

# Inter blocs

Journal interne • CHU Sainte-Justine Vol. 38, no 6 • Septembre 2016

- 4 **La Grande traversée** : réception provisoire et mise en service des nouveaux bâtiments
- 6 **Perfo +** : le coût par activité
- 8 **Promotion de la santé** : en période de changement, on prend soin de sa santé !
- 9 **Sécurité** : Bienvenue à bord du vol 3945 Air Sécur à destination de Grandir en santé !
- 11 **Fondation** : Défi jeunesse, c'est reparti avec les soeurs Dufour-Lapointe !

Sommaire complet à la page 2



**La Grande traversée,  
c'est maintenant !**

## DANS CE NUMÉRO

- 2 **L'allaitement au CHU Sainte-Justine**  
Semaine mondiale de l'allaitement 2016: Allaiter, ce qu'il y a de mieux pour la santé de maman et de bébé
- 3 **Mot de la PDGA**
- 3 **J'aimerais vous parler de...**
- 4 **La Grande traversée**  
Réception provisoire et mise en service des nouveaux bâtiments : deux grandes étapes
- 5 **La Grande traversée**  
Un retour sur les visites des blocs 11 et 17
- 6 **Perfo+ : le coût par activité**
- 8 **Centre de promotion de la santé**  
En période de changement, on prend soin de sa santé !
- 9 **Bienvenue à bord du vol 3945 Air Sécur à destination de Grandir en santé !**
- 10 **Des études à découvrir**
- 10 **Soirée reconnaissance des membres du CMDP**
- 11 **Fondation**  
Défi-Jeunesse : c'est reparti avec les soeurs Dufour-Lapointe !
- 11 **Gala reconnaissance de l'école La Passerelle :**  
De grands accomplissements pour les enfants !
- 12 **3<sup>e</sup> édition de la Coupe DESA :** encore un succès !

# Interblocs

L'Interblocs est publié neuf fois par année par le Bureau de la direction générale, Communications et affaires publiques du CHU Sainte-Justine.

Disponible sur notre site : [chusj.org](http://chusj.org)

Éditrice : Isabelle Demers, présidente-directrice générale adjointe

Coordination : Véronique Simoneau

Graphisme : Norman Hogue

Photographie : Stéphane Dedelis, Véronique Lavoie, Alexandre Marchand et Charline Provost

Impression : Imprimerie du CHU Sainte-Justine

Vous pouvez joindre l'équipe d'Interblocs par courriel à :

[interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca](mailto:interblocs.hsj@ssss.gouv.qc.ca)  
ou par téléphone au 514 345-4663



Prochaine parution : octobre 2016

Reproduction permise avec mention de la source

## L'allaitement au CHU Sainte-Justine

### Semaine mondiale de l'allaitement 2016 : **Allaiter : ce qu'il y a de mieux pour la santé de maman et de bébé**

Par Sabrina Ourabah, agente de planification, de programmation et de recherche, Centre de promotion de la santé



Chaque année, la semaine de l'allaitement maternel est soulignée en Amérique du Nord durant la première semaine d'octobre. Elle est une occasion pour les établissements de santé, les organisations et les associations de renforcer le soutien, la promotion et la protection de l'allaitement maternel.

Depuis plusieurs années, le CHU Sainte-Justine, hôpital promoteur de l'allaitement maternel, participe à cet événement. Afin de renforcer la promotion de l'allaitement maternel et d'en rappeler ses principaux bénéfices auprès de la clientèle et du personnel de l'établissement.

Du 1<sup>er</sup> au 7 octobre 2016, cette semaine sera soulignée au CHU Sainte-Justine, à travers différentes activités et conférences, organisées par le comité de pilotage en allaitement maternel, dont les objectifs sont :

- d'informer la clientèle et le personnel du CHU Sainte-Justine des bienfaits de l'allaitement maternel ;
- de sensibiliser la clientèle et le personnel au fait que le CHU Sainte-Justine est un hôpital promoteur de l'allaitement maternel.

De plus, cette année, le CHU Sainte-Justine est l'hôte de la Journée des professionnels, organisée par la Direction régionale de santé publique de Montréal, avec pour thématique « soutenir les mères qui allaitent... des expériences innovantes ».

Les détails de cette semaine seront diffusés dans le calendrier des événements de l'intranet. Pour plus d'information, communiquez avec le Centre de promotion de la santé au poste 5045.

## Mot de la PDGA



# La grande traversée, c'est maintenant !

Par Isabelle Demers,  
présidente-directrice générale adjointe du CHU Sainte-Justine

**E**n septembre 2012, l'édito de l'Interblocs titrait «En attendant la livraison des nouveaux bâtiments». Depuis le 29 juin dernier, c'est maintenant chose faite !

Il s'agit donc d'une étape cruciale que nous avons franchie avec la remise des clés du Centre de recherche et du bâtiment des unités spécialisées. Cette phase, où le CHU Sainte-Justine devient officiellement propriétaire des lieux, permet aux différentes équipes de se préparer pour la phase finale du grand projet en s'appropriant et en s'adaptant aux nouveaux espaces et aux nouvelles technologies.

Il ne faut pas oublier qu'au-delà des aspects architecturaux et techniques de *Grandir en santé*, c'est bel et bien une transformation complète de notre organisation qui a été proposée à l'origine de ce grand projet que nous avons voulu et souhaité ensemble.

Tout ce chantier a été réalisé dans un contexte de grande mouvance, qu'il s'agisse de l'application de la loi 10, du regroupement du CHUM-CHU Sainte-Justine, de la transformation organisationnelle.

Il nous faut remercier ici tout le personnel, les patients et les familles, pour leur patience et leur collaboration, et plus particulièrement les équipes des secteurs qui ont été spécifiquement touchés par les travaux, comme, par exemple, les unités des blocs impairs (1, 3, 5-5A et 7), sans oublier, bien sûr, le voisinage.

Pour les semaines à venir, quelles sont les étapes particulières à franchir ? Il y a d'abord la phase cruciale de la mise en service clinique qui bat son plein et qui se poursuivra jusqu'en novembre. Diverses activités de simulation et d'appropriation des lieux permettent déjà aux membres des équipes cliniques de se préparer au transfert de

la clientèle, et aux équipes techniques de prendre possession des nouveaux bâtiments, comme par exemple les équipes de la salubrité, de la sécurité, etc.

Également, un calendrier de visites des nouveaux bâtiments sera bientôt proposé au personnel désireux de découvrir la fonctionnalité, la grandeur et la beauté des nouveaux espaces.

Les activités de l'automne culmineront avec la cérémonie de l'inauguration officielle prévue au cours du mois de novembre. Beaucoup de travail reste donc à faire d'ici à ce que les mamans et nos petits patients puissent effectuer la Grande Traversée dans les nouveaux bâtiments.

Nous abordons toutes ces étapes avec enthousiasme en nous rappelant que *Grandir en santé* n'a d'autre visée que celle de mettre à la disposition des patients un ensemble ordonné, moderne, innovant et humain, qui pourrait constituer l'un des plus grands centres universitaires au monde.

## J'aimerais vous parler...

Par Isabelle Demers, présidente-directrice générale adjointe du CHU Sainte-Justine

**... de l'équipe de préposés aux transports de la DESA** qui, depuis ce printemps, a travaillé très fort pour revoir sa façon de travailler afin de mieux desservir les différentes équipes de soins. Auparavant, chaque préposé aux transports était attiré à une unité de soins en particulier. Maintenant, ils sont regroupés et les unités de soins appellent un répartiteur pour une demande de transport. Ils peuvent ainsi s'entraider pour desservir les unités le plus rapidement possible. Leur engagement de même que leur dévouement ont permis de faire de ce projet un succès. Ils ont testé cette nouvelle organisation du travail avec le

sourire et ils ont su surmonter les défis avec brio ! De plus, ils ont accueilli ces changements avec enthousiasme.

Sous la supervision de Claire LaBadie, l'équipe des préposés aux transports travaille, jour après jour, à améliorer son offre de services et à répondre aux besoins grandissants du CHUSJ.

J'aimerais témoigner à tous les membres de cette merveilleuse équipe notre reconnaissance pour tout le travail accompli et leur désir d'offrir un soutien de qualité aux différentes unités de soins. Merci à tous !

## La Grande traversée :

Par Claude Fortin, directeur de la transition et codirecteur exécutif des soins académiques et Véronique Simoneau, conseillère en communication, Grandir en santé

### Réception provisoire et mise en service des nouveaux bâtiments : deux grandes étapes !

La communauté du CHU Sainte-Justine vit actuellement de grandes étapes dans le cadre de son projet de modernisation. En effet, l'avis de **réception provisoire** a été émis le mercredi 29 juin dernier, à la date et dans les budgets prévus ! La phase de mise en service clinique a donc pu débuter le 13 juillet dernier.



#### Transfert des patients le 8 décembre

C'est la date du 8 décembre qui a été fixée pour la Grande traversée dans le BUS. Le transfert dans le Centre de recherche se fera quant à lui par la suite.

Pour faciliter le transfert des patients, les activités seront réduites une semaine avant et pendant le déménagement. Les unités pourront ainsi se concentrer sur la préparation au transfert et aux premiers jours dans les nouveaux espaces. Le réseau aura un rôle important à jouer pour soutenir cette réduction d'activités au CHUSJ durant cette période. Le CCAR assurera d'ailleurs un rôle de coordonnateur, en collaboration avec les services internes concernés.

Consultez l'Intranet pour en savoir davantage sur la séquence des déménagements et les stratégies qui permettront, avec la mobilisation de tous, de réaliser le transfert de la meilleure façon possible.

#### L'aventure se poursuit !

Merci à toutes celles et ceux qui participent à cette très grande aventure, aussi bien dans la planification que la réalisation. Nous vivons aujourd'hui une grande étape de la vie du CHU Sainte-Justine... et ça se poursuit !

### Pour tout savoir

- **Ambassadeurs** : reconnaissables à leur épingle de La Grande traversée, ils sont chargés de transmettre l'information, solliciter la mobilisation et encourager les échanges.

- **Guide de la mise en service clinique** : référence incontournable regroupant toutes les informations utiles : [L'organisation](#) > [Les grands projets](#) > [La Grande traversée](#) > [Outils](#)

- **Infolettre Repère** : [intranet.chusj.org/traversee](http://intranet.chusj.org/traversee)

- **La Grande traversée sur Intranet** : [L'organisation](#) > [Les grands projets](#) > [La Grande traversée](#)



### Un retour sur les visites des blocs 11 et 17

L'exploration et l'appropriation des nouveaux bâtiments du CHU Sainte-Justine sont présentement en cours. Le personnel se mobilise à travers de nombreuses visites et les activités d'appropriation se révèlent riches en apprentissage. Afin de partager avec vous l'appréciation des lieux par les différentes équipes, voici quelques commentaires inspirants.



« Magnifique, Magnifique, Magnifique! C'est superbe. Je n'ai pas de commentaire négatif, je trouve que c'est bien pensé, c'est lumineux, c'est aéré... Je suis en amour avec notre nouvelle unité. Je ne pars pas avec des appréhensions. Je pense qu'il faudra vivre la nouvelle unité et s'adapter. Que c'est excitant de vivre cette belle aventure!!! »

Marilou Burelle, conseillère en soins infirmiers  
Néonatalogie

« J'ai eu le privilège de visiter le plateau de médecine foeto-maternelle anté et péripartum du BUS. J'ai vraiment apprécié l'espace aéré et lumineux avec la grande fenestration. La vue est superbe autant pour les patientes que pour nous avec les deux terrasses différentes. Les espaces pour les familles sont en plus grand nombre et mieux définis. Les aires de soins sont plus grandes. Définitivement, ce nouvel environnement nous donne le goût d'y travailler. »

Stéphanie Hogue, conseillère en soins infirmiers  
Médecine foeto-maternelle anté et péripartum

« Le premier mot qui nous est venu en tête après la visite du nouveau Centre de recherche est lumineux. Sur les étages, le regroupement des laboratoires par champs d'intérêt commun favorisera le sentiment d'appartenance ainsi que la collaboration et les échanges entre les différents chercheurs et leurs équipes respectives afin de faire avancer les connaissances et les découvertes. Cela aura assurément un impact positif sur notre façon de travailler dans le futur. Les espaces de travail ont été pensés pour être pratiques et pour que le matériel nécessaire soit à portée de main. »

Sandy Lalonde, responsable des affaires académiques et  
Annie DesGroseillers, agente de gestion des dossiers RH,  
Centre de recherche

« Le Bloc 11 nous permet de faire un voyage dans un temps futur où la technologie est au rendez-vous au service des patients et des professionnels. Nous nous sentons 50 ans en avance sur notre temps et nous léguons un héritage important. Malgré l'immensité des lieux et les nombreux équipements présents, nos nouveaux espaces respirent la douceur et l'intimité à travers les détails de couleurs, les puits de lumière naturelle et les toits verts. C'est là que nous réalisons que l'adaptation aux changements pour lequel l'organisation nous a préparé depuis le début du projet d'agrandissement sera appliquée à des changements positifs. Le Bloc 11, un patrimoine d'innovation pour la santé et le bien-être de nos enfants mais aussi pour ses employés. »

Anne Nguyen  
Spécialiste en procédés administratifs

« Suite à la visite du nouveau service de soins intensifs pédiatriques dans le BUS, je réalise que l'investissement en temps et en réunions était vraiment utile pour se préparer à ce changement d'organisation qui associe modernité, plus grands espaces de travail et augmentation de la place des familles dans le service. En retournant à l'unité de soins intensifs actuelle, après la visite, j'avais vraiment hâte d'être au 8 décembre ! Merci à tous ceux qui ont œuvré pour que le BUS devienne réalité. »

Dr Philippe Jovet, intensiviste pédiatrique,  
responsable médical du plateau  
hospitalisation soins critiques

29 juin  
réception  
provisoire

Juillet à novembre  
Mise en service clinique

Décembre  
Transferts

#### Mise en service clinique : une étape cruciale !

Les activités d'appropriation sont en cours et l'installation du mobilier et des équipements médicaux et informatiques va bon train. Les équipes des services techniques se familiarisent avec les nouveaux équipements et l'entretien des nouveaux bâtiments.

#### Visites

Il vous sera bientôt possible de visiter les nouveaux bâtiments. Surveillez les dates et modalités d'inscription bientôt disponibles dans Intranet : [L'organisation](#) > [Les grands projets](#) > [La Grande traversée](#)

#### Transfert de l'admission générale à l'automne

L'admission générale et la sécurité déménageront dans leur emplacement final, au niveau 1 du bloc 11 (BUS) cet automne. L'accès au bâtiment existant se fera alors à partir du stationnement, en passant par les nouveaux espaces du BUS au niveau 1, soit l'atrium et le corridor de liaison. Le tunnel B sera alors fermé.



## Le coin du prof

### Qu'est-ce que le coût par activité?

La démarche de calcul du coût par activité (CPA) a pour but de préparer le CHU Sainte-Justine à la décision du MSSS de migrer d'un mode de financement à une base historique vers un financement axé sur les patients. Plus particulièrement, on vise à identifier l'ensemble des services offerts aux patients durant leurs épisodes de soins et à déterminer les coûts liés à la prestation de ceux-ci, qu'il s'agisse des fonctions cliniques, administratives ou de soutien.

#### Comment ça fonctionne?

La méthodologie utilisée pour réaliser le CPA est celle du **calcul du coût de revient**, qui divise la consommation de soins et services par patient en coût par activité. La somme des coûts de chacune des activités réalisées pour un patient correspond au coût total de son épisode de soins (moment entre l'arrivée du patient et son congé de l'hôpital). Ce calcul est réalisé grâce à l'analyse croisée des données cliniques et financières qui est effectuée par le biais du Module CPA de l'application Med-GPS, une plateforme reliée à la majorité des systèmes de gestion de l'hôpital. Le CPA permet de déterminer les coûts de l'ensemble des soins et services en y associant les ressources humaines et matérielles requises pour assurer leur prestation. Afin de refléter adéquatement la complexité des cas, le CPA prend en compte le niveau de gravité des patients, qui est calculé en fonction des différents diagnostics de ce dernier.

#### Exemple d'un patient

Un patient arrive à l'hôpital par l'urgence. Il est dirigé vers le bloc opératoire pour subir une intervention, avant d'être hospitalisé aux soins intensifs, puis sur l'unité de chirurgie. Cette trajectoire correspond à l'épisode de soins du patient pour lequel un coût global est calculé.

#### Composition du coût global

- 1- La somme des coûts pondérés des équipes traitantes de chacun des secteurs où le patient est passé (urgence et unités d'hospitalisation),
- 2- Les coûts des services dont il a bénéficiés,
- 3- Et les frais administratifs.

Dans notre exemple, en plus de sa visite à l'urgence et de ses deux séjours dans des unités d'hospitalisation, le patient a bénéficié des services d'une multitude d'équipes de soutien comme la pharmacie, l'imagerie, les laboratoires, la stérilisation, la buanderie, la salubrité et les services alimentaires. À cela s'ajoute les coûts pour les services professionnels reçus (ex. : physio, ergo, psycho, TS, etc.). Finalement, les coûts administratifs de l'hôpital sont répartis sur l'ensemble des patients pris en charge durant l'année fiscale à l'étude au pro-rata de leur coût clinique.

Le patient peut bénéficier d'une multitude d'équipes de soutien, comme l'illustre l'image suivante



1

## On surveille pour vous

Rapport du Groupe d'expert pour un financement axé sur les patients. (2014). *Pour que l'argent suive le patient : L'implantation du financement axé sur les patients dans le secteur de la santé*. Ce deuxième rapport expose les démarches nécessaires afin d'implanter le financement axé sur les patients au sein du système de santé et des services sociaux québécois. Déjà en place dans plusieurs pays développés ainsi que dans certaines provinces canadiennes, ce modèle permettrait de répondre à plusieurs des grands défis du réseau. Le financement à l'activité encourage une gestion basée sur les services offerts aux patients et sur les résultats. Il permet de mieux comprendre les coûts du système. Les auteurs recommandent que le financement axé sur les patients soit inclus dans une stratégie globale, qui répond aux besoins des patients.

Gouvernement du Québec, février 2014, 187 pages. [www.grouper.finances.gouv.qc.ca/santefinancementactivite](http://www.grouper.finances.gouv.qc.ca/santefinancementactivite)

2

Castonguay, Johanne. (2013). *Analyse comparative du mode de financement des hôpitaux : rapport de projet*. Ce premier rapport présente une analyse comparative des différents modes de financement des hôpitaux. L'auteure compare les modes de financement et met en relief les avantages et les désavantages de chaque modèle. Elle met en lumière la nécessité de combiner plus d'un mode de financement afin d'atteindre l'ensemble des objectifs du système de la santé. Une des recommandations consiste à ce que les hôpitaux procèdent à la compilation des données sur le coût par cas et que celles-ci soient partagées afin de stimuler les meilleures pratiques de soins et d'administration.

Centre interuniversitaire de recherche en analyse des organisations, 154 pages. [www.cirano.qc.ca/pdf/publication](http://www.cirano.qc.ca/pdf/publication)



## Sur le podium

### Intégration des données de la pharmacie au coût par activité (CPA)

Avant d'intégrer les données d'un secteur dans le calcul du CPA, les données cliniques et financières de ce dernier doivent être validées. Afin d'illustrer ce qui doit être réalisé lors de cette étape, voici le travail rigoureux accompli par l'équipe de la pharmacie.

Les travaux de validation des données de la pharmacie ont débuté par une analyse des coûts des transactions de médicaments. Cette étape est complexe compte tenu de la particularité du service de médicaments en pédiatrie. Par exemple, le coût d'une fiole doit être réparti entre plusieurs patients dans certains cas. Il faut aussi tenir compte du prix du médicament, qui évolue dans le temps, et des particularités reliées au service de doses prêtes à l'emploi. De plus, les médicaments de réserve (commun) répondent à des règles d'attribution différentes, ce qui nécessite une étape de répartition supplémentaire afin d'assurer l'attribution réaliste de leurs coûts aux patients.

Après cet exercice, l'équipe a travaillé à répartir les coûts des ressources humaines de la pharmacie. Pour ce faire, une matrice de répartition de la main-d'œuvre a été complétée afin d'allouer les montants de salaires aux différentes activités réalisées, et dans un deuxième temps, aux patients. En terminant, des analyses de cas de patients ont été réalisées afin de s'assurer que la mécanique d'allocation des coûts était robuste et ne produisait pas de résultats inattendus.

L'équipe est à rédiger un article pour aider et soutenir les autres établissements du réseau! Félicitations à toute l'équipe de la pharmacie pour cette rigueur qui permettra de raffiner le calcul du CPA du patient!

Validation des données



Identification des coûts non-directement attribuables à un patient



Simulation de répartition des coûts



Activation des données de la pharmacie dans le CPA

## En période de changement, on prend soin de sa santé !

Par Martine Fortier, adjointe à la Direction des affaires médicales et universitaires et  
Eve Marie Maletto, conseillère cadre, Direction des ressources humaines

Dans toutes les sphères de la vie, on rencontre parfois des situations qui sont porteuses de grands changements.

Pour nous à Sainte-Justine, *La Grande Traversée*, cette étape importante de *Grandir en santé*, constitue une période de transition et de grands changements qui peut être une source d'enthousiasme mais aussi, pour certains, d'appréhension.

Un déménagement implique une bonne capacité d'adaptation car il sollicite et mobilise fortement les employés sur le plan psychologique. L'environnement de travail, les nouveaux équipements, l'organisation des lieux, les nouvelles technologies... beaucoup de ce qui nous était familier dans notre travail est appelé à changer.

En période de transition, il est important de concentrer nos efforts sur les moyens qui nous aideront à demeurer en santé et à gérer notre stress, comme : avoir une saine alimentation, faire de l'exercice, adopter de bonnes habitudes de sommeil, penser de façon optimiste, prendre le temps d'échanger avec les collègues, penser à faire des activités qu'on aime, méditer, chanter, danser ! L'important, c'est d'identifier l'activité la mieux adaptée à nos besoins.

Dans le cadre de *La Grande Traversée*, on doit donc se préparer à vivre les nouveaux changements. Comment souhaite-on les vivre? Pensons aux réussites. Comment les explique-t-on? Quels ont été nos bons coups? Nos expériences sont souvent très riches en enseignement !

**En cette période de changement, on profite des opportunités, on s'implique pour faire partie des solutions.**

L'idéal est de jouer un rôle actif. Différentes stratégies peuvent être utilisées :

- 1) Se tenir au courant : le simple fait d'être informé est rassurant.
- 2) Écouter les préoccupations des collègues et chercher ensemble des réponses ou des solutions.
- 3) Adopter une attitude positive ou s'entourer de personnes optimistes.
- 4) Trouver une opportunité ou un gain pour chaque défi à relever.
- 5) Partager nos inquiétudes avec son réseau (familles, amis, collègues, etc.).
- 6) Se donner des objectifs réalistes et ajuster nos activités durant la période de transition.
- 7) Respirer et relaxer; pour mieux intégrer le changement.
- 8) Et, ultimement, célébrer nos succès; pour voir tout le chemin parcouru !

Faisons de *La Grande traversée* une expérience réussie remplie de bons souvenirs !



# Bienvenue à bord du vol 3945 Air Sécur à destination de *Grandir en santé!*

Par Julie Carpentier, coordonnatrice des mesures d'urgence et de la sécurité  
et Véronique Simoneau, conseillère en communication, *Grandir en santé*



C'est sous le thème du voyage que l'équipe de la sécurité et des mesures d'urgence (SSMU) nous présentent les règles de sécurité de base à connaître avant d'arriver à destination, dans les blocs 11 et 17, lors de la Grande traversée.

Cette vidéo – disponible sur Intranet - vous aidera à vous familiariser avec les nouveaux espaces, les contrôles d'accès, les cartes d'identité, la circulation et l'utilisation des ascenseurs et les comportements sécuritaires à adopter. [L'organisation > Les grands projets > La grande traversée](#)



## Deux types d'accès : cartes d'accès et serrurerie

**Cartes d'accès :** pour accéder à une zone ou un secteur comme une unité de soins ou un local nécessitant un niveau de sécurité élevée, comme par exemple une pharmacie.

**Serrurerie :** mode de base pour accéder aux différents locaux.



### Carte d'accès pour les patients et visiteurs

Les portes de l'unité sont contrôlées grâce à un bouton d'ouverture situé au poste d'accueil. Les familles de la clientèle hospitalisée recevront une carte «parent» pour faciliter leur circulation, mais avec un accès restreint à certaines portes.

Les passerelles du 2<sup>e</sup> au 7<sup>e</sup> étages sont réservées à l'usage exclusif du personnel et ne sont pas accessibles aux usagers, à moins que ceux-ci soient accompagnés.

Pour accéder au Centre de recherche, les visiteurs devront se présenter au Centre opérationnel de sécurité du 1<sup>er</sup> étage pour s'enregistrer et recevoir une carte «visiteur». Ils seront par la suite accompagnés et pris en charge par les équipes de recherche.

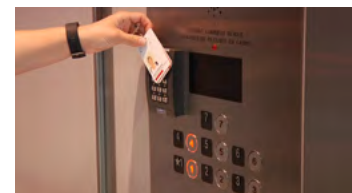


### Carte d'accès pour les employés

Le port de la carte d'identité est **obligatoire en tout temps**. Elle vous permet d'accéder aux endroits sécurisés.

Chaque carte munie d'une puce est préalablement activée avec un profil d'accès standard destiné à l'ensemble du personnel. Par contre, en fonction de votre titre d'emploi et de votre lieu de travail, votre carte aura un profil personnalisé déterminé et autorisé par votre supérieur.

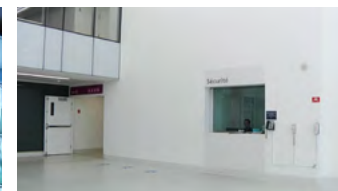
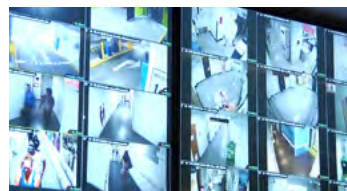
En passant votre carte devant le lecteur, la lumière passera au vert si vous détenez une autorisation, sinon elle demeurera au rouge et vous bloquera le droit de passage.



## Ascenseurs

Il y a 3 catégories d'ascenseurs, soit les ascenseurs destinés au grand public, ceux exclusif au transport des patients et ceux dédiés au transport logistique.

Tous les ascenseurs servant au transport des patients et aux services logistiques sont sécurisés et programmés. Vous devrez utiliser votre carte d'accès et un code numérique à 4 chiffres pour les faire fonctionner.



## Trois centres des opérations de sécurité

Les centres des opérations assurent une vidéosurveillance et aident l'équipe de sécurité à agir rapidement lors de situations d'urgence. Ils sont situés :

1. À l'entrée principale : la centrale des centres d'opération gère l'ensemble des opérations et assure la répartition des appels
2. Au 1<sup>er</sup> étage du bloc 11 (bloc des unités spécialisées)
3. Au Centre de recherche (bloc 17)

L'équipe de sécurité a comme mandat de surveiller et de patrouiller le bâtiment, d'intervenir en cas d'urgence et de vérifier si les personnes ont les autorisations nécessaires pour circuler dans l'établissement. Vous pourriez d'ailleurs être interpellé si vous ne portez pas votre carte d'identité.

## Vous avez des questions ?

N'hésitez pas à communiquer avec un membre de l'équipe de la sécurité au poste 4911.

## Des études à découvrir

Par Maude Hoffmann, technicienne en communications, Direction de la recherche

### Une infection au CMV n'a pas d'effet protecteur après une greffe de moelle osseuse



Une vaste étude internationale menée par **Pierre Teira**, MD, publiée dans la revue *Blood*, met fin aux espoirs quant à l'effet protecteur du cytomégalovirus (CMV) avancé par des études récentes, mais de faible envergure. Le but initial de l'étude du Dr Teira était de confirmer que l'infection au CMV pouvait prévenir les rechutes de leucémie, prévenir les décès et ainsi devenir un outil thérapeutique majeur pour améliorer le taux de survie des patients. Cependant, les résultats montrent clairement que, malgré les progrès importants faits depuis 20 ans dans la lutte contre les décès directement liés au CMV, ce virus non seulement ne prévient pas les rechutes de leucémie, mais de plus reste un facteur majeur associé au risque de décès. La surveillance du CMV après la greffe demeure une priorité chez les patients.

### Un enfant impulsif bien traité consommerait moins d'alcool à l'adolescence

De nombreux travaux de recherche au fil des ans ont montré que l'impulsivité durant l'enfance est une des vulnérabilités personnelles liées à l'abus de substances à l'adolescence et à l'âge adulte. Une étude menée par **Jean R. Séguin**, PhD, publiée dans la revue scientifique *Development and Psychopathology*, vient pourtant de démontrer une inversion de cette tendance. Les résultats de l'étude montrent que, en présence de pratiques maternelles coercitives fréquentes à l'âge de 6 ans, un niveau élevé d'impulsivité à cet âge est associé à une consommation d'alcool fréquente à 15 ans. À l'opposé, toutefois, des pratiques maternelles coercitives peu fréquentes auprès d'un enfant très impulsif à 6 ans sont associées à une consommation d'alcool moins fréquente que chez les jeunes moins impulsifs. Ainsi, leur soi-disant vulnérabilité se transformerait en avantage.

#### Sur le web

Pour lire les communiqués complets, écouter des entrevues avec nos chercheurs ou découvrir d'autres études, visitez la section **Médias** sur le site web du Centre de recherche au [recherche.chusj.org](http://recherche.chusj.org)



## Soirée reconnaissance des membres du CMDP du 2 juin 2016

Par Valérie Lamarre, M.D., présidente du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens (CMDP), CHU Sainte-Justine

Lors de sa soirée du 2 juin 2016, c'est dans une ambiance conviviale et chaleureuse que le CMDP a honoré ses membres ayant plus de trente ans de carrière au sein du CHU Sainte-Justine. Nous félicitons et remercions à nouveau l'ensemble des récipiendaires pour leur grande implication au sein de notre établissement.



De gauche à droite, à partir de la rangée du haut :

**3<sup>e</sup> rang :** Dr Pierre Arcand, Dr Jean Charest, Dr Jean-Yves Frappier, Dr Normand Lapointe, Dr Sylvain Mathews, Dr Jacques Lacroix, Dr Jean-Marie Leclerc, Dr Jean Wilkins, Dr Sami Youssef, Dre Claire Saint-Cyr.

**2<sup>e</sup> rang :** Dr Robert Thivierge, Dr Jean-Claude Fouron, Dr Pierre Marois, Dr Anthony Abela, Dr Marc Girard, Dre Nicole Nadeau, Dre Evelyne Rey, Dre Julie Powell, Dr Denis Filiatrault, Dre Danielle Marcoux, Dr Jacques-Édouard Marcotte, Dr Lionel Cudzinowski, Dr Leonardo Abelardo.

**1<sup>er</sup> rang :** Dre Anne-Claude Bernard-Bonnin, Dr Albert Larbrisseau, Dr Robert Gauthier, Dre Véronique Anne Pelletier, Dre Andrée Grignon, Dre Annie Veilleux, Dr Robert Dubé, Dre Louise Caouette-Laberge, Dre Élisabeth Rousseau, Dre Marie-Josée Clermont, Dre Marie Béland, Dre Suzanne Brunet, Dr Jean-François Chicoine.



Par Marie-Pierre Gervais, conseillère stratégique, communications

## Défi-Jeunesse : c'est reparti avec les sœurs Dufour-Lapointe!

L'année scolaire qui débute promet bien du mouvement pour les 40 000 élèves engagés envers le futur Centre d'excellence en traumatologie du CHU Sainte-Justine.

Répartis à travers une cinquantaine d'écoles privées et ayant comme objectif commun d'amasser 700 000\$ pour l'année 2016-17, ils continuent de se surpasser afin de **recueillir, au final, 5 M\$** pour soutenir d'autres jeunes, moins chanceux qu'eux, dont le parcours a dû bifurquer par Sainte-Justine.

À partir de cette année d'ailleurs, ils marcheront ou courront sous une toute nouvelle bannière, celle du **Défi-Jeunesse Sainte-Justine des écoles privées**. Auparavant connu sous le nom de Défi-Jeunesse 1 km des écoles privées, le mouvement prend un nouveau souffle, rapprochant du même coup les élèves de l'une de leur cause chouchou – Sainte-Justine. Leur slogan en fait foi : « Prends le relais pour la vie, sauve + de vies! »

Et comme si l'énergie n'était pas déjà à son comble, ils auront l'immense bonheur de compter sur le soutien des **sœurs Dufour-Lapointe, Justine, Chloé et Maxime**, athlètes olympiques en ski acrobatique sur bosses, porte-paroles officielles pour les trois prochaines années.

Aux trois sœurs s'ajouteront aussi les voix de **cinq ambassadeurs-vedettes, Henri, Laurence, Emmanuel, Jérôme et Florence**, tous d'anciens patients de Sainte-Justine, en plus **d'une quinzaine de parrains et marraines, tous des professionnels du CHU Sainte-Justine** en lien avec la traumatologie. Leurs témoignages, leur courage et leur détermination sauront sans doute inspirer le plus vif succès aux nombreux défis qui se dérouleront tout au long de l'année scolaire.

Pour faire leur connaissance et voir la vidéo promotionnelle des Sœurs Dufour-Lapointe, c'est par ici :

[www.defisj.org](http://www.defisj.org).



Bonne chance à tous et à toutes, bonne rentrée scolaire et surtout, merci de soutenir la trauma à Sainte-Justine !

## Gala Reconnaissance de l'école La Passerelle : de grands accomplissements pour les enfants !

Par Claudie Charron, psychologue de l'Annexe « La Passerelle », Programme de réadaptation en milieu scolaire du Centre de Réadaptation Marie-Enfant

Le 15 juin dernier, les élèves de l'école La Passerelle et leurs familles étaient au rendez-vous pour souligner les nombreux accomplissements de l'année scolaire 2015-2016. C'est le cœur joyeux et couvert de retentissants applaudissements que chaque enfant a reçu un diplôme avec fierté, dans ce milieu préscolaire spécialisé en déficience motrice légère.

L'Annexe La Passerelle a souligné en grande pompe les défis relevés par les 29 enfants qui la fréquentent et qui y vivent de beaux succès au quotidien, entourés par une équipe d'intervenants dévoués.

Un **merci bien spécial** à Marisol Pitt, éducatrice spécialisée et Annik Bourbonnais, orthophoniste, pour leur implication dans l'organisation de cet événement, qui sera assurément gravé dans la mémoire et dans le cœur des enfants et de leur famille!



# 3<sup>e</sup> édition de la Coupe DESA : encore un succès !



Le samedi 11 juin 2016, se déroulait la 3<sup>e</sup> édition de la Coupe DESA. Plusieurs services se sont affrontés dans ce tournoi amical de volleyball de plage, soit 24 équipes, 156 joueurs, avec la même joie et le même enthousiasme malgré les quelques nuages et gouttes de pluie. Près de 300 personnes incluant, la famille, les enfants et les amis, ont aussi été de la partie en participant aux activités proposées et en profitant des terrains libres pour essayer le volleyball de plage !



## La DSI récidive !

Sous le nom « Caring Company », l'équipe colorée représentant la DSI a gagné pour une 2<sup>e</sup> année consécutive le prix du « meilleur esprit d'équipe »



## La limonade fraîchement pressée

Pour une deuxième année consécutive, notre directrice des ressources humaines, Denise Bélanger, a fait profiter tout le monde de sa recette maison. Un délice !



## Une nouvelle équipe victorieuse

L'équipe de l'entretien ménager, représentant le secteur de la salubrité, est la gagnante de la Coupe DESA 2016. À son tour de défendre son titre en 2017.



## Une finale électrisante

Avec jusqu'au dernier match, de l'entrain et de la bonne humeur ! Les spectateurs en ont aussi profité pour s'amuser. Oohlaa !



## Plein d'activités pour les enfants !

Kim Loranger du Centre de promotion de la santé et des bénévoles ont planifié une foule d'activités à l'intention des plus jeunes.



## Une trentaine de bénévoles : toute une équipe

Pour en arriver à un événement de cette qualité, des collègues, des amis, des familles, ont donné de leur temps à la communauté du CHUSJ. Un grand merci !

## À vous la parole : que représente la Coupe DESA pour vous ?

*« C'est une belle occasion de se retrouver entre collègues, de coopérer ensemble et de créer de façon différentes des liens entre le CHU Ste-Justine, la réadap et les écoles. C'est aussi une façon de connaître les autres talents des employés et une occasion de connaître les familles de nos collègues. Surtout, c'est une façon d'avoir du plaisir ensemble, de communiquer et de resserrer nos liens et notre appartenance à notre milieu de travail. »*