

# Chez nous

LE BULLETIN DES EMPLOYÉS DE L'HME

14 mars 2013

## Trouver l'équilibre : le parcours d'un médecin

— Page 2

*Également dans  
ce numéro :*

**Avalanche de courriels :  
Dix conseils pour maîtriser la bête**  
— Page 3

**SEGMENT SPÉCIAL :**

**L'HME dessine  
son avenir**

— Page 9



**L'EXCELLENCE**

Publié par  
les Relations publiques et communications

[www.hopitalpourenfants.com](http://www.hopitalpourenfants.com)

Photo : Owen Egan

Hôpital de Montréal  
pour enfants  
Centre universitaire  
de santé McGill



Montreal Children's  
Hospital  
McGill University  
Health Centre



# Nouvelle venue dans l'arène

## Le parcours d'une résidente devenue médecin!

— Par *Stephanie Tsirgiotis*

Ayant récemment entrepris sa carrière de médecin à l'Hôpital de Montréal pour enfants, la D<sup>re</sup> Lisa Anne Rasmussen semblait bien être la personne parfaite pour répondre à la question suivante : « Alors, ça ressemble à quoi être médecin finalement? »

Née en Saskatchewan, la D<sup>re</sup> Rasmussen a fait ses études en neurologie pédiatrique à Vancouver, puis elle a déménagé à Montréal en septembre 2011. Elle occupe présentement un poste de remplaçante (poste temporaire couvrant les congés de maternité et d'autres congés) au département de neurologie. Elle poursuit également des études de maîtrise en éthique biomédicale, et souhaite éventuellement faire une spécialisation en soins palliatifs. « J'ai un très fort lien émotif avec les soins palliatifs, dit-elle. J'aime à penser à ces soins comme à "la médecine du cœur". Vous ne faites pas que soigner des patients, vous leur apportez aussi du réconfort, à eux et à leur famille, à une période très difficile de leur vie. »

Outre le déménagement et l'apprentissage d'une nouvelle langue, la D<sup>re</sup> Rasmussen admet que la transition de résidente à médecin a aussi eu ses hauts et ses bas. Elle explique que le plus difficile au cours de sa première année comme médecin a été d'apprendre à vivre avec le sentiment accru de responsabilité. « Prendre des décisions et être à l'aise avec mes décisions étaient difficile au début, raconte-t-elle. J'ai commencé, d'un point de vue émotif, à ramener mon travail à la maison; c'est éprouvant quand des enfants sont malades et que les choses ne vont pas comme vous l'aviez imaginé. » La D<sup>re</sup> Rasmussen a dû relever un autre défi au début de sa jeune carrière, celui d'apprendre à « déchiffrer » les familles, c'est-à-dire savoir quelle quantité d'informations leur donner au premier rendez-vous. « C'est très dur pour les parents quand ils entendent un diagnostic pour la première fois », souligne-t-elle.

Avec le temps, elle a appris à mieux vivre avec ses émotions en trouvant un meilleur équilibre entre vie personnelle et vie professionnelle grâce au yoga et à la méditation. « Je fais présentement ma certification en yoga, dit-elle. J'aimerais bien un jour enseigner le yoga et la méditation

à l'hôpital. Je crois profondément à l'approche globale de la santé qui vise à soigner la personne dans son ensemble, tant pour nos patients que pour nous. Je pense que notre profession a besoin de cela. »

La D<sup>re</sup> Rasmussen n'a pas seulement réussi à concilier travail et vie personnelle, elle a aussi travaillé dur pour apprendre le français. « J'ai beaucoup progressé, dit-elle. C'est encore difficile, mais c'est très important pour moi d'établir un bon contact avec les patients et les familles. » Et elle y arrive tout à fait! Lors d'un rendez-vous avec un petit garçon de deux ans aux prises avec un possible retard de développement, la D<sup>re</sup> Rasmussen n'a pas hésité à se mettre à quatre pattes pour jouer avec des girafes et des porcelets jouets.

« Regarde le petit cochon, disait-elle en riant. Et qu'est-ce que ce petit – un bébé ours? On dit ourson? Est-ce que c'est masculin ou féminin? » Quand on la regarde interagir avec les familles et les résidents, on voit bien que la période de transition est terminée. Sa confiance et son bagage de connaissances médicales nous donnent l'impression qu'elle pratique la médecine depuis des années, et malgré tout, elle demeure humble et ouverte au changement.

« Comme médecins, nous devons constamment apprendre et progresser, il est donc important de rester humbles. Nous devons être suffisamment humbles pour vraiment écouter les patients et les parents, suffisamment humbles pour demander de l'aide quand nous en avons besoin, et suffisamment humbles pour réaliser que nous travaillons tous ensemble vers un même but, précise-t-elle. J'ai tellement appris depuis que je suis à l'HME, et je suis reconnaissante de l'occasion qui m'est donnée; j'espère continuer à m'épanouir ici au fil des années. » ●



# Étiquette entourant l'usage du courriel

## Il est temps d'éliminer ces mauvaises habitudes

— Par Lisa Dutton

Je ne sais pas si c'est pareil pour vous, mais mon téléphone ne sonne pratiquement plus. Le courriel a pris le dessus et est devenu mon principal moyen de communication. Je reçois entre 150 et 200 courriels par jour et je passe une bonne partie de mon temps à y répondre, les réacheminer et les supprimer. Je suis certaine de ne pas être la seule. Une personne m'a demandé récemment si j'avais des trucs pour améliorer la communication par courriel. « J'en ai », ai-je répondu. En fait, j'en ai 10.

- 1. Messages trop longs.** Il n'y a rien de plus frustrant que de parcourir un message qui est deux fois plus long que nécessaire. Tenez-vous-en à un sujet par message si possible, et soyez clair et concis. Si vous avez beaucoup d'information à donner, prenez le téléphone.
- 2. Répondez à tous quand tous ont besoin de savoir.** S'il vous plaît, ne cliquez pas sur « Répondre à tous » quand vous êtes invité à une réunion. Les douze personnes invitées n'ont pas besoin d'être au courant de votre rendez-vous chez le dentiste ou de vos prochaines vacances.

- 3. Chaînes de lettres, alertes au virus, images mignonnes, farces.**

On aime tous rire un bon coup de temps en temps, mais avec des douzaines de courriels à parcourir, il vaut mieux s'en tenir au travail pendant les heures de bureau.

- 4. Le courriel n'est pas privé.** Voyez le courriel comme une carte postale. En d'autres mots, n'y inscrivez rien de confidentiel. N'oubliez pas qu'un courriel peut être réacheminé et que son contenu peut être vu par des personnes auxquelles il n'est pas destiné. Vous pouvez envoyer un message par inadvertance à la mauvaise personne, alors tenez-vous en toujours à du contenu professionnel pour éviter toute situation embarrassante. Eh oui, ça m'est déjà arrivé.

- 5. Écrivez en lettres minuscules.** ÉCRIRE TOUT EN MAJUSCULES DONNE L'IMPRESSION QUE VOUS CRIEZ APRÈS MOI, vous ne trouvez pas? D'un autre côté, tout écrire en minuscules peut sembler peu dynamique. Si vous voulez insister sur un mot, utilisez le soulignement ou les caractères **gras**.

- 6. Pas besoin de me remercier.** Ça va, je ne serai pas insultée. Je reçois souvent des questions par

...Suite >>

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

Rédactrice en chef :

Lisa Dutton

Rédactrice : Maureen McCarthy

Directrice de rédaction :

Stephanie Tsirgiotis

Auteures : Imma Gidaro

Jennifer Charlebois

Design : Vincenzo Comm

Design

Photographie : Ladislav Kadyszewski

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](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.



Joignez-nous sur Facebook!



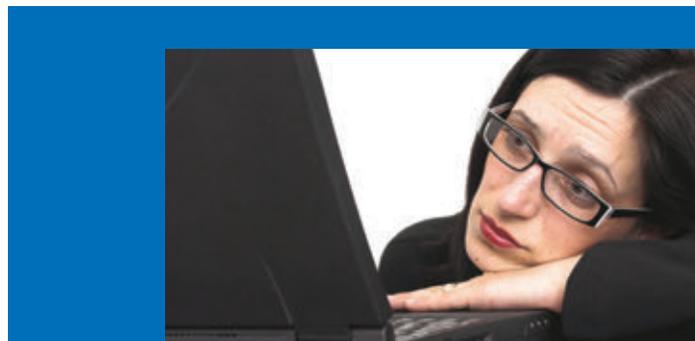
# Employée de l'HME au travail



*Marianna Taddeo, infirmière clinicienne en hématologie-oncologie*

« Ce que je préfère dans mon travail, c'est être près des enfants », explique Marianna Taddeo. « Ils ont une attitude tellement positive. » Marianna travaille à l'Hôpital de Montréal pour enfants depuis plus de six ans comme infirmière clinicienne, d'abord à l'unité d'hématologie-oncologie, et maintenant au Centre de traitement de jour. Dans ses temps libres, elle aime beaucoup voyager et essayer de nouveaux restaurants. En fait, elle combine souvent les deux pendant ses vacances en suivant des cours de cuisine. « J'ai suivi des cours au Mexique et au Vietnam, dit-elle. Je suis un peu obsédée par la nourriture. » •

## Étiquette courriel (suite)



courriel; quand j'y réponds, le destinataire me répond souvent « merci ». Je sais qu'il veut être poli, mais ça fait un autre courriel à ouvrir et à supprimer.

- 7. Parlez-moi.** N'utilisez pas le courriel juste pour éviter de me parler directement. Parfois, une conversation téléphonique de deux minutes peut résoudre un problème, alors qu'on peut y passer toute la journée en échangeant courriel par-dessus courriel. Je suis coupable de cela aussi.
- 8. Utilisez l'objet du message judicieusement.** N'écrivez pas seulement « Allô, de Marie ». Dites-moi ce dont il est question pour que je puisse décider si votre courriel est urgent ou non.
- 9. Concis et précis.** N'oubliez pas qu'avec un courriel, je ne peux pas entendre le ton de votre voix ni lire votre langage corporel. Si votre courriel est trop tranchant, je peux penser que je vous ai contrarié. Et n'ajoutez pas de smiley pour atténuer le coup si vos propos sont durs.
- 10. Relisez vos messages.** Nous envoyons souvent des courriels à la hâte, et quand on se sert du clavier de notre téléphone intelligent, nous sommes parfois maladroits. Prenez le temps de relire votre message avant de l'envoyer. Écrire « excellent poids » au lieu de « excellent point » aura pour seul résultat de générer un autre courriel de votre correspondant, avec un gros point d'interrogation!

Et finalement, n'oubliez pas que ça fonctionne dans les deux sens. Pour paraphraser la règle d'or : n'envoyez à autrui que les courriels que vous voudriez recevoir!

**Si vous avez des bêtes noires avec le courriel, faites-les-moi connaître à : [lisa.dutton@muhc.mcgill.ca](mailto:lisa.dutton@muhc.mcgill.ca)**



# ÉVÉNEMENTS

## Bal pour le Children

Le Bal pour le Children se déroulera une fois de plus à la Gare Windsor, le **23 mai** prochain. À cette occasion, M<sup>me</sup> Isabelle Marcoux et M. François Olivier, de même que M<sup>me</sup> Susie O'Reilly et M. Roland Lescure, coprésidents d'honneur, seront les hôtes d'un voyage inventé, à travers un monde fascinant aux mille possibilités. Cette année, les fonds amassés lors du bal, qui

se veut l'un des événements-bénéfices les plus importants de la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants, viendront appuyer la ressource la plus précieuse du Children : son talentueux personnel médical. Pour réserver vos billets, contactez Margaux Watine, au poste 29204. ●



## Infolettre du Phare Enfants et famille en ligne

Rendez-vous sur le site Web du Phare pour lire la plus récente infolettre et visionner le vidéo réalisé par une équipe de tournage de Radio-Canada pour l'émission « Second regard », qui a visité le Phare en plus de se rendre au domicile d'une famille qui bénéficie de leurs services. ●



[www.phare-lighthouse.com/medias\\_infolettres.php](http://www.phare-lighthouse.com/medias_infolettres.php)

## Appel à tous les jeunes artistes!



Les membres auxiliaires de l'HME organisent leur concours annuel de cartes de Noël, et encore une fois, nous aimerions inviter les enfants des employés à y participer.

Nous voulons des dessins originaux, montrant des scènes d'hiver ou de fêtes hautes en couleur. Les dessins gagnants seront imprimés sur nos cartes et les gagnants recevront une plaque et un prix en argent. Le concours est ouvert aux enfants de la 4<sup>e</sup> année du primaire jusqu'en 5<sup>e</sup> secondaire.

Les règles du concours sont disponibles auprès de l'administratrice des auxiliaires, Lucette Bennett :

lucette.bennett@muhc.mcgill.ca ou 514 412-4400, poste 22384.

**Le concours prend fin le 30 avril 2013.** ●



# Prix d'excellence : Dernier appel pour les mises en candidature!

Les Prix d'excellence sont de retour! La Fondation de l'Hôpital de Montréal vous invite à soumettre des mises en candidatures pour vos collègues et bénévoles pour souligner la qualité exceptionnelle de leur travail à l'HME. Les prix seront remis en neuf catégories. Chaque lauréat recevra 1 000 \$ dont il pourra disposer à sa discrétion et deux billets lui seront remis pour assister au Bal pour le Children, le 23 mai à la Gare Windsor. De plus, il pourra

PRIX D'EXCELLENCE  
AWARDS OF EXCELLENCE

2013

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

attribuer une somme de 9 000 \$ à un secteur de l'Hôpital de son choix et 15 000 \$ sera remis pour combler les besoins les plus urgents de l'Hôpital. Les brochures et formulaires de mise en candidature sont disponibles au comptoir de l'information de l'HME ou en ligne au [www.fondationduchildren.com](http://www.fondationduchildren.com). La date limite est le **22 mars 2013**.

## Prix et nominations

L'École de sciences infirmières Ingram de l'Université McGill souligne le travail des infirmières préceptrices et conseillères qui sont des exemples pour leurs étudiants, qui font preuve d'excellence en enseignement, qui offrent aux étudiants un environnement d'apprentissage stimulant et qui les encouragent à se réaliser pleinement.

**Janet Rennick** et **Margaret Powell** ont toutes deux été choisies pour recevoir le Prix d'excellence 2011-2012 dans la catégorie Préceptorat/Conseil remis par l'École de sciences infirmières Ingram.

## Séance d'information Qmentum (agrément) le 5 avril



Une séance d'information sur le processus d'agrément de l'HME est organisée pour tous les membres du personnel. Cette séance permettra de clarifier le processus d'agrément qui aura

lieu à l'HME en septembre 2013 et d'y préparer le personnel. La séance se tiendra le **vendredi 5 avril de 13 h à 14 h** à l'amphithéâtre (D-182). Nous vous prions d'y assister.

**Samedi 13 avril 2013**  
à la TOHU  
[dancedesdocsetoiles.ca](http://dancedesdocsetoiles.ca)  
poste 23622

La danse  
des docs étoiles

Merci à nos  
commanditaires

NOVARTIS  
PRODANSE  
SAO



## Un jour à la fois

**Après une longue hospitalisation et une éprouvante réadaptation, Nathan est sur la voie de la guérison** — Par Jennifer Charlebois

Un soir du mois d'août 2011, Nathan Colantonio a dit non à une balade à vélo après le souper. « Il a dit qu'il était fatigué. Il ne voulait pas y aller », raconte sa mère, Diana Devito. « Ça m'a paru curieux, parce que mon fils adore se promener en vélo, en particulier avec son père. Avec le recul, je me dis que ça aurait dû nous mettre la puce à l'oreille. »

Ce que Diana et son conjoint Ralph Colantonio ne pouvaient savoir, c'est que Nathan commençait à ressentir les premières manifestations d'une grave maladie auto-immune appelée « syndrome de Guillain-Barré ». Le lendemain matin, 16 août, Nathan dit à sa mère qu'il a eu du mal à sortir du lit. Plus tard ce même matin, il a commencé à tomber. « C'était la façon de tomber, dit-elle. C'est comme s'il s'écroulait. Comme un château de cartes... Mais le pire, c'est qu'il ne pouvait pas se relever. Alors, j'ai su que quelque chose n'allait pas. »

### De mal en pis

Par le temps qu'ils arrivent à l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME), Nathan pouvait à peine marcher. « Les choses se sont enchaînées très rapidement », dit-elle.

La famille a rencontré la neurologue, D<sup>re</sup> Chantal Poulin, qui a immédiatement entrepris une série d'exams médicaux, incluant un examen d'imagerie par résonance magnétique (IRM) et un électromyogramme (EMG).

Le soir même, Nathan pouvait à peine s'asseoir et perdait rapidement les capacités fonctionnelles de tous ses muscles. « C'était vraiment terrifiant, se rappelle Diana. Tout ce que je pouvais faire, c'était de le regarder devenir de plus en plus faible, heure après heure. »

Une ponction lombaire a finalement confirmé le diagnostic : syndrome de Guillain-Barré. Le syndrome de Guillain-Barré



*Nathan en août 2012, à son retour à la maison après un an de traitement et de réadaptation en raison du syndrome de Guillain-Barré*

(GBS) est une maladie rare et grave qui survient quand le système immunitaire attaque par erreur une partie de son propre système nerveux. Dans le cas de Nathan, la maladie s'est attaquée tout d'abord à la base de sa moelle épinière.

Bien que l'attaque puisse être temporaire et que la plupart des patients se rétablissent, ça peut prendre des semaines, des mois, voire des années à certains patients pour retrouver toutes leurs fonctions musculaires.

Le cas de Nathan présentait une variante rare appelée Miller-Fisher, qui touchait tous ses muscles faciaux. Cette attaque compromettait sa capacité à mastiquer, avaler et tousser. C'est pourquoi on a dû insérer un tube dans la gorge de Nathan peu après son admission pour garder ses voies respiratoires ouvertes. Il a aussi reçu des traitements d'immunoglobulines (IVIG) afin d'aider à bloquer les protéines (ou anticorps) qui attaquaient ses cellules nerveuses. Les traitements de physiothérapie et d'ergothérapie ont aussi commencé immédiatement.

*...Suite >>*



**ÇA DÉPEND  
DE VOUS :  
faire d'une  
communication  
téléphonique  
une expérience  
positive pour tous**



— *Par Imma Gidaro,  
coordonnatrice des soins  
centrés sur le patient et la famille*

Traiter les appels des parents peut parfois être une tâche complexe : essayer de trouver les renseignements dont ils ont besoin et prendre un rendez-vous pour l'enfant tout en répondant à leurs questions.

N'oubliez jamais que les parents peuvent vous appeler du bureau; ils peuvent être obligés de réduire le plus possible la durée de leur appel, ce qui peut compliquer à l'occasion la prise de rendez-vous.

Essayez de vous mettre à leur place et pensez à ce que c'est d'être mis en attente longtemps. Si c'est possible, demandez si vous pouvez les rappeler quand vous aurez trouvé les renseignements dont ils ont besoin. S'ils sont faciles à joindre par téléphone, l'échange pourrait être moins stressant tant pour vous que pour eux.

Il y a aussi un truc reconnu pour bien fonctionner : essayez de sourire quand vous parlez à quelqu'un au téléphone. C'est incroyable comme un sourire peut faire du chemin pour améliorer la communication, même si la personne ne peut vous voir!

**Heures de bureau :**  
mardi et jeudi de 9 h à 15 h,  
ou sur rendez-vous (F-249)

**Téléphone :**  
HME : poste 23992; cellulaire : 514-880-4038

**Courriel :**  
imma.gidaro@muhc.mcgill.ca  
igidaro@sympatico.ca

## Un jour à la fois (suite)

### Des mois de réadaptation, puis enfin la maison!

Nathan a passé un total de 29 jours à l'HME. Il a combattu deux épisodes de pneumonie, passé trois semaines à l'unité de soins intensifs, puis une semaine à l'unité 6C. Mais, il n'était pas encore au bout de ses peines. Après avoir quitté l'HME, Nathan a passé les dix mois et demi suivants au Centre de réadaptation Marie-Enfant, enchaînant les séances intensives de physiothérapie et luttant pendant des mois contre une douleur neurologique extrême alors que ses nerfs commençaient à guérir. Il est passé lentement de la paralysie au fauteuil roulant et au déambulateur. Et enfin, après des mois de réadaptation et de travail acharné, le 26 juillet 2012, Nathan était prêt à rentrer chez lui. Ce retour à la maison a été le meilleur traitement de tous, rapporte sa mère.

Nathan est maintenant complètement rétabli. Il continue à se renforcer de jour en jour, et non seulement il a repris l'école, mais il est aussi de retour sur les pentes avec sa planche à neige. « Nous sommes tellement reconnaissants, dit Diana. Patience, c'est le maître mot qu'il nous a fallu apprendre. Et, vivre au jour le jour. Mais, nous sommes vraiment extrêmement reconnaissants qu'il puisse à nouveau être simplement un enfant. » •

## Nouveau modèle PowerPoint maintenant disponible

**NOUVEAU MODÈLE POWERPOINT POUR L'HME**

L'administration de l'HME encourage tous les employés à utiliser le nouveau modèle PowerPoint de l'HME pour leurs présentations internes et externes. Cette nouvelle image de marque a été créée par notre Service de multimédia médical et approuvée par le bureau des Relations publiques et communications.

Communiquez avec Jo-Anne Trempe (poste 22368) pour recevoir un exemplaire gratuit de ce modèle.

# L'HME dessine son avenir

## Cinq projets sur la rampe de lancement



Le processus de planification stratégique de l'Hôpital de Montréal pour enfants est entré dans sa phase IV. Le processus de planification connu sous le nom de SERVE a permis d'établir six orientations stratégiques pour l'hôpital. Afin de se diriger vers l'atteinte de ces orientations, cinq projets initiaux seront lancés au cours des prochaines semaines. Frédéric De Civita et Sharon Taylor-Ducharme sont responsables du processus de planification stratégique et travaillent en collaboration avec de nombreux partenaires. Afin de mieux faire comprendre les enjeux, ils ont répondu aux questions qui suivent.

### Qu'est-ce que SERVE?

SERVE est l'acronyme de « Stratégie en route vers l'excellence ». C'est le nom qui a été donné au processus de planification stratégique de l'HME. La planification stratégique est un processus organisationnel qui consiste à définir l'orientation, les objectifs et les buts de l'HME pour l'avenir. C'est aussi une approche structurée utilisée pour aider l'organisation à passer de sa situation actuelle à la situation à laquelle elle aspire pour l'avenir.

### Quel est l'objectif de SERVE?

Le processus de planification stratégique permet à l'hôpital de déterminer ses objectifs pour les cinq prochaines années et d'élaborer une stratégie pour atteindre ces objectifs. Par ce processus, l'hôpital s'assurera de remplir sa mission au sein du CUSM et d'incarner sa vision qui consiste à être un hôpital universitaire pédiatrique de renommée mondiale où tous se consacrent avant tout aux besoins des enfants et des familles.

### Quels sont les orientations stratégiques de l'hôpital?

À la suite d'une retraite d'une demi-journée et de consultations menées auprès de plus d'une centaine d'employés de l'HME, en y incluant des médecins, des familles et des partenaires du CUSM, l'Hôpital de Montréal pour enfants a identifié six orientations stratégiques :

- Intégrer des soins culturellement inclusifs et centrés sur les patients et la famille
- Accroître l'accessibilité et le rendement des services de soins tertiaires
- Optimiser les partenariats
- Instaurer une culture de sécurité et d'amélioration continue de la qualité
- Mettre à profit l'innovation, la technologie et la recherche
- Harmoniser, développer et utiliser efficacement nos ressources

### Quelles sont les prochaines étapes?

Pour atteindre ces objectifs stratégiques, à court terme, nous

mettrons cinq projets en chantier. Le succès de ces projets nous rapprochera encore un peu plus de nos objectifs stratégiques. L'organisation est également déterminée à participer à un exercice de planification annuel pour établir des objectifs clairs et lancer d'autres projets clés.

### Quels sont les cinq projets initiaux?

Nos cinq premiers projets, dont voici la liste, sont décrits en détail dans les pages suivantes.

- Développer des ressources pédagogiques sur les soins centrés sur le patient et la famille (SCPF) pour la communauté de l'HME
- Revoir le cheminement des patients en médecine et chirurgie
- Mettre en œuvre le plan clinique de l'HME
- Élaborer des stratégies pour une meilleure gestion et distribution des données
- Planifier et coordonner notre transition vers le nouvel Hôpital de Montréal pour enfants

### Pourquoi a-t-on choisi ces projets en particulier?

Après avoir consulté plus d'une centaine de personnes de l'HME, incluant des parents, une foule d'idées et de projets extrêmement intéressants ont été proposés.

Les projets choisis sont ceux qui ont reçu le plus d'appuis chez les personnes consultées. Ces projets aideront l'hôpital à combler certains de ses besoins les plus pressants, comme respecter le mandat de l'HME consistant à offrir des soins tertiaires, maintenir la performance de l'organisation et assurer la transition au nouvel Hôpital de Montréal pour enfants.

### Qu'est-ce que ça signifie pour moi?

Pour aller de l'avant alors que les groupes de travail commencent leur planification, plusieurs groupes et personnes seront invités à participer aux projets et à donner leur opinion sur les différents objectifs.

### Comment pourrions-nous suivre les progrès de SERVE?

Nous surveillerons de près nos cinq projets initiaux ainsi que des indicateurs de performance tout au long du processus, et nous vous tiendrons informés régulièrement par le biais de réunions, de présentations et d'articles dans le *Chez nous* et sur l'intranet.

Si vous avez des questions sur le processus de planification stratégique, n'hésitez pas à communiquer avec Frédéric De Civita au poste 23148, qui se fera un plaisir de vous répondre.

# Processus de planification stratégique

## ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

Intégrer des soins culturellement inclusifs et centrés sur les patients et la famille

Accroître l'accessibilité et le rendement des services de soins tertiaires

Optimiser les partenariats

Instaurer une culture de sécurité et d'amélioration continue de la qualité

Mettre à profit l'innovation, la technologie et la recherche

Harmonier, développer et utiliser efficacement nos ressources

## Vision :

Être un hôpital universitaire pédiatrique de renommée mondiale où tous se consacrent avant tout aux besoins des enfants et des familles

## OBJECTIFS

## NOS INITIATIVES

- Accroître le partage d'information et l'efficacité des communications
- Faire participer les patients et les familles aux processus de planification et de prise de décision

Développer des ressources pédagogiques sur les SCPF pour la communauté de l'HME

- Optimiser le flux et la coordination des patients dans le système de santé
- Renforcer la capacité de priorisation des soins tertiaires et de référencement

Revoir le cheminement des patients en médecine et chirurgie

- Collaborer avec des partenaires externes pour renforcer le continuum de soins et les capacités de soigner
- Augmenter la visibilité et la reconnaissance de l'HME
- Explorer des partenariats créatifs pour appuyer les priorités organisationnelles

Mettre en œuvre le plan clinique de l'HME

- Gérer de façon proactive la qualité, la sécurité des patients et les activités à haut risque
- Mettre en œuvre et assurer la viabilité de pratiques cliniques fondées sur des données probantes
- Élaborer une stratégie d'amélioration continue des connaissances et de la sensibilisation
- Renforcer le système de gestion de l'organisation et assurer l'imputabilité

Élaborer des stratégies pour une meilleure gestion et distribution des données

- Soutenir la recherche pédiatrique novatrice et améliorer les activités cliniques
- Développer et maintenir une culture de formation continue
- Améliorer les systèmes d'information pour soutenir les activités cliniques, la recherche et la prise de décision

- Recruter, valoriser et retenir des ressources humaines chevronnées
- Planifier le déménagement physique et la transition au site Glen
- Assurer l'équilibre budgétaire

Planifier et coordonner notre passage au nouvel Hôpital de Montréal pour enfants

# Processus de planification stratégique (suite)

## NOS INITIATIVES

## DESCRIPTION

Développer des ressources pédagogiques sur les SCPF pour la communauté de l'HME



Développer et gérer des stratégies d'enseignement sur les SCPF pour s'assurer que le personnel et les médecins comprennent et appliquent les concepts clés des SCPF : respect et dignité, partage d'information, participation et collaboration.

Revoir le cheminement des patients en médecine et chirurgie



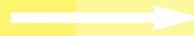
Analyser le cheminement des patients entre le département d'urgence, les unités de soins médicales et chirurgicales. Revoir nos habitudes de travail et nos procédures pour améliorer l'accessibilité et la continuité des soins.

Mettre en œuvre le plan clinique de l'HME



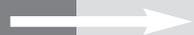
Exécuter le plan clinique de l'HME en gardant à l'esprit notre mandat de soins tertiaires. Gérer les changements et procéder aux transferts de connaissances nécessaires pour contribuer à la constitution des soins primaires et secondaires dans la communauté.

Élaborer des stratégies pour une meilleure gestion et distribution des données



Faire une analyse des besoins relatifs aux données et aux indicateurs de performance de notre organisation. Appliquer des solutions simples pour distribuer l'information facilement, et ainsi assurer une prise de décisions éclairée tout en surveillant notre performance.

Planifier et coordonner notre passage au nouvel Hôpital de Montréal pour enfants



Préparer et coordonner notre passage au nouvel hôpital. Avec le soutien du Bureau de transition, procéder à l'analyse approfondie de nos activités et de nos pratiques pour nous assurer qu'elles sont conformes à notre mandat et à notre nouvel espace physique. Mettre en œuvre les changements nécessaires et coordonner le déménagement au site Glen.

Si vous avez des questions sur le processus de planification stratégique, n'hésitez pas à communiquer avec Frédéric De Civita au poste 23148, qui se fera un plaisir de vous répondre.