

Chez nous

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

HIVER 2024



Canadiens et HME : un match parfait

— page 3

ÉGALEMENT DANS CE NUMÉRO :

Une nouvelle équipe de transport pédiatrique — page 6

Plus de soutien pour les mamans qui allaitent — page 9

L'esprit des Fêtes s'est répandu à l'HME — page 12

Hôpital de Montréal
pour enfants
Centre universitaire
de santé McGill



Montreal Children's
Hospital
McGill University
Health Centre

Retour sur 2023

L'année 2023 a été une année de transformation pour l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME). Nous avons identifié cinq grandes priorités pour l'ensemble de l'organisation et continuons à les utiliser comme principes directeurs alors que nous commençons 2024.

La **stabilité des ressources humaines** était une des priorités principales, axée sur le recrutement et la rétention au sein de notre organisation. Nous avons tenu deux salons de l'emploi couronnés de succès, embauché un ambassadeur de l'HME pour nous faire connaître et attirer de nouveaux talents dans notre hôpital, optimisé nos processus d'intégration et entamé des conversations avec l'équipe de la santé et la sécurité au travail afin d'améliorer la sécurité de notre personnel.

L'année 2023 a également été le moment où nous avons rétabli toutes les activités éducatives, promouvant le **développement professionnel et la formation** en créant de nouveaux services, ateliers et programmes que l'on peut maintenant trouver dans le calendrier de la page intranet de la Communauté de l'HME.

Grâce aux généreux dons à la Fondation de l'HME, le Centre de simulation pédiatrique a ouvert ses portes avec pour mission d'innover, de diffuser les connaissances, d'améliorer la sécurité des enfants, de leur famille et du personnel, et de renforcer la culture de la simulation à l'HME. Nous avons également passé beaucoup de temps à préparer la mise en oeuvre du sondage iMatter sur l'engagement du personnel, que nous lancerons en 2024.

La **culture, le leadership et la gouvernance** ont également été au cœur de nos actions en 2023. Nous avons établi notre nouveau programme Mission : Sécurité comme une priorité organisationnelle pour s'assurer que la sécurité des patients est le fondement de nos décisions quotidiennes et de notre culture à l'HME. Nous avons amélioré notre stratégie de communication

en organisant des webinaires trimestriels pour la communauté de l'HME et en rédigeant des messages dans *Chez nous*.

Nous avons également lancé notre journée d'intégration à l'HME, au cours de laquelle nous partageons la mission, la vision, la culture et les valeurs de l'organisation avec tous les nouveaux employés et le personnel. Renforcer le sentiment d'appartenance de l'ensemble de la communauté de l'HME était une autre priorité importante. Le comité Qualité de vie au travail de l'HME a organisé avec succès 17 événements pour nos équipes en 2023.

Alors que nous visons l'amélioration de l'**engagement des patients**, de nouveaux sondages de satisfaction ont été déployés. L'équité, la diversité, l'inclusion et le multiculturalisme continuent d'être intégrés dans les services que nous offrons. L'HME a également lancé un programme de suivi du deuil pour soutenir les parents et les familles qui ont perdu un enfant.

L'**accès aux services** a été amélioré en 2023 avec la création de deux projets majeurs. L'équipe de transport terrestre pédiatrique pour les enfants gravement malades a été créée en collaboration avec le CHU Sainte-Justine et notre Centre de coordination d'accès aux soins pédiatrique a vu le jour. Ces projets nous permettent de continuer à fournir des soins de qualité aux patients avant même qu'ils ne soient entre nos murs.

C'est un honneur pour nous de diriger des équipes aussi compétentes à l'HME. Votre dévouement, votre créativité et votre travail acharné ont été les forces motrices de notre succès, félicitations. Continuons à travailler fort pour offrir les meilleurs soins à nos patients partout au Québec en tant qu'experts en pédiatrie. Nous aspirons à continuer de relever tous les défis avec courage et d'obtenir des résultats encore meilleurs. Nous souhaitons à tous une nouvelle année remplie de santé, de bonheur, de prospérité et de succès.

Cindy McCartney

Directrice associée des soins infirmiers,
Hôpital de Montréal pour enfants
et mission Santé des femmes du CUSM

Frédéric De Civita

Directeur associé aux services
multidisciplinaires et programmes de
soutien, Hôpital de Montréal pour enfants
et mission Santé des femmes du CUSM

D^r Robert Barnes

Directeur associé des services
professionnels, Hôpital de Montréal
pour enfants



Visite de l'HME : les Canadiens poursuivent la tradition

Par Caroline Fabre

Malgré leur horaire chargé, les joueurs des Canadiens de Montréal ont pris le temps de faire une petite visite à l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) le 5 décembre dernier, au grand bonheur des jeunes et moins jeunes.

Entre distribution de cadeaux, d'autographes et surtout de sourires, les athlètes se sont déplacés dans les cliniques et unités de l'HME afin de rencontrer les patients et d'ainsi transmettre un peu de magie des Fêtes aux familles qui vivent un moment difficile.

« C'est toujours un plaisir de passer du bon temps avec les enfants, surtout à cette période de l'année », explique l'attaquant Christian Dvorak.

C'est accompagné par l'entraîneur Martin St-Louis, la mascotte Youppi! et quelques membres de

l'administration que le Tricolore a fait perdurer pour la 58^e fois cette tradition établie dans les années 1960.

Martin St-Louis souligne d'ailleurs que c'est important pour les joueurs et lui d'aider les patients et leur famille à passer à travers cette épreuve. « On ne fait pas juste donner notre temps, on reçoit aussi beaucoup lors de nos échanges avec les gens ici. »

Merci aux joueurs ainsi qu'à l'organisation du Bleu-Blanc-Rouge pour cette visite remarquable!

[suite >](#)

► Un patient découvre les cadeaux offerts par le Tricolore sous l'œil attentif des joueurs.



► Quatre joueurs prennent une photo avec une maman et son bébé à l'Unité de soins intensifs néonataux.



► Trois joueurs, la mascotte Youppi! et des patients participent à une activité de décoration de biscuit organisée par vidéoconférence avec le département Milieu de vie pédiatrique.

[suite >](#)



► La joie pouvait se lire dans les yeux des patients et du personnel comme des joueurs lors de la visite des vedettes du hockey en décembre.

Chez nous est publié par le bureau des Relations publiques et communications de l'HME.

Rédactrice en chef : Christine Bouthillier
Collaboratrices : Caroline Fabre, Maureen McCarthy
Design : Vincenzo Comm Design inc.
Photographie : Christine Bouthillier, Thibault Carron, Caroline Fabre, Frank Pavan

Pour soumettre des témoignages ou des idées pour *Chez nous*, communiquez avec le bureau des Relations publiques et communications au poste 24307 ou à l'adresse mchpr@muhc.mcgill.ca.

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

Sur la page couverture :
Un joueur des Canadiens salue un enfant placé en isolement.

Photo couverture :
Thibault Carron

Suivez-nous sur [f facebook.com/hme.mch](https://www.facebook.com/hme.mch) [X twitter.com/hme_mch](https://twitter.com/hme_mch) [i instagram.com/hme.mch](https://www.instagram.com/hme.mch) [in linkedin.com/company/hme-mch](https://www.linkedin.com/company/hme-mch)



L'équipe de transport pédiatrique en soutien aux hôpitaux régionaux

Par Maureen McCarthy

Les docteurs Anne-Marie Gosselin et Anab Lehr sont les codirectrices médicales de la nouvelle équipe de transport pédiatrique de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME), qui a été lancée dans le cadre d'un projet pilote provincial en juin 2023. En tant que spécialistes des soins d'urgence et des soins intensifs respectivement, elles apportent à l'équipe et au programme des perspectives importantes et complémentaires pour assurer le transport terrestre des enfants gravement malades à partir des hôpitaux des régions.

Les discussions autour du projet étaient en cours depuis un certain nombre d'années et la phase de planification a débuté il y a deux ans. Les quatre centres hospitaliers universitaires (CHU) de la province participent au projet, et l'HME et le CHU Sainte-Justine y jouent un rôle unique. Chaque CHU a son équipe, et ensemble les deux organisations

forment l'« Équipe Montréal ». Elles assurent en alternance le service de transport à toutes les deux semaines, couvrant les deux territoires des RUISS auxquels elles sont associées.

« Nous avons une collaboration très étroite avec Sainte-Justine et nous transportons les patients

[suite >](#)

► Ci-dessus : Marie-Catherine Bessette, infirmière au transport et à l'USIP (deuxième à partir de la gauche), Vickie Fortin, inhalothérapeute au transport pédiatrique et néonatal (au centre), D^{re} Suzanne Vaillancourt, urgentologue et médecin au transport (deuxième à partir de la droite), accompagnées de deux paramédics.

vers l'un ou l'autre centre selon l'affiliation hospitalière de l'enfant et la disponibilité des lits aux soins intensifs », explique la D^{re} Gosselin.

PRÊTS À PARTIR À L'IMPROVISTE

L'équipe transporte les enfants qui ont besoin du type de soins intensifs offerts dans un CHU. Le service est actuellement disponible pour les hôpitaux référents du lundi au vendredi, de 7 h 30 à 19 h, avec l'objectif de devenir un service permanent, fonctionnant 24 heures sur 24, sept jours sur sept.

À l'HME, un trio désigné composé d'un médecin, d'une infirmière et d'un inhalothérapeute est toujours prêt à répondre aux appels. Lorsqu'ils sont en service pour le transport pédiatrique, ils ne sont pas assignés à des patients à l'unité puisqu'ils doivent pouvoir se mobiliser rapidement pour la répartition et rencontrer l'ambulance d'Urgences-santé en 30 minutes. Ce n'est pas beaucoup de temps pour se préparer, mais ils sont parfaitement formés pour réagir rapidement.

La D^{re} Gosselin explique les étapes à suivre. « Une fois l'appel reçu, nous nous réunissons avant de quitter l'HME pour passer en revue ce que nous savons déjà sur le patient, nous assurer que nous avons tout l'équipement nécessaire, etc. Nous faisons de même lorsque nous arrivons à l'hôpital référent, et de nouveau lorsque nous partons, tout en communiquant avec le centre d'accueil, qu'il s'agisse de l'HME ou de Sainte-Justine. »

Il y a de nombreux ajustements qu'ils peuvent et doivent faire pendant le transport, mais si l'enfant a besoin d'une



► Des membres de l'équipe dans la salle de transport. Debout, de g. à d. : D^{re} Anab Lehr, codirectrice médicale de l'équipe de transport pédiatrique et médecin à l'USIP, D^{re} Anne-Marie Gosselin, codirectrice de l'équipe de transport pédiatrique et urgentologue, et Catherine Bouchard, chef de service de la gestion opérationnelle des activités cliniques et accès aux soins. Assises, de g. à d. : Erica Gutsche, gestionnaire adjointe en inhalothérapie, et Sze Chan, infirmière gestionnaire adjointe de l'ACC et de l'équipe de transport pédiatrique.

intubation ou d'une compression, ils doivent arrêter l'ambulance pour effectuer les procédures, ajoute-t-elle.

La D^{re} Lehr explique que le Centre de coordination d'accès aux soins (ACC) de l'HME est un élément clé du service de transport. « Les coordonnateurs de l'ACC prennent les premiers appels pour nous et participent tout au long du processus », mentionne-t-elle. « Ils informent Urgences-santé, préparent les documents et, au besoin, nous mettent en contact avec différents spécialistes de l'HME. »

Lorsque l'équipe revient d'un appel, elle se réapprovisionne en matériel et informe le coordonnateur de l'ACC qu'elle est de retour et disponible pour le prochain appel.

L'équipe de l'HME est actuellement composée de 16 inhalothérapeutes, 16 infirmières, neuf intensivistes pédiatriques et huit urgentologues pédiatriques. En plus

des docteurs Gosselin et Lehr, le groupe principal comprend aussi Catherine Bouchard, chef de service de la gestion opérationnelle des activités cliniques et accès aux soins ; Sze Chan, infirmière gestionnaire adjointe de l'équipe de transport pédiatrique et de l'ACC ; Jean-François Trudel, inhalothérapeute pédiatrique, coordonnateur technique (pédiatrie) et chef de l'équipe de transport et de réanimation néonatale et pédiatrique ; Erica Gutsche, gestionnaire adjointe en inhalothérapie ; et Jeniene Birks, gestionnaire de projet, transport pédiatrique et ACC.

Les membres de l'équipe sont tous formés aux soins critiques et travaillent à l'urgence ou à l'Unité de soins intensifs pédiatriques (USIP). Ils ont suivi une formation spécialisée en transport, participent à des activités de formation médicale continue et apprennent les uns des autres grâce aux soins qu'ils prodiguent en coopération.

[suite >](#)

« Cela nous a permis d'améliorer nos compétences et, dans un sens, de briser certains silos et de contribuer à une meilleure compréhension de notre travail à l'HME », déclare la D^{re} Gosselin.

ÉLARGIR LES CONNAISSANCES POUR TOUS

L'équipe a trois raisons d'être : les soins aux patients, le soutien régional et l'éducation. En ce qui concerne les soins aux patients, son objectif est d'offrir une stabilité et un accompagnement optimaux aux enfants qui ont besoin d'un soutien spécialisé et qui doivent ou devront être admis aux soins intensifs.

Deuxièmement, mais non moins important, il s'agit de soutenir les hôpitaux régionaux. Avant le projet pilote, la seule option pour l'équipe soignante d'un hôpital régional était de stabiliser le patient et de l'accompagner elle-même vers un grand centre. La D^{re} Lehr souligne que du point de vue des soins intensifs, « il y a une valeur ajoutée à apporter l'expertise en soins critiques pédiatriques et l'équipement spécifique à la pédiatrie au chevet du patient, car cela permet une meilleure stabilisation et moins de complications pendant le transport ».

Le soutien offert s'étend également au troisième volet du mandat de l'équipe, à savoir l'éducation, et comprend la création d'occasions d'enseignement pour le personnel de l'hôpital référent.

« Nous avons de réelles possibilités de lui fournir des informations et de la formation, et de l'aider à travailler avec ce qu'il a, ce qui peut aussi lui servir de modèle la prochaine fois qu'il verra un enfant avec un problème similaire », explique la D^{re} Gosselin.

Elle ajoute que ces occasions ne sont pas unilatérales. « Nous avons beaucoup d'expertise en soins intensifs à partager, mais nous apprenons aussi beaucoup, en particulier sur les défis auxquels le personnel des régions est confronté. J'espère que cela fera de nous de meilleurs partenaires sous plusieurs aspects. »

L'une des grandes fiertés

des membres du programme est d'avoir assuré l'accompagnement parental au centre d'accueil, c'est-à-dire qu'une fois que l'état de l'enfant est suffisamment stable pour qu'il soit transféré, le parent peut l'accompagner dans l'ambulance.

UN À DEUX APPELS PAR JOUR

À mesure que le service se fait connaître, le nombre de demandes d'accompagnement par l'équipe de transport augmente également. Le service effectue actuellement, en moyenne, un à deux transports par jour.

« Pour l'instant, nous ne sommes pas en mesure de répondre à toutes les demandes de transport de patients. Nous établissons les priorités en fonction de l'urgence de la situation, mais nous offrons toujours un soutien téléphonique pour les demandes auxquelles nous ne pouvons pas répondre directement, donnant à l'hôpital régional l'option d'attendre notre disponibilité ou, si ce n'est pas possible, lui fournissant de l'assistance alors qu'il transporte lui-même le patient jusqu'au centre pédiatrique, comme dans le passé », explique la D^{re} Gosselin.



► De g. à d. : D^{re} Anne-Marie Gosselin, Catherine Bouchard, Erica Gutsche, D^{re} Anab Lehr et Sze Chan.

Les décisions établissant les priorités doivent aussi parfois être prises directement au centre référent.

« Il y a quelques semaines, notre équipe a répondu à un appel dans un hôpital au nord de Montréal et, pendant ce temps, un autre patient nécessitant une réanimation active est arrivé. L'équipe l'a immédiatement pris en charge, sachant que son expertise pouvait être utile », explique la D^{re} Lehr. « Les membres de l'équipe se sont surpassés pour traiter le cas le plus urgent, tout en continuant à soutenir le personnel de l'hôpital qui s'occupait du premier patient qu'ils avaient vu. »

Alors que le programme s'étend à un service 24 heures sur 24, l'équipe continue aussi à s'agrandir. L'objectif est d'exposer et de former en transport les étudiants postdoctoraux de l'USIP et de l'urgence pédiatrique, un processus qui a déjà commencé.

Merci à la Fondation de l'HME pour sa généreuse contribution à ce projet. ❁



Une nouvelle clinique d'allaitement en soins tertiaires voit le jour

Par Christine Bouthillier

Les difficultés rencontrées lors de l'allaitement peuvent être nombreuses : production de lait insuffisante, mauvaise prise du sein, douleur, etc. Imaginez si vous avez de surcroît un problème de santé, un accouchement difficile ou un bébé malade. Pour répondre aux besoins spécifiques de ce type de clientèle, une nouvelle clinique d'allaitement a été inaugurée à la mi-septembre à l'Hôpital Royal Victoria (HRV) du Centre universitaire de santé McGill (CUSM). suite >

► Ci-dessus : Après des débuts difficiles, Lucía Justo nourrit maintenant sa petite Sofia sans aucun problème grâce à la clinique d'allaitement.



► Debout, de g. à d. : Malisa Khongkham, Amanda Camacho, D^{re} Laura Haiek, Jennifer Pepin. Assises, de g. à d. : D^{re} Gillian Kumka, Magdalena Arciszewska, Melyssa De Simone.

Ce projet pilote vient établir l'une des rares cliniques d'allaitement en soins tertiaires au Québec. Elle s'adresse uniquement aux patientes du CUSM, c'est-à-dire les patientes de l'Unité post-partum, celles qui viennent en clinique ambulatoire pour un suivi post-partum ou encore les mamans des patients de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME).

« Par exemple, ça peut être pour une femme qui a eu une chirurgie au sein, une grossesse multiple ou qui a des difficultés avec sa production de lait. On pense aussi aux mamans des bébés prématurés ou de bébés qui ont perdu beaucoup de poids », explique Jennifer Pepin, coordonnatrice par intérim de la mission Santé des femmes du CUSM.

La clinique est avantageusement située au sixième étage de l'HRV, près de l'Unité post-partum et de l'Unité de soins intensifs néonataux (USIN) de l'HME.

UNE EXPERTISE À PORTÉE DE MAIN

« Deux sommités en allaitement, les D^{res} Laura N. Haiek et Gillian Kumka, sont sur place chaque mardi pour rencontrer les mamans et les bébés, ainsi que nos consultantes de l'International Board of Lactation », mentionne Jennifer.

La D^{re} Haiek est une omnipraticienne qui travaille pour le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec et comme professeure adjointe au Département de médecine de famille de l'Université McGill. Au cours des 14 dernières années, elle a dirigé la clinique d'allaitement du

Groupe de médecine de famille Reine Elizabeth.

Pour sa part, la D^{re} Kumka travaille depuis près de deux ans à la clinique d'allaitement du GMF Reine Elizabeth et à la Clinique d'allaitement Herzl-Goldfarb. Elle a suivi une formation en médecine de l'allaitement à l'Hôpital général juif. La D^{re} Kumka est une leader de la Ligue La Leche depuis huit ans. Elle a auparavant travaillé comme urgentologue au CUSM pendant 12 ans.

DES SERVICES COMPLÉMENTAIRES

Le CUSM offre déjà des cours d'allaitement prénataux. La nouvelle clinique se concentre donc surtout sur le soutien post-partum. Les professionnels y travaillant ont par ailleurs reçu de la formation supplémentaire sur le suivi en allaitement plusieurs mois après l'accouchement, car ce service est habituellement offert dans la communauté et pas dans les hôpitaux de soins tertiaires.

« On aide les mamans avec les différentes positions pour allaiter, une production de lait insuffisante, la bonne prise du sein, etc. » énumère Melyssa De Simone, infirmière en charge de la clinique et consultante en allaitement. « Quand elles accouchent, les femmes ne restent généralement que quelques jours à l'hôpital, donc elles n'ont pas beaucoup de temps pour apprendre l'allaitement. »

Une douzaine de duos maman-enfant sont vus chaque jour de clinique. La majorité d'entre eux proviennent des unités ante-partum et post-partum de l'HRV et

[suite >](#)

une petite partie, de l'USIN de l'HME. Il faut dire que l'USIN a aussi ses propres consultantes qui soutiennent les mamans dans la grande aventure de l'allaitement.

« Nous avons beaucoup d'histoires à succès. On reçoit les mamans et leur bébé, et deux mois plus tard, l'allaitement va parfaitement bien », sourit Melyssa. ❁

Deux nouvelles salles d'allaitement à l'HME

Les parents ont maintenant accès à de nouveaux espaces pour nourrir leur bébé en toute tranquillité à l'Hôpital de Montréal pour enfants. Deux salles d'allaitement ont été ajoutées dans les salles d'attente des étages A2 et A3. N'hésitez pas à passer le mot !

« Le personnel a sauvé mon allaitement »



Lucía Justo a accouché de sa petite Sofía à l'HRV en septembre dernier. Ce ne fut pas de tout repos : le travail s'est prolongé pendant 50 heures, si bien que le rythme cardiaque du bébé augmentait de façon inquiétante au moment de l'accouchement. Sofía a donc passé ses deux premières nuits à l'USIN de l'HME de manière préventive, pour s'assurer qu'elle allait bien.

Elle a été nourrie au biberon pendant cette période. « Je ne savais pas si j'avais du lait, rien ne sortait », raconte Lucía.

La consultante en allaitement de l'USIN lui a montré comment tirer son lait. De retour à la maison, la maman s'est mise à utiliser son tire-lait six fois par jour, jusqu'à ce que sa production soit suffisante.

« J'étais déterminée à allaiter », mentionne-t-elle. Cependant, ses seins étaient très douloureux. Elle a alors consulté une infirmière de son CLSC, qui lui a parlé de la clinique d'allaitement du CUSM. Sofía était alors âgée de trois semaines et buvait un peu au sein, mais surtout du lait maternel au biberon.

« D^{re} Kumka, D^{re} Haiek, les infirmières Melyssa et Magda ont sauvé mon allaitement. Avant, l'idée même d'allaiter était douloureuse. Aujourd'hui, je considère cela comme un moment privilégié pour me rapprocher de ma fille », confie Lucía.

CHANGER LA DONNE

À la clinique, la jeune maman dit avoir « tout appris », notamment sur la mise au sein.

« Je ne savais pas quoi faire. J'avais pris des cours prénataux, mais ce n'est pas la même chose que lorsqu'une infirmière te l'enseigne avec ton bébé. J'ai littéralement senti la différence », explique Lucía. « La clinique est un espace sûr et ouvert où l'on peut poser toutes les questions. Ça prend un village pour s'occuper d'un enfant, alors n'hésitez pas à aller chercher du soutien. »

Elle indique que le personnel l'a également aidée à éviter une mastite, lui donnant des outils pour soulager l'engorgement dû à la surproduction de lait.

« Il m'a aussi donné confiance en moi. Les femmes ne doivent pas perdre foi en elles-mêmes. Elles ont tout ce dont leur bébé a besoin », ajoute-t-elle.

Après près de deux mois de consultation à la clinique, Sofía ne veut maintenant même plus de biberon, ni de suce. Elle prend le sein parfaitement, sans douleur pour sa maman.

« Je ne pense pas que j'allaiterais encore si je n'étais pas venue à la clinique. C'est extraordinaire », conclut-elle.



La magie des Fêtes s'invite à l'HME

Par Caroline Fabre

Parce que la période des Fêtes est un moment de célébration et de générosité, les équipes de l'Hôpital de Montréal pour enfants (HME) se sont assurées que tous les enfants aient l'occasion de les souligner, même depuis le confort de leur chambre. Une chose est sûre, les enfants qui sont restés à l'hôpital en décembre et le personnel n'ont pas eu le temps de s'ennuyer!

Grâce à la générosité de nombreux donateurs et à l'équipe du département Milieu de vie pédiatrique, les enfants hospitalisés durant la période des Fêtes ont pu vivre la magie du mois de décembre en recevant eux aussi des cadeaux distribués par le personnel des cliniques et unités d'hospitalisation.



C'est en reprenant les classiques des Fêtes dans les différentes unités et à l'Atrium P.K. Subban qu'un quatuor de l'Orchestre métropolitain a ensorcelé les jeunes patients, leur famille et le personnel de l'HME le 22 décembre dernier.



L'esprit des Fêtes se répand chez les petits, mais aussi chez les plus grands! Les membres du personnel de l'HME ont pu célébrer la Journée de la menthe poivrée, se vêtir de leur plus moche chandail de Noël ou même laisser libre cours à leur créativité lors d'un concours de maison en pain d'épice.



Entre la distribution d'un nouveau pyjama, la visite d'une maison en pain d'épice sur roues grandeur nature pleine de cadeaux et la rencontre avec le Père Noël dans les différentes cliniques et unités, le 21 décembre a été une journée bien remplie à l'HME!

