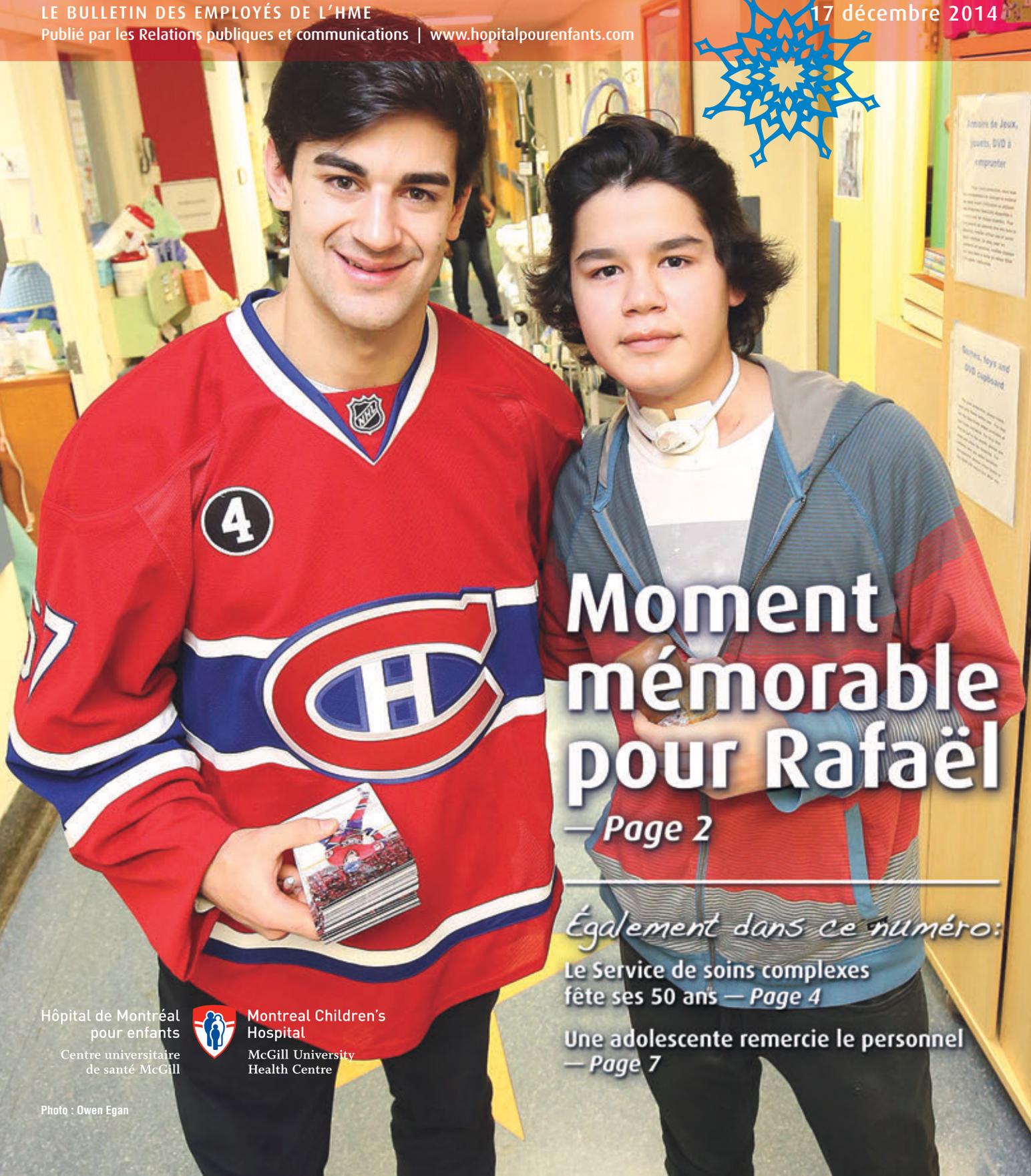


Chez nous

LE BULLETIN DES EMPLOYÉS DE L'HME

Publié par les Relations publiques et communications | www.hopitalpourenfants.com

17 décembre 2014



Moment mémorable pour Rafaël

— Page 2

Également dans ce numéro:

Le Service de soins complexes
fête ses 50 ans — Page 4

Une adolescente remercie le personnel
— Page 7

Hôpital de Montréal
pour enfants
Centre universitaire
de santé McGill

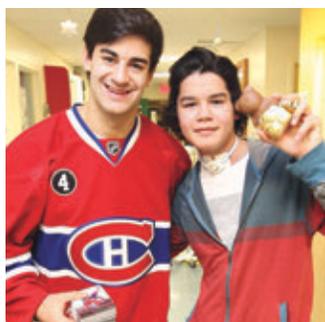


Montreal Children's
Hospital
McGill University
Health Centre

Photo : Owen Egan



Moment mémorable pour Rafaël



L'adolescent rencontre des joueurs des Canadiens de Montréal après trois mois passés à l'hôpital

— Par Stephanie Tsirgiotis

Quand nous avons appris que Rafaël Bisailon était un fervent partisan des Canadiens, nous savions qu'il fallait trouver une façon de lui organiser une rencontre en tête à tête avec son joueur préféré, Max Pacioretty. L'adolescent de 14 ans de St-Jean-sur-Richelieu est hospitalisé à l'Hôpital de Montréal pour enfants depuis le 20 septembre. Il a été gravement blessé après avoir heurté accidentellement un fil métallique alors qu'il était au volant du scooter de son ami. « Je conduisais sur le terrain de stationnement près de chez moi et je n'ai pas vu le fil à cause de la noirceur. J'ai foncé droit dedans, et le fil m'a frappé directement à la gorge », raconte-t-il.

Rafaël a été conduit à l'urgence de l'hôpital de sa région. Les dommages à sa trachée étaient si graves que les médecins ont dû pratiquer une trachéotomie d'urgence pour l'aider à respirer. Ils ont inséré un tube de trachéotomie dans l'ouverture de sa trachée pour

permettre à l'air de circuler à travers le tube plutôt qu'à travers son nez et sa bouche. Il a ensuite été transféré à l'Unité de soins intensifs pédiatriques (USIP) où il est resté une semaine avant d'être déplacé à l'unité de soins chirurgicaux au 7^e étage où il est depuis.

Avec tout ce que Rafaël avait vécu, le personnel voulait lui organiser quelque chose de spécial. Quand on a su que Rafaël adorait regarder les matchs de hockey dans sa chambre d'hôpital, on a approché la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants qui les ont surpris, lui et sa famille, en leur remettant quatre billets pour assister à un match au Centre Bell le 29 novembre. « Même si les Canadiens ont perdu contre les Sabres ce soir-là, nous avons eu beaucoup de plaisir, affirme Rafaël. C'était ma première fois au Centre Bell! » Puis, quelques semaines plus tard, on lui a annoncé une autre nouvelle encore plus excitante! Il aura la chance de rencontrer tous les joueurs des Canadiens le 15 décembre lors de leur visite annuelle à l'HME. « D'abord la partie, et maintenant ça, dit-il. Je n'arrive pas à croire que je les ai rencontrés! »



Loïc Bidal, un patient de l'Hôpital de Montréal pour enfants depuis plusieurs années sourit avec son nouvel ami, Alex Galchenyuk.



En compagnie des Canadiens

Les Canadiens de Montréal ont surpris les patients et les familles en leur faisant une visite spéciale le 15 décembre en après-midi



Le #43, Mike Weaver, offre une carte autographiée à Tristan Lessard.



Kayleigh Roberts, 17 ans, avec les joueurs du Canadien.



Âgée de seulement 2 mois, Sarah rencontre des célèbres nouveaux amis.



Mike Weaver rencontre Liam, le plus petit des fans du Tricolore et sa tante.



Meilleur chandail au monde! Le petit Jérémy Lefebvre avec sa maman, Cynthia.



Célébration de 50 ans de service

Service des soins complexes de l'HME :

Une équipe multidisciplinaire veille à l'épanouissement des enfants aux besoins complexes à la maison

Les parents qui s'occupent d'un enfant ayant des besoins médicaux spéciaux connaissent très bien les énormes défis que cela implique, qu'il s'agisse de gérer les nombreux rendez-vous de l'enfant avec les médecins et thérapeutes, ou de faire face aux réalités quotidiennes des soins de leur enfant à la maison. Pour de plus en plus de familles, les professionnels du Service de soins complexes (SSC) de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) facilitent la transition de l'hôpital à la maison, et ils les soutiennent dans leur apprentissage pour faire valoir les droits de leurs enfants et jouer un rôle actif dans leurs soins.

Pionniers des soins de santé à domicile

Unique au Canada, le Service de soins complexes de l'Hôpital de Montréal pour enfants est l'un des plus anciens programmes de ce genre en Amérique du Nord. Il a vu le jour il y a 50 ans quand un petit groupe de professionnels de l'HME se sont mis à promouvoir

l'idée que les enfants aux besoins complexes pouvaient être soignés à la maison par leurs parents, avec le soutien de professionnels de la santé.

À ses débuts, l'équipe soignait des patients atteints de maladies rhumatologiques, neuromusculaires et hématologiques. Il y avait bien peu de ressources communautaires à cette époque, et l'équipe de l'HME a dû travailler d'arrache-pied pour accroître l'offre de services.

La D^{re} Hema Patel est la directrice du SSC; elle dirige une équipe interdisciplinaire de plus de 20 professionnels, incluant des infirmières, des infirmières cliniciennes spécialisées, des pédiatres, un ergothérapeute, un physiothérapeute, un psychologue, un travailleur social, une éducatrice en milieu pédiatrique et des adjointes administratives. [Suite >>>](#)



Eugénie, que l'on voit ici avec sa mère Anouk (g.) et l'infirmière clinicienne Sylvie Canizares (d.), est suivie au Service de soins complexes de l'HME.

Leurs objectifs consistent à améliorer la qualité de vie des enfants aux prises avec des maladies complexes en préservant et encourageant l'indépendance de l'enfant et de la famille, en minimisant les conséquences négatives des soins intensifs à domicile pour l'enfant et la famille, et en favorisant la croissance et le développement de chaque enfant. « Nous souhaitons également diminuer les hospitalisations imprévues et les visites à l'urgence, et coordonner aussi efficacement que possible les besoins de l'enfant et de la famille avec les services hospitaliers, communautaires et à domicile », déclare la D^{re} Patel.

Il dispose de 10 programmes pour aider à organiser les services en fonction du diagnostic principal de l'enfant :

- Transplantation cardiaque
- Nutrition parentérale totale à domicile
- Dysplasie bronchopulmonaire
- Maladies neuromusculaires
- Immunodéficience
- Trachéotomie et ventilation à domicile
- Thérapie intraveineuse prolongée
- Thalassémie
- Troubles de la coagulation
- Programme « multiplex » pour les enfants ayant des besoins de soins complexes plus généraux



D^{re} Hema Patel

Quand un enfant est admis dans un programme, les membres de l'équipe du SSC font des visites à domicile, et ils assurent une évaluation constante de chaque enfant dans le cadre de ses rendez-vous cliniques réguliers. Ils s'occupent aussi de coordonner les nombreux aspects des soins aux enfants au sein de la communauté et assurent la liaison avec les écoles, les services de réadaptation et les CLSC. La D^{re} Patel affirme que les collaborations établies à l'échelle de la province sont essentielles pour offrir des services à tous leurs patients.

« Chacun de ces 10 programmes compte sur une infirmière gestionnaire de cas qui supervise les soins de chaque enfant et devient le lien entre la famille et l'hôpital », explique Nathalie Aubin, infirmière-chef adjointe du SSC.

Le SSC offre aussi, du lundi au vendredi, une clinique de soins d'urgence pour les enfants qui ont un problème aigu. Les soins qui y sont prodigués, comme la réhydratation ou l'administration d'antibiotiques par intraveineuse, permettent souvent aux patients

Suite >>>

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

Rédactrice : **Stephanie Tsirgiotis**
Collaboratrice : **Maureen McCarthy**
Design : **Vincenzo Comm Design**
Photographie : **Owen Egan**

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.

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



Joignez-nous sur Facebook!

Saviez-vous que vous lisez 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!



Service des soins complexes (suite)

d'éviter une hospitalisation ou une visite à l'urgence. Le SSC propose aussi à ses patients un service de garde 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 (infirmière et médecin). Il arrive souvent que les parents disent du service de garde que c'est leur « bouée de sauvetage », car il leur permet de bénéficier à toute heure du jour et de la nuit des conseils et des consignes d'un membre de l'équipe du SSC qui connaît bien leur enfant.

L'enfant aux soins complexes : évaluer la fragilité, la complexité et la dépendance technologique

Le processus qui permet de déterminer quels enfants pourraient bénéficier d'un suivi par le SSC comporte plusieurs étapes qui doivent être adaptées aux besoins de chaque enfant.

Les membres de l'équipe de SSC utilisent trois facteurs déterminants pour évaluer les patients qui leur sont envoyés : la fragilité, la complexité et la dépendance technologique. Bien que le cas de chaque enfant soit unique, ces enfants ont en commun de pouvoir être soignés à la maison par les membres de leur famille. Qu'on parle d'équipement et de technologie — sondes d'alimentation, perfusions intraveineuses pour l'alimentation, appareils d'aspiration, oxygène d'appoint, trachéostomies et ventilateurs — la plupart des parents peuvent apprendre à les gérer à la maison.

Déployer les connaissances et les réseaux

En 2006, le Service des soins complexes de l'HME a reçu le tout premier prix Rotman de l'innovation en soins pédiatriques à domicile, ce qui a valu une reconnaissance nationale à son travail.

Le SSC prend également des mesures pour partager ses connaissances et son expérience : la D^{re} Annie Sbrocchi dirige l'élaboration d'un tronc commun en soins complexes, qui deviendra une ressource normalisée nationale pour les programmes de formation postdoctorale en pédiatrie, et le stage clinique postdoctoral en soins complexes, premier du genre au Canada. La D^{re} Patel, pour sa part, a aussi présidé la réunion inaugurale de la Collaboration canadienne en soins complexes, tenue dans le cadre de l'assemblée annuelle 2014 de la Société canadienne de pédiatrie (SCP). Enfin, le SSC est aussi un acteur important du développement des soins complexes comme sous-section de la SCP.

Au Québec, le SSC a entrepris de travailler plus étroitement avec d'autres partenaires en santé pédiatrique, comme le Centre hospitalier universitaire Ste-Justine, le Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, le Centre hospitalier de l'Université Laval et l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, afin de normaliser les pratiques de soins pédiatriques à domicile et d'inaugurer un projet pilote avant le lancement officiel des pratiques à l'échelle provinciale. •



Grand merci à Greg et Sylvain!

Greg Beerwort et Sylvain Parent des Services techniques posent fièrement devant l'entrée de l'hôpital. Ils ont passé deux semaines à installer les décorations de Noël de cette année. Grâce à un don de Canadian Tire, l'hôpital n'a jamais eu aussi belle allure! Greg et Sylvain ont même conçu un cadre en bois pour soutenir le père Noël devant l'entrée principale et au-dessus de l'entrée de l'urgence.

Une lettre de remerciement pour les membres du personnel

Le département des relations publiques de l'Hôpital de Montréal pour enfants a reçu ce courriel d'une patiente de longue date, Vanessa Akl. À l'aube de ses 18 ans, Vanessa a souhaité remercier le personnel d'avoir toujours été là pour elle.

J'ai été traitée à l'Hôpital de Montréal pour enfants pendant presque 3 ans pour une maladie neurologique appelée « myasthénie grave ». Cette maladie provoque un affaiblissement de chaque muscle et rend la respiration et la déglutition difficiles. Il n'existe pas de traitement pour la guérir et j'ai l'impression que mon état s'aggrave d'année en année. Je vais avoir 18 ans dans deux mois, et ça me brise le cœur de penser que je vais devoir dire « au revoir » à tous ceux et celles qui ont pris soin de moi. Je n'ai rencontré personne dans l'hôpital qui n'était pas gentil, bienveillant et attentionné. Et pourtant, j'en ai fait des départements : l'unité de soins du 6^e étage, les services éducatifs au 5^e, l'USIP au 9^e, la dialyse, les soins complexes et l'immunologie au 2^e, la neurologie au 5^e, la chirurgie au 10^e, les soins chirurgicaux au 7^e, ainsi que la psychologie et les innombrables visites à l'urgence.

J'ai vécu de très intenses tourbillons d'émotions, accablée par la faiblesse, la peur, la fatigue et la douleur... Si le personnel dévoué



Vanessa Akl

et infatigable de l'Hôpital de Montréal pour enfants n'avait pas été là pour m'aider à surmonter tout cela, je ne serais pas là où je suis aujourd'hui. Je ne compte plus le nombre de fois où j'ai voulu abandonner, mais tous m'ont aidée à être plus forte ou au moins à me convaincre de ne pas abandonner en m'encourageant ou en m'écoutant quand j'avais besoin de parler. Je veux remercier tous ceux et celles qui ont pris soin de moi.

Merci,
Vanessa Akl

Concert de Joël Legendre à l'HME

Joël Legendre a surpris les patients, les familles et le personnel en leur offrant un spectacle privé le 1^{er} décembre. Il a interprété des chansons de son plus récent CD de Noël et a passé plus d'une heure à divertir ses admirateurs dans la salle d'attente 2B. Le spectacle a été enregistré et sera diffusé sur les ondes de Rouge FM pendant les vacances des Fêtes. Ardent défenseur de la santé des enfants, Joël Legendre remettra 1 \$ pour chaque album vendu à Opération Enfant Soleil, un important partenaire de la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants. •





La Centrale de référence et de prise de rendez-vous de l'HME rationalise ses processus pour améliorer ses services

La Centrale de référence et de prise de rendez-vous de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) fait partie intégrante des Services ambulatoires et traite, à l'heure actuelle, 36 000 rendez-vous par année, soit près d'un tiers des visites de patients. Avec de tels volumes et les plans qui accroîtront ce nombre à l'avenir, l'équipe des Services ambulatoires a entrepris une analyse des processus de travail de la centrale afin d'être prête à atteindre ses objectifs futurs.



(g. à d.) Louise Martin, Lynn Lebel et Nathalie Fréchette

Lynn Lebel, Louise Martin et Christiane Allaire des Services ambulatoires, ainsi que Frédéric De Civita de l'administration de l'HME ont commencé leur travail il y a un an. Au départ, une étudiante de l'École polytechnique a passé plusieurs semaines à étudier le déroulement du travail à la centrale de rendez-vous. « Elle nous a fourni énormément de données qui ont confirmé plusieurs de nos hypothèses concernant les processus et les secteurs à améliorer », explique Lynn.

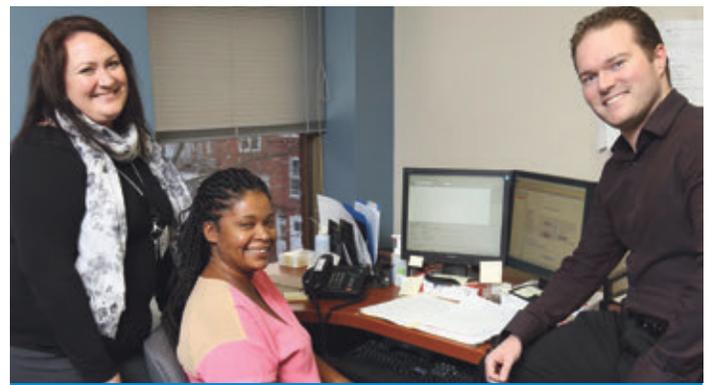
À la suite de leurs observations, plusieurs modifications importantes ont été apportées, incluant la séparation du processus de prise de rendez-vous et de la gestion des références, et l'embauche d'une personne additionnelle pour répondre à la demande

d'appels. Ils ont aussi examiné de plus près les protocoles de la prise de rendez-vous, un outil essentiel à leur travail.

Documents consultables fondés sur les connaissances du personnel

Actuellement, la Centrale de référence et de prise de rendez-vous s'occupe des rendez-vous de sept départements de l'HME. Christiane avait pour tâche d'améliorer et d'étoffer les protocoles de la prise de rendez-vous, en plus de revoir et de valider le contenu avec les équipes cliniques individuelles. « Mon objectif était de regrouper les connaissances et l'expertise du personnel pour en faire un outil intégré de prise de rendez-vous de façon à ce que tout le monde ait accès aux mêmes renseignements », explique Christiane. « Nous avons fait en sorte que les protocoles soient plus cohérentes et mieux structurées, et nous avons créé un format de document consultable par mot clé pour faciliter la prise de rendez-vous en temps opportun. Nous pouvons maintenant faire une recherche sur la raison de la consultation telle qu'elle apparaît sur la requête, et savoir immédiatement dans quel délai l'enfant doit être vu et par quel médecin ou clinique. » Les documents seront mis à jour sur une base régulière. De plus, la centrale dispose d'une personne-ressource dans chaque département pour

Suite >>>



(g. à d.) Christiane Allaire, Sophia Fisher et Joé Couture



(g. à d.) Nathalie Fréchette, Margarida Pacheco, Angie Spiropoulos, Sabrina Iacovelli, Joanne Côté-Hicks et Louise Martin passent en revue les activités d'appels de la semaine.

qui sera située près du site Glen. Les membres du personnel de l'actuelle centrale de l'HME y déménageront au début de la nouvelle année avec leurs collègues des sites pour adultes. « On retrouvera un plus grand nombre d'employés dans ce nouveau lieu, mais les services pour enfants et pour adultes demeureront complètement distincts — postes de travail différents, bases de données différentes — et notre équipe de l'HME continuera à travailler uniquement pour les rendez-vous et les consultations en pédiatrie », explique Lynn.

L'équipe est fin prête pour l'avenir. « Le processus simultané consistant à renouveler nos processus de travail et à

répondre à toutes les questions concernant les renseignements qui ne figurent pas encore dans les protocoles. Cette collaboration est essentielle.

Les membres de l'équipe se sont fixé des objectifs pour améliorer leurs performances dans différents domaines. Ils ont aussi chaque semaine des réunions « debout » au cours desquelles ils font un bref survol des activités de la semaine. Depuis la mise en œuvre des modifications, les résultats sont impressionnants : en moins de six mois, le temps d'attente pour répondre à un appel a diminué, passant en moyenne de 7 minutes à moins de 3 minutes, tandis que le nombre d'appels abandonnés a chuté d'un tiers.

L'équipe a un autre projet en vue, soit la mise en œuvre d'un logiciel automatisé de rappel de rendez-vous qui contactera automatiquement les parents quelques jours avant le rendez-vous de leur enfant. Dans certains secteurs, le nombre de patients qui ne se présentent pas à un rendez-vous est important, et l'objectif est de réduire le nombre de rendez-vous manqués.

Au cours des prochains mois, la Centrale de référence et de prise de rendez-vous commencera à travailler avec plus de spécialités à l'HME. Son personnel devra d'abord rencontrer les équipes des départements pour en apprendre davantage sur leurs besoins et établir des processus de travail ainsi que des liens de communication. La mise en œuvre se fera graduellement; on observera au cours de la première phase une augmentation des volumes d'appel, alors que s'ajoutera l'équivalent de 31 000 visites de patients.

Nouvelle année, nouveau lieu

Dernièrement, Nathalie Fréchette a été nommée directrice de la nouvelle Centrale de référence et de prise de rendez-vous du CUSM

se préparer à déménager a évidemment été exigeant pour notre équipe, ajoute Lynn, et je félicite notre personnel qui a travaillé très dur pour améliorer les services avant l'ouverture du nouvel HME. Nous allons définitivement dans la bonne direction. » •

Le nouveau Bureau de la qualité et de l'amélioration fait équipe avec la Faculté de gestion de McGill pour un cours de trois jours

L'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) a créé un nouveau Bureau de la qualité et de l'amélioration ayant pour objectif de développer et de diffuser une culture de la qualité au sein de l'organisation. Le bureau est coprésidé par Frederic De Civita, de l'administration de l'HME, et par la D^{re} Caroline Quach, tous deux certifiés « Ceinture verte » Six Sigma, une certification dont l'objectif est d'identifier les possibilités d'amélioration, d'élaborer des solutions et de s'assurer d'en tirer parti. Il s'agit d'un bureau multidisciplinaire à l'échelle de l'hôpital qui vise à regrouper toutes les initiatives pour améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients.

Afin que le personnel concerné reçoive une formation appropriée, le Bureau s'est allié dernièrement avec la Faculté de gestion Desautels de l'Université McGill pour organiser un cours Lean/Six Sigma spécialement conçu pour les soins de santé. Le cours s'est tenu du 29 novembre au 1^{er} décembre, et 24 membres du personnel du CUSM – dont 16 de l'HME – ont terminé le cours et obtenu leur « Ceinture verte » Lean/Six Sigma. Cette certification leur permettra d'appuyer des projets d'amélioration de la qualité. Avec une représentation dans les secteurs de la pratique clinique (médecins et infirmières), de la recherche, de l'administration et des laboratoires, on s'assure que cette initiative aura un impact important.



À GAUCHE : Dans le nouvel HME, le département d'audiologie sera situé à côté du département d'oto-rhino-laryngologie (ORL). La proximité de ce département permettra d'améliorer grandement les soins aux patients, puisque les parents n'auront plus à se déplacer d'un bout à l'autre de l'hôpital pour les rendez-vous de suivi.

À DROITE : Grâce au design lumineux et aux couleurs éclatantes du département d'audiologie, les patients et leur famille se sentiront vite à l'aise dans notre nouvel environnement. Les salles insonorisées (illustrées ci-dessus en rouge) seront utilisées pour la plupart des tests auditifs.



Le Centre de ressources pour les familles est situé près des cliniques ambulatoires de notre nouvel hôpital. D'une surface d'environ 93 m², il est situé à proximité de l'entrée principale du bloc A. On y trouve une salle de conférence pour les familles, un centre d'affaires complet avec accès internet, services d'impression et de télécopie, et technologie Wi-Fi, ainsi qu'une bibliothèque sur la santé beaucoup plus complète qu'avant.

✓ Vos questions, nos réponses!

Réponses aux questions fréquentes sur le Glen

Q- Dernièrement, Normand Rinfret a publié un message sur l'intranet sur la prise en charge de nos activités cliniques avant et après le déménagement des patients. EST-CE QUE LE MÊME PROCESSUS S'APPLIQUERA À L'HME?

R- Les termes utilisés pour parler de ce processus sont « réduction progressive » et « reprise progressive ». Tout comme cela se fera sur les sites pour adultes, une semaine avant le déménagement des patients (du 19 au 22 mai), l'HME commencera à réduire progressivement ses activités cliniques à environ 25 % de son volume de patients habituel. Cette réduction touchera les activités non urgentes, les services ambulatoires et chirurgicaux ainsi que les services de santé auxiliaires. On ne s'attend pas à avoir le même taux de réduction dans les unités de soins, mais les activités internes seront vraisemblablement réduites en raison du ralentissement dans les autres services. L'objectif principal de ce ralentissement est de réduire le nombre de patients admis à un nombre raisonnable afin que le déplacement des patients soit plus facile à planifier et se fasse en toute sécurité.

Le dimanche 24 mai (journée du déménagement des patients), toutes les activités urgentes reprendront le même jour au nouvel Hôpital de Montréal pour enfants. En effet, dès 5 h, le département d'urgence, le département d'imagerie médicale, deux salles d'opération, les laboratoires et le service d'admission seront totalement fonctionnels. Cette amorce sera suivie de l'ouverture officielle de toutes les unités de soins dès 7 h. Puis, le lundi 25 mai, la plupart

des activités cliniques reprendront graduellement sur une période de deux semaines. Les activités cliniques démarreront lentement; l'entreprise responsable du déménagement — Healthcare Relocations — suggère pour la reprise des activités de viser une période plus longue que pour la réduction de service sur la rue Tupper. Cette reprise progressive donnera l'occasion aux membres du personnel de s'adapter à leur nouvel environnement de travail. Nous devons aussi garder à l'esprit que chaque département pourra déterminer le rythme de cette reprise, ce qui affectera les besoins en personnel pendant cette période. Ces besoins seront évalués sur une base quotidienne, puis ajustés en fonction du rythme auquel les départements et les services reprendront leurs activités cliniques normales.

Q- J'ai entendu dire que les installations de télésanté seront améliorées dans le nouvel hôpital. QU'EST-CE QUI EST PRÉVU?

R- L'équipe de télésanté qui est basée à l'Hôpital de Montréal pour enfants dessert tout le CUSM ainsi que ses partenaires du RUIS McGill. Au cours des dernières années, le nombre de réunions, de consultations cliniques et de présentations prises en charge par l'équipe a grandement augmenté. L'an dernier, on a compté 5 024 activités de télésanté au sein du CUSM, et 16 261 au sein du RUIS McGill.

L'un des plus récents développements en télésanté est la création d'un tour de contrôle qui fournira un soutien aux activités du département. Le tour de contrôle du site Glen sera situé au bloc D, et des essais

sont déjà en cours pour se préparer au déménagement, qui aura lieu en mars. Les nouvelles installations de télésanté ont été conçues pour des activités cliniques, de recherche et de formation; on compte sur l'ensemble du site environ 130 endroits, incluant des salles de réunion, des salles de traitement et des secteurs cliniques, qui disposeront d'équipements et d'écrans de télésanté.

De plus, les nouvelles installations offriront plus d'options pour utiliser des dispositifs tels que des tablettes et des téléphones intelligents, ce qui donnera plus de souplesse aux membres du personnel pour faire leurs présentations. L'objectif est de rendre la technologie plus accessible dans plus d'endroits du site Glen afin d'accroître les occasions de communication en télésanté.

Toutes ces installations seront mises à l'essai avant l'ouverture de l'hôpital afin de s'assurer qu'elles soient prêtes à utiliser dès que le personnel commencera à emménager. •



Le département d'urgence du nouvel HME occupe une surface équivalente à presque deux fois la largeur d'un terrain de football!

Les visites de reconnaissance au Glen battent leur plein!

Au printemps, les employés de l'HME désignés comme « early activators » seront responsables de la mise en service opérationnelle de leurs départements respectifs au site Glen. Pour ce faire, chaque « early activator » doit établir une « activation checklist » pour identifier ce qui fonctionne, ce qui ne fonctionne pas ou ce qui manque dans leur nouvel espace de travail. Les « early activators » ont déjà commencé leurs visites de reconnaissance du Glen afin de découvrir ces espaces de travail et d'ajuster leur liste avant la période d'activation officielle au début du printemps. De cette façon, tout le monde sera préparé et fin prêt quand le moment de la mise en service opérationnelle sera venu. Les visites permettent aussi aux « early activators » d'identifier des problèmes majeurs et de les signaler au centre d'activation. Les équipes de transition ont aussi été invitées à prendre part à ces visites de reconnaissance pour les aider à confirmer ou identifier des problèmes relatifs aux nouveaux processus et flux de travail.



Nadia Eldaoud, gestionnaire clinique, services de l'hôpital

« J'ai été très impressionnée par l'ensemble des secteurs de l'hôpital de jour. L'espace est plus vaste que je l'imaginais, les couleurs sont très jolies et je pense que ce sera un formidable endroit pour travailler. J'ai trouvé les visites de reconnaissance très utiles, car elles m'ont donné l'occasion de mettre ma « activation checklist » à jour et de voir les lacunes avant l'activation. » •

ENCORE BESOIN D'AIDE AVEC VOTRE GRAND MÉNAGE?

Le Service de documentation du CUSM dispose d'une équipe de quatre employés qui peut fournir les services suivants afin de vous aider, vous et vos collègues, à faire le ménage de vos dossiers en vue du déménagement de mai.

- Consultation et évaluation de vos besoins
- Assistance pour utiliser le calendrier de rétention des documents du CUSM (période de conservation obligatoire pour différents types de documents)
- Distribution de bacs additionnels pour l'élimination des documents
- Création d'un compte avec Iron Mountain pour l'entreposage hors site (aucuns frais de transport et de manutention si les boîtes sont commandées par le biais du Service de documentation)
- Assistance pour la préparation des documents à envoyer chez Iron Mountain
- Numérisation de documents
- Formation pour apprendre à numériser vos propres documents

Tous les services sont gratuits, à l'exception des coûts d'entreposage chez Iron Mountain ou de l'espace de stockage requis sur le réseau IS.

La date du déménagement approche à grands pas; si vous pensez avoir besoin d'aide, contactez le Service de documentation dès aujourd'hui!

Pour prendre rendez-vous :
Anna Colicchio, poste 42733,
anna.colicchio@muhc.mcgill.ca
Carmin Cristofaro, poste 31513,
carmin.cristofaro@muhc.mcgill.ca

La Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants The Montreal Children's Hospital Foundation

Égayez leur temps des Fêtes
Make their Holidays brighter

..... DONNEZ AU / GIVE TO THE

Fonds Tiny Tim Fund

fondationduchildren.com