

# Chez nous

LE BULLETIN DES EMPLOYÉS DE L'HME

19 juin 2014

## Notre nouvelle directrice associée des soins infirmiers

— Page 2

*Également dans ce numéro:*

Grandir avec l'hémophilie — Page 4

Laboratoires cliniques au Glen — Page 8



# Faites la connaissance de Chantal Souligny, notre nouvelle directrice associée des soins infirmiers

— Par Stephanie Tsirgiotis

Tous les matins, Chantal Souligny traverse l'aile F de l'hôpital avec un grand sourire aux lèvres. Nouvelle directrice associée des soins infirmiers à l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME), elle est enthousiaste et prête à faire face à l'année très chargée qui l'attend. La connaissance que Chantal a de cet établissement, présent et futur, s'avère inestimable alors que nous entamons le dernier droit vers le Glen.

Membre active du Centre universitaire de santé McGill depuis 30 ans, Chantal a travaillé à l'Hôpital Royal Victoria et à l'Institut thoracique de Montréal avant de se joindre à l'HME. Depuis 2006, Chantal occupait le poste de coordonnatrice des soins infirmiers pour le service de pneumologie du CUSM. Elle était principalement responsable de gérer le département de soins

*Suite >>>*



*Chantal Souligny tient son affiche « Respirer c'est la vie ». Une ancienne patiente l'a peinte avant de recevoir une transplantation pulmonaire bilatérale. Après toute une vie à se battre contre une maladie pulmonaire grave, elle vit maintenant pleinement chaque journée. L'affiche était exposée dans le jardin de l'Institut thoracique; Chantal explique que c'est une chose qu'elle tenait à emporter avec elle à l'HME. « Cette affiche relie véritablement mon univers précédent à mon univers actuel, dit-elle. Cela signifie beaucoup pour moi. »*



infirmiers de l'Institut thoracique et de superviser les activités de l'hôpital dans son ensemble. Elle a aussi aidé à mettre en œuvre d'importantes initiatives de santé, et est la chef de projet d'un programme d'abandon du tabac pour les patients du CUSM appelé « IMPACT ». « J'espère adapter ce modèle pour l'HME et étendre le programme pour aider les parents à cesser de fumer, explique-t-elle. Notre modèle s'est avéré très efficace et j'aimerais le voir évoluer. »

Outre ses responsabilités d'administratrice, Chantal a également été conseillère clinique pour la construction et l'organisation du service de pneumologie pour adultes du site Glen. « J'ai appris très tôt qu'en travaillant ensemble, on peut faire beaucoup plus, dit-elle. Comme administratrice, il est important de rester en contact avec les personnes qui sont sur le terrain et de s'assurer qu'elles participent aux décisions qui influenceront notre avenir au Glen. »

Son approche interdisciplinaire des soins de santé, son esprit novateur et sa compassion à l'égard des patients et des familles font d'elle la personne idéale pour l'Hôpital de Montréal pour enfants. Comme responsable clinique à l'Institut thoracique, Chantal attribue à son équipe le mérite d'avoir toujours su offrir des soins de la plus haute qualité, malgré les hauts et les bas, et elle prévoit s'acquitter de ses nouvelles responsabilités avec cette même perspective. « L'HME joue un rôle de premier plan pour promouvoir le bien-être de sa communauté, et je vais m'assurer que nos patients et familles vivent une expérience positive chaque fois qu'ils franchissent nos portes. »

Même si elle doit encore s'habituer aux différentes unités et ailes de l'hôpital, Chantal se sent déjà comme chez elle. « Au cours de la dernière semaine, j'ai entendu tellement d'histoires qui racontent pourquoi l'HME est si spécial, dit-elle. J'ai discuté avec des personnes qui ont passé toute leur carrière ici, d'autres qui sont parties, puis revenues, mais il y a un mot qui revenait sans cesse : compassion. » Compassion est un mot auquel Chantal peut irrémédiablement s'identifier. Notre département de soins infirmiers est entre de très bonnes mains. •

*Le Chez nous tient également à profiter de l'occasion pour remercier Barbara Izzard pour ses nombreuses années de dévouement et de travail acharné. À titre de directrice associée des soins infirmiers, elle a dirigé nos infirmières au cours des six dernières années et elle continuera à nous guider comme conseillère principale pour le redéploiement de l'HME. Elle travaillera maintenant à plein temps à préparer notre transition et notre transfert au nouvel HME. Son nouveau bureau est situé dans l'édifice des Tourelles.*

CHEZ NOUS est publié par le bureau des Relations publiques et communications de L'HME

Rédactrice : Maureen McCarthy  
Directrice de rédaction : Stephanie Tsirgiotis  
Design : Vincenzo Comm Design  
Photographie : Owen Egan  
Stephanie Tsirgiotis

Pour soumettre des témoignages ou des idées pour le *Chez nous*, communiquez avec le bureau des Relations publiques et communications au poste 24307 ou à l'adresse [info@hopitalpourenfants.com](mailto:info@hopitalpourenfants.com).

La production du *Chez nous* est rendue possible grâce au financement de la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants.



Rejoignez-nous sur Facebook!

***Saviez-vous que vous lisiez un magazine primé?***

*Le Chez nous a pris la deuxième position dans la catégorie du meilleur bulletin d'information interne en soins de santé au Canada! Ce prix a été décerné par l'Association des relations publiques des organismes de santé du Canada. L'an prochain, nous visons l'or!*



# Le facteur manquant : grandir avec l'hémophilie

— Par *Stephanie Tsirgiotis*

Helene Zereik a passé les derniers jours à se demander si elle allait ou non laisser son fils de sept ans, Gabriel, participer à une sortie scolaire. Elle s'est même rendue au centre de plein air de L'île-Perrot pour s'assurer que les lieux étaient suffisamment sécuritaires pour son fils. « Certains parents pensent que je suis surprotectrice, mais c'est notre réalité, explique-t-elle. C'est ce qui se produit quand vous avez un enfant hémophile. »

## La réalité au quotidien

Gabriel est atteint d'hémophilie B, une anomalie génétique héréditaire qui rend très difficile l'arrêt d'un saignement. Dans le cas précis de Gabriel, son sang coagule moins de 1 % du temps en raison d'un manque de facteur IX, une protéine spéciale dans le corps qui aide le sang à coaguler. Ce manque prédispose Gabriel aux saignements dans les articulations.

*Suite >>>*



*Gabriel (gauche) lors d'un récent rendez-vous de suivi au Service de soins complexes, accompagné de sa mère Helene et de son petit frère Robert (droite). Robert n'est pas atteint d'hémophilie, mais Helene en est porteuse.*

Quand il a commencé à ramper, il a dû porter des genouillères à cause de la friction; autrement ses genoux pouvaient enfler et devenir aussi gros que des cantaloups. Quand il était tout petit, sa mère lui faisait porter un casque en tout temps, de peur qu'il tombe et se frappe la tête. « Gabriel se fait des bleus très facilement; juste le fait de le mettre et de le sortir de son siège d'auto pouvait lui faire d'énormes ecchymoses au niveau de la cage thoracique », raconte Helene. À cinq ans, Gabriel a roulé en bas de son lit et s'est frappé la tête. Ses parents l'ont conduit rapidement au département d'urgence de l'HME, un endroit où ils passaient pratiquement un week-end sur deux quand Gabriel était petit.

### La clé? La prévention

À cette époque, Gabriel était traité en fonction des besoins. Quand il se blessait, les médecins ou les infirmières du Service de soins complexes de l'HME lui donnaient du Benefix®, un médicament qui augmente temporairement le facteur IX à un taux normal. Cependant, l'efficacité de Benefix commence à diminuer après 24 heures. Aujourd'hui, Gabriel a un traitement de prophylaxie, un terme médical qui indique qu'une personne est « traitée de manière préventive ». « Cette approche minimise le risque de saignement dû à une blessure », explique Tania Lafleche, l'infirmière de Gabriel à la Clinique d'hémophilie du Service de soins complexes. « Ses parents lui donnent du Benefix deux à trois fois par semaine; ainsi, s'il se blesse, son corps renferme suffisamment de facteur IX pour arrêter le saignement. » Cette nouvelle réalité a réduit le nombre de visites à l'urgence, mais introduit un nouveau défi – l'administration de Benefix. En effet, Benefix doit être administré par voie intraveineuse, mais les veines de Gabriel sont très difficiles à trouver. « Ça me brisait le cœur de le voir assis là, alors que nous piquions ses bras à la recherche d'une veine », raconte Helene. Puis, son infirmière Tania a proposé qu'on lui installe un dispositif d'accès veineux sous la peau pour faciliter le processus. On a enseigné à sa mère et à son père à utiliser le

dispositif, qui est situé du côté droit de sa poitrine; puis depuis janvier, ce sont eux qui administrent le traitement à la maison.

### La clé de la réussite

Gabriel sait qu'il est différent des autres enfants et que la ligne est mince entre ce qu'il peut faire et ce qu'il ne peut pas faire. Quant aux sports, il ne peut pratiquer aucun sport de contact, mais il aime bien nager et patiner. La famille a même mis au point une routine bien à elle afin de réduire les risques que Gabriel se blesse. « Nous devons être prudents, alors nous essayons d'aller au parc tôt le matin avant qu'il y ait trop de monde, dit Helene. Tous ces choix de vie ont vraiment aidé à réduire mon anxiété et celle de Gabriel. » Mais en fin de compte, ses parents savent qu'il n'est qu'un enfant, un enfant qui aime grimper aux barres de suspension et faire le fou avec son jeune frère et sa sœur. « Nous ne pouvons pas contrôler chacun de ses mouvements, mais j'espère que sa maladie sera de plus en plus facile à traiter en grandissant. Éventuellement, il connaîtra mieux son corps et ses limites. » ●

*L'hémophilie B est héréditaire et ne touche souvent que les hommes. Christian, l'oncle de Gabriel, est aussi hémophile, et il est traité à la Clinique d'hémophilie de l'Hôpital de Montréal pour enfants depuis l'âge de trois ans. Comme l'hémophilie est très rare, les patients sont suivis pendant toute leur vie à l'HME, l'un des quatre seuls centres désignés de traitement de l'hémophilie au Québec.*



# Quelques conseils pour garder la forme cet été

— Par la D<sup>e</sup> Claire Leblanc et Joanna Mazda

L'été est enfin là, et il y a mille et une choses que vous pouvez faire pour être plus actif physiquement. Vous manquez de motivation ou vous en avez assez de votre routine? **Trouvez un ami ou un collègue qui partage vos intérêts et vos objectifs, et passez à l'action!** L'heure du dîner est un excellent moment pour faire de la marche rapide. Seulement, assurez-vous de ne pas passer trop de temps à combler les retards – si vous pouvez tenir toute une conversation sans être essoufflé, vous ne marchez pas assez vite!

Si vous pensez vous inscrire à un club de conditionnement, **trouvez-en un qui est près de la maison ou du travail.** S'entraîner doit être une partie de plaisir, pas une corvée. C'est déjà assez difficile pour certaines personnes de sortir, alors choisissez un endroit proche qui offre un grand choix de cours et suffisamment d'espace pour s'entraîner.

Parlant de cours, la plupart des centres de conditionnement en offrent une grande variété. Que vous aimiez faire du vélo, de l'entraînement en circuit, de la course ou de la musculation, **trouvez le cours qui vous intéresse le plus et soyez assidu.** N'oubliez pas de vérifier les horaires et les frais additionnels.

Si vous préférez être dehors, il existe une foule d'organismes qui proposent des camps d'entraînement, des cours de Pilates et des cours de yoga à l'extérieur. Les sites de rabais en ligne, comme Tuango, offrent souvent des forfaits très intéressants pour 1, 2 ou 3 mois de cours. C'est une façon peu coûteuse de s'initier à un cours sans être pris avec un contrat de 12 mois. Assurez-vous seulement que l'endroit est pratique pour vous. Le parc Lafontaine, le parc Maisonneuve et le parc Westmount sont quelques-uns des beaux endroits pour bouger.


Une autre façon de garder la forme consiste à vous **fixer des objectifs à court terme** et à vous efforcer de les atteindre. Notez dans un calepin vos distances et vos temps (ou vos poids si vous préférez la musculation), et essayez toujours de vous surpasser!

Si vous pensez suivre une routine d'entraînement sur vidéo, comme *Insanity*, assurez-vous de savoir précisément ce qui vous attend. Si vous avez déjà eu des blessures, des douleurs ou des courbatures, les exercices par intervalle à haute intensité ne sont peut-être pas le meilleur choix. Ce type d'entraînement peut amener plus de blessures que de bienfaits, en particulier si vous ne faites pas les mouvements correctement.

Vous n'êtes pas friand des gymnases et des centres de conditionnement? Pourquoi ne pas vous **joindre à une ligue récréative pour garder la forme et faire de nouvelles rencontres?** Des plus traditionnelles (hockey ou soccer) aux plus originales (ballon prisonnier ou frisbee ultime), Montréal offre des dizaines de ligues pour les gens de tous les niveaux.

Enfin, si vous avez un rythme de vie effréné, **essayez de commencer tôt!** Il y aura toujours quelque chose de plus important à faire, alors plus vous êtes levé tôt, moins vous risquez de négliger votre entraînement!

À Montréal, le beau temps estival dure de 4 à 5 mois, maximum. Alors, sortez et profitez-en le plus possible! Allez faire une balade à vélo en famille le long du canal Lachine ou une randonnée romantique en haut du Mont-Royal. Trouvez une activité qui vous plaît, assurez-vous qu'elle convienne à vos horaires, et soyez persévérant! N'oubliez pas non plus de bien manger, et emportez des collations saines pour vos sorties.

*Amusez-vous bien!* 

*Si courir un marathon n'est pas pour vous, pourquoi ne pas essayer le marathon d'escaliers? Au cours des trois dernières années, Sophie Fournier et Véronique Courchesne de l'USIN ont toutes deux participé au Défi des escaliers de Québec. Elles ont couru jusqu'à 19 km dans des escaliers – soit 3 200 marches! Elles s'entraînent après le travail en courant sur la côte Atwater en plus de monter les escaliers jusqu'au 9C trois fois par jour.*

## Julie Richer

Julie Richer, infirmière à l'USIN et mère de deux enfants, a toujours aimé se tenir en forme, mais elle s'est lassée de toujours faire la même routine d'entraînement et cherchait un nouveau défi à relever. Son entraîneur l'a initiée à la dynamophilie, un sport de force qui comprend trois épreuves :

flexion de jambes, développé couché et soulevé de terre. À ce jour, Julie peut soulever 88 kg à la flexion de jambes, 61 kg au développé couché et un poids incroyable de 102 kg au soulevé de terre. Elle s'entraîne maintenant de quatre à cinq fois par semaine à raison d'une heure et demie chaque fois, et elle se prépare à sa première compétition qui aura lieu le 24 août.



## Yann Djellid



Il y a cinq ans, Yann Djellid, agent administratif au département d'urgence, a commencé à se préoccuper de sa santé. Pesant 100 kg et atteint de diabète de type 2, Yann a réalisé qu'un changement s'imposait — alors il a commencé à marcher. À l'heure du lunch, il faisait l'aller-retour entre l'hôpital et le Complexe Desjardins, mais quand c'est devenu trop facile, il a commencé à rentrer à la maison

à pied après sa journée de travail, ce qui lui prenait 3 h 45! Avec le temps, la marche s'est transformée en marche rapide, et la marche rapide en course. Aujourd'hui, il rentre en courant à la maison, hiver comme été, sous la pluie ou le soleil, en un temps record de 54 minutes. « Je cours pour moi et je cours pour ma santé, dit-il. J'ai maintenant atteint un poids santé de 75 kg, et je me sens en pleine forme. »

## Stephanie Arpin

Stephanie Arpin, physiothérapeute à l'HME, a fait de la course à pied pendant 11 ans avant de commencer à s'entraîner sérieusement pour faire un marathon en 2012. C'est l'an dernier, qu'elle a terminé son premier marathon en Arizona, suivi d'un autre à Montréal, pour un total de 84,39 km! Il y a quelques semaines, elle a couru un demi-marathon à Ottawa

aux côtés de 20 000 coureurs, et elle se prépare déjà pour la Course de l'Armée en septembre. Quand elle s'entraîne, elle court jusqu'à 65 km par semaine, partagés en deux ou trois sorties plus courtes, et une longue sortie le dimanche. « Je me suis mise à courir le marathon, parce que je voulais tester mes limites physiques et mentales, dit-elle. Ça faisait aussi partie de ma liste de choses à faire! »



## Randy Robins

Randy Robins, directrice associée des Services hospitaliers à l'HME, joue au tennis depuis 25 ans. Trois fois par semaine après le travail, elle joue pendant une heure au Club de tennis Monkland, un club de tennis extérieur près de chez elle. « En fait, je joue au

tennis avec les mêmes trois amis depuis vingt ans, dit-elle. Nous jouons en double et changeons de partenaire à chaque manche. » Randy adore le côté social, récréatif et compétitif du tennis. « C'est aussi une excellente façon de prendre l'air et de rester en forme pendant l'été. »





## Laboratoires cliniques : un avenir radieux au Glen

— Par Maureen McCarthy

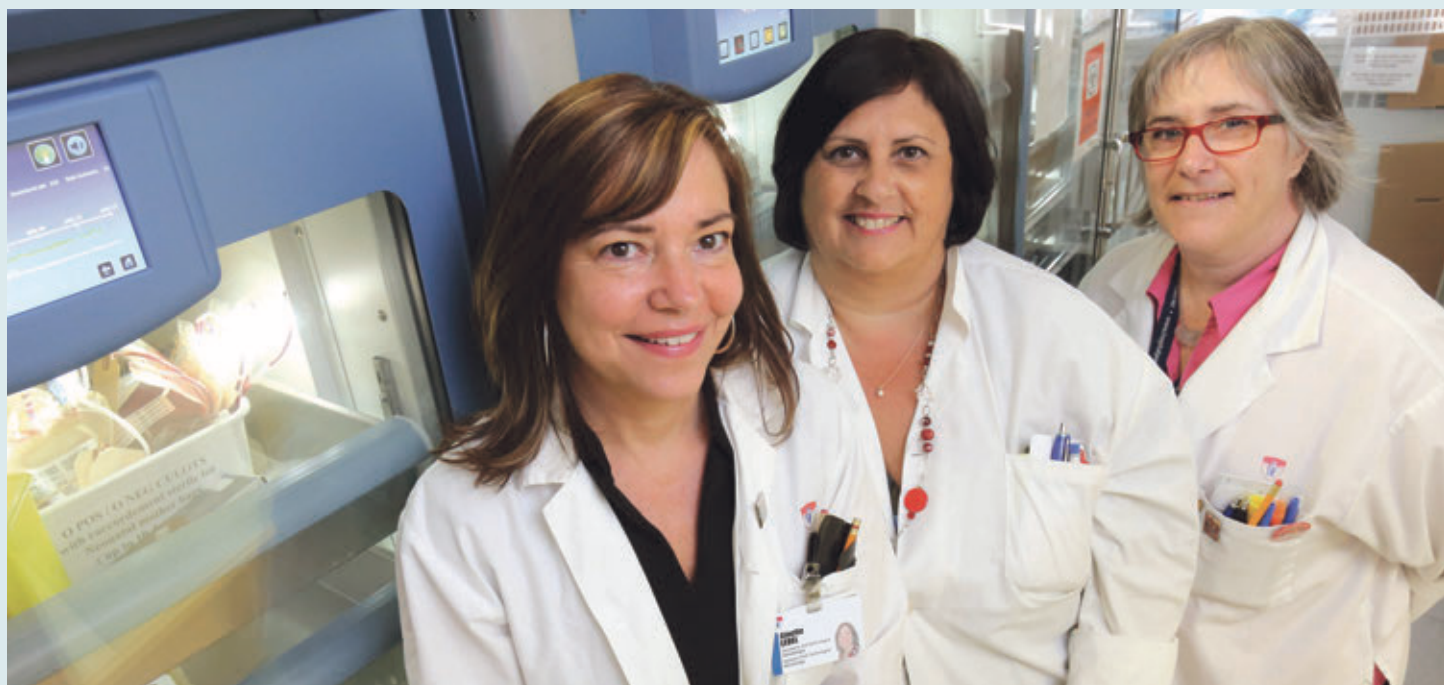
Quand elle parle des laboratoires cliniques du nouveau CUSM, Johanne Gravel résume bien ce que la planification et les efforts soutenus du département représentent. « Nous aurons l'une des installations les plus importantes et les plus avancées de la province et même de l'Amérique, et nos capacités tout comme notre expertise feront de nous un chef de file au Québec », explique la directrice associée par intérim des laboratoires cliniques du CUSM.

La planification des nouveaux laboratoires cliniques du CUSM au site Glen a pris des années, mais dernièrement, le projet Optilab — un projet de réorganisation des services provinciaux de laboratoire — a ajouté une autre dimension au processus de planification. Le CUSM a été désigné comme centre serveur par

Optilab, un de trois laboratoires suprarégionaux qui constituent les plus importantes installations du genre au Québec. Le rôle du centre serveur est de continuer à desservir sa population de patients et d'effectuer les analyses de laboratoire pour d'autres établissements. « Pour l'essentiel, les laboratoires du CUSM continueront à faire tous les types d'analyses pour les patients du CUSM, mais nous devons aussi nous occuper de tous les tests non urgents de plusieurs autres hôpitaux », explique M<sup>me</sup> Gravel.

Le département des laboratoires cliniques était l'un des six grands projets d'optimisation lancés l'an dernier au CUSM. Des groupes de travail au sein du département se sont penchés sur les enjeux de la centralisation et sur la façon de mieux uniformiser et optimiser nos pratiques. À la fin de 2013-2014,

*Suite >>>*



*(g. à d.) Ginette Lebel, assistante-chef technologiste en banque de sang pour le Services transfusionnels du CUSM, ainsi que Lison Robert et Jocelyne Emery (Gail Lamica est absente de la photo) toutes technologistes de laboratoire médical à la banque de sang de l'Hôpital de Montréal pour enfants. À l'heure actuelle, l'HME compte trois réfrigérateurs de banque de sang, un nombre qui passera à 10 au nouveau CUSM.*



le département avait réalisé des économies de plus de 2 millions de dollars tout en conservant son volume d'activités.

### Une nouvelle manière de travailler

À l'heure actuelle, les laboratoires cliniques sont répartis dans différents sites du CUSM, mais le déménagement au Glen permettra de regrouper tous les services de laboratoire sous un même toit, où tous travailleront au sein de plus grandes équipes dans des installations plus vastes et plus ouvertes.

Tous les laboratoires du nouveau CUSM seront regroupés aux niveaux 4 et 5 du bloc E, où loge aussi l'Institut de recherche. On y trouvera le laboratoire central (qui inclut les laboratoires de biochimie et d'hématologie), ainsi que les laboratoires de cytogénétique, de génétique, de cytologie, de pathologie, de microbiologie et de diagnostic moléculaire.

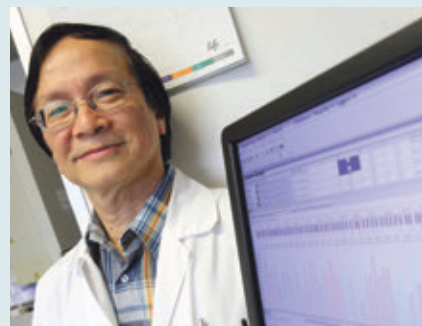
Le personnel de laboratoire de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) se compose d'environ 100 personnes, qui font partie de la grande équipe du CUSM qui, elle, en compte près de 700. Des transferts et de la formation sont déjà en cours dans certains secteurs. Par exemple, des employés de l'HME ont été transférés récemment dans les laboratoires de l'Hôpital Royal Victoria (HRV) pour travailler avec leurs collègues de l'HRV sur des prélèvements pédiatriques et adultes. « Nous n'aurons plus de poste de travail distinct pour les enfants et les adultes, c'est donc un excellent entraînement en vue de notre déménagement », ajoute M<sup>me</sup> Gravel.



*Wafaa Chebaro, spécialiste en sciences biologiques au laboratoire de génétique moléculaire, procède à une analyse afin d'isoler des échantillons d'ADN dans le sang.*

### À destination en un clin d'œil

Dans le nouvel hôpital, il faudra compter plusieurs minutes de marche pour passer du bloc A ou B au bloc E. Mais les prélèvements de sang feront le voyage en quelques secondes seulement grâce au système de tubes pneumatiques. « Les avantages sont immenses, dit M<sup>me</sup> Gravel. On n'a plus besoin d'attendre. Dès qu'un prélèvement sanguin est fait, le personnel peut l'envoyer au laboratoire par pneumatique où il arrivera en quelques secondes. » Il y a aussi un système de priorité, pour permettre aux requêtes urgentes d'être traitées en premier. Dans ce cas, le temps d'analyse sera de moins d'une heure, et les résultats seront affichés immédiatement sur OACIS.



*Tak Lee, spécialiste en sciences biologiques au laboratoire de génétique moléculaire.*

L'une des principales tâches de la planification du déménagement consiste à déterminer quelles ressources en personnel seront nécessaires au Glen. L'augmentation du volume annuel d'analyses suite à Optilab nécessitera le recrutement de nouveaux employés. « Nous examinons chaque poste de travail en termes de volume, de temps d'exécution et autres afin de pouvoir déterminer combien de personnes seront nécessaires dans chaque secteur, précise M<sup>me</sup> Gravel. Nous voulons nous assurer de préserver l'expertise de notre personnel et de minimiser le plus possible les répercussions sur le personnel. »

### Des activateurs contribuent à la mise en œuvre des plans

Certains membres du personnel de chaque site ont été désignés comme « early activators »; ils s'activent à tester de nouveaux flux de travail, tandis que certains reçoivent une formation sur les nouveaux appareils et préparent les nouveaux lieux de travail au Glen. Il y aura aussi des « super utilisateurs » sur certains équipements, qui formeront par la suite les autres membres du personnel appelés à travailler sur ces appareils.

*Suite >>>*

## Laboratoires cliniques au Glen (suite)



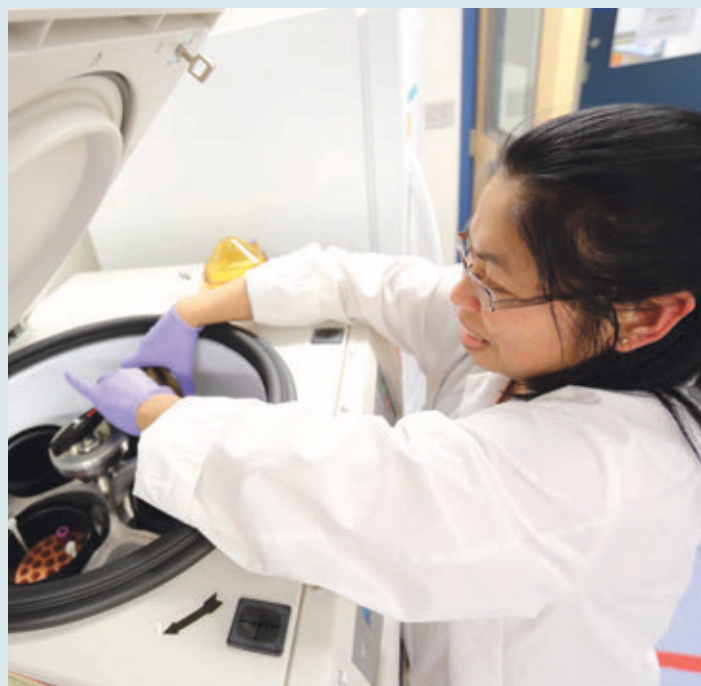
*(g. à d.) Annie Capua, technicienne en administration au laboratoire de génétique biochimique, et Gail Dunbar, technicienne médicale au laboratoire de culture tissulaire.*

Même si une partie des équipements utilisés actuellement sur les sites du CUSM seront transférés au Glen, une toute nouvelle chaîne automatisée y fera son apparition — une chaîne robotisée à quatre voies qui relie 4 secteurs d'activités de laboratoire (biochimie, immunochimie, coagulation et hématologie) — la seule du genre en Amérique du Nord. Les super utilisateurs seront les premiers à recevoir une formation sur le nouveau système automatisé qui sera installé avant le déménagement d'avril 2015.

### Déménagement par étape

Le premier groupe d'employés des laboratoires cliniques prendra ses nouveaux quartiers en avril au moment du déménagement de l'HRV. La majorité du personnel de l'HME suivra en mai. « La direction des laboratoires cliniques veillera à ce que l'HME ait le personnel de laboratoire nécessaire pour répondre à tous les besoins de ses patients jusqu'au dernier jour du déménagement », affirme M<sup>me</sup> Gravel. Certains membres du personnel de l'Hôpital général de Montréal et de l'Hôpital Lachine seront aussi transférés au Glen, mais ces deux sites conserveront des laboratoires d'urgence pour offrir les services dont leurs patients ont besoin.

M<sup>me</sup> Gravel affirme que les laboratoires cliniques du CUSM offrent de nombreuses raisons de se réjouir. « Notre position de chef de file provincial, combinée à nos nouvelles installations et aux possibilités qu'offre un hôpital d'enseignement pour enfants et adultes, nous place dans une situation enviable pour l'avenir. Notre personnel peut être très fier de ce que nous avons accompli. » Elle insiste pour dire que le département travaille d'arrache-pied pour communiquer avec les employés et aider chacun d'eux à comprendre les changements présents et à venir. « Les membres de notre personnel savent que nous traversons une période de grand changement, mais ils savent aussi qu'en dépit des défis qui nous attendent, nous entrons dans une phase passionnante de notre histoire. L'an prochain à pareille date, quand nous serons tous réunis en un seul lieu, nous aurons beaucoup plus d'occasions de collaborer, de discuter et de partager nos technologies et nos connaissances. L'avenir s'annonce des plus prometteurs. » •



*Keo Phommarinh, technicienne médicale en génétique biochimique, place des échantillons de sang dans une centrifugeuse.*

# Vos questions, nos réponses!

## Réponses aux questions fréquentes sur le Glen

### Comment les différents édifices et hôpitaux seront-ils identifiés?

Le site Glen est composé de cinq blocs (édifices) et de deux stationnements. Chacun des édifices est identifié par une lettre :

- Blocs A et B : Hôpital de Montréal pour enfants
- Blocs C et D : Hôpital Royal Victoria, Institut thoracique de Montréal, Centre du cancer
- Bloc E : Institut de recherche du CUSM
- Bloc F : Stationnement du personnel
- Bloc G : Stationnement sous-terrain des visiteurs

Dans le but d'aider les patients, les usagers et les membres du personnel à s'orienter, une couleur a été assignée à chacun des hôpitaux (voir l'image ci-dessous) :

- Hôpital de Montréal pour enfants : turquoise
- Hôpital Royal Victoria : bleu foncé
- Institut thoracique de Montréal : orange
- Centre du cancer : vert
- Institut de recherche du CUSM : rouge

### RÉPERTOIRE PRINCIPAL ▼

Départements	Bloc	Niveau	Départements	Bloc	Niveau
Hôpital de Montréal pour enfants	A & B		Service de soins complexes	B	BC
Radiologie pédiatrique	A	BC	Services éducatifs et soutien	B	S1
Aire de triage	B	S1	Services dentaire	B	S1
Angiographie	B	3	Soins aigus	B	S1
Archives médicales - Centre de numérisation	B	S2	Soins ambulatoires	B	S1
Bloc opératoire	B	3	<b>Centre de radiologie</b>	<b>B</b>	<b>3</b>
Centre de cardiologie	B	BC	Soins agréés	A	2
Centre de ressources pour la famille	A	BC	Triage	B	S1
Centre de diagnostic et de traitement	B	BC	Unité de pédiopsychiatrie	B	7
Centre de traitement	B	2	Unité de traitement des dispositifs médicaux (TDM)	B	S2
Chirurgie d'un jour	B	3	Unité de soins aux patients immunodéprimés	B	7
Clinique ambulatoire - Emplacement et développement du carreau	A	3BA	Unité de soins intensifs néonataux	B	4
Cliniques	A	BC/3	Unité de soins intensifs pédiatriques	B	4
Cliniques ambulatoires - Audiologie	A	BC	Unité de soins postanesthésiques	B	3
Cliniques ambulatoires - Ophthalmologie	A	BC	Unité de soins médicaux/chirurgicaux	B	S, 7
Cliniques ambulatoires - Ophtalmologie	A	BC	Urgence - Aire administrative	B	S1
Cliniques ambulatoires - Otolaryngologie	A	BC	Urgence - HME	B	S1
Cliniques ambulatoires - OBL	A	BC	Vestibulaire - Hommes	B	S2
Centre de l'équipement biomédical	B	S2	Zone ambulatoire	B	S1
Diagnostic neurologique	B	2	Unité de soins postanesthésiques	B	3
Dialyse et aphémie	B	BC	Unité de soins médicaux/chirurgicaux	B	S, 7
Distributeur d'ultraèmes	B	S2	Urgence - Aire administrative	B	S1
Hôpital Royal Victoria	C & D		Urgence - HME	B	S1
Ergothérapie	A	3	Vestibulaire - Hommes	B	S2
Évaluation psychosociale	B	S1	Zone ambulatoire	B	S1
Évaluation rapide	B	S1	Unité de soins postanesthésiques	B	3
Épidémiologie	A	4	Unité de soins médicaux/chirurgicaux	B	S, 7
Hôpital de jour en oncologie	B	7	Urgence - Aire administrative	B	S1
Hôpital de jour en oncologie	B	7	Urgence - HME	B	S1
Imagerie médicale	B	3	Vestibulaire - Hommes	B	S2
Imagerie - Administrative	B	2	Zone ambulatoire	B	S1
IM-CMG Pédiatrique	B	4	Unité de soins postanesthésiques	B	3
Laboratoire d'écocardiologie	B	3	Unité de soins médicaux/chirurgicaux	B	S, 7
Laboratoire de cathétérisme	B	3	Urgence - Aire administrative	B	S1
Laboratoire de fonction pulmonaire	B	S1	Urgence - Aire administrative	B	S1
Laboratoire de sangues	A	S1	Urgence - HME	B	S1
Nutrition clinique	B	S1	Vestibulaire - Hommes	B	S2
Orthopédie	A	4	Zone ambulatoire	B	S1
Pharmacie - Soins intensifs	B	4	Unité de soins postanesthésiques	B	3
Pharmacie d'urgence	B	3	Unité de soins médicaux/chirurgicaux	B	S, 7
Physiothérapie	A	3	Urgence - Aire administrative	B	S1
Psy-triage	B	S1	Urgence - HME	B	S1
Psychiatrie	A	3	Zone ambulatoire	B	S1
Radiologie	B	S1	Unité de soins postanesthésiques	B	3
Salles d'attente	B	S1	Unité de soins médicaux/chirurgicaux	B	S, 7
<b>Centre du cancer</b>	<b>C</b>	<b>0</b>	Urgence - Aire administrative	B	S1
Salles des résidents	A	S1	Urgence - HME	B	S1
Séjour	B	S1	Vestibulaire - Hommes	B	S2
Séjour	B	BC	Zone ambulatoire	B	S1
Service d'obstétrique	B	BC			



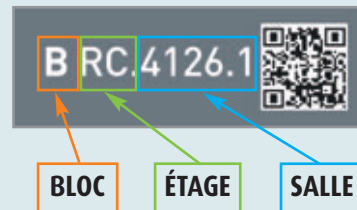
## ✓ Vos questions, nos réponses! (suite)

### Comment fonctionnera le système de numérotation des chambres?

Les salles sont identifiées par bloc, par étage et par numéro. Chaque salle possède également un code QR qui pourra être décodé à des fins opérationnelles et d'entretien.

Pour faciliter la circulation des patients et de leurs proches au sein des départements, les salles à vocation clinique (les salles d'examen, les salles de procédure, les blocs opératoires, etc.) ont été numérotées de façon indépendante.

Les panneaux de signalisation **GRIS** sont dédiés aux secteurs publics, comme les salles de bain, les ascenseurs, les commerces, la cafétéria/les services alimentaires, etc.



**BLOC** : La première lettre indique le bloc dans lequel la salle est située.

**ÉTAGE** : Les deux chiffres et/ou lettres qui suivent indiquent l'étage sur lequel la salle est située.

**SALLE** : Les 4 à 5 chiffres qui suivent indiquent le numéro de la salle.



*Si vous êtes passé près de notre nouvelle demeure au Centre universitaire de santé McGill du site Glen, vous avez probablement remarqué les fenêtres de verre coloré. Voici une vue de ces mêmes fenêtres de l'intérieur alors que la construction se termine. Ce secteur est le passage principal qui relie les différents édifices. On y trouvera des espaces commerciaux où se restaurer et acheter différents produits.*

# Le Bal du Children

Le Bal du Children, présenté le 22 mai à la Gare Windsor, a emmené ses invités de l'autre côté de l'arc-en-ciel, au pays d'Oz, tout en amassant l'impressionnante somme de 1,1 million \$ pour l'HME. Ce montant exceptionnel a pu être atteint grâce à de nombreux commanditaires généreux, notamment le Patron d'honneur, la Banque Nationale, les commanditaires Gouverneur, la Caisse de dépôt et placement du Québec, Bell, Célébrations FX, et tous les commanditaires des Prix d'excellence. Les sommes amassées seront versées au *Fonds pour la santé des enfants*, dont le mandat est de répondre aux besoins les plus urgents de l'hôpital.

De gauche à droite sur la photo : Marie-Josée Gariépy, Présidente de la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants, le Patron d'honneur de l'événement, Karen Leggett, Première vice-présidente à la direction, Marketing et stratégie d'entreprise et Membre du Bureau de la présidence, Banque Nationale, Greg Rokos, Président du conseil d'administration de la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants, et Martine Alfonso, Directrice générale associé de l'HME. •



## Participez à notre sondage et courez la chance de gagner une carte-cadeau Target de 100 \$

Comme tous les ans à cette époque, l'équipe des Relations publiques et communications demande à la communauté de l'HME de se prononcer sur le *Chez nous*. Cette année, notre sondage est disponible en ligne; y répondre est donc facile et rapide! Vous pouvez le faire à la maison, au travail ou même dans l'autobus. Ça ne prend que 3 minutes, et ça vous donne la chance de nous dire si le *Chez nous* est intéressant et convivial,

et si vous y trouvez les nouvelles que vous voulez. Qui plus est, en répondant au sondage, vous courez la chance de gagner une carte-cadeau d'une valeur de **100 \$ échangeable chez Target!** Rendez-vous au [surveymonkey.com/s/sondage\\_ChezNous](http://surveymonkey.com/s/sondage_ChezNous) pour répondre au sondage. L'échéance est fixée au **30 juin 2014**. Merci à l'avance de nous faire part de vos commentaires... et bonne chance! •

*Félicitations aux deux lauréats de la Journée annuelle de la recherche 2014 de l'HME, Amanda Baumholz et Adam Fontebasso, pour leurs excellentes présentations.*



# Le Radiothon pour la santé des enfants a amassé la somme de 1 460 000 \$!

Le 29 mai a été une journée palpitante, remplie de courage, d'espoir et quelques surprises! Tristan Lessard, patient âgé de 11 ans, a réalisé un rêve de longue date en passant une audition à la station radiophonique TSN, alors que Keyanna Guité a eu toute une surprise lorsqu'on lui a remis une paire de billets pour assister au spectacle de ses artistes favoris.

Les fonds recueillis iront au Fonds pour la santé des enfants et permettront de répondre aux besoins les plus urgents de l'hôpital, incluant l'achat d'équipement et le financement de projets essentiels. La Fondation remercie du fond du cœur les stations CJAD, Virgin Radio 96, CHOM 97.7 et TSN de Bell Média, de même que Dormez-Vous, le commanditaire de notre banque de téléphones, et A Bunch of Moms, Banque Scotia, Fondation Air Canada, Guzzo, les employées d'Omnitrans, Larente Baksh, Revolution Textiles, Shire Canada et Tenaquip, qui ont commandité les Heures des Miracles. Merci aussi à Air Canada ainsi que les douzaines de bénévoles qui ont répondu aux téléphones.

Mais les plus grands remerciements s'adressent à tout le personnel qui travaille si fort pour prendre soin de nos jeunes patients! •



*Keyanna Guité, ici aux côtés de Kelly Alexander, animatrice à Virgin Radio, était très heureuse de recevoir des billets de faveur pour voir Demi Lovato cet automne.*

## Lancement de l'année de l'héritage à l'HME

Le 23 mai dernier, un savoureux barbecue a été organisé à l'HME pour tous les employés en même temps que la vente de garage annuelle pour lancer officiellement l'année de l'héritage du CUSM! Cet événement a eu lieu sur tous les sites du CUSM pour donner le coup d'envoi à une année spéciale, qui permettra de rendre hommage à la riche histoire des hôpitaux fondateurs du CUSM. Elle se clôturera en beauté le **20 juin 2015** avec les festivités liées à l'inauguration du nouvel hôpital sur le site Glen.



Visitez notre nouveau site Internet, [muhclovesmtl.ca](http://muhclovesmtl.ca), pour découvrir plein d'histoires incroyables et tous les détails sur les événements de l'année de l'héritage à l'HME et dans les autres hôpitaux du CUSM, ainsi que sur les 3 jours de fête pour l'inauguration du nouvel hôpital en 2015. N'oubliez pas de vous inscrire en ligne à la journée portes ouvertes pour visiter en exclusivité le site Glen le **6 décembre prochain!** •