



MESSAGE ADMINISTRATIF

Agissez aujourd'hui !

DATE LIMITE : 2 AVRIL 2012

Les Prix d'Excellence 2012 en Soins infirmiers

Les Prix d'Excellence 2012 en Soins infirmiers sont une belle occasion de souligner l'excellence de nos collègues nommés.

Les prix des sites et missions comprennent : le prix Evelyn Malowany pour la pratique clinique; le prix Lorine Besel pour le leadership en soins infirmiers (tous les infirmiers/infirmières); le prix Patricia O'Connor pour un projet ou programme basé sur des données probantes (toutes les infirmières); Prix Isobel MacLeod pour les infirmières auxiliaires; Prix Laraine Imperial pour partenaires cliniques (PAB, coordonnateurs d'unité/agent administratif/techniciens en administration); Prix Anne-Marie Lejeune pour

souligner la collaboration et le soutien envers le personnel des soins infirmiers (Personne ou groupe de personnes ne faisant pas partie du personnel des soins infirmiers, qui s'est démarqué l'an passé pour son dévouement ainsi que son soutien et sa collaboration avec les infirmières pour donner des soins de qualité); le prix Valerie Shannon pour leadership exceptionnel au CUSM (infirmière ou un groupe d'infirmières qui a fait preuve d'un leadership exceptionnel en soins infirmiers).

Informations disponibles sur le site Intranet des soins infirmiers ou en contactant Bruno Poudrier (77254) – Lachine.

PROFIL

Une gardienne des archives au cœur de la communauté

Même après plusieurs années au CUSM, Shari Beharry est toujours clairement passionnée par son travail. De descendance trinitadienne, les origines caribéennes de Shari ainsi que sa chaleur humaine ont toujours facilité ses rapprochements avec les autres. Shari a débuté sa carrière au CUSM au Bureau des admissions de l'Hôpital Royal Victoria, pendant qu'elle complétait un Certificat en Techniques juridiques. Cependant, sa passion pour le CUSM se développe rapidement, alors que son intérêt pour le domaine légal s'éteint. Shari a toujours eu une nette idée au sujet de sa carrière: « J'ai réalisé que je voulais développer ma carrière au sein de l'organisme. Je suis une fonceuse et j'aime les défis », dit-elle en souriant, des étincelles aux yeux. Tel qu'elle l'entendait Shari est demeurée en poste à l'Hôpital Royal Victoria pendant 18 ans, gravissant les échelons en passant au poste de Commis senior, puis Chef d'équipe, en Archives médicales, Accueil et Statistiques. Durant ce temps, toujours déterminée et appliquée, Shari s'inscrit au Certificat en gestion de la santé et services sociaux à l'Université McGill.

Pendant qu'elle fait ses études, Shari est engagée à titre de Superviseure par intérim, Accueil et Archives médicales à l'Hôpital de

Lachine. Shari explique que le comité de sélection lui a par la suite mentionné que c'est son dynamisme et le fait que rien ne semble à son épreuve qui a permis d'ouvrir la porte vers cette nouvelle étape de sa carrière. « Lorsque j'ai obtenu le poste il y a plus d'un an, je me suis dit que c'était une autre opportunité en gestion dans un nouvel environnement; j'avais hâte de commencer à travailler! » se souvient Shari. Très rapidement, son équipe composée de 35 employés à Lachine est devenue sa deuxième famille. À Lachine, Shari a entrepris le projet de rehaussement des archives. « C'est complexe, mais c'est un super environnement » dit Shari lorsqu'elle décrit l'Hôpital de Lachine. « Ici, on est tricoté serré; c'est un hôpital près de la communauté, tout le monde se parle. Il n'y a pas d'étrangers dans les couloirs » ajoute-t-elle.

Shari est également connue pour ses talents culinaires et elle rit lorsqu'elle dit que les gens la connaissent surtout pour sa cuisine épicée. Elle fait de plus du bénévolat au CUSM, faisant de cet organisme

bien plus qu'un employeur à ses yeux. Que ce soit dans le cadre des événements Pieds dansants et sarraus blancs, Partageons l'espoir, la Journée CUSM de la santé des hommes, ou les barbecues et déjeuners-bénéfices pour l'Hôpital de Lachine, Shari; le sourire aux lèvres, est toujours prête à se retrousser les manches pour donner un coup de main.

« Lorsque je suis au travail avec mon équipe, ça me dynamise; simplement de savoir l'ampleur de notre esprit d'équipe me fait passer une bonne journée » explique la gestionnaire au cœur d'or.

Shari Beharry



Traiter les dossiers médicaux, une boîte à la fois

Anatomie du projet d'archivage des dossiers médicaux Iron Mountain de l'Hôpital de Lachine



Dans un monde où le papier devient de plus en plus obsolète, le domaine des archives médicales ne fait pas exception. Depuis quelque temps, la plupart des défis que doit relever le service des Archives médicales de l'Hôpital de Lachine sont liés à la synchronisation des processus d'archivage avec ceux des autres sites CUSM. En effet, seuls certains services utilisent le système OACIS, qui est une base de données conçue pour l'archivage des dossiers médicaux. Un autre problème est lié au manque d'espace à l'Hôpital de Lachine, en raison du volume considérable de dossiers papier accumulés depuis une centaine d'années; on se rappellera que cet établissement a célébré son centenaire en 2011.

Passant souvent inaperçu, l'archivage des dossiers médicaux est un domaine complexe de la gestion des renseignements médicaux. Un archiviste médical est un professionnel spécialisé dans la gestion et l'entreposage de documents ainsi que dans les techniques de récupération de documents; autant de compétences essentielles pour travailler dans ce domaine. En plus de connaître les techniques standards d'archivage des dossiers médicaux, l'archiviste doit aussi avoir une compréhension approfondie de divers domaines, comme la terminologie médicale, l'anatomie, la physiologie, le codage médical, l'informatique et l'analyse statistique, pour ne nommer que ceux-là.

Depuis sa fusion avec le CUSM en 2008, l'Hôpital de Lachine continue d'offrir des soins de longue durée à ses résidents, tout en soignant des patients externes et en offrant des soins actifs, des services de chirurgie ambulatoire et des séjours de courte durée. Exercer un contrôle sur la somme de documents acheminés au service des Archives jusqu'à ce que le système fonctionne sur OACIS constitue un défi hors du commun pour cet environnement ayant encore des dossiers sur support papier. Ce processus entraîne beaucoup de manipulations et de consultations de dossiers; il faut notamment passer en revue copies et originaux, afin d'éviter que les dossiers contiennent plus d'un exemplaire du même document.

Depuis l'an dernier, l'équipe des Archives médicales a amorcé la réorganisation du processus d'archivage de l'hôpital. Tablant sur

la mise en œuvre d'un « projet Iron Mountain » lancé six mois auparavant par l'équipe du service des Archives médicales, l'Hôpital de Lachine a conçu une solution efficace pour régler ses problèmes particuliers. Ayant l'appui de l'Hôpital de Lachine, le CUSM, a mandaté la société du même nom pour qu'elle archive dans son entrepôt les dossiers médicaux datant de plus de cinq ans. Ce programme a été lancé lorsque les locaux situés au sous-sol de l'hôpital utilisés à des fins d'entreposage ont dû être graduellement libérés, en prévision des travaux d'agrandissement de l'établissement. En tout, on doit transférer près de 200 000 dossiers à l'entrepôt, à raison de lots de 20 à 30 boîtes à la fois, et ce, tout en exerçant un contrôle serré des stocks de dossiers, grâce à un système d'enregistrement des données. Des contrôles se sont avérés nécessaires afin de s'assurer de pouvoir extraire rapidement le dossier d'un patient, au cas où un dossier inactif deviendrait actif pour diverses raisons. Toujours enthousiaste, l'équipe s'attend à terminer ce projet à l'automne, soit bien avant l'échéance de deux ans initialement prévue.

Il est permis de se demander pourquoi on déploie autant d'efforts pour ce qui, aux yeux de la plupart d'entre nous, semble être une pile de dossiers et de papiers de couleur organisés de manière aléatoire. Il en est ainsi parce que, tout simplement, dans le domaine de l'archivistique médicale, tout commence avec le dossier du patient. Il s'agit d'un domaine régi par la loi; et il n'y a rien d'arbitraire dans la gestion du dossier d'un patient. Pour comprendre ce qui est ajouté à ce document officiel ou ce qui en est retiré, faisons une analogie avec un autre document officiel que nous connaissons mieux; un passeport, par exemple. Dans le dossier médical d'un patient, chaque épisode du séjour de ce dernier dans un hôpital où chacune de ses visites à une clinique doit être consigné dans son dossier puis codé selon le diagnostic, et enregistré par ordre numérique dans un dossier adéquatement assemblé. La tenue adéquate d'un dossier médical est la responsabilité de chacun des intervenants et nécessite beaucoup de collaboration de la part de tous les employés qui y ont accès; cependant, dans bien des cas, l'archiviste médical est la personne à qui l'on s'adresse lorsque l'on a besoin de renseignements d'une importance cruciale. Les dossiers ont tous la même importance, et les renseignements qu'ils renferment doivent demeurer exacts, étant donné qu'ils sont utilisés à des fins de création de statistiques, de recherche et d'analyse par les médecins chercheurs ou au titre de demandes externes, et qu'ils peuvent aussi faire l'objet de vérifications. Considérez l'archiviste médical comme le gardien des documents d'un établissement de santé.

Le « projet Iron Mountain » ne nécessite pas seulement beaucoup de temps; il compte également pour une bonne partie du travail que l'équipe des Archives médicales effectue quotidiennement. Au service des Archives médicales de l'Hôpital de Lachine, les journées de travail ne se ressemblent jamais. Pour ce qui est des admissions, le personnel du service traite tous les renseignements, de l'enregistrement à une clinique à l'enregistrement à l'urgence, tout en recevant les patients qui doivent subir une chirurgie et tout en s'assurant que leur dossier préopératoire est complet. L'équipe participe par ailleurs très activement à la gestion des lits; tâche qui comporte son lot de difficultés. Malgré tous ces défis à relever, l'équipe des Archives médicales garde le sourire et fait constamment preuve d'esprit d'initiative pour accroître son efficacité, qui est déjà considérable. La direction de l'Hôpital de Lachine a effectivement raison d'être fière de son équipe d'archivistes !

Des femmes de cœur au Pavillon Camille-Lefebvre

Ma mère, Raymonde Michaud, est décédée le 17 janvier dernier au centre d'hébergement Camille-Lefebvre, des suites du cancer. Elle souffrait également de diabète et de la maladie d'Alzheimer.

Le deuil est difficile, malgré le fait que je me préparais au départ de ma mère depuis un an. Cependant, dans ce moment pénible, il y a des beautés, des cadeaux de la vie. J'en ai reçu un et je souhaite le partager avec vous. Il m'a été offert par le personnel infirmier et de soutien présent le soir du décès. Je ne peux les nommer, et j'espère qu'elles se reconnaîtront. Ces femmes, en toute simplicité et professionnalisme, m'ont offert support, compréhension et empathie.

Dès ma sortie de l'ascenseur, au troisième étage du centre Camille-Lefebvre, l'étage de la chambre de ma maman, j'ai senti que l'on m'accueillait. Je n'étais pas une étrangère ou une visiteuse. J'étais la fille de madame Michaud et une personne qui vivait une grande perte. À la chambre, une infirmière m'a rejointe et tout de suite, avec beaucoup de gentillesse, m'a offert sympathie et réconfort. Et ça, ça fait du bien.

La peine est immense, le nœud dans le ventre aussi serré, mais il y a une petite brise de douceur pour mes premiers moments à vivre orpheline après le décès de ma maman.

Ma mère a reçu de très bons soins au centre, par du personnel compétent et attentionné.

Ma mère a reçu aussi de l'attention par des femmes de cœur. Et je leur dis merci de tout cœur en mon nom personnel et en son nom.

Danielle Lanoue

Lachine, le 2 mars 2012

» SOINS CLINIQUES ET ENSEIGNEMENT

Vos reins, les connaissez-vous ?

Ils pèsent de 100 à 150 grammes. Tels deux haricots situés de part et d'autre de la colonne vertébrale à la hauteur de l'abdomen, les reins jouent un rôle essentiel assurant le bon fonctionnement de notre organisme. Pourtant, sa double fonction hormonale et dépurative est tenue pour acquise par la plupart d'entre nous. En effet, il est impensable pour la majorité des gens d'imaginer devoir se déplacer plusieurs fois par semaine à l'Hôpital général de Montréal ou à l'Hôpital Royal Victoria du CUSM pour y subir une dialyse lorsque leurs reins ne répondent plus de manière régulière.

Le 22 mars dernier, la journée portes ouvertes du service de néphrologie du CUSM a permis à tous de se renseigner sur les dernières avancées en matière de recherche néphrologique, en soins cliniques et en enseignement. Ce service offre entre autres des soins de dialyse, d'hémodialyse et de dialyse péritonéale à l'Hôpital général de Montréal et à l'Hôpital Royal Victoria. Quant aux transplantations rénales et du pancréas, celles-ci ont lieu à l'Hôpital Royal Victoria.

La recherche est également une des priorités au cœur des activités du service de néphrologie du CUSM; tant au niveau de la prévention des maladies rénales, qu'en ce qui a trait au ralentissement de la progression de celles-ci. De plus, la recherche et les soins cliniques en néphrologie sont indissociables des autres spécialités en médecine étant donné les effets ressentis sur les reins de plusieurs maladies :

Source scientifique : Société canadienne de néphrologie www.csnscn.ca.



PROFIL

Du talent à revendre

Si vous ne connaissez pas Teresa Mack, vous avez peut-être toutefois déjà entendu son rire contagieux en passant devant son bureau. Et si vous avez la chance de collaborer avec elle sur l'un de ses nombreux dossiers stratégiques, profitez de cette incroyable opportunité et ouvrez bien vos oreilles, car vous ne pourrez faire autrement que de tirer profit de sa riche expérience dans le domaine des soins de santé et de son extraordinaire sens de la communication. Et ce qui est le plus merveilleux, c'est qu'elle partage son savoir et ses connaissances avec aisance et générosité, au bénéfice de toute notre organisation.



Présentement adjointe au directeur général associé aux affaires médicales, Teresa Mack a commencé sa carrière en 1998 comme technicienne dans les laboratoires de l'Hôpital de Montréal pour enfants. Un an plus tard, elle devient planificatrice alors qu'elle termine sa maîtrise en administration des soins de santé. Elle occupera ce poste jusqu'en 2008 avant de se joindre à l'équipe de planification stratégique du CUSM. Aujourd'hui, elle est, entre autres, reconnue par ses collègues pour sa contribution à de nombreux projets d'envergure, notamment l'exercice de concertation sur les activités cliniques (CAPS) qui a eu lieu il y a quelques années au sein des hôpitaux du centre-ville et, plus récemment, celui de l'Hôpital de Lachine. Le succès d'initiatives de cette ampleur requiert des habiletés exceptionnelles et ce « tour de force » lui a permis de gagner le respect de ses pairs, qui font désormais appel à elle pour assurer la gestion de projet stratégique des plus complexes.

« Je suis passionnée de planification stratégique. Voir se concrétiser des projets qui ont un impact positif pour nos patients et nos équipes, et, ultimement qui transforment la façon dont nous prodiguons les soins, en plus d'optimiser au quotidien la performance de notre organisation, est pour moi une priorité ultime. Il n'y a rien de plus stimulant ! », mentionne madame Mack.

Dynamique, énergétique, hautement organisée et concentrée sur les résultats tout autant que les objectifs, elle s'impose comme une collègue et une collaboratrice de premier plan. « Dans mes temps libres, je m'adonne à la peinture aquarelle et acrylique. C'est complètement différent de mon travail et ça m'aide à prendre le recul nécessaire lorsque je fais face à des défis complexes. C'est ma façon à moi de regarder les choses avec perspectives ». Ceux qui connaissent bien Teresa diront toutefois que ce passe-temps ne fait que donner plus de profondeur à son coffre à outils auquel patience, ténacité et créativité s'ajoutent.

CUSM Nouvelles

Employeurs canadiens les plus écologiques de 2012

Pour la troisième année consécutive, le CUSM a reçu cet honneur chapeauté par les rédacteurs du Top 100 des meilleurs employeurs canadiens. Ce palmarès honore les employeurs à travers le pays ayant démontré leur leadership en valorisant une culture de conscience environnementale au sein de leur organisme.

Voici quelques initiatives exceptionnelles en leadership écologique pour lesquelles le CUSM a été sélectionné parmi les employeurs canadiens les plus écologiques :

- ♦ À l'interne, le CUSM a un programme agressif de recyclage de piles encourageant également les employés à apporter leurs propres piles de leurs domiciles afin d'en disposer adéquatement;
- ♦ Une vaste opération de récupération de déchets d'équipements électriques et électroniques afin de disposer d'ordinateurs, d'écrans ainsi que d'autres appareils est implantée à travers l'organisme;
- ♦ Un « Comité Environnement » et un « Comité Énergie » sont tous deux en action afin de réviser et d'approuver les initiatives environnementales en cours, par exemple les alternatives afin de réduire la consommation énergétique de l'hôpital au niveau de l'électricité, du chauffage, de la ventilation et de l'air conditionné.

Le CUSM est fier de souligner la contribution de ses employés qui jouent un rôle essentiel dans la sensibilisation à la cause environnementale en la menant de front par l'exemple.



MESSAGE DE NORMAND RINFRET

En 2008, un groupe consultatif d'experts du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) a rendu compte de l'état des soins de l'accident vasculaire cérébral (AVC) dans la province de Québec. Ce groupe a relevé plusieurs problèmes liés à l'accessibilité, à la continuité et à la qualité des soins prodigués aux patients vulnérables à un AVC ou qui en avaient déjà subi un.

À la suite de ce rapport, le MSSS a élaboré une stratégie québécoise de l'AVC qui inclut une division hiérarchique des services en trois niveaux de soins, soit les soins primaires, secondaires et tertiaires. Chaque niveau de soins comporte ses propres caractéristiques et sa place dans le continuum des soins. Le ministère a défini ces caractéristiques : la prévention primaire, la promotion de la santé, la prise en charge aiguë de l'AVC ainsi que la réadaptation et la réintégration dans la collectivité.

Le MSSS coordonnera et supervisera l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie de l'AVC dans la province. Le ministère a toutefois délégué la responsabilité de la mise en œuvre de l'ensemble de la stratégie de l'AVC à chacun des quatre Réseaux universitaires intégrés de santé (RUIS). Chaque RUIS a d'abord été invité à désigner un emplacement où installer une unité de l'AVC de niveau trois. Après une période de consultation, le RUIS McGill a recommandé l'Hôpital neurologique de Montréal au MSSS.

Cette décision repose sur le fait que le Neuro est déjà doté de la plupart des éléments d'un centre de l'AVC de niveau tertiaire, qu'il possède déjà des lits consacrés aux AVC, la neurologie vasculaire, la neurochirurgie vasculaire et la neuroradiologie diagnostique et interventionniste.

L'Hôpital général de Montréal continuera d'exploiter et de mettre sur pied une unité de l'AVC de niveau secondaire. Les deux unités fonctionneront comme une seule entité administrative.

Les docteurs Robert Côté et Liam Durcan ont accepté de devenir codirecteurs médicaux du programme de l'AVC du CUSM, tandis que madame Martine Alfonso en assumera la direction administrative. Les unités du Neuro et de l'HGM œuvreront à harmoniser la pratique et, au besoin, travailleront en étroite collaboration avec les autres intervenants afin de garantir une collaboration et une communication efficace.

Tandis que le programme ira de l'avant, la direction du programme de l'AVC travaillera avec les partenaires du RUIS à faire progresser le réseau, dans le but ultime d'obtenir des améliorations d'accès, de continuité et de qualité des soins auprès de la population desservie.

Joignez-vous à moi pour féliciter les Drs Côté et Durcan de même que Martine Alfonso pour leurs nouveaux mandats et leur souhaiter, ainsi qu'à leurs équipes, le meilleur des succès.

»NOUVELLES OPÉRATIONNELLES

Pénurie de médicaments Sandoz

Vous avez probablement entendu parler dans les dernières semaines de la compagnie pharmaceutique Sandoz Canada dans les nouvelles. Principal fournisseur de médicaments injectables génériques du CUSM, Sandoz Canada est également le fournisseur de 90 % des médicaments injectables dans les Urgences et les blocs opératoires des hôpitaux à travers le Canada et les États-Unis. Ayant récemment été forcée par la *U.S. Food and Drug Administration* d'apporter des modifications majeures à sa chaîne de production de médicaments injectables pour se conformer aux règles de bonnes pratiques de fabrication, l'usine Sandoz de Boucherville accuse un certain ralentissement au niveau de sa capacité à approvisionner les hôpitaux à l'échelle canadienne, et ce, en plus d'avoir subi un incendie au début du mois de mars qui a également perturbé sa chaîne de production.

L'impact est présentement ressenti sur le terrain au CUSM, tout comme dans les autres hôpitaux à travers le pays. Le CUSM collabore activement avec son groupe d'achats Sigma-Santé, ainsi qu'avec Santé Canada, l'Agence de la santé et services sociaux de Montréal, et le Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec dans le but de s'assurer que l'ensemble des hôpitaux continue de recevoir les médicaments critiques dont ils ont besoin. Entre temps, Sandoz fournit de manière régulière des évaluations et des mises à jour sur l'état de production des médicaments visés par cette pénurie. Puisque certains médicaments critiques demeurent à une allocation de seulement 50 % à 75 %, le CUSM a immédiatement rencontré les groupes cliniques affectés par les allocations amoindries, et des changements de pratiques ont été adoptés aux unités de soins intensifs et de soins palliatifs pour limiter les pertes de médicaments.

« On parle de changements de pratiques. Par exemple, on demande aux professionnels de privilégier la voie orale pour l'administration de certains médicaments, surtout dans le cas des opiacés, quand c'est possible, bien entendu. Il va sans dire que la collaboration de tous est essentielle. Il faut faire preuve de vigilance en évitant l'accumulation de caches de médicaments dans les unités et retourner à la pharmacie tout surplus de médicaments injectables qui sont stockés dans les unités de soins. En cas de doute, on invite les professionnels à se référer aux lignes directrices du CUSM pour la thérapie opioïde. Bien évidemment, nous communiquons régulièrement les nouvelles au sujet de cette situation avec le personnel concerné. Nous remercions d'ailleurs toutes les équipes pour leur soutien. » explique Monsieur André Bonnici, Chef du département de Pharmacie, CUSM.



»RESSOURCES HUMAINES

Faits au sujet de votre assurance collective

Saviez-vous que...

- vous êtes responsable de payer vos primes d'assurance collective, même si on ne vous appelle pas pour travailler ? Les primes impayées s'accumuleront d'une paye à l'autre et seront prélevées en entier sur le premier chèque de paye lorsque vous serez de nouveau appelé à travailler;
- si vous travaillez sur plusieurs sites, vous êtes tenus d'adhérer aux options obligatoires du contrat d'assurance collective de chaque site. Si c'est votre cas, téléphonez-nous pour déterminer la solution qui vous convient le mieux;
- en vertu de la loi actuelle sur l'assurance médicaments, tous les résidents du Québec qui ont accès à un régime d'assurance collective privée sont tenus d'y adhérer et d'y inscrire leur conjoint et leurs enfants, à moins qu'ils soient déjà couverts par un autre régime privé d'assurance. Pour éviter des complications avec la RAMQ, si vous ne participez pas au régime du CUSM et que vos médicaments sur ordonnance ne sont plus couverts par une autre assurance collective, vous devez respecter la loi sur l'assurance médicaments et adhérer à la protection d'assurance du CUSM.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet des renseignements précédents ou solliciter le contenu de votre dossier de ressources humaines, communiquez avec l'INFO-CENTRE des RH : 843-1617 | Info-Centre@muhc.mcgill.ca

CAPS Lachine

Le 20 mars dernier, le comité de pilotage de l'exercice CAPS Lachine a commencé le processus de révision des cahiers de travail qui ont été complétés par les équipes cliniques du Campus Lachine.

Il nous fait plaisir de vous informer que tous les cahiers ont été reçus à temps et il ne fait aucun doute que les équipes ont déployés tous les efforts nécessaires afin de présenter des cahiers de travail bien documentés. En plus de la collaboration interdisciplinaire qui a eu lieu entre les équipes cliniques de Lachine afin de remplir les cahiers, certains collègues des sites du CUSM du centre-ville ont été appelés à participer à l'élaboration de ces cahiers afin de s'assurer qu'une vision globale – prenant en considération tous les éléments significatifs – soit mise de l'avant. Nous tenons à remercier tous les contributeurs pour leur disponibilité, leur ouverture et leur dur labeur pour développer ces cahiers. Votre implication était essentielle au processus.

D'ici la fin avril, le comité de pilotage procédera à l'évaluation de ces cahiers de même qu'à la préparation de ses recommandations et de la liste préliminaire des priorités cliniques. Nous vous tiendrons informés des étapes suivantes au cours des prochaines semaines. Bonne continuité au comité de pilotage !

Échéancier - CAPS Lachine



Utilisez votre cellulaire ou BlackBerry du CUSM de façon avertie

L'utilisation des cellulaires et des BlackBerry compte parmi les dépenses les plus importantes dans le budget opérationnel du CUSM; soit près d'un million de dollars par année. En tant qu'usagers de cet outil de travail fourni par le CUSM, nous sommes responsables d'en connaître les bonnes pratiques d'utilisation.

Premièrement, tout usagé doit connaître et comprendre son forfait mensuel. Depuis le nouveau partenariat entre le CUSM et Bell, les usagers sont maintenant sur une échelle d'utilisation de paiement à l'usage tout en bénéficiant d'appels illimités le soir et la fin de semaine. Ceci inclut également la messagerie vocale, l'affichage et 100 minutes d'utilisation entre 6 h et 18 h du lundi au vendredi. De plus, les usagers du compte Bell CUSM peuvent appeler les autres usagers de ce compte sans frais, sauf lorsque les appels sont interurbains.

Conseils pour éviter des frais supplémentaires lors de l'utilisation de votre téléphone cellulaire ou BlackBerry du CUSM

- L'assistance annuelle coûte 2,49 \$ par appel. Ceci est un frais élevé pour obtenir une information facilement disponible sur Internet à même le téléphone cellulaire, ou à l'aide d'un annuaire conventionnel.
- Si vous planifiez envoyer plus de 100 messages textes par mois, appelez tout simplement le service de soutien au 48484 pour modifier votre plan, même si cela n'est que temporaire.
- Utilisez le téléphone SpectraLink disponible à votre poste de travail pendant la journée pour vos appels locaux et interurbains.
- Ne téléchargez pas d'applications, de jeux ou de vidéos sur votre

appareil...ceux-ci ne sont pas en lien avec votre travail de toute façon.

Utilisation itinérante :

- Achetez une carte d'appel et utilisez un téléphone traditionnel pour appeler à la maison.
- Utilisez une connexion internet sans fil disponible dans plusieurs endroits achalandés; comme les cafés, et les chambres d'hôtel pour télécharger et envoyer des courriels ainsi que pour naviguer sur le web. Vous pouvez même utiliser votre connexion sans fil à la maison!
- Ne mettez pas de photos ou de vidéos en pièce jointe lorsque vous envoyez des courriels à vos amis ou votre famille sur le réseau cellulaire.
- Si vous êtes sur un bateau de croisière, attendez d'avoir accosté dans une ville pour appeler ou envoyer des données à l'aide de votre appareil cellulaire. Les frais d'utilisation à la minute sur un bateau s'élèvent à plus de 7 \$.



Si vous avez des questions concernant votre forfait mensuel, n'hésitez pas à contacter le service de soutien téléphonique au 48484.

Une éclosion de nouvelles fonctionnalités dans Oacis !

De nouvelles fonctionnalités seront introduites dans OACIS dès le 31 mars. Certaines fonctionnalités faciliteront le suivi des patients et des soins à tous les utilisateurs d'OACIS du CUSM et d'autres fonctionnalités faciliteront la navigation et l'exécution des tâches aux utilisateurs du module d'ordonnance. Le module d'ordonnance est actuellement utilisé pour prescrire des ordonnances d'imagerie médicale dans la plupart des unités de soins à l'Hôpital général de Montréal et à l'Hôpital de Montréal pour enfants. Le déploiement se poursuivra ce printemps dans les unités restantes en pédiatrie, à l'Hôpital Royal Victoria et sur les autres sites adultes.

Description des nouvelles fonctionnalités

Pour tous les utilisateurs d'OACIS

1. Les cliniciens seront en mesure "d'épingler" un patient à une liste et d'ajouter une raison pour cette action. Cette fonctionnalité permettra de garder un patient sur une liste pour effectuer un suivi post congé, post rendez-vous, etc. Par exemple, si un patient est épinglé à une liste de patients système, le patient ne sera pas automatiquement supprimé de la liste système au moment de son congé, comme cela est le cas présentement.
Pour les cliniciens qui travaillent dans les unités de soins où le module d'ordonnance est déployé
2. Écran d'ordonnance amélioré.
 - Fonction de recherche plus sophistiquée. Cette fonctionnalité permettra d'effectuer des recherches de type 'Internet' dans le catalogue d'ordonnance.

- De nouveaux symboles ainsi que des pictogrammes remplaceront les mots utilisés pour représenter les actions, les types d'ordonnance, etc. Il sera possible de passer la souris sur le symbole pour en afficher la description.
- 3. Les consultants pourront suggérer des ordonnances directement dans OACIS. Conformément à la politique institutionnelle, les consultants seront désormais en mesure d'entrer des suggestions d'ordonnances. Ces ordonnances ne seront pas traitées tant qu'elles n'auront pas été examinées et vérifiées par l'équipe traitante. Toutefois, si un consultant le juge nécessaire pour les soins aux patients, il pourra soumettre lui-même l'ordonnance dans OACIS. Toutes les ordonnances suggérées seront marquées d'un indicateur (un 5 apparaîtra dans la colonne ORD sur la liste des patients) afin de faciliter la révision par l'équipe traitante.

Pour en savoir plus sur ces nouvelles fonctions et pour découvrir comment les utiliser, veuillez visiter notre nouveau site de formation en ligne OACIS au formationoacis.com/muhc. Cliquez directement sur OACIS New features: March 2012. Vous y trouverez des capsules audio-vidéo qui vous en apprendront beaucoup sur les nouveautés OACIS. Vous pouvez également accéder au site d'autoformation via le menu Aide dans OACIS.

Le point sur le déploiement d'OACIS

Comme indiqué précédemment, dans une grande proportion des unités de soins de l'Hôpital général de Montréal et de l'Hôpital de Montréal pour enfants :

- les mesures cliniques (tels que les signes vitaux, la taille, le poids, le score de douleur, etc.) sont documentées dans OACIS
- les ordonnances d'imagerie médicale sont directement prescrites dans OACIS.

Les ordonnances d'imagerie médicale sont transmises électroniquement à Radimage, le système de radiologie, ce qui entraîne un transfert interdépartemental efficace de l'information. Il n'est donc plus nécessaire de remplir de réquisition papier ou dans PCS sur les unités déployées.

En outre, les médecins et les résidents qui traitent des patients hospitalisés dans une unité déployée peuvent prescrire des ordonnances pour leurs patients à distance, partout à l'intérieur du CUSM et même à partir de la maison, ce qui a pour effet d'optimiser les processus de travail.

IMPORTANT! Les cliniciens peuvent saisir des ordonnances d'imagerie médicale dans OACIS seulement pour des patients hospitalisés dans une unité déployée de l'HGM et de l'HME. Il n'est pas encore permis de prescrire des ordonnances dans OACIS pour les patients admis dans les autres sites, tels que l'HRV, INM et l'ITM jusqu'à l'achèvement du déploiement.

L'équipe OACIS

La maladie de Parkinson ne s'arrête pas à des problèmes de mouvement

Un nouveau guide décrit les aspects non moteurs de la maladie

Les personnes atteintes de la maladie de Parkinson ont un nouvel outil pour les aider à reconnaître les symptômes non moteurs dus à la maladie.

Le livret *Un guide sur les symptômes non moteurs de la maladie de Parkinson*, le premier du genre au Canada, est un guide éducatif facile à consulter et conçu pour aider les personnes atteintes de la maladie de Parkinson à reconnaître les symptômes non moteurs, comme les troubles cognitifs, les problèmes de sommeil et les comportements compulsifs, et à se renseigner sur des traitements et des stratégies pour gérer ces symptômes.

Disponible en français et en anglais, le livret de 50 pages est le résultat d'un partenariat entre la Société Parkinson Canada et l'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies (INSMT) des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC). L'auteur, le Dr Ronald Postuma, est chercheur en neurosciences à l'Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM), à Montréal.

Le Dr Postuma donne un exemple type : un homme atteint de la maladie de Parkinson peut présenter un problème urinaire qu'il prend d'abord pour un problème de prostate quand, en fait, ce problème est peut-être associé à la maladie de Parkinson. « Un grand nombre de personnes ne se rendent pas compte que les problèmes urinaires, la constipation, l'insomnie et d'autres symptômes ont un lien avec la maladie de Parkinson. Par conséquent, elles ne se font pas traiter », constate Dr Postuma, qui est également neurologue au CUSM et professeur agrégé de neurologie et de neurochirurgie à la Faculté de médecine de l'Université McGill. « Le livret est un outil simple et pratique qui, je l'espère, améliorera les soins aux patients », ajoute-t-il.

Le Dr Postuma explique que le livret est conçu pour aider les personnes atteintes de la maladie de Parkinson à déceler leurs symptômes non moteurs, à consigner ces symptômes à l'aide du questionnaire sur les symptômes non moteurs fournis au dos du livret et à en discuter avec leur médecin. Il prévient que le livret ne doit remplacer ni les conseils ni les directives d'un professionnel de la santé, ni des soins médicaux.

Un guide sur les symptômes non moteurs de la maladie de Parkinson est accessible à l'adresse suivante : www.parkinson.ca/NonMotorGuide.

Dre Ariane Marelli, première fois coauteur de la 6^e édition du *Perloff's Clinical Recognition of Congenital Heart Disease*

La Dre Ariane Marelli, directrice du Centre d'excellence des cardiopathies congénitales adultes de McGill (unité MAUDE), est pour la première fois coauteur de la 6^e édition du *Perloff's Clinical Recognition of Congenital Heart Disease*, le livre le plus vendu en matière de cardiopathies congénitales à l'échelle mondiale. L'illustration de la page couverture représente une image de résonance magnétique de la maladie du ventricule unique, le Cœur de Holmes, décrite à l'origine par le Dr Andrew Holmes, le premier doyen de la Faculté de médecine de McGill, en 1824 et publiée à nouveau par Maude Abbott - une des premières Canadiennes à graduer d'une école de médecine - en 1936 dans le premier atlas des cardiopathies congénitales. Le lancement du livre aura lieu lors de la réunion des séances scientifiques de la American College of Cardiology le 24 mars 2012.



Dre Chantal Bernard nommée présidente de la Chaire du comité spécial en anatomie pathologique

C'est avec grand plaisir que nous vous annonçons la nomination de Dre Chantal Bernard en tant que présidente de la Chaire du comité spécial en anatomie pathologique. Dre Bernard est la candidate idéale pour ce poste étant donnée sa participation au Comité spécial d'activités à titre de vice-présidente; son enthousiasme, son savoir et son expérience comme directrice de programme et membre du comité d'examens. Chacun de ces rôles a contribué à sa vaste expérience dont elle se servira en tant que présidente de la Chaire. Le mandat de Dre Bernard débutera officiellement le 1^{er} juillet 2012. Joignez-vous à nous afin de féliciter Dr Bernard.

Confidentialité de l'information patient

Tel que le prévoit la politique de sécurité et confidentialité du CUSM, la Gouvernance de Sécurité procède à des vérifications aléatoires de l'accès aux dossiers des patients et de l'utilisation d'Internet en fonction des rôles et fonctions des utilisateurs.

Ces vérifications ont notamment démontré que plusieurs utilisateurs ont eu accès à des renseignements relatifs aux patients dans un cadre d'activités n'étant pas justifiées par des impératifs professionnels.

Les questionnaires de ces utilisateurs ont été contactés afin qu'ils puissent procéder à la validation de la nature de l'accès auprès du personnel concerné et, s'il y a lieu, de déterminer les circonstances de ces brèches de confidentialité et de renforcer la nécessité d'un comportement acceptable.

Incidents

Dans les derniers mois, un nombre croissant de patients ont exercé leur droit à être informés des personnes ayant eu accès à leur dossier électronique.

Des plaintes sont déposées par les patients lorsque ces derniers considèrent que leur dossier a été accédé sans leur autorisation par du personnel n'ayant pas de lien avec leur traitement.

Cette tendance démontre la préoccupation grandissante des patients quant à l'utilisation de leur dossier médical électronique.

Rappel

Le privilège que représente la possibilité d'accéder à l'information et aux systèmes d'information vous est conféré afin que vous puissiez vous acquitter des responsabilités professionnelles qui vous incombent et uniquement à cette fin (voir le code d'éthique du CUSM ainsi que la politique de Sécurité et confidentialité).

1. N'accédez pas les dossiers patients par curiosité;
2. N'accédez pas les dossiers patients qui ne sont pas associés à votre travail;
3. N'accédez pas les dossiers cliniques des membres de votre famille, amis ou collègues pour lesquels vous ne prodiguez pas de soins cliniques;
4. Ne dévoilez jamais votre code d'utilisateur et votre mot de passe;
5. Assurez-vous toujours de vous déconnecter ou de verrouiller l'écran au moyen d'un mot de passe. Si vous avez besoin d'aide, veuillez communiquer avec le Centre d'assistance, au poste 58484;
6. N'oubliez pas que des audits aléatoires sont effectués et que les accès inappropriés auront des conséquences
7. N'oubliez pas que vos accès sont journalisés.



Veuillez vous référer aux documents suivants pour plus de détails :

- ♦ http://www.emuhc.muhc.mcgill.ca/sites/default/files/policy_ADM_310_security_assets_information.pdf
- ♦ http://www.emuhc.muhc.mcgill.ca/sites/default/files/policy_HPO_030_code_of_ethics.pdf

Comité de Sécurité et confidentialité du CUSM

Ce comité est présidé par le département de gouvernance de sécurité, et est multidisciplinaire; les membres sont les Archives médicales, Ombudsman, médecins, soins infirmiers, services juridiques, ressources humaines, allied health, logistiques, informatique et recherche.

LE NOUVEAU CUSM

L'HME : Harmoniser les soins chirurgicaux pour les enfants

AL'Hôpital de Montréal pour enfants (HME), le bien-être des enfants et de leur famille demeure toujours une priorité. Le nouvel hôpital de chirurgie de jour du site Glen reflète la réflexion approfondie qui entoure la conception du nouvel HME afin d'améliorer les soins pédiatriques aux enfants et à leur famille.

Installé au troisième étage du bloc B, l'hôpital de chirurgie de jour est immédiatement adjacent au corridor principal de L'HME. C'est idéal pour les patients ambulatoires, qui peuvent le trouver rapidement à partir de l'entrée principale de L'HME, tout autant que pour les patients hospitalisés, puisqu'il se trouve directement sous les unités de patients hospitalisés.

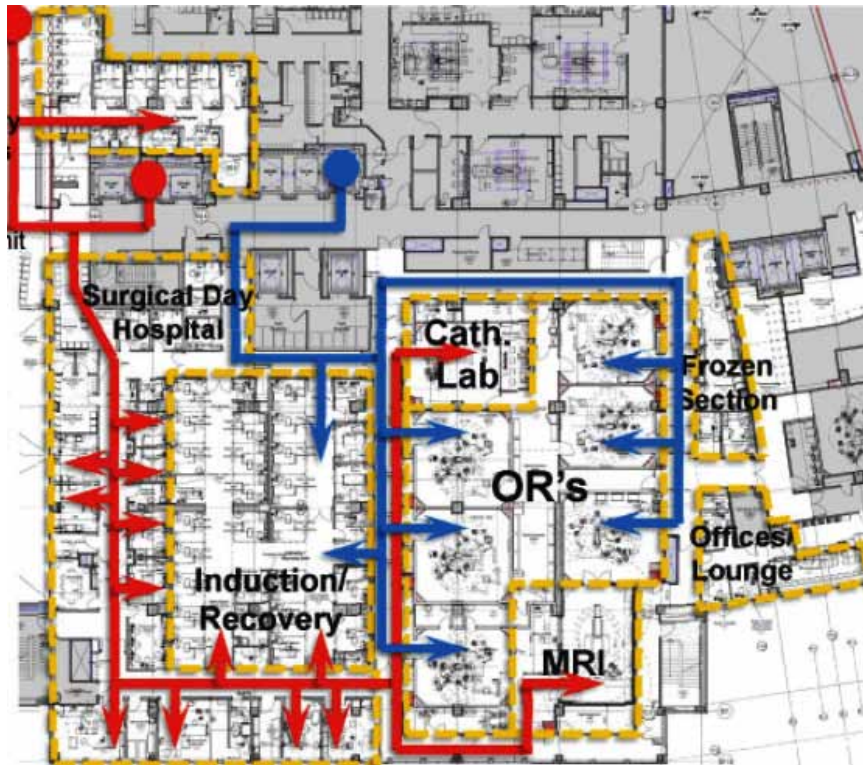
D'après Barbara Izzard, directrice associée des soins infirmiers à L'HME, « la conception du nouvel hôpital de chirurgie de jour reflète notre philosophie des soins : toutes les chambres dans lesquelles des soins périopératoires non invasifs seront administrés formeront le périmètre extérieur de l'unité. À mesure que les soins deviendront plus complexes, les patients se rapprocheront des salles d'opération et du cœur de l'hôpital de chirurgie de jour. On veut que l'enfant qui n'a pas besoin de soins complexes n'ait pas à côtoyer celui qui se rétablit d'une opération. L'expérience doit être la moins menaçante possible. » Ainsi, les salles d'examen laissent place aux salles de traitement, qui laissent place aux salles d'intervention, qui sont finalement remplacées par les salles d'opération.

Cette pratique est déjà en cours à l'hôpital actuel, mais le personnel est limité dans ses mesures, puisque les lieux ne permettent pas toujours de mettre en œuvre les nouvelles pratiques. « Au site Glen, nous pourrions boucler la boucle et vraiment mettre les pratiques exemplaires en place, car le nouvel environnement sera conçu pour les accueillir », affirme madame Izzard.

« Les membres extraordinairement dévoués du groupe d'utilisateurs qui ont contribué à la conception des nouveaux lieux étaient résolus à faire de l'hôpital de chirurgie de jour un modèle d'innovation et d'efficacité, explique Nadia Eldaoud, gestionnaire clinique des services hospitaliers pédiatriques de jour. Cette nouvelle conception vise vraiment à rendre les services périopératoires harmonieux pour nos jeunes patients. C'est pourquoi tous les soins chirurgicaux seront administrés au même endroit. Nous nous trouvons au même étage que les salles d'opération, les salles d'intervention et les salles de réveil. »

Des locaux contigus bien pensés contribuent énormément à réduire le stress du personnel, des patients et des familles. Les salles d'attente occupent le même secteur que les salles de réveil, afin que les parents puissent facilement rejoindre leur enfant après une intervention et que le personnel chirurgical puisse parler aux parents. « Nous avons amélioré les installations pour les familles. Il y a plus de fenêtres et beaucoup plus de lumière naturelle. Nous avons prévu une salle de consultation afin que les chirurgiens puissent parler avec les parents en privé lorsqu'ils ont de l'information plus délicate ou complexe à leur transmettre. Toute l'espace est conçue pour qu'on accompagne les patients en toute simplicité dans ce qui peut se révéler un processus complexe », déclare madame Eldaoud, indiquant qu'il s'agit là d'un exemple démontrant l'engagement de L'Hôpital de Montréal pour enfants à l'égard de soins centrés sur le patient.

L'objectif et la conception clinique du site Glen ont toujours visé à simplifier la prestation des soins pour les patients et les soignants. L'hôpital de chirurgie de jour de L'HME y parvient et contribue à faire du site Glen le centre de santé unique qu'il est appelé à devenir.



Rouge
circulation / patients ambulatoires

Bleu
circulation / patients hospitalisés

L'émission *CBC Daybreak* du 16 mars dernier dédiée au projet de redéploiement au Site Glen



Robert Hamilton et Imma Franco discutant, avec Mike Finnerty lors de l'émission *CBC Daybreak*, du site Glen et de ce qu'il apportera au voisinage. Des résidents, des commerçants locaux et même des politiciens du coin ont participé à cette entrevue qui a eu lieu au Restaurant Copoli.

À ne pas manquer ! Le Festival d'été du CUSM, le 9 juin

On a beau chanter comme Piché « Heureux d'un printemps qui m'chauffe la couenne », pour vraiment plonger dans la douce chaleur des beaux jours, il n'y a rien de mieux qu'un Festival d'été comme celui que nous présenterons le samedi 9 juin prochain !



Croyez-nous : ce sera une journée mémorable, qui fera assurément tradition. Cette grande fête aura lieu de 11 h à 15 h, au parc Notre-Dame-de-Grâce, situé à l'angle des rues Sherbrooke Ouest et Girouard, à Notre-Dame-de-Grâce.

Imaginez un pique-nique grandiose, pour la famille et les amis, avec de l'animation, des jeux, des prix à gagner, des rafraîchissements et tout plein de bonnes choses à vous mettre sous la dent ! Un orchestre saura faire monter en vous la « sève de la danse », et des personnalités seront présentes pour enseigner l'ambiance !

Alors que le grand projet de redéploiement du Centre universitaire de santé McGill bat son plein, le Bureau de soutien à la transition vous invite à participer en grand nombre à ce rendez-vous familial et amical dans le but de célébrer tous ensemble la persévérance et le dévouement de chacun ainsi que les nombreuses étapes franchies.

Le coût unitaire des billets est de 10 \$; l'entrée est gratuite pour les enfants de 2 ans et moins. Tous les profits seront versés à la campagne *Les meilleurs soins pour la vie*, pour laquelle 261 millions de dollars, sur un objectif de 300 millions, ont été amassés à ce jour. En unissant nos efforts, nous contribuerons à ce que le but soit atteint.

Pour obtenir des précisions, veuillez composer le 514 934-1934, poste 23622. Vous pouvez réserver vos billets en remplissant le formulaire disponible sur cusm.ca/evenements.

Le CUSM : un employeur primé pour les nouveaux immigrants

Le 24 mars 2012, Madame Elizabeth Leiriao, Chef de service, Formation, au CUSM, a accepté le prix au nom du CUSM lors de la réception honorant les Meilleurs employeurs pour les nouveaux Canadiens en 2012. « Depuis mes débuts au CUSM en 1998, j'ai vu un nombre incalculable de nouveaux immigrants être non seulement accueillis comme nouveaux employés, mais aussi activement accompagnés dans leur intégration dans leur nouvelle communauté Canadienne tout en poursuivant leurs carrières au CUSM » explique Madame Leiriao avec fierté.



De gauche à droite :
Madame Ratna Omidvar, Directrice, The Maytree Foundation,
Madame Kristina Leung, Rédactrice, Canada's Top 100 Employers, Madame Elizabeth Leiriao, Chef de service, Formation, CUSM

Assemblée générale des employés

Vous souhaitez être au courant des dernières nouvelles de votre hôpital et de l'ensemble du CUSM ? Les dates suivantes sont à noter sur votre calendrier ce printemps !

Hôpital général de Montréal

23 avril
Salle Livingston
Midi à 13 h

L'Hôpital de Montréal pour enfants

24 avril
Amphithéâtre
Midi à 13 h

Hôpital de Lachine

27 avril
Salle A et B, Pavillon Camille-Lefebvre
Midi à 13 h

Institut thoracique de Montréal

30 avril
Cafétéria
Midi à 13 h

Hôpital Royal Victoria

2 mai
Salle H4
Midi à 13 h

2012 April | Avril

Sunday Dimanche	Monday Lundi	Tuesday Mardi	Wednesday Mercredi	Thursday Jeudi	Friday Vendredi	Saturday Samedi
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

2012 May | Mai

Sunday Dimanche	Monday Lundi	Tuesday Mardi	Wednesday Mercredi	Thursday Jeudi	Friday Vendredi	Saturday Samedi
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		



Saviez-vous que...

Les minorités visibles au CUSM représentent :

- ♦ 20,25 % des employés
- ♦ 23,92 % des gestionnaires

Source : www.eluta.ca/new-canadians-at-mcgill-university-health-centre