

# Innové, évoluer, reconnaître

## Rapport annuel 2007-2008



Rapport annuel 2007-2008

CHU Sainte-Justine



CHU Sainte-Justine  
Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

*Pour l'amour des enfants*

Université   
de Montréal

[chu-sainte-justine.org](http://chu-sainte-justine.org)



CHU Sainte-Justine  
Le centre hospitalier  
universitaire mère-enfant

*Pour l'amour des enfants*

Université   
de Montréal

## Notre mission

Notre mission est d'améliorer la santé 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 mandats découlant de sa mission universitaire :

- soins spécialisés et ultraspecialisés ;
- 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.

De son côté, le Centre de réadaptation Marie-Enfant a pour mission d'offrir des services d'adaptation, de réadaptation et d'intégration sociale aux enfants et aux adolescents présentant une déficience physique.

## Sainte-Justine en chiffres

- 4133 employés
- 436 médecins
- 177 chercheurs
- 300 bénévoles
- Plus de 3000 étudiants
  
- Plus de 3200 naissances par an
- Près de 18 000 patients hospitalisés par année et de 200 000 patients en cliniques externes
- 57 760 consultations à l'Urgence

## Nos valeurs

Pour accomplir sa mission, le CHU Sainte-Justine fait appel à l'engagement 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.

### Le bien-être de l'enfant, de la mère et de la famille

Nous avons la conviction que ce que nous faisons est pertinent et utile pour les enfants et pour les mères que nous accueillons. La recherche de leur bien-être est une de nos responsabilités et devient la manifestation du grand respect que nous avons pour celles et ceux qui sont notre raison d'être.

### Le respect

Le respect apparaît comme le fondement de rapports sociaux harmonieux. Il doit se refléter 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'engagement

L'engagement fait référence à la responsabilité que chacun se reconnaît de contribuer activement à l'accomplissement de la mission et des orientations du CHU Sainte-Justine en développant ses compétences et en mettant son talent au profit de l'organisation. Celle-ci, pour sa part, saura reconnaître cet engagement et l'esprit d'initiative des personnes significatives à cet égard.

### Le travail en équipe

La mission même du CHU Sainte-Justine exige de considérer comme une valeur le travail en équipe assidu et efficace. Cette valeur se concrétise lorsque chacun prend la responsabilité de contribuer à l'équipe et, en retour, y est reconnu comme membre à part entière.

### Le partage du savoir

La mission de centre universitaire confiée au CHU Sainte-Justine exige que ses médecins et son personnel s'investissent dans le développement et le partage de nouveaux savoirs avec les professionnels de la santé, actuels et futurs, et avec leurs partenaires.

### Une gouvernance saine et éclairée

En tant qu'établissement public, le CHU Sainte-Justine reconnaît qu'il est de sa responsabilité de se comporter comme une organisation efficace, efficiente, équitable et transparente.



## Table des matières

Mot de la présidente du Conseil d'administration et du directeur général	3
Hommage	5
Le Centenaire : une année mémorable !	6
<b>Innovier</b>	8
La recherche	9
Les soins	12
L'enseignement	18
La promotion de la santé	20
L'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé	22
<b>Évoluer</b>	24
Une nouvelle gouvernance	25
Grandir en santé	28
<b>Reconnaître</b>	30
Nos donateurs	31
Nos lauréats 2007-2008	34
Rapport financier 2007-2008	38
Membres du Conseil d'administration et de l'équipe de direction du CHU Sainte-Justine	39



*« Ensemble ». C'est ce mot qui est au centre de nos réalisations depuis plusieurs années. L'essor remarquable de notre établissement est dû à cette complicité et à notre capacité de dépasser les attentes.*

*Et c'est ensemble que les générations futures écriront d'autres chapitres de cette fascinante histoire.*

Monic Houde

*Au fil des ans, Sainte-Justine est devenu ma famille. J'y ai fait la rencontre de gens compétents, engagés et entièrement dévoués à la cause des mères et des enfants. Je pars confiant. Tout est en place pour faire de notre projet clinique, de nos axes d'excellence et de Grandir en santé, de belles et grandes réussites.*

Khiem Dao

## Mot de la présidente du Conseil d'administration et du directeur général

L'année 2007-2008 laissera une marque indélébile dans les annales du CHU Sainte-Justine.

En premier lieu, les célébrations du Centenaire ont produit un effet de catalyseur tant auprès des personnes qui y œuvrent que de nos patients et leur famille, de nos partenaires et de nos donateurs. En fait, ce vibrant témoignage de reconnaissance, émanant de partout au Québec et portant son écho bien au-delà de ses frontières, constitue une source vive de motivation et stimule le sentiment d'appartenance de toute la communauté de Sainte-Justine. Pour les cent prochaines années!

Puis, animés par ce regard rayonnant sur le passé, c'est avec enthousiasme que nous nous sommes tournés vers l'avenir. L'adoption par le Conseil d'administration, en juin 2007, des grandes orientations stratégiques 2007-2010, appuyées par un nouveau plan d'organisation, pose les assises solides qui permettront à Sainte-Justine de relever les défis des prochaines années.

Enfin, l'inauguration, en octobre dernier, du Pavillon Lucie et André Chagnon du Centre de cancérologie Charles-Bruneau, a marqué la concrétisation de la première étape du vaste projet de modernisation du CHU Sainte-Justine, Grandir en santé.

À l'issue de nos mandats respectifs, nous désirons témoigner, à celles et ceux qui ont contribué au développement de cette noble institution qu'est Sainte-Justine, notre immense gratitude pour la confiance que vous nous avez accordée. À chacun de vous, merci!

La présidente du Conseil d'administration  
Monic Houde

Le directeur général  
Khiem Dao



## Hommage

Madame Houde,  
Monsieur Dao,

Si Sainte-Justine est aujourd'hui devenu un centre hospitalier universitaire d'envergure internationale, c'est grâce au courage, à la détermination et à l'expertise de gens d'exception, dont vous enrichissez désormais le prestigieux tableau.

Sous votre gouverne, notre établissement, qui bénéficiait déjà d'une réputation fort enviable, a été propulsé encore plus loin dans son développement. Vos deux noms seront toujours associés à Grandir en santé, ce vaste projet mobilisateur qui dotera Sainte-Justine des infrastructures et technologies d'un centre hospitalier du XXI<sup>e</sup> siècle garant de la sécurité de ses patients.

Vous ne vous êtes pas arrêtés à cette réussite qui, à elle seule, constituait un exploit. Vous avez veillé à mettre tous les éléments en place afin que Sainte-Justine rayonne au premier rang des meilleurs centres hospitaliers pédiatriques au monde!

En mon nom personnel et au nom de tous les membres du Conseil d'administration, je tiens à vous remercier pour votre contribution précieuse et inestimable au développement de cette grande institution qu'est le CHU Sainte-Justine.

  
La présidente du Conseil d'administration  
Ghislaine Larocque

Le 23 janvier 2008, Mme Ghislaine Larocque a été nommée présidente du Conseil d'administration en remplacement de Mme Monic Houde, présidente sortante.

Membre du Conseil d'administration depuis 1996 et vice-présidente depuis 2004, Mme Larocque cumule 35 années d'expérience dans le domaine de la gestion et de la consultation.





## Le Centenaire Une année mémorable!

Les célébrations du Centenaire de Sainte-Justine auront non seulement permis de mieux faire connaître notre centre hospitalier auprès de la population, mais également de renforcer le sentiment d'appartenance et de fierté de la grande famille Sainte-Justine. L'équipe du Centenaire a fait un travail remarquable. Que chacun des artisans de ces célébrations reçoive notre sincère gratitude!

Michel Pauzé  
Président du Centenaire

La Grande Fête du 4 août

Spécialement conçue pour la communauté de Sainte-Justine, cette grande fête privée a offert un témoignage bien senti aux membres du personnel pour leur exprimer à quel point le travail qu'ils exercent est apprécié. Un moment inoubliable au Centre Bell, en compagnie de Céline Dion et de plusieurs autres artistes!

## Une programmation plurielle fondée sur trois thèmes : famille, vibration collective, communication

Toute l'année du Centenaire de Sainte-Justine a été ponctuée de fêtes vivantes et passionnantes, à l'image de l'institution.

### Des activités historiques, telles que...

*Naitre, vivre, grandir, Sainte-Justine 1907-2007* : d'excellente facture et publié aux Éditions du Boréal, ce livre raconte l'histoire d'un hôpital bâti par des femmes et écrite par une historienne, Denyse Baillargeon.

*Bébé s'en vient* : une exposition retraçant l'expérience de la maternité et de la naissance au cours des cent dernières années, organisée par le Centre d'histoire de Montréal.



Bébé s'en vient

### Des activités scientifiques, telles que...

Le Programme scientifique, présenté en collaboration avec Hydro-Québec, a été l'occasion de faire connaître les réalisations de Sainte-Justine et de rencontrer des équipes de recherche du monde entier. Dans le cadre de 70 activités scientifiques, 1002 conférenciers provenant de 21 pays ont présenté 367 conférences plénières et 250 ateliers. Une plate-forme propice à la diffusion des nouvelles pratiques en santé de la mère et de l'enfant!

### Des activités culturelles, telles que...

La Semaine des Choralies de la Santé, organisée par le Chœur du CHU Sainte-Justine. Les quelque 300 choristes, venus pour l'occasion de divers centres hospitaliers européens et québécois, ont effectué plusieurs prestations d'envergure.

### Des activités de communication, telles que...

*100 ans de fierté pour la communauté québécoise*, le déjeuner-causerie de la Chambre de commerce du Montréal métropolitain qui a rassemblé 800 convives autour de la thématique Sainte-Justine.

Le documentaire *Pour l'amour des enfants*, diffusé sur la chaîne Historia à plusieurs reprises, qui a rappelé la place importante qu'occupe le CHU Sainte-Justine au Québec. Un document captivant qui a rejoint plus de 100 000 téléspectateurs.

### Le 70<sup>e</sup> anniversaire du Centre de réadaptation Marie-Enfant

Une fête de reconnaissance, organisée à l'occasion du 70<sup>e</sup> anniversaire du CRME, réunissait celles et ceux qui ont contribué et qui contribuent encore à faire de Marie-Enfant un centre incontournable dans le milieu de la réadaptation.

Les célébrations du Centenaire ont été rendues possibles grâce au soutien de cinq commanditaires majeurs : Alcan, Bell, BMO Groupe financier, Bombardier et Hydro-Québec.

# Innover

Au CHU Sainte-Justine, on pratique au quotidien une médecine d'avant-garde. Par son statut de centre hospitalier universitaire, chacun des volets de sa mission porte résolument le sceau de l'innovation.

- La recherche
- Les soins
- L'enseignement
- La promotion de la santé
- L'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé



## La recherche Un siècle à la fine pointe de l'innovation

Des études cliniques multicentriques d'envergure, dont les retombées auront un impact important sur la santé des mères, des enfants et des adolescents au pays, ont été amorcées en cours d'année par nos chercheurs. Ces recherches s'avèrent essentielles au développement de nouvelles stratégies de diagnostic, de soins et de prévention. Les résultats de ces travaux sont directement transformés en applications cliniques et témoignent de l'évolution et du dynamisme de la recherche au CHU Sainte-Justine.

*Les D<sup>rs</sup> William Fraser, Sylvana Côté et Nils Chaillet du Centre de recherche du CHU Sainte-Justine*

## Lancement d'une étude pancanadienne sur l'exposition aux contaminants environnementaux pendant la grossesse et l'allaitement

MIREC, Maternal Infant Research on Environmental Chemicals, la plus importante étude pancanadienne sur l'exposition aux contaminants provenant de l'environnement pendant la grossesse et l'allaitement, est coordonnée par le CHU Sainte-Justine et codirigée par le Dr William Fraser, directeur adjoint de la recherche clinique au Centre de recherche. Deux mille femmes seront recrutées aux fins de cette recherche menée en étroite collaboration avec des équipes de Santé Canada et des cliniciens de plusieurs villes canadiennes. Ces travaux sont financés par Santé Canada, le ministère de l'Environnement de l'Ontario et les instituts de recherche en santé du Canada.

## Réduction de la mortalité maternelle dans des pays d'Afrique

Le Dr Alexandre Dumont, de l'axe de recherche des pathologies fœto-maternelles et néonatales, pilote un essai clinique d'envergure, QUARITÉ - QUALité des soins, gestion du RISque et TEchniques obstétricales dans les pays en développement - regroupant 36 000 patientes au Sénégal et au Mali. L'objectif est d'évaluer le programme GESTA, gestion du travail et de l'accouchement, un programme mis sur pied par la Société des obstétriciens et gynécologues du Canada et approuvé par l'Organisation mondiale de la Santé, la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique et la Société africaine de gynécologie et d'obstétrique.

## Diminution du taux de césariennes et de la morbidité materno-fœtale au Québec

Le Dr Nils Chaillet, de l'axe de recherche des pathologies fœto-maternelles, dirige un essai contrôlé randomisé, QUARISMA - QUALité des soins, gestion du RISque obstétrical et du Mode d'Accouchement au Québec. Cette recherche, menée dans 32 hôpitaux du Québec, vise à diminuer les taux de césariennes ainsi que la morbidité materno-fœtale, une des grandes problématiques actuelles dans le domaine de la santé de la reproduction. Cette recherche est subventionnée par les instituts de recherche en santé du Canada. Le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec participe également à ce projet.



Dr<sup>e</sup> Tracie A. Barnett

## Les adolescents et la télévision

Dr<sup>e</sup> Tracie A. Barnett a présenté, dans le cadre de la conférence annuelle de l'American Heart Association, les résultats d'une étude réalisée sur cinq ans et portant sur le temps que les adolescents passent devant un écran. Cette étude démontre, entre autres, que la durée d'utilisation de la télévision ou de l'ordinateur chez les adolescents augmente dans les quartiers moins fortunés. La présentation de ces travaux a suscité un grand intérêt dans les médias à travers le monde.

## La réussite scolaire

Pour la première fois, des chercheurs ont comparé les résultats de six études longitudinales menées à grande échelle auprès de 36 000 enfants aux États-Unis, en Grande-Bretagne et au Canada. Les résultats de ces travaux, auxquels a participé Dr<sup>e</sup> Linda Pagani - de l'axe de recherche des maladies du cerveau - à titre de chercheuse principale au Canada, ont démontré que l'acquisition des compétences de base en mathématiques et en lecture avant l'entrée en maternelle augmente les chances de réussite scolaire.

## Les agressions physiques

Les résultats d'une étude menée pendant cinq ans par une équipe internationale dirigée par Dr<sup>e</sup> Sylvana Côté, de l'axe de recherche des maladies du cerveau, ont démontré que les jeunes enfants issus de milieux défavorisés ont moins de problèmes d'agression physique s'ils fréquentent un service de garde.

## Première étude canadienne sur l'épidémiologie génétique de la maladie cœliaque

Le Dr Idriss Saïah, de l'axe de recherche des maladies virales, immunitaires et cancers, dirige une étude sur le dépistage de la maladie cœliaque chez les familles québécoises qui comptent un ou plusieurs membres atteints. Cette maladie est considérée comme étant le désordre génétique le plus fréquent en Amérique du Nord et en Europe.

## Première encyclopédie virtuelle sur le développement du jeune enfant • [www.enfant-encyclopedie.com](http://www.enfant-encyclopedie.com)

Plus de 270 auteurs provenant de 11 pays ont contribué à cette ressource unique destinée aux parents, aux éducateurs, aux intervenants et aux décideurs politiques. Cette encyclopédie a été réalisée sous la gouverne du Dr Richard E. Tremblay, responsable de l'axe de recherche des maladies du cerveau et directeur du Centre d'excellence pour le développement des jeunes enfants.

## Percée majeure dans le domaine de la dégénérescence maculaire

L'édition de février de la revue spécialisée *PloS Medicine* publiait les résultats d'une importante étude menée par l'équipe du Dr Sylvain Chemtob, de l'axe de recherche des pathologies fœto-maternelles et néonatales, qui a identifié un récepteur déficient à l'origine de la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) de type sec. La DMLA constitue la plus importante cause de cécité dans les pays industrialisés et touche des millions de personnes. Cette découverte majeure ouvre déjà la voie à de prometteuses avancées dans la compréhension de certaines pathologies rétiniennes du nouveau-né.

## Édition spéciale de *Médecine Sciences* consacrée au CHU Sainte-Justine

*Médecine Sciences*, une revue internationale de biologie et de médecine, a consacré une édition spéciale aux travaux des chercheurs œuvrant au CHU Sainte-Justine. Plus de 80 coauteurs ont répondu à l'invitation de l'équipe de rédaction de la revue. Ce numéro spécial visait également à souligner les 100 ans de Sainte-Justine.



## Les soins

### Au cœur de la mission du CHU Sainte-Justine

Le Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine offre aux mères et aux enfants du Québec des soins ultraspécialisés dignes des meilleures pratiques au monde. Chacune des actions posées, en étroite synergie avec l'enseignement, la recherche, la promotion de la santé et l'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé, converge vers ce but ultime.

### Hémato-oncologie: les moyens de faire encore mieux

L'ouverture du Pavillon Lucie et André Chagnon du Centre de cancérologie Charles-Bruneau permet d'améliorer significativement le mieux-être des patients qui y sont traités et favorise l'efficacité de l'équipe soignante.

La capacité d'accueil a été augmentée de façon notable, de 6 à 12 lits pour les greffes hématopoïétiques et de 24 à 32 lits pour les hospitalisations. La capacité ambulatoire a également été doublée. Les équipes médicales, paramédicales, de recherche et de thérapies adjuvantes ont été regroupées, facilitant ainsi le travail en multidisciplinarité. De plus, le système Vocera fait maintenant partie des outils de travail des membres de l'équipe du Centre, efficace solution facilitant les communications.

Enfin, c'est avec beaucoup de fierté que l'équipe de cancérologie a reçu la désignation d'*Équipe locale et suprarégionale* émise par la Direction de la lutte contre le cancer du MSSS.

### Réduire le stress... chez les nouveau-nés

À l'unité de néonatalogie, une attention particulière est portée à l'environnement où séjournent les bébés afin de réduire leur stress et favoriser leur sommeil. Ainsi, pour établir un cycle circadien régulier (cycle éveil-sommeil sur 24 heures) chez les tout-petits, on s'assure que la luminosité respecte le nombre de « lux » recommandé par les meilleurs spécialistes.

On a beaucoup entendu parler des grandes vertus de la méthode Kangourou. À la lumière des résultats obtenus et en concordance avec les meilleures pratiques répertoriées, un plus grand nombre de bébés prématurés peut dorénavant profiter de cette méthode et de ses bienfaits, à la grande joie de leurs parents.

### MARS: une première en Amérique du Nord

Le CHU Sainte-Justine est le premier centre pédiatrique en Amérique du Nord à offrir le système MARS (Molecular Absorbents Recirculating System), une forme de filtration hépatique réalisant une détoxification du sang par dialyse sur albumine. Il est utilisé sur les patients atteints d'insuffisance hépatique grave en attente d'une greffe du foie.



Mme Johanne Gagnon, infirmière, D<sup>re</sup> Catherine Litalien, pédiatre-intensiviste, D<sup>re</sup> Aicha Merouani, néphrologue et responsable de la dialyse, Mme Lise Pelletier, assistance-infirmière chef d'hémodialyse, Mme Nathalie Bérubé, infirmière, D<sup>r</sup> Philippe Jovet, pédiatre-intensiviste.

## L'accès à des soins ultraspécialisés pour la mère et l'enfant : une préoccupation constante

Dans le cadre du projet Grandir en santé et à la demande du CHU Sainte-Justine, le MSSS a autorisé le rehaussement immédiat de l'unité de néonatalogie à 65 lits, puis progressivement à 70 et à 80 lits. Le CHU Sainte-Justine vise ainsi à répondre aux nombreux besoins en soins ultraspécialisés des bébés prématurés en difficulté et des femmes dont les grossesses présentent des risques.

Dans ce même souci d'accessibilité, le suivi des premières visites durant la grossesse est effectué par des infirmières cliniciennes en mesure d'organiser des rendez-vous précoces ou de réorienter les patientes selon les besoins. Dans un contexte où il n'est pas facile de trouver un médecin, cette façon de faire a permis un suivi accru des femmes enceintes.

Le centre de diagnostic prénatal a réalisé, durant la dernière année, plus de vingt interventions au fœtoscope au laser auprès de patientes à grossesses gémellaires. Ces interventions étaient auparavant effectuées soit à Toronto, soit à Vancouver.

Par ailleurs, l'unité des naissances a été rénovée pour créer un environnement chaleureux, fonctionnel et mieux adapté à la parturiente.

## Un centre d'excellence en troubles envahissants du développement

La création du Centre d'excellence en troubles envahissants du développement de l'Université de Montréal (CETEDUM) est le résultat d'un partenariat entre l'Hôpital Rivière-des-Prairies et le CHU Sainte-Justine. Ce centre d'expertise de troisième ligne constitue le cœur d'un réseau de collaborations axées sur l'amélioration des services cliniques, de l'enseignement et de la recherche sur les troubles envahissants du développement. C'est de ce guichet unique que les patients référés seront orientés, selon leur âge et leur niveau de développement, vers les cliniques diagnostiques spécialisées du CETEDUM.

## Les télésoins... au service des enfants et de leur famille

*Au début des traitements, le système nous offre une sécurité. N'étant pas à l'aise avec la maladie, le fait de savoir que, quotidiennement, des professionnels nous supervisent, aide considérablement à prendre confiance.*

Témoignage d'un parent

Le CHU Sainte-Justine poursuit, depuis 2005, plusieurs projets destinés à évaluer et à déployer l'utilisation des télésoins auprès de certaines de ses clientèles. Le suivi clinique intelligent à domicile permet d'établir un lien électronique entre le patient à domicile et les professionnels de la santé. Unique en son genre au Canada, le système a la capacité d'influencer significativement l'avenir de la prestation des soins et offre une alternative intéressante à l'hospitalisation.

Cette année, un nouveau projet pilote a été lancé pour les patients atteints de diabète de type 1. À l'aide d'un téléphone relié à un écran, les parents peuvent transmettre toutes les informations relatives à l'état de santé de l'enfant (activités, alimentation, horaires, médication, etc.) à l'équipe soignante qui peut déterminer à distance les soins à administrer.

Cette technologie a déjà été évaluée et déployée auprès de trois types de clientèle, soit les enfants atteints d'hémophilie, de fibrose kystique ainsi que d'apnée et de bradycardie.

## Une technologie à la fine pointe pour des diagnostics de plus en plus précis

Le CHU Sainte-Justine vient d'acquiescer un appareil de TEP-CT (tomographie par émission de positrons couplée à une tomographie par ordinateur). Il devient ainsi l'un des deux seuls centres hospitaliers pédiatriques canadiens à utiliser cet appareil de haute technologie.

Le TEP-CT permet de reconstruire des images en différents plans et de les fusionner aux images anatomiques de la tomographie par ordinateur. Il représente un outil précieux pour établir des diagnostics plus rapides et plus précis, déterminer le degré de gravité, prescrire des traitements mieux ciblés, diminuer les hospitalisations ainsi que leur durée. Ses principales indications cliniques en pédiatrie sont l'oncologie, la neurologie, la psychiatrie, la cardiologie et l'infectiologie.



TEP-CT

L'aménagement du TEP-CT a été conçu avec la préoccupation constante de réduire au maximum l'inconfort et l'anxiété des jeunes patients. Ainsi, Sainte-Justine innove en expérimentant un éclairage qui offre, au gré de l'enfant, une gamme infinie de couleurs d'ambiance ou qui imite la lumière du jour ascendante et descendante comme autant de points de repère sur le début et la fin de l'examen.

## Un traitement à la maison pour les jeunes patients immunosupprimés

C'est une question de survie : la plupart des patients souffrant d'un déficit immunitaire grave recevront toute leur vie des traitements d'immunoglobuline. Grâce à un mécanisme d'injection portatif, les jeunes patients peuvent recevoir à la maison leur dose hebdomadaire d'immunoglobuline. Finies, les longues heures passées à l'hôpital aux quatre semaines ! Terminées, toutes les contingences reliées à ces déplacements ! Notons que le Québec est actuellement la seule province à autoriser l'utilisation de ce médicament et qu'avec une clientèle de plus de 40 patients, Sainte-Justine en assume le leadership.

## La prévention des infections, un incontournable

Un projet global de prévention des infections, commencé l'année dernière, s'est poursuivi en 2007-2008. Ce projet a permis la mise en œuvre d'une série de mesures préventives. Des rencontres avec le personnel ont rappelé les pratiques relatives à l'hygiène des mains et des audits ont été réalisés pour en vérifier la conformité. Un document sur l'hygiène des mains a été préparé ainsi qu'une politique sur la tenue vestimentaire.



Des membres de l'équipe de prévention des infections : Mme Isabelle Ste-Marie, Dre Céline Larivière, Mme Nadia Desmarais,

## La pharmacologie clinique pédiatrique : une unité en émergence

La pharmacologie clinique est définie par l'OMS comme l'ensemble des activités se rattachant au devenir, à l'usage et aux effets des médicaments chez l'homme. La pharmacologie clinique pédiatrique se distingue de la pharmacologie adulte par les différences fondamentales qui existent entre l'enfant et l'adulte et par les conséquences majeures que ces différences engendrent sur le dosage, le métabolisme et l'élimination, l'efficacité et la sécurité du médicament.

L'équipe de pharmacologie du CHU Sainte-Justine est très active au plan clinique dans le dosage des médicaments et le calcul pharmacocinétique; en recherche et développement, où plusieurs des travaux réalisés jouissent d'un grand rayonnement, et en enseignement, comme partenaire de la Faculté de pharmacie et du Département de pharmacologie de l'Université de Montréal.



Les membres de l'équipe de pharmacologie clinique : D<sup>re</sup> Françoise Le Deist, immunologiste, D<sup>re</sup> Catherine Litalien, pédiatre intensiviste et responsable de l'équipe de pharmacologie clinique, D<sup>r</sup> Edgard Delvin, chef du département de biochimie, D<sup>re</sup> Anne-Laure Lapeyraque, néphrologue, D<sup>r</sup> Yves Théorêt, pharmacologue, et D<sup>r</sup> Philippe Ovetchkine, infectiologue.

## Une communauté virtuelle de pratique en soins infirmiers d'urgence

La communauté de pratique en soins infirmiers d'urgence regroupe des professionnels de dix établissements qui échangent et proposent des recommandations sur les meilleures pratiques de soins dans les services d'urgence. Ce groupe élabore présentement un document de référence sur l'implantation du plan thérapeutique infirmier à l'urgence. Cette initiative revient à madame Carine Sauvé, cadre conseil en sciences infirmières au CHUSJ.



Les D<sup>rs</sup> Louis Crevier et Claude Mercier, neurochirurgiens.

Le D<sup>r</sup> Crevier s'est joint à l'équipe de Sainte-Justine en janvier 2008 après avoir terminé une formation complémentaire (*fellowship*) en neurochirurgie pédiatrique à Paris, à l'Hôpital Necker Enfants malades, ainsi qu'un stage en neurochirurgie pédiatrique de l'épilepsie à la Fondation Rothschild.

## Amyotrophie spinale: des résultats probants

L'année 2007-2008 marque la réalisation d'une avancée importante dans l'amélioration du traitement de l'amyotrophie spinale chez les enfants. Le D<sup>r</sup> Guy D'Anjou, neurologue à la clinique des maladies neuromusculaires du CRME, participe depuis cinq ans au Project Cure SMA, dédié à cette recherche multicentrique. Les résultats préliminaires démontrent que l'utilisation combinée de l'acide valproïque et de la carnitine entraîne une amélioration de la fonction motrice chez les enfants atteints lorsqu'ils sont traités en bas âge. La recherche a aussi permis de documenter le dosage et la fréquence recommandés et d'amasser des données importantes qui seront utiles pour les études futures.



## L'enseignement Partager le savoir

La mission d'enseignement du CHU Sainte-Justine couvre plusieurs aspects du savoir, allant des premiers conseils sur de saines habitudes de vie pour les tout-petits jusqu'au partage de découvertes scientifiques inédites. Cette mission, amorcée il y a cent ans, s'effectue tant auprès des étudiants stagiaires que des professionnels de Sainte-Justine et du réseau, et place au rang de ses priorités la diffusion des nouvelles pratiques reconnues.

*Dr Marc Girard, directeur de l'enseignement, lors d'une session de télé-enseignement*

### Un programme scientifique unique : pour diffuser le savoir

Le programme scientifique du Centenaire aura été une plateforme inégalée de diffusion de nouvelles pratiques et innovations sur des sujets aussi variés que la robotique, les nouvelles technologies, la génétique et les thérapies cellulaires, les sciences sociales, la diététique, l'audiologie, la réadaptation et l'éthique. Le programme scientifique a aussi permis de créer de nouveaux liens avec le monde de l'éducation, des sciences humaines et des grandes écoles de technologie.

L'ensemble du programme scientifique visait à préparer la communauté médicale aux enjeux futurs. Certains titres permettent d'évaluer la vertigineuse évolution des connaissances : *Anomalies fœtales : du diagnostic à la prise en charge* ; *Sculpter le cerveau en devenant : Plasticité du traitement cognitif* ; *Prévention des maladies cardiovasculaires de l'adulte : reconnaître et traiter les facteurs de risques dès l'âge pédiatrique* ; *Sang de cordon*, etc.

De ce programme scientifique ont émergé de nombreuses initiatives telles que le lancement d'un ouvrage de plus de 2000 pages, fruit d'une collaboration de plusieurs équipes internationales en soins d'urgence et soins intensifs pédiatriques ; l'augmentation de nos programmes d'échanges d'étudiants post-doctoraux, de professionnels et de stagiaires ; le partage d'expertises pédagogiques, cliniques et de recherche. Certains réseaux ont aussi vu le jour tel que le Réseau francophone pédiatrique en réadaptation.

### De prestigieux visiteurs : pour partager le savoir

En cette année du Centenaire, plusieurs organisations québécoises, canadiennes et internationales ont tenu leur congrès annuel à Montréal. Parmi elles, la Société canadienne de pédiatrie, la Société internationale de psychiatrie et de psychologie de l'adolescent, l'Association canadienne des centres de santé pédiatriques et du Réseau mère-enfant. Mentionnons aussi le Congrès international en audiologie et le Congrès international en stomathérapie.

En octobre 2007, se tenait le colloque pancanadien de réadaptation enfance-jeunesse sous le thème Grandir en réadaptation, une perspective nationale. Ce colloque a permis de traiter des impacts des listes d'attentes en réadaptation et d'aborder les bases d'un plan national.

### Le Réseau mère-enfant de la Francophonie : pour développer les meilleures pratiques

Le RMEF regroupe 19 centres hospitaliers universitaires francophones, d'Europe, d'Afrique, du Moyen-Orient et du Québec, spécialisés dans les domaines de la pédiatrie et de l'obstétrique. Sa mission est de soutenir le développement de meilleures pratiques au niveau des soins et de la gestion auprès de ses membres.

En 2007, le CHU Sainte-Justine a été l'hôte de la « Semaine des soignants » sur le thème : « Les urgences pédiatriques et obstétricales ». Cette activité annuelle permet de tisser des liens forts entre les professionnels, de partager leurs expériences et leurs pratiques. Elle a été suivie par le 5<sup>e</sup> Colloque annuel du RMEF placé sous le thème « Culture et continents : partager le savoir ».

### Trois nouvelles disciplines pédiatriques maintenant reconnues

Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada a reconnu trois nouveaux programmes d'enseignement : la pédiatrie du développement et la médecine de l'adolescence, enseignées exclusivement au CHU Sainte-Justine, en ce qui concerne le Québec, ainsi que l'immuno-allergie pédiatrique.



## La promotion de la santé Sainte-Justine, Hôpital promoteur de la santé

Le 14 novembre 2007, le CHU Sainte-Justine obtenait la certification d'Hôpital promoteur de la santé émise par l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

« Le but d'un hôpital promoteur de santé est d'améliorer la qualité des soins, les conditions de vie et de travail ainsi que la satisfaction des salariés, des patients et de leurs proches.

Un hôpital promoteur de santé étend également ses responsabilités au-delà des frontières étroites des épisodes cliniques aigus et coopère avec la communauté pour promouvoir une approche globale des soins et de la prévention. »

Charte d'Ottawa, OMS, 1986

Des membres de l'équipe de la Direction de la promotion de la santé, chargés du projet de la nouvelle offre alimentaire.  
De gauche à droite : Mmes Andréanne Charbonneau, Diane Decelles, Sylvie Noël et Ginette Lépine.

### Une priorité qui se concrétise

La création de la Direction de la promotion de la santé, en juin 2007, concrétise l'importance que le CHU Sainte-Justine accorde à ce volet de sa mission. La nouvelle direction a pour mandat de conseiller l'établissement à ce chapitre et, conformément au mandat des hôpitaux promoteurs de santé de l'OMS, d'intégrer des pratiques innovantes et d'en assurer la cohérence dans toutes les sphères de l'organisation.

### Un centre d'excellence en promotion de la santé

C'est grâce à un partenariat avec la Fondation Lucie et André Chagnon et la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine que le Centre d'excellence en promotion de la santé du CHU Sainte-Justine a vu le jour en 2007. Sa création constitue un moyen privilégié de contribuer de façon significative à la promotion de la santé et à la prévention de la maladie grâce à une approche axée sur le développement optimal des enfants et à l'acquisition de saines habitudes de vie.

### La promotion de la santé en action

Dès sa création, la Direction de la promotion de la santé a identifié des projets prioritaires sur lesquels elle a choisi de concentrer ses efforts.

Le premier vise à revoir et à améliorer l'environnement alimentaire. Plus de 300 000 enfants ont franchi les portes de Sainte-Justine en 2007. Il est primordial de leur offrir un environnement alimentaire exemplaire, tant dans les machines distributrices qu'au casse-croûte, à la cafétéria et dans les chambres.

Le deuxième projet profite de l'occasion unique qu'offre le projet Grandir en santé d'introduire ce concept dans l'aménagement des nouveaux espaces de soins et services qui seront construits.

Le troisième priorise la cessation tabagique en développant des mesures de soutien auprès des futures mères, de leurs conjoints et des parents d'enfants hospitalisés.

Enfin, le dernier projet vise à créer un environnement favorable à l'allaitement maternel et à obtenir la certification *Hôpital ami des bébés* émise par l'OMS et l'Unicef.

### Guide d'alimentation pour enfants d'âge préscolaire

L'équipe de diététistes de Sainte-Justine a uni ses forces à celles des Producteurs laitiers du Canada pour produire le *Guide d'alimentation pour enfants d'âge préscolaire*, un complément au *Guide alimentaire canadien* qui sera diffusé à tous les professionnels œuvrant auprès des enfants du Québec.

### Allégo : des alternatives à l'auto

Pour pallier la demande grandissante d'espaces de stationnement et faciliter l'accessibilité des usagers, patients, étudiants et employés, le CHU Sainte-Justine et le Centre de gestion des déplacements de Côte-des-Neiges (CGD CDN) ont enclenché, début 2008, le programme Allégo. Ce programme a pour objectif d'appuyer les entreprises et les institutions dans leurs démarches pour trouver des alternatives de transport compétitives : incitatifs à utiliser le transport en commun, covoiturage, marche, vélo. Allez... go ! En route vers un environnement vert !



## L'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé

### Faciliter des choix éclairés

Soutenir la prise de décision au sein du CHU Sainte-Justine par une information de qualité, basée sur une revue des preuves scientifiques et des données probantes générées par des « évaluations terrain ».

*D<sup>re</sup> Nancy Poirier, M. Marc Simard, M. Sébastien Parisien-Roy et D<sup>re</sup> Catherine Litalien.  
N'apparaît pas sur la photo : Mme Johanne Samson.*

Au cours de la dernière année, l'Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS) du CHU Sainte-Justine a surtout concentré ses efforts sur trois projets d'évaluation.

### Analyseurs hors laboratoire : pertinence clinique et coûts

Certaines analyses sanguines peuvent être effectuées directement au chevet des patients par des appareils portatifs ou mobiles communément nommés analyseurs hors laboratoire. Les résultats, obtenus de façon instantanée, permettent d'optimiser la prise en charge clinique des patients gravement malades ou instables.

L'étude consistait notamment à déterminer la pertinence clinique ainsi que les coûts reliés à cette technologie. Une revue des preuves scientifiques, une évaluation « terrain » et un sondage auprès de médecins du CHU Sainte-Justine et de d'autres centres hospitaliers pédiatriques canadiens et européens, ont été effectués. À la lumière des informations recueillies, l'acquisition d'analyseurs hors laboratoire aux soins intensifs et au bloc opératoire a été recommandée. En effet, cette nouvelle technologie contribue à l'amélioration de la sécurité des patients tout en facilitant leur prise en charge dans un contexte de pénurie d'infirmières.

### Imagerie par résonance magnétique-3 Tesla : analyse des enjeux

L'imagerie par résonance magnétique (IRM) est utilisée pour détecter des changements pathologiques ou physiologiques des tissus vivants et pour la génération d'images de processus physiologiques qu'elle produit et qui ne sont pas visibles par d'autres modes d'imagerie.

L'étude réalisée par l'UETMIS visait à déterminer les enjeux cliniques, techniques, organisationnels et économiques reliés à l'acquisition d'un appareil d'IRM-3T. À cette fin, une revue exhaustive de la littérature a été réalisée. De plus, un sondage a été effectué auprès de centres hospitaliers pédiatriques et adultes et de centres de recherche au Canada.

Les résultats de cette étude montrent que l'IRM-3T apporte un avantage clinique certain dans des domaines spécifiques tels que la neurologie, l'imagerie musculosquelettique et l'imagerie cardiovasculaire. Évaluer cette technologie dans un milieu clinique pédiatrique en Amérique du Nord nous donne de plus l'occasion de consolider notre rôle de centre hospitalier universitaire. Le CHU Sainte-Justine bénéficiera donc de l'ajout d'un appareil IRM-3T tant pour ses activités cliniques que de recherche.

### Pompes à insuline pédiatriques : une recherche évaluative coordonnée par Sainte-Justine

Le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec a confié le mandat au CHU Sainte-Justine de coordonner un projet pilote d'implantation d'un programme des pompes à insuline dans quatre centres hospitaliers assurant le suivi des jeunes diabétiques. Ce projet mené au CHUQ-Centre Mère-Enfant, à l'Hôpital de Montréal pour enfants du CUSM au CHU de Sherbrooke et au CHU Sainte-Justine consiste en une recherche évaluative sur les effets sur la santé (efficacité clinique), sur la qualité et les habitudes de vie, sur l'utilisation des ressources de santé ainsi que les impacts économiques et organisationnels du traitement par pompe à insuline. Ultiment, cette étude servira de référence pour l'établissement d'un programme de remboursement des pompes à insuline par le gouvernement du Québec.

# Évoluer

Pour être en mesure de relever les défis du XXI<sup>e</sup> siècle, le CHU Sainte-Justine est à matérialiser Grandir en santé. Simultanément aux travaux de brique et de béton, une vaste opération, moins visible, est en cours: dégager de solides paramètres et offrir, avec acuité, une perspective claire de l'avenir.

- 
- Une nouvelle gouvernance
  - Grandir en santé



## Une nouvelle gouvernance Le patient et sa famille d'abord

Quelque dix ans après la création des programmes-clientèles, la direction du CHU Sainte-Justine voulait recentrer davantage ses activités autour du patient et de sa famille. Cette approche vise à refléter la réalité du CHU Sainte-Justine d'aujourd'hui quant à sa vision stratégique, sa philosophie de gestion et ses valeurs fondamentales.

*Mme Pauline Turpin et Dre Isabelle Amyot, Direction exécutive des programmes-clientèles*

## Le Plan stratégique 2007-2010 : faire face aux nouveaux défis

Le Conseil d'administration a adopté, en juin 2007, le Plan stratégique 2007-2010. Le projet clinique et le déploiement des six axes d'excellence en constituent la pierre d'assise.

La réalisation de ce plan repose en grande partie sur une équipe engagée et hautement qualifiée, sur notre capacité d'offrir des soins de qualité et sécuritaires, sur celle de travailler avec nos partenaires du réseau de la santé, ainsi que sur la modernisation de notre gestion et de nos infrastructures.

### Le projet clinique: la première des priorités

Le projet clinique s'inscrit dans la nouvelle dynamique du réseau de la santé où les centres de santé et de services sociaux (CSSS) assurent désormais les services de première et, souvent, de deuxième ligne. Cette reconfiguration du réseau implique que des centres comme le CHU Sainte-Justine et le Centre de réadaptation Marie-Enfant aient à redéployer certains services vers les CSSS et à se concentrer davantage sur les soins spécialisés et surspécialisés, de même que sur leurs missions d'enseignement, de recherche, de promotion de la santé et d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé.

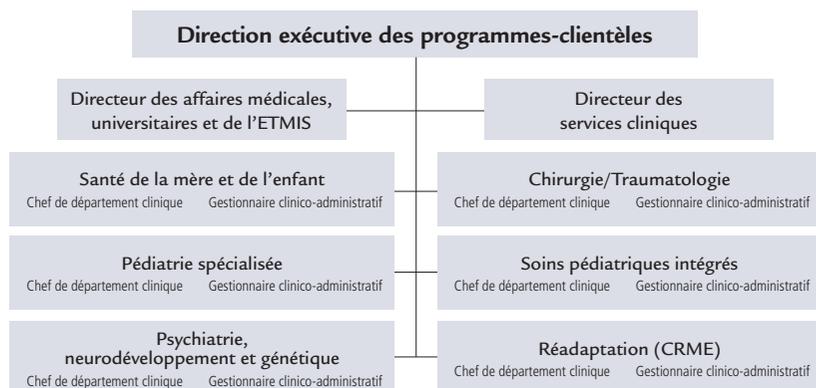
### Les axes d'excellence: là où Sainte-Justine se distingue

Un axe d'excellence est un secteur où le leadership du CHU Sainte-Justine est reconnu au niveau international. Créneaux majeurs de la planification stratégique 2007-2010, les axes d'excellence ont été déterminés à la suite d'un processus réfléchi et rigoureux, mené en collaboration avec des médecins et des chercheurs.

- ▶ La périnatalité
- ▶ Le neurodéveloppement
- ▶ L'hémato-immuno-oncologie
- ▶ Les sciences cardiaques
- ▶ Les maladies musculosquelettiques et les sciences du mouvement
- ▶ La promotion de la santé

## Actualiser notre gouvernance

Le nouveau plan d'organisation comporte, entre autres, la reconfiguration des programmes, la création d'une direction exécutive des programmes-clientèles, une plus grande participation médicale dans les orientations et la gestion ainsi que des enjeux corporatifs resitués plus près de la direction générale.



## Le travail avec nos partenaires : tisser des liens privilégiés

### Avec nos partenaires de l'île de Montréal

Il est essentiel de créer un réseau de corridors de services qui permet aux mères et aux enfants de l'île de Montréal d'obtenir facilement des soins de première ligne de proximité et d'être référés rapidement au CHU Sainte-Justine lorsqu'ils nécessitent des soins ultraspécialisés.

D'ici 2010, Sainte-Justine souhaite établir ce partenariat avec les douze CSSS de l'île de Montréal. Déjà en 2007-2008, des ententes ont été conclues avec le CSSS Lucille-Teasdale, le CSSS Pointe-de-l'Île et le CSSS du Cœur-de-l'Île. Des démarches sont en cours avec le CSSS de la Montagne et le CSSS Jeanne-Mance.

### Avec nos partenaires du Réseau mère-enfant

Le CSSS de l'Énergie à Shawinigan et le CSSS d'Argenteuil se sont joints au Réseau mère-enfant (RME) en cours d'année, portant à 22 le nombre de centres hospitaliers québécois qui en font partie.

Cette année, le Réseau a revu sa structure afin de mieux refléter ses nouvelles orientations et donner une plus grande place à ses partenaires au sein des comités décisionnels et consultatifs. Une table de gestionnaires et une table de cliniciens ont aussi été créées pour permettre à ces groupes d'échanger sur les meilleures pratiques.

En mai 2007, le RME tenait son colloque annuel sur le thème « La médecine de première ligne: enjeux et défis pour la clientèle mère-enfant ». Ce colloque voulait susciter une réflexion globale sur la place de la clientèle mère-enfant dans un réseau de santé marqué par le poids démographique des aînés et sur le rôle des professionnels de ce secteur.



Au Centre de réadaptation Marie-Enfant

### Avec nos partenaires internationaux en réadaptation

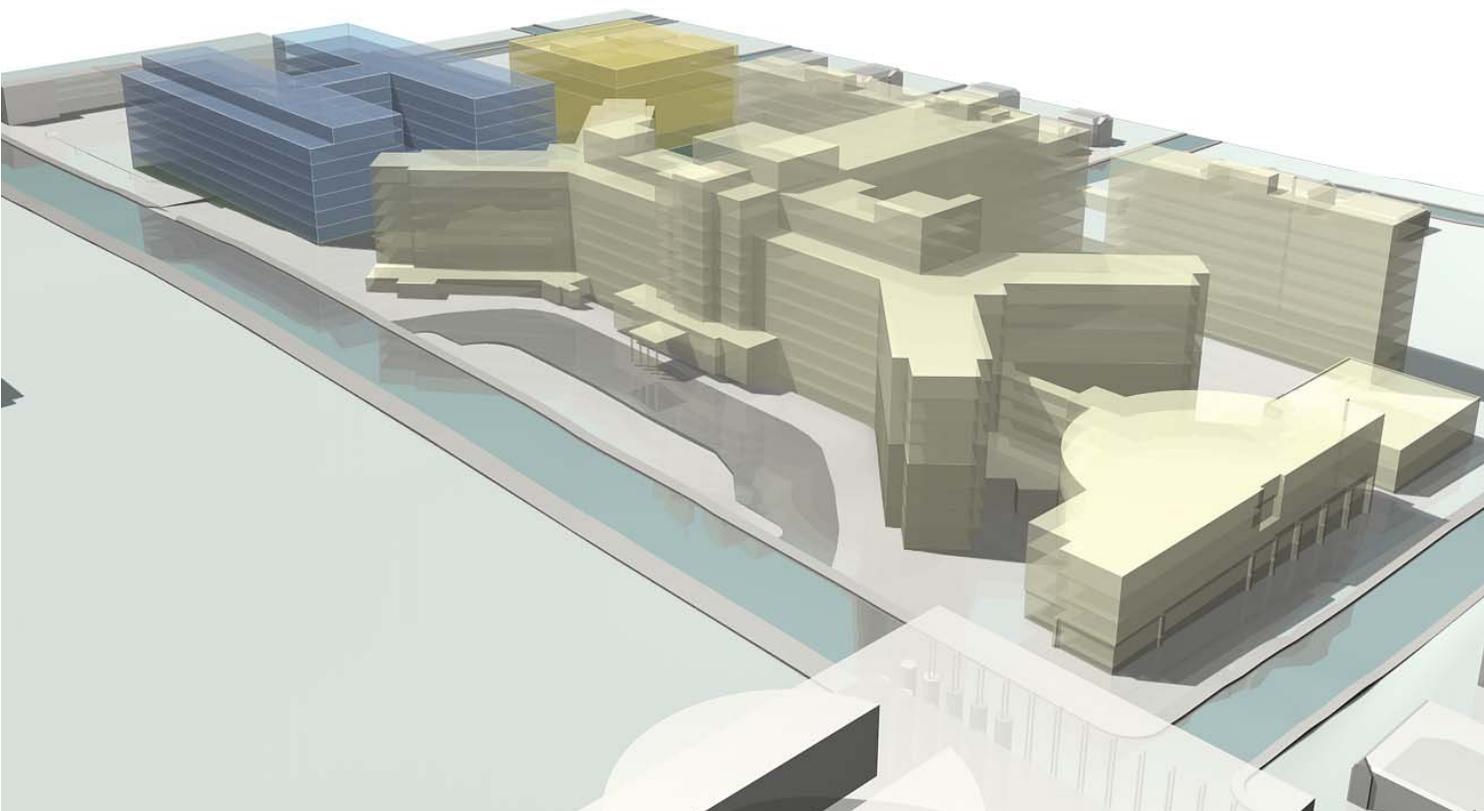
Un réseau francophone international en déficience sensorielle et du langage, regroupant 11 centres de réadaptation de la francophonie, a été créé au cours de l'année. Un premier rendez-vous a permis d'établir les grands objectifs de coopération axés sur les services, l'enseignement et la recherche en réadaptation.

### Avec nos partenaires du réseau de la réadaptation au Québec

L'équipe du Centre de réadaptation Marie-Enfant (CRME) a travaillé tout au cours de l'année avec ses partenaires régionaux. Ces échanges portaient sur le suivi des enfants souffrant de déficience motrice ou intellectuelle dans leur centre régional de réadaptation et de l'accès de ces derniers à des services spécialisés au CRME, lorsque cela s'avère nécessaire.

Faisant suite à ces échanges, le transfert des clientèles au Centre de réadaptation Le Bouclier et au Centre montérégien de réadaptation est presque complété.

Une entente a aussi été conclue avec le Centre de réadaptation Le Bouclier afin que les enfants des régions des Laurentides et de Lanaudière ayant une déficience motrice et de langage puissent être desservis dans leur région.



## Grandir en santé Un projet mobilisateur

Le CHU Sainte-Justine connaîtra, au cours des prochaines années, une transformation majeure. Transformation de ses installations physiques avec Grandir en santé, mais aussi de plusieurs de ses processus critiques et de ses façons de faire.

### Grandir en santé c'est :

- l'agrandissement du Centre de cancérologie Charles-Bruneau avec la construction du Pavillon Lucie et André Chagnon, projet qui s'est concrétisé au cours de l'année ;
- la construction d'une tour pour la relocalisation des unités de soins spécialisées vers des espaces physiques plus adéquats et sécuritaires ;
- l'aménagement de l'unité de néonatalogie, en attendant sa localisation finale dans la nouvelle tour ;
- la construction du Centre de recherche.

### Le Pavillon Lucie et André Chagnon du Centre de cancérologie Charles-Bruneau

L'inauguration du Pavillon Lucie et André Chagnon marque la réalisation de la première étape du grand projet de modernisation Grandir en santé. Le deuxième pavillon du Centre de cancérologie Charles-Bruneau est une réussite en tous points : une infrastructure qui peut répondre aux défis de la médecine du XXI<sup>e</sup> siècle bâtie dans le plus grand respect du budget et de l'échéancier. Le projet a été réalisé grâce à la participation financière de la Fondation Centre de cancérologie Charles-Bruneau, d'Opération Enfant Soleil, du gouvernement du Québec et de la famille Chagnon.

### Des télécommunications à la hauteur et à la grandeur de Sainte-Justine

Afin d'assurer une haute qualité de services, le CHU Sainte-Justine a entrepris des travaux de rehaussement de ses infrastructures de télécommunication, de téléphonie et de sécurité. Ces travaux permettront, entre autres, l'accès informatisé aux dossiers cliniques, le transfert des alarmes aux dispositifs de communication du personnel clinique et la géolocalisation de patients ou d'équipement.

### La néonatalogie : une nouvelle unité dès 2009

Ayant obtenu l'autorisation du MSSS d'augmenter progressivement à 80 le nombre de lits de néonatalogie, Sainte-Justine a décidé d'accroître sans plus tarder sa capacité d'accueil. Les professionnels de la néonatalogie et des membres de l'équipe Grandir en santé ont donc développé les plans et devis d'un site temporaire pour nos petits prématurés, au 4<sup>e</sup> étage des blocs 2, 4 et 6. Ce projet portera à 70 le nombre de lits de néonatalogie en attendant la nouvelle unité qui sera en service lorsque la tour des unités de soins spécialisés sera construite.

### La réhabilitation sismique

Afin de répondre aux nouvelles normes de construction, les travaux de renforcement sismique ont débuté en cours d'année. Ils visent à solidifier les bâtiments déjà existants de Sainte-Justine.

### Le manoir Ronald McDonald : planification de relocalisation

L'équipe de Grandir en santé a mené des négociations avec les représentants de la Ville de Montréal et de la Fondation des amis de l'enfance, propriétaire du Manoir Ronald McDonald, afin d'établir un protocole d'entente permettant la relocalisation éventuelle du manoir.

Selon les plans prévus, le Manoir sera reconstruit sur la rue Hudson, dans un environnement résidentiel plus propice à sa fonction d'hébergement et sans nuire à son lien de proximité avec Sainte-Justine. Dix nouvelles chambres seront ajoutées afin de répondre plus adéquatement à la demande sans cesse croissante.

# Reconnaître

Depuis 100 ans, Sainte-Justine peut compter sur l'appui de généreux donateurs. Grâce à leur soutien, le CHU Sainte-Justine peut offrir un mieux-être accru à ses patients, et ses employés y puisent une formidable source de motivation et de fierté. Nos lauréats en sont la plus remarquable illustration !

- Nos donateurs
- Nos lauréats 2007-2008



**Nos donateurs**  
**Les piliers de notre développement**  
**Merci !**

*Andréanne et Karolina Bojenko, infirmière, dans une chambre du nouveau pavillon Lucie et André Chagnon du Centre de cancérologie Charles-Bruneau*

## La Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine

En cette année du Centenaire de Sainte-Justine, la Fondation de l'Hôpital a bénéficié d'une manifestation de générosité sans précédent. Grâce à tous ses donateurs, la Fondation a franchi le cap des 30 millions de dollars bruts.

### Partager l'émotion

Présidé par deux femmes de cœur, Louise Courey Nadeau et Nanette de Gaspé Beaubien, le Gala du Centenaire compte parmi les événements inoubliables de l'année. À cette occasion, la mobilisation de la communauté des affaires et des grands philanthropes a permis d'amasser 2,3 millions de dollars afin de déployer le projet *UniverSanté des familles* ainsi que de nouvelles approches thérapeutiques par l'art et la musique.

### Place à la relève!

La jeune communauté d'affaires se mobilise pour Sainte-Justine! En effet, le Cercle des Jeunes Leaders recueille des fonds pour la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine en organisant des événements rassembleurs tels que le Bal du Mont Royal, la soirée Lueur d'espoir et le Triathlon d'hiver.

### Faire la différence

Grâce à tous nos donateurs, nous pouvons faire la différence et permettre ainsi à Sainte-Justine de poursuivre sa mission d'excellence. Parmi les principaux, citons cette année encore la généreuse contribution de:

**Opération Enfant Soleil**, qui soutient fermement le développement d'une pédiatrie de qualité et assure aux enfants malades un environnement favorable à leur guérison.

**La Fondation des étoiles**, qui est entièrement dédiée à la recherche sur les maladies infantiles.

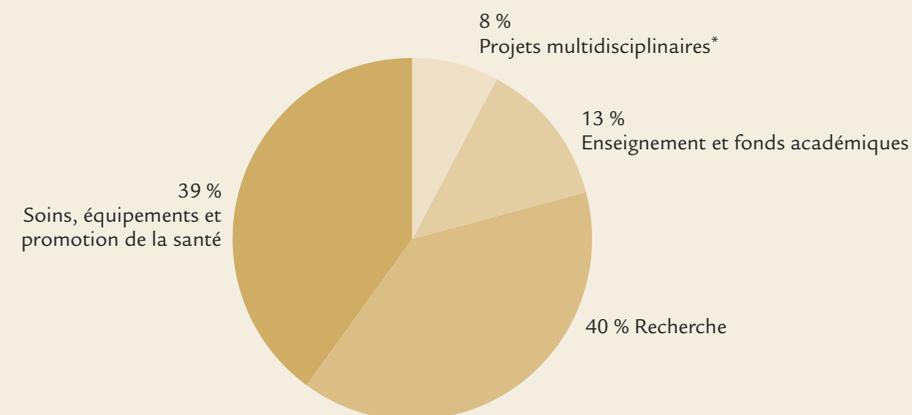
**La Fondation Lucie et André Chagnon**, qui, en faisant de la promotion de la santé sa mission, travaille aujourd'hui à façonner l'avenir de notre société.

De nombreux autres donateurs nous appuient également. À titre d'exemple, le don de la Fondation Sabrina et Camillo d'Alesio et TD Canada Trust qui a permis le déploiement du programme de D' Clown, ou encore celui de Tracy et Marc Bibeau qui a permis au CHU Sainte-Justine de devenir le deuxième hôpital au Canada à posséder le système de télécommunications sans fil Vocéra.

### Un bilan de santé positif

Cette générosité exceptionnelle démontrée tout au cours de l'année a permis de verser 12,1 millions de dollars pour les besoins prioritaires de l'hôpital en soins et équipements, en recherche et en enseignement, 5,7 millions pour des projets structurants et multidisciplinaires, 8,9 millions au projet Grandir en santé et 0,5 million au fonds de dotation pour la pérennité.

### Répartition des fonds annuels alloués au CHU Sainte-Justine 2007-2008



\*Incluant recherche, soins et promotion de la santé, équipements et enseignement

### Ensemble

Tous ces projets ne pourraient voir le jour sans cette incroyable mobilisation des membres du personnel de l'hôpital. Leur générosité constitue un levier essentiel auprès de la communauté. Ils sont nos meilleurs ambassadeurs!

### D'autres organismes appuient aussi généreusement notre mission

**La Fondation Marie Enfant**, qui œuvre à l'amélioration des services au Centre de réadaptation Marie Enfant.

**La Fondation Centre de cancérologie Charles-Bruneau**, qui a pour mission de procurer aux enfants atteints de cancer les meilleures chances de guérison en soutenant la recherche et le développement du Centre de cancérologie Charles-Bruneau du CHU Sainte-Justine.

**Leucan**, qui veille à favoriser le mieux-être, la guérison et le rétablissement des enfants atteints de cancer et à soutenir leur famille.

**Grâce à ces gens de cœur, nous pouvons continuer à offrir des soins à l'égal des meilleures pratiques au monde. Merci de votre présence assidue à nos côtés!**



## Nos lauréats 2007-2008

Insuffler, inspirer, ouvrir des avenues inexplorées,  
s'investir, donner le meilleur de soi.

M. Khiem Dao, Mme Monic Houde et Dr Luc Chicoine, lors de la remise du Prix Sainte-Justine 2007

### Dr Luc Chicoine, lauréat du Prix Sainte-Justine 2007

Que ce soit dans les domaines des maladies infectieuses, de la toxicologie, de la fibrose kystique ou de l'enseignement, l'ensemble des actions menées par le Dr Chicoine aura été marquant dans l'évolution qu'a connue le CHU Sainte-Justine au cours des 40 dernières années. Créé en 2003, le Prix Sainte-Justine est décerné à une personne ayant contribué de façon exceptionnelle au développement et au rayonnement du CHU Sainte-Justine.

### M. Jean-François Bussières Pharmacien canadien de l'année

Le chef du Département de pharmacie du CHU Sainte-Justine, M. Jean-François Bussières, a obtenu le prix « Pharmacien canadien de l'année », ainsi qu'une nomination au sein du groupe des « 100 pharmaciens du siècle », deux distinctions décernées par l'Association des pharmaciens du Canada. Le prix « Pharmacien canadien de l'année » vise à reconnaître un membre de l'Association dont l'engagement a eu un impact bénéfique sur le système de santé.



### M. Khiem Dao Prix d'excellence de l'Association des directeurs généraux

L'Association des directeurs généraux de services de santé et de services sociaux du Québec a décerné cette année son prix d'excellence à M. Khiem Dao, directeur général du CHU Sainte-Justine. Ce prix prestigieux est remis à un directeur général pour souligner la qualité exceptionnelle de l'ensemble de sa carrière, la constance d'une gestion remarquable et la réalisation d'activités significatives.

### Dr<sup>e</sup> Graziella Di Cristo Prix du jeune chercheur 2007 NARSAD

Ce prix décerné par la National Alliance for Research on Schizophrenia and Depression/The Mental Health Research Association est l'une des plus hautes distinctions accordées dans le domaine de la recherche sur les maladies du cerveau. Il vise à encourager les jeunes chercheurs dont les travaux portent sur la schizophrénie, les troubles majeurs ou autres maladies mentales graves. Dr<sup>e</sup> Di Cristo est titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur le développement du circuit neuronal.



### Madame Louise Forest-Lalande, Prix Florence de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)

Madame Louise Forest-Lalande a reçu cette année le Prix Florence de l'OIIQ dans la catégorie rayonnement international, pour le développement et la diffusion des connaissances en soins de plaies et de stomies chez l'enfant.



### Madame Sylvie Fortin Prix Innovation clinique-3M décerné par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)

Madame Sylvie Fortin est la lauréate du Prix Innovation clinique-3M pour son projet national de prévention portant sur le syndrome du bébé secoué.

### D<sup>re</sup> Anne Monique Nuyt reçoit deux distinctions

La D<sup>re</sup> Anne Monique Nuyt est la lauréate 2007 du Prix d'excellence Desjardins Sécurité financière, accordé annuellement à un chercheur hautement qualifié dont les travaux de recherche portent sur la santé cardiaque des femmes, ainsi que du Prix du nouveau chercheur Merck Frosst 2008 de la Société québécoise d'hypertension artérielle.

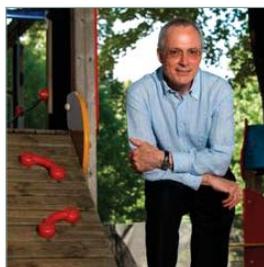


### M. Robert L. Papineau Médaille d'or d'Ingénieurs Canada 2007

La médaille d'or accordée par Ingénieurs Canada a été décernée à M. Robert L. Papineau, membre du Conseil d'administration du CHU Sainte-Justine. Cette distinction honorifique vise à souligner sa remarquable contribution à l'enseignement du génie dans les universités du Québec. Il s'agit de l'hommage le plus prestigieux de la profession.

### M. Michel Pauzé, Personnalité de la semaine

Le président du Centenaire de Sainte-Justine, M. Michel Pauzé, a été choisi Personnalité de la semaine, par le quotidien *La Presse* et Radio-Canada, le 6 janvier dernier. Engagé depuis plus de vingt ans dans la cause des enfants malades, il a notamment présidé la Fondation de l'Hôpital Sainte-Justine qui a connu, pendant cette période, un essor considérable. Il est membre du Conseil d'administration du CHU Sainte-Justine, siège au comité directeur et est aussi membre du conseil d'Opération Enfant Soleil.



### Dr Richard E. Tremblay Prix Léon-Gérin 2007

Ce prix, qui représente la plus haute distinction attribuée par le gouvernement du Québec dans le domaine des sciences humaines, a été décerné au Dr Richard E. Tremblay. Par ses études longitudinales qui ont porté sur plus de 30 000 enfants et leurs familles, le Dr Richard E. Tremblay a modifié considérablement la façon d'envisager l'agressivité chez les enfants. Titulaire de la Chaire de recherche du Canada sur le développement de l'enfant, il est à l'origine d'une véritable école du développement social de l'enfant, aujourd'hui reconnue à l'échelle internationale.



### Le Centre de réadaptation Marie Enfant Grand prix d'excellence Judith-Plante

L'Association des établissements en réadaptation physique du Québec a décerné le Grand Prix d'excellence Judith-Plante au CRME pour son projet « Contes sur mesure », un projet multidisciplinaire ayant pour but de démystifier le phénomène de la différence auprès des jeunes.

### Le Pavillon Lucie et André Chagnon du Centre de cancérologie Charles-Bruneau gagnant du Prix ARMATURA 2007

Le Prix ARMATURA vise à récompenser les projets qui mettent en valeur l'utilisation du béton armé d'acier. Le projet d'agrandissement du Centre de cancérologie Charles-Bruneau a remporté la palme dans la catégorie Commerciale et institutionnelle.



De gauche à droite : M. Jacques Cécil, d'Hydro-Québec, partenaire du projet, M. Guy Daigneault, du CHU Sainte-Justine, M. Ghislain Bélanger, de Yelle Maillé architectes, M. Martin Jacques, de Pomerleau et M. Claude Moyen, de GENIVAR.

## Rapport financier 2007-2008

### Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine incluant le Centre de réadaptation Marie Enfant

#### États financiers 2007-2008

FONDS D'EXPLOITATION	2007-2008	
	Activités principales	Autres activités
<b>REVENUS</b>		
Financement de l'ASSSM	252 892 054	
Contributions des usagers	4 818 855	
Ventes de services	3 108 212	
Subventions fédérales et autres organismes de recherche		33 751 481
Financement de la RAMQ (résidents et internes)		5 021 757
Enseignement (U. de Montréal)		1 558 339
Services d'aides techniques		3 604 946
Aides à la communication		939 307
Autres revenus	16 621 898	102 341
<b>TOTAL DES REVENUS</b>	<b>277 441 019</b>	<b>44 978 171</b>
<b>DÉPENSES</b>		
Salaires	129 720 154	18 088 811
Avantages sociaux	55 103 020	5 006 719
Autres dépenses	95 654 099	22 630 725
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	<b>280 477 273</b>	<b>45 726 255</b>
<b>EXCÉDENT (DÉFICIT) DE L'EXERCICE*</b>	<b>(3 036 254)</b>	<b>(748 084)</b>

\*Le déficit de l'exercice correspond à la cible budgétaire autorisée par l'ASSSM.

## Fonds d'exploitation 2007-2008

### Dépenses par secteur d'activités

Secteur	Dépenses	%
Serv. diagnostiques et thérapeutiques	101 930 187	36,3 %
Soins infirmiers	61 625 467	22,0 %
Réadaptation	18 531 030	6,6 %
Services ambulatoires	17 090 721	6,0 %
Soins spécialisés à domicile	865 881	0,3 %
Enseignement (soutien)	2 675 397	1,0 %
Services de soutien	12 530 596	4,5 %
Services administratifs	20 055 255	7,2 %
Services techniques	41 388 371	14,8 %
Santé publique	350 879	0,1 %
Dépenses non réparties	3 433 489	1,2 %
<b>TOTAL</b>	<b>280 477 273</b>	<b>100 %</b>

## Fonds d'immobilisations 2007-2008

### Revenus par source de financement

ASSSM	13 358 229	65 %
Fondations	5 942 826	29 %
Recherche	711 067	3 %
Autres sources	615 356	3 %
<b>Total</b>	<b>20 627 478</b>	<b>100 %</b>

## Tableau des activités 2007-2008

<b>Admissions</b>	<b>17 522</b>
· Jours d'hospitalisation	117 260
· Courte durée	103 589
· Longue durée	7 021
· Réadaptation	6 650
<b>Soins de jour - traitements (CA 7060 + 7090)</b>	<b>24 840</b>
<b>Réadaptation</b>	
· Heures de prestation de services	175 288
· Nombre d'usagers	6 494
<b>Bloc opératoire</b>	
· usagers	8 470
· % chirurgie d'un jour	51,1 %
Accouchements	3 086
Visites à l'urgence	57 760
Consultations externes	166 069

## Membres du Conseil d'administration et de l'équipe de direction du CHU Sainte-Justine

### Membres du Conseil d'administration

Monic Houde, présidente ad 23-01-2008	Représentante de la personne morale
Ghislaine Larocque, vice-présidente, présidente depuis le 23-01-2008	Population
Lucie Bertrand, vice-présidente	Agence de la santé et des services sociaux de Montréal
Khiem Dao, secrétaire	Directeur général
D <sup>r</sup> Richard Bélanger	Résidents
André Bouchard	Université de Montréal
Raymond Boucher	Fondation
Jean-Claude Champagne	Ministère de la Santé et des Services sociaux
Nadia Desmarais	Conseil des infirmières et infirmiers
René Després	Personnel non clinique
Geneviève Fortier	Cooptation
D <sup>r</sup> Pierre Gaudreault	Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens
Francine Girard	Université de Montréal
Céline Goulet	Université de Montréal
Louise Lalonde	Usagers
Alain Nadon	Agence de la santé et des services sociaux
Robert Papineau	Gouvernement du Québec
Michel Pauzé	Fondation
Danielle Rémillard	Usagers
D <sup>r</sup> Jean-L. Rouleau	Université de Montréal
Pierre Seccareccia	Cooptation
Hélène Simard	Cooptation
Michel Simard	Population
Yves Théoret	Conseil multidisciplinaire

Membres ayant siégé au Conseil d'administration entre le 1<sup>er</sup> avril 2007 et le 31 mars 2008.

### Membres de l'équipe de direction

Khiem Dao	Directeur général
Pauline Turpin	Directrice générale adjointe et directrice des services cliniques
D <sup>re</sup> Isabelle Amyot	Directrice des affaires médicales et universitaires et de l'ETMIS
Louise Boisvert	Adjointe au directeur général/Communications et affaires publiques
Antonio Bucci	Directeur des services administratifs par intérim
Lucie Drapeau	Directrice des activités du Centenaire
D <sup>r</sup> Marc Girard	Directeur de l'enseignement
Richard Labbé	Directeur des services administratifs
Lorraine Lebel	Adjointe intérimaire au directeur général/Planification et développement
Ginette Leduc	Directrice de la planification de la main-d'œuvre et du développement organisationnel
Marie-Claude Lefebvre	Directrice des services techniques et de l'hébergement
Raymond Roberge	Directeur de la planification et des communications
D <sup>r</sup> Guy A. Rouleau	Directeur de la recherche
Angèle St-Jacques	Directrice des soins infirmiers, de la qualité et des risques

Membres de l'équipe de direction entre le 1<sup>er</sup> avril 2007 et le 31 mars 2008.

Produit par le Bureau de la direction générale  
Planification et développement

Édition  
Lorraine Lebel

Collaborateurs  
Daniel Guindon et Nicole Saint-Pierre

Rédaction  
Marie Côté

Coordination graphique  
Norman Hogue, Communications et affaires publiques

Graphisme  
Nicole Tétreault, Éditions du CHU Sainte-Justine

Photographie de la page couverture  
Nancy Lessard

Photographies des pages intérieures  
Stéphane Dedelis et Charline Provost

ISBN 978-2-89619-142-0