à la grandeur du CUSM.



« Équipe de rêve » de l'urgence : (g. à d.) Scott Dobby, Danielle Deslauriers, Dre Jessica Stewart, Denise Kudirka et Dr Sasha Dubrovsky.



Des élèves-ambassadeurs de 6^e année de l'école The Priory montrent leurs bracelets du Défi Toonie lors du lancement de la Semaine du défi santé de leur école, un événement-bénéfice au profit du CUSM. De g. à d. : Chloé Lee-Gauthier, Sophie Manning, Mary Roper, Natasha Ryan, le nutritionniste du CUSM Jonathan DiTomasso, et Aidan Price-Gallagher.

Des élèves de l'école The Priory participent au Défi Toonie au profit du site Glen

Plus de 180 élèves et enseignants de l'école The Priory se sont lancés un défi : adopter un mode de vie plus sain pendant au moins deux semaines pour aider à amasser des fonds pour le site Glen.

Le 28 janvier dernier, l'école a lancé la Semaine du défi santé, une initiative de collecte de fonds qui fait partie du Défi Toonie de la Fondation du CUSM. L'école The Priory s'est ainsi associée à 10 autres écoles qui ont décidé d'organiser plusieurs événements-bénéfices dans le cadre de ce défi, dont le lancement officiel a été effectué l'an passé (defitoonie.com).

Ainsi, lors de la Semaine du défi santé, des élèves et des membres de l'équipe pédagogique se sont engagés à adopter de saines habitudes de vie—ou à en abandonner de mauvaises—pour une durée minimale de deux semaines. L'objectif étant de leur inculquer de saines habitudes de vie pour leur avenir, tout en amassant des fonds pour une bonne cause.

Les élèves-ambassadeurs de 6^e année qui étaient présents lors du lancement ont partagé les raisons qui les ont poussés à participer au défi. « On veut aider l'hôpital qui nous aidera dans le futur », a expliqué Sophie Manning.

Chloé Lee-Gauthier a déclaré : « On veut participer à ce défi pour apprendre très tôt des habitudes saines qu'on pourra garder après. » Quand on lui a demandé ce qu'elle comptait faire pendant la Semaine du défi santé, Natasha Ryan a précisé qu'elle allait « arrêter de manger les restes du 16^e anniversaire de sa sœur. »

Jonathan DiTomasso, nutritionniste du CUSM, était là pour motiver les élèves qui participent au défi et leur donner des conseils sur la saine alimentation. « Je suis très heureux de m'impliquer dans ce projet et je suis content que notre hôpital puisse redonner à la communauté. Cela nous permet à la fois d'amasser des fonds et de sensibiliser plus de jeunes aux besoins du CUSM », a-t-il déclaré.

L'an passé, les élèves de 10 écoles primaires et secondaires de l'Association des écoles privées du Québec (QAIS) ont récolté 14 012 \$ (soit 7 006 pièces de 2 \$, les fameux *toonies*) pour soutenir le CUSM. À long terme, l'objectif est de recueillir 69 000 pièces de 2 \$ (soit 138 000 \$), afin d'encercler le site Glen au complet.

Le Défi Toonie prend de plus en plus d'expansion, la première école publique—l'école Willingdon à Notre-Dame-de-Grâce—ayant décidé, elle aussi, de relever le défi.

Faits saillants du conseil d'administration

Afin de tenir la communauté au courant de ses décisions, les membres du conseil d'administration ont décidé de faire rapport régulièrement des résolutions qu'ils ont adoptées. Les articles ci-dessous font état des décisions prises aux assemblées tenues le 4 février 2014.

Le conseil d'administration a approuvé :

- Les principes de critères d'accès au CUSM;
- La demande au ministre de la Santé et des Services sociaux pour le renouvellement du permis du Centre de reproduction du CUSM;
- La politique d'évaluation du rendement du directeur général;
- Une nouvelle politique sur la dénonciation;
- La Programmation annuelle des projets et activités en ressources informationnelles;
- La demande d'autorisation pour un accord de prêt pour le projet d'acquisition autofinancé de véhicules autodirigés pour le site Glen;
- Une entente à propos d'un prêt avec la Banque HSBC Canada;
- Un nombre de résolutions ayant trait aux autorisations de prêts pour le soutien de nos activités courantes;
- L'approbation de la demande de candidature pour le Prix ressources humaines 2014 de l'Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux (AQESSS);
- L'approbation de la nomination des personnes qui occupent un poste de cadre supérieur, tel que requis par le Règlement sur certaines conditions de travail applicables aux cadres des agences et des établissements de santé et de services sociaux.

Sur recommandation du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens, le conseil a approuvé:

- La nomination de la Dr Kaberi Dasgupta, directrice de la division de l'épidémiologie clinique au département de médecine du CUSM;
- La nomination des nouveaux membres de trois comités d'éthique de la recherche du CUSM;
- Un amendement au cadre réglementaire en recherche sur la santé du CUSM.