



Transformer nos façons de faire

pour encore mieux répondre aux besoins
des mères et des enfants

Rapport annuel 2014-2015



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 ultra-spécialisés
- 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 leurs impacts
- 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'activités 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.

Rapport annuel 2014-2015

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

Édition

Louise Boisvert

Coordination

Nicole Saint-Pierre

Révision

Agnès Ipert

Conception et graphisme

Norman Hogue

Photographie

Andrée-Ann Coulombe

Stéphane Dedelis

Véronique Lavoie

Alexandre Marchand

Charline Provost

2014-2015 AU CHU SAINTE-JUSTINE



8



12



14



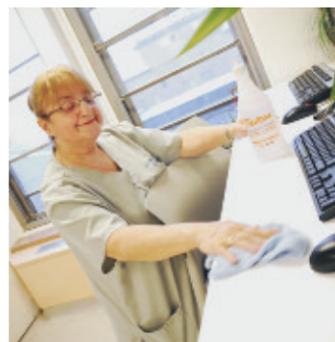
16



19



21



23



25



29

À propos du CHU

Mission, vision, valeurs 2
Message du président-directeur général 4
Philanthropie 27
Nos équipes se démarquent 30
Prix de reconnaissance 32
Comité de direction – CHU Sainte-Justine..... 33
Conseil d’administration – CHU Sainte-Justine 2014-2015..... 34

Transformer nos façons de faire...

dans notre organisation 5
dans nos soins et services 7
en recherche 11
en enseignement 15
en promotion de la santé 17
dans nos services de soutien 20
dans les réseaux 24

**Rapport annuel de gestion
2014-2015**





Une année de transformations et de succès

L'année 2014-2015 s'est avérée une année de transformation majeure du système de santé et de réorganisation complète des établissements, amenant la disparition des Agences de la santé et la fusion de nombreux établissements. Grâce au travail de tous, le CHU Sainte-Justine a conservé son statut de CHU mère enfant et l'ensemble de sa mission, c'est-à-dire la promotion de la santé, les soins, la réadaptation, la recherche, l'enseignement et l'évaluation des technologies.

Cette année a été également une année fructueuse en termes d'innovation avec de nombreux succès, aussi bien en recherche, en enseignement, dans les soins, notamment avec les avancées notables dans les domaines de la génétique, des grossesses à risque et de la périnatalité, des maladies du cerveau et du neurodéveloppement, du cancer et des maladies immunitaires, des maladies musculosquelettiques et de la réadaptation, de même que dans ceux des maladies cardiovasculaires et des soins critiques.

Pour réaliser ces succès et se préparer à l'ensemble des innovations contenues dans nos grands projets que sont *Grandir en santé* et le Technopôle en réadaptation, le CHU Sainte-Justine continue sa transformation organisationnelle en développant une approche pluriprofessionnelle, transdisciplinaire, impliquant de plus en plus les patients et leurs familles, pour mieux répondre aux besoins.

Cette dernière année a donc été une année de consolidation pour relever les défis que représentent les contraintes de l'environnement, les nécessités de changements liés à l'innovation et aux nouvelles attentes de la population.

Nous sommes assurés que le CHU Sainte-Justine, grâce au travail remarquable de toutes ses équipes, sera fin prêt pour l'ouverture des nouveaux bâtiments, prévue en 2016, pour encore mieux répondre aux besoins des mères et des enfants du Québec.

Fabrice Brunet
Président-directeur général
CHU Sainte-Justine

Transformer

nos façons de faire dans **notre organisation**

Le CHU Sainte-Justine vit une phase de transformation majeure, dans le cadre de son projet de construction *Grandir en Santé* qui nécessite, dans un environnement économique contraignant, des changements de pratique dans tous les domaines.



La grande famille du personnel

5 560 employés, dont 1 548 infirmières et infirmières auxiliaires

502 médecins, dentistes et pharmaciens

185 chercheurs, dont 90 cliniciens

3 502 stagiaires et étudiants

448 bénévoles

Une transformation bien amorcée

En effet, la construction de deux nouvelles tours, dédiées aux services tertiaires d'hospitalisation et de recherche, va augmenter la taille de 80 000m², soit 65% de la superficie existante. De plus, la modernisation des espaces existants (120 000 m²), nécessaire pour atteindre les mêmes standards que ceux des nouveaux bâtiments, entraînera des modifications majeures au mode de fonctionnement des équipes pour s'adapter à ces nouveaux locaux et assurer la cohérence globale de l'ensemble. Tous ces changements doivent respecter le maintien des activités qui doivent être soutenues pour répondre aux besoins de la population, des étudiants et des chercheurs, tout au long de cette période de transformation.

Pour réussir à atteindre tous ces objectifs dans des délais très courts (quatre ans), le CHU Sainte-Justine a mis en place une vision de gestion lui permettant de devenir une organisation agile, en utilisant une approche d'entreprise organique, adaptée à son modèle matriciel.

Au cours des trois années précédentes, le CHU Sainte-Justine s'est doté de plusieurs concepts et méthodes lui permettant de réaliser ces changements. Cette approche a été utilisée dans la réalisation de nombreux projets permettant de valider ces concepts, ces méthodes et de développer des outils de gestion appropriés, en fonction du contexte. La transformation des modèles d'organisation du travail des équipes va se réaliser dans toutes les directions du CHU. En plus de contribuer à l'amélioration des soins et des services aux mères et aux enfants du Québec, cette démarche permettra au CHU d'être bien préparé pour l'ouverture des nouveaux espaces, prévue en 2016.

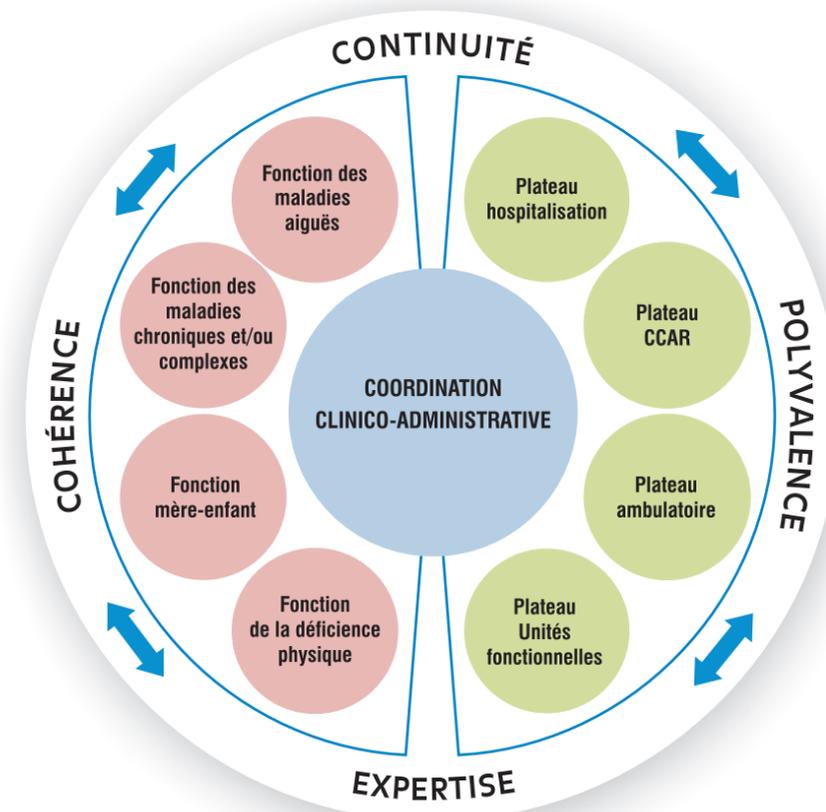


Réorganisation clinique

Le plan d'organisation de la structure administrative des soins académiques au CHU Sainte-Justine a été conçu pour permettre d'améliorer la qualité, l'efficacité et la pertinence des soins aux patients, tout en intégrant l'enseignement et la recherche et en recentrant le modèle d'organisation sur le trajet du patient. La structure s'actualise autour de quatre fonctions de soins, quatre plateaux de ressources et de services et la mise en place de mécanismes de coordination visant la performance sous tous ses aspects et une réponse plus adéquate aux besoins changeants de la population.

Soutenue par une analyse permanente des besoins de la clientèle et de la performance des équipes, cette structure s'est dotée d'une grande capacité d'adaptation aux réalités changeantes de l'environnement interne et externe de la population et de ses équipes. Basée sur un modèle d'organisation organique, elle vise une meilleure identification des besoins de la population et une utilisation efficiente et optimale des ressources pour répondre aux besoins.

La structure mise en place tend à assurer une meilleure fluidité du parcours de soins et de services du patient, l'introduction de l'innovation en continu dans les activités de soins et de services et la mise en place de mécanismes favorisant la contribution du patient-partenaire. Finalement, elle vise à soutenir le développement des compétences individuelles et collectives pour améliorer la qualité et l'efficacité des soins et services.





Transformer

nos façons de faire dans **nos soins et services**

La mise en place d'un nouveau modèle d'organisation des soins et services (réadaptation) vise à améliorer la qualité, l'efficacité et la pertinence des soins et services au patient, tout en intégrant l'enseignement et la recherche et en recentrant les activités sur la trajectoire du patient.



Apporter des solutions nouvelles aux jeunes présentant des troubles de la conduite alimentaire

Au Québec, les troubles de la conduite alimentaire constituent une problématique en constante progression chez les enfants et les adolescents.

La création du premier **Centre intégré des troubles de la conduite alimentaire mère-enfant au Québec** constitue une ressource-clé qui va permettre de répondre au besoin crucial d'accroître l'accès aux soins pour les jeunes souffrant de troubles sérieux de la conduite alimentaire. Ce projet pourra également fournir aux familles un précieux soutien, non seulement dans la région de Montréal, mais aussi dans l'ensemble du Québec.

Le Centre agira à titre de centre de référence et offrira un plateau de diagnostic, d'intervention et de soutien aux jeunes de 6 à 18 ans souffrant de troubles de la conduite alimentaire, ainsi qu'aux jeunes mères durant la grossesse.

La première étape de la mise sur pied du Centre est l'ouverture d'un hôpital de jour qui offrira un niveau de soins intermédiaire entre l'hospitalisation et les services externes. Cette modalité permettra un meilleur niveau d'intervention auprès du patient et de sa famille afin de diminuer le nombre et la durée des hospitalisations et de mieux accompagner la famille dans la réintégration du jeune dans son milieu de vie.

Rappelons qu'au cours des quatre dernières années, le taux de jeunes patients admis au CHU Sainte-Justine pour un trouble de la conduite alimentaire a augmenté de 44 %, passant de 83 à 120 hospitalisations par année. On y traite la plus importante proportion de patients hospitalisés pour des troubles de la conduite alimentaire au Québec, dont 75 % proviennent de l'extérieur de la région de Montréal.

Portrait de la clientèle du CHU Sainte-Justine 2014-2015

Nos services spécialisés

1 348 nouveau-nés admis aux soins intensifs de néonatalogie et aux unités spécialisées

887 enfants admis en hémato-oncologie

433 enfants admis aux soins intensifs pédiatriques

44 greffes de moelle osseuse

19 greffes d'organes (cœur, foie, rein)



Révolutionner les soins en réadaptation

Changer le futur des enfants atteints d'un handicap, indépendamment de sa nature et de sa cause, c'est ce que vise le Technopôle en réadaptation pédiatrique de Montréal, un projet unique pour les enfants atteints de déficience. La première étape de ce projet attaché au Centre de réadaptation Marie Enfant (CRME) va se concrétiser par une étude de faisabilité, et ce, grâce à l'appui du ministère de la Santé et des Services Sociaux et du gouvernement du Québec ainsi que du comité exécutif de la Ville de Montréal.

Cette étude permettra d'évaluer l'envergure et la faisabilité du projet du Technopôle en considérant les différents aspects du projet, les partenariats, le financement et le potentiel de ce projet. Le Technopôle vise à créer un espace de recherche et de développement en continuité avec ce qui existe déjà au CRME. Le projet évolue et intègre maintenant la réadaptation psychosociale à la dimension recherche, enseignement et innovation biotechnologique.

C'est dans le cadre du grand projet de modernisation du CHU Sainte-Justine que s'inscrit ce projet pour le CRME qui vise l'agrandissement et la modernisation des installations actuelles.

Attente zéro

Du 18 juin au 18 septembre 2014, le Centre de réadaptation Marie Enfant a fait preuve d'une mobilisation exceptionnelle dans le cadre du projet *Réadaptation : attente zéro*. L'objectif de ce projet consistait à éliminer la liste d'attente pour un premier service en date du 18 septembre. Le défi qui était de taille a été relevé!

Des 373 enfants en attente au 18 juin, seulement 7 ne se sont pas vus offrir un premier service au 18 septembre et la majorité des enfants ont même reçu un **deuxième service et plus!**

Les **facteurs de succès** ont été : la mobilisation des équipes, le leadership des gestionnaires, la solidarité inter-équipes et la collaboration de tous les secteurs du CHUSJ



Du nouveau au programme CIRCUIT pour prévenir et intervenir par de saines habitudes alimentaires

Le Centre d'intervention en prévention et en réadaptation cardiovasculaires pour toute la famille (CIRCUIT) s'est enrichi, en cours d'année, d'une plateforme nutritionnelle novatrice qui complète l'offre de services offerts aux enfants à risque de développer des maladies cardiovasculaires, en soutenant l'enfant et sa famille dans l'adoption de meilleures habitudes alimentaires.

CIRCUIT évalue le niveau d'activité et de condition physique des enfants à risque et propose des interventions personnalisées et adaptées à l'environnement des familles. Cette nouvelle plateforme permet de jumeler à cette intervention en activité physique une évaluation exhaustive sur le plan nutritionnel et d'assurer une approche novatrice pour les enfants à risque de développer une maladie cardiovasculaire. De cette façon, le CHU Sainte-Justine est appelé à devenir un centre canadien de premier plan dans la recherche et l'intervention en prévention des maladies cardiovasculaires et dans le déploiement de stratégies efficaces en matière de santé publique.

Un tiers des enfants canadiens a un surpoids ou souffre d'obésité. Alors que cette problématique est multifactorielle, l'alimentation y joue un rôle critique. Pour l'équipe clinique, il ne fait aucun doute qu'aider les jeunes et leur famille à adopter de saines habitudes alimentaires demeure essentiel à la prévention des maladies cardiovasculaires chez l'enfant.

Le patient partenaire

Depuis 2008, le CHUSJ s'est investi dans le développement d'une approche d'humanisation donnant une place spéciale aux relations interpersonnelles, en considérant le rôle de la famille comme un élément vital de la guérison, en adoptant l'environnement architectural et l'utilisation des technologies ou en développant des approches thérapeutiques alternatives.

Dans ce positionnement stratégique d'intégrer cette double vision **d'innovation et d'humanisation**, il est devenu essentiel de renforcer le rapport entre les patients, les citoyens et l'organisation ainsi que de reconnaître le partenariat de santé comme étant une réalité émergente sur laquelle il fallait capitaliser. En 2014, le *Partenariat patient* est adopté par le CHU Sainte-Justine comme étant une philosophie d'intervention à promouvoir.

Suite à un recensement des écrits, une démarche de balisage et en s'appuyant sur les travaux de la Direction collaboration et partenariat patient (DCPP) de l'UdeM, la méthodologie retenue pour l'implantation du partenariat patient est la gestion de projet selon une approche de *design thinking*. Dès 2015, les champions terrains ont été invités à mettre en commun leurs expériences et identifier les éléments porteurs de succès. Les groupes de travail, formés de patients ressources, professionnels de la santé et gestionnaires, ont défini ensemble les orientations, concepts clés et outils à leur plus simple expression. Parmi les travaux réalisés, mentionnons l'ébauche d'un cadre conceptuel, accompagné d'une matrice d'évaluation, un *Guide d'identification d'un patient ressource* avec un *Mode d'emploi*.

Le partenariat patient au CHU Sainte-Justine ... se définit comme une relation de collaboration et de co-construction. Patients et proches aidants, ainsi que tous les acteurs impliqués auprès d'eux, font équipe.

Ensemble, ils partagent dans le dialogue leurs connaissances, leurs expériences et leurs savoirs. Dans le respect des expertises et des responsabilités de chacun, ils apprennent les uns des autres et mettent en commun leurs efforts en vue de réaliser leur objectif commun : améliorer la santé et le bien-être des patients.

Cette philosophie est considérée comme étant un **levier pour l'amélioration continue de l'expérience patient, de la qualité des soins et des services et de la performance organisationnelle.**



Transformer

nos façons de faire **en recherche**

Travail collaboratif et transdisciplinaire, réseaux, intégration des expertises cliniques, des activités de recherche, d'enseignement et de transfert des connaissances, tout cela contribue à offrir une meilleure prise en charge et le développement de traitements efficaces qui découlent des découvertes.



Le Centre de recherche souffle ses 40 bougies

Depuis sa création, il y a 40 ans, le Centre de recherche contribue à transformer les soins mère-enfant au Québec, au Canada et à l'étranger. L'avancée des connaissances générées par les travaux des chercheurs a permis d'assurer au Centre un leadership dans plusieurs domaines, dont les neurosciences, la génétique et génomique, mais aussi en oncologie, en périnatalogie, en cardiologie, en orthopédie et en réadaptation.

Depuis l'ouverture de son tout premier laboratoire jusqu'à l'inauguration du premier Centre de génomique clinique pédiatrique intégré au Canada, en passant par la structuration du centre en axes de recherche ainsi que la création de l'Unité de recherche clinique appliquée et de la biobanque sur la santé des Québécois CARTaGENE, le Centre a réussi à concentrer une expertise exceptionnelle permettant de concrétiser les promesses de la médecine personnalisée, particulièrement dans le cas des maladies rares.





Création de la première chaire de recherche en déficience intellectuelle au Canada

Cette chaire vise ultimement à offrir une meilleure prise en charge des personnes atteintes de déficience intellectuelle. Les travaux de recherche qui y seront effectués permettront d'identifier de nouveaux gènes, de mieux les comprendre et de poser des diagnostics plus précis et plus rapidement, d'élaborer des traitements efficaces et peut-être même de prévenir cette condition.

Alors que la déficience intellectuelle touche 2% de la population, soit environ 160 000 enfants et adultes au Québec, on ne connaît pas la cause de cette condition chez la majorité des enfants qui en sont atteints. De plus, l'absence de diagnostic constitue une source de grande inquiétude chez les parents de ces enfants.

La capacité des chercheurs à développer de nouvelles stratégies de traitements de cette condition augmentera de façon significative au cours des prochaines années, grâce à une meilleure compréhension des bases génétiques de la déficience intellectuelle et à l'avancée importante des connaissances dans le domaine de la biologie.

Puisque la déficience intellectuelle met en jeu des facteurs génétiques dans la majorité des cas, le séquençage génomique permettra de décrypter tout le génome des enfants atteints et d'identifier les gènes en cause, augmentant de façon considérable la capacité à expliquer la cause de leur déficience.

Ce projet prometteur propose un modèle unique qui regroupe les meilleurs chercheurs et cliniciens dans le domaine, un bassin de patients important et une plateforme de séquençage génomique à la fine pointe. Cette capacité d'accélérer le rythme des découvertes et de relever les défis diagnostiques représente une étape incontournable vers une meilleure prise en charge générale de ces enfants.

Découverte d'une nouvelle maladie du cœur et de l'intestin

Les fruits d'un travail collaboratif ont permis à des médecins et à des chercheurs du CHU Sainte-Justine, de l'Université de Montréal, du CHU de Québec et de l'Université Laval de découvrir une maladie rare qui consiste en un syndrome grave causé par une mutation génétique rare affectant la fréquence cardiaque et les mouvements péristaltiques de l'intestin. Ce syndrome se manifeste par la présence combinée de symptômes cardiaques et intestinaux dès l'enfance. Les travaux des chercheurs ont pu démontrer que la stimulation rythmique du cœur et des intestins est étroitement liée par un même gène.

Ces équipes ont également réussi à mettre au point un test diagnostique permettant d'identifier avec certitude le syndrome chez les personnes atteintes. Les symptômes de la dysrythmie intestinale et auriculaire chronique sont sévères et les traitements lourds et invasifs. Les patients qui en sont atteints souffrent d'un ralentissement des battements du cœur, ce qui entraîne une fois sur deux l'implantation d'un stimulateur cardiaque, parfois dès l'enfance. Sur le plan digestif, une pseudo-obstruction intestinale chronique oblige souvent les patients à s'alimenter exclusivement par voie intraveineuse et peut nécessiter une intervention chirurgicale aux intestins.

Ces travaux ont fait l'objet d'une publication dans la revue *Nature Genetics* en octobre 2014.



Une technique chirurgicale révolutionnaire pour redresser la colonne vertébrale

Cette technique, pratiquée par le Dr Stefan Parent, chirurgien orthopédique et chercheur, est la seule qui permette aux enfants de 7 à 14 ans, atteints de scoliose, de recouvrer une colonne droite, sans limitation de mouvement.

Contrairement à la technique habituelle qui laisse une importante cicatrice dans le dos, fusionne des vertèbres et limite la liberté de mouvement, cette technique qui utilise des équipements de pointe permet d'offrir aux enfants une chirurgie non invasive, en positionnant avec précision les implants sur la colonne vertébrale grâce à la thoracoscopie, la navigation peropératoire et un scan portable.

Le CHU Sainte-Justine est le premier établissement au Québec, le 2^e au Canada et parmi une dizaine dans le monde, à appliquer cette technique révolutionnaire qui constitue une importante avancée dans la vie des adolescents souffrant de scoliose.

Les travaux scientifiques du Dr Parent s'intéressent à prédire, en trois dimensions, la progression des scolioses idiopathiques et démontrent qu'il est possible, dès la première consultation, d'identifier si le patient est à risque élevé de progression de la maladie. Ce modèle devrait permettre d'élargir le bassin d'enfants atteints de scoliose susceptibles de bénéficier de cette nouvelle technique, en misant sur leur important potentiel de croissance pour redresser leur colonne.

Création d'une chaire de recherche en génétique cardiovasculaire

Découvrir les causes encore inconnues des maladies cardiovasculaires et proposer ultimement des traitements appropriés sont les cibles principales de la nouvelle chaire créée en juin 2014.

Beaucoup de chemin reste à faire dans l'étude de ces maladies alors que l'origine génétique d'environ 90% des cas de malformations cardiaques congénitales demeure encore inconnue, que ces maladies affectent 1% des enfants à la naissance dont 1/1000 sera opéré et que les meilleures opérations n'offrent souvent qu'un moyen de pallier le problème et non une guérison.

Avec les possibilités accrues de déchiffrement des maladies, les chercheurs vont concentrer leurs travaux sur l'identification des mécanismes des maladies et la découverte de nouvelles thérapies.

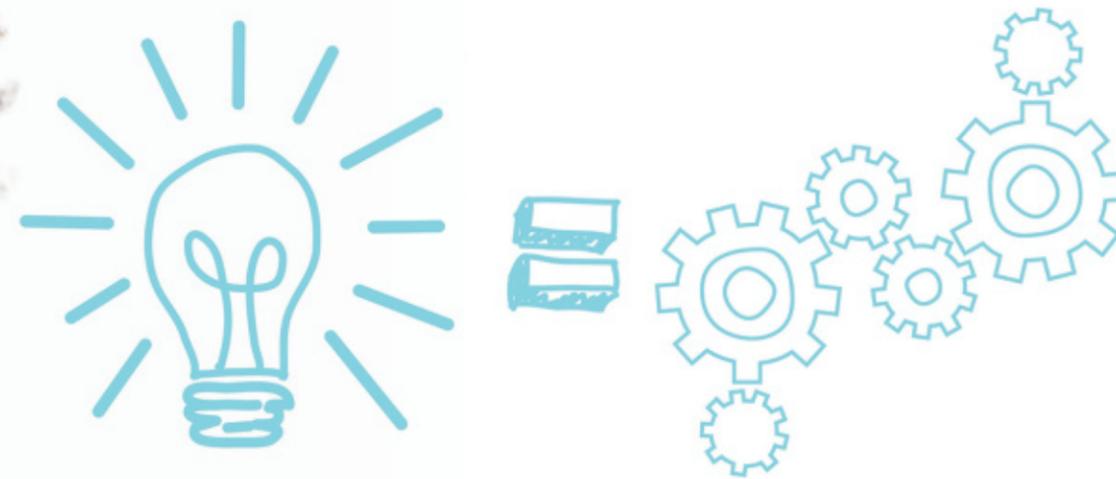
Le CHU Sainte-Justine est un leader international en génétique cardiovasculaire. En effet, plusieurs percées importantes ont été réalisées dans ce domaine, dont la découverte des gènes et la définition de plusieurs maladies rares. Cette chaire va approfondir les recherches de manière à expliquer d'autres maladies rares, permettant ainsi la découverte et la mise en application rapide de nouveaux diagnostics et de traitements personnalisés. Elle favorisera également le recrutement de chercheurs qui apporteront une plus-value incontestable pour l'avancement de la recherche.



Transformer

nos façons de faire en **enseignement**

Formation professionnelle, formation d'équipe, formation à distance, formation patient-famille, formation en ligne, le Centre du savoir prend des formes variées au cœur et en appui à la transformation organisationnelle du CHU Sainte-Justine.





Avec une offre de services qui se développe et qui s'élargit constamment, le Centre du savoir joue un rôle actif, au cœur et en appui à la transformation que vit actuellement le CHU Sainte-Justine.

Au cours de la dernière année, alors que les services des **Éditions, de l'illustration et des bibliothèques** poursuivaient leur virage numérique, le **Centre de formation en ligne du CHU Sainte-Justine** a vu le jour. Cette nouvelle plateforme, accessible via le nouveau site Internet du CHU, offre déjà près d'une dizaine de capsules de e-learning aux médecins, professionnels et aux employés. Très prochainement, elle sera accessible aussi au grand public : parents, patients, familles et partenaires du réseau pourront donc en bénéficier ! À noter également qu'en amont de la diffusion de capsules de formation, le secteur multimédia du Centre du savoir a intégré tout le volet d'appui à la production de ces capsules.

L'offre de services pédagogiques en santé à l'attention du grand public s'est aussi concrétisée avec la création du **Centre de formation patient-famille**. Dans l'objectif d'offrir bientôt un lieu dédié à la formation des patients et des familles, incluant notamment la simulation et les ressources informationnelles, les membres du comité directeur interdisciplinaire du Centre ont travaillé activement au recensement de l'ensemble des formations offertes aux patients et aux familles de Sainte-Justine pour en faire une offre de services globale et coordonnée. Et au nombre des nouvelles formations qui seront offertes, signalons les cours de cuisine aux familles qui font leur apparition, sous l'égide de la Direction de la promotion de la santé !

Le **Centre de simulation mère-enfant (CSME)** a par ailleurs poursuivi son développement avec un nombre accru de formations (près de 500), en élargissant une fois de plus les clientèles qu'il dessert, plus particulièrement celle des parents. L'expertise développée au CSME est aussi en plein essor, avec l'arrivée d'une nouvelle chargée d'enseignement en simulation. Aux locaux, à l'équipement et à l'expertise déjà reconnue, s'ajoute une nouvelle expertise pédagogique. Toutes ces expertises – et toutes les formations par la même occasion – sont aujourd'hui reconnues officiellement par le Collège Royal des Médecins qui, à l'automne 2014, a en effet accordé au CSME sa première accréditation !

Un nombre croissant des activités du CSME sont organisées en collaboration avec un autre service du Centre du savoir : le **Service formations et congrès (SFC)**. Connu jusqu'à maintenant sous le nom de Services des activités d'apprentissage continu (SAAC), le SFC a notamment procédé à une analyse détaillée de la valeur de ses services, tout en se dotant d'un plan de visibilité et de communication qui déjà porte fruit : près d'une quarantaine d'activités de formation continue organisée en 2014-15, soit une augmentation de 50% en deux ans !

Au cœur des services offerts par la Direction de l'enseignement, le soutien académique contribue aussi à la transformation organisationnelle en s'adaptant lui-même à une nouvelle réalité : l'optimisation des ressources. Ainsi, les secteurs du **secrétariat académique** et de la **photographie médicale** ont procédé à une profonde analyse de leur fonctionnement, dans l'objectif de maintenir le niveau des services offerts au corps professoral et aux étudiants, tout en s'assurant d'une utilisation plus judicieuse et polyvalente de l'expertise en place.



Page d'accueil du Centre de formation en ligne



Transformer

nos façons de faire en promotion de la santé

Les activités déployées par le Centre de promotion de la santé visent à intégrer la promotion de la santé et la prévention dans le continuum de soins, à améliorer la qualité des soins aux patients, à améliorer le bien-être du personnel et la santé de la communauté.



La promotion de la santé en action

Membre du réseau international des Hôpitaux promoteurs de la santé depuis 2007, le CHU Sainte-Justine a fait de la promotion de la santé l'une de ses missions.

S'appuyant à la fois sur une politique élaborée en collaboration avec plusieurs directions de l'établissement et approuvée par le conseil d'administration en juin 2014, et sur une place stratégique au sein de la transformation organisationnelle, la Direction de la promotion de la santé s'est avérée un véritable catalyseur en introduisant dans les pratiques des équipes de professionnels, des préoccupations de prévention et de promotion de la santé, dans le continuum de soins au CHU mère-enfant.

Au cours de la dernière année, plusieurs projets d'intervention en prévention et promotion de la santé ont été mis en œuvre à l'intention des patients et de leur famille mais aussi auprès du personnel et de la communauté, et ce, en collaboration avec les équipes multidisciplinaires de l'hôpital. Des campagnes d'information touchant, entre autres, la santé mentale, la prévention des traumatismes chez les tout-petits, la sécurité dans la pratique des sports et la santé des adolescents témoignent des préoccupations à répondre aux besoins d'information des parents.

L'équipe de la Direction de la promotion de la santé a également collaboré à la tenue de la Conférence annuelle du Réseau des établissements promoteurs de la santé dans nos murs, à la production et au lancement d'une série de 25 capsules numériques d'information et de prévention à l'intention des parents de jeunes enfants, au développement d'une section Web et à la diversification de l'offre de services du Programme Mieux-être à l'intention du personnel.

Ces actions, chacune à leur façon, sont autant d'exemples de valorisation et d'intégration de la promotion dans toutes les composantes du CHU.



Promouvoir la santé des adolescents

Le CHU Sainte-Justine dispose d'une clinique spécialisée de la santé de l'adolescence, où de nombreux jeunes et leurs parents consultent quotidiennement.

L'adolescence est une période d'expérimentation et de grands bouleversements qui amène des changements physiques, émotionnels et sociaux pouvant se traduire par l'adoption de comportements susceptibles d'amener des préoccupations au niveau de leur santé et leur bien-être.

Afin de répondre à ces besoins, une équipe de professionnels de la santé de la Clinique des adolescents a travaillé conjointement avec la Direction de la promotion de la santé à identifier diverses stratégies et interventions d'information en prévention et en promotion de la santé.

C'est ainsi que le projet ADO-INFO a vu le jour. Il a pour but de rendre accessible et de produire des outils d'information et d'éducation à la santé pour les jeunes fréquentant la clinique des adolescents. Différentes stratégies sont mises de l'avant : affiches, brochures, dépliants, capsules, etc. traiteront de sujets en lien avec leur santé. Ils sont accessibles par thématiques sur les babillards de la salle d'attente et favoriseront l'échange et les discussions entre les adolescents, les parents et les professionnels de la santé. **Des capsules** d'information, en lien avec les saines habitudes de vie pour les jeunes, pourront aussi être visionnées à l'écran dans la salle d'attente.

De plus, un projet de création d'une **murale représentative des adolescents** qui rendra plus attrayante et conviviale la salle d'attente est en cours de réalisation. Récemment, la conception d'une brochure sur *Le sommeil chez les adolescents*, qui apporte trucs et conseils pratiques, s'est avérée fort appréciée autant par les cliniciens que par les parents et les jeunes de la clinique.



Transformer

nos façons de faire dans **nos services de soutien**

Repenser les façons de faire pour assurer un environnement propre et accueillant, améliorer la satisfaction et la personnalisation des services alimentaires à l'intention de la clientèle et du personnel, offrir une nouvelle offre de services dans les technologies et modes d'intervention en santé, voilà autant de réalisations qui contribuent à optimiser notre environnement et notre offre de services.



Projet de modernisation des services alimentaires

Les services alimentaires ont amorcé un projet de modernisation majeur suite à un ensemble de constats :

- Maintien d'un service de qualité, entre autres des repas à la bonne température servis dans un délai raisonnable, dans le contexte de l'éloignement des unités de soins, dans le cadre de notre projet d'agrandissement *Grandir en Santé*.
- Espaces vétustes pouvant affecter la qualité de vie au travail et les possibilités d'amélioration des modes de fonctionnement internes.
- Résultats de deux sondages de satisfaction effectués à trois ans d'intervalle auprès de la clientèle et du personnel, démontrant une amélioration moyennement significative malgré un changement de menu.

Les meilleures pratiques dans le domaine ont été identifiées à la suite de visites des services alimentaires de quelques établissements. La démarche de modernisation a pour objectifs l'amélioration de la satisfaction et la personnalisation des services aux enfants et au personnel, la réduction du gaspillage ainsi que des espaces de travail répondant aux standards et normes actuels.

Toute l'équipe des Services alimentaires est mobilisée dans cette transformation majeure. Le réaménagement de la cafétéria est en cours et à l'issue des travaux, l'expérience client sera grandement améliorée : espace physique, luminosité et circulation améliorée, offre alimentaire bonifiée et heures d'ouverture élargies. Les aires de préparation des repas ont été repensées et les travaux sont également en cours. Enfin, une offre de type « service aux chambres » a été élaborée pour les patients et sera disponible au courant de l'automne prochain. Les mères et les enfants hospitalisés pourront ainsi avoir un choix de repas varié, à leur goût, et ce, tout au long de la journée.

La démarche de modernisation s'inscrit ainsi dans le cadre des pratiques d'innovation, de transformation et d'humanisation des soins et services du CHU Sainte-Justine afin d'offrir le meilleur aux mères et aux enfants du Québec.

Notre offre de soins et services... en quelques chiffres

Incluant la pédiatrie, la chirurgie, la santé mentale, l'obstétrique et les nouveau-nés

18 620 admissions

11 726 interventions chirurgicales

3 602 accouchements

74 595 visites à l'urgence

33 807 jours-traitements en soins de jour

219 614 visites en cliniques externes

18 649 examens spécialisés en imagerie (tomodensitométrie, résonance magnétique, angiologie, TEP-CT, médecine nucléaire)

Réadaptation

277 admissions



La transformation du Service d'hygiène et de salubrité se poursuit

Les résultats du projet pilote Hygiène et salubrité 360°, réalisé en juin 2013, ont permis de démontrer que la nouvelle organisation du travail répond aux spécificités du milieu pédiatrique et aux lignes directrices ministérielles. Cette nouvelle organisation est basée sur des principes novateurs dans le domaine de l'hygiène et de la salubrité, tels que la création d'une équipe responsable d'un secteur, la spécialisation des tâches des préposés et l'attribution des ressources selon les besoins réels.

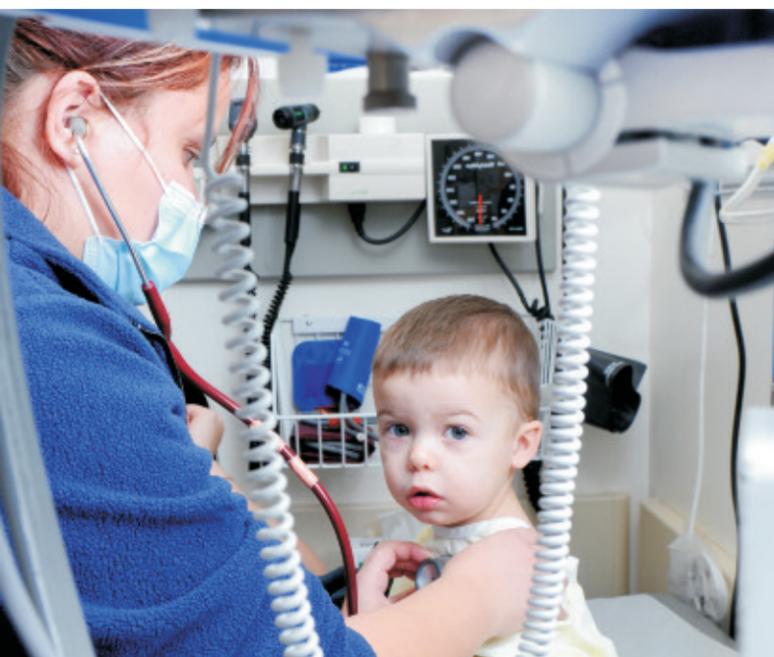
Ainsi, après le succès du projet pilote, le travail collaboratif du comité paritaire et des préposés à l'hygiène et à la salubrité s'est poursuivi pour être en mesure de déployer cette nouvelle organisation à la grandeur de l'établissement.

De plus, un partenariat a été conclu avec une compagnie allemande, leader dans le domaine de l'hygiène et de la salubrité en Europe, afin d'avoir les meilleurs équipements offerts sur le marché. Ce partenariat a également permis la mise en place d'un système informatique spécifique au CHU Sainte-Justine qui a grandement soutenu les efforts importants des acteurs dans la création des routes de travail.

Le déploiement maintenant réalisé à l'ensemble du site Sainte-Justine, les équipes poursuivent leur travail afin d'apporter les améliorations nécessaires pour maximiser les bénéfices du projet.

La fin de la période intensive de perfectionnement, effectuée avec la collaboration des employés, ne signifie pas pour autant la fin des améliorations. Bien au contraire, elles se poursuivront de façon continue, notamment grâce au programme de qualité déjà en place.





Technologies et modes d'intervention en santé : contribuer à améliorer la qualité des soins

Parmi les réalisations de 2014-15, voici trois exemples :

Nouvelle offre de services en thérapies d'épuration extracorporelle (TEC)

Le CHU Sainte-Justine offre plusieurs services de TEC dans différentes unités de soins, qu'il s'agisse d'aphérèse, d'hémodialyse ou d'hémofiltration. L'UETMIS a évalué l'offre de soins actuelle et a proposé un nouveau modèle d'organisation innovant sur la base des données de la littérature, de balisage et de l'évaluation terrain qui réunirait ces services. La mutualisation des ressources dédiées en TEC constitue une approche créative permettant de maintenir un service de qualité.

Implication des familles à l'unité de soins intensifs pédiatriques (USIP)

L'humanisation des soins est une préoccupation importante au CHU Sainte-Justine. Au sein de l'USIP, il peut s'agir d'autoriser la présence des familles durant les tournées médicales, les procédures invasives ou de réanimation. L'UETMIS, au moyen d'une revue de littérature et d'un exercice de balisage, a proposé différentes stratégies permettant d'offrir des soins centrés sur le patient et sa famille.

Ouverture d'une unité de soins intermédiaires pédiatriques (USImP)

L'ouverture de la nouvelle USImP représente une opportunité d'optimiser l'offre de soins critiques au CHU Sainte-Justine. L'UETMIS a apporté son expertise en proposant des modèles d'organisation basés sur les données probantes et l'expérience d'autres centres.



Transformer

nos façons de faire **dans les réseaux**

Le CHU Sainte-Justine travaille à rendre accessible l'expertise de ses équipes en soins ultraspécialisés, en créant de véritables partenariats avec d'autres établissements, que ce soit au niveau local, provincial, national ou international. Toutes ces actions contribuent à maximiser les synergies du travail en réseau.



Soutenir le développement des activités réseau

Le Centre de coordination des activités réseau du CHU Sainte-Justine poursuit le développement de son offre de services afin d'améliorer l'accessibilité, tout en continuant les activités de la ligne réseau et du Centre de coordination en périnatalité du Québec.

La mise en place d'une cellule de coordination des transferts de patients hospitalisés facilite les communications pour le référent et permet de prioriser le transfert selon les besoins du patient.

En cours d'année, le CCAR a démarré un projet d'accès pédiatrique à des services spécialisés en pédiatrie, pneumologie, endocrinologie, allergologie et, prochainement, en gastroentérologie. Il a également actualisé avec ses partenaires les corridors de service pour le transfert des clientèles d'hémo-oncologie vers le milieu adulte, via les unités de médecine familiale, rattachées à l'Université de Montréal.

De plus, l'équipe du CCAR a travaillé à la mise en place d'une *Ligne Info mère-enfant*, destinée à la clientèle du CHU Sainte-Justine, dans le but de répondre, 24 heures par jour, et 7 jours par semaine, aux besoins d'information spécifique et spécialisée des parents.

Rappelons que le CCAR vise, au moyen de diverses stratégies, à soutenir le développement de nouvelles activités réseau et à favoriser le positionnement du CHU Sainte-Justine comme leader dans le domaine du travail en réseau, toujours dans une dimension de continuité de services à l'échelle provinciale.

Réseau mère-enfant de la Francophonie

Depuis 13 ans déjà, le Réseau mère-enfant de la Francophonie (RMEF) répond aux missions identifiées lors de sa création, qui sont d'échanger, de partager et d'enrichir les connaissances pour améliorer la santé des mères et des enfants à travers le monde. Pour ce faire, il a constitué un véritable observatoire de pratiques, regroupant l'ensemble des professions (chercheurs, médecins, soignants, enseignants, gestionnaires) et disciplines partageant cette vision.

Le RMEF, qui regroupe aujourd'hui 21 centres hospitaliers universitaires francophones situés dans 10 pays, permet aux établissements membres de faire partie d'une communauté dynamique qui donne lieu à une multitude d'activités et de projets : colloque annuel, stages interétablissements, projets de recherche multicentriques, clubs thématiques, séminaires, publications, et plus encore.

En 2014, le colloque annuel du Réseau se tenait à l'Hôpital Universitaire Necker-Enfants malades, de l'Assistance Publique des hôpitaux de Paris. Réunissant annuellement environ 200 participants, le colloque est également l'occasion d'organiser des stages pour les différents types de professionnels intéressés, ainsi que des visites d'établissements. Les riches échanges qui ont eu lieu tout au long de la semaine du 2 au 6 juin 2014 ont grandement satisfait les participants, qui ont ensuite la possibilité de maintenir leurs échanges en continu tout au long de l'année.

www.rmefrancophonie.org



Réseau mère-enfant
de la Francophonie



Haïti

Le Programme intégré de santé en Haïti franchit une troisième étape

Le partage de nos connaissances, de notre expertise clinique et de nos méthodes de travail, tant à l'Hôpital Saint-Michel de Jacmel que dans trois centres de santé situés à proximité de cette ville, a lancé la troisième phase de la mise en œuvre de notre participation au Programme intégré pour la santé, programme entièrement financé par la Croix-Rouge canadienne.

L'équipe du CHU Sainte-Justine, composée de médecins, d'infirmières, de pharmaciens et du coordonnateur de laboratoire, a réalisé plus de 10 missions au cours de la dernière année, qui ont permis d'offrir des séances de formation, de rédiger des protocoles, de proposer de nouvelles organisations du travail et surtout, d'introduire une nouvelle approche du patient et de sa famille.

De plus, des formations en gestion et la rédaction d'un manuel de gestion complètent ces réalisations. Depuis que les travaux ont été amorcés, des résultats tangibles se font sentir, notamment en ce qui a trait au taux de survie des nouveau-nés, lequel est passé de 77,6% à 81,5%. Cette amélioration de la qualité des soins et des services dispensés constitue pour l'équipe de Sainte-Justine un encouragement à poursuivre son engagement profond auprès de la communauté haïtienne.



Transformer

nos façons de faire en philanthropie

La Fondation CHU Sainte-Justine et la Fondation Mélio du Centre de réadaptation Marie Enfant représentent de véritables partenaires dans le développement et la réalisation de la vision d'excellence du CHU mère-enfant.



Marianne, 8 ans
Syndrome Shwachman-Diamond

plus mieux guérir

Construire ensemble l'avenir

Déjà à mi-parcours, la campagne *Plus mieux guérir* a le vent dans les voiles alors que la Fondation CHU Sainte-Justine se rapproche de son objectif ultime de 150 M\$ à atteindre d'ici 2018.

Le 16 juillet dernier, l'événement *Chœur à cœur pour Sainte-Justine* donnait le ton à ce grand projet de société. En présence de Céline Dion, plus de 2 000 invités se sont réunis à la Maison symphonique afin de célébrer le succès retentissant du Concours *Chantez pour Sainte-Justine avec Céline*.

Dans le sillon de cette mobilisation exceptionnelle, la Fondation a accueilli à sa tête en décembre dernier Maud Cohen, à titre de présidente et directrice générale. Madame Cohen succède à Anïèle Lecoq, femme de talent et de vision, qui s'est illustrée durant neuf ans par la réalisation de projets d'envergure et par son leadership rassembleur.

Cette année fut également marquée par l'atteinte de résultats de rêve dont des dizaines de milliers d'enfants pourront bénéficier. L'appui sans précédent de grands donateurs à la création du futur Centre d'excellence en maladies génétiques rares, par exemple, touchera 50 000 enfants à travers le Québec, tandis que la Chaire de recherche en déficience intellectuelle « Jonathan Bouchard », la première en son genre au Canada, offrira de l'espoir à 160 000 enfants!

Mentionnons aussi la générosité renouvelée de la communauté qui a participé à l'illumination du Grand sapin, le 11 décembre dernier, en le parant d'un nombre record de 93 000 lumières. Et que dire des 35 000 élèves du *Défi-Jeunesse 1 km des écoles privées pour Sainte-Justine* qui ont déjà atteint la moitié de leur objectif de 5 M\$ destinés à la création du Centre d'excellence en traumatologie.

Jeunes et moins jeunes, fondations et entreprises, tous ont permis à la Fondation d'enregistrer un record de plus de 35,5 M\$ en revenus. À ces bons coups s'ajoute l'accréditation d'Imagine Canada qui confère à la Fondation le statut de tout premier organisme philanthropique de santé au Québec à obtenir cette distinction de haut prestige récompensant la bonne gouvernance, la transparence et l'éthique.

Les projets qui verront le jour bientôt changeront le cours de la vie des familles du Québec et d'ailleurs. Nos donateurs sont aux premières loges de cette révolution et nous leur en sommes extrêmement reconnaissants. Ensemble, nous rêvons l'avenir de nos mères et de nos enfants.

Merci aux équipes du CHU Sainte-Justine qui, par leur dévouement et leur expertise, nous poussent à faire toujours plus, toujours mieux.

Maud Cohen
Présidente et directrice générale

L'honorable Michael M. Fortier, cp
Président du conseil d'administration





Le Lokomat

Faire toute la différence dans la vie des enfants

La Fondation Mélio a pour mission d'améliorer la qualité de vie des enfants ayant une déficience motrice ou du langage, en soutenant financièrement les programmes de soins spécialisés et surspécialisés qui font et feront toute la différence dans la vie des enfants suivis au CRME du CHU Sainte-Justine.

Pour y parvenir, la Fondation met en œuvre toutes les actions possibles, que ce soit en faisant avancer la recherche, en aidant à la mise au point d'outils uniques et adaptés ou en finançant l'achat d'équipements spécialisés tels que le Lokomat, le robot pour la marche assistée, le bras robotisé ou le genou hydraulique qui, à leur façon, permettent aux jeunes d'augmenter leur niveau d'autonomie et de sécurité.

Grâce aux nombreux donateurs, la Fondation Mélio a poursuivi l'humanisation des soins et des services au CRME avec les visites des Drs Clown « Jovia », les sorties de loisirs pour les jeunes hébergés au Centre, le rehaussement de la banque de jouets adaptés à la ludothèque pour prêt aux parents, le service de massothérapie aux enfants hébergés aux unités, la zoothérapie ainsi que la création de courts métrages. De plus, l'installation d'œuvres d'art et de photographies, prises par des thérapeutes et des enfants, a contribué à rendre notre environnement encore plus accueillant et réconfortant.

Plusieurs projets cliniques, de recherche et de développement ont été adaptés et réalisés à l'intérieur des programmes du CRME. D'autres projets d'aménagement sont en cours de réalisation, tels que les cuisines adaptées, les salles d'attente ainsi que la création d'un mur thérapeutique dans le corridor de la physiothérapie.

Merci à nos précieux donateurs et partenaires qui nous permettent de réaliser ces beaux projets. Conscients que l'avenir des enfants suivis au CRME est directement lié à l'excellence des services et des soins qui leur sont offerts, nous voulons tout mettre en œuvre pour atteindre et même surpasser nos objectifs financiers. Nous pourrions ainsi assurer aux enfants leur mieux-être de même qu'une plus grande autonomie afin qu'ils puissent, au-delà de leur différence, profiter pleinement de la vie.

Catherine Sévigny
Directrice générale
Fondation Mélio

François Hudon
Président du conseil d'administration
Fondation Mélio



« Pour que les enfants puissent
enfin jouer à être des enfants »

Nos équipes se démarquent



Prix et distinctions



Dr Helen Trottier

Prix d'excellence en enseignement
2014 de l'Université de Montréal



Dr Martine Hébert

Prix Thérèse Gouin-Décarie 2014
de l'Association francophone
pour le savoir (ACFAS)



Dr Francine Ducharme

Prix IMS Brogan pour la meilleure
publication de l'année 2014
dans le journal *The Lancet*



Dr Philippe Campeau

Lauréat du Prix de nouveau chercheur
principal Maud Menten 2014,
de l'Institut de génétique des Instituts
de recherche en santé du Canada,
dans la catégorie recherche clinique



Dr Gilles Hickson

Finaliste du Prix de nouveau chercheur
principal Maud Menten 2014,
de l'Institut de génétique des Instituts
de recherche en santé du Canada,
dans la catégorie recherche biomédicale



Dr Anick Bérard

Distinguished Scholar Award 2014
de la Teratology Society



Dr Valérie L'Écuyer

Prix d'excellence de pédiatrie
du CHU Sainte-Justine



Dr Florina Moldovan

Récipiendaire du Grammer European
Spine Journal Award 2014,
le plus prestigieux prix de la recherche
en scoliose dans le monde



Dr Luis Barreiro

Inscrit au Palmarès Cell des 40 chercheurs
de moins de 40 ans les plus prometteurs
de la planète



Dr Marie Gauthier

Prix Alan Ross de la Société canadienne
de pédiatrie, soulignant l'excellence
d'une vie dans les domaines de la
recherche, de l'enseignement, des soins
et de la défense d'intérêts en pédiatrie



Dr Johnny Deladoëy

Prix du jeune chercheur Charles Hollenberg
2014 de la Société canadienne
d'endocrinologie et de métabolisme

Prix Sainte-Justine



Dr Guy Lapierre, pédiatre

Cette distinction honorifique est décernée à une personne dont l'importance des réalisations et la notoriété dans une sphère d'activité ou dans ses champs d'expertise contribuent de façon exceptionnelle au rayonnement du CHU Sainte-Justine, tant sur le plan national qu'international.

Gala Reconnaissance

Le CHU Sainte-Justine tient à exprimer toute sa reconnaissance envers son personnel qui, chacun dans son secteur d'activité, contribue à améliorer de façon significative par son professionnalisme et son grand dévouement la santé de nos patients et de leur famille, tant sur le plan des soins, de la recherche, de l'enseignement qu'au niveau de la promotion de la santé.



Prix Excellence innovation

CINC

Dre Nancy Poirier, chirurgienne cardiaque pédiatrique, Dr Lionel Carmant, neurologue pédiatrique et Amélie Doussau, infirmière clinicienne

Création d'une clinique de dépistage et de prise en charge précoces des enfants présentant une cardiopathie congénitale. Cette approche innovatrice permet de mettre en évidence la particularité unique de chaque patient et d'offrir des soins individualisés.



Prix Excellence engagement

Denis Blais, infirmier, Service des maladies infectieuses

Considéré comme un modèle en pratique infirmière, Denis Blais se démarque par son niveau d'expertise et de compétence. Son engagement et son dévouement, tant au niveau des soins et de l'enseignement que de la promotion de la santé, sont reconnus de tous et sa notoriété dépasse les murs de notre institution.



Prix Excellence humanisation

Équipe de greffes de cellules hématopoïétiques

Claude Hallal, Dr Michel Duval, Marie-France Langlet, Marie-France Vachon et Hélène Lévesque. N'apparaissent pas sur la photo : Anik Miller et Lorraine Muise.

Cette équipe, pionnière dans l'implantation d'une nouvelle approche d'amélioration continue en soins et services, se base sur la participation d'un patient ou d'un proche aidant comme personne ressource et membre à part entière de l'équipe. Cette approche innovatrice repose sur l'engagement, le partenariat et l'humanisation des soins centrés sur le patient.



Prix Excellence expertise et compétence

Centre IMAGE

Marie-Sophie Brochet, Geneviève Fortin, Caroline Morin, Ema Ferreira, Brigitte Martin et Josiane Malo, pharmaciennes

Le mandat du Centre est de renseigner les professionnels de la santé sur les bienfaits et les risques reliés à la prise de médicaments durant la grossesse ou l'allaitement. Au CHU Sainte-Justine, la qualité des activités du Centre IMAGE repose sur l'expertise et la rigueur associées au champ de pratique des pharmaciennes.

Fabrice Brunet

Directeur général

Denise Bélanger

Directrice des ressources humaines

Louise Boisvert

Adjointe au directeur général
Communications et affaires publiques

Docteure Sarah Bouchard

Directrice adjointe des affaires médicales et universitaires
Directrice médicale des technologies de l'information

Christine Boutin

Directrice de l'enseignement

Antonio Bucci

Directeur des ressources financières et partenariats économiques
Directeur intérimaire des technologies de l'information

Christine Colin

Directrice de la promotion de la santé

Isabelle Demers

Directrice du Bureau de la direction générale

Renée Descôteaux

Directrice des soins infirmiers

Claude Fortin

Directeur de la transition

Marc Girard

Directeur des affaires médicales et universitaires

Anne-Marie Houle

Chef du Département de chirurgie

Roger Jacob

Directeur Grandir en Santé

Marie-Claude Lefebvre

Directrice des services techniques et hébergement

Michel Lemay

Directeur intérimaire de la qualité et des risques

Maryse St-Onge

Directrice des affaires multidisciplinaires
Directrice intérimaire de la réadaptation

Directeur général

Dr Fabrice Brunet, secrétaire

Cooptation

Mme Geneviève Fortier, présidente

Population

M. Michel Simard, vice-président

Cooptation

Mme Iris Almeida-Côté

Cooptation

M. Yves Beauchamp

Usagers

Mme Manon Beaudry

Agence de la santé et des services sociaux

Mme Lucie Bertrand

Université

Dre Hélène Boisjoly

Personnel non clinique

M. Éric Castonguay
A quitté en septembre 2014. Non remplacé.

Conseil des infirmières et infirmiers

Mme Nadia Desmarais

Cooptation

Mme Suzanne Gagnon

Population

M. Louis Hébert

Université

Dr Gilles Lavigne

Fondation

Mme Annie Lemieux

Cooptation

Mme Nathalie Normandeau
A quitté en janvier 2014
Remplacé par M. Jean-Claude Jacomin
Entrée en fonction en mai 2014

Agence de la santé et des services sociaux

M. Frédérick Perreault

Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens

Dre Nancy Poirier

Usagers

Mme Annie Rainville
A quitté en mars 2015
Remplacé par Mme Josée Veillette
Entrée en fonction en mars 2015

Cooptation

M. Jean Roy

Conseil multidisciplinaire

M. Yves Théoret