

Chez nous

LE BULLETIN DES EMPLOYÉS DE L'HME
Publié par les Relations publiques et communications | www.hopitalpourenfants.com

23 février 2015

Vivre avec la drépanocytose

— Page 2

Également dans ce numéro:

Une autre histoire d'amour signée HME! — Page 4

Un nouveau programme de formation amène des changements positifs — Page 5

Hôpital de Montréal
pour enfants
Centre universitaire
de santé McGill



Montreal Children's
Hospital
McGill University
Health Centre

Photo : Owen Egan



Liens familiaux

Vivre avec la drépanocytose

— Par Maureen McCarthy

Queen Taire ignorait totalement qu'elle et son mari Eddie étaient porteurs du gène de la drépanocytose. Même si elle savait que cette maladie existait dans sa famille, Queen n'a jamais pensé que ça pourrait un jour la toucher directement. Quand elle a appris que sa fille aînée en était atteinte, elle est tombée des nues.

La drépanocytose est une maladie du sang qui est présente chez un enfant dès sa naissance. Les couples qui sont porteurs du gène de la drépanocytose ont une chance sur quatre de transmettre la maladie à chacun de leurs enfants.

Quand les globules rouges sont sains, ils conservent leur forme arrondie, sont souples et transportent de l'oxygène dans tout

le corps. Dans la drépanocytose, les globules rouges sont de forme irrégulière, ont une plus courte durée de vie et peuvent freiner le débit sanguin et l'apport d'oxygène aux différentes parties du corps. Il peut en résulter de nombreuses manifestations différentes de la maladie, le plus souvent des crises de douleurs épisodiques et un risque d'infection accru. Certains enfants ont plus de complications que d'autres, souvent pour des raisons qui demeurent incomprises.

C'est à l'âge de sept mois que Tega a reçu son diagnostic de drépanocytose. La nouvelle est arrivée après une journée particulièrement difficile. « Elle avait pleuré sans arrêt et je voyais bien qu'elle souffrait beaucoup; nous avons donc décidé de l'amener à l'urgence de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME), raconte Queen. Ils ont fait des tests et c'est là que nous avons découvert qu'elle était atteinte de la drépanocytose. C'a été un tel choc. » Par la suite, Queen et son mari ont aussi subi des tests. « Le médecin nous a dit que nous étions tous les deux porteurs, et que c'est pour cela que Tega avait cette maladie. »

Un AVC à six ans

C'est à l'âge de six ans que Tega a traversé la période la plus difficile. Comme elle était malade et souffrait de maux d'estomac, ses parents l'ont amenée à l'HME. Ils ont alors découvert que Tega avait du liquide dans les poumons. Elle a été hospitalisée à l'Unité de soins intensifs pédiatriques (USIP) où on l'a intubée pour l'aider à respirer.

Suite >>>



(g. à d.) Tega, Chucko (debout), Queen et Fejiro.



Marie Gale, infirmière à la division d'hémo-oncologie de l'hôpital, prélève un échantillon de sang à Tega.

Peu après, alors qu'elle était encore à l'USIP, Tega a fait un accident vasculaire cérébral (AVC), une complication connue de la drépanocytose. S'en est suivie une longue période de réadaptation, d'abord au Centre Marie-Enfant, puis au Centre MacKay. « Elle était tellement déterminée à aller mieux, raconte Queen, et elle a finalement retrouvé ses forces et recommencé à marcher. »

Après l'AVC, Tega a été intégrée à un programme d'exsanguino-transfusion chronique, un processus qui remplace ses globules rouges falciformes par du sang normal. Elle reçoit son traitement toutes les six semaines à l'unité d'hémodialyse de l'HME, où on utilise un appareil d'aphérèse pour aider à rendre le processus plus efficace.

Un simple test

Tega a un jeune frère de neuf ans, Chucko, et une sœur de sept ans, Fejiro. Le test de drépanocytose de Chucko était négatif, mais Fejiro a été déclarée positive à la maladie avant même sa naissance. Fejiro n'a jamais été hospitalisée et elle n'a jamais eu de graves problèmes dus à la maladie.

Les deux sœurs sont suivies à la clinique de drépanocytose de l'HME et voient la D^{re} Sharon Abish et Marie Gale, infirmière à la division d'hémo-oncologie, quand elles y vont tous les trois mois pour un bilan de santé. « Les filles vont très bien, dit Marie. Depuis que Tega bénéficie du programme d'exsanguino-transfusion, nous ne l'avons plus revue pour des urgences, comme c'était le cas par le passé. »

Tega et Fejiro font partie des 125 patients qui sont traités pour la drépanocytose à l'HME. Marie explique que depuis novembre 2013, chaque bébé qui naît à Montréal et à Laval bénéficie d'un dépistage néonatal pour savoir s'il est atteint de la drépanocytose. Le processus de dépistage est simple et utilise le même prélèvement de sang qui sert à tous les autres dépistages faits à la naissance.

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!



Liens familiaux (suite)

La vie à la maison

Queen est reconnaissante que ses filles puissent vivre une vie normale malgré la maladie. Heureusement pour la famille, la vie à la maison n'exige pas de tests compliqués. Les filles mangent sainement et boivent beaucoup d'eau pour rester bien hydratées. Queen sait ce qu'il faut surveiller, et si l'une des filles a de la fièvre ou de la douleur, elle sait qu'elle doit l'amener immédiatement à l'HME.

Queen ne tarit pas d'éloges pour l'HME. « Tout le monde ici est d'un tel soutien pour notre famille », dit-elle avec le sourire. « Ils ont tellement fait pour nous et ils font encore tellement. À tout moment, que je demande n'importe quoi, ils sont toujours là, et c'est très important. Ils vous aident vraiment à tenir bon. » •



La D^{re} Sharon Abish voit Fejiro et sa sœur Tega tous les trois mois pour un bilan de santé.



Annie Bakopoulos et Alex Paaren.

Une autre histoire d'amour signée HME!

L'Hôpital de Montréal pour enfants a une signification bien spéciale pour le couple nouvellement fiancé formé d'Alex Paaren et d'Annie Bakopoulos. Étrangement, le technologue en radiologie et l'infirmière pédiatrique ne savaient pas qu'ils partageaient le même lieu de travail avant de faire connaissance sur un site de rencontre en décembre 2013. En quelques mois, les deux sont devenus inséparables. Ils ont découvert qu'ils avaient plusieurs intérêts communs, comme la photographie, et ils ont même lancé leur propre entreprise de photographie de portrait, appelée Annex Photography. Cet automne, ils ont fait le bonheur de leurs parents et amis quand ils ont annoncé leurs fiançailles, et ils attendent avec impatience leur mariage en octobre 2015 à Montréal.

FAIT AMUSANT :

Lors de leur première rencontre, Alex a admis avoir reconnu Annie qui avait fait la une du *Chez nous* en mai 2013!



C'est en forgeant qu'on devient forgeron

Un nouveau programme de formation amène des changements positifs

— Par Stephanie Tsirgiotis

Les fréquences cardiaques s'accroissent alors que les médecins, les infirmières, les inhalothérapeutes et les aides de salle d'opération s'agglutinent autour d'une nouveau-née au bloc opératoire de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME). On a détecté une hémorragie massive dans son petit corps et son état se détériore à grande vitesse. Les membres de l'équipe doivent réagir vite, sinon ils vont la perdre. « Le temps est écoulé », lance la D^{re} Lily Nguyen. Tous relèvent la tête et prennent une grande respiration. La simulation de 20 minutes est terminée.

Depuis le printemps 2014, le groupe de travail interprofessionnel sur la simulation périopératoire se rencontre régulièrement pour organiser des simulations pour le personnel du bloc opératoire et de l'Unité de soins post-anesthésie (USPA). Ce programme est dirigé par la D^{re} Nguyen, chirurgienne pédi-

atrique et oto-rhino-laryngologiste, et la D^{re} Rachel Fisher, du département d'anesthésie, avec l'aide de plusieurs collègues dévoués, incluant l'infirmière-chef adjointe, Toni Carriero. « Nous recueillons les commentaires de notre groupe de travail interprofessionnel à chaque étape, car nous ne voulons pas que ces simulations soient dirigées par un médecin. Tout le monde a un rôle important à jouer », souligne la D^{re} Nguyen.

Le groupe passe plus de 20 heures à organiser chacune des simulations. Un scénario réel est défini, puis une répétition à blanc a lieu au Centre de simulation médicale Arnold et Blema Steinberg (centre SIM) sur l'avenue du Parc, suivie d'une autre répétition à blanc à l'hôpital. Six à sept membres du bloc opératoire et de l'USPA sont ensuite invités à participer à l'exercice lors des séances du lundi matin.

[Suite >>>](#)



(g. à d.) Tony Franco, Olena Doronina, Toni Carriero, D^{re} Lily Nguyen, D^{re} Indrani Lakheeram, Jess Ghaleb, David Dufour et Sonia Guilbeault. Absents de la photo (et membres clés de l'équipe) : D^{re} Catherine Paquet, D^{re} Rachel Fisher, D^r Vincent Collard, Sophie Maranda, Géraldine Laflamme et Kim Thibeault.



C'est en forgeant... (suite)



Deux infirmières, une inhalothérapeute et un anesthésiologiste intubent un mannequin lors d'une récente simulation.

La séance commence par une présentation de 20 minutes, suivie d'une simulation pratique de 20 minutes et d'une séance-bilan de 40 minutes. Pendant la simulation, les intervenants travaillent sur un mannequin de la taille d'un nourrisson, dont l'apparence est si réelle qu'ils peuvent sentir, entendre et voir les changements dans son comportement. « C'est suffisamment réaliste pour que les gens embarquent totalement, précise la D^{re} Nguyen. Vous pouvez l'intuber, entendre si sa respiration est obstruée et même voir ses pupilles se dilater. » Pendant la simulation, des ingénieurs du centre SIM peuvent modifier la respiration du mannequin, sa fréquence cardiaque et sa tension artérielle, entre autres fonctions vitales.



Le mannequin de la taille d'un nourrisson.

À ce jour, huit simulations ont été faites, et deux autres sont prévues avant le déménagement de l'HME au site Glen. « Quand on met ces scénarios au point, on essaie de créer des situations de crise au cours desquelles l'état d'un patient se détériore rapidement et nécessite l'intervention de plusieurs personnes différentes », explique la D^{re} Nguyen. « La simulation est un environnement sûr

où on peut faire des erreurs et en tirer des leçons. Il n'y a pas de jugement porté sur la compétence des intervenants, et leur performance n'est pas notée. Il s'agit d'apprendre, de bâtir un esprit d'équipe et d'améliorer la communication. En nous exerçant régulièrement ensemble, comme une équipe, nous tentons d'offrir à nos patients les soins les meilleurs et les plus sûrs qui soient. »

Les simulations ont aussi aidé l'équipe du bloc opératoire à identifier des problèmes systémiques au bloc. Après chaque séance, l'équipe examine ce qui a bien été et ce qui peut être amélioré. Les problèmes identifiés sont pris en note et portés à l'attention du comité périopératoire. « À ce jour, tous les changements que nous avons suggérés ont été mis en

Suite >>>

Le terme officiel pour ce type de simulation est simulation « *in situ* », ce qui veut dire que la simulation est physiquement intégrée à l'environnement clinique. Le D^r Farhan Bhanji est un autre de nos chefs de file cliniques qui croit fermement en la formation basée sur la simulation; il travaille dur pour inclure tous les départements et services dans ces simulations à l'échelle de l'HME. Le modèle de simulation « *in situ* » du bloc opératoire est un excellent exemple de ce que nous pouvons faire quand nous travaillons ensemble. « Nous avons la chance d'avoir quelques jeunes formateurs d'exception, comme les D^{rs} Fisher, Bank et Nguyen, qui s'intéressent à la formation interprofessionnelle et qui l'utilisent pour améliorer les soins aux patients », explique le D^r Bhanji, responsable des simulations pour l'HME. « La formation basée sur la simulation peut améliorer les résultats et même de sauver des vies. Je pense que l'avenir s'annonce prometteur à l'aube de notre déménagement sur le site Glen. »

C'est en forgeant... (suite)

œuvre », rapporte la D^{re} Nguyen. Récemment, au cours d'une simulation, un code d'urgence factice a été lancé et l'équipe a remarqué qu'il faudrait un certain temps aux membres de l'unité de soins intensifs pour retirer leurs vêtements habituels et enfiler leur combinaison. Le groupe a donc proposé une solution. Pourquoi ne pas laisser les combinaisons d'urgence près des portes à l'extérieur du bloc opératoire? C'est une solution simple qui permet de gagner de précieuses secondes en situation d'urgence.

Le groupe de travail envisage aussi de mettre en œuvre un comité officiel de simulation pour les hôpitaux pour enfants et pour adultes une fois le site Glen ouvert. Comme plusieurs des erreurs surviennent pendant le transport, l'objectif ultime est d'élaborer un scénario dans lequel le patient doit être déplacé entre différents départements de l'HME. « Nous voulons faire ces simulations à l'échelle de l'hôpital en mettant en place des simulations simultanées à l'urgence, au bloc opératoire et dans les unités de soins intensifs », ajoute la D^{re} Nguyen. « Nous travaillons ensemble dans la vraie vie, alors ça semble logique de nous exercer ensemble lors d'une simulation. » •

Prix & Nominations

LE MOUVEMENT DESJARDINS VERSE 1 MILLION \$ POUR LA RECHERCHE PÉDIATRIQUE À L'HME

Le Mouvement Desjardins s'est généreusement engagé à verser 1 million \$ par le biais des *Bourses Desjardins de la relève scientifique en santé de l'enfant* au cours des 10 prochaines années pour soutenir des candidats qui poursuivront leur formation et élargiront leur expertise dans leur domaine de compétence en travaillant avec des chercheurs en pédiatrie à l'HME. En offrant ces fonds à la Fondation de l'HME, Desjardins aide la Fondation à continuer à soutenir l'excellence des soins prodigués à l'Hôpital de Montréal pour enfants grâce à l'avancement de la recherche et de l'enseignement en médecine pédiatrique.

Les huit candidats sélectionnés pour recevoir les bourses de cette année sont : D^r Bahaaeldin AbdRabo, Kelly Benisty, Kyle Dickinson, Marie-Lyne Fillion, D^{re} Nancy Lévesque, D^{re} Joanna Merckx, D^{re} Namrata Varma et Laura Whidden.

NOMINATION

Le D^r Saleem Razack a été nommé directeur de la Division de soins intensifs pédiatriques.

SOIRÉE CHAMPAGNE DE L'HME
VENDREDI 17 AVRIL 2015 18 H
ENTREPÔTS DOMINION
3968 ST-AMBROISE
MONTREAL H4C 2C7
VENEZ TRINQUER POUR LE HME DANS UNE AMBIANCE GLAMOUR!
BOUCHÉES GOURMET CHAMPAGNE
CÉLÈBRE DJ VITO V
VIDÉO SOUVENIR ET PLUS ENCORE...

BILLETS 25\$ TERESA DI BARTOLO 22349 T105 ANGELA LUCIA 71341 1400-2155 GUY

♥ COMMANDITAIRES ♥ Les Auxiliaires de l'Hôpital de Montréal pour enfants ♥ Mme Manon Sévigny et M. Greg Rokos, ESI Technologies ♥ Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens de l'Hôpital de Montréal pour enfants ♥ Locations BRAVO ♥

CUSM MTL MUHC



Tout ce que vous devez savoir sur le stationnement du site Glen

Arriver au travail après une heure dans les bouchons de circulation, puis 30 minutes à chercher une place de stationnement n'est jamais une bonne façon de commencer la journée. La bonne nouvelle, c'est que le site Glen comptera 350 places de plus pour les employés que tous les stationnements actuels sur place et hors site de l'Hôpital Royal Victoria, de l'Hôpital de Montréal pour enfants et de l'Institut thoracique de Montréal.

Y aura-t-il suffisamment de places de stationnement pour tout le monde?

Le bloc F est réservé aux employés et offre 1 270 places de stationnement sur huit étages, incluant 14 espaces réservés aux personnes handicapées, situés au rez-de-chaussée à côté de l'ascenseur. Il y a aussi 31 places additionnelles réservées aux

motocyclettes ainsi qu'un stationnement intérieur pour les vélos. Le stationnement est une structure couverte qui, en plus d'assurer des économies sur les frais de déneigement, améliore la sécurité des usagers grâce à un meilleur éclairage, des caméras de sécurité, des boutons d'urgence et des ascenseurs.

Si je détiens déjà un permis de stationnement, est-ce que j'en aurai un au site Glen?

Les places de stationnement au site Glen seront assignées d'abord aux détenteurs de permis actuels (sur nos anciens sites), puis distribuées par la suite en réponse aux nouvelles demandes. Les renseignements vous informant des modalités pour remplacer votre permis actuel ou demander un nouveau permis vous seront transmis vers la fin mars ou le début avril. *Suite >>>*



L'entrée du stationnement des visiteurs au site Glen.



Le corridor vers le stationnement des employés au bloc F.

J'ai entendu dire que le stationnement coûterait plus cher?

Le stationnement est un service qui n'est pas subventionné par le gouvernement. Étant donné que la structure de stationnement du site Glen est une construction autofinancée, les revenus générés avec le stationnement serviront à payer les coûts liés à l'investissement et à l'entretien de l'infrastructure. À compter du 24 mai, le tarif mensuel pour le personnel HME sera de 115 \$ et de 230 \$ pour les médecins.

Pour l'avenir, les Services de stationnement du CUSM entendent maintenir leurs tarifs à un niveau aussi raisonnable que possible pour nos patients, employés, médecins et utilisateurs. Afin d'établir les coûts, le CUSM a entrepris un rigoureux processus d'évaluation en comparant les tarifs en vigueur dans les quartiers environnants et les autres hôpitaux et établissements publics de Montréal. Au vu de cette évaluation, les tarifs annuels ont été ajustés, donnant lieu à une légère augmentation. Les tarifs modifiés ont été approuvés par le comité des opérations.

Le CUSM favorise aussi l'utilisation de modes de transport alternatifs pour se rendre au site Glen, ce qui est l'un des avantages d'être situé à côté de la station intermodale Vendôme.

Comment cela va-t-il se passer avec tous ces employés qui vont arriver et partir en même temps?

Le stationnement comporte deux entrées et deux sorties. En cas d'embouteillage pendant l'heure de pointe de sortie, l'une des voies d'entrée peut être inversée et utilisée comme sortie pour améliorer la fluidité de la circulation. Cette disposition des voies d'entrées et de sorties jumelée au fait que les membres du personnel commencent et terminent leur quart de travail à des heures différentes devrait faciliter la circulation pour entrer et sortir du stationnement.

Comment accède-t-on au stationnement?

Le stationnement des employés, accessible par la rue Saint-Jacques ou le boulevard Décarie, est situé juste à côté de l'hôpital et est relié à l'Institut de recherche et à l'hôpital par une passerelle surélevée et couverte. Aidé par notre outil de navigation qui indique le nombre de places libres par niveau, vous pourrez vous stationner et vous rendre à l'hôpital en passant par l'Institut de recherche (bloc E).

Pour vous donner une idée, il faut environ 5 minutes de marche pour parcourir la distance entre les ascenseurs du stationnement du bloc F et l'entrée principale de l'Hôpital de Montréal pour enfants (situé à l'extrémité opposée du site Glen).

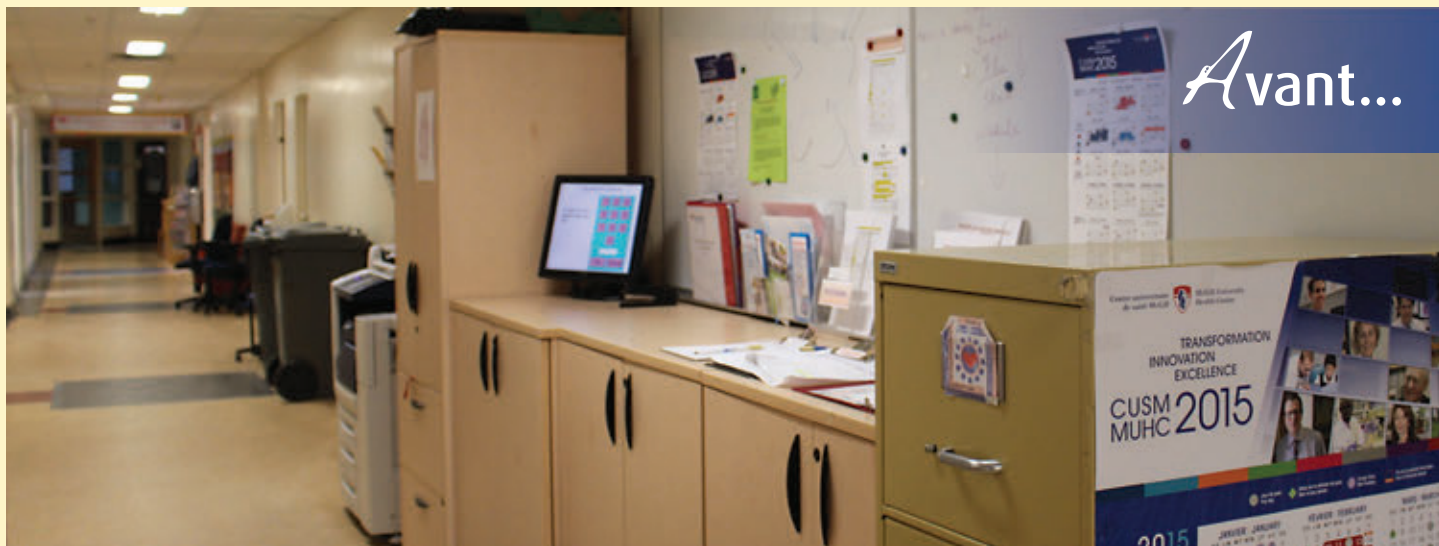
Et qu'en est-il du stationnement des visiteurs?

Le stationnement des visiteurs (bloc G) est accessible par le boulevard Décarie, et se situe directement sous la place principale. Réservé aux patients, aux familles et aux médecins, il contient 1 582 places (dont 28 réservées aux personnes handicapées) et est équipé d'un système de navigation qui dirige les visiteurs vers les places libres en identifiant spécifiquement le niveau, la zone et la voie. Il est directement relié à l'hôpital par des ascenseurs et des escaliers; les visiteurs n'auront pas à marcher dehors pour accéder aux différents établissements. Le stationnement coûtera 25 \$ pour une entrée/sortie dans les 24 heures. Comme c'est le cas actuellement, et ce, dans des circonstances particulières, les patients et leurs familles peuvent demander une carte de stationnement de deux ou quatre semaines à un taux réduit. ●

Nouveautés en images!

Afin de mettre en lumière certains lieux aussi fascinants qu'ingénieux du nouvel Hôpital de Montréal pour enfants, et de montrer ce à quoi nos patients et le personnel peuvent s'attendre, nous partageons dans les prochains numéros du *Chez nous* la nouvelle rubrique « Avant/Après ». Des photos

des « anciens » et des « nouveaux » lieux sont aussi affichées sur la page Facebook de l'HME pour que le public puisse découvrir les nouveaux espaces qui aideront à améliorer les soins aux patients et l'expérience des familles. Voici un aperçu de trois secteurs clés :



BÉNÉVOLES

Dans les locaux actuels de l'Hôpital de Montréal pour enfants, les bénévoles qui consacrent de leur temps à aider les membres du personnel, les patients et les familles doivent s'inscrire dans une zone désignée d'un corridor au 5^e étage de l'aile C. Si l'on regarde ce qui les attend après notre déménagement au site Glen, on voit qu'ils jouiront d'un espace beaucoup plus grand et privé, équipé de fauteuils et d'une cuisinette. Ce nouveau local est situé près des départements de service social pédiatrique et des services éducatifs, tout juste à côté du nouvel atrium de l'hôpital.

Suite >>>



SALLE D'ATTENTE 2B

Découvrez la toute nouvelle salle d'attente de notre nouvel hôpital au site Glen. Avec ses hauts plafonds, son grand mur vitré qui laisse entrer la lumière naturelle, la terrasse adjacente pour profiter des beaux mois d'été, son mobilier adapté aux enfants et ses kiosques de jeu, difficile de ne pas l'apprécier!

Suite >>>



Avant...



Après!

AUDIOLOGIE

Le service d'audiologie sera situé au 1^{er} étage du bloc A, juste à côté de la clinique d'oto-rhino-laryngologie; cette proximité permettra aux patients de passer plus facilement de l'un à l'autre par un corridor d'accès situé à l'arrière de ces services. On y trouvera une salle d'attente plus confortable et davantage de salles de dépistage et de test, soit jusqu'à 5 comparativement à 3 dans nos locaux actuels.

20 JUIN 2015

MARCHEZ POUR MONTRÉAL!

VOTRE ACCÈS À L'INAUGURATION DU NOUVEL HÔPITAL

MARCHE DE 3 KM
COUPE OFFICIELLE DU RUBAN
CONCERT EVENKO

ÉQUIPE HME
LEONARD JOHNSTON
CAPITAINE

JOIGNEZ-VOUS À NOTRE ÉQUIPE!

CUSM MTL MUHC

INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT! MARCHEZPOURMTL.CA

COMMANDITAIRES PLATINE

MONTREAL GAZETTE

Bell

PATTISON

BMO

IF POWER CORPORATION DU CANADA

espresso

RioTintoAlcan

CJAD

Rouge 103.9

CTV NEWS MONTREAL

SNC-LAVALIN

odéon

sodexo

Fairmont LE REINE ELIZABETH

Innisfree

Scandix

sports experts

la Presse

MONTREAL GAZETTE

Trevi

✓ Vos questions, nos réponses!

Réponses aux questions fréquentes sur le Glen

QUELS ÉLECTROMÉNAGERS SERONT DISPONIBLES DANS LES SALONS ET LES CUISINETTES DU PERSONNEL AU NOUVEL HÔPITAL?

Les édifices du nouvel Hôpital de Montréal pour enfants compteront un total de 24 salons et cuisinettes réservés au personnel, dont un grand nombre dans le bloc B. Tous les espaces désignés comme « salons du personnel » comprennent un coin-cuisine, mais quelques espaces autonomes ne sont que des cuisinettes.



Exemple de l'un des salons des employés avec un coin-cuisine.

La plupart de ces salons sont équipés avec toute la gamme d'électroménagers nécessaires pour accommoder les employés qui veulent apporter leur repas au travail. Le personnel aura accès à un réfrigérateur, un four à micro-ondes, un grille-pain et une machine à café. L'utilisation de petits électroménagers dans les postes de travail et les bureaux individuels n'est pas autorisée; l'une des raisons de cette interdiction, c'est que les petits électroménagers consomment beaucoup d'énergie. Les cuisinettes contribueront à améliorer l'efficacité énergétique en termes de dépenses et de consommation d'électricité.

Y AURA-T-IL SUFFISAMMENT DE SALLES DE CONFÉRENCE POUR TOUT LE MONDE? ET COMMENT SE FONT LES RÉSERVATIONS?

Notre nouveau centre hospitalier au site Glen est muni de plus de 140 salles de conférence et d'espaces d'enseignement de différentes capacités, dont cinq grandes salles de rencontre capables d'accueillir de 60 à 100 personnes. De plus, environ 70 % des salles de conférence sont dotées d'équipement de vidéoconférence.

Vous serez bientôt en mesure de réserver des salles de conférence au Glen à l'aide du Système en ligne de réservations de salles (SLRS). L'outil a été conçu pour faciliter l'approche d'espaces partagés du site Glen. Bien que chaque étage et unité soit muni de salles de conférence, on s'attend à ce qu'elles soient partagées par l'ensemble de la communauté du CUSM.

Au début, toutes les salles de rencontre désignées seront incluses dans le répertoire de l'outil de réservation pour démocratiser l'accès aux locaux. La réservation de salles sera surveillée de près par le département du multimédia au cours des 6 à 12 premiers mois afin de déterminer les habitudes d'usage, ce qui pourrait éventuellement entraîner le retrait de certaines salles du répertoire.

L'Institut de recherche au site Glen sera responsable de la gestion de ses salles de conférence. Ces salles de conférence ne sont donc pas incluses dans le répertoire de réservation en ligne, à l'exception de l'Amphithéâtre et des salles situées au 4^e et 5^e étage du bloc E, qui font partie du secteur laboratoire.



Une salle de conférence au Centre de cancérologie des Cèdres. Les employés du CUSM auront accès aux salles de conférences de tout le site Glen, avec quelques exceptions à l'Institut de recherche.

Le SLRS devrait être accessible d'ici le mois de mars et les politiques et procédures connexes seront affichées sur le portail au même moment. Vous recevrez d'autres instructions vous indiquant comment procéder pour accéder à l'outil de réservation de salles de conférence (et d'équipement) en ligne. •



D'étranger à familier

À quoi peuvent s'attendre les employés en termes de formation pour le site Glen?

Il faut un certain temps pour s'adapter à un nouvel environnement de travail, en particulier si vous avez des problèmes d'orientation. Où sont les toilettes? Comment aller jusqu'aux ascenseurs? Et plus important encore, où se trouve le chariot d'urgence? Pour s'assurer que les membres du personnel du Centre universitaire de santé McGill seront prêts à prodiguer des soins en toute sécurité dans leur nouvel espace de travail, un certain nombre d'initiatives de formation sont en cours ou en préparation.

Formation et orientation générale

Toutes les personnes qui s'installeront au site Glen, y compris les médecins et les résidents, recevront une formation entre le 30 mars et le 15 avril (les « early activators » ont déjà reçu cette formation). La journée de formation et d'orientation générale qui aura lieu au site Glen englobe une séance d'information de 2,5 heures, une visite du site Glen d'une heure et une formation pratique et clinique commune de 3,5 heures. Le principal objectif de cette journée de formation est d'orienter les participants et de les initier aux nouveaux services qui seront offerts au Glen.

Dans le cadre de la formation pratique et clinique commune, les participants en apprendront davantage sur la prévention des infections, les chambres des patients, le système de tube pneumatique ainsi que le système d'appel infirmier/code bleu. Cette séance est obligatoire. La plupart des séances auront lieu pendant la journée, mais certaines séances de formation se tiendront en soirée et le samedi pour accommoder différents horaires de travail. Seuls les gestionnaires peuvent inscrire leurs employés dans le système de gestion de l'apprentissage; ils informeront leur personnel de la date et de l'heure de la formation. Toutes les personnes qui assisteront à la journée de formation seront payées; le stationnement sera gratuit.

Simulations

Un certain nombre de simulations différentes sont aussi en préparation. La première servira à tester le cheminement des patients dans l'Hôpital de Montréal pour enfants du site Glen. Un exercice de simulation aura lieu au début de mars, suivi par des simulations au site Glen vers la fin du même mois. Les participants de nombreux départements prendront part à cet exercice de formation afin de tester tous les aspects du cheminement des patients.

Formation propre à chaque unité

Afin que les membres du personnel se sentent à l'aise au sein de leurs départements, une formation propre à chaque unité sera organisée au cours des prochains mois. L'objectif est de former les employés de l'HME dans leurs unités respectives afin qu'ils puissent fonctionner comme une équipe intégrée et offrir des soins sécuritaires aux patients dès le 24 mai 2015. La formation sera offerte en plusieurs phases entre février et juin 2015. Des détails sur l'organisation de ces séances de formation seront transmis sous peu au personnel. •

Institut de recherche au Glen

JOURNÉE D'OUVERTURE :
26 FÉVRIER 2015

NOMBRE D'ÉTAGES : 5
SUPERFICIE : **37 000 m²**
POSTES DE TRAVAIL : **864**

C'est le début d'une nouvelle ère alors que les chercheurs de l'Hôpital de Montréal pour enfants travailleront désormais côte à côte avec leurs collègues de l'Hôpital Royal Victoria, de l'Hôpital général de Montréal, et de l'Institut thoracique.

