

Mission, et vision valeurs

du CHU Sainte-Justine



de Montréal

Rapport 2010-2011 annuel

Produit par le Bureau de la direction générale, Communications et affaires publiques 3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, Québec, H3T 1C5

ÉditionLouise Boisvert

Rédaction Élizabeth Tremblay

Révision et correction d'épreuves Jocelyne Piché

Conception et graphisme Norman Hogue

Photographie

Stéphane Dedelis, Jessica Dupont, Marie-Michelle Duval-Martin, Véronique Lavoie, Charline Provost

Impression
Presse-papiers

ISBN: 978-2-89619-593-0

Tous droits réservés © CHU Sainte-Justine, 2011

Notre mission

Notre mission est d'améliorer la santé – considérée comme un équilibre physique, psychique, social et moral – des enfants, des adolescents et des mères du Québec, en collaboration avec nos partenaires du système de santé et ceux des milieux de l'enseignement et de la recherche.

Le CHU Sainte-Justine entend assumer pleinement chacun des six mandats découlant de sa mission universitaire:

- Soins spécialisés et ultraspécialisés;
- Recherche fondamentale et clinique en santé de la mère et de l'enfant;
- Enseignement auprès des futurs professionnels de la santé et des intervenants du réseau;
- Promotion de la santé;
- Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé;
- Réadaptation, adaptation et intégration sociale pour les enfants et les adolescents présentant une déficience motrice ou de langage.

Notre vision

Un réseau hospitalier universitaire intégrant les meilleurs soins et services, l'enseignement et la recherche pour les mères et les enfants du Québec.

Pour réaliser notre vision, il nous faut :

- Offrir des soins et des services de prévention et de réadaptation à la fine pointe de la science et de la technologie;
- Générer sans cesse de nouvelles connaissances, les transférer sans délai auprès des équipes cliniques et évaluer leurimpact;
- Développer des partenariats nationaux et internationaux pour rester toujours à la fine pointe et assurer les meilleures pratiques;
- Multiplier les efforts de recherche et d'enseignement de qualité en pédiatrie, en périnatalité, en réadaptation et en promotion de la santé, en collaboration avec l'Université de Montréal et les grands réseaux de recherche:
- Offrir un environnement permettant aux enfants, aux familles et aux équipes de trouver tous les éléments propres à restaurer leur équilibre de santé.

Nos valeurs

Pour accomplir sa mission, le CHU Sainte-Justine fait appel à de nombreuses personnes œuvrant dans de multiples domaines d'activité et provenant d'une grande diversité de disciplines, de formations et d'horizons sociaux.

Cette multiplicité d'acteurs trouve son unité d'action par l'adhésion à un ensemble de valeurs qui expriment l'idéal de l'institution et constituent la base de sa personnalité.

L'engagement auprès des mères et des enfants

Chacun, au CHU Sainte-Justine, contribue activement à l'atteinte de la mission et des orientations de l'établissement en développant ses compétences et en mettant son talent au profit de l'organisation. L'organisation reconnaît l'esprit d'initiative et encourage le développement des compétences et le rayonnement des individus dans leur champ d'expertise.

• La quête de l'excellence

L'excellence se traduit par la volonté individuelle et organisationnelle d'accomplir son travail de manière remarquable, dans tous les domaines et de façon continue, notamment par l'innovation et la créativité au sein des équipes.

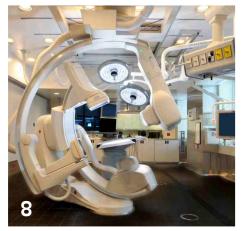
• Le respect de l'individu

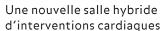
L'ensemble du CHU Sainte-Justine éprouve pour l'enfant, l'adolescent, la mère, la famille et la personne en général un respect qui se reflète dans les actions, les attitudes, les paroles et les comportements de tous les intervenants, qu'il s'agisse des employés, des médecins, des cadres, des fournisseurs, des bénévoles ou des partenaires, non seulement à l'égard de la clientèle, mais aussi entre eux.

• L'esprit de collaboration

La collaboration interne et externe est essentielle à la réalisation de la mission du CHU Sainte-Justine et doit s'exercer de manière assidue et efficace. Elle repose sur le travail en équipe dirigé vers un but commun. Chacun contribue à l'équipe et est reconnu comme membre à part entière.

L'année 2010-2011 au CHU Sainte-Justine







Modernisation



Notre moteur : la santé de nos mères et de nos enfants

À propos du CHU

- 2 Mission, vision, valeurs
- 4 Mot du directeur général et de la présidente du Conseil d'administration
- 26 Rayonnement international
- 31 Données de gestion
- 32 Rapport financier
- 34 Conseil d'administration Comité de direction

Nos principales réalisations

- 5 Plan stratégique
- 6 Financement du projet de construction Grandir en santé
- 7 Centre d'apprentissage par simulation
- 8 Salle hybride d'interventions cardiaques

L'excellence au quotidien

- 9 Démarche d'humanisation
- 10 Soins
- 12 Ressources humaines
- 14 Modernisation
- 15 Technologies
- 17 Qualité et risques
- 18 Recherche
- 20 Enseignement
- 22 Réadaptation
- 24 Promotion de la santé
- 28 Prix et reconnaissance

Nos fondations

- 23 Fondation Mélio
- 25 Fondation CHU Sainte-Justine

Rendre l'information accessible

Développer notre capital humain pour le mieux-être des familles









Des réalisations à la hauteur de l'excellence de nos équipes

Si nous avions à qualifier l'année 2010-2011 en un seul mot, à coup sûr, « réalisations » nous viendrait immédiatement à l'esprit. Au plus grand bonheur de tous, nous avons vu plusieurs projets voir le jour et ce, grâce à nos équipes qui ont joué un rôle majeur dans ces réalisations.

Sans contredit le plus attendu était celui du financement de notre projet de construction *Grandir en santé* dont l'annonce officielle a été faite par le gouvernement du Québec en août 2010. L'octroi de 995 M \$, dont 125 M \$ proviennent de la Fondation CHU Sainte-Justine, permet la réalisation de ce grand projet en augmentant la superficie totale du CHU Sainte-Justine de 65 % afin de répondre aux besoins sans cesse croissants des patients et de leur famille, des médecins, des équipes de soins, des chercheurs et des étudiants. Une des premières étapes du projet était la relocalisation du Manoir Ronald McDonald, tout juste derrière l'hôpital, qui bénéficie maintenant d'un bâtiment moderne permettant d'héberger plus de familles, ayant fait passer le nombre de chambres de 35 à 50.

Nous avons aussi inauguré notre nouvelle salle hybride d'interventions cardiaques Opération Enfant Soleil. Véritable objet de fierté avec son équipement à la fine pointe des technologies, cette salle hybride permet de placer le CHU Sainte-Justine parmi les centres les mieux équipés au monde pour traiter des maladies complexes, tant chez le fœtus que chez l'enfant.

Au chapitre de la formation, la réalité virtuelle et les mannequins informatisés ont fait leur entrée dans les salles d'enseignement : le premier centre d'apprentissage par simulation au Canada, dédié exclusivement à la pédiatrie et à l'obstétrique, fait appel désormais aux technologies les plus avancées et aux méthodes pédagogiques les plus innovantes.

Pour bien tracer la voie de notre développement et en assurer la cohérence, nous nous sommes dotés d'un nouveau plan stratégique pour 2011-2014. Cette démarche a été le fruit d'une belle synergie entre les membres de la direction, ceux de notre Conseil d'administration, les médecins, les équipes terrain et les chercheurs. En toile de fond, l'humanisation et l'innovation guideront nos actions au cours des prochaines années tout en demeurant un atout dans un milieu reconnu pour son excellence et son amour des enfants.

Le talent, la synergie, l'implication et la mobilisation des équipes, ainsi que des membres de notre Conseil d'administration, sont autant de facteurs de notre réussite qui continuera de propulser le CHU Sainte-Justine comme leader mondial dans la santé de la mère et de l'enfant.

Geneviève Fortier*
Présidente du Conseil d'administration
CHU Sainte-Justine

*Depuis le 1 ° février 2011

Fabrice Brunet Directeur général CHU Sainte-Justine

Talice Burnet

Une vision claire de l'avenir

Cette année marque la réalisation d'un important exercice ayant mobilisé les équipes du CHU Sainte-Justine à tous les niveaux : la préparation de la planification stratégique 2011-2014 qui précise les orientations et priorités du CHU Sainte-Justine d'ici 2014.

Le patient au cœur des savoirs

Derrière toute cette réflexion se trouve le désir de placer le patient et sa famille au cœur des savoirs, c'est-à-dire de prendre en considération la réciprocité qui s'exerce entre l'équipe soignante, l'équipe de soutien et le patient et sa famille, et de considérer la synergie des efforts de toutes les personnes impliquées comme un facteur clé de réussite.

Véritable outil de pilotage en ce sens, le plan stratégique définit ainsi quatre grandes orientations qui guideront les actions individuelles et collectives pour les années futures :

Un réseau hospitalier universitaire intégrant les meilleurs soins et services, l'enseignement et la recherche pour les mères et les enfants du Québec Améliorer la santé des enfants, des adolescents et des mères du Ouébec Orientation 1 L'intégration soins enseignement – recherche Orientation 2 centrée sur le patient et sa Collaboration famille La contribution stratégique du CHUSJ dans les différents réseaux Orientation 3 Orientation 4 La modernisation des lieux La mobilisation des personnes et des technologies

Nos valeurs

Dans l'exercice de planification stratégique, les valeurs ont été revues et concentrées autour de quatre valeurs significatives qui reflètent l'essentiel du CHU Sainte-Justine. Des membres de nos équipes livrent ici la valeur organisationnelle qui leur tient le plus à cœur et la façon dont ils la traduisent dans leur travail, au quotidien.

L'engagement auprès des mères et des enfants

« Être présent en tout temps pour les enfants et leur famille et penser à leur bien-être. »

DR MARIA BUITHIEU, pédiatre Gestionnaire médical du Centre d'activités réseau

La quête de l'excellence

« Dans le domaine de la recherche sur le cancer dans lequel je travaille, nous nous devons de travailler avec minutie et précision. Dans toutes nos expériences scientifiques, l'excellence est notre but ultime afin de préveniret/ou quérir nos enfants atteints de cancer. »

MANON OUIMET, assistante de recherche Projets de recherche

Le respect de l'individu

« Dans mon travail de tous les jours, j'essaie de me mettre à la place du patient et de le traiter comme s'il était le seul patient de la journée. J'essaie d'être à son écoute et de comprendre ses besoins tout en exécutant un travail de qualité. »

LOUISE BEAUPRÉ, instituteur clinique Imagerie médicale

L'esprit de collaboration

« Dans un milieu comme le nôtre, il est important d'être capable de collaborer avec tout un chacun. Autant dans des situations d'urgence que lors d'une tournée médicale, tout le monde y a sa place et est important dans l'équipe. »

CATHERINE CHAMPAGNE, inhalothérapeute Programme mère-enfant

Une année de réalisations

L'année 2010-2011 au CHU Sainte-Justine a marqué la concrétisation d'une multitude de projets depuis longtemps en chantier. Pleins feux sur quelques nouvelles retraçant des moments forts d'une année riche en réalisations de grande portée...

Financement de 995 M \$ par le gouvernement du Québec



En août 2010, le gouvernement du Québec a autorisé un budget de 995 M \$ pour moderniser les installations actuelles et entreprendre la construction du bloc des unités spécialisées et du Centre de recherche. Le premier ministre Jean Charest a fait cette annonce officielle au CHU Sainte-Justine devant les représentants des médias et une centaine d'invités.

Cet investissement majeur et déterminant marque une étape importante dans l'évolution du projet de modernisation *Grandir en santé* et souligne l'expertise internationalement reconnue de l'ensemble des équipes du CHU Sainte-Justine.



Une première au Canada pour l'apprentissage des soins mère-enfant

Dédié exclusivement à la pédiatrie et à l'obstétrique, le Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC) offre aux professionnels de la santé, aux étudiants et aux familles un environnement d'apprentissage contrôlé, à la fine pointe de la technologie et sans risque pour les patients.

Grâce au recours à une technologie utilisant la réalité virtuelle, des patients simulés ou des mannequins informatisés, le CAAHC donne à ses utilisateurs la possibilité de pratiquer des gestes médicaux, expérimenter diverses techniques, mettre en application les meilleures attitudes et modes de communication avec l'enfant. simuler des crises, bénéficier de formations en ligne, évaluer l'impact des soins donnés en simulation sur l'amélioration des soins aux patients et implanter des processus standardisés.

Un lieu de ressourcement pour les familles

La famille étant au cœur de la mission du CHU Sainte-Justine, le CAAHC comprend également un tout nouveau centre d'information dédié aux parents. Il leur assure, au quotidien, une meilleure prise en charge de l'état de santé de leur enfant, alors qu'ils peuvent compter sur le soutien du personnel pour y effectuer de la recherche documentaire.

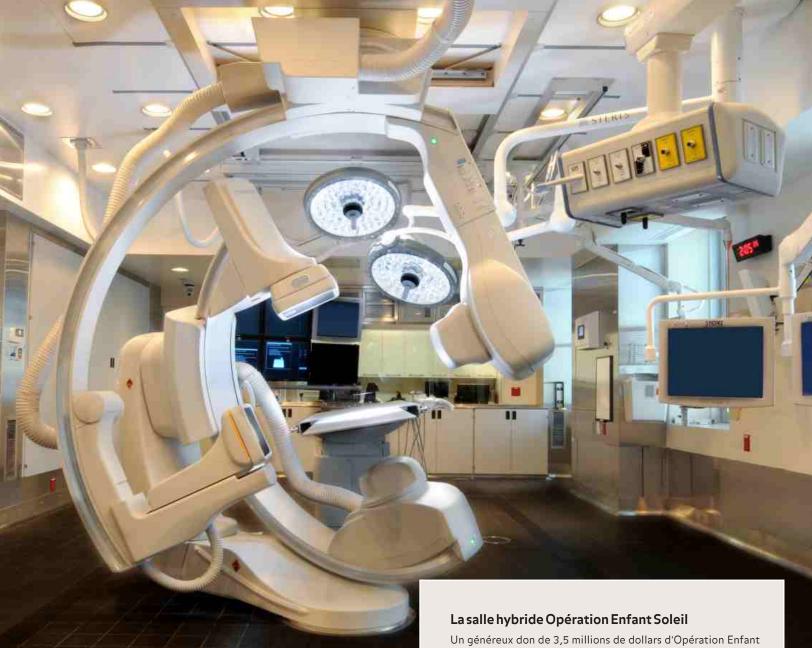
À ces installations s'ajoute l'Espace parents-enfants, une salle spécialement aménagée pour les familles des patients où il leur est possible de lire et jouer.





Un projet financé grâce aux donateurs

L'inauguration du tout premier centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC) dans le secteur mère-enfant est une illustration supplémentaire de la portée de l'engagement de nos donateurs dans la concrétisation des réalisations majeures du CHU Sainte-Justine. Le projet du CAAHC, dont les coûts s'élèvent à quelque 6,5 millions de dollars, a en effet été financé à 90 % par de grandes familles, des fondations québécoises et les donateurs du publipostage. Le pouvoir et la vitalité de l'entreprenariat social, dontils sont tous les artisans, soufflent sans contredit les voiles de l'innovation et de l'avantgardisme et nous permettent de consolider dès aujourd'hui ce qui constitue les bases du futur.



Une nouvelle salle hybride d'interventions cardiaques parmi les meilleures au monde

Inaugurée dans la dernière année, la salle hybride d'interventions cardiagues Opération Enfant Soleil combine simultanément des interventions par cathétérisme et des interventions chirurgicales cardiaques chez un même patient. Une première au Québec!

À la fine pointe des possibilités actuelles, cet équipement ultra performant diffuse des images d'une qualité exceptionnelle et permet notamment d'opérer des enfants aux prises avec des malformations cardiaques extrêmement sévères et de réduire la morSoleil a permis au service de cardiologie de se doter de cette toute nouvelle salle hybride. Nous les remercions chaleureusement pour cette contribution majeure et leur soutien indéfectible à la cause des enfants. Précieux partenaire dans la réalisation de nombreux projets d'importance au CHU Sainte-Justine, nous ne saurions passer sous silence le rôle vital d'Opération Enfant Soleil dans le développement des soins mère-enfant de qualité et le rayonnement de la santé des enfants dans l'ensemble du Québec.

bidité, voire les risques de mortalité, chez les individus souffrant de ces malformations, en plus de diminuer l'exposition à la radiation de 50 % par rapport aux systèmes existants.

Cette nouvelle plateforme ultrasophistiquée contribue par ailleurs à la valorisation du savoir, puisqu'elle comporte un système de visioconférence performant, permettant de travailler en étroite collaboration avec d'autres médecins du monde entier en temps réel et de servir de salle d'enseignement à l'échelle locale, nationale et internationale.

Un leader à visage humain

Bien qu'il évolue dans un environnement hyper technologique, le CHU Sainte-Justine ne perd jamais de vue l'essentiel : le patient. C'est pourquoi il promeut une approche centrée sur l'individu, inspirée d'un modèle de médecine personnalisée. Certes, le CHU Sainte-Justine prône l'innovation et la performance, mais sans jamais sacrifier le caractère humain des soins offerts. Coup d'œil sur quelques actions menées à ce sujet...

Démarche d'implantation Planetree

Les valeurs d'engagement auprès des mères et des enfants, du respect de l'individu, de l'esprit de collaboration et de la quête de l'excellence ont forgé un modèle de soins et services où chaque personne est considérée comme un être unique avec des besoins diversifiés. Ainsi, la démarche Planetree intègre non seulement la dimension physique de la personne dans son processus de guérison, mais aussi ses dimensions psychologique, sociale et spirituelle.

La démarche humaniste s'inscrit dans le courant de la planification stratégique 2011-2014 et poursuit deux grandes orientations : adapter la philosophie de gestion des ressources humaines et actualiser les principes humanistes de soins et services centrés sur l'individu inspirés de l'approche Planetree.

Après 30 ans d'existence, Planetree représente :

- un réseau international d'échanges;
- le partage de bonnes pratiques en lien avec une approche centrée sur la personne.

Les six composantes de l'approche Planetree au CHU Sainte-Justine :

- Reconnaître l'importance de la famille et du réseau social comme partenaires majeurs dans le processus de guérison et de réadaptation;
- Teinter nos actions de chaleur, d'écoute et de compréhension;
- Être leader en soins de santé au sein de la communauté;
- Partager le savoir, aider, prévenir et responsabiliser;
- Voir la personne dans sa globalité;
- Créer des environnements adaptés et propices au bien-être.



Nicolas, un jeune patient qui explore les avantages d'Upopolis, est accompagné de Fabrice Brunet, directeur général du CHU Sainte-Justine, Basile Papaevangelou, président et fondateur de la Kids' Health Links Foundation, et François Côté, président de TELUS Québec.

Implantation d'Upopolis™

Grâce à un don de TELUS, le réseau social Upopolis™ a été mis en place pour les enfants de 7 à 18 ans hospitalisés au CHU Sainte-Justine. Les ordinateurs portables ainsi mis à la disposition des jeunes – avec accès à Internet limité et sécurisé – leur permettent maintenant de s'informer sur différents sujets en lien avec la maladie, de rester à jour dans leurs travaux scolaires et de se divertir tout en restant en contact avec leur famille et leurs amis durant leur séjour.

Un partenariat audacieux

Pour la première fois, un établissement de santé et un organisme en arts technologiques s'unissent pour développer des projets conjoints. Le CHU Sainte-Justine et la Société des arts technologiques (SAT) ont en effet signé une entente visant à mener différents projets réunissant les domaines des arts et de la santé.

Les soins, l'enseignement, la recherche, l'innovation et l'humanisation seront les secteurs au cœur de la création et de la réalisation de ces initiatives. Ce partenariat original intègre également les dimensions de divertissement des enfants et des familles, de partage des connaissances, de promotion de la santé et de qualité de vie. Il ouvre ainsi la voie à des collaborations qui permettent la rencontre des arts technologiques et de la science médicale vers la création de projets porteurs pour le bien-être de nos enfants.

Notre moteur:

la santé de nos mères et de nos enfants

L'engagement du CHU Sainte-Justine auprès des mères et des enfants passe notamment par des soins et des services de qualité, à la fine pointe de la science et de la technologie. On y vise sans cesse l'excellence, et cela, dans un but ultime : toujours mieux répondre aux besoins de la clientèle.

Un engagement renouvelé

Depuis 2003, le Centre de diagnostic prénatal (CDP) offre un service de consultation tertiaire et quaternaire pour la clientèle présentant des problèmes de santé ou une grossesse à risque élevé, affectant soit la mère, soit le fœtus, ou les deux.

Voilà maintenant que les parents peuvent compter sur un CDP renouvelé répondant encore plus adéquatement aux besoins actuels. L'apport de nouvelles ressources et d'un guichet unique mieux adapté assure la prise en charge nettement plus rapide de la clientèle, tout en facilitant les liens et la communication avec les partenaires externes.

En effet, outre ses deux cliniques déjà existantes, soit la clinique CDP génétique et la clinique CDP GARE, le Centre regroupe désormais une clinique intégrée de diagnostic prénatal appelée la CIDP. Cette clinique a été créée récemment à la suite d'un projet de réorganisation de prestation des soins et services entrepris en 2010-2011.

Avec l'instauration de la CIDP, plusieurs changements ont été apportés, dont la mise en place d'une équipe interdisciplinaire plus efficiente, chapeautée principalement par la génétique, la médecine spécialisée fœto-maternelle, l'imagerie médicale et la néonatalogie. Plusieurs autres spécialités se greffent à l'équipe selon les besoins des couples.

Ces progrès ont un impact important sur l'expérience parfois difficile vécue par les couples, grâce au soutien continu de cette équipe interdisciplinaire répondant rapidement — souvent dans la même journée — à des problèmes complexes requérant l'avis simultané de plusieurs experts.

Vers l'informatisation complète des données cliniques

L'implantation du système OACIS marque l'introduction du dossier clinique informatisé au cœur du CHU Sainte-Justine. À la fin de la première phase de ce projet, les cliniciens et les professionnels retrouveront, à l'intérieur d'une seule application, tous les éléments nécessaires à la consultation des résultats d'examens, à l'aide à la décision et au suivi du traitement des patients, sans plus avoir à naviguer d'un logiciel à l'autre.

Le projet a nécessité la mise à jour de nombreux systèmes informatisés déjà en place dans l'établissement (laboratoire, transcription, index patient) et établira les interfaces avec d'autres systèmes en implantation (lits intelligents, SIPAD et autres).

Avec une première livraison prévue pour le printemps 2012, ce projet s'étendant sur plusieurs années permettra une réduction des formulaires papier, augmentera la disponibilité et la rapidité des données cliniques à tout le personnel traitant.



Dr Sarah Bouchard en présence de l'infirmière, Marie-Joëlle Lévesque



De gauche à droite : Mme Johanne Dupont, Dr Stéfan Parent, Dr Anne-Marie Houle, Dr Louis Crevier et Dr Dickens Saint-Vil.

Création du service de traumatologie

Le Service de traumatologie assure la prise en charge optimale des enfants polytraumatisés, de leur arrivée chez nous jusqu'à l'obtention de leur congé, en passant par une période de réadaptation au Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME).

Ce nouveau service structure et pilote également les programmes provinciaux de prévention des traumatismes chez les enfants et adolescents. Il vise aussi à consolider et intensifier les activités de recherche en traumatologie pédiatrique au CHU Sainte-Justine, ainsi qu'à assurer et formaliser les activités d'enseignement pré et post gradué en traumatologie, incluant la mise sur pied d'un programme national et international de formation complémentaire dans cette discipline. Enfin, il cherche à améliorer l'intégration de la réadaptation précoce et à long terme, en collaboration avec les professionnels du CRME.



Un meilleur arrimage dans le continuum de soins

Afin d'améliorer l'accessibilité aux soins et services spécialisés auprès des soins intensifs pédiatriques, du bloc opératoire et de l'unité de chirurgie, un projet vitrine d'envergure appuyé par le MSSS, la direction générale, les instances syndicales locales et nationales a été piloté par le Bureau de projets : le projet paritaire d'organisation du travail - Accessibilité : soins intensifs | bloc opératoire|chirurgie.

Riches de leur expérience terrain au quotidien, le personnel soignant, les médecins, les professionnels et les gestionnaires ont participé aux groupes de travail dans les trois secteurs. Ils ont investi temps et énergie dans le but

d'élaborer les pistes d'amélioration les plus adaptées à leur pratique, mais aussi dans un souci d'offrir aux patients et à leur famille les meilleurs soins et services.

Cette implication ne s'est pas limitée à l'élaboration des solutions, puisqu'elle a également joué un rôle majeur dans la mise en œuvre de ces dernières et le développement de différents outils partageables et exportables pour les établissements du réseau. La direction générale a d'ailleurs soumis la candidature de ce projet pour la Mention d'excellence du ministre de la Santé et des Services sociaux dans le domaine de la valorisation et de la mobilisation des ressources humaines.

Recherche clinique sur l'asthme à la clinique de pédiatrie

La recherche clinique sur l'asthme a été implantée au cœur des activités, à la clinique externe de pédiatrie. Les patients suivis au CHU Ste-Justine ont ainsi l'opportunité de participer à quatre projets en cours :

 Nouvelles mesures de patterns de prescription et d'adhésion au traitement chez les patients qui ont une maladie chronique

Objectif: valider des mesures d'adhésion au traitement chez l'enfant en comparant les prescriptions remises par les médecins, celles remplies parles patients à la pharmacie, et l'enregistrement qu'en font les pharmaciens sur les bases de données gouvernementales. Les résultats permettront de mieux estimer l'adhésion réelle des patients.

 « Exploring barriers to optimal asthma management by physicians»

Objectif: comprendre les obstacles à la prescription au long cours de médicaments de contrôle et à l'utilisation de plans d'autogestion dirigée dans l'asthme, afin d'identifier les solutions potentielles permettant d'optimiser la gestion de l'asthme par les médecins.

 Banque de données et d'échantillons biologiques sur l'asthme pédiatrique

Objectif principal : améliorer les soins de santé et le traitement de l'asthme pédiatrique en identifiant les besoins les plus criants en recherche clinique et en transfert des connaissances.

Banque de données Remed

Objectif: créer un registre de données sur les médicaments dispensés en pharmacie pour les personnes ayant une assurance médicaments privée ou collective, afin d'évaluer la prise médicamenteuse chez cette population peu étudiée.

Développer notre capital humain pour le mieux-être des familles

Conjuguer innovation et humanisation pour atteindre l'excellence... Il s'agit là d'une vision qui se reflète également dans l'approche du CHU Sainte-Justine auprès de ses équipes. On s'y attarde ainsi à développer leur expertise et leurs compétences tout en cultivant le meilleur environnement de travail qui soit, afin de relever avec succès les défis de taille qui se présentent.

Participation au Défi Meilleurs Employeurs

En 2010, nous avons été le seul centre hospitalier parmi les quarante-huit entreprises ayant participé au Défi Meilleurs Employeurs. À cette occasion, 564 membres du personnel ont complété un questionnaire sur l'organisation et ses pratiques de gestion des ressources humaines.

L'exercice a permis de dresser notre portrait d'employeur, pour ensuite mettre en place un plan d'action afin de nous améliorer et faire partie des employeurs de choix. Parmi nos principales forces, le respect et la fierté retiennent l'attention.

Formation en gestion de projets

Pour donner suite à certaines recommandations découlant du projet Gouvernail, le Bureau de projets, soutenu par le Service de formation et développement et la firme Sirius Conseils, a mis sur pied une formation en gestion de projets destinée aux gestionnaires du CHU Sainte-Justine. Offerte à plusieurs reprises par les membres du Bureau de projets, la formation outille les gestionnaires et procure un langage commun, tout en étant collée à la réalité de l'organisation.

Développement des assistantes infirmières-chefs (AIC)

Le plan de développement vise à accompagner les assistantes infirmières-chefs à bien jouer leur rôle, en plus d'améliorer les moyens de communication et d'augmenter les moments de rencontre. Pour ce faire, des groupes d'échange se réunissent sur l'heure du midi ou avant les quarts de travail (soir et nuit). Les thèmes abordés cette année ont été la communication empathique, l'intégration des nouveaux employés et des stagiaires, la diversité culturelle et savoir déléguer.

Atelier et guide d'accueil et d'intégration des nouveaux employés

Pour soutenir l'accueil et l'intégration du nouveau personnel, le Service de formation et développement a conçu un guide s'adressant aux gestionnaires et à leurs assistants. Ce guide propose une démarche simple, structurée et efficace poursuivant trois objectifs: sensibiliser à l'importance de l'intégration et de l'accueil des nouveaux employés, aider à mettre en place des pratiques et des conditions favorables et fournir des outils spécifiques.

Plan de développement en matière de civilité

Une des priorités organisationnelles de développement est la civilité. En 2010-2011, un plan de développement se penchant particulièrement sur le transfert des apprentissages a été créé et son actualisation a débuté. En sensibilisant les employés et gestionnaires à l'obligation de civilité pour tous, nous visons à prévenir les situations d'incivilité et à outiller les membres du personnel pour qu'ils puissent agir efficacement lors de situations conflictuelles et ainsi favoriser un climat plus harmonieux.

Campus virtuel pour des cours de langues

Depuis septembre 2010, le Campus virtuel offre des cours d'anglais, d'espagnol et d'italien. Les employés faisant partie des secteurs ciblés par le programme d'accès aux services de santé et aux services sociaux en langue anglaise pour les personnes d'expression anglaise peuvent suivre les modules d'anglais gratuitement.



MÉLÉRI

Démarrage du projet MÉLÉPI

Sous la responsabilité de la direction des soins infirmiers (DSI) et en partenariat avec l'Hôpital d'Ottawa et le Centre d'innovation en formation infirmière (CIFI), le projet Modèle éventail de l'étendue de la pratique infirmière (MÉLÉPI) vise à promouvoir le développement des savoirs, l'exercice d'un leadership mobilisateur et la réalisation de carrières au sein de la pratique infirmière.

Ense concentrant sur trois chantiers fondamentaux, ceux des compétences, du leadership et de la carrière, il vise ainsi à permettre à l'infirmière d'exercer sa profession en utilisant toute l'étendue de sa pratique et de devenir le leader principal des décisions qui influencent la pratique professionnelle.

Plus spécifiquement, le projet vise à accompagner les infirmières du CHUSJ dans la définition de la complémentarité exemplaire des titres d'emploi, notamment par la refonte des rôles et responsabilités du personnel infirmier, à établir la structure de consultation des infirmières pour promouvoir leur leadership dans des dossiers portant sur la pratique professionnelle et à procéder à l'identification des indicateurs permettant le suivi longitudinal du projet.

Jusqu'à maintenant, les acteurs du projet ont travaillé à son développement, sa planification et sa communication, en plus de mettre en place les groupes de travail pour les étapes à venir.

De nouveaux uniformes

Les employés qui gravitent autour du patient portent désormais un uniforme dont la couleur permet de les identifier. Ainsi, grâce à ce repère de couleurs, les patients, leurs familles, ainsi que les intervenants peuvent reconnaître aisément les infirmières, infirmières auxiliaires, inhalothérapeutes, préposés aux bénéficiaires, le personnel de la médecine dentaire et de l'imagerie médicale. Ce sont plus de 2 000 employés qui portent fièrement les nouvelles couleurs de notre établissement.

COULEURS DE SAINTE-JUSTINE



Modernisation

Le projet de modernisation Grandir en santé vise à doter le CHU Sainte-Justine des infrastructures nécessaires pour répondre aux besoins et aux exigences des mères et des enfants dans le domaine des soins et services spécialisés, de la recherche, de l'enseignement, de l'évaluation des technologies et de la promotion de la santé.

Mise en œuvre d'un processus de consultation dans le cadre de *Grandir en santé*

La première phase a permis de définir une vision globale de l'ensemble des besoins et des plans. La deuxième phase a débuté à la fin janvier 2011, avec le lancement des consultations cliniques, pour discuter de façon plus détaillée de l'aménagement des locaux et des flux de circulation et identifier les processus organisationnels à retravailler et réviser. Des comités de pilotage ont été mis sur pied par les équipes de la Direction de la transition afin d'améliorer le processus de concertation.



Lancement de l'appel de qualification

En décembre 2010, le CHU Sainte-Justine, en collaboration avec le ministère de la Santé et des Services sociaux et Infrastructure Québec, a lancé un appel de qualification en vue de sélectionner les candidats pour la conception, la construction ainsi que le financement jusqu'à la livraison des nouveaux bâtiments du projet *Grandiren santé*.

Il porte sur la réalisation en mode « clés en main » de nouvelles constructions comprenant le bâtiment des unités spécialisées, un centre de recherche, un stationnement étagé souterrain intérieur et une centrale thermique.

L'entente contractuelle sera conclue au cours de l'année 2012 avec l'entrepreneur qui aura présenté la meilleure proposition.

Un engagement envers la communauté

Le CHU Sainte-Justine a mis en place une structure d'information et d'échanges afin de mieux répondre aux préoccupations, questionnements et demandes des résidents du quartier à propos du projet *Grandir en santé*. Des moyens de communication ciblés ont été développés, dont la distribution de bulletins aux voisins et la tenue d'une première session d'information.







Fin des travaux de relocalisation du manoir Ronald McDonald et « portes ouvertes » du nouvel édifice

La fin des travaux de relocalisation du Manoir Ronald McDonald, son déménagement et l'événement « portes ouvertes » dans son nouvel édifice en décembre 2010 ont marqué une étape importante dans la vie des enfants et des familles. Le nouveau bâtiment compte 44 000 pieds carrés et comporte 50 chambres individuelles plutôt que 35.



Rendre l'information accessible

La circulation efficace et efficiente de l'information clinique et de gestion au sein d'un établissement comme le CHU Sainte-Justine est un enjeu capital. Heureusement, le recours à des technologies à la fois avantageuses et conviviales permet aujourd'hui de rendre disponible l'information pertinente plus rapidement, et ce, au bon moment et auprès des bonnes personnes.

Prise en charge de patients en cardiotélémétrie : **les TI en renfort**

Grâce aux donateurs de la Fondation les jeux d'espoir (Games for Hopes), l'unité de multispécialité et transplantation peut désormais compter sur le monitorage cardiaque. Cette technologie permet de surveiller à distance les enfants nécessitant une supervision de l'activité cardiaque, tout en les laissant se mouvoir librement.

Son instauration a demandé la formation de tout le personnel de l'unité de soins en février et mars derniers, afin qu'il se familiarise au système de surveillance qui comprend:

- quatre moniteurs physiologiques sans fil de type soins intermédiaires, rendant possible la surveillance de l'électrocardiographie (ECG) à cinq dérivations, de la saturation et de la pression non invasive;
- quatre appareils de télémétrie permettant la surveillance de l'ECG à cinq dérivations;
- une console centrale de surveillance reliée aux appareils de télémétrie et aux moniteurs sans fil pour créer, modifier, déplacer et afficher les profils des patients et les tracés;
- un écran pour la consultation des signes vitaux qui permet d'examiner les courbes à distance pour l'appui clinique aux infirmières à l'étage;
- l'infrastructure nécessaire pour le transfert des données avec trois antennes sans fil dédiées à la transmission des appareils de monitorage;
- l'accès Web à la console pour des fins de consultation des courbes et données cliniques.

Intranet:

une refonte axée sur les besoins des utilisateurs



Après plusieurs mois de travail intense, un nouvel Intranet a été mis en ligne. Un soin particulier a été apporté pour que l'organisation des contenus reflète les modèles de navigation des utilisateurs, afin que cet intranet corresponde à leurs besoins réels. La démarche soutenant son approche axée sur l'utilisateur lui a d'ailleurs valu d'être cité parmi les meilleures pratiques actuellement sur le marché par le colloque d'Intracom, une reconnaissance à souligner.

Différents exercices ont préalablement été réalisés avec les futurs utilisateurs afin de s'assurer que l'orientation du nouvel intranet soit la plus objective possible : séances de tri de l'information, ate-



Technologies et modes d'intervention : des choix éclairés

S'inscrivant dans notre souci constant d'améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients, les récents travaux de l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) ont apporté une information de qualité, basée sur une revue des preuves scientifiques et des données probantes générées par des évaluations terrain. Parmi les différentes réalisations de l'UETMIS, en voici deux majeures pour l'année 2010-2011 :

Évaluation de l'implantation des pompes à insuline chez les enfants et adolescents atteints de diabète de type l

Dans la dernière année, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS) a proposé de mener un projet pilote d'implantation de pompes à insuline auprès de la clientèle pédiatrique de quatre centres hospitaliers, dont le CHU Sainte-Justine, afin de les guider dans la mise en place d'un programme de remboursement de ce type d'appareils par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ).

Comme le CHU Sainte-Justine agit à titre de centre coordonnateur du projet d'évaluation, notre UETMIS a été mandatée par le MSSS afin de dégager les enjeux cliniques, psychosociaux, économiques et organisationnels reliés au traitement par pompe à insuline.

Portant essentiellement sur la sélection de la pompe, la formation et l'installation de la pompe, le transfert des connaissances aux professionnels et aux patients, la gestion et la distribution des pompes et des fournitures, le suivi des patients ainsi que sur le budget nécessaire à l'implantation de cette modalité de traitement, les recommandations de l'UETMIS serviront de balises à l'élaboration prochaine du programme universel de couverture des pompes à insuline.

Réorganisation du laboratoire de biologie moléculaire

Face à certaines défaillances dues notamment aux délais pour obtenir des résultats en génétique, la Direction des affaires médicales et universitaires (DAMU), dont relèvent les laboratoires d'analyse du CHU Sainte-Justine, a mandaté l'UETMIS pour la soutenir dans son processus de révision de l'organisation du travail au sein du laboratoire de biologie moléculaire.

Les différents enjeux liés à la gestion d'un laboratoire de biologie moléculaire ont donc été examinés et une attention particulière a été portée à la gestion des tests moléculaires en génétique. À ce titre, la revue de la littérature, les données de balisage recueillies ainsi que les résultats de l'audit du laboratoire de biologie moléculaire du CHU Sainte-Justine ont permis de dégager certains constats et enjeux reliés à l'organisation de ce laboratoire.

L'augmentation constante du volume des analyses de laboratoire effectuées au CHU Sainte-Justine, le désir d'accès immédiat aux résultats des tests ainsi que l'évolution rapide des technologies permettant leur réalisation obligent à une constante restructuration du travail au sein des laboratoires d'analyse.

À cet égard, le laboratoire de biologie moléculaire constitue un point sensible, car on y effectue des analyses particulières nécessitant des technologies complexes allant de l'amplification à la détection d'ADN humain et microbien, d'où l'importance de ces travaux d'évaluation.



Une culture incontestable de la qualité

Le CHU Sainte-Justine travaille inlassablement à atteindre les plus hautes normes de qualité, afin d'assurer la sécurité et la gestion des risques tant pour les patients et leurs familles que pour les employés, les bénévoles et les médecins.

Renouvellement sans condition de l'accréditation internationale FACT du programme de thérapie cellulaire

Le programme de thérapie cellulaire du CHU Sainte-Justine, qui inclut les greffes de cellules souches hématopoïétiques, de sang de cordon et de moelle osseuse, a reçu en avril 2010 le renouvellement sans condition de l'accréditation *Foundation for the Accreditation of Cellular Therapy (FACT)*, et ce, pour les trois prochaines années,

Cette accréditation internationale assure aux familles que les soins prodigués à leurs enfants répondent aux normes d'excellence et de qualité en matière de thérapie cellulaire, dans les aspects cliniques, de laboratoire et de recherche du programme. La demande d'accréditation est faite sur une base volontaire et l'inspection est effectuée par les pairs provenant de centres de greffes reconnus à travers le monde.

Implantation des nouvelles requêtes de laboratoire



Pour assurer la sécurité des patients et la qualité des soins en plus de répondre aux exigences d'Agrément Canada, de nouvelles requêtes uniformisées de laboratoire ont été implantées. Afin d'assurer le bon succès de l'opération, l'équipe d'implantation a d'abord recueilli les commentaires et suggestions des utilisateurs puis offert différents outils d'accompagnement disponibles via l'onglet « Laboratoires » dans « références cliniques ». Ces outils tels qu'un aide-mémoire, des requêtes interactives et des documents de référence procurent à l'utilisateur toute l'information nécessaire pour remplir adéquatement les requêtes et pour vérifier l'identification du prélèvement.



Réalisations et succès de la première année d'implantation d'AMPRO

Lancé en juin 2010, le déploiement du programme d'approche multidisciplinaire en prévention des risques obstétricaux (AMPRO) s'échelonne sur trois ans. Il vise la sécurité des patientes, le perfectionnement professionnel et l'amélioration de la performance des professionnels de la santé et des administrateurs des unités obstétricales.

La structure du programme se base sur les principes éprouvés des organisations hautement fiables (OHF), dont la sécurité en tant que priorité, la communication efficace, le travail d'équipe, la mise de côté de la hiérarchie en situation d'urgence, la répétition des urgences et l'apprentissage réflectif.

L'équipe s'active déjà à la mise en place du deuxième module *Travailler ensemble*.

Pour une gestion intégrée des risques

À la suite de l'adoption d'un nouveau règlement sur la gestion intégrée des risques, le comité de gestion des risques du Conseil d'administration exerce son rôle de surveillance en conformité avec son mandat légal, c'est-à-dire qu'il voit au suivi des mesures requises lorsque des événements majeurs surviennent.

De plus, le comité s'assure que des mesures de soutien soient offertes aux gens ayant vécu un événement indésirable. Un nouveau comité opérationnel regroupant l'ensemble des directions cliniques et administratives permet de faire les suivis des enquêtes et facilite la coordination des impacts pour l'ensemble de l'organisation.

Une nouvelle assemblée de gestionnaires de risques développe des outils communs où chacun partage son expertise, notamment en exposant son fonctionnement et en assistant à des présentations sur les méthodes d'analyse et d'enquête en gestion de risques. Tous ces éléments favorisent une synergie des interventions lors d'événements majeurs avec une meilleure complémentarité entre les services, pour une efficacité accrue de nos actions.

Puisque savoir rime avec espoir

Les chercheurs du CHU Sainte-Justine multiplient constamment leurs efforts, avides de découvertes scientifiques ouvrant la voie à de nouvelles connaissances et à des avancées médicales qui profiteront à nos mères et à nos enfants. Institution phare dans le domaine aux quatre coins du monde, on pratique au CHU Sainte-Justine une recherche de haut calibre, puisque savoir rime avec espoir...

Initiatives scientifiques majeures



Développement de l'enfant et périnatalité

Dr William Fraser

En partenariat avec le Centre de promotion de la santé du CHU Sainte-Justine, Dr William Fraser dirige une étude longitudinale auprès de 5 000 familles au Québec et en Ontario, appelée Étude 3-D pour « Découvrir, Développer, Devenir ». Soutenue par des fonds de recherche de 10 M \$, l'étude pourrait révolutionner la science quant à la connaissance de la manière dont les facteurs environnementaux entourant la période de la grossesse se répercutent sur la santé de l'enfant, particulièrement la prématurité, la procréation assistée, les retards de croissance intra-utérine et les malformations congénitales. Il s'agit de la première étude majeure d'une cohorte de naissances réalisée principalement au Québec.



Génétique

Dr Philip Awadalla

Dr Guy A. Rouleau

Un cap déterminant a été franchi cette année, faisant de CARTaGENE l'une des plus puissantes et plus complètes bases de données et biobanques dans le monde destinées à la recherche génétique. Forte de données et d'échantillons recueillis auprès de 20 000 Québécois, elle permet aux chercheurs du monde entier de mieux diagnostiquer, traiter et prévenir les problèmes de santé chroniques tels que les maladies cardiovasculaires, le diabète et le cancer. La codirection scientifique du projet est assurée par les Drs Philip Awadalla et Guy A. Rouleau; la gestion opérationnelle a été transférée au CHU Sainte-Justine.



Oncologie pédiatrique

Dr Daniel Sinnett

Nanotechnologies

Dr Renaldo Battista

Dr Daniel Sinnett dirige un programme de recherche et de développement d'outils de diagnostic et de traitement de la leucémie chez l'enfant. Ce programme multidisciplinaire et interuniversitaire permettra d'utiliser comme leviers des outils de génomique d'avant-garde ainsi que les plus récentes percées en recherche biomédicale, clinique et translationnelle. La Fondation Terry Fox, en collaboration avec l'Institut du cancer des IRSC, a octroyé une subvention de 2 M \$ au programme, une première dans le domaine de l'oncologie pédiatrique.

Le Centre de recherche a accueilli le Ne3LS, le nouveau Réseau de connaissances sur les aspects éthiques, environnementaux, économiques, légaux et sociaux du développement des nanotechnologies. Dirigé par Dr Renaldo Battista, le réseau vise à assurer une veille sur la recherche en nanotechnologies et l'impact des nanotechnologies. Ceci représente une occasion unique d'échanges entre les parties prenantes, à savoir des représentants des sciences fondamentales, des sciences humaines, des gouvernements, de l'industrie et du public.

Génomique

Grâce à un partenariat avec *Life Technologies*, le Centre de recherche a fait l'acquisition d'une plateforme de séquençage de l'ADN de nouvelle génération. Cela lui a permis d'illustrer son leadership dans le domaine phare de la génomique et d'obtenir un financement de 3,4 M \$ lors du plus récent concours de Génome Québec. Le montant permettra à plusieurs chercheurs d'étudier l'origine notamment génétique des formations cardiaques congénitales et d'anomalies du système nerveux chez l'embryon, ainsi que de mettre au point des tests diagnostiques pour dépister la scoliose.

Équipe internationale, percées internationales







Dr Jacques Michaud



Dr Guy A. Rouleau



Dr Anick Bérard

Grâce à son positionnement unique dans le domaine mère-enfant, le Centre a accueilli six nouveaux chercheurs, sans compter plusieurs chercheurs en année sabbatique.

Un nombre croissant d'études de chercheurs du Centre ont paru dans des revues scientifiques à facteur d'impact élevé cette année, qu'il s'agisse d'études réalisées sous leur direction ou dans le cadre de collaborations internationales. Au total, 37 études ont été publiées dans des revues à facteur d'impact supérieur à 10. De ce nombre, 11 l'ont été dans des revues à facteur d'impact supérieur à 25 dont le New England Journal of Medecine, Nature Genetics, Science, Lancet et Nature Medecine.

Entre autres percées scientifiques du Centre ayant connu un retentissement international, mentionnons : la découverte de trois gènes contribuant au retard de la croissance fœtale et infantile, au développement anormal de parties du corps et au cancer (Drs Mark Samuels et Jacques Michaud, Nature Genetics); la découverte du rôle de mutations génétiques prédisposant à l'autisme et schizophrénie (Dr Guy A. Rouleau, American Journal of Human Genetics); la découverte d'un gène possiblement lié au volume du cerveau différenciant les humains des autres mammifères (Dr Mark Samuels, American Journal of Human Genetics); et les risques de fausses couches associés à la prise d'antidépresseurs pendant la grossesse (Dr Anick Bérard, Canadian Medical Association Journal).

Activités stratégiques et vie universitaire

Cette année, le Centre de recherche a déposé auprès du Fonds de la recherche en santé du Québec, un de ses principaux bailleurs de fonds, son plan de développement 2011-2015 précisant les nouvelles orientations stratégiques de chacun de ses six axes de recherche, ainsi que ses perspectives globales de développement des quatre prochaines années.

Le foisonnement de la recherche du Centre s'est par ailleurs manifesté par la tenue des *Conférences scientifiques du vendre-di*, de la retraite annuelle des chercheurs, des retraites des six axes de recherche, du congrès étudiant et d'une cérémonie où un montant de 500 550 \$ en bourses a été remis à 25 étudiants, en plus de toutes les activités scientifiques organisées par ses quelque 200 chercheurs.



Quatre chercheurs du CHU Sainte-Justine en tête du palmarès des 10 études les plus médiatisées de l'Université de Montréal

- Sylvana Côté: Effet protecteur des services de garde relativement aux virus.
- Maryse Lassonde: Rôle essentiel de la voix maternelle dans l'activation des parties du cerveau responsables de l'apprentissage linguistique chez le nouveau-né.
- Francine Ducharme: Influence neutre, voire négative, des thérapies parallèles pour soigner l'asthme.
- Linda S. Pagani : Impact de l'exposition à la télévision dès l'âge de deux ans.

Leadership au Québec et au Canada

Le Centre de recherche du CHU Sainte-Justine assure sa place de chef de file à l'échelle provinciale et nationale en participant à d'importants réseaux en santé, dont l'Étude 3D, CARTaGENE et le Ne3LS, mais aussi le programme de Qualité des soins, gestion du risque obstétrical et du mode d'accouchement au Québec (QUARISMA), le Réseau de médecine génétique appliquée (RMGA) et l'étude portant sur l'évaluation des effets de la durée d'entreposage des produits sanguins sur le devenir d'adultes traités aux soins intensifs (ABLE).

Un véritable centre du savoir

De la préparation de la relève à la formation continue des équipes, en passant par le transfert des connaissances, l'enseignement au CHU Sainte-Justine se manifeste dans toutes les sphères d'activités. Outre la mise sur pied du Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques, revenons sur quelques autres réalisations de la dernière année.

Soirées parents en tournée :

une troisième année à sillonner le Québec

Toujours dans le but de rejoindre les parents à l'extérieur de ses murs, le CHU Sainte-Justine a poursuivi l'organisation des *Soirées parents en tournée* en 2010-2011 qui jouissent d'ailleurs d'une popularité grandissante.

Les thèmes tels l'estime de soi, la motivation scolaire et la discipline ont été les plus populaires auprès des parents. Les rencontres se sont une fois de plus avérées une excellente façon de mieux diffuser des connaissances scientifiques auprès de la population et des intervenants du réseau de la santé à travers le Québec. Les conférenciers ont à ce titre sillonné quelque 11 régions de la province, de l'Abitibi aux Îles-de-la-Madeleine, de l'Outaouais à l'Estrie, des Laurentides à la région de Québec et du Témiscouata. En tout, plus de 2 700 parents ont pris part aux activités, pour une moyenne de 98 participants lors de chaque conférence.

Une expertise en soutien à l'allaitement maternel

Le projet ALEXIA vise l'apprentissage de l'expertise infirmière en soutien à l'allaitement maternel. Il s'agit donc d'une démarche structurée d'accompagnement et de mentorat pour l'optimisation du soutien offert par les infirmières, en regard du projet d'allaitement maternel des familles séjournant aux unités mèreenfant du CHU Sainte-Justine.

Sous la coordination d'une consultante en lactation, chacune des infirmières des unités mère-enfant se voit ainsi attribuer un mentor, issu de l'équipe soignante. Agissant à titre de modèle, le mentor accompagne l'infirmière dans sa démarche de réflexion et d'évolution, en lien avec sa pratique clinique, afin de favoriser l'observation de comportements qui produisent des effets positifs lors du soutien à l'allaitement maternel auprès des familles hospitalisées.

Le mentor recherche également des expériences pratiques variées permettant l'accumulation d'expériences heureuses et s'assure d'utiliser différentes stratégies pour offrir des occasions propices à l'encouragement, tout au long de cette approche personnalisée aux besoins de chacune des familles. La préparation de l'équipe de mentors s'est terminée au printemps 2011 et l'accompagnement devrait débuter dès l'automne 2011.



Formation de nos collègues français de la FISAF

Pour une deuxième année consécutive, le Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) a partagé la philosophie d'intervention en réadaptation au Québec avec différents gestionnaires et intervenants du réseau de la Fédération nationale pour l'insertion des personnes sourdes et aveugles en France (FISAF).

À cette occasion, le CRME a présenté son outil de collecte d'information auprès des parents et des jeunes, le PAPI (préparation au plan d'intervention), qui vise à connaître les besoins et priorités de ces derniers dans le processus de réadaptation. Les représentants du CRME ont aussi exposé l'une des modalités d'intervention de groupe, le « Club des Super Amis », initiative du programme des troubles de la communication.

Les participants inscrits à la formation ont ainsi pu échanger sur la démarche du plan d'intervention, la formulation des objectifs interdisciplinaires, le travail interdisciplinaire et le potentiel d'adaptation des outils proposés aux modèles déjà existants de services et interventions dans leurs milieux. Ils ont d'ailleurs exprimé une grande satisfaction à l'égard des notions apportées, des modalités de transfert de connaissances suggérées et du soutien dans leur démarche d'appropriation des outils d'intervention. L'expérience positive vécue par les participants les amène à poursuivre une démarche d'équipe avec leurs gestionnaires, afin de poursuivre la réflexion et l'actualisation des interventions auprès de leur clientèle.

Nous sommes très fiers de pouvoir partager notre savoir-faire qui témoigne de l'importance de l'approche centrée sur le client et le partenariat avec celui-ci dans le processus de réadaptation

La lecture au profit de l'éducation

En 2010-2011, les Éditions du CHU Sainte-Justine ont fait paraître 13 nouvelles publications aux sujets aussi variés que le sport de compétition, la vie scolaire, le stress chez l'enfant, les enjeux entourant la fratrie, la séparation parentale et la garde partagée, pour ne nommer que ceux-ci.

Les Éditions comptent quelque 160 titres actifs au catalogue, dont plusieurs traduits en langues étrangères. En 2010-2011, plus de 100 000 exemplaires ont été vendus.



























L'École de gestion de la santé contextualisée Sainte-Justine poursuit sa mission avec enthousiasme

Un an après la signature du protocole entre le CHU Sainte-Justine et HEC Montréal marquant la création de l'École de gestion de la santé contextualisée Sainte-Justine (EGSC), cette dernière poursuit sa mission en vue de développer, de façon contextualisée, des compétences transversales et opérationnelles chez les intervenants, ainsi que des contenus de formation et d'accompagnement à la fine pointe de la recherche en gestion et applicables au sein du réseau de la santé.

La vision et la mission de l'EGSC s'accordent avec celles du CHU Sainte-Justine. En effet, l'École identifie et développe ses projets en arrimage avec les grandes orientations stratégiques 2011-2014 ainsi qu'avec les éléments transversaux de culture.

Les trois grands projets suivants ont ainsi été déployés :

- Le projet « Performance et tableau de bord » vise l'accompagnement dans le déploiement de tableaux de bord balancés. Ayant débuté avec le développement d'une carte stratégique et d'indicateurs au sein du programme santé de la mère et de l'enfant, il sera par la suite appliqué à l'ensemble de l'organisation.
- Le projet « Gestion du changement » met en place une méthodologie de gestion du changement pour le volet humain, accessible aux gestionnaires responsables de projets de changement et adaptée au contexte organisationnel.
- Le projet « Travail en réseau » se concentre sur l'accompagnement dans l'élaboration de la vision des laboratoires de demain.

Place au jeune et à sa famille

Au Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME), les activités foisonnent dans le but d'offrir des soins et des services de pointe aux enfants et aux adolescents présentant une déficience motrice ou une déficience du langage. En accord avec la philosophie du CHU Sainte-Justine, le CRME prône une approche personnalisée, centrée sur les besoins particuliers des jeunes patients et de leurs familles.



Création d'une première prothèse chauffante :

l'innovation au profit des enfants amputés

Une équipe du programme aides techniques (PAT) composée de Céline Goyette, technicienne en orthèse et prothèse, et Jean-Yves Létourneau, mécanicien en orthèse et prothèse, a développé une prothèse du membre supérieur spécialement adaptée pour une jeune monitrice de ski.

Constatant que le contact de l'emboîture de la prothèse sur la peau de la jeune contribuait à refroidir le segment, on y a inséré un mécanisme activé par un petit interrupteur bien dissimulé qui permet de chauffer l'intérieur de l'emboîture. Une première prothèse sportive chauffante qui va sans doute susciter d'autres succès!

Lancement du projet Transition école vie active (Teva) 2011

Le CRME, conjointement avec le Centre de réadaptation Lucie-Bruneau, a mis sur pied une programmation pour les jeunes de 15 à 18 ans inscrits au Centre, afin de leur faire vivre une activité unique, enrichissante et innovatrice. Durant quatre semaines, une dizaine de jeunes ayant une déficience motrice connaîtront une expérience d'engagement comme bénévoles au CRME, selon leurs talents et leurs capacités, en vue de favoriser leur participation sociale et leur intégration au travail.



On bouge!

Née d'une initiative du comité de promotion Défi sportif du CRME à laquelle s'est joint Viomax, une journée spéciale de sensibilisation à l'activité physique sous le thème *On bouge* se déroulait en juin 2010.

Plus d'une soixantaine de jeunes du CRME, accompagnés de près d'une centaine de parents, frères et soeurs, ont assisté à des démonstrations de différentes activités physiques, avec des intervenants en réadaptation, des spécialistes du sport adapté et des athlètes tels l'escrimeur paralympique Pierre Mainville, médaillé à cinq reprises à la Coupe du monde, et le « breakdancer » Luca Patuelli, alias Lazy Legs, qui a participé à la cérémonie d'ouverture des derniers Jeux paralympiques de Vancouver.





De gauche à droite : Thalis, Céleste, Saad, Frédérique, Ludovik, Maxime, Nicola, James-Thomas

Camp médiéval thérapeutique

À l'été 2010, une deuxième édition du camp de la contrainte du membre supérieur sain (CMSS) a été offerte à des jeunes entre six et neuf ans atteints d'une hémiparésie. La thérapie de la CMSS se définit comme une immobilisation forcée du bras sain par le biais d'une attelle afin d'augmenter l'utilisation et la fonction motrice du membre atteint. C'est sous le thème médiéval que 8 princes et princesses ont porté, 5 heures par jour pendant 12 jours, une attelle au bras sain afin d'améliorer la mobilité de leur bras paralysé.

Les évaluations cliniques ont démontré des améliorations dans le quotidien des jeunes : force, coordination, préhension et équilibre.



Une programmation spéciale d'activités physiques adaptées

Depuis septembre 2010, le Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) en association avec son partenaire VIOMAX, organisme à but non lucratif spécialisé dans l'activité physique adaptée, propose une programmation inédite d'activités physiques destinées aux enfants de 6 mois à 10 ans vivant avec une déficience physique ou du langage.

Seul centre de réadaptation offrant actuellement une telle programmation pour les enfants âgés d'à peine six mois aux prises avec un handicap, le CRME souhaite ainsi permettre à sa clientèle et aux familles de découvrir les multiples bienfaits de l'activité physique.

Natation, activités en gymnase dont les arts du cirque, le basket-ball, le volley-ball et le hockey cosom figurent notamment au calendrier.



Fête de Noël : Près de 300 enfants participaient à la sixième fête de Noël du CRME et de sa Fondation Mélio, en décembre 2010, dans les locaux spécialement aménagés du Centre culturel et sportif Regina Assumpta, avec la collaboration de la Fondation Enfants En Tête.



Fier partenaire du Centre de réadaptation Marie Enfant du CHU Sainte-Justine

La Fondation Mélio contribue au développement et à l'épanouissement des 5 000 enfants handicapés suivis annuellement au Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) du CHU Sainte-Justine en soutenant financièrement la recherche, l'acquisition d'équipements et la réalisation de projets novateurs en réadaptation pédiatrique.

En 2010-2011, la Fondation Mélio a financé 20 projets totalisant plus de 350 000 \$, notamment par le biais de son programme « Réadap – Innovation » et le volet humanisation des soins.

Le programme « Réadap – Innovation » a vu le jour en 1995, à l'initiative des dirigeants de l'époque. Il vise à maintenir et susciter l'intérêt de l'ensemble du personnel à concevoir et à présenter des projets novateurs, et ce, dans le but d'améliorer la qualité de vie et celle des services et des soins aux enfants traités au CRME.

À ce jour, 2 656 823 \$ ont été investis pour la réalisation de projets probants à caractère clinique et technologique. À titre d'exemple, l'appui financier de la Fondation Mélio a permis la réalisation d'un camp de jour thérapeutique utilisant la contrainte du membre supérieur pour les enfants suivis au programme des déficits moteurs cérébraux, l'acquisition de bains thérapeutiques pour l'unité d'hébergement et l'achat de trois systèmes de communication cliniques mobiles pour le service d'orthophonie en milieu scolaire spécialisé accueillant la clientèle du CRME.

Plusieurs autres projets bénéficiant directement aux enfants vivant avec un handicap moteur, un trouble de la communication ou de multiples handicaps ont été réalisés au cours de la dernière année. Ils peuvent être consultés sur le site Internet de la Fondation Mélio au www.fondation-melio.org.

Tournée vers l'avenir, la Fondation Mélio contribue fièrement à l'autonomie et au mieux-être des enfants et des familles du CRME et remercie chaleureusement tous ses partenaires.

Une première année fructueuse au Centre de promotion de la santé

Le Centre de promotion de la santé du CHU Sainte-Justine planifie, met en œuvre et évalue des projets spécifiques de prévention et de promotion de la santé pour améliorer la santé des mères, des enfants et des adolescents du Québec.

En 2010-2011, le Centre a connu une phase intense de développement. En adéquation avec la planification stratégique de l'hôpital, les cinq grandes orientations qui soutiendront le déploiement des activités du Centre pour les trois prochaines années ont été définies :

- 1 Portrait de la santé des mères et des 0-18 ans, problèmes prioritaires et interventions efficaces;
- 2 Promotion et soutien de l'allaitement maternel;
- 3 Programmes de dépistage, de prévention et de promotion de la santé;
- 4 Hôpital promoteur de la santé (accréditation OMS);
- 5 Mieux-être de la communauté du CHU Sainte-Justine.

Pour chacune de ces orientations, l'équipe a démarré ou soutenu le développement de projets, avec le soutien de la Fondation CHU Sainte-Justine, pour près de 1,5 M \$ provenant essentiellement des fonds du Centre d'excellence en promotion de la santé 0-5 ans, financé par la Fondation Lucie et André Chagnon.

Parmi les principaux projets qui ont pris leur essor, mentionnons :

- Le portrait de la santé des mères et des 0-5 ans qui vise l'identification des problèmes prioritaires et des interventions les plus prometteuses en prévention et en promotion de la santé pour faciliter le choix des interventions à mettre en œuvre au cours des prochaines années.
- L'allaitement maternel au CHU Sainte-Justine, aujourd'hui et demain, mandat reçu de la direction générale afin d'établir un bilan à ce sujet et proposer une vision d'avenir dégageant les orientations possibles pour doter le CHU Sainte-Justine des meilleures pratiques en matière de soutien et de promotion de l'allaitement maternel.
- L'édition de capsules d'information numériques destinées aux familles et portant sur divers thèmes reliés à la grossesse, au développement de l'enfant et au traitement de la douleur, pour diffusion sur les écrans des salles d'attente de l'hôpital et des autres établissements du réseau de la santé, de même que sur l'Internet.
- Un concours de projets en prévention et en promotion de la santé, proposé par le personnel clinique du CHUSJ, qui a conduit à financer six nouveaux projets à développer en 2011-2012.
- L'évaluation des machines distributrices santé, situées à l'entrée principale de l'hôpital, pour juger de leur utilisation et de l'appréciation des utilisateurs de cette nouvelle formule. L'évaluation positive encourage l'implantation d'un tel concept dans d'autres établissements de santé ainsi que dans les centres communautaires, centres sportifs et établissements du milieu de l'éducation.



Bref, l'année 2010-2011 a permis au Centre de promotion de la santé de lancer une programmation riche en projets annonciateurs de retombées concrètes et bénéfiques pour les mères et les enfants.

La Fondation CHU Sainte-Justine un levier pour faire plus et mieux

Grâce à la forte mobilisation de la communauté, l'année qui se termine a permis à la Fondation CHU Sainte-Justine de récolter des dons totalisant 23 millions de dollars, dépassant largement son objectif initial et marquant un tournant historique dans son soutien envers les initiatives de son centre hospitalier universitaire mère-enfant. Un bref survol de quelques-uns des faits marquants de l'année illustre combien vibrante est la fibre philanthropique à la Fondation CHU Sainte-Justine...

La philanthropie a rajeuni ses rangs. L'action chevillée au corps, un nombre record de jeunes professionnels, jeunes parents, élèves ou étudiants se sont lancé les plus beaux défis pour soutenir la cause

- Ayant laissé une empreinte indélébile sur son chemin, Joanna Comtois s'est inscrite dans notre histoire en créant un fonds dédié à la recherche sur les tumeurs solides. À son image, des dizaines de jeunes occupent désormais le territoire de la philanthropie en orchestrant eux-mêmes leur activité de sollicitation et en créant des pages de collecte de fonds.
- Plus de 10 000 élèves provenant de onze écoles de Laval, des Laurentides et de Lanaudière ont formé la plus grande chaîne de solidarité jamais tissée autour des enfants malades. Recueillant quelque 449 920 \$ au profit de Sainte-Justine, la Course 3L pour l'enfance a permis au CHU d'équiper l'ensemble de l'unité des soins intensifs de lits intelligents, pour favoriser l'établissement de diagnostics plus rapides et précis en intégrant simultanément une centaine de données et, ainsi, apporter une aide précieuse à la prise de décision dans les moments critiques.
- Embrassant les impératifs de la néonatalogie, le Cercle des Jeunes Leaders (CJL) a consolidé sa présence dans la communauté en reconduisant avec succès deux incontournables à l'agenda des jeunes professionnels et gens d'affaires: le Triathlon d'hiver et son Défi Pierre Boivin et Lueur d'espoir, un événement familial découverte. Allié de la Fondation depuis plus de 10 ans, le CJL a recueilli à ce jour plus de 2,6 millions de dollars.

Après bientôt 25 années d'existence, le rôle essentiel de la communauté ne tarit pas. Son engagement fidèle et soutenu fait de nos rêves les plus ambitieux des réalités concrètes. Et c'est ainsi que le CHU Sainte-Justine peut continuer de toujours faire davantage et mieux pour les enfants malades.

Bon an mal an, quelque 250 organisateurs d'événements, volontaires et généreux, rivalisent d'imagination pour porter secours à nos



À l'occasion de la Course 3L, 10 000 jeunes du primaire et du secondaire ont couru dans les rues de leur quartier afin d'amasser des fonds pour les enfants de Sainte-Justine.

patients. Il serait impossible d'imaginer notre Fondation sans la présence de ces fidèles artisans.

Le Tournoi Cachou, le toujours plus Grand sapin de Sainte-Justine et le Mois des câlins portent notre signature et le cru 2010-2011 a été l'un de nos plus grands. Forte de ces véritables success-stories, la Fondation a lancé Ogilvy en fête, une nouvelle tradition festive qui nous entraîne dans la magie de Noël.

« Marmots » et « toutous » sont deux mots qui ont fortement résonné sur l'ensemble du Québec au cours de l'année 2010-2011. Commandité par Playhouse Disney et mené en collaboration avec l'Association québécoise des CPE, le concours *Marmots en santé* nous a permis d'inviter le tout Québec à voter pour leur mot d'enfant coup de cœur et de recueillir des fonds pour les enfants.

La Fondation CHU Sainte-Justine a fait une entrée remarquée sur Facebook en ralliant

50 000 adeptes en vue d'offrir 5 000 toutous aux enfants hospitalisés. Illustrant du même coup et de manière fort éloquente qu'à Sainte-Justine, bien au-delà de donner des soins, on prend soin! Reconnue comme l'une des plus belles campagnes jamais réalisées au Québec, 50 000 adeptes = 5 000 toutous fracassait son objectif en moins de cinq semaines.

Par ailleurs, les donateurs de la Fondation n'ont pas ménagé les efforts pour démontrer leur appui aux programmes de recherche et, par le biais d'activités de sollicitation, ils ont entre autres soutenu la recherche en oncologie et sur la maladie de Crohn.

Le financement public ne saurait assurer à lui seul la création et le renouvellement d'innovations aussi prometteuses. La présence fidèle des donateurs de la Fondation témoigne du rôle essentiel de la philanthropie dans la prise en charge de la santé des enfants.

Rayonnement international



Une vision internationale pour la santé des mères et des enfants

Le CHU Sainte-Justine assure une présence sur la scène internationale, partageant son expertise dans plus de 20 pays.

À ce titre, le CHU Sainte-Justine détient une longue tradition de collaboration internationale, qu'il s'agisse de missions à caractère institutionnel, humanitaire ou commercial. Ces réalisations sont au cœur de notre mission et contribuent à l'amélioration de la santé des mères et des enfants par les enseignements qu'elles apportent, aussi bien au Québec que dans les pays partenaires.

L'année 2010-2011 ne faisant pas exception, de nombreuses activités ont été réalisées grâce à la motivation de nos équipes et notre leadership reconnu mondialement dans le domaine de la prise en charge des mères et des enfants.

Conclusion d'une entente en vue de la Mission Égypte 2011

En septembre 2010, l'équipe en sciences cardiaques du CHU Sainte-Justine s'est associée à l'ONG Chain of Hope, afin d'envoyer au mois d'avril suivant des équipes médico-chirurgicales en Égypte dans le but de traiter des enfants démunis, atteints de cardiopathie congénitale, et d'effectuer un transfert d'expertise auprès de l'équipe égyptienne du Heart Center de l'Hôpital universitaire de Aswan.



Un programme intégré pour la santé au service des populations vulnérables en Haïti

Dans la dernière année, un important partenariat a été signé dans le cadre du lancement du Programme intégré de santé pour Haïti, chapeauté par la Croix-Rouge canadienne et organisé en partenariat avec le CHU Sainte-Justine, l'Unité de santé internationale de l'Université de Montréal et la Direction de la santé publique.

Dans le cadre de ce programme, le CHU Sainte-Justine collaborera à la reconstruction des infrastructures de santé dans le département du Sud-Est en Haïti et offrira du soutien institutionnel ainsi que le renforcement des capacités pour les professionnels de la santé et les gestionnaires des institutions ciblées.



Ce programme de 25 M \$ sur cinq ans contribuera à la reconstruction et au renforcement du système de soins de santé pour les groupes les plus vulnérables dans quatre communautés du Sud-Est du pays. Il vise à maximiser les effets à long terme pour la population, améliorer l'accès à des services de qualité pour les mères/nouveau-nés/enfants et renforcer la résilience des collectivités en matière de santé communautaire et de premiers secours.



Une année riche en succès pour le Réseau mère-enfant de la Francophonie

Regroupant 20 grands centres hospitaliers universitaires situés dans 10 pays, le Réseau mère-enfant de la Francophonie (RMEF) soutient le développement des meilleures pratiques en gestion, recherche, enseignement et soins. Le CHU Sainte-Justine en assume la présidence et le secrétariat général depuis sa création en 2002.

L'année 2010 a été riche de succès pour le RMEF. Après une période de consolidation du réseau et de ses activités, le Réseau est entré dans une phase de réalisation dans ses quatre domaines d'intervention : gestion, recherche, enseignement et soins. Le succès du colloque de Liège ainsi que la vitalité des échanges lors des réunions du Conseil d'administration de Bruxelles et de Lyon sont des manifestations de la vision qui a été définie.

Après huit ans d'existence, les événements du RMEF se sont étendus à la Belgique en 2010, avec le CHR de la Citadelle à Liège et les hôpitaux du réseau IRIS à Bruxelles. Le colloque 2010 tenu à Liège et à Bruxelles sous le thème *L'Enfant différent, du diagnostic à la vie sociale* réunissait les préoccupations de la médecine de la mère et de l'enfant et intéressait tant les pays du Sud que du Nord. Le programme se déclinait en quatre points : des stages pour les soignants, un séminaire de gestion sur la périnatalité, un colloque et des temps nombreux pour la rencontre et les échanges entre les participants eux-mêmes et les professionnels de Belgique.

Les partenaires du RMEF

EUROPE

Réseau IRIS des Hôpitaux publics de Bruxelles, Belgique

CHRU de Lille, France

Les Hospices Civils de Lyon, France

CH Régional de la Citadelle, Liège, Belgique

Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse

CH Émile-Mayrisch, Esch-sur-Alzette, Luxembourg

Assistance Publique des Hôpitaux de Paris – Hôpital Armand-Trousseau, France

Assistance Publique des Hôpitaux de Paris – Hôpital Robert Debré, France

Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille, France

CHU de Nantes, France

Assistance Publique des Hôpitaux de Paris – Hôpital Necker – Enfants malades, France CHU de Bordeaux, France

MOYEN-ORIENT

Hôtel-Dieu de France, Beyrouth, Liban

AMÉRIQUE DU NORD

CHU Sainte-Justine, Québec

CHU de Québec, Québec

CHU de Sherbrooke, Québec

AFRIQUE

CHU d'Antananarivo, Madagascar

Centre mère et enfant de Yaoundé, Cameroun

CHU de Mongi Slim, Tunisie

CHU IBN Sina de Rabat, Maroc

Coordination d'activités pour les mères et les enfants du Québec

Ouverture du guichet d'accès unique du Centre d'activités réseau

Pour assurer le pilotage et la coordination des activités réseau du CHUSJ, le Centre d'activités réseau (CAR) a créé un guichet d'accès unique regroupant une équipe d'infirmières formées pour cette tâche et disponibles 24 heures par jour, 7 jours par semaine. Grâce à ce guichet unique, le partenaire requérant, interne ou externe, peut rapidement entrer en contact avec une infirmière réseau afin d'adresser sa demande, qu'elle porte tant sur le plan clinique et académique, qu'en promotion de la santé, en évaluation, en gestion ou dans le cadre d'ententes de service d'ordre non clinique ou administratif.

Plus spécifiquement, les infirmières du CAR travaillent en collaboration avec les équipes internes pour réorienter les demandes de transfert en néonatalogie et en obstétrique vers d'autres établissements, lorsque le centre référent ne peut répondre à la demande. Les infirmières facilitent ces transferts de façon sécuritaire pour les patients et dans les délais prescrits, en recueillant des données cliniques et en établissant une entente avec le centre receveur. Pour réaliser cette tâche critique, elles ont au fil du temps développé et entretenu des relations de partenariat avec les centres de niveau de soins secondaires et tertiaires du Québec.

Faciliter un meilleur continuum de soins

Les infirmières du CAR jouent également un rôle significatif dans le retour d'information aux médecins référents. Cette activité réseau est essentielle au continuum de soins et elles y contribuent en colligeant les données d'admission de patients et en favorisant le transfert d'information dans les 24 à 48 heures suivant l'admission.

De plus, les infirmières assurent, pour des situations complexes, le transfert de certaines demandes de consultation vers des cliniques du réseau. Elles participent aussi à diverses activités de secteurs et développent des outils optimisant la complémentarité et le continuum entre les services de 1 ère, 2 et 3 lignes.

Des équipes qui se démarquent

C'est grâce aux compétences de ses équipes et à leur collaboration à tous les niveaux que le CHU Sainte-Justine peut maintenir sa réputation de haut lieu de savoir, de recherche, d'innovation, d'enseignement, de transfert des connaissances et ainsi s'imposer comme une référence hors pair en matière de soins de santé des mères et des enfants. Nous les remercions et nous félicitons les lauréats des reconnaissances et bourses suivantes.

Denis Lebel, Jean-Marc Forest, Isabelle Goyer, Gabrielle Ferland et coll. du département de pharmacie

Distinction à la Soirée des mérites et des Prix Francopub 2010 de l'Office québécois de la langue française

Jessica McMahon et Maxime Thibault, pharmaciens Prix SCPH-A.P.E.S.

Jean-François Bussières, chef du département de pharmacie Prix d'excellence en pratique spécialisée

Julie Tremblay, perfusionniste Prix Alec D. Thorpe

Dr Diane Francoeur, chef du département de gynécologieobstétrique

Prix Outstanding Women du Weizmann Institute of Science

Marthe Robitaille, nutritionniste

Prix superviseur de formation professionnelle nutrition 2010 décerné par l'Université de Montréal

Julie Paquette, Lysanne Daoust et Dominique Vallée, infirmières

Bourses de la Fondation Gustav Levinski

Pierre Boivin, président du Conseil d'administration de la Fondation CHU Sainte-Justine Officier de l'Ordre du Canada

Marie-Paule Ceuppens, directrice générale de la Fondation Mélio du CRME

Parmi les trois lauréates du concours national Donnez au suivant

Carl-Éric Aubin, chercheur

Prix du jeune chercheur, Fondation des étoiles

Dr Renaldo Battista, chercheur

Nommé président du CA de l'Agence canadienne des médicaments et technologies de la santé et président du Conseil consultatif des sciences de Santé Canada et de l'Agence canadienne de santé publique **Dr Francine Ducharme**, chercheur Prix IMS Brogan

Dr Catherine Herba, chercheur Prix Monique-Gaumont

Dr Hubert Labelle, chercheur

Prix de l'application des connaissances de nos ambassadeurs de la recherche

Dr Émile Lévy, chercheur

Fellowship de l'Académie canadienne des sciences de la santé

Dr Anne-Monique Nuyt

Prix d'excellence Desjardins Sécurité Financière Distinction de la Fondation canadienne des maladies du cœur

Dr Guy A. Rouleau, directeur du Centre de recherche Prix de carrière scientifique, Fondation des étoiles

Étudiants, boursiers du Centre de recherche

La Fondation des étoiles et la Fondation CHU Sainte-Justine ont conjointement octroyé un total de 500 550 \$ en bourses à 25 étudiants du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine.

Comité organisateur du CHU Sainte-Justine pour la Semaine de l'inhalothérapeute 2009

Mention d'honneur décernée par l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec

Département de pharmacie

Prix Le français dans les technologies de l'information, lors du Gala des OCTAS 2010, pour son projet d'identité numérique

Centre d'immunologie

Reconnu par la Société canadienne d'immunologie comme un centre d'excellence dans la prise en charge et le traitement de patients atteints de déficit immunitaire

Marie Suzanne Lavallée, directrice de la qualité et des risques Nomination à titre de présidente du Chapitre du Québec du Collège canadien des leaders en santé

Lauréats du

Programme de reconnaissance 2010



Dr Michel Lemay dentistes et pharmaciens



Dr Louis Crevier Lauréat relève Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens



Lauréat carrière Conseil des infirmières et infirmiers



Samira Harakat et infirmiers



Alain Bibeau Lauréat carrière Conseil multidisciplinaire



Marie-Ève Rov Lauréat relève Conseil multidisciplinaire



Josée Brosseau Lauréat carrière Conseil multitechnique



Élisabeth Boucher Lauréat relève Conseil multitechnique



Hélène St-Pierre Programme santé de la mère et de l'enfant



Hélène Dubé Responsable de La CRèME des jardiniers 2010 Prix Implication dans la communauté organisationnelle



Dr Jacques Michaud



Isabelle Arcand, Geneviève Lane Isabelle Fontaine et Nathalie Martin Comité de la pratique - Format illustré des normes en soutien intrapartum
Prix Enseignement



Dr Sarah Bouchard et l'équipe des archives Parachèvement des dossiers médicaux incomplets Excellence, administration et soutien



Maryse Cloutier et l'équipe du Projet TEVA Prix excellence, catégorie clinique



Annie Lacroix, Louise Garand, Linda Bureau, Chantal Asselin, et Francine Lalumière Réaménagement de la néonatalogie : un projet de modernisation *Grandir en santé bien réalisé* Prix organisation du travail et gestion du changement



Nicole Boudreault Prise en charge et développement du processus de deuil périnatal et néonatalalogie Mention spéciale humanisation



Dominique Vincent, Dr Céline Laferrière Sheila Comerford et Dr Bruce Tapiero Prix organisationnel - Campagne H1N1



Jean-Francois Bussières et l'équipe du projet interdirections Projet SARDM - Implantation du circuit du médicament Prix milieu hospitalier sécuritaire et de qualité



L'année 2010-2011¹ en chiffres et en images

Le CHU Sainte-Justine c'est entre autres...

5 309 employés² entièrement dédiés à leur travail au sein de notre établissement, reconnu comme le centre hospitalier universitaire mère-enfant du Québec, le plus grand centre mère-enfant au Canada et l'un des quatre plus importants en Amérique;

523 médecins, dentistes et pharmaciens œuvrant dans un milieu hautement innovant, où des connaissances sont générées et partagées au quotidien, et plaçant le patient et sa famille au cœur de la pratique;

1 452 infirmiers et infirmières auxiliaires³ qui assurent des soins de qualité, fidèle à notre vision d'excellence;

1 064 professionnels de soins contribuant à notre savoir-faire unique;

196 chercheurs⁵ travaillant à créer de nouvelles connaissances dans les soins et les services, afin de promouvoir la santé et la réadaptation, au sein d'un centre de recherche reconnu mondialement;

300 bénévoles dynamiques et engagés pour le mieux-être des mères et des enfants;

4 000 stagiaires et étudiants de toutes les disciplines évoluant dans le plus grand centre de formation en pédiatrie au Québec qui, associé à l'Université de Montréal, s'avère un véritable chef de file au Canada.

Le CHU Sainte-Justine, c'est aussi...

18 698 patients hospitalisés⁶
3 520 naissances
10 542 patients opérés
203 276 visiteurs en consultations externes
64 818 consultations à l'urgence pédiatrique
484 lits



² Incluant les employés du Centre de recherche



³ Incluant les infirmières du Centre de recherche

⁴ Incluant les catégories suivantes : profs. soins, techniques soins, incluant la recherche.

Stat Recherche octobre 2010 (dernière version disponible)

Nombre total d'admissions (courte et longue durée)

⁷Stat Direction des services cliniques

Données de gestion

Sommaire des admissions par région de résidence

Région de résidence	% de cas
Montréal	48,73
Autres régions	51,27

Activités		2010 - 2011	2009 - 2010
Hospitalisation	Nombre total d'admissions	18 698	18 209
	Nombre d'admissions en néonatalogie	1 202	1 056
	Nombre d'admissions en hémato-oncologie	1 019	1 105
	Nombre d'admissions en multispécialités	1 213	1 254
	Nombre d'admissions en maladies infectieuses	705	721
	Nombre d'admissions aux soins intensifs pédiatriques	418	465
	Nombre d'admissions en médecine des adolescents	655	729
	Nombre d'admissions en chirurgie / traumatologie	2 862	2 686
Accouchement	Nombre d'accouchements	3 520	3 429
Chirurgie	Nombre d'usagers opérés	10 542	10 022
Greffes	Nombre total de greffes d'organes	12	18
	Greffes cardiaques	0	3
	Greffes hépatiques	6	11
	Greffes rénales	6	4
	Nombre total de greffes de moelle osseuse	43	40
	Greffes de moelle osseuse autologue	17	13
	Greffes de moelle osseuse allogénique	26	27
Ambulatoire	Nombre de visites en cliniques externes	203 276	193 087
Soins de jour	Nombre de jours-traitements	29 882	28 878
Urgence pédiatrique	Nombre de visites à l'urgence	64 818	61 721
Réadaptation	Nombre total d'admissions	286	348
	Nombre d'admissions à l'unité de réadaptation fonctionnelle intensive	108	144

Enseignement	Nombre d'étudiants / stages collégiaux, universitaires, professionnels	+4 000	+4 000
Recherche	Nombre total de chercheurs (données au 30 avril 2010)	196	196
Employés	Nombre total d'employés au CHUSJ (incluant la recherche)	5 309	5 153
	Nombre total de cadres (incluant la recherche)	171	-
	Nombre d'infirmières et d'infirmières auxiliaires au CHUSJ (incluant la recherche)	1 452	1 392
	Nombre de professionnels au CHUSJ (incluant recherche)	1 064	1 036
	Services auxiliaires métier	455	-
	Personnel de bureau (incluant la recherche)	702	-
	Tous les autres membres du personnel hospitalier (incluant la recherche)	895	-
Bénévoles	Nombre de bénévoles	±300	±300
Médecins, dentistes et	Médecins, dentistes et pharmaciens		510
	Nombre de médecins	458	445
	Nombre de dentistes	25	29
	Nombre de pharmaciens	40	36

Rapport financier

FONDS D'EXPLOITATION RÉSULTATS - SOMMAIRE Exercice terminé le 31 mars 2011	Exercice courant (en dollars)	Exercice précédent (en dollars)
ACTIVITÉS PRINCIPALES		
REVENUS Agence de la santé et des services sociaux Autres revenus	291 871 338 18 083 901	275 717 596 15 225 164
	309 955 239	290 942 760
CHARGES Salaires, avantages sociaux et charges sociales Autres charges	206 131 357 100 813 159	203 331 357 98 420 775
	306 944 516	301 752 132
EXCÉDENT des revenus sur les charges (des charges sur les revenus)	3 010 723	(10 809 372)
CONTRIBUTION DE L'AVOIR PROPRE ET INTERFONDS		
Fonds d'immobilisations Fonds affectés	(750 468)	(483 297) 8 475 103
EXCÉDENT des revenus sur les charges (des charges sur les revenus) Après les contributions de l'avoir propre et interfonds	2 260 255	(2 817 566)
ACTIVITÉS ACCESSOIRES		
REVENUS Financement public et parapublic Revenus commerciaux et autres	31 553 199 21 054 626	29 583 003 16 918 729
	52 607 825	46 501 732
CHARGES		
Salaires, avantages sociaux et charges sociales Autres charges	31 805 679 22 590 834	29 241 214 19 205 025
	54 396 513	48 446 239
EXCÉDENT des revenus sur les charges (des charges sur les revenus)	(1 788 688)	(1 944 507)
CONTRIBUTION DE L'AVOIR PROPRE ET INTERFONDS		
Fonds d'immobilisations Fonds affectés		428 451 613 433
EXCÉDENT des revenus sur les charges (des charges sur les revenus) Après les contributions de l'avoir propre et interfonds	(1 788 688)	(902 623)
TOTAL EXPLOITATION		
EXCÉDENT des revenus sur les charges (des charges sur les revenus)	1 222 035	(12 753 879)
EXCÉDENT des revenus sur les charges (des charges sur les revenus) Après les contributions de l'avoir propre et interfonds	471 567	(3 720 189)

Note: La cible déficitaire autorisée était de (2 850 000 \$) en 2010-2011 et (3 800 000 \$) en 2009-2010

BILAN

AU 31 MARS 2011

ACTIF	Exercice courant (en dollars)	Exercice précédent (en dollars)	PASSIF	Exercice courant (en dollars)	Exercice précédent (en dollars)
FONDS D'EXPLOITATION	(Cr. Sc.ia.s)	(chi contact)	FONDS D'EXPLOITATION	(or commo)	(Un commo)
ACTIF À COURT TERME Encaisse Débiteur - Agence et MSSS Autres débiteurs Charges payées d'avance Stocks Créances interfonds Autres éléments	27 148 657 48 496 927 12 999 646 1 810 298 7 230 392 5 022 270 25 575	26 311 169 9 016 678 15 479 103 1 822 086 7 280 701 218 232 10 900	PASSIF À COURT TERME Emprunts temporaires Créditeurs Provision - vacances et congés Revenus reportés Autres éléments	35 000 000 34 799 617 23 637 136 37 442 967 3 973 893	39 000 000 31 412 337 23 535 218 35 296 234 3 898 604
TOTAL DE L'ACTIF À COURT TERME	102 733 765	60 138 869	TOTAL DU PASSIF À COURT TERME	134 853 613	133 142 393
AUTRES ÉLÉMENTS D'ACTIFS Subvention à recevoir - réforme comptable Congés à traitement différé	23 456 937 1 170 588	23 105 504 1 203 391	AUTRE ÉLÉMENT DU PASSIF Congés à traitement différé	770 113	817 177
			TOTAL DU PASSIF Solde de fonds	135 623 726 (8 262 436)	133 959 570 (49 511 806)
TOTAL DE L'ACTF	127 361 290	84 447 764	TOTAL DU PASSIF ET DU SOLDE DE FONDS	127 361 290	84 447 764
FONDS D'IMMOBILISATIONS			FONDS D'IMMOBILISATIONS		
ACTIF À COURT TERME Encaisse Autres débiteurs Créances interfonds Autres éléments	6 142 997 869 732 200 694	488 443 822 375 3 858 252 2 123 721	PASSIF À COURT TERME Emprunts temporaires Autres créditeurs Dettes interfonds Avances de fonds en provenance de l'agence Enveloppes décentralisées Intérêts courus à payer	51 420 182 13 722 171 1 382 155 6 125 013 1 231 879	71 118 105 4 640 062 11 580 889 738 160
TOTAL DE L'ACTIF À COURT TERME	7 213 423	7 292 791	TOTAL DU PASSIF À COURT TERME	73 881 400	88 077 216
ACTIF À LONG TERME Immobilisations Subvention à recevoir - réforme comptable Frais d'émission et d'escompte sur obligations	221 818 478 15 100 448 341 869	192 558 435 9 580 327 48 056	PASSIF À LONG TERME Revenus reportés Dette à long terme	54 624 020 113 904 962	43 039 291 76 299 266
TOTAL DE L'ACTIF À LONG TERME	237 260 795	202 186 818	TOTAL DU PASSIF À LONG TERME	168 528 982	119 338 557
			TOTAL DU PASSIF Solde de fonds	242 410 382 2 063 836	207 415 773 2 063 836
TOTAL DE L'ACTIF	244 474 218	209 479 609	TOTAL DU PASSIF ET DU SOLDE DE FONDS	244 474 218	209 479 609
FONDS À DESTINATION SPÉCIALE			FONDS À DESTINATION SPÉCIALE		
Encaisse Débiteur - Fondation du CHU Sainte-Justine	6 325 684 11 516 148	4 645 699 10 092 708	Créditeurs Dettes interfonds Revenus reportés	44 690 2 455 654 15 341 488	3 246 769 11 491 638
TOTAL DE L'ACTIF	17 841 832	14 738 407	TOTAL DU PASSIF	17 841 832	14 738 407

Membres du Conseil d'administration

Mme Geneviève Fortier, présidente du conseil (depuis janvier 2011) Cooptation

M. Michel Simard, vice-président (depuis janvier 2011)

Population

Dr Fabrice Brunet, secrétaire

Directeur général

Dr Gabriel Altit (depuis septembre 2010)

Résidents

Mme Lucie Bertrand, vice-présidente (jusqu'en janvier 2011)

Agence de la santé et des services sociaux

M. Raymond Boucher (jusqu'en novembre 2010)

Fondation

Mme Julie Carpentier

Personnel non clinique

M. Jean-Claude Champagne

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Mme Louise Champoux-Paillé

Cooptation

Mme Nadia Desmarais

Conseil des infirmières et des infirmiers

Mme Suzanne Gagnon

Corporation

Dr Pierre Gaudreault

Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

Mme Francine Girard

Université de Montréal

Dr Assia Hassaine (jusqu'en septembre 2010)

Résidents

Dr Raymond Lalande (intérimaire)

Université de Montréal

Mme Louise Lalonde

Usagers

Mme Ghislaine Larocque, présidente (jusqu'en janvier 2011)

Population

M. Frédérick Perrault

Agence de la santé et des services sociaux

Mme France Prescott

Usagers

M. Jean-Guy René (jusqu'en février 2011)

Corporation

Dr Jean-L. Rouleau (jusqu'en décembre 2010)

Université de Montréal

Mme Hélène Simard

Cooptation

M. Yves Théorêt

Conseil multidisciplinaire

Mme Barbara-Ann Thompson

Fondation

Comité de direction

Mme Denise Bélanger (depuis février 2011)

Directrice des ressources humaines

Mme Louise Boisvert

Adjointe au directeur général - Communications et affaires publiques

Directeur médical des technologies, ressources informationnelles et génie biomédical

Dr Fabrice Brunet

Directeur général

M. Antonio Bucci

Directeur des ressources financières et des partenariats économiques et directeur intérimaire des technologies, ressources informationnelles et génie biomédical

Mme Diane Calce

Directrice des services cliniques

Dr Christine Colin

Directrice de la promotion de la santé

Mme Isabelle Demers

Adjointe au directeur général, Planification et développement

M. Denis Derome (d'avril 2010 à novembre 2010)

Directeur des technologies, ressources informationnelles et génie biomédical

Mme Renée Descôteaux

Directrice des soins infirmiers

Dr Josée Dubois

Directrice de l'enseignement

M. Claude Fortin

Directeur de la transition

Mme Suzanne Gagnon

Adjointe au directeur général - Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME)

Dr Marc Girard

Directeur des affaires médicales, universitaires et de l'UETMIS

M. Roger Jacob

Directeur de Grandir en santé

Mme Marie Suzanne Lavallée

Directrice de la qualité et des risques

Mme Ginette Leduc (jusqu'en novembre 2010)

Directrice des ressources humaines

Mme Marie-Claude Lefebvre

Directrice des services techniques et de l'hébergement

Dr Guy A. Rouleau

Directeur de la recherche

Principaux partenaires philanthropiques

Fondation CHU Sainte-Justine

Fondation Centre de cancérologie Charles-Bruneau

Fondation des Amis de l'Enfance

Fondation des étoiles

Fondation des Gouverneurs de l'espoir

Fondation en cœur

Fondation Lucie et André Chagnon

Fondation Mélio (CRME)

Opération Enfant Soleil